



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.361, de 11/06/2025).

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUS

(DECRETO/CONVÊNIO – 7.056 DE 12/12/2023).

AGOSTO / 2025



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.361, de 11/06/2025).

ANEXO RP-15 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): DECRETO Nº 5.168 de 21/08/2017

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

ADVOGADO(S): (*) JULIANO FRASCARI COSTA

Na qualidade de Órgão/Entidade Público (a) e Conveniada, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

MIGUELÓPOLIS/SP, 31/08/2025.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):

Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO – PREFEITO.

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura: _____.

CONVENIADA:

Nome e cargo: CLODOALDO SILVA SOUZA

E-mail institucional: admsantacasamig@hotmail.com.br

E-mail pessoal:

Assinatura: _____.

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.361, de 11/06/2025).

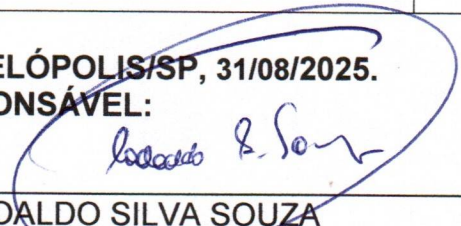
**ANEXO RP-16 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE CONVÊNIO****ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):** PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.**TERMO DE CONVÊNIO Nº(DE ORIGEM):** Nº 5.168 de 21/08/2017**OBJETO:** ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

Nome	CLODOALDO SILVA SOUZA
Cargo	INTERVENTOR
CPF	215.254.698-94
Endereço(*)	AV. FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 925 - CENTRO
Telefone	16 3835 6700.
e-mail	admsantacasamig@hotmail.com.br

(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

**Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do
TCESP**

Nome	JULIO FERREIRA DO CARMO
Cargo	PREFEITO MUNICIPAL
Endereço Comercial do Órgão/Setor	PRAÇA VOVÓ MARIQUINHA S/N
Telefone/Fax	16 38356600
e-mail	

MIGUELÓPOLIS/SP, 31/08/2025.**RESPONSÁVEL:**

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

ANEXO 6

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: REPASSE SUS
LEI(S) AUTORIZADORA(S):
OBJETO: Manutenção da Entidade
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-40
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
FEDERAL	R\$ 77.563,94	550 860 000 023 376	13/08/2025	R\$ 77.563,94
FEDERAL	R\$ 138.371,40	35 125 622	29/08/2025	R\$ 138.371,40
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 2.065,36
TOTAL				R\$ 218.000,70
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 218.000,70

(1) - Verba: Federal, Estadual e Municipal.

O(s) signatário (s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 218.000,70 (Duzentos e dezoito mil e setenta centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS
BENS MATERIAIS PERMANENTES	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ 14.379,34
MEDICAMENTOS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ 22.857,67
OBRAS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (5)	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

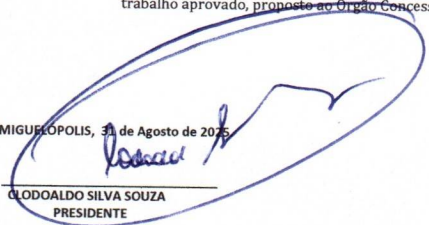
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

RECURSOS HUMANOS (6)	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ 116.169,96
MANUTENÇÕES	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 153.406,97
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 64.593,73
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 64.593,73

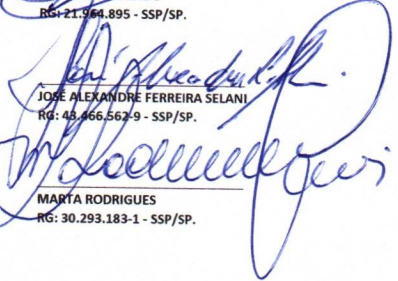
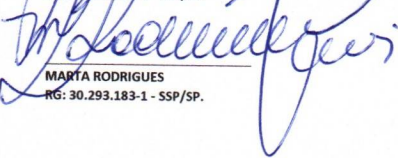
(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epígrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto de 2025


CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL


IVO MARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.
JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 48.466.562-9 - SSP/SP.
MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CNPJ 52.343.829/0001-90
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

ANEXO RP-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENETE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP.
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: CLODOALDO SILVA SOUZA
CPF: 215.254.698-94
OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 5.168	11/01/2017	01/01/2017 À 31/12/2017	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 5.323	31/12/2018	01/01/2018 À 31/12/2018	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 5.515	31/12/2018	01/01/2019 À 31/12/2019	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 5.715	30/12/2019	01/01/2020 À 31/12/2020	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 6.086	28/12/2020	01/01/2021 À 31/12/2021	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 6.572	30/12/2021	01/01/2022 À 31/12/2022	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 6.910	02/03/2023	01/01/2023 À 31/12/2023	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 7.056	12/12/2023	01/01/2024 À 31/12/2024	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 7.280	27/12/2024	01/01/2025 À 31/12/2025	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/08/2025	R\$ 77.563,94	13/08/2025	550 860 000 023 376	R\$ 77.563,94
10/08/2025	R\$ 138.371,40	29/08/2025	35 125 622	R\$ 138.371,40
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	2.065,36
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$	215.935,34
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICAS			R\$	-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			R\$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	218.000,70
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	218.000,70

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 08/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NETE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ 22.857,67	R\$ -	R\$ 22.857,67	R\$ 22.857,67	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ 14.379,34	R\$ -	R\$ 14.379,34	R\$ 14.379,34	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 116.169,96	R\$ -	R\$ 116.169,96	R\$ 116.169,96	R\$ -

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CNPJ 52.343.829/0001-90
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OBRAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 153.406,97	R\$ -	R\$ 153.406,97	R\$ 153.406,97	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas e despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	218.000,70
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	153.406,97
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J-F)]	R\$	64.593,73
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	64.593,73

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.

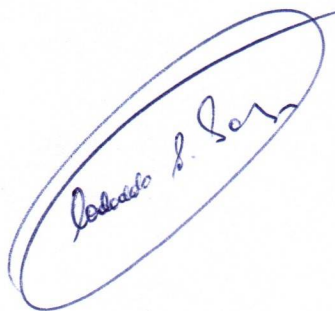
ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /
SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
 TIPO DE CONCESSÃO: REPASSE CONVÊNIO SUS
 LEI AUTORIZADORA:
 OBJETO: Manutenção da Entidade
 EXERCÍCIO: 2025
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
 CNPJ: 52.343.829/0001-40
 ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
 RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza
 VALOR RECEBIDO: R\$ 215.935,34
 ORIGEM DOS RECURSOS (2): Federal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
FEDERAL	550 860 000 023 376	13/08/2025	R\$ 77.563,94
FEDERAL	35 125 622	29/08/2025	R\$ 138.371,40
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 2.065,36
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
TOTAL			R\$ 218.000,70

O(s) signatário (s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 218.000,70 (Duzentos e dezoito mil e setenta centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
BENS MATERIAIS PERMANENTES	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ 14.379,34
MEDICAMENTOS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ 22.857,67
OBRAS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -



EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (5)	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ 116.169,96
MANUTENÇÕES	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	AGOSTO / 2025	FEDERAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 153.406,97
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 64.593,73
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 64.593,73

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto de 2025.

CLÓDOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL

IVO FARIÁ CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) REPASSES CONVÊNIO SUS
LEI AUTORIZADA: OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 215.935,34

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
07/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 9 - 59.222.220 FERNANDA PAULA RIBEIRO DOS SANTOS - CNPJ: 59.222.220/0001-02	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 1.080,00
13/08/2025	NOTA FISCAL N. 26.331 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	FEDERAL	R\$ 5.121,80
13/08/2025	NOTA FISCAL N. 000.164.855 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 04.274.988/0001-38	MEDICAMENTOS	FEDERAL	R\$ 14.692,17
13/08/2025	NOTA FISCAL N. 334076 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 05.847.630/0001-10	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	FEDERAL	R\$ 6.893,90
13/08/2025	NOTA FISCAL N. 000.007.708 - MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 44.387.760/0001-79	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	FEDERAL	R\$ 2.363,64
14/08/2025	NOTA FISCAL N. 000758161;000758317;000758862;000764885- CRISTALIA PROD. QUIM. E FARMA. LTDA - CNPJ: 44.734.671/0022-86	MEDICAMENTOS	FEDERAL	R\$ 8.165,50
22/08/2025	TRANSFERÊNCIA PARA A CONTA 30.132-9	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 41.000,00
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 724 - EQUIPE MED SERVIÇOS DE SAUDE LTDA - CNPJ: 27.151.560/0001-01	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 3.128,30
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 35 - ANA PAULA BOLSONI LTDA - CNPJ: 35.834.949/0001-71	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 2.000,00
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 428 - RODRIGUES DA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS - CNPJ: 21.904.697/0001-03	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 3.058,06
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 164 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 3.087,49
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 590 - PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.705.363/0001-44	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 3.754,00
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 163 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 4.200,00
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 2029 - CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA - CNPJ: 21.994.373/0001-03	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 4.379,62
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 11 - GREYCE MORI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.649.615/0001-23	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 5.100,00
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 750 - JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 6.700,00
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.106 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 10.089,15
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.105 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 14.223,16
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.587 - ROGERIO HENRIQUE SOARES - CNPJ: 28.902.704/0001-79	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 14.390,18
TOTAL				R\$ 153.406,97

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto de 2025.
RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA

Cloaldo S. Souza

(*) Auxílio, subvenção ou contribuição.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

(**) Fonte de recursos: federal, estadual ou municipal.

CONSELHO FISCAL:

IVO FÁRIA CÂNDIDO

RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELAMI

RG: 13.466.562-9 - SSP/SP.

MARTA RODRIGUES

RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.

Clodoaldo Silva Souza

CLODOALDO SILVA-SOUZA

PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380509052722561
05/09/2025 09:10:13

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 573-8SANTA C DE M DE MIGUELOP
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			2.065,36 C
07/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	1.080,00 D	985,36 C
				748 0715 059222220000102 59.222.220 FE			
13/08/2025		0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.023.376	77.563,94 C	
				13/08 14:42 SP 352970 FMS CUSTEIO SU			
13/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	553.062.000.114.660	5.121,80 D	
				13/08 15:12 NOVA HOSPITALAR COMERCIA			
13/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	553.370.000.026.500	14.692,17 D	
				13/08 15:12 ATIVA COML HOSP LTDA			
13/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	553.415.000.105.047	6.893,90 D	
				13/08 15:12 SOMA-S 00052343829000190			
13/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	558.455.000.000.516	2.363,64 D	49.477,79 C
				13/08 15:12 MABE F P H LTDA			
14/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	555.115.000.002.014	8.165,50 D	41.312,29 C
				14/08 11:11 CRISTA 00052343829000190			
22/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.030.132	41.000,00 D	312,29 C
				22/08 15:22 SANTA C M MIGUELOPOLIS			
29/08/2025		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	35.125.622	138.371,40 C	
				104 0993 11370993000100 FUNDO MUN DE S			
29/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.156.000.037.900	3.128,30 D	
				29/08 16:47 EQUIPE M S DE SAUDE LTDA			
29/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.901	2.000,00 D	
				033 0182 035834949000171 ANA PAULA BOL			
29/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.902	3.058,06 D	
				104 2141 021904697000103 RODRIGUES DA			
29/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.903	3.087,49 D	
				336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN			
29/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.904	3.754,00 D	
				341 6625 034705363000144 PINHEIRO E CA			
29/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.905	4.200,00 D	
				336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN			
29/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.906	4.379,62 D	
				033 0050 021994373000103 CLINICA MEDIC			
29/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.907	5.100,00 D	
				756 3206 058649615000123 GREYCE MORI S			
29/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.908	6.700,00 D	
				033 0698 018889403000107 MOYSES CLINIC			
29/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.909	10.069,15 D	
				033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN			
29/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.910	14.233,16 D	
				033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN			
29/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.911	14.390,18 D	64.583,73 C
				104 0927 028902704000179 ROGERIO HENRI			
31/08/2025		0000	00000 999	S A L D O			64.583,73 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380509052722561
05/09/2025 09:16:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 69.801-2

FAVORECIDO: 59.222.220 FERNANDA PAULA RIBEIRO D

CPF/CNPJ: 59.222.220/0001-02

VALOR: R\$ 1.080,00

DEBITO EM: 07/08/2025

=====

DOCUMENTO: 080701

AUTENTICACAO SISBB: 9.C7C.290.A47.258.3D6

Chave de Acesso da NFS-e

351770322592222000010200000000000925080767903540

Número da NFS-e

9

Competência da NFS-e

31/07/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

06/08/2025 12:09:41

Número da DPS

9

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

06/08/2025 12:09:41



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

59.222.220/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

59.222.220 FERNANDA PAULA RIBEIRO DOS SANTOS

E-mail

-

Endereço

BARAO DO RIO BRANCO, 809, CEBTRI

Município

Guará - SP

CEP

14580-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Endereço

JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO

E-mail

-

Município

Miguelópolis - SP

CEP

14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.08.03 - Fonoaudiologia.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Miguelópolis - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE TESTE DA ORELHINHA REALIZADOS NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA MIGUELÓPOLIS NO PERÍODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Guará - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.080,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.080,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.080,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 07 AGO 2025

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:12:02
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

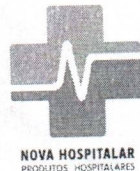
DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.114.660
VALOR TOTAL	5.121,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.000.573

=====

NR.AUTENTICACAO	4.641.88D.125.18E.4AA
-----------------	-----------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**
RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP
Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 26.331
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0263.3110.0165.5599
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
135252355946229 - 18/08/2025 17:17:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ
52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO
18/08/2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

18/08/2025

MUNICÍPIO

Miguelópolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:17:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

Pago com Recurso do SUS
Contrato N.º 2025
Data: 13 AGO 2025

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.283,00

VALOR DO ICMS

733,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.121,80

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

5.121,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10.1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

55,0500

PESO LÍQUIDO

55,0500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4378 40151200	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 CX C/ 200 PARES Marca: SENSITEX Lote: 2525 - 30/06/2028 Qtde: 1.00 Numero da FCI: / CEST: 13.012.00	000 5102	CX	1,0000	596,0000	0,0000 0,0000%	596,00	596,00	107,28 0,00	0,00	18,00	0,00
1671 90183929	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: SCTPAB016H - 30/08/2029 Qtde: 1000.00 Numero da FCI:	700 5102	UN	1000,0000	1,6400	0,0000 0,0000%	1.640,00	1.640,00	295,20 0,00	0,00	18,00	0,00
2984 90183999	SCALP 23G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: SEIUAB003C - 31/07/2029 Qtde: 5.00 Lote: SEIUAB008E - 31/08/2029 Qtde: 5.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	10,0000	34,0000	0,0000 0,0000%	340,00	340,00	61,20 0,00	0,00	18,00	0,00
1151 90189069	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE P/ADULTO Marca: PREMIUM Lote: 352401 - 26/07/2029 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	200 5102	UN	4,0000	114,5500	0,0000 0,0000%	458,20	458,20	82,48 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme
Convenio 1 de 02/03/1999 /

RESERVADO AO FISCO

Reabi
em 20/08/25
R. Rosário

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI EMISSÃO: 18/08/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIG Total NF: 5.121,80 Volume: 12		NF-e Nº: 26331 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2
			Número Pedido: 165554		

 NOVA HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1	CONTROLE FISCO 
		1 - SAÍDA Nº 26.331 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2	CHAVE DE ACESSO 3525.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0263.3110.0165.5599
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO						135252355946229 - 18/08/2025 17:17:51							
5102 Venda Dentro do Estado													
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ								
637.341.109.119					21.036.417/0001-84								
2864 90189010	INFUSOR MULT. 2V C/ CLAMP C/40 Marca: DESCARPACK Lote: SEUUAB005A - 31/12/2029 Qtde: 40.00 Numero da FCI:	200 5102	UN	40,0000	0,9700	0,0000 0,0000%	38,80	38,80	6,98 0,00	0,00	18,00	0,00	
1686 90183921	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 Marca: SOLUMED Lote: 10482 - 18/07/2028 Qtde: 60.00 Numero da FCI:	040 5102	UN	60,0000	13,9800	0,0000 0,0000%	838,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	
127 90183119	SERINGA DESC 10ML S/AG LS CX C/250 Marca: SR Lote: M1110 - 30/06/2030 Qtde: 1000.00 Lote: M860 - 31/05/2030 Qtde: 750.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	200 5102	UN	1750,0000	0,3600	0,0000 0,0000%	630,00	630,00	75,60 0,00	0,00	12,00	0,00	
4513 90183119	SERINGA DESC 20ML S/AG LS CX C/100 Marca: MEDIX Lote: 25235 - 30/03/2030 Qtde: 1000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	200 5102	UN	1000,0000	0,5800	0,0000 0,0000%	580,00	580,00	104,40 0,00	0,00	18,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /	RESERVADO AO FISCO



Gmail

Q Pesquisar e-mail



Mail

Escrever



Chat

Caixa de entrada

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Mais

Meet



sp2@novahospitalar.com.br

para mim

Bom Dia

Marcadores

Segue dados bancários

Banco Brasil Ag 3062-7

C/C 114660-2

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADORA.

X MEDICAMENTOS...

X INSUMOS NEONA..

1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44																																																																																																																	



NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

Data: 12/08/2025

CNPJ: 21.036.417/0001-84 I.E.: 637341109119
RUA: RUA PAOLO PERIOTTO NRO: 363
BAIRRO: JARDIM DE CRESCI
CEP: 13571-618
FONE / FAX: (16)3413-8008

ORÇAMENTO: 49896

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - 00000058
R JOSE JACOB DAUR Nº 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530 - 000

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Insc. Est.: Isento

Fone: 001638356700 - 001638356725

Fax:

Cond. Pgto.: A VISTA

Validade: 14/08/2025

Vendedor: 17 - SP2

Prazo Entrega:

Transportadora:

Fat. Mínimo: 0,00

Frete Por Conta: CIF/Emitente

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1 60	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX N7,5 CX C/200	MUCAMBO		1	CX	596,0000	596,00
Reg. M.S: 10092410023							
2 1671	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100	DESCARPACK		1.000	UN	1,6400	1.640,00
Reg. M.S: 10330660066							
3 1012	SCALP 23G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100	SOLIDOR		1.000	UN	0,3400	340,00
Reg. M.S: 10237580017							
4 2557	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE C/ ESTETOSCOPIO P/ADULTO	PREMIUM		4	UN	114,5500	458,20
Reg. M.S: 80275310052							
5 2864	INFUSOR MULT. 2V C/ CLAMP C/40	DESCARPACK		40	UN	0,9700	38,80
Reg. M.S:							
6 1686	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12	SOLUMED		60	UN	13,9800	838,80
Reg. M.S: 80019160013							
7 127	SERINGA DESC 10ML S/AG LS CX C/250	SR		1.750	UN	0,3600	630,00
Reg. M.S:							
8 128	SERINGA DESC 20ML S/AG LS CX C/250	SR		1.000	UN	0,5800	580,00
Reg. M.S: 80026180002							

Valor da Mercadoria: 5.121,80
Valor do Frete: 0,00
Total do Orçamento: 5.121,80

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS

Email:

Fone: 551633842254

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADORA EIRELI						
SANTA CASA DE MIGUELÓPOLIS						
CNPJ:52.343.829/000-90						
1	ETILEFRIL	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG / 1 ML ; CX C/ 6 AMPOLAS		10
2	BENZETACIL		CAIXA	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI; CX C/ 50 FRASCOS R\$ 13,50		3
3	CLINDAMICINA		CAIXA	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG / 4 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 5,98		2
4	CELESTONE		UNIDADE	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4 MG/1 ML ; CAIXA C/ 100 AMPOLAS R\$ 8,54		3
5	KOLAGENASE		CAIXA	KOLAGENASE COM CLORAFENICOL; 0,01 GR/ 30 GR ; CX C/ 10 POMADA R\$ 21,88		2
6	CEFTRIAXONA		CAIXA	CEFTRIAXONA 1 G ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,87		5
7	TIAMINA	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS R\$ 6,22		2
8	BETA - LONG		CAIXA	ACETATO DE BETAM. + FOSF. DISSODICO DE BETAM. ; CX C/ 25 AMPOLAS R\$ 12,25		5
9	AD - 10 ML	URGENTE	CAIXA	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML ; CX C/ 200 AMPOLAS R\$ 0,28		10
10	OCITOCINA		CAIXA	OCITOCINA 5 UI / 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS R\$ 5,89		1
11	MASCARA		CAIXA	DE PROTEÇÃO N95 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 4,65		1
12	DECADRON 10		CAIXA	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG / 2,5 ML ; CX C/ 120 AMPOLAS R\$ 1,84		3
13	DRAMIN B6 DL		CAIXA	DIM.3 MG/ML+CLOR.DE PIRIDOX.5 MG/ML+GLICOSE 100MG/ML ; FRU 100 MG / MLR\$ 11,89		3
14	BROMOPRIDA		CAIXA	BROMOPRIDA 5 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 2,54		2
15	HIOSPAN COMPOSTO		CAIXA	BUTILB. DE ESCOP. + DIPIR.4 MG/ML+500 MG/ ML;CX C/120; CX C/ 120 AMP. R\$ 2,87		4
16	TAZOCIN	URGENTE	CAIXA	PIPERACILINA SÓDICA + TAZ SÓD 4 G + 0,5 G; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 24,15		4
17	TESTE RAPIDO		CAIXA	TROPONINA I ; CX C/ 25 TESTE R\$ 196,22		4
18	LUVA	MUCAMBO	CAIXA	SENSITEX TAMANHO 7.5 ; CAIXA C/ 200 UNIDADES R\$ 2,98		1
19	ESPONJA PVPI		CAIXA	RIODEX 2 % ESCOVA ; CX C/ 108 ESCOVA R\$ 2,25		1
20	ABOCAT		CAIXA	TAMANHO 24 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 1,67		3
21	ABOCAT	BD	CAIXA	TAMANHO 24 ; CX C/ 200 UNIDADES		4
22	LUVA		CAIXA	DE PROCEDIMENTO - GRANDE ; CX C/ 1000 UNIDADES R\$ 0,32		2
23	LUVA		CAIXA	DE PROCEDIMENTO - PEQUENA ; CX C/ 1000 UNIDADES R\$ 0,32		2
24	AEROFRIN SPRAY	URGENTE	UNIDADE	SALBUTAMOL 100 MCG / DOSE ; SUSPENSÃO AEROSOL		30
25	TERBUTIL	URGENTE	CAIXA	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS R\$ 1,68		3
26	SCALP		CAIXA	TAMANHO 23 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 0,34		10
27	SOLUCORTEF	URGENTE	CAIXA	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG ; CX C/ 50 FR R\$ 6,88		8
28	SONDA		PACOTE	RETAL Nº 28 ; PCT COM 10 UNIDADES		3
29	SONDA		CAIXA	FOLEY 2 VIAS - 14 ; CX C/ 10 UNIDADES R\$ 4,43		4

30	SULFADIAZINA		CAIXA	DE PRATA ; POTE 400 GR R\$ 64,55	5
31	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG ; CX C/ 50 FRASCO R\$ 5,98	10
32	CETOPROFENO		CAIXA	CETOPROFENO 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 FRASCO R\$ 2,24	4
31	CEFAZOLINA	URGENTE	CAIXA	CEFAZOLINA SÓDICA 1 GR ; CX C50 FRASCOS R\$ 9,54	1
32	ERGOMETRIN	URGENTE	CAIXA	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG / 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	3
33	MEROPENÉM		CAIXA	MEROPENEM TRI - HIDRATADO 1 G ; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 29,84	4
34	CEFEPIMA	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1 GR ; CX C/ 50 FRASCOS R\$ 11,54	1
35	FITA		UNIDADE	ADESIVA HOSPITALAR	40
36	FITA		CAIXA	MICROPORE 25 MM X10 M ; CX C/ 24 UNIDADES R\$ 3,34	2
37	ESPARADRAPO		CAIXA	IMPERMEAVEL 10 CM X 4 M ; CX C/ 24 UNIDADES R\$ 11,98	5
38	ESFIGMOMANÔMETRO		UNIDADE	APARELHO DE PRESSÃO - ADULTO ; FECHO EM VELCRO R\$ 114,55	2
39	EQUIPO		CAIXA	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; CX C/ 500 UNIDADE R\$ 1,19	4
40	EQUIPO		UNIDADE	DE IRRIGAÇÃO VESICAL COM 2 VIAS R\$ 0,97	20
41	DIPROSPAM	URGENTE	UNIDADE	DIPROP. DE BET. + FOSFATO DISSOD. DE BET. 5MG/ML + 2MG/ML R\$ 6,98	200
42	CATETER 02	URGENTE	UNIDADE	Cateter tipo oculos 02 R\$ 1,68	40
43	VOLTAREN		CAIXA	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG / 3 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,54	3
44	VITA C		CAIXA	Vitamina c 500 mg amp R\$ 1,24	2
45	COMPLEXO B		CAIXA	POLIVITAMINICO 2 ML ; CX C/100 AMPOLAS R\$ 1,58	4
46	DIPIRONA		CAIXA	DIPIRONA MONOIDRATADO 500 MG / 2 ML R\$ 1,38	10
47	DIMORF	URGENTE	CAIXA	SULFATO DE MORFINA 10 MG/1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS R\$ 4,97	4
48	FUROSEMIDA		CAIXA	FUROSEMIDA 10 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,47	2
49	OXACILINA		CAIXA	500 MG ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,34	2
50	OMEPRAZOL		CAIXA	OMEPRAZOL SODICO 40 MG ; CX C/ 50 FRASCOS R\$ 11,58	4
51	CARBOGEL		UNIDADE	PLURIGEL - GEL CONDUTOR P/ EXAME - 5 K - BOLSA	3
52	AGUA		CAIXA	OXIGENADA 10 VOLUME ; CX C/ 12 LITROS R\$ 9,87	1
53	SONDA		CAIXA	NASO ENTERAL ADULTO 12 FR-NUTRE ; CX C/ 15 UNIDADES R\$ 13,98	3
54	FRASCO		CAIXA	PARA DIETA ENTERAL 300 ML ; CX C/ 150 FRASCOS R\$ 1,29	3
55	FERULA		PACOTE	TALA METALICA 19 X 180 ; PCT COM 12 UNIDADES R\$ 16,88	2
56	AGULHA		CAIXA	HIPODERMICA 40 X 12 ; SEM DISPOSITIVO ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 10,87	40
57	SERINGA	SR	CAIXA	10 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 250 UNIDADES R\$ 0,36	6
58	SERINGA	SR	CAIXA	5 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 500 UNIDADES R\$ 0,25	8
59	SERINGA	SR	CAIXA	20 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 250 UNIDADES R\$ 0,58	5
60	FENTANIL	CRISTALIA	CAIXA	CITRATO DE FENTANILA 0,0785 MG / 5 ML	4
61	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	COMPRESSA DE GAZE IRIS ; HIDROFILA NÃO ESTERIL 9 FIOS 500 R\$ 65,89	4
62	MANGUITO		UNIDADE	PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO - 2 VIAS	2
63	FITA - ROLO	3 M	UNIDADE	P/ AUTOCLAVEL - 3 M	4

- Equipamentos Hospitalares
- Instrumentais
- Materiais: Descartáveis
- Materiais Hospitalares
- Materiais Laboratoriais

- Materiais Odontológicos
- Medicamentos
- Móveis Hospitalares
- Saneantes

ORÇAMENTO

VÁLIDO ATÉ: 16/08/2025

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - SP

A/C: SETOR DE COMPRAS

PRAZO DE ENTREGA: 7 DIAS ÚTEIS - FAT. MÍN. R\$ 1000,00 - FRETE CIF - PGTO ATÉ 30 DIAS NO BOLETO

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

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	60	UN	(ETILEFRIL) CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG / 1 ML - CX C/ 6 AMP Δ	UNIÃO QUÍMICA	2,4566	R\$ 147,40
2	150	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI - BEPEBEN CX C/ 50 FA	TEUTO	7,6194	R\$ 1.142,92
3	200	UN	(CLINDAMICINA) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML - CX C/ 100 AMP 4ML	HIPOLABOR	5,1546	R\$ 1.030,92
5	20	UN	KOLAGENASE COM CLORAFENICOL; 0,01 GR/ 30 GR - CX C/ 10 POMADA	CRISTÁLIA	18,0624	R\$ 361,25
6	500	UN	CEFTRIAXONA 1 G - CX C/ 50 FR-AMP	EUGIA	6,3332	R\$ 3.166,60
9	2000	UN	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - CX C/ 200 AMP (VALIDADE 16/02/26) Δ	EQUIPLEX	0,3124	R\$ 624,80
10	50	UN	OCTOCINA 5 UI / 1 ML - OXITON CX C/ 50 AMP	UNIÃO QUÍMICA	5,2540	R\$ 262,70
12	360	UN	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5ML - DEXAMETASONA CX C/ 120 AMP	TEUTO	1,1083	R\$ 398,99
15	480	UN	BUTILB. DE ESCOPOLAM. + DIPIR. 4 MG/ML+500 MG/ML - GENÉRICO CX C/ 100 AMP 5ML	HIPOLABOR	2,2294	R\$ 1.070,11
16	100	UN	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4 G + 0,5 G - CX C/ 10 UN Δ	MYLAN	25,7304	R\$ 2.573,04
20	300	UN	CATETER IV PERIF. C/ AG 24GX19MM - CX C/ 100	POLYMED	6,3900	R\$ 1.917,00
25	150	UN	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/1 ML - CX C/ 100 AMP Δ	HIPOLABOR	2,1016	R\$ 315,24
29	40	UN	(SONDA) FOLEY 2 VIAS - 14 - 30ML LÁTEX CX C/ 10 UN	WELL LEAD	3,0956	R\$ 123,82
29	40	UN	(SONDA) FOLEY 2 VIAS - 14 - 30ML SILICONE CX C/ 10 UN	WELL LEAD	9,8227	R\$ 392,91
31	500	UN	CETOPROFENO 100 MG - PÓ LIOF CX C/ 50 UN Δ	CRISTÁLIA	6,1344	R\$ 3.067,20
32	400	UN	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2 ML - CETOFENID CX C/ 60 AMP	TEUTO	2,3704	R\$ 948,16
33	50	UN	CEFAZOLINA SÓDICA 1 GR - FAZOLON CX C/ 100 FR Δ	BLAU	6,9491	R\$ 347,45
35	100	UN	MEROPENEM TRI - HIDRATADO 1 G - CX C/ 10 UN	ABL MED	24,4808	R\$ 2.448,08
36	50	UN	(CEFEPIA) CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1 GR - CX C/ 50 FR-AMP Δ	TEUTO	12,5954	R\$ 629,77
38	48	RL	(FITA) MICROPORE 25 MM X10 M - CX C/ 12 UN	WILTEX	2,9536	R\$ 141,77
39	120	UN	(ESPARADRAPO) IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M - CX C/ 6 UN	WILTEX	9,5140	R\$ 1.141,68
41	2000	UN	(EQUIPO) MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL - CX C/ 500 UN	DESCARPACK	1,0288	R\$ 2.057,58
43	200	UN	DIPROP. DE BET. + FOSFATO DISSOD. DE BET. 5MG/ML + 2MG/ML - CX C/ 6 UN Δ	EUROFARMA	5,0126	R\$ 1.002,52
45	300	UN	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML AMP 3ML - CX C/ 100 AMP	HYPOFARMA	1,0508	R\$ 315,24
46	200	UN	VITAMINA C ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML - CX C/ 100 AMP	FARMACE	1,3206	R\$ 264,12
47	400	UN	(COMPLEXO B) POLIVITAMINICO 2 ML - HYPLEX B CX C/100 AMP	HYPOFARMA	1,5275	R\$ 611,00
48	500	UN	DIPIRONA MONOIDRATADO 500 MG/ML - DIPIFARMA (SIMILAR) CX C/ 100 AMP 2ML	FARMACE	0,9088	R\$ 454,40

49	200	UN	(DIMORF) SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML - CX C/ 50 AMP 1ML Δ	CRISTÁLIA	5,3682	R\$	1.073,63
50	200	UN	(FUROSEMIDA) FUROSEMIDA 10 MG/ML - CX C/ 100 AMP 2ML	SANTISA	1,0082	R\$	201,64
52	200	UN	(OMEPRAZOL) OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG - CX C/ 25 FA 10ML	TEUTO	12,4551	R\$	2.491,02
53	3	UN	GEL P/ ECG E ULTRASSOM 5KG BOLSA - CLINIGEL	MULTIGEL	29,6780	R\$	89,03
56	450	UN	(FRASCO) PARA DIETA ENTERAL 300 ML - C/ ALÇA CX C/ 130 UN	IMAX	0,9815	R\$	441,68
58	40	CX	(AGULHA) HIPODERMICA 40 X 12 ; SEM DISPOSITIVO - CX C/ 100 UN	WILTEX	9,9968	R\$	399,87
59	1500	UN	(SERINGA) 10 ML ; SEM AGULHA ; SLIP - CX C/ 250 UN	SR	0,2820	R\$	423,02
60	4000	UN	(SERINGA) 5 ML ; SEM AGULHA ; SLIP - CX C/ 500 UN	SR	0,1803	R\$	721,36
61	1250	UN	(SERINGA) 20 ML ; SEM AGULHA ; SLIP - CX C/ 250 UN	SR	0,4298	R\$	537,29
TOTAL:					R\$	33.335,22	

Δ - Urgente

NOTA: Os medicamentos não podem ser fracionados. **Item 29** cotamos: Látex e Silicone, favor verificar. **Item 09** validade 16/02/26. **Itens 15, 25, 32, 33 e 43** precisa ajustar a quantidade se aprovados.

UBERABA - MG, 11 de agosto de 2025

34 3314.2599 | 34 99670.1529
CIRÚRGICA CLARA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
 Rua Abílio Monteiro, 41 - Recreio dos Bandeirantes
 CEP 38040-520 - Uberaba/MG
 e-mail: cirurgicaclara@outlook.com
 CNPJ: 44.303.986/0001-44 | INSC. ESTADUAL: 004.202249.0053

William Aguiar
 Representante Legal
 CPF: 31.101.234-16



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2822282				Endereço: JOSE JACOB DAUR				Nº: 925		Cmpl:	
Contato:				Bairro: CENTRO				Cidade: MIGUELOPOLIS			
				CEP: 14530000							
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos	
1	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM-2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	3	50	6,6400	332,00	0,00	996,00	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 996.0 Valor ICMS: 119.52	
2	1512-CLINDAMICINA [GEN] 600MG C/100 AMP 4ML - AD/PED - IM/IV-10010035 Anvisa: 1134301030045	HIPOLABOR	2	100	2,4138	241,38	0,00	482,77	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 482.77 Valor ICMS: 57.93	
3	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN- 46205770000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	2	10	18,4830	184,83	0,00	369,66	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 369.66 Valor ICMS: 44.36	
4	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV- 1302001 / 513511 Anvisa: 1006300030058	BIOCHIMICO	10	50	4,2400	212,00	0,00	2120,00	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 2120.0 Valor ICMS: 254.4	
5	5692-CLORIDRATO DE TIAMINA (HIPOVIT B) C/100 AMP 1ML - AD - IM/IV- 10010093 Anvisa: 1134302180024	HIPOLABOR	1	100	6,7309	673,09	0,00	673,09	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 673.09 Valor ICMS: 80.77	
6	2815-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP- 605 / 1210605 Anvisa: 1177200240463	EQUIPLEX	10	200	0,2024	40,48	0,00	404,80	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 404.8 Valor ICMS: 48.58	
7	1446-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/50 AMP 2,5ML - IM/IV- 41010063 / 43010262 Anvisa: 1038700470029	HYPOFARMA	8	50	0,8408	42,04	0,00	336,32	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 336.32 Valor ICMS: 40.36	
8	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV- 21665-2 Anvisa: 1781709000045	COSMED	3	100	8,1943	819,43	0,00	2458,29	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 2458.29 Valor ICMS: 294.99	
9	1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV- 10010005 Anvisa: 1134301300034	HIPOLABOR	2	100	1,4500	145,00	0,00	290,00	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 290.0 Valor ICMS: 34.8	
10	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV- 10010007 Anvisa: 1302046 Anvisa: 1006302870010	HIPOLABOR	5	100	1,4600	146,00	0,00	730,00	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 730.0 Valor ICMS: 87.6	
11	4685-PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV- 1302046 Anvisa: 1006302870010	BIOCHIMICO	10	10	16,6000	166,00	0,00	1660,00	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 1660.0 Valor ICMS: 199.2	
12	2362-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,5 C/200 PARES C/TALCO- PA 850354 / 348989 Anvisa: 10092410023	MUCAMBO	1	200	1,6565	331,30	0,00	331,30	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 331.3 Valor ICMS: 39.76	
13	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) C/108 22ML - AD/PED- 0510105247 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	108	1,3609	146,98	0,00	146,98	SP	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 146.98 Valor ICMS: 17.64	

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA		CD MG CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050 CD SP CNPJ.: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000								
Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS										
Orçamento: 2822282		Endereço: JOSE JACOB DAUR								
Contato:		Cidade: MIGUELOPOLIS								
		Nº: 925	Cmpl:							
		CEP: 14530000								
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	4	200	2,4900	498,00	0,00	1992,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 1992,0 Valor ICMS: 239,04
15	4598-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 C/TALCO- 203443 / 42 Anvisa: 80495510066	MEDIX	20	100	0,2237	22,37	0,00	447,46	SP	Aliquota: 4,0 Base ICMS: 447,46 Valor ICMS: 17,9
16	4593-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/TALCO- 203439 / 638561 Anvisa: 80495510096	MEDIX	20	100	0,2197	21,97	0,00	439,49	SP	Aliquota: 4,0 Base ICMS: 439,49 Valor ICMS: 17,58
17	2068-SULFATO DE SALBUTAMOL (AERODINI) 100MCG/DOSE AEROSOL X 200 DOSES- 3703 Anvisa: 1037000960033	TEUTO	30	1	13,1243	13,12	0,00	393,73	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 393,73 Valor ICMS: 47,25
18	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	5	200	1,9200	384,00	0,00	1920,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 1920,0 Valor ICMS: 230,4
19	2069-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV- 2596 Anvisa: 1037004630062	TEUTO	8	50	4,5800	229,00	0,00	1832,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 1832,0 Valor ICMS: 219,84
20	3971-SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G- 469811/ 70000418 Anvisa: 1029805590025	CRISTALIA	5	1	53,2896	53,29	0,00	266,45	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 266,45 Valor ICMS: 31,97
21	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV- 520706/ 70000539 Anvisa: 1029803200033	CRISTALIA	10	50	3,3995	169,97	0,00	1699,74	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 1699,74 Valor ICMS: 203,97
22	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM- 10010057 Anvisa: 1134301950020	HIPOLABOR	4	100	1,2161	121,61	0,00	486,42	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 486,42 Valor ICMS: 58,37
23	1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV- 513509 Anvisa: 1006302290111	BIOCHIMICO	4	25	16,0380	400,95	0,00	1603,80	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 1603,8 Valor ICMS: 192,46
24	4409-CEFEPIMA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - IM/IV- 9612 Anvisa: 1037006460032	TEUTO	1	50	7,0705	353,52	0,00	353,52	SP	Aliquota: 4,0 Base ICMS: 353,52 Valor ICMS: 14,14
25	5281-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL- 668247 Anvisa: 0000000000000	CREMER	40	1	5,1588	5,16	0,00	206,35	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 206,35 Valor ICMS: 24,76
26	5034-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA C/12- 665505 Anvisa: 0080245210311	PROCITEX	4	12	3,5429	42,52	0,00	170,06	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 170,06 Valor ICMS: 20,41

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA		CD MG CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
CD SP CNPJ.: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Orçamento: 2822282		Endereço: JOSE JACOB DAUR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Contato:		Cidade: MIGUELOPOLIS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		CEP: 14530000																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</



CD MG
CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Cmpl:

TOTAL: 35.606,61

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência !

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:12:02
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUEL
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.370.000.026.500
VALOR TOTAL	14.692,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA	
AGENCIA: 3370-7	CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO	550.860.000.000.573

=====

NR. AUTENTICACAO	F.56D.937.A08.2D3.EAF
------------------	-----------------------

DANTE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1646 5510 2841 3506

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252303295105 - 13/08/2025 18:04:28

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100Nº. 000.164.655
Série 001
Folha 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

13/08/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

16991985300

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 13/08/2025

Valor RS 14.692,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
8.815,31	1.376,04	0,00	0,00	0,00	0,00	14.692,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.692,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	Volumes			118,910	118,910

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
49660	ACESYL 100MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/VMG/CITOPHARMA S+ PMC: 18.91 Lote: 24120126 Qt: 100 Fab: 02/12/24 Val: 02/12/26	30045090	620	5102	AP	100	5,8000	580,00	348,00	62,64			18,00	
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ PMC: 53.67 Lote: 3703413 Qt: 30 Fab: 01/03/25 Val: 01/03/27	30049039	620	5102	FR	30	11,7000	351,00	210,60	37,91			18,00	
33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX Lote: 322/25 Qt: 4000 Fab: 28/04/25 Val: 22/04/30	90183219	020	5102	UN	4.000	0,0716	286,40	171,84	20,62			12,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961910 Qt: 300 Fab: 02/06/25 Val: 02/06/27	30043210	020	5102	FA	300	4,4900	1.347,00	808,20	145,48			18,00	
26442	BETA-LONG 3MG + 3MG SUS INJ 1ML IM CT C/25 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 28.30 Lote: 2442768 Qt: 100 Fab: 04/11/24 Val: 31/05/26 FCI:8B6A2AB1-CA1C-4A51-A420-49F956A72A93	30049099	520	5102	AP	100	5,7900	579,00	347,40	62,53			18,00	
39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR G- PMC: 4.94 Lote: AT-014/25M Qt: 200 Fab: 15/04/25 Val: 21/03/27 FCI:16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	30049045	520	5102	AP	200	1,1900	238,00	142,80	17,14			12,00	
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE G+ PMC: 3.87 Lote: HC25E055 Qt: 300 Fab: 14/05/25 Val: 30/04/27	30049099	020	5102	AP	300	1,3000	390,00	234,00	28,08			12,00	
52215	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,50M PCT C/ 06 UN/BIOSANI Lote: 68461 Qt: 30 Fab: 01/07/25 Val: 31/07/28	90183929	020	5102	UN	30	0,8000	24,00	14,40	2,59			18,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PO P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67.56 Lote: 25060027 Qt: 500 Fab: 07/04/25 Val: 07/04/27 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	520	5102	FA	500	3,7300	1.865,00	1.158,00	134,28			12,00	

Pago com Recurso do SUS
Contrato N.º 2025
Data: 13 AGO 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2841350
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprex Tributos Federal: R\$ 2.081,57 Estadual: R\$ 1.799,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/08/2025 às 18:04:28

www.geveb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.164.655 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1646 5510 2841 3506 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252303295105 - 13/08/2025 18:04:28	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 04.274.988/0001-38	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21427	CELESTONE 4MG/ML SOL INJ CT C/ 1 AP 1ML/MANTECORP R+ PmPf: 10,57 PMC: 12,35 Lote: B24L0372 Qt: 260 Fab: 06/11/24 Val: 06/11/27 FCI:FCFA9DEE-ED1D-4108-97A5-AA811EB2B533	30043210	520	5102	AP	260	8,0000	2.080,00	1.248,00	224,64			18,00	
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 21,78 Lote: AA-022/25 Qt: 200 Fab: 14/04/25 Val: 31/03/27 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	520	5102	AP	200	2,3300	466,00	279,60	33,55			12,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO G+ PMC: 12,17 Lote: S198808 Qt: 360 Fab: 01/07/24 Val: 01/07/26 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30043999	020	5102	AP	360	0,8100	291,60	174,96	21,00			12,00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PmPf: 1,093,17 PMC: 11,48 Lote: B24K2324 Qt: 200 Fab: 07/11/24 Val: 07/11/26 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	520	5102	AP	200	7,7200	1.544,00	926,40	166,75			18,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ IML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2,94 Lote: 2526518 Qt: 150 Fab: 05/06/25 Val: 30/06/27 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	520	5102	AP	150	2,1400	321,00	192,60	34,67			18,00	
31850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT IML C/ 6 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2,20 Lote: 2529185 Qt: 60 Fab: 04/07/25 Val: 31/07/27 FCI:5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049	30049067	520	5102	AP	60	1,3755	82,53	49,52	8,91			18,00	
50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX Lote: FP204/25-GC1 Qt: 48 Fab: 03/07/25 Val: 03/07/27 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	520	5102	UN	48	1,9500	93,60	56,16	10,11			18,00	
56139	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK Lote: ELM10063 Qt: 2000 Fab: 01/01/25 Val: 31/01/30	40151200	220	5102	UN	2.000	0,2010	402,00	241,20	43,42			18,00	
55333	OXACILIL 500MG PÓ P/ SOL INJ S/DIL CX C/ 50 FA/FRESENIUS S+ PMC: 6,06 Lote: 78UB0705 Qt: 200 Fab: 03/03/25 Val: 03/03/27	30041019	020	5102	FA	200	4,4500	890,00	534,00	96,12			18,00	
21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 8,38 Lote: 2523290 Qt: 50 Fab: 19/05/25 Val: 31/05/27 FCI:B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541	30043922	520	5102	AP	50	3,0636	153,18	91,91	16,54			18,00	
47475	PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/MYLAN G+ PMC: 145,21 Lote: 5200796 Qt: 100 Fab: 31/03/25 Val: 31/03/27	30041019	720	5102	FA	100	15,7700	1.577,00	946,20	113,54			12,00	
23186	SERINGA DESC SML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID/INJEX Lote: 6691/25 Qt: 4000 Fab: 17/06/25 Val: 06/06/30	90183119	020	5102	UN	4.000	0,1430	572,00	343,20	41,18			12,00	
56107	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY Lote: 2488714 Qt: 40 Fab: 30/04/25 Val: 30/03/30	90183921	620	5102	UN	40	2,0300	81,20	48,72	8,77			18,00	
47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA G+ PMC: 100,60 Lote: 250765 Qt: 5 Fab: 01/07/25 Val: 01/07/27	30049072	020	5102	PT	5	33,4000	167,00	100,20	12,02			12,00	
27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 1ML/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 9,17 Lote: 2448780 Qt: 150 Fab: 18/12/24 Val: 31/12/26 FCI:41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821	30049099	520	5102	AP	150	1,1644	174,66	104,80	18,86			18,00	
37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ PMC: 1,64 Lote: AA24L042 Qt: 200 Fab: 05/12/24 Val: 31/10/26	30049099	020	5102	AP	200	0,6800	136,00	81,60	14,69			18,00	



Gmail

Q Pesquisar e-mail



Escrever

Mail

DADOS BANCARIOS ATIVA

Caixa de entrada x

Caixa de entrada

Chat

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Mais

Marcadores



Maria Fernanda Ativa Comercial Hospitalar
para mim

Bom dia!!

Segue dados bancários solicitados.

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 (SANTANDER)
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
SANTANDER - AG. 0289 C/C. 13002773-0

Fico à disposição!

Atenciosamente,



Ativa
MEDICAMENTOS

0800-993-9100
(16)3993-9100
RAMAL: 4388
✉ Vendas10@ativahosp.com.br
Teams: Vendas10@ativahosp.com.br

Maria Fernanda
Venda Direta

ativahosp.com.br

Total Produtos - Qtde: 13.583 - R\$ 14.692,17

Total Geral: R\$ 14.692,17

Vencimentos

Data Venc.	Espécie	Documento	Banco	Emitente	Valor
12-08-2025	DP	0	0		14.692,17

Observações:

DESPACHAR

VALIDADE ACIMA 12 MESES - CELESTONE 05/26 E DEXAMETASONA 07/26 AUTORIZADOS

Bloqueado em 12/08/2025 11:55:05 por: Maria Fernanda

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Vencimentos: 01 = 12/08/2025 14.692,17

Cond. Pagto: A VISTA

Transportadora: Cif -

Maria Fernanda

Vendedor: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
andre@ativahosp.com.br



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Maria Fernanda

VENDA (NORMAL) Nº 2841350

12 DE AGOSTO DE 2025

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS (418)

Contato: FLAVIO

Fantasia:

Cep: 14530-000

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925

Telefone: (16)99198-5300

Cidade: MIGUELÓPOLIS

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

IE/RG: ISENT0

Produtos

Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
31850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT 1ML C/ 6 AP/UNIAO QUIMICA	AP	60	1,3755	82,53
CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ 1ML					
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	AP	200	2,3300	466,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML					
21427	CELESTONE 4MG/ML SOL INJ CT C/ 1 AP 1ML/MANTECORP	AP	260	8,0000	2.080,00
FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 1ML					
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	FA	500	3,7300	1.865,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL					
49660	ACESYL 100MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/VMG/CITOPHARMA	AP	100	5,8000	580,00
CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1) 100MG/ML INJ 1ML					
26442	BETA-LONG 3MG + 3MG SUS INJ 1ML IM CT C/25 AP/UNIAO QUIMICA	AP	100	5,7900	579,00
ACETATO DE BETAMETASONA 3,0MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3,945MG/ML SUS INJ 1ML					
21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	AP	50	3,0635	153,18
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML					
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	AP	360	0,8100	291,60
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML					
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	AP	200	7,7200	1.544,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML					
39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	AP	200	1,1900	238,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML					

40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	AP	300	1,3000	390,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML					
47475	PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/MYLAN	FA	100	15,7700	1.577,00
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ					
56139	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK	UN	2.000	0,2010	402,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P					
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	FR	30	11,7000	351,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO					
27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 1ML/UNIAO QUIMICA	AP	150	1,1644	174,66
SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML					
35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	FA	300	4,4900	1.347,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL					
56107	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY	UN	40	2,0300	81,20
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14					
47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA	PT	5	33,4000	167,00
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G					
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	AP	150	2,1400	321,00
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML					
50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX	UN	48	1,9500	93,60
FITA MICROPORE 25MMX10M					
52215	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,50M PCT C/ 06 UN/BIOSANI	UN	30	0,8000	24,00
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL					
37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE	AP	200	0,6800	136,00
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML					
55333	OXACILIL 500MG PÓ P/ SOL INJ S/DIL CX C/ 50 FA/FRESENIUS	FA	200	4,4500	890,00
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL					
33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX	UN	4.000	0,0716	286,40
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20					
23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID/INJEX	UN	4.000	0,1430	572,00
SERINGA HIPODERMICA 5ML S/ AGULHA LUER SLIP					



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Rafaelneves

ORCAMENTO Nº 2835288**06 DE AGOSTO DE 2025**

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418) **Contato:** FLAVIO
Fantasia: **Cep:** 14530-000
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925 **Telefone:** (16)99198-5300
Cidade: MIGUELÓPOLIS **Uf:** SP
Bairro: CENTRO **E-mail:** santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	31850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT 1ML C/ 6 AP/UNIAO QUIMICA CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ 1ML	CT-6	AP	60	1,3755	82,53
0002	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/ TEUTO PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL	CX-50	FA	150	6,0000	900,00
0003	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	CX-100	AP	200	2,3300	466,00
0004	21427	CELESTONE 4MG/ML SOL INJ CT C/ 1 AP 1ML/ MANTECORP FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 1ML	-	AP	300	8,0000	2.400,00
0005	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G	CX-10	BG	20	13,3500	267,00
0006	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	CX-100	FA	500	3,7300	1.865,00
0007	49660	ACESYL 100MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/VMG/ CITOPHARMA CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1) 100MG/ML INJ 1ML	CT-50	AP	100	5,8000	580,00
0008	26442	BETA-LONG 3MG + 3MG SUS INJ 1ML IM CT C/25 AP/ UNIAO QUIMICA ***VALIDADE: 31/05/2026*** ACETATO DE BETAMETASONA 3,0MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3,945MG/ML SUS INJ 1ML	CT-25	AP	125	5,7900	723,75
0009	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	CX-200	AP	2.000	0,2000	400,00
0010	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML	CT-50	AP	50	3,0635	153,18

0011	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	CT-120	AP	360	0,8100	291,60
VALIDADE: 01/07/2026							
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0012	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	CX-100	AP	300	7,7200	2.316,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0013	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CT-100	AP	200	1,1900	238,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0014	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	-	AP	400	1,3000	520,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0015	47475	PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/MYLAN	CT-10	FA	40	15,7700	630,80
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0016	56291	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM G C/100/BOMPACK	CX-100	UN	2.000	0,2050	410,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G							
0017	56139	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK	CX-100	UN	2.000	0,2010	402,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0018	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	FR-1	FR	30	11,7000	351,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0019	27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 1ML/UNIAO QUIMICA	CT-50	AP	150	1,1644	174,66
SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML							
0020	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	400	4,4900	1.796,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0021	56107	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY	CX-10	UN	40	2,0300	81,20
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14							
0022	47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA	PT-1	PT	5	33,4000	167,00
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G							
0023	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	CT-50	FA	500	3,4000	1.700,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0024	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	400	1,0300	412,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0025	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL	CT-50	FA	50	4,5800	229,00

CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ									
0026	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	CT-50	AP	150	2,1400	321,00		
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML									
0027	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/ BIOQUIMICO	CT-25	FA	100	14,8300	1.483,00		
MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ									
0028	56150	CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA (IMPORTADO)/TEUTO	CX-50	FA	50	6,8200	341,00		
CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL INJ S/ DIL									
0029	50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX	CX-48	UN	48	1,9500	93,60		
FITA MICROPORE 25MMX10M									
0030	27352	DIPROSPAN 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ CT C/ 1 AP 1ML + SER + SIST SEG/COSMED/HYPERA	AP-1	AP	200	7,0500	1.410,00		
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5,0MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2,0MG/ML SUS INJ 1ML									
0031	52215	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,50M PCT C/ 06 UN/BIOSANI	PCT-6	UN	42	0,8000	33,60		
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL									
0032	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	CX-100	AP	300	0,7400	222,00		
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0033	37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/ FARMACE	CX-100	AP	200	0,6800	136,00		
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML									
0034	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	CT-100	AP	400	1,0200	408,00		
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML									
0035	57045	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP (IMPORTADO)/TEUTO	CX-120	AP	1.200	0,5400	648,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML									
0036	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	200	3,0200	604,00		
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML									
0037	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	AP-1	AP	200	0,6500	130,00		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0038	55333	OXACILIL 500MG PÓ P/ SOL INJ S/DIL CX C/ 50 FA/ FRESENIUS	CX-50	FA	200	4,4500	890,00		
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL									
0039	53554	OMEPAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	200	7,5100	1.502,00		
OMEPAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML									
0040	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX	CX-100	UN	4.000	0,0716	286,40		

AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20									
0041	23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID/ INJEX	EE-800	UN	800	0,1430	114,40		
SERINGA HIPODERMICA 5ML S/ AGULHA LUER SLIP									
0042	49455	FENTANEST 50MCG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP/ CRISTÁLIA	CT-10	AP	40	2,6900	107,60		
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 5ML									
0043	52246	COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 09 FIOS 91CMX91M IRIS/CREMER	UN-1	UN	4	129,4200	517,68		
COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 09 FIOS 91CMX91M									
0044	56166	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/ 1 UN/CIEX	-	UN	4	3,5800	14,32		
FITA AUTOCLAVE 19MMX30M									
Total Geral: R\$ 26.819,32									
** VINTE E SEIS MIL,OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS **									
Observações:									
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38									
Cond.Pagto:		30	Validade Proposta:		5 Dias da Abertura				
Transportadora:		Cif -	Vendedor:		Maria Fernanda ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA andre@ativahosp.com.br				

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/08/2025 11:09:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 497008

07/08/2025

Código.....: 6042

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Fone Contato:

Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR

925 Bairro: CENTRO

CNPJ.....: 52.343.829/0001-90

Complemento:

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO			CXG/50-C	F/A	150	6,75000	1.012,50
4101.0090	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA			CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	2,72000	544,00
PA8060	CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/100-CXG/400-C	F/A	500	3,90000	1.950,00
233300063	TIAMINA 100MG AMPOLA 1ML ACESYL CITOPHARMA			CX/50-CXG/1800-C	AMP	100	6,85000	685,00
1000069	ACET BETAMET. + FOSF. BETAM 3MG AMPOLA 1ML BETA LONG U.Q.			CX/25-CXG/???-C	AMP	125	5,90000	737,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CXG/200-C	AMP	2000	0,17800	356,00
3077211	MASCARA PFF2(S)/N95 (BRANCA) UNIDADE NUTRIEX			PCT/1-VOL-100-S	UN	29	0,88000	25,52
5198	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) TEUTO			CX/120-CXG/720-C	AMP	360	1,35000	486,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	200	1,20000	240,00
4301.0266	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA			CX/50-CXG/1000-C	AMP	480	1,45000	696,00
000970	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS			CX/25-CXG/250-C	F/A	100	16,00000	1.600,00
5929	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR C/ PO 80495510064 MEDIX			CX/50-CXG/500-C	PAR	200	1,35000	270,00
PA850354	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,63000	326,00
0510105247	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			CXG/108-C	UN	108	1,35000	145,80
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,25000	1.350,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,25000	900,00
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE LATEX C/TALCO C/100 10330660340 DESCARPACK			CT/1-CXG/20-C	CT	10	20,00000	200,00
17361001	LUVA PROC N EST PEQUENA C/TALCO C/100 LEMGRUBER			CT/1-CXG/10-C	CT	10	21,90000	219,00
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*			CX/1-CXG/300-C	FRC	30	13,90000	417,00
1000054	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML TERBUTIL U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	150	1,25000	187,50
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	1000	1,75000	1.750,00
PA8831	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/50-CXG/800-C	F/A	400	4,66000	1.864,00
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q.			CX/50-CXG/600-C	F/A	200	3,75000	750,00
000132	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA			CX/50-CXG/300-C	F/A	50	4,52000	226,00
8029	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) BLAU			CX/25-CXG/300-C	F/A	100	16,25000	1.625,00
0401000034	FITA MICROPOROSA 25MMX10M ROLO FP138/24 - CIEX			CXG/48-C	RL	48	2,35000	112,80
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	120	9,50000	1.140,00
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK			PCTE/50-CXG/500-C	UN	2000	0,84000	1.680,00
4101.0055	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	300	0,74000	222,00
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	400	1,02000	408,00
500002	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA			CX/100-CXG/3000-C	AMP	1000	0,46000	460,00
4301.0069	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	0,55000	110,00
PA8828	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/20-CXG/160-C	F/A	200	8,00000	1.600,00
0530100101	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 1000ML (530100101) RIOQUIMICA			CXG/12-C	LT	12	3,85000	46,20
452410	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX			FRC/1-CXG/130-C	FRC	450	0,80000	360,00
55	TALA METALICA 19 X 180MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			PCTE/1-CXG/60-C	PCTE	2	9,75000	19,50
30281664	AGULHA SEG. ECLIPSE 40 X 1,2 (30281664) UNIDADE BD			CX/100-CXG/900-C	UN	4000	0,54000	2.160,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1500	0,53000	795,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/08/2025 11:09:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD	CXG/700-C	UN	4000	0,35000	1.400,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD	CXG/250-C	UN	1250	0,83000	1.037,50
1002365	FENTANILA 78,5MCG/ML AMPOLA 10ML UNIFENTAL 50MCG U.Q PORT. 344/98 (A1)	CX/25-CXG/450-C	AMP	100	3,55000	355,00
F08157	COMPRESSA 7,5 X 7,5 9F EUROPA PACOTE C/ 500 F08157 POLAR FIX	PCTE/1-CXG/18-C	PCTE	4	19,00000	76,00
HB00454 9901	FITA AUTOCLAVE 1322 18MM X 55M COMPLY 3M	CXG/28-C	RL	4	31,51000	126,04

Valor Somado —> 30.670,86

Validade da Cotação: 07/08/2025
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias
Condições de Pagamento: 000
Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R\$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

Cotação de Preço nº 12369

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44387760000179
R DIRETOR AUGUSTO PESTANA 492 FATIMA
92.200-580 - Canoas/RS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52343829000190

Insc. Estadual:

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR 925

Telefone: 16991071566 - 1638356700

Bairro: CENTRO

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS - SP

Código Descrição	Qtd Cód. ANVISA	Valor Unit.	Sub-Total
1818 ETILEFRINA 10MG/ML IV IM (ETILEFRIL) 1ML CX C/06 UNIAO QUIMICA	60	3,1500	189,00
5380 BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEBEN) CX C/50 TEUTO	150	11,3500	1.702,50
7590 CLINDAMICIN (HYCLIN) 600MG 4ML CX/50AMP HYPOFARMA	150	5,4900	823,50
1383 BETAMETASONA (FOSF DISSODICO) 4MG/ML 1ML (CELESTONE) MANTECORP	300	14,9000	4.470,00
1997 CEFTRIAXONA 1G "IM/IV" C/50 S/DIL. GEN. EUROFARMA	250	12,3500	3.087,50
181 TIAMINA 100MG/ML IV IM (ACESYL) CX C/50 CITOPHARMA	100	21,9000	2.190,00
352 BETAMETASONA FOSFATO 3MG + ACETATO (BETALONG) 3MG 1ML CX C/25 UNIAO QUIMICA	125	22,4500	2.806,25
3291 AGUA P/INJECAO 10ML CX C/200 EQUIPLEX	2.000	0,3800	760,00
169 OCITOCINA 5UI/ML 1ML (OXITON) CX C/50 UNIAO QUIMICA	50	6,6500	332,50
7212 MASCARA (RESPIRADOR) N95 PFF2 DESCARPACK	100	2,9900	299,00
702 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GEN) C/50 IM/IV HYPOFARMA	150	2,2500	337,50
7891 DIMENIDRINATO 3MG+PIRIDOXINA 5MG+GLICOSE 100MG+FRUTOSE 100MG (DRAMIN B6 DL) CX C/100 TAKEDA	300	15,7500	4.725,00
3447 BROMOPRIDA 5MG/ML IV IM (GEN) 2ML CX C/50 WASSER FARMA	100	2,5900	259,00
3390 ESCOPOLAMINA 4MG+DIPIRONA 500MG/ML IV/IM (GEN) 5ML CX C/100 HIPOLABOR	400	2,9900	1.196,00
8507 PIPERACILINA 4,0G+TAZOBACTAN 0,5G (GEN) CX C/10 VIATRIS	100	33,4500	3.345,00
5094 TESTE TROPONINA CX C/20 ECO	100	8,6000	860,00
7985 SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (AEROFRIN) PHARMASCIENCE	30	28,9000	867,00
441 TERBUTALINA 0,5MG/ML (GEN) 1ML CX C/100 HIPOLABOR	200	2,1500	430,00
1607 HIDROCORTISONA 500MG S/DIL (GLIOCORT) CX C/50 FRESENIUS	400	8,9900	3.596,00
5796 Sonda RETAL N.28 PCT C/10 MARK MED	30	2,9900	89,70
1887 SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CR GEN NATIVITA	5	110,9500	554,75
608 CETOPROFENO 100MG "IV" (GEN) C/50 CRISTALIA	500	6,1500	3.075,00
7629 CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) CX C/25 CRISTALIA	400	2,0900	836,00
140 CEFAZOLINA SODICA 1G IM IV (GEN) CX C/50 BIOCHIMICO	50	4,9900	249,50
1102 METILERGOMETRINA 0,2MG/ML (ERGOMETRIN) 1ML CX C/50 UNIAO QUIMICA	150	4,6000	690,00
2555 MEROPENEM 1G IV (GEN) CX C/25 BIOCHIMICO	100	31,9000	3.190,00
7693 CEFEPIMA 1G IM IV S/DIL (GEN) CX C/50 BIOCHIMICO	50	16,4800	824,00
5236 EQUIPO MACRO C/INJ SUSP LL FILTR 15MC INFUSET/EMBRAMED	2.000	4,3000	8.600,00
1114 DIPRO BETAMETASONA 5MG/ML+ FOSF DISSODICO BETAMETASONA2MG/ML (DUOFAM) CRISTALIA	200	7,8900	1.578,00
5448 CATETER OXIGENIO NASAL TIPO OCULOS 2,0M INF FOYOMED	40	4,9000	196,00
1906 DICLOFENACO DE SODIO 75MG (GEN) 3ML CX C/100 HYPOFARMA	300	2,3900	717,00
1472 ACIDO ASCORBICO 100MG/ML IV IM (VITAMINA C) 5ML CX C/100 HYPOFARMA	200	1,1500	230,00
343 COMPLEXO B IM IV 2ML (HYPLEX-B) CX C/100 HYPOFARMA	400	1,8000	720,00
6615 DIPIRONA 1G (GEN) 2ML CX C/100 SANTISA	1.000	0,8980	898,00
6507 FUROSEMIDA 20MG 2ML (GEN) CX C/100 HYPOFARMA	200	1,1500	230,00
6275 OXACILINA 500MG FA IM IV (OXANON) CX C/100 BLAU	200	7,9900	1.598,00
6387 OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL (GEN) 10ML CX C/20 BLAU	200	15,9900	3.198,00
5990 GEL CONDUTOR PARA ULTRASSOM 5000ML CARBOGEL ULT	3	52,9000	158,70
0 TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 12UN POLAR FIX (19X180MM)	24	4,1900	100,56
5464 AGULHA 40X12 18G 1 1/2 PECA C/100 INJEX	4.000	0,1800	720,00
5498 SERINGA 10ML S/AG LL C/100 MEDIX	1.500	0,6800	1.020,00
328 SERINGA 5ML LUER SLIP SEM AGULHA CX C/100 DESCARPACK	4.000	0,3300	1.320,00
6875 SERINGA 20ML S/AG LL DESCARPACK	1.250	0,6800	850,00
4413 FENTANILA 78,5MCG/ML (UNIFENTAL) 5ML CX C/25 UNIAO QUIMICA	100	6,9900	699,00

Total Geral

64.617,96



Cotação de Preço nº 12369

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44387760000179
R DIRETOR AUGUSTO PESTANA 492 FATIMA
92.200-580 - Canoas/RS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52343829000190

Insc. Estadual:

Endereco: RUA JOSE JACOB DAUR 925

Telefone: 16991071566 - 1638356700

Bairro: CENTRO

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS - SP

Código Descrição

Qtd Cód. ANVISA

Valor Unit.

Sub-Total

Observações

Forma de Pagamento: A VISTA
Proposta valida até 06/08/2025

Frete

0,00

Diretor Financeiro

Diretor Comercial

 LOGÍSTICA HOSPITALAR HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA CD MG CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050 CD SP CNPJ.: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000		Cidade: MIGUELOPOLIS CEP: 14530000									
Orçamento: 2822282		Endereço: JOSE JACOB DAUR			Nº: 925		Cmpl:				
Contato:		Bairro: CENTRO									
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos	
1	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM-2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	3	50	6,6400	332,00	0,00	996,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 996,0 Valor ICMS: 119,52	
2	1512-CLINDAMICINA [GEN] 600MG C/100 AMP 4ML - AD/PED - IM/IV-10010035 Anvisa: 1134301030045	HIPOLABOR	2	100	2,4138	241,38	0,00	482,77	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 482,77 Valor ICMS: 57,93	
3	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN- 462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	2	10	18,4830	184,83	0,00	369,66	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 369,66 Valor ICMS: 44,36	
4	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV- 1302001 / 513511 Anvisa: 1006300030058	BIOCHIMICO	10	50	4,2400	212,00	0,00	2120,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 2120,0 Valor ICMS: 254,4	
5	5692-CLORIDRATO DE TIAMINA (HIPOVIT B) C/100 AMP 1ML - AD - IM/IV- 10010093 Anvisa: 1134302180024	HIPOLABOR	1	100	6,7309	673,09	0,00	673,09	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 673,09 Valor ICMS: 80,77	
6	2815-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP- 605 / 1210605 Anvisa: 1177200240463	EQUIPLEX	10	200	0,2024	40,48	0,00	404,80	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 404,8 Valor ICMS: 48,58	
7	1446-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/50 AMP 2,5ML - IM/IV- 41010063 / 43010262 Anvisa: 1038700470029	HYPOFARMA	8	50	0,8408	42,04	0,00	336,32	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 336,32 Valor ICMS: 40,36	
8	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV- 21665-2 Anvisa: 1781709000045	COSMED	3	100	8,1943	819,43	0,00	2458,29	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 2458,29 Valor ICMS: 294,99	
9	1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV- 10010005 Anvisa: 1134301300034	HIPOLABOR	2	100	1,4500	145,00	0,00	290,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 290,0 Valor ICMS: 34,8	
10	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV- 10010007 Anvisa:	HIPOLABOR	5	100	1,4600	146,00	0,00	730,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 730,0 Valor ICMS: 87,6	
11	4685-PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV- 1302046 Anvisa: 1006302870010	BIOCHIMICO	10	10	16,6000	166,00	0,00	1660,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 1660,0 Valor ICMS: 199,2	
12	2362-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,5 C/200 PARES C/TALCO- PA 850354 / 348989 Anvisa: 10092410023	MUCAMBO	1	200	1,6565	331,30	0,00	331,30	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 331,3 Valor ICMS: 39,76	
13	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) C/108 22ML - AD/PED- 0510105247 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	108	1,3609	146,98	0,00	146,98	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 146,98 Valor ICMS: 17,64	



LOGISTICA HOSPITALAR

CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, N° 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2822282		Endereço: JOSE JACOB DAUR				Nº: 925		Cmpl:		
Contato:		Cidade: MIGUELOPOLIS				CEP: 14530000				
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.St.	Vir.Total	CD	Impostos
14	5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	4	200	2,4900	498,00	0,00	1992,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1992.0 Valor ICMS: 239.04
15	4598-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 C/TALCO-203443 / 42 Anvisa: 80495510066	MEDIX	20	100	0,2237	22,37	0,00	447,46	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 447.46 Valor ICMS: 17.9
16	4593-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/TALCO-203439 / 638561 Anvisa: 80495510096	MEDIX	20	100	0,2197	21,97	0,00	439,49	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 439.49 Valor ICMS: 17.58
17	2068-SULFATO DE SALBUTAMOL (AERODINI) 100MCG/DOSE AEROSOL X 200 DOSES- 3703 Anvisa: 1037000960033	TEUTO	30	1	13,1243	13,12	0,00	393,73	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 393.73 Valor ICMS: 47.25
18	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	5	200	1,9200	384,00	0,00	1920,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1920.0 Valor ICMS: 230.4
19	2069-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV- 2596 Anvisa: 10370004630062	TEUTO	8	50	4,5800	229,00	0,00	1832,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1832.0 Valor ICMS: 219.84
20	3971-SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G- 469811/ 70000418 Anvisa: 1029805590025	CRISTALIA	5	1	53,2896	53,29	0,00	266,45	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 266.45 Valor ICMS: 31.97
21	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV- 520706/ 70000539 Anvisa: 1029803200033	CRISTALIA	10	50	3,3995	169,97	0,00	1699,74	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1699.74 Valor ICMS: 203.97
22	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM- 10010057 Anvisa: 1134301950020	HIPOLABOR	4	100	1,2161	121,61	0,00	486,42	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 486.42 Valor ICMS: 58.37
23	1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV- 513509 Anvisa: 1006302290111	BIOCHIMICO	4	25	16,0380	400,95	0,00	1603,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1603.8 Valor ICMS: 192.46
24	4409-CEFEPIMA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - IM/IV- 9612 Anvisa: 10370006460032	TEUTO	1	50	7,0705	353,52	0,00	353,52	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 353.52 Valor ICMS: 14.14
25	5281-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL- 668247 Anvisa: 0000000000000	CREMER	40	1	5,1588	5,16	0,00	206,35	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 206.35 Valor ICMS: 24.76
26	5034-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA C/12- 665505 Anvisa: 0080245210311	PROCITEX	4	12	3,5429	42,52	0,00	170,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 170.06 Valor ICMS: 20.41



LOGISTICA HOSPITALAR

CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, N° 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Ciente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2822282		Endereço: JOSE JACOB DAUR				Nº: 925		Cmpl:			
Contato:						Cidade: MIGUELOPOLIS				CEP: 14530000	
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos	
27	5338-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 802856 Anvisa: 80245210327	PROCITEX	10	12	9,9572	119,49	0,00	1194,86	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 1194,86 Valor ICMS: 143,38	
28	5755-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC- 6266 Anvisa: 80495510033	MEDIX	80	25	0,9696	24,24	0,00	1939,14	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 1939,14 Valor ICMS: 232,7	
29	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,40M C/20- 662870 Anvisa: 80245210268	EMBRAMED	2	20	1,4201	28,40	0,00	56,81	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 56,81 Valor ICMS: 6,82	
30	1807-DICLOFENACO SODICO [GEN] 75MG 3ML C/100 AMP - IM- 41010055 / 43010055 Anvisa: 1038700520018	HYPOFARMA	3	100	0,8056	80,56	0,00	241,68	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 241,68 Valor ICMS: 29,0	
31	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - AD - IM/IV- 41010250 / 43010250 Anvisa: 1038700290012	HYPOFARMA	4	100	1,0662	106,62	0,00	426,46	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 426,46 Valor ICMS: 51,18	
32	5481-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV- 207 Anvisa: 1018600360022	SANTISA	10	100	0,5060	50,60	0,00	506,02	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 506,02 Valor ICMS: 60,72	
33	3541-MORFINA (A1) [GEN] 10MG/ML C/100 AMP 1ML VD AMB- 10010044 Anvisa: 1134301630034	HIPOLABOR	2	100	2,8366	283,66	0,00	567,32	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 567,32 Valor ICMS: 68,08	
34	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG 2ML C/100 AMP - IM/IV- 41010069 Anvisa: 1038700380011	HYPOFARMA	2	100	0,5630	56,30	0,00	112,61	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 112,61 Valor ICMS: 13,51	
35	5389-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/25 F/A+DIL 10ML - IV- 4283 Anvisa: 1037007710059	TEUTO	8	25	8,1302	203,25	0,00	1626,04	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 1626,04 Valor ICMS: 195,12	
36	2198-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT/ECG - INCOLOR BAG 5KG- 50010321 Anvisa: 80005919006	CARBOGEL	3	1	19,3939	19,39	0,00	58,18	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 58,18 Valor ICMS: 6,98	
37	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L- 0530100101 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	12	4,6583	55,90	0,00	55,90	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 55,9 Valor ICMS: 6,71	
38	566-SONDA ALIMENTACAO ENTERAL POLIURETANO 12FR AD C/GUIA 490084- 265866 Anvisa: 80245210245	EMBRAMED N	45	1	9,8362	9,84	0,00	442,63	SP	Alíquota: 0,0 Base ICMS: 0,0 Valor ICMS: 0,0	
39	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ- 647884 Anvisa: 80245210215	EMBRAMED N	5	100	1,5570	155,70	0,00	778,50	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 778,5 Valor ICMS: 93,42	

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:12:02
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2025
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	553.415.000.105.047
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	6.893,90
-------------	----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA

AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8

NR. DOCUMENTO 550.860.000.000.573

IDENTIFICADOR 1:	52.343.829/0001 90
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.49D.268.8B2.3BB.B64
-----------------	-----------------------



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso

3525.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3340.7610.0602.3860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

1-Saída 1
2-Entrada
No. 334076
Série 1

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135252303848067	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90		Data Emissão 13/08/2025
Endereço R JOSE JACOB DAUR 925		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14.530-000	Data de Entrada / Saída
Município MIGUELOPOLIS	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPPLICATA

334076-A									
13/08/2025									
6.893,90									

DADOS DO PEDIDO

Número 497896	Empenho	Vendedor 21	Deposito Conta CARTEIRA Ag: 999 C/C: 999-9
------------------	---------	----------------	---

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 6.745,55	Valor do ICMS 1.174,62	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 6.893,90
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Aprox de Tributos 1.833,63
				Valor Total da Nota 6.893,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON IUIZ	Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115		
Quantidade / Volumes 30	Espécie KM 172	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 133,000	Peso Líquido (Kg) 133,000
					Cubagem Total 0,598

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R JOSE JACOB DAUR 925	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14.530-000
Município MIGUELOPOLIS	UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
745	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 1000ML (S30100101) RIOQUIMICA Lote: 2404405 28/10/2027 Fabr: 30/10/2024 Cod. Fabr: 0530100101 Reg. MS: NOTIFICADO EAN13: Dece: 13 Trib. Aprox R\$ 6,21 Federal e 6,14 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	LT	12,000	3,85000	46,20	46,20	8,32	0,00	0,00	18,00
3481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 25C01211 15/02/2027 Fabr: 15/03/2025 Cod. Fabr: 07010026 Reg. MS: 1108500110066 EAN13: SEM GTIN Dece: 59 Trib. Aprox R\$ 47,88 Federal e 47,35 Estadual Fonte: IBPT	30049099	020	5102	AMP	2000,000	0,17800	356,00	207,65	24,92	0,00	0,00	12,00
2046	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO Lote: 2505876 19/02/2027 Fabr: 19/02/2025 Cod. Fabr: 2505 Reg. MS: 1037001000092 EAN13: SEM GTIN Dece: 13 Trib. Aprox R\$ 136,18 Federal e 121,50 Estadual Fonte: IBPT	30041013	500	5102	F/A	150,000	6,75000	1.012,50	1.012,50	182,25	0,00	0,00	18,00
244	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD Lote: 5021587 31/01/2030 Fabr: 18/02/2025 Cod. Fabr: 38833514 Reg. MS: 10033430148 EAN13: SEM GTIN Dece: 13 Trib. Aprox R\$ 60,53 Federal e 59,85 Estadual Fonte: IBPT	90183929	500	5102	UN	200,000	2,25000	450,00	450,00	81,00	0,00	0,00	18,00
244	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD Lote: 5086226 31/03/2030 Fabr: 17/04/2025 Cod. Fabr: 38833514 Reg. MS: 10033430148 EAN13: SEM GTIN Dece: 13 Trib. Aprox R\$ 181,58 Federal e 179,55 Estadual Fonte: IBPT	90183929	500	5102	UN	600,000	2,25000	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	0,00	18,00
58617	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA Lote: 2502080 13/05/2027 Fabr: 13/05/2025 Cod. Fabr: 0510105247 Reg. MS: NOTIFICADO EAN13: Dece: 13 Trib. Aprox R\$ 19,61 Federal e 19,19 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	UN	108,000	1,35000	145,80	145,80	26,24	0,00	0,00	18,00
2071	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA Lote: 24122264 31/12/2026 Fabr: 27/01/2025 Cod. Fabr: 4101.0250 Reg. MS: 1038700290012 EAN13: SEM GTIN Dece: 13 Trib. Aprox R\$ 54,88 Federal e 48,26 Estadual Fonte: IBPT	30039019	000	5102	AMP	400,000	1,02000	408,00	408,00	73,44	0,00	0,00	18,00
58493	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA Lote: 25040851 30/04/2027 Fabr: 29/04/2025 Cod. Fabr: 4101.0055 Reg. MS: 1038700520018 EAN13: SEM GTIN Dece: 55 Trib. Aprox R\$ 29,86 Federal e 26,64 Estadual Fonte: IBPT	30039047	000	5102	AMP	300,000	0,74000	222,00	222,00	26,64	0,00	0,00	12,00

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 13 AGO 2025

Handwritten signature

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

^Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
58721	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML(G) SANTISA Lote: 20720525 05/06/2027 Fabr: 19/06/2025 Cod.Fabr: 500002 Reg.MS: 1018600360022 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 30,94 Federal e 27,60 Estadual Fonte:IBPT	30039099	500	5102	AMP	500,000	0,46000	230,00	230,00	27,60	0,00	0,00	12,00
59270	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK Lote: SEMPAB033A 31/01/2030 Fabr: 01/02/2025 Cod.Fabr: 0410201 Reg.MS: 10330669151 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 259,56 Federal e 223,44 Estadual Fonte:IBPT	90189010	700	5102	UN	2000,000	0,84000	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	0,00	18,00
57685	FITA AUTOCLAVE 1322 18MM X 55M COMPLY 3M Lote: 2515400212 04/09/2026 Fabr: 04/03/2025 Cod.Fabr: HB004549901 Reg.MS: ISENT0 EAN13: Decr: Trib. Aprox R\$: 19,07 Federal e 22,21 Estadual Fonte:IBPT	38221990	200	5102	RL	4,000	30,85000	123,40	123,40	22,21	0,00	0,00	18,00
60287	FRASCO P/ NUTRICA0 ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX Lote: 032025 01/03/2030 Fabr: 03/03/2025 Cod.Fabr: 452410 Reg.MS: 81447810047 EAN13: 790080035001807 Decr: Trib. Aprox R\$: 17,75 Federal e 23,76 Estadual Fonte:IBPT	39269030	000	5102	FRC	165,000	0,80000	132,00	132,00	23,76	0,00	0,00	18,00
60287	FRASCO P/ NUTRICA0 ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX Lote: 072025 01/07/2030 Fabr: 01/07/2025 Cod.Fabr: 452410 Reg.MS: 81447810047 EAN13: 790080035001807 Decr: Trib. Aprox R\$: 28,51 Federal e 38,16 Estadual Fonte:IBPT	39269030	000	5102	FRC	265,000	0,80000	212,00	212,00	38,16	0,00	0,00	18,00
59992	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2510 30/03/2028 Fabr: 24/03/2025 Cod.Fabr: PA850354 Reg.MS: 82850579001 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 43,85 Federal e 13,50 Estadual Fonte:IBPT	40151200	500	5102	PAR	200,000	1,63000	326,00	326,00	58,68	0,00	0,00	18,00
59954	LUVA PROC N EST GRANDE LATEX C/TALCO C/100 10330660340 DESCARPACK Lote: LTP004C/24 01/03/2029 Fabr: 01/04/2024 Cod.Fabr: 0530401 Reg.MS: 10330660340 EAN13: Decr: Trib. Aprox R\$: 30,90 Federal e 8,28 Estadual Fonte:IBPT	40151200	200	5102	CT	10,000	20,00000	200,00	200,00	36,00	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Decretos: 18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal: Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

Recebi em
14/08/25
J. Rodrigo

Caixa de entrada

Segue em anexo espelho do pedido

Chat

Com estrela

Adiados

DADOS BANCÁRIOS SOMA SP

Meet

Enviados

BANCO DO BRASIL - AG: 3415-0 - C/C: 105047-8 - chave pix: CNPJ: 05.847.630/0001-10

Rascunhos

Qualquer dúvida estou a disposição

Mais

Atenciosamente

Marcadores

Bruna Teodoro
Auxiliar Administrativo



Política da Qualidade

Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos.

 vendas21.sp@somahospitalar.com.br

© vandas21.sp

vendas21.spv.xls

PHARMASOMA GROUP

1 anexo • Anexos verificados pelo Gmail

[illegible]

Pedido: 487886 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUEL OBOIS
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP
Pedido de Venda

PA850354	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR	000	PAR	200	1,63000	0,00	326,00
	82850579001 MUCAMBO						
Lote: 2510	Validade: 30/03/2028		Localiz:				
EAN13: SEM GTIN	NCM: 40151200	No.Reg.MS: 82850579001	Nome Coml:				
PesoUn: 0,03323	Peso Total: 6,64600	Cubagem Un: 0,000191328	Cubagem Total: 0,038265600				
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE LATEX C/TALCO C/100	000	CT	10	20,00000	0,00	200,00
	10330660340 DESCARPACK						
Lote: LTP004C/24	Validade: 01/03/2029		Localiz:				
EAN13:	NCM: 40151200	No.Reg.MS: 10330660340	Nome Coml:				
PesoUn: 0,63800	Peso Total: 6,38000	Cubagem Un: 0,001674400	Cubagem Total: 0,016744000				
Valor Somado --->							6.893,90

Cálculo de Impostos							
Base Cálculo ICMS	Valor ICMS	Vir.Base ICMS	Vir.ICMS Subst.	Tot. Produtos			
6.745,55	1.174,62	0,00	0,00	6.893,90			
Frete	Seguro	Outras Desp.	Valor IPI	Tot. Desconto	Valor Total		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.893,90		

Transportadora: COTAR FRETE LOGISTICA TRANSPORTE Mod. Frete: 0-Remetente (CIF) Cubagem (M3): 0,59767
Peso (Kg): 131,68872

Condições de Pagamento:	000/ / / / / / / /	dias do faturamento	Dados Bancários:		
Vencimento	Valor	Vencimento	Valor	Vencimento	Valor
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00

Observações
DADOS BANCÁRIOS SOMA SP

BANCO DO BRASIL - AG: 3415-0 - C/C: 105047-8

Observações para o Almoarifado
ESPELHO PEDIDO AGOSTO

Financeiro	Farmacêutico	Ger.Materiais	Ger.Medicamentos
Separador	Conferente	Faturista	Volume:
Preço	Rotulagem	Embalagem	Validade
		N.F.	Temperatura
			Peso:

Bloqueios do Pedido
Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: N
Limite de Crédito Atingido.....: N
Qualificação do Cliente: S
Doc.Vencido vigilância.: N

Cubagem Total:	0,59767	Peso Total:	131,68872	Total Geral do Pedido/Orçamento:	6.893,90
----------------	---------	-------------	-----------	----------------------------------	----------

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 12/08/2025 15:52:34

Página: 1 de 2

CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Pedido de Venda

Número.....	497896	12/08/2025	Empenho:	Prev. Envio: 12/08/2025				
Código.....	6042		Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				Limite: Sem limite	
Fone Contato:			Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA					
Endereço.....	R JOSE JACOB DAUR	925	Bairro: CENTRO			Cidade: MIGUELOPOLIS		
CNPJ.....	52.343.829/0001-90		Complemento:			UF: SP		
Natureza.....	Venda a vista					CEP: 14.530-000		
End.Entrega....	R JOSE JACOB DAUR,925 - Bairro: CENTRO - CEP: 14.530-000 - MIGUELOPOLIS/SP							
Faturados neste momento								
Cód.	Descrição	CST	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total	
0530100101	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 1000ML (530100101) RIOQUIMICA	000	LT	12	3,85000	0,00	46,20	
Lote: 2404405	Validade: 28/10/2027		Localiz:					
EAN13:	NCM: 30049099	No.Reg.MS: NOTIFICADO		Nome Coml:				
PesoUn: 1,06250	Peso Total: 12,75000	Cubagem Un: 0,001828125		Cubagem Total: 0,021937500				
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	000	AMP	2000	0,17800	0,00	356,00	
Lote: 25C0121I	Validade: 15/02/2027		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1108500110066		Nome Coml:				
PesoUn: 0,01413	Peso Total: 28,26000	Cubagem Un: 0,000033600		Cubagem Total: 0,067200000				
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	000	F/A	150	6,75000	0,00	1.012,50	
Lote: 2505876	Validade: 19/02/2027		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30041013	No.Reg.MS: 1037001000092		Nome Coml:				
PesoUn: 0,02260	Peso Total: 3,39000	Cubagem Un: 0,000045500		Cubagem Total: 0,006825000				
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	000	UN	200	2,25000	0,00	450,00	
Lote: 5021587	Validade: 31/01/2030		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10033430148		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00495	Peso Total: 0,99000	Cubagem Un: 0,000041310		Cubagem Total: 0,008262000				
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	000	UN	600	2,25000	0,00	1.350,00	
Lote: 5086226	Validade: 31/03/2030		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10033430148		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00495	Peso Total: 2,97000	Cubagem Un: 0,000041310		Cubagem Total: 0,024786000				
0510105247	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA	000	UN	108	1,35000	0,00	145,80	
Lote: 2502080	Validade: 13/05/2027		Localiz:					
EAN13:	NCM: 30049099	No.Reg.MS: NOTIFICADO		Nome Coml:				
PesoUn: 0,03875	Peso Total: 4,18500	Cubagem Un: 0,000268333		Cubagem Total: 0,028979964				
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	000	AMP	400	1,02000	0,00	408,00	
Lote: 24122264	Validade: 31/12/2026		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039019	No.Reg.MS: 1038700290012		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00473	Peso Total: 1,89200	Cubagem Un: 0,000011938		Cubagem Total: 0,004775200				
4101.0055	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA	000	AMP	300	0,74000	0,00	222,00	
Lote: 25040851	Validade: 30/04/2027		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039047	No.Reg.MS: 1038700520018		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00640	Peso Total: 1,92000	Cubagem Un: 0,000025047		Cubagem Total: 0,007514100				
500002	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA	000	AMP	500	0,46000	0,00	230,00	
Lote: 20720525	Validade: 05/06/2027		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039099	No.Reg.MS: 1018600360022		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00546	Peso Total: 2,73000	Cubagem Un: 0,000012048		Cubagem Total: 0,006024000				
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK	000	UN	2000	0,84000	0,00	1.680,00	
Lote: SEMPAB033A	Validade: 31/01/2030		Localiz:					
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90189010	No.Reg.MS: 10330669151		Nome Coml:				
PesoUn: 0,02520	Peso Total: 50,40000	Cubagem Un: 0,000167388		Cubagem Total: 0,334776000				
HB004549901	FITA AUTOCLAVE 1322 18MM X 55M COMPLY 3M	000	RL	4	30,85000	0,00	123,40	
Lote: 2515400212	Validade: 04/09/2026		Localiz:					
EAN13:	NCM: 38221990	No.Reg.MS: ISENT0		Nome Coml:				
PesoUn: 0,14393	Peso Total: 0,57572	Cubagem Un: 0,000370527		Cubagem Total: 0,001482108				
452410	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX	000	FRC	165	0,80000	0,00	132,00	
Lote: 032025	Validade: 01/03/2030		Localiz:					
EAN13: 790080035001807	NCM: 39269030	No.Reg.MS: 81447810047		Nome Coml:				
PesoUn: 0,02000	Peso Total: 3,30000	Cubagem Un: 0,000070000		Cubagem Total: 0,011550000				
452410	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX	000	FRC	265	0,80000	0,00	212,00	
Lote: 072025	Validade: 01/07/2030		Localiz:					
EAN13: 790080035001807	NCM: 39269030	No.Reg.MS: 81447810047		Nome Coml:				
PesoUn: 0,02000	Peso Total: 5,30000	Cubagem Un: 0,000070000		Cubagem Total: 0,018550000				

- Equipamentos Hospitalares
- Instrumentais
- Materiais: Descartáveis
- Materiais Hospitalares
- Materiais Laboratoriais

- Materiais Odontológicos
- Medicamentos
- Móveis Hospitalares
- Saneantes

ORÇAMENTO

VÁLIDO ATÉ: 16/08/2025

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - SP

A/C: SETOR DE COMPRAS

PRAZO DE ENTREGA: 7 DIAS ÚTEIS - FAT. MÍN. R\$ 1000,00 - FRETE CIF - PGTO ATÉ 30 DIAS NO BOLETO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUIM OS PREÇOS:

AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

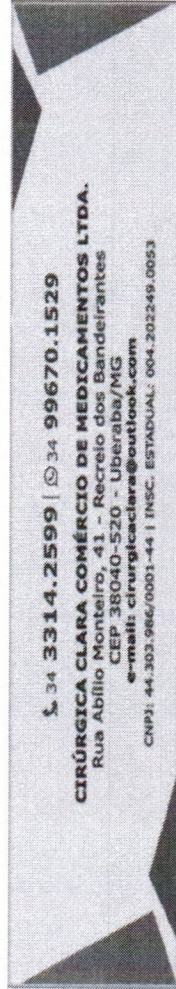
ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	60	UN	(ETILEFRIL) CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG / 1 ML - CX C/ 6 AMP Δ	UNIÃO QUÍMICA	2,4566	R\$ 147,40
2	150	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI - BEPEBEN CX C/ 50 FA	TEUTO	7,6194	R\$ 1.142,92
3	200	UN	(CLINDAMICINA) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML - CX C/ 100 AMP 4ML	HIPOLABOR	5,1546	R\$ 1.030,92
5	20	UN	KOLAGENASE COM CLORAFENICOL; 0,01 GR/ 30 GR - CX C/ 10 POMADA	CRISTÁLIA	18,0624	R\$ 361,25
6	500	UN	CEFTRIAXONA 1 G - CX C/ 50 FR-AMP	EUGIA	6,3332	R\$ 3.166,60
9	2000	UN	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - CX C/ 200 AMP (VALIDADE 16/02/26) Δ	EQUIPLEX	0,3124	R\$ 624,80
10	50	UN	OCITOCINA 5 UI / 1 ML - OXITON CX C/ 50 AMP	UNIÃO QUÍMICA	5,2540	R\$ 262,70
12	360	UN	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5ML - DEXAMETASONA CX C/ 120 AMP	TEUTO	1,1083	R\$ 398,99
15	480	UN	BUTILB. DE ESCOPOLAM. + DIPIR. 4 MG/ML+500 MG/ML - GENÉRICO CX C/ 100 AMP 5ML	HIPOLABOR	2,2294	R\$ 1.070,11
16	100	UN	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4 G + 0,5 G - CX C/ 10 UN Δ	MYLAN	25,7304	R\$ 2.573,04
20	300	UN	CATETER IV PERIF. C/ AG 24GX19MM - CX C/ 100	POLYMED	6,3900	R\$ 1.917,00
25	150	UN	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/1 ML - CX C/ 100 AMP Δ	HIPOLABOR	2,1016	R\$ 315,24
29	40	UN	(SONDA) FOLEY 2 VIAS - 14 - 30ML LÁTEX CX C/ 10 UN	WELL LEAD	3,0956	R\$ 123,82
29	40	UN	(SONDA) FOLEY 2 VIAS - 14 - 30ML SILICONE CX C/ 10 UN	WELL LEAD	9,8227	R\$ 392,91
31	500	UN	CETOPROFENO 100 MG - PÓ LUOF CX C/ 50 UN Δ	CRISTÁLIA	6,1344	R\$ 3.067,20
32	400	UN	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2 ML - CETOFENID CX C/ 60 AMP	TEUTO	2,3704	R\$ 948,16
33	50	UN	CEFAZOLINA SÓDICA 1 GR - FAZOLON CX C/ 100 FR Δ	BLAU	6,9491	R\$ 347,45
35	100	UN	MEROPENEM TRI - HIDRATADO 1 G - CX C/ 10 UN	ABL MED	24,4808	R\$ 2.448,08
36	50	UN	(CEFEPIMA) CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1 GR - CX C/ 50 FR-AMP Δ	TEUTO	12,5954	R\$ 629,77
38	48	RL	(FITA) MICROPORE 25 MM X10 M - CX C/ 12 UN	WILTEX	2,9536	R\$ 141,77
39	120	UN	(ESPARADRAPO) IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M - CX C/ 6 UN	WILTEX	9,5140	R\$ 1.141,68
41	2000	UN	(EQUIPO) MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL - CX C/ 500 UN	DESCARPACK	1,0288	R\$ 2.057,58
43	200	UN	DIPROP. DE BET. + FOSFATO DISSÓD. DE BET. 5MG/ML + 2MG/ML - CX C/ 6 UN Δ	EUROFARMA	5,0126	R\$ 1.002,52
45	300	UN	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML AMP 3ML - CX C/ 100 AMP	HYPOFARMA	1,0508	R\$ 315,24
46	200	UN	VITAMINA C ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML - CX C/ 100 AMP	FARMACE	1,3206	R\$ 264,12
47	400	UN	(COMPLEXO B) POLIVITAMINICO 2 ML - HYPLEX B CX C/100 AMP	HYPOFARMA	1,5275	R\$ 611,00
48	500	UN	DIPIRONA MONOIDRATADO 500 MG/ML - DIPIFARMA (SIMILAR) CX C/ 100 AMP 2ML	FARMACE	0,9088	R\$ 454,40

49	200	UN	(DIMORF) SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML - CX C/ 50 AMP 1ML Δ	CRISTÁLIA	5,3682	R\$	1.073,63
50	200	UN	(FUROSEMIDA) FUROSEMIDA 10 MG/ML - CX C/ 100 AMP 2ML	SANTISA	1,0082	R\$	201,64
52	200	UN	(OMEPRAZOL) OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG - CX C/ 25 FA 10ML	TEUTO	12,4551	R\$	2.491,02
53	3	UN	GEL P/ ECG E ULTRASSOM 5KG BOLSA - CLINIGEL	MULTIGEL	29,6780	R\$	89,03
56	450	UN	(FRASCO) PARA DIETA ENTERAL 300 ML - C/ ALÇA CX C/ 130 UN	IMAX	0,9815	R\$	441,68
58	40	CX	(AGULHA) HIPODERMICA 40 X 12; SEM DISPOSITIVO - CX C/ 100 UN	WILTEX	9,9968	R\$	399,87
59	1500	UN	(SERINGA) 10 ML; SEM AGULHA; SLIP - CX C/ 250 UN	SR	0,2820	R\$	423,02
60	4000	UN	(SERINGA) 5 ML; SEM AGULHA; SLIP - CX C/ 500 UN	SR	0,1803	R\$	721,36
61	1250	UN	(SERINGA) 20 ML; SEM AGULHA; SLIP - CX C/ 250 UN	SR	0,4298	R\$	537,29
TOTAL:					R\$	33.335,22	

Δ - Urgente

NOTA: Os medicamentos não podem ser fracionados. Item 29 cotamos: Látex e Silicone, favor verificar. Item 09 validade 16/02/26. Itens 15, 25, 32, 33 e 43 precisa ajustar a quantidade se aprovados.

UBERABA - MG, 11 de agosto de 2025



William Aguiar
Responsável Técnico
C.R.F. 11.136.476



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Rafaelneves

ORCAMENTO Nº 2835288

06 DE AGOSTO DE 2025

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS (418)
Fantasia:
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925
Cidade: MIGUELÓPOLIS
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

Contato: FLAVIO
Cep: 14530-000
Telefone: (16)99198-5300
Uf: SP
E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	31850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT 1ML C/ 6 AP/UNIAO QUIMICA CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ 1ML	CT-6	AP	60	1,3755	82,53
0002	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/ TEUTO PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL	CX-50	FA	150	6,0000	900,00
0003	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	CX-100	AP	200	2,3300	466,00
0004	21427	CELESTONE 4MG/ML SOL INJ CT C/ 1 AP 1ML/ MANTECORP FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 1ML	-	AP	300	8,0000	2.400,00
0005	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G	CX-10	BG	20	13,3500	267,00
0006	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	CX-100	FA	500	3,7300	1.865,00
0007	49660	ACESYL 100MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/VMG/ CITOPHARMA CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1) 100MG/ML INJ 1ML	CT-50	AP	100	5,8000	580,00
0008	26442	BETA-LONG 3MG + 3MG SUS INJ 1ML IM CT C/25 AP/ UNIAO QUIMICA ***VALIDADE: 31/05/2026*** ACETATO DE BETAMETASONA 3,0MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3,945MG/ML SUS INJ 1ML	CT-25	AP	125	5,7900	723,75
0009	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	CX-200	AP	2.000	0,2000	400,00
0010	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML	CT-50	AP	50	3,0635	153,18

0011	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	CT-120	AP	360	0,8100	291,60
VALIDADE: 01/07/2026							
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0012	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	CX-100	AP	300	7,7200	2.316,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0013	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CT-100	AP	200	1,1900	238,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0014	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	-	AP	400	1,3000	520,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0015	47475	PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/MYLAN	CT-10	FA	40	15,7700	630,80
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0016	56291	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM G C/100/BOMPACK	CX-100	UN	2.000	0,2050	410,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G							
0017	56139	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK	CX-100	UN	2.000	0,2010	402,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0018	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	FR-1	FR	30	11,7000	351,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0019	27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 1ML/UNIAO QUIMICA	CT-50	AP	150	1,1644	174,66
SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML							
0020	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	400	4,4900	1.796,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0021	56107	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY	CX-10	UN	40	2,0300	81,20
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14							
0022	47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA	PT-1	PT	5	33,4000	167,00
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G							
0023	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	CT-50	FA	500	3,4000	1.700,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0024	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	400	1,0300	412,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0025	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL	CT-50	FA	50	4,5800	229,00

CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ									
0026	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	CT-50	AP	150	2,1400	321,00		
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML									
0027	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/ BIOCHIMICO	CT-25	FA	100	14,8300	1.483,00		
MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ									
0028	56150	CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA (IMPORTADO)/TEUTO	CX-50	FA	50	6,8200	341,00		
CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL INJ S/ DIL									
0029	50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX	CX-48	UN	48	1,9500	93,60		
FITA MICROPORE 25MMX10M									
0030	27352	DIPROSPAN 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ CT C/ 1 AP 1ML + SER + SIST SEG/COSMED/HYPERA	AP-1	AP	200	7,0500	1.410,00		
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5,0MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2,0MG/ML SUS INJ 1ML									
0031	52215	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,50M PCT C/ 06 UN/BIOSANI	PCT-6	UN	42	0,8000	33,60		
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL									
0032	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	CX-100	AP	300	0,7400	222,00		
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0033	37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/ FARMACE	CX-100	AP	200	0,6800	136,00		
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML									
0034	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	CT-100	AP	400	1,0200	408,00		
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML									
0035	57045	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP (IMPORTADO)/TEUTO	CX-120	AP	1.200	0,5400	648,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML									
0036	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	200	3,0200	604,00		
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML									
0037	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	AP-1	AP	200	0,6500	130,00		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0038	55333	OXACILIL 500MG PÓ P/ SOL INJ S/DIL CX C/ 50 FA/ FRESENIUS	CX-50	FA	200	4,4500	890,00		
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL									
0039	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	200	7,5100	1.502,00		
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML									
0040	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX	CX-100	UN	4.000	0,0716	286,40		

AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20									
0041	23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID/ INJEX	EE-800	UN	800	0,1430	114,40		
SERINGA HIPODERMICA 5ML S/ AGULHA LUER SLIP									
0042	49455	FENTANEST 50MCG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP/ CRISTÁLIA	CT-10	AP	40	2,6900	107,60		
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 5ML									
0043	52246	COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 09 FIOS 91CMX91M IRIS/CREMER	UN-1	UN	4	129,4200	517,68		
COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 09 FIOS 91CMX91M									
0044	56166	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/ 1 UN/CIEX	-	UN	4	3,5800	14,32		
FITA AUTOCLAVE 19MMX30M									
Total Geral: R\$ 26.819,32									
** VINTE E SEIS MIL,OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS **									
Observações:									
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38									
Cond.Pagto:		30	Validade Proposta:		5 Dias da Abertura				
					Maria Fernanda				
Transportadora:		Cif -	Vendedor:		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA andre@ativahosp.com.br				

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/08/2025 11:09:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 497008

07/08/2025

Código.....: 6042

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Fone Contato:

Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR

925 Bairro: CENTRO

CNPJ.....: 52.343.829/0001-90

Complemento:

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO			CXG/50-C	F/A	150	6,75000	1.012,50
4101.0090	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA			CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	2,72000	544,00
PA8060	CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/100-CXG/400-C	F/A	500	3,90000	1.950,00
233300063	TIAMINA 100MG AMPOLA 1ML ACESYL CITOPHARMA			CX/50-CXG/1800-C	AMP	100	6,85000	685,00
1000069	ACET BETAMET. + FOSF. BETAM 3MG AMPOLA 1ML BETA LONG U.Q.			CX/25-CXG/???-C	AMP	125	5,90000	737,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CXG/200-C	AMP	2000	0,17800	356,00
3077211	MASCARA PFF2(S)/N95 (BRANCA) UNIDADE NUTRIEX			PCT/1-VOL-100-S	UN	29	0,88000	25,52
5198	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) TEUTO			CX/120-CXG/720-C	AMP	360	1,35000	486,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	200	1,20000	240,00
4301.0266	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA			CX/50-CXG/1000-C	AMP	480	1,45000	696,00
000970	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS			CX/25-CXG/250-C	F/A	100	16,00000	1.600,00
5929	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR C/ PO 80495510064 MEDIX			CX/50-CXG/500-C	PAR	200	1,35000	270,00
PA850354	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,63000	326,00
0510105247	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			CXG/108-C	UN	108	1,35000	145,80
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,25000	1.350,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,25000	900,00
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE LATEX C/TALCO C/100 10330660340 DESCARPACK			CT/1-CXG/20-C	CT	10	20,00000	200,00
17361001	LUVA PROC N EST PEQUENA C/TALCO C/100 LEMGRUBER			CT/1-CXG/10-C	CT	10	21,90000	219,00
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*			CX/1-CXG/300-C	FRC	30	13,90000	417,00
1000054	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML TERBUTIL U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	150	1,25000	187,50
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	1000	1,75000	1.750,00
PA8831	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/50-CXG/800-C	F/A	400	4,66000	1.864,00
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q.			CX/50-CXG/600-C	F/A	200	3,75000	750,00
000132	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA			CX/50-CXG/300-C	F/A	50	4,52000	226,00
8029	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) BLAU			CX/25-CXG/300-C	F/A	100	16,25000	1.625,00
0401000034	FITA MICROPOROSA 25MMX10M ROLO FP138/24 - CIEX			CXG/48-C	RL	48	2,35000	112,80
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	120	9,50000	1.140,00
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK			PCTE/50-CXG/500-C	UN	2000	0,84000	1.680,00
4101.0055	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	300	0,74000	222,00
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	400	1,02000	408,00
500002	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA			CX/100-CXG/3000-C	AMP	1000	0,46000	460,00
4301.0069	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	0,55000	110,00
PA8828	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/20-CXG/160-C	F/A	200	8,00000	1.600,00
0530100101	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 1000ML (530100101) RIOQUIMICA			CXG/12-C	LT	12	3,85000	46,20
452410	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX			FRC/1-CXG/130-C	FRC	450	0,80000	360,00
55	TALA METALICA 19 X 180MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			PCTE/1-CXG/60-C	PCTE	2	9,75000	19,50
30281664	AGULHA SEG. ECLIPSE 40 X 1,2 (30281664) UNIDADE BD			CX/100-CXG/900-C	UN	4000	0,54000	2.160,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1500	0,53000	795,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/08/2025 11:09:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD	CXG/700-C	UN	4000	0,35000	1.400,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD	CXG/250-C	UN	1250	0,83000	1.037,50
1002365	FENTANILA 78,5MCG/ML AMPOLA 10ML UNIFENTAL 50MCG U.Q PORT. 344/98 (A1)	CX/25-CXG/450-C	AMP	100	3,55000	355,00
F08157	COMPRESSA 7.5 X 7.5 9F EUROPA PACOTE C/ 500 F08157 POLAR FIX	PCTE/1-CXG/18-C	PCTE	4	19,00000	76,00
HB00454	FITA AUTOCLAVE 1322 18MM X 55M COMPLY 3M 9901	CXG/28-C	RL	4	31,51000	126,04

Valor Somado —> 30.670,86

Validade da Cotação: 07/08/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 000

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R\$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADORA EIRELI

SANTA CASA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ:52.343.829/000-90

	ETILEFRIL	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG / 1 ML ; CX C/ 6 AMPOLAS	10
1	BENZETACIL		CAIXA	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI; CX C/ 50 FRASCOS R\$ 13,50	3
2	CLINDAMICINA		CAIXA	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG / 4 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 5,98	2
3	CELESTONE		UNIDADE	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4 MG/1 ML ; CAIXA C/ 100 AMPOLAS R\$ 8,54	3
4	KOLAGENASE		CAIXA	KOLAGENASE COM CLORAFENICOL; 0,01 GR/ 30 GR ; CX C/ 10 POMADA R\$ 21,88	2
5	CEFTRIAXONA		CAIXA	CEFTRIAXONA 1 G ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,87	5
6	TIAMINA	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS R\$ 6,22	2
7	BETA - LONG		CAIXA	ACETATO DE BETAM. + FOSF.DISSODICO DE BETAM. ; CX C/ 25 AMPOLAS R\$ 12,25	5
8	AD - 10 ML	URGENTE	CAIXA	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML ; CX C/ 200 AMPOLAS R\$ 0,28	10
9	OCITOCINA		CAIXA	OCITOCINA 5 UI / 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS R\$ 5,89	1
10	MASCARA		CAIXA	DE PROTEÇÃO N95 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 4,65	1
11	DECADRON 10		CAIXA	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG /2,5 ML ; CX C/ 120 AMPOLAS R\$ 1,84	3
12	DRAMIN B6 DL		CAIXA	DIM.3 MG/ML+CLOR.DE PIRIDOX.5 MG/ML+GLICOSE 100MG/ML ; FRU 100 MG / MLR\$ 11,89	3
13	BROMOPRIDA		CAIXA	BROMOPRIDA 5 MG / 2 ML ; CX C/100 AMPOLAS R\$ 2,54	2
14	HIOSPAN COMPOSTO		CAIXA	BUTILB. DE ESCOP. + DIPIR.4 MG/ML+500 MG/ ML;CX C/120; CX C/ 120 AMP. R\$ 2,87	4
15	TAZOCIN	URGENTE	CAIXA	PIPERACILINA SÓDICA + TAZ SÓD 4 G + 0,5 G; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 24,15	4
16	TESTE RAPIDO		CAIXA	TROPONINA I ; CX C/ 25 TESTE R\$ 196,22	4
17	LUVA	MUCAMBO	CAIXA	SENSITEX TAMANHO 7.5 ; CAIXA C/ 200 UNIDADES R\$ 2,98	1
18	ESPONJA PVPI		CAIXA	RIODEX 2 % ESCOVA ; CX C/ 108 ESCOVA R\$ 2,25	1
19	ABOCAT		CAIXA	TAMANHO 24 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 1,67	3
20	ABOCAT	BD	CAIXA	TAMANHO 24 ; CX C/ 200 UNIDADES	4
21	LUVA		CAIXA	DE PROCEDIMENTO - GRANDE ; CX C/ 1000 UNIDADES R\$ 0,32	2
22	LUVA		CAIXA	DE PROCEDIMENTO - PEQUENA ; CX C/1000 UNIDADES R\$ 0,32	2
23	AEROFRIN SPRAY	URGENTE	UNIDADE	SALBUTAMOL 100 MCG / DOSE ; SUSPENSÃO AEROSOL	30
24	TERBUTIL	URGENTE	CAIXA	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS R\$ 1,68	3
25	SCALP		CAIXA	TAMANHO 23 ; CX C/100 UNIDADES R\$ 0,34	10
26	SOLUCORTEF	URGENTE	CAIXA	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG ; CX C/ 50 FR R\$ 6,88	8
27	SONDA		PACOTE	RETAL Nº 28 ; PCT COM 10 UNIDADES	3
28	SONDA		CAIXA	FOLEY 2 VIAS - 14 ; CX C/ 10 UNIDADES R\$ 4,43	4

30	SULFADIAZINA		CAIXA	DE PRATA ; POTE 400 GR R\$ 64,55	5
31	CETOPROFENO	URGENTE	CAIXA	CETOPROFENO 100 MG ; CX C/ 50 FRASCO R\$ 5,98	10
32	CETOPROFENO		CAIXA	CETOPROFENO 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 FRASCO R\$ 2,24	4
31	CEFAZOLINA	URGENTE	CAIXA	CEFAZOLINA SÓDICA 1 GR ; CX C50 FRASCOS R\$ 9,54	1
32	ERGOMETRIN	URGENTE	CAIXA	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG / 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	3
33	MEROPENÉM		CAIXA	MEROPENEM TRI - HIDRATADO 1 G ; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 29,84	4
34	CEFEPIMA	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1 GR ; CX C/ 50 FRASCOS R\$ 11,54	1
35	FITA		UNIDADE	ADESIVA HOSPITALAR	40
36	FITA		CAIXA	MICROPORE 25 MM X10 M ; CX C/ 24 UNIDADES R\$ 3,34	2
37	ESPARADRAPO		CAIXA	IMPERMEAVEL 10 CM X 4 M ; CX C/ 24 UNIDADES R\$ 11,98	5
38	ESFIGMOMANÔMETRO		UNIDADE	APARELHO DE PRESSÃO - ADULTO ; FECHO EM VELCRO R\$ 114,55	2
39	EQUIPO		CAIXA	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; CX C/ 500 UNIDADE R\$ 1,19	4
40	EQUIPO		UNIDADE	DE IRRIGAÇÃO VESICAL COM 2 VIAS R\$ 0,97	20
41	DIPROSPAM	URGENTE	UNIDADE	DIPROP. DE BET. + FOSFATO DISSOD. DE BET. 5MG/ML + 2MG/ML R\$ 6,98	200
42	CATETER 02	URGENTE	UNIDADE	Cateter tipo oculos 02 R\$ 1,68	40
43	VOLTAREN		CAIXA	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG / 3 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,54	3
44	VITA C		CAIXA	Vitamina c 500 mg amp R\$ 1,24	2
45	COMPLEXO B		CAIXA	POLIVITAMINICO 2 ML ; CX C/100 AMPOLAS R\$ 1,58	4
46	DIPIRONA		CAIXA	DIPIRONA MONOIDRATADO 500 MG / 2 ML R\$ 1,38	10
47	DIMORF	URGENTE	CAIXA	SULFATO DE MORFINA 10 MG/1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS R\$ 4,97	4
48	FUROSEMIDA		CAIXA	FUROSEMIDA 10 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,47	2
49	OXACILINA		CAIXA	500 MG ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,34	2
50	OMEPRAZOL		CAIXA	OMEPRAZOL SODICO 40 MG ; CX C/ 50 FRASCOS R\$ 11,58	4
51	CARBOGEL		UNIDADE	PLURIGEL - GEL CONDUTOR P/ EXAME - 5 K - BOLSA	3
52	AGUA		CAIXA	OXIGENADA 10 VOLUME ; CX C/ 12 LITROS R\$ 9,87	1
53	SONDA		CAIXA	NASO ENTERAL ADULTO 12 FR-NUTRE ; CX C/ 15 UNIDADES R\$ 13,98	3
54	FRASCO		CAIXA	PARA DIETA ENTERAL 300 ML ; CX C/ 150 FRASCOS R\$ 1,29	3
55	FERULA		PACOTE	TALA METALICA 19 X 180 ; PCT COM 12 UNIDADES R\$ 16,88	2
56	AGULHA		CAIXA	HIPODERMICA 40 X 12 ; SEM DISPOSITIVO ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 10,87	40
57	SERINGA	SR	CAIXA	10 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 250 UNIDADES R\$ 0,36	6
58	SERINGA	SR	CAIXA	5 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 500 UNIDADES R\$ 0,25	8
59	SERINGA	SR	CAIXA	20 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 250 UNIDADES R\$ 0,58	5
60	FENTANIL	CRISTALIA	CAIXA	CITRATO DE FENTANILA 0,0785 MG / 5 ML	4
61	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	COMPRESSA DE GAZE IRIS ; HIDROFILA NÃO ESTERIL 9 FIOS 500 R\$ 65,89	4
62	MANGUITO		UNIDADE	PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO - 2 VIAS	2
63	FITA - ROLO	3 M	UNIDADE	P/ AUTOCLAVEL - 3 M	4

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:12:02
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2025
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	558.455.000.000.516
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	2.363,64
-------------	----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MABE F P H LTDA

AGENCIA: 8455-7 CONTA: 516-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.000.573

=====

NR.AUTENTICACAO	9.79E.D45.97F.9A2.E35
-----------------	-----------------------

DADOS BANCÁRIOS

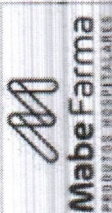
Banrisul (041) Ag: 0070

Cc: 061064010-2

Banco do Brasil (001) Ag: 8455-7

Cc: 516-9

PIX: 44.387.760/0001-79



Cotação de Preço nº 12369

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44387760000179
R DIRETOR AUGUSTO PESTANA 492 FATIMA
92.200-580 - Canoas/RS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS CNPJ: 52343829000190
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR 925 Telefone: 16991071566 - 1638356700
Bairro: CENTRO CEP: 14.530-000 Cidade: MIGUELOPOLIS - SP

Insc. Estadual:

Código Descrição	Qtd	Cód. ANVISA	Valor Unit.	Sub-Total
0 TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 12UN POLAR FIX (19X180MM)	36		4.1900	150.84
5796 Sonda RETAL N.28 PCT C/10 MARK MED	60		2.9900	179.40
5094 TESTE TROPONINA CX C/20 ECO	140		8.6000	1.204.00
7212 MASCARA (RESPIRADOR) N95 PFF2 DISCARDPACK	290		2.8600	829.40

Total Geral 2.363,64
Frete 0,00

Observações

Forma de Pagamento: A VISTA
Proposta valida até 12/08/2025

Diretor Financeiro

Diretor Comercial

Cotação de Preço nº 12369

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44387760000179
R DIRETOR AUGUSTO PESTANA 492 FATIMA
92.200-580 - Canoas/RS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52343829000190

Insc. Estadual:

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR 925

Telefone: 16991071566 - 1638356700

Bairro: CENTRO

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS - SP

Código	Descrição	Qtd	Cód. ANVISA	Valor Unit.	Sub-Total
1818	ETILEFRINA 10MG/ML IV IM (ETILEFRIL) 1ML CX C/06 UNIAO QUIMICA	60		3,1500	189,00
5380	BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEBEN) CX C/50 TEUTO	150		11,3500	1.702,50
7590	CLINDAMICIN (HYCLIN) 600MG 4ML CX/50AMP HYPOFARMA	150		5,4900	823,50
1383	BETAMETASONA (FOSF DISSODICO) 4MG/ML 1ML (CELESTONE) MANTECORP	300		14,9000	4.470,00
1997	CEFTRIAXONA 1G "IM/IV" C/50 S/DIL. GEN. EUROFARMA	250		12,3500	3.087,50
181	TIAMINA 100MG/ML IV IM (ACESYL) CX C/50 CITOPHARMA	100		21,9000	2.190,00
352	BETAMETASONA FOSFATO 3MG + ACETATO (BETALONG) 3MG 1ML CX C/25 UNIAO QUIMICA	125		22,4500	2.806,25
3291	AGUA P/INJECAO 10ML CX C/200 EQUIPLEX	2.000		0,3800	760,00
169	OCITOCINA SUI/ML 1ML (OXITON) CX C/50 UNIAO QUIMICA	50		6,6500	332,50
7212	MASCARA (RESPIRADOR) N95 PFF2 DESCARPACK	100		2,9900	299,00
702	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GEN) C/50 IM/IV HYPOFARMA	150		2,2500	337,50
7891	DIMENIDRINATO 3MG+PIRIDOXINA 5MG+GLICOSE 100MG+FRUTOSE 100MG (DRAMIN B6 DL) CX C/100 TAKEDA	300		15,7500	4.725,00
3447	BROMOPRIDA 5MG/ML IV IM (GEN) 2ML CX C/50 WASSER FARMA	100		2,5900	259,00
3390	ESCOPOLAMINA 4MG+DIPIRONA 500MG/ML IV/IM (GEN) 5ML CX C/100 HIPOLABOR	400		2,9900	1.196,00
8507	PIPERACILINA 4,0G+TAZOBACTAN 0,5G (GEN) CX C/10 VIATRIS	100		33,4500	3.345,00
5094	TESTE TROPONINA CX C/20 ECO	100		8,6000	860,00
7985	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (AEROFRIN) PHARMASCIENCE	30		28,9000	867,00
441	TERBUTALINA 0,5MG/ML (GEN) 1ML CX C/100 HIPOLABOR	200		2,1500	430,00
1607	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL (GLIOCORT) CX C/50 FRESENIUS	400		8,9900	3.596,00
5796	SONDA RETAL N.28 PCT C/10 MARK MED	30		2,9900	89,70
1887	SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CR GEN NATIVITA	5		110,9500	554,75
608	CETOPROFENO 100MG "IV" (GEN) C/50 CRISTALIA	500		6,1500	3.075,00
7629	CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) CX C/25 CRISTALIA	400		2,0900	836,00
140	CEFAZOLINA SODICA 1G IM IV (GEN) CX C/50 BIOCHIMICO	50		4,9900	249,50
1102	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML (ERGOMETRIN) 1ML CX C/50 UNIAO QUIMICA	150		4,6000	690,00
2555	MEROPENEM 1G IV (GEN) CX C/25 BIOCHIMICO	100		31,9000	3.190,00
7693	CEFEPIMA 1G IM IV S/DIL (GEN) CX C/50 BIOCHIMICO	50		16,4800	824,00
5236	EQUIPO MACRO C/INJ SUSP LL FILTR 15MC INFUSET/EMBRAMED	2.000		4,3000	8.600,00
1114	DIPRO BETAMETASONA 5MG/ML+ FOSF DISSODICO BETAMETASONA2MG/ML (DUOFLAM) CRISTALIA	200		7,8900	1.578,00
5448	CATETER OXIGENIO NASAL TIPO OCULOS 2,0M INF FOYOMED	40		4,9000	196,00
1906	DICLOFENACO DE SODIO 75MG (GEN) 3ML CX C/100 HYPOFARMA	300		2,3900	717,00
1472	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML IV IM (VITAMINA C) 5ML CX C/100 HYPOFARMA	200		1,1500	230,00
343	COMPLEXO B IM IV 2ML (HYPLEX-B) CX C/100 HYPOFARMA	400		1,8000	720,00
6615	DIPIRONA 1G (GEN) 2ML CX C/100 SANTISA	1.000		0,8980	898,00
6507	FUROSEMIDA 20MG 2ML (GEN) CX C/100 HYPOFARMA	200		1,1500	230,00
6275	OXACILINA 500MG FA IM IV (OXANON) CX C/100 BLAU	200		7,9900	1.598,00
6387	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL (GEN) 10ML CX C/20 BLAU	200		15,9900	3.198,00
5990	GEL CONDUTOR PARA ULTRASSOM 5000ML CARBOGEL ULT	3		52,9000	158,70
	0 TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 12UN POLAR FIX (19X180MM)	24		4,1900	100,56
5464	AGULHA 40X12 18G 1 1/2 PECA C/100 INJEX	4.000		0,1800	720,00
5498	SERINGA 10ML S/AG LL C/100 MEDIX	1.500		0,6800	1.020,00
328	SERINGA 5ML LUER SLIP SEM AGULHA CX C/100 DESCARPACK	4.000		0,3300	1.320,00
6875	SERINGA 20ML S/AG LL DESCARPACK	1.250		0,6800	850,00
4413	FENTANILA 78,5MCG/ML (UNIFENTAL) 5ML CX C/25 UNIAO QUIMICA	100		6,9900	699,00

Total Geral

64.617,96



Cotação de Preço nº 12369

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44387760000179
R DIRETOR AUGUSTO PESTANA 492 FATIMA
92.200-580 - Canoas/RS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52343829000190

Insc. Estadual:

Endereco: RUA JOSE JACOB DAUR 925

Telefone: 16991071566 - 1638356700

Bairro: CENTRO

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS - SP

Código	Descrição	Qtd	Cód. ANVISA	Valor Unit.	Sub-Total
--------	-----------	-----	-------------	-------------	-----------

Observações

Forma de Pagamento: A VISTA
Proposta valida até 06/08/2025

Frete **0,00**

Diretor Financeiro

Diretor Comercial



- Equipamentos Hospitalares
- Instrumentais
- Materiais Descartáveis
- Materiais Hospitalares
- Materiais Laboratoriais

- Materiais Odontológicos
- Medicamentos
- Móveis Hospitalares
- Saneantes

ORÇAMENTO

VÁLIDO ATÉ: 16/08/2025

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - SP

A/C: SETOR DE COMPRAS

PRazo DE ENTREGA: 7 DIAS ÚTEIS - FAT. MÍN. R\$ 1000,00 - FRETE CIF - PGTO ATÉ 30 DIAS NO BOLETO
OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEQUEM OS PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

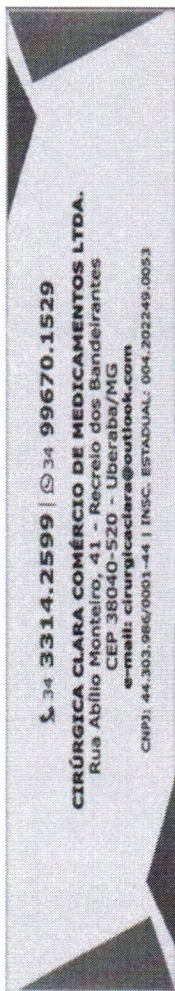
ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	60	UN	(ETILEFRIL) CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG /1 ML - CX C/ 6 AMP Δ	UNIÃO QUIMICA	2,4566	R\$ 147,40
2	150	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI - BEPEBEN CX C/ 50 FA	TEUTO	7,6194	R\$ 1.142,92
3	200	UN	(CLINDAMICINA) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML - CX C/ 100 AMP 4ML	HIPOLABOR	5,1546	R\$ 1.030,92
5	20	UN	KOLAGENASE COM CLORAFENICOL: 0,01 GR/ 30 GR - CX C/ 10 POMADA	CRISTÁLIA	18,0624	R\$ 361,25
6	500	UN	CEFTRIAXONA 1 G - CX C/ 50 FR-AMP	EUGIA	6,3332	R\$ 3.166,60
9	2000	UN	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - CX C/ 200 AMP (VALIDADE 16/02/26) Δ	EQUIPLEX	0,3124	R\$ 624,80
10	50	UN	OCITOCINA 5 UI / 1 ML - OXITON CX C/ 50 AMP	UNIÃO QUIMICA	5,2540	R\$ 262,70
12	360	UN	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5ML - DEXAMETASONA CX C/ 120 AMP	TEUTO	1,1083	R\$ 398,99
15	480	UN	BUTILB. DE ESCOPOLAM. + DIPIR. 4 MG/ML+500 MG/ML - GENÉRICO CX C/ 100 AMP 5ML	HIPOLABOR	2,2294	R\$ 1.070,11
16	100	UN	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4 G + 0,5 G - CX C/ 10 UN Δ	MYLAN	25,7304	R\$ 2.573,04
20	300	UN	CATETER IV PERIF. C/ AG 24GX19MM - CX C/ 100	POLYMED	6,3900	R\$ 1.917,00
25	150	UN	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/1 ML - CX C/ 100 AMP Δ	HIPOLABOR	2,1016	R\$ 315,24
29	40	UN	(SONDA) FOLEY 2 VIAS - 14 - 30ML LÁTEX CX C/ 10 UN	WELL LEAD	3,0956	R\$ 123,82
29	40	UN	(SONDA) FOLEY 2 VIAS - 14 - 30ML SILICONE CX C/ 10 UN	WELL LEAD	9,8227	R\$ 392,91
31	500	UN	CETOPROFENO 100 MG - PÓ LIQ CX C/ 50 UN Δ	CRISTÁLIA	6,1344	R\$ 3.067,20
32	400	UN	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2 ML - CETOFENID CX C/ 60 AMP	TEUTO	2,3704	R\$ 948,16
33	50	UN	CEFZOLINA SÓDICA 1 GR - FAZOLON CX C/ 100 FR Δ	BLAU	6,9491	R\$ 347,45
35	100	UN	MEROPENEM TRI - HIDRATADO 1 G - CX C/ 10 UN	ABL MED	24,4808	R\$ 2.448,08
36	50	UN	(CEFEPIMA) CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1 GR - CX C/ 50 FR-AMP Δ	TEUTO	12,5954	R\$ 629,77
38	48	RL	(FITA) MICROPORE 25 MM X10 M - CX C/ 12 UN	WILTEX	2,9536	R\$ 141,77
39	120	UN	(ESPARADRAPO) IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M - CX C/ 6 UN	WILTEX	9,5140	R\$ 1.141,68
41	2000	UN	(EQUIPO) MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL - CX C/ 500 UN	DESCARPACK	1,0288	R\$ 2.057,58
43	200	UN	DIPROP. DE BET. + FOSFATO DISSOD. DE BET. 5MG/ML + 2MG/ML - CX C/ 6 UN Δ	EUROFARMA	5,0126	R\$ 1.002,52
45	300	UN	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML AMP 3ML - CX C/ 100 AMP	HYPOFARMA	1,0508	R\$ 315,24
46	200	UN	VITAMINA C ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML - CX C/ 100 AMP	FARMACE	1,3206	R\$ 264,12
47	400	UN	(COMPLEXO B) POLIVITAMINICO 2 ML - HYPLEX B CX C/100 AMP	HYPOFARMA	1,5275	R\$ 611,00
48	500	UN	DIPIRONA MONOIDRATADO 500 MG/ML - DIPIFARMA (SIMILAR) CX C/ 100 AMP 2ML	FARMACE	0,9088	R\$ 454,40

49	200	UN	(DIMORF) SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML - CX C/ 50 AMP 1ML Δ	CRISTÁLIA	5,3682	R\$	1.073,63
50	200	UN	(FUROSEMIDA) FUROSEMIDA 10 MG/ML - CX C/ 100 AMP 2ML	SANTISA	1,0082	R\$	201,64
52	200	UN	(OMEPRAZOL) OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG - CX C/ 25 FA 10ML	TEUTO	12,4551	R\$	2.491,02
53	3	UN	GEL P/ ECG E ULTRASSOM 5KG BOLSA - CLINIGEL	MULTIGEL	29,6780	R\$	89,03
56	450	UN	(FRASCO) PARA DIETA ENTERAL 300 ML - C/ ALÇA CX C/ 130 UN	IMAX	0,9815	R\$	441,68
58	40	CX	(AGULHA) HIPODERMICA 40 X 12 ; SEM DISPOSITIVO - CX C/ 100 UN	WILTEX	9,9968	R\$	399,87
59	1500	UN	(SERINGA) 10 ML ; SEM AGULHA ; SLIP - CX C/ 250 UN	SR	0,2820	R\$	423,02
60	4000	UN	(SERINGA) 5 ML ; SEM AGULHA ; SLIP - CX C/ 500 UN	SR	0,1803	R\$	721,36
61	1250	UN	(SERINGA) 20 ML ; SEM AGULHA ; SLIP - CX C/ 250 UN	SR	0,4298	R\$	537,29
TOTAL:						R\$	33.335,22

Δ - Urgente

NOTA: Os medicamentos não podem ser fracionados. Item 29 cotamos: Látex e Silicone, favor verificar. Item 09 validade 16/02/26. Itens 15, 25, 32, 33 e 43 precisa ajustar a quantidade se aprovados.

UBERABA - MG, 11 de agosto de 2025



Wilson Aguiar
Diretor Geral
CPF: 11.111.111-11



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2822282			Endereço: JOSE JACOB DAUR				Nº: 925		Cmpl:			
Contato:			Bairro: CENTRO				Cidade: MIGUELOPOLIS				CEP: 14530000	
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos		
1	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM-2505 Anvisa: 1037001000092	TEUTO	3	50	6,6400	332,00	0,00	996,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 996.0 Valor ICMS: 119.52		
2	1512-CLINDAMICINA [GEN] 600MG C/100 AMP 4ML - AD/PED - IM/IV-10010035 Anvisa: 1134301030045	HIPOLABOR	2	100	2,4138	241,38	0,00	482,77	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 482.77 Valor ICMS: 57.93		
3	2403-KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30GR C/10 BISN- 462057/70000118 Anvisa: 1029805050101	CRISTALIA	2	10	18,4830	184,83	0,00	369,66	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 369.66 Valor ICMS: 44.36		
4	1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV- 1302001 / 513511 Anvisa: 1006300030058	BIOCHIMICO	10	50	4,2400	212,00	0,00	2120,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 2120.0 Valor ICMS: 254.4		
5	5692-CLORIDRATO DE TIAMINA (HIPOVIT B) C/100 AMP 1ML - AD - IM/IV- 10010093 Anvisa: 1134302180024	HIPOLABOR	1	100	6,7309	673,09	0,00	673,09	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 673.09 Valor ICMS: 80.77		
6	2815-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP- 605 / 1210605 Anvisa: 1177200240463	EQUIPLEX	10	200	0,2024	40,48	0,00	404,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 404.8 Valor ICMS: 48.58		
7	1446-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/50 AMP 2,5ML - IM/IV- 41010063 / 43010262 Anvisa: 1038700470029	HYPOFARMA	8	50	0,8408	42,04	0,00	336,32	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 336.32 Valor ICMS: 40.36		
8	5682-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV- 21665-2 Anvisa: 1781709000045	COSMED	3	100	8,1943	819,43	0,00	2458,29	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 2458.29 Valor ICMS: 294.99		
9	1596-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/100 AMP 2ML - IM/IV- 10010005 Anvisa: 1134301300034	HIPOLABOR	2	100	1,4500	145,00	0,00	290,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 290.0 Valor ICMS: 34.8		
10	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+500MG/ML 5ML C/100 AMP - IM/IV- 10010007 Anvisa: 1006302870010	HIPOLABOR	5	100	1,4600	146,00	0,00	730,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 730.0 Valor ICMS: 87.6		
11	4685-PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV- 1302046 Anvisa: 1006302870010	BIOCHIMICO	10	10	16,6000	166,00	0,00	1660,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1660.0 Valor ICMS: 199.2		
12	2362-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,5 C/200 PARES C/TALCO- PA 850354 / 348989 Anvisa: 10092410023	MUCAMBO	1	200	1,6565	331,30	0,00	331,30	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 331.3 Valor ICMS: 39.76		
13	3188-ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) C/108 22ML - AD/PED- 0510105247 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	108	1,3609	146,98	0,00	146,98	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 146.98 Valor ICMS: 17.64		

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA CD MG CNPJ.: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050 CD SP CNPJ.: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000		Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS										
Orçamento: 2822282		Endereço: JOSE JACOB DAUR				Nº: 925		Cmpl:				
Contato:		Cidade: MIGUELOPOLIS				CEP: 14530000						
		Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos	
14		5476-CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200- 38833614 Anvisa: 10033430148	BD/BECTON	4	200	2,4900	498,00	0,00	1992,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1992.0 Valor ICMS: 239.04	
15		4598-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 C/ITALCO-203443 / 42 Anvisa: 80495510066	MEDIX	20	100	0,2237	22,37	0,00	447,46	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 447.46 Valor ICMS: 17.9	
16		4593-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/ITALCO-203439 / 638561 Anvisa: 80495510096	MEDIX	20	100	0,2197	21,97	0,00	439,49	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 439.49 Valor ICMS: 17.58	
17		2068-SULFATO DE SALBUTAMOL (AERODINI) 100MCG/DOSE AEROSOL X 200 DOSES- 3703 Anvisa: 1037000960033	TEUTO	30	1	13,1243	13,12	0,00	393,73	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 393.73 Valor ICMS: 47.25	
18		5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	5	200	1,9200	384,00	0,00	1920,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1920.0 Valor ICMS: 230.4	
19		2069-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV- 2596 Anvisa: 1037004630062	TEUTO	8	50	4,5800	229,00	0,00	1832,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1832.0 Valor ICMS: 219.84	
20		3971-SULFADIAZINA DE PRATA 1% (DERMAZINE) CREME DERM - POTE 400G- 469811/ 70000418 Anvisa: 1029805590025	CRISTALIA	5	1	53,2896	53,29	0,00	266,45	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 266.45 Valor ICMS: 31.97	
21		686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV- 520706/ 70000539 Anvisa: 1029803200033	CRISTALIA	10	50	3,3995	169,97	0,00	1699,74	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1699.74 Valor ICMS: 203.97	
22		4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM- 10010057 Anvisa: 1134301950020	HIPOLABOR	4	100	1,2161	121,61	0,00	486,42	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 486.42 Valor ICMS: 58.37	
23		1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV- 513509 Anvisa: 1006302290111	BIOCHIMICO	4	25	16,0380	400,95	0,00	1603,80	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1603.8 Valor ICMS: 192.46	
24		4409-CEFEPIMA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - IM/IV- 9612 Anvisa: 1037006460032	TEUTO	1	50	7,0705	353,52	0,00	353,52	SP	Aliquota: 4.0 Base ICMS: 353.52 Valor ICMS: 14.14	
25		5281-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL- 668247 Anvisa: 0000000000000	CREMER	40	1	5,1588	5,16	0,00	206,35	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 206.35 Valor ICMS: 24.76	
26		5034-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA C/12- 665505 Anvisa: 0080245210311	PROCTEX	4	12	3,5429	42,52	0,00	170,06	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 170.06 Valor ICMS: 20.41	



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2822282

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Nº: 925

Cmpl:

Contato:

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr. Únit.	Vlr. Cx.	Vlr. St.	Vlr. Total	CD	Impostos
27	5338-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 802856 Anvisa: 80245210327	PROCITEX	10	12	9,9572	119,49	0,00	1194,86	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 1194,86 Valor ICMS: 143,38
28	5755-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC- 6266 Anvisa: 80495510033	MEDIX	80	25	0,9696	24,24	0,00	1939,14	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 1939,14 Valor ICMS: 232,7
29	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,40M C/20- 662870 Anvisa: 80245210268	EMBRAMED	2	20	1,4201	28,40	0,00	56,81	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 56,81 Valor ICMS: 6,82
30	1807-DICLOFENACO SODICO [GEN] 75MG 3ML C/100 AMP - IM- 41010055 / 43010055 Anvisa: 1038700520018	HYPOFARMA	3	100	0,8056	80,56	0,00	241,68	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 241,68 Valor ICMS: 29,0
31	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - AD - IM/IV- 41010250 / 43010250 Anvisa: 1038700290012	HYPOFARMA	4	100	1,0662	106,62	0,00	426,46	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 426,46 Valor ICMS: 51,18
32	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV- 207 Anvisa: 1018600360022	SANTISA	10	100	0,5060	50,60	0,00	506,02	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 506,02 Valor ICMS: 60,72
33	3541-MORFINA (A1) [GEN] 10MG/ML C/100 AMP 1ML VD AMB- 10010044 Anvisa: 1134301630034	HIPOLABOR	2	100	2,8366	283,66	0,00	567,32	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 567,32 Valor ICMS: 68,08
34	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG 2ML C/100 AMP - IM/IV- 41010069 Anvisa: 1038700380011	HYPOFARMA	2	100	0,5630	56,30	0,00	112,61	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 112,61 Valor ICMS: 13,51
35	5389-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/25 F/A+DIL 10ML - IV- 4283 Anvisa: 1037007710059	TEUTO	8	25	8,1302	203,25	0,00	1626,04	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 1626,04 Valor ICMS: 195,12
36	2198-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT/ECG - INCOLOR BAG 5KG- 50010321 Anvisa: 80005919006	CARBOGEL	3	1	19,3939	19,39	0,00	58,18	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 58,18 Valor ICMS: 6,98
37	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L- 0530100101 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	12	4,6583	55,90	0,00	55,90	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 55,9 Valor ICMS: 6,71
38	566-SONDA ALIMENTACAO ENTERAL POLIURETANO 12FR AD C/GUIA 490084- 265866 Anvisa: 80245210245	EMBRAMED N	45	1	9,8362	9,84	0,00	442,63	SP	Alíquota: 0,0 Base ICMS: 0,0 Valor ICMS: 0,0
39	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ- 647884 Anvisa: 80245210215	EMBRAMED N	5	100	1,5570	155,70	0,00	778,50	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 778,5 Valor ICMS: 93,42



Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP : 38405-050

CNPJ.: 11.872.656/0002-00
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

TOTAL: 35.606,61

Observação:

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência !

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:11:17
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	8.165,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTALIA PROD QUIM F LTD
AGENCIA: 5115-2 CONTA: 2.014-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.000.573

IDENTIFICADOR 1:	5.234.382.900.019 0
------------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.73F.6A7.A0F.7B2.3CD
-----------------	-----------------------

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICO S LTDA RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP CEP 13974-908 FONE 19 38639500 - FAX		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Nº:000758161 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA SÉRIE:10 FOLHA:1/2		404 CHAVE DE ACESSO 35.2508.44.734.671/0022-86-55-010-000.758.161-162.260.371-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252316479067 14/08/2025 18:14:51 NOSSO PEDIDO: 476741 REMESSA: 0080874490											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0022-86											
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS (1000007657)				CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90											
ENDEREÇO R JOSE JACOB DAUR ,925				BAIRRO / DISTRITO CENTRO											
MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS				CEP 14530-000											
LOCAL DE ENTREGA				UF SP											
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA ENTRADA/SAÍDA											
LOCAL DE ENTREGA															
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF											
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO											
MUNICÍPIO				CEP											
FONE / FAX				UF											
FATURA/DUPPLICATA															
VENCIMENTO 14.08.2025		VALOR 6.138,00		VENCIMENTO											
VALOR		VENCIMENTO		VALOR											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE CÁLC ICMS 6.138,00		VALOR ICMS 876,54		BASE CÁLC ICMS ST 0,00											
VALOR ICMS SUBST 0,00		VALOR PIS 110,49		VALOR TOTAL PROD 6.138,00											
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00											
OUTRAS DESP ACCESS 0,00		VALOR TOTAL IPI 0,00		VALOR COFINS 520,89											
VALOR TOTAL NOTA 6.138,00															
BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES															
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE											
ENDEREÇO RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172				MUNICÍPIO RIO CLARO											
QUANTIDADE 7,000				ESPECIE VOLUME											
PESO CUBADO				NÚMERO											
PESO BRUTO 22,362				PESO LÍQUIDO 20,340											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So inj 50fa - POS Lote 010786 Validade 06/28 Fabricação 07/25 Quant. 5,000	3004.20.59	500	5102	5,000	CX	195,00000	975,00	0,00	975,00	975,00	175,50	0,00	18,00	0,00
73000044	CLOR.CEFEPIMA 1G Po So inj 50fa - POS Lote 010664 Validade 11/26 Fabricação 12/24 Quant. 1,000	3004.20.59	500	5102	1,000	CX	385,00000	385,00	0,00	385,00	385,00	46,20	0,00	12,00	0,00
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio. Inj 50fa - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote 50028814 Validade 06/27 Fabricação 06/25 Quant. 10,000	3004.90.39	500	5102	10,000	CX	170,00000	1.700,00	0,00	1.700,00	1.700,00	204,00	0,00	12,00	0,00
70000729	CETOPROFENO 50mg/ml So. Inj 25Ap 2ml - POS FCI: 021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563 Lote 50022476 Validade 12/26 Fabricação 12/24 Quant. 4,000	3004.90.39	500	5102	4,000	CX	35,00000	140,00	0,00	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00
Pago com Recurso do SUS						Contrato N.º 2025 Data: 14 AGO 2025									
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Faturamento: 90622648 - Remessa: 80874490 - Ordem: 476741 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Representante JV4 Responsável Técnico CRF 23289 SP						INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 5.048,26 Lista Negativa: R\$ 213,20 Recbi 15/08/25 Maura Ap. G. Cardoso 45.233.150-X						RESERVADO AO FISCO			



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICO S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N

LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

CEP 13974-908

FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000758161

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

35.2508.44.734.671/0022-86-55-010-000.758.161-162.260.371-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252316479067 14/08/2025 18:14:51

NOSSO PEDIDO: 476741

REMESSA: 0080874490

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000426	DIMORF 10mg/mL So. Inj 50Ap 1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 A1 Lote 50028683 Validade 05/27 Fabricação 05/25 Quant. 4,000	3004.49.90	500	5102	4,000	CX	92,50000	370,00	0,00	370,00	370,00	66,60	0,00	18,00	0,00
70000060	FENTANEST 0,05mg/mL So. Inj 10Ap amb 5mL - POS FCI: 63FC6F85-49CD-4CBE-9ABC-C99FB9BF8A77 A1 Lote 50028206 Validade 05/27 Fabricação 05/25 Quant. 4,000	3004.90.69	500	5102	4,000	CX	24,00000	96,00	0,00	96,00	96,00	17,28	0,00	18,00	0,00
70000118	KOLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01g/g PD10Bis30g - NEG FCI: 0B55041E-C1E0-45F3-8ED7-B2C397E4EC28 Lote 50027852 Validade 05/27 Fabricação 05/25 Quant. 2,000	3004.90.19	500	5102	2,000	CX	130,00000	260,00	0,00	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00
73000041	MEROPENEM 1G Po So Inj 25fa - POS PMC: RS 8.427,32 Lote 010633 Validade 03/27 Fabricação 04/25 Quant. 4,000	3004.20.99	500	5102	4,000	CX	395,00000	1.580,00	0,00	1.580,00	1.580,00	189,60	0,00	12,00	0,00
73000068	PYPE 4,5g So. inj 10fa (BIOQUÍMICO) - POS PMC: RS 2.149,41 Lote 2504009 Validade 03/27 Fabricação 04/25 Quant. 4,000	3004.10.19	700	5102	4,000	CX	158,00000	632,00	0,00	632,00	632,00	113,76	0,00	18,00	0,00

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODILDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - JAPIRÁ, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000759862

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

204



CHAVE DE ACESSO

35.2508.44.734.671/0022-86-55-010-000.759.862-175.522.746-4

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252330256612 15/08/2025 21:52:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adg.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 476741

REMESSA: 0080877313

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELÓPOLIS (1000007657)

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

15.08.2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE / FAX

0151638356700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
15.08.2025	1.102,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
1.102,50	132,30	0,00	0,00	20,37	1.102,50	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,05	1.102,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL			FRETE POR CONTA 6-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE		0		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172					MUNICÍPIO RIO CLARO				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 1,000		ESPECIE VOLUME		PESO CUBADO		NÚMERO		PESO BRUTO 5,400		PESO LÍQUIDO 5,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000438	OMEPRAZOL SOD 40mg Lio 25FA+25APdil10mL - NEG FCI 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93 Lote Validade Fabricação Quant. 50029923 07/27 07/25 6,000	3004.90.69	500	5102	6,000	CX	183,75000	1.102,50	0,00	1.102,50	1.102,50	132,30	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 14 AGO 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90624728 - Remessa: 80877313 - Ordem: 476741
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS - Banco
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 -
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@crystalia.com.br
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 23289 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R\$ 970,20

RESERVADO AO FISCO

Recabi 19/08/25
Mauricio Ap. G. Cardoso
45233.150-X

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000764685

1

9 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

404



CHAVE DE ACESSO

35.2508.44.734.671/0022-86-55-010-000.764.685-164.444.207-8

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252399335775 21/08/2025 23:28:48

NOSSO PEDIDO: 476741

REMESSA: 0080886397

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELÓPOLIS (1000007657)

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

21.08.2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

0151638356700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
21.08.2025	205,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	205,00	VALOR ICMS	24,60	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS SUBST	0,00	VALOR PIS	3,79	VALOR TOTAL PROD	205,00		
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP ACESS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR COFINS	17,86	VALOR TOTAL NOTA	205,00

BLOCO TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO						
		2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE						
		4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172				RIO CLARO				
QUANTIDADE		ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,000		VOLUME				1,500	1,350	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000061	CEFALOLINA SODICA 1g Po So inj-50fa- POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote Validade Fabricação Quant. 010784 06/27 07/25 1,000	3004 20.59	500	5102	1,000	CX	205,00000	205,00	0,00	205,00	205,00	24,60	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 14 AGO 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90630991 - Remessa: 80886397 - Ordem: 476741
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 -
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@crystalia.com.br
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 23289 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib Conf. Decreto 45 490/00 - RICMS/SP Trib Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 180,40

RESERVADO AO FISCO

Recebi 25/08/25
Mª Aurora Ap. G. Cardoso
45.233.150-X



Gmail

Q Pesquisar e-mail



Escrever

Mail

Caixa de entrada

Pedido Santa Casa de Miguelopolis

Caixa de entrada x

Chat



Com estrela

HOSPITALAR - Mylsan Abinadabe Felipe da Silva
para mim

Adiados

Bom dia, Rogerio.

Meet

Enviados

Rascunhos

Segue em anexo o pedido.

Mais

Mylsan Felipe

Representante - Hospitalar

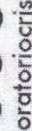
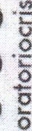
Fone: (16) 98156-5538

E-mail: mylsan.felipe@cristalia.com.br

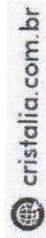
001 5515_2 2.014-1
IDENTIFICADOR

Marcadores

CRISTÁLIA
Sempre um passo à frente.



/laboratoriocristalia



cristalia.com.br



0800 701 1918

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o reponsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately whether electronic or printed.

...

[Mensagem cortada] [Exibir toda a mensagem](#)

1 anexo • Anexos verificados pelo Gmail

CRISTÁLIA
criando um novo futuro

SEJA EM VÍDEO CHAMADO

Item	Código	Descrição	Valor em Caixas			Valor em Unidades				Eq.	Grupo
			Unid.	Qtde	Vlr.Unit.	Unid.	Qtde	Vlr.Unit.	Vlr.Tt.		
80	70000060	FENTANEST 0,05mg/mL So.Inj 10Ap.amb.5mL	CX	4.00	R\$ 24,00	UN	40.00	R\$ 2,40	R\$ 96,00	9.23	Outros
90	70000118	KOLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01g/g PD10Bis30g	CX	2.00	R\$ 130,00	UN	20.00	R\$ 13,00	R\$ 260,00	11.93	GEST
100	73000041	MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa	CX	4.00	R\$ 395,00	UN	100.00	R\$ 15,80	R\$ 1.580,00	6.67	BIOCH
110	70000438	OMEPRAZOL SOD 40mg Lio 25FA+25APdil10mL	CX	6.00	R\$ 183,75	UN	150.00	R\$ 7,35	R\$ 1.102,50	6.93	Outros
120	73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO)	CX	4.00	R\$ 158,00	UN	40.00	R\$ 15,80	R\$ 632,00	8.06	BIOCH
Total:									R\$ 8.165,50		

Observações Internas:

Observações OV:

Bloqueio(s) Comercial(s): Valor de R\$ 195,00 do item 73000043 inferior a politica (R\$ 222,00).

Valor de R\$ 205,00 do item 73000061 inferior a politica (R\$ 230,00).

Valor de R\$ 385,00 do item 73000044 inferior a politica (R\$ 500,00).

Valor de R\$ 170,00 do item 70000539 inferior a politica (R\$ 192,50).

Valor de R\$ 35,00 do item 70000729 inferior a politica (R\$ 80,63).

Valor de R\$ 92,50 do item 70000426 inferior a politica (R\$ 250,00).

Valor de R\$ 90,00 do item 70000417 inferior a politica (R\$ 135,00).

Valor de R\$ 24,00 do item 70000060 inferior a politica (R\$ 39,00).

Valor de R\$ 130,00 do item 70000118 inferior a politica (R\$ 150,00).

Valor de R\$ 395,00 do item 73000041 inferior a politica (R\$ 412,50).

Valor de R\$ 183,75 do item 70000438 inferior a politica (R\$ 250,00).

Valor de R\$ 158,00 do item 73000068 inferior a politica (R\$ 180,00).

Implantado Por: mylsan.felipe

001 5115.2 2.014-J

ORDEM DE VENDA CANAL PRIVADO

CNPJ: 52.343.829/0001-90
Nº Ordem de venda: 476741
Documento Referência:
Nº Ordem Compra Client:
Cond. Pagamento: A VISTA
Dt Remessa: 12/08/2025
Estab. Faturamento: 2250
Canal: Venda Direta

CNPJ: 52.343.829/0001-90
Nº Ordem de venda: 476741
Documento Referência:
Nº Ordem Compra Client:
Cond. Pagamento: A VISTA
Dt Remessa: 12/08/2025
Estab. Faturamento: 2250
Canal: Venda Direta

Observações NF:

Grupos	R\$ Valor Total	Eq.
BIOCH	R\$ 3.777,00	7.18
GEST	R\$ 2.470,00	9.21
Outros	R\$ 1.918,50	9.09

		Valor em Caixas				Valor em Unidades					
Item	Código	Descrição	Unid.	Qtde	Vlr.Unit.	Unid.	Qtde	Vlr.Unit.	Vlr.Tt.	Eq.	Grupo
10	73000043	AMPLOSPEC 1G Po So.inj 50fa.	CX	5.00	R\$ 195,00	UN	250.00	R\$ 3,90	R\$ 975,00	7.36	BIOCH
20	73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa	CX	1.00	R\$ 205,00	UN	50.00	R\$ 4,10	R\$ 205,00	6.95	BIOCH
30	73000044	CLOR.CEFEPIMA 1G Po So.inj 50fa.	CX	1.00	R\$ 385,00	UN	50.00	R\$ 7,70	R\$ 385,00	6.86	BIOCH
40	70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa.	CX	10.00	R\$ 170,00	UN	500.00	R\$ 3,40	R\$ 1.700,00	6.61	GEST
50	70000729	CETOPROFENO 50mg/ml So.Inj 25Ap.2ml	CX	4.00	R\$ 35,00	UN	100.00	R\$ 1,40	R\$ 140,00	9.05	GEST
60	70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL	CX	4.00	R\$ 92,50	UN	200.00	R\$ 1,85	R\$ 370,00	9.25	GEST
70	70000417	DUOFLAM 6,43+2,63mg/mL Su.inj 25Ap.1mL	CX	8.00	R\$ 90,00	UN	200.00	R\$ 3,60	R\$ 720,00	11.11	Outros

Cliente: 1000007657 SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS
Repres: 13307 MYLSAN ABINADABE FELIPE DA SILVA
Tipo: DIRETA

MIGUELOPOLIS - SP
Nr.Cotacao:
06/08/2025

Codigo	Descricao	Qtde	Pr.Inicial	Pr. Total	Grupo	Aprovado
70000118	KOLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01G/G PD10BIS30G	20	13,00	260,00	GEST	
73000043	AMPLOSPEC 1G PO SO.INJ 50FA.	250	3,90	975,00	BIOCH	
73000068	PYPE 4,5G SO.INJ 10FA (BIOCHIMICO)	40	15,80	632,00	BIOCH	
70000418	DERMAZINE 1% CR.DERM 1 POTE 400G	5	63,00	315,00	GERAL	
70000539	CETOPROFENO 100MG IV PO LIO.INJ 50FA.	500	3,40	1.700,00	GERAL	
70000729	CETOPROFENO 50MG/ML SO.INJ 25AP.2ML	100	1,40	140,00	GERAL	
73000061	CEFAZOLINA SODICA 1G PO SO.INJ- 50FA	50	4,10	205,00	BIOCH	
73000041	MEROPENEM 1G PÓ SO.INJ 25FA	100	15,80	1.580,00	BIOCH	
73000044	CLOR.CEFEPIMA 1G PO SO.INJ 50FA.	50	7,70	385,00	BIOCH	
70000417	DUOFLAM 6,43+2,63MG/ML SU.INJ 25AP.1ML	200	3,60	720,00	GERAL	
70000426	DIMORF 10MG/ML SO.INJ 50AP.1ML	200	1,85	370,00	GEST	
70000438	OMEPRAZOL SÓD.40MG LIO 25FA+25APDIL10ML	100	7,35	735,00	GERAL	
70000060	FENTANEST 0,05MG/ML SO.INJ 10AP.AMB.5ML	40	2,40	96,00	GERAL	

Valor Total R\$ 8.113,00



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Rafaelneves

ORCAMENTO Nº 2835288

06 DE AGOSTO DE 2025

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
(418)

Contato: FLAVIO

Fantasia:

Cep: 14530-000

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925

Telefone: (16)99198-5300

Cidade: MIGUELÓPOLIS

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	31850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT 1ML C/ 6 AP/UNIAO QUIMICA CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ 1ML	CT-6	AP	60	1,3755	82,53
0002	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/ TEUTO PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL	CX-50	FA	150	6,0000	900,00
0003	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	CX-100	AP	200	2,3300	466,00
0004	21427	CELESTONE 4MG/ML SOL INJ CT C/ 1 AP 1ML/ MANTECORP FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 1ML	-	AP	300	8,0000	2.400,00
0005	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G	CX-10	BG	20	13,3500	267,00
0006	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	CX-100	FA	500	3,7300	1.865,00
0007	49660	ACESYL 100MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/VMG/ CITOPHARMA CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1) 100MG/ML INJ 1ML	CT-50	AP	100	5,8000	580,00
0008	26442	BETA-LONG 3MG + 3MG SUS INJ 1ML IM CT C/25 AP/ UNIAO QUIMICA ***VALIDADE: 31/05/2026*** ACETATO DE BETAMETASONA 3,0MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3,945MG/ML SUS INJ 1ML	CT-25	AP	125	5,7900	723,75
0009	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	CX-200	AP	2.000	0,2000	400,00
0010	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML	CT-50	AP	50	3,0635	153,18

0011	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	CT-120	AP	360	0,8100	291,60
VALIDADE: 01/07/2026							
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0012	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	CX-100	AP	300	7,7200	2.316,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0013	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CT-100	AP	200	1,1900	238,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0014	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	-	AP	400	1,3000	520,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0015	47475	PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/MYLAN	CT-10	FA	40	15,7700	630,80
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0016	56291	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM G C/100/BOMPACK	CX-100	UN	2.000	0,2050	410,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G							
0017	56139	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK	CX-100	UN	2.000	0,2010	402,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0018	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	FR-1	FR	30	11,7000	351,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0019	27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 1ML/UNIAO QUIMICA	CT-50	AP	150	1,1644	174,66
SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML							
0020	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	400	4,4900	1.796,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0021	56107	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY	CX-10	UN	40	2,0300	81,20
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14							
0022	47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA	PT-1	PT	5	33,4000	167,00
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G							
0023	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	CT-50	FA	500	3,4000	1.700,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0024	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	400	1,0300	412,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0025	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL	CT-50	FA	50	4,5800	229,00

CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ									
0026	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	CT-50	AP	150	2,1400	321,00		
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML									
0027	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/ BIOCHIMICO	CT-25	FA	100	14,8300	1.483,00		
MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ									
0028	56150	CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA (IMPORTADO)/TEUTO	CX-50	FA	50	6,8200	341,00		
CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL INJ S/ DIL									
0029	50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX	CX-48	UN	48	1,9500	93,60		
FITA MICROPORE 25MMX10M									
0030	27352	DIPROSPAN 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ CT C/ 1 AP 1ML + SER + SIST SEG/COSMED/HYPERA	AP-1	AP	200	7,0500	1.410,00		
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5,0MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2,0MG/ML SUS INJ 1ML									
0031	52215	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,50M PCT C/ 06 UN/BIOSANI	PCT-6	UN	42	0,8000	33,60		
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL									
0032	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	CX-100	AP	300	0,7400	222,00		
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0033	37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/ FARMACE	CX-100	AP	200	0,6800	136,00		
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML									
0034	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	CT-100	AP	400	1,0200	408,00		
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML									
0035	57045	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP (IMPORTADO)/TEUTO	CX-120	AP	1.200	0,5400	648,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML									
0036	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPLABOR	CX-100	AP	200	3,0200	604,00		
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML									
0037	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	AP-1	AP	200	0,6500	130,00		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0038	55333	OXACILIL 500MG PÓ P/ SOL INJ S/DIL CX C/ 50 FA/ FRESENIUS	CX-50	FA	200	4,4500	890,00		
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL									
0039	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	200	7,5100	1.502,00		
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML									
0040	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX	CX-100	UN	4.000	0,0716	286,40		

AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20

0041	23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID/ INJEX	EE-800	UN	800	0,1430	114,40
------	-------	---	--------	----	-----	--------	--------

SERINGA HIPODERMICA 5ML S/ AGULHA LUER SLIP

0042	49455	FENTANEST 50MCG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP/ CRISTÁLIA	CT-10	AP	40	2,6900	107,60
------	-------	---	-------	----	----	--------	--------

FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 5ML

0043	52246	COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 09 FIOS 91CMX91M IRIS/CREMER	UN-1	UN	4	129,4200	517,68
------	-------	---	------	----	---	----------	--------

COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 09 FIOS 91CMX91M

0044	56166	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/ 1 UN/CIEX	-	UN	4	3,5800	14,32
------	-------	--	---	----	---	--------	-------

FITA AUTOCLAVE 19MMX30M

Total Geral: R\$ 26.819,32**** VINTE E SEIS MIL, OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS ******Observações:**

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond. Pagto: 30**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** MARIA FERNANDA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
andre@ativahosp.com.br

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/08/2025 11:09:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 497008

07/08/2025

Código.....: 6042

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Fone Contato:

Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR

925 Bairro: CENTRO

CNPJ.....: 52.343.829/0001-90

Complemento:

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO			CXG/50-C	F/A	150	6,75000	1.012,50
4101.0090	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA			CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	2,72000	544,00
PA8060	CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/100-CXG/400-C	F/A	500	3,90000	1.950,00
233300063	TIAMINA 100MG AMPOLA 1ML ACESYL CITOPHARMA			CX/50-CXG/1800-C	AMP	100	6,85000	685,00
1000069	ACET BETAMET. + FOSF. BETAM 3MG AMPOLA 1ML BETA LONG U.Q.			CX/25-CXG/???-C	AMP	125	5,90000	737,50
07010026	AGUA P/ INECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CXG/200-C	AMP	2000	0,17800	356,00
3077211	MASCARA PFF2(S)/N95 (BRANCA) UNIDADE NUTRIEX			PCT/1-VOL-100-S	UN	29	0,88000	25,52
5198	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) TEUTO			CX/120-CXG/720-C	AMP	360	1,35000	486,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	200	1,20000	240,00
4301.0266	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA			CX/50-CXG/1000-C	AMP	480	1,45000	696,00
000970	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS			CX/25-CXG/250-C	F/A	100	16,00000	1.600,00
5929	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR C/ PO 80495510064 MEDIX			CX/50-CXG/500-C	PAR	200	1,35000	270,00
PA850354	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,63000	326,00
0510105247	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA			CXG/108-C	UN	108	1,35000	145,80
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	600	2,25000	1.350,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,25000	900,00
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE LATEX C/TALCO C/100 10330660340 DESCARPACK			CT/1-CXG/20-C	CT	10	20,00000	200,00
17361001	LUVA PROC N EST PEQUENA C/TALCO C/100 LEMGRUBER			CT/1-CXG/10-C	CT	10	21,90000	219,00
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*			CX/1-CXG/300-C	FRC	30	13,90000	417,00
1000054	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML TERBUTIL U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	150	1,25000	187,50
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	1000	1,75000	1.750,00
PA8831	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/50-CXG/800-C	F/A	400	4,66000	1.864,00
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q.			CX/50-CXG/600-C	F/A	200	3,75000	750,00
000132	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA			CX/50-CXG/300-C	F/A	50	4,52000	226,00
8029	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) BLAU			CX/25-CXG/300-C	F/A	100	16,25000	1.625,00
0401000034	FITA MICROPOROSA 25MMX10M ROLO FP138/24 - CIEX			CXG/48-C	RL	48	2,35000	112,80
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	120	9,50000	1.140,00
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK			PCTE/50-CXG/500-C	UN	2000	0,84000	1.680,00
4101.0055	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	300	0,74000	222,00
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	400	1,02000	408,00
500002	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA			CX/100-CXG/3000-C	AMP	1000	0,46000	460,00
4301.0069	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	0,55000	110,00
PA8828	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/20-CXG/160-C	F/A	200	8,00000	1.600,00
0530100101	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 1000ML (530100101) RIOQUIMICA			CXG/12-C	LT	12	3,85000	46,20
452410	FRASCO P/ NUTRICA0 ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX			FRC/1-CXG/130-C	FRC	450	0,80000	360,00
55	TALA METALICA 19 X 180MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO			PCTE/1-CXG/60-C	PCTE	2	9,75000	19,50
30281664	AGULHA SEG. ECLIPSE 40 X 1,2 (30281664) UNIDADE BD			CX/100-CXG/900-C	UN	4000	0,54000	2.160,00
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD			CXG/400-C	UN	1500	0,53000	795,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 07/08/2025 11:09:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990317) UNIDADE BD	CXG/700-C	UN	4000	0,35000	1.400,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD	CXG/250-C	UN	1250	0,83000	1.037,50
1002365	FENTANILA 78,5MCG/ML AMPOLA 10ML UNIFENTAL 50MCG U.Q PORT. 344/98 (A1)	CX/25-CXG/450-C	AMP	100	3,55000	355,00
F08157	COMPRESSA 7.5 X 7.5 9F EUROPA PACOTE C/ 500 F08157 POLAR FIX	PCTE/1-CXG/18-C	PCTE	4	19,00000	76,00
HB00454 9901	FITA AUTOCLAVE 1322 18MM X 55M COMPLY 3M	CXG/28-C	RL	4	31,51000	126,04

Valor Somado —> 30.670,86

Validade da Cotação: 07/08/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 000

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R\$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:22:42
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/08/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

VALOR TOTAL 41.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.000.573

=====

NR.AUTENTICACAO 6.DCB.E02.D85.C54.CA4



Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 6.181, de 22/04/2021).

Justificativa

No mês de agosto, os pagamentos da folha dos médicos vinculados ao Pronto-Socorro foram realizados parcialmente por meio da conta de Subvenção, uma vez que, naquele período, não havia disponibilidade financeira na conta específica do PS.

Assim, a despesa foi coberta provisoriamente com recursos do SUS Federal. Posteriormente, quando houver o repasse do valor destinado ao PS, realizará a transferência correspondente para a conta do SUS Federal, regularizando a movimentação financeira.

Dessa forma, não houve prejuízo aos pagamentos, tampouco duplicidade de despesas. A medida foi necessária para garantir a continuidade dos serviços e a manutenção do pagamento da folha de pessoal dentro do prazo, até a regular entrada dos recursos vinculados.

Miguelópolis, 31 de Agosto de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE INTERVENTOR

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:47:40
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.156.000.037.900
VALOR TOTAL	3.128,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EQUIPE M S DE SAUDE LTDA

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 37.900-X

NR. DOCUMENTO 550.860.000.000.573

=====

NR.AUTENTICACAO	D.D4B.8C3.9E2.FF4.0F9
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
EQUIPE MED SERVICOS DE SAUDE LTDACPF/CNPJ
27.151.560/0001-01Inscrição Municipal
14711Inscrição Estadual/RG
ISENTOE-mail
LUCIANOQPS@HOTMAIL.COMEndereço
RUA MARIA LIPORACI, 374Complemento Bairro
SALA 03 PQ MONTE ALEGRECidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000DDD/Fone
(16) 3859.7718**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
25/08/2025 14:45	08/2025	00919560	00000724	1 de 1	7Z5A-5APE-5E3C-0B1R-5RPE

Dados do TomadorNome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLISCPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
MIGUELOPOLIS / SPCEP DDD/Fone
14530-000 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente aos Servicos Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis

DR. LUCIANO DE QUEIROZ PEREIRA DA SILVA CRM: -176440/SP
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG- 0156-2 CC- 37900-X
chave pix: CNPJ: 27151560000101**Pago com Recurso do SUS**

Contrato N.º 2025

Data: 29 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	21,67 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	100,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	50,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	33,33 (-)	Total Ret.Federais	R\$	205,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	3.128,30

				Valor do ISSQN	66,67	Valor Total da Nota	3.333,30
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade(...)	2,0000	3.333,30				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000Recebi(emos) de: EQUIPE MED SERVICOS DE SAUDE LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000724

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7Z5A-5APE-5E3C-0B1R-5RPE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0182-1 - GUAIRA

CONTA: 13.004.075-9

FAVORECIDO: ANA PAULA BOLSONI LTDA

CPF/CNPJ: 35.834.949/0001-71

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082901

AUTENTICACAO SISBB: 6.031.118.251.8A7.B18



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35

Código de Verificação de Autenticidade
LBYN6S8ZA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/08/2025 às 13:03:18

Chave de Acesso

2237369VQ0CJR50R7BMBAXJTCCE4H9LX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.834.949/0001-71	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 17857	Cadastro 071767	Nome/Razão Social ANA PAULA BOLSONI LTDA
Logradouro R. RUA SAO VICENTE DE PAULO, 368	Complemento SALA 2	Bairro RESIDENCIAL LAERCIO DEIENNO	CEP 14604-050	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP
CEP 14604-050	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro AV. JOSÉ JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod. Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELÓPOLIS - SP	Telefone 16 38356700	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - PERÍODO: 01/07/2025 A 31/07/2025	2.000,00	R\$ 2.000,00

Pago com Recurso do SUS
Contrato N.º 2025
Data: 29 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,22%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 64,40	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.000,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$53,80 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DRA. ANA PAULA BOLSONI-CRM:183.844 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER(033) AGÊNCIA:0182 CONTA:13-004075-9

RECEBI(EMOS) DE **ANA PAULA BOLSONI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LBYN6S8ZA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUEL
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUEL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2141-5 - ALTOS DA CIDADE
CONTA: 33.858-7

FAVORECIDO: RODRIGUES DA ROCHA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 21.904.697/0001-03
VALOR: R\$ 3.058,06
DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082902
AUTENTICACAO SISBB: 3.E5C.B97.FBA.A00.87A



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

428

Código de Verificação de Autenticidade

NFFWNQAQ2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/08/2025 às 16:46:14

Chave de Acesso

174417L44UJT33VPU2137ADM08M1N6N

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
MIGUELOPOLIS-SPLocal da Prestação
MIGUELOPOLIS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

25/08/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

21.904.697/0001-03

4927-04/20

021151

RODRIGUES DA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Logradouro

Complemento

Bairro

AV LEOPOLDO CARLOS DE OLIVEIRA, 919

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14530-000

Miguelópolis-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

52.343.829/0001-90

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Logradouro

Complemento

Bairro

R. JOSE JACOB DAUR, 925

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14530-000

MIGUELOPOLIS - SP

3529708

00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS. PERÍODO: 01/07/2025 A 31/07/2025 ESPECIALIDADE: GO E OBSTETRÍCIA MÉDICO DR: GUILHERME MIGUEL	3.058,06	R\$ 3.058,06

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 29 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

3,1372%

0000040000001

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 3.058,06

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.058,06

R\$ 95,94

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.058,06

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES DA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 428 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NFFWNQAQ2.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUEL
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUEL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.082.877-0

FAVORECIDO: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 44.799.458/0001-28
VALOR: R\$ 3.087,49
DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082903
AUTENTICACAO SISBB: 6.0D7.B5C.4BB.ED2.9FE



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

164

Data Emissão

25/08/2025

INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14400-730 - RUA RUA JULIO CARDOSO - DR., 1121 apt 01 - CENTRO
FRANCA - SP - CEP: 14400-730

CNPJ/CPF: 44.799.458/0001-28

Inscr. Estadual/RG:

Email: novoplanocontabilidade01@gmail.com

Telefone: 1699157527

CCM 110519

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Miguelópolis - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

164

Valor R\$

3.087,49

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO

MIGUELÓPOLIS - SP - Brasil - CEP: 14530-000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por
extenso

TRÊS MIL E OITENTA E SETE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA

PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO

CRM: 228611

3.087,49

3.087,49

REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

PERÍODO: 01/07/2025 A 31/07/2025

ESPECIALIDADE: GO E OBSTETRÍCIA

MÉDICO DR: INGRID

VALOR: R\$ 3.087,49

VALOR LÍQUIDO: R\$ 3.087,49

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 336 - Banco C6 S.A / Agencia: 0001 / Conta corrente: 14082877-0

CNPJ: 44.799.458/0001-28

Nome: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA

Chave Pix: ingrid.scoutinho@hotmail.com

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 29 AGO 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 3.087,49

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 3.087,49

ISS SEM RETENÇÃO 2,42 % 74,72

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

3.087,49

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

3.087,49

Esta é a chave de validação: BNLY-KXYI

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6625-7 - FRANCA PB UNIMED

CONTA: 99.336-2

FAVORECIDO: PINHEIRO E CARVALHO SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 34.705.363/0001-44

VALOR: R\$ 3.754,00

DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082904

AUTENTICACAO SISBB: B.ED4.180.69B.4EC.CF7



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

590

25/08/2025

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14406-330 - RUA RUA DOMINGOS SANNA, 1251 CASA 08 - BAIRRO SAO
FRANCA - SP - CEP: 14406-330

CNPJ/CPF: 34.705.363/0001-44

Inscr. Estadual/RG:

Email: rafapineiro-995@hotmail.com

Telefone: 1699956248

CCM 89387

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Município da Prestação: Miguelópolis - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

590

Valor R\$

3.754,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

R JOSE JACOB DAUR NÚMERO 925 - CENTRO

Miguelópolis - SP - Brasil - CEP: 14.530-000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por
extenso

TRÊS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

"Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia
de Miguelópolis - ESPECIALIDADE UROLOGIA JULHO 2025 - Realizou 50
consultas - no valor de R\$ 4.000,00
DR. ARTHUR EUGÊNIO CARVALHO BISINOTTO, PORTADOR DO CRM 146.777.

4.000,00

4.000,00

DADOS BANCÁRIOS

Itaú Unibanco (341)

PINHEIRO E CARVALHO SERVICOS M

CNPJ: 34.705.363/0001-44

Agência: 6625

Conta: 99336-2

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 29 AGO 2025

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 4.000,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 4.000,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 80,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

4.000,00

ISS

0,00

IRRF

60,00

PIS

26,00

COFINS

120,00

CSLL

40,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

3.754,00

Esta é a chave de validação: VVIN-OPCY

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.082.877-0

FAVORECIDO: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 44.799.458/0001-28

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082905

AUTENTICACAO SISBB: 7.8A6.C6F.4AC.7CF.DCC



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

163

25/08/2025

INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14400-730 - RUA RUA JULIO CARDOSO - DR., 1121 apt 01 - CENTRO
FRANCA - SP - CEP: 14400-730

CNPJ/CPF: 44.799.458/0001-28

Inscr. Estadual/RG:

Email: novoplancontabilidade01@gmail.com

Telefone: 1699157527

CCM 110519

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Miguelópolis - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

163

Valor R\$

4.200,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO

MIGUELOPOLIS - SP - Brasil - CEP: 14530-000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por
extenso

QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA

4.200,00

4.200,00

PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO

CRM: 228611

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia
de Miguelópolis - ESPECIALIDADE GINECOLOGIA JULHO 2025 - Realizou 60
consultas de R\$ 70,00 cada

Valor R\$ 4.200,00

DADOS BANCARIOS:

Banco: 336 - Banco C6 S.A

Agencia: 0001

Conta corrente: 14082877-0

CNPJ: 44.799.458/0001-28

Nome: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA

Chave Pix: ingrid.scoutinho@hotmail.com

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 29 AGO 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 4.200,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 4.200,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,42 % 101,64

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

4.200,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

4.200,00

Esta é a chave de validação: FAQG-ZYUY

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0050-7 - ITUVERAVA
CONTA: 13.002.602-3

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
CPF/CNPJ: 21.994.373/0001-03
VALOR: R\$ 4.379,62
DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082906
AUTENTICACAO SISBB: B.054.E35.E89.0BD.271

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
Inscrição Municipal 13268
Inscrição Estadual/RG
ISENTA
Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 380
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
21.994.373/0001-03

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14500-000

DDD/Fone



482588919896

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 26/08/2025 15:29 Competência 08/2025 No. Controle 00919896 No. NF 00002029 Página 1 de 1 Chave de Segurança 1Z9R-3S3F-5E3C-0B1R-8R6R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

REFERENTE A COBERTURA DE ESPECIALIDADE MEDICA, REALIZADA NA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Dr. Mauricio Telles
CRM 139384

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 29 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS) R\$	30,33 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
3,00 % (COFINS) R\$	140,00 (-)	1,50 % (IRRF) R\$	70,00 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL) R\$	46,67 (-)	Total Ret.Federais R\$	287,00	Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	4.379,62

	Valor do ISSQN	93,33	Valor Total da Nota	4.666,62
--	----------------	--------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	4.666,62				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002029

Chave de Segurança
1Z9R-3S3F-5E3C-0B1R-8R6R

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.216.813-6

FAVORECIDO: GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.649.615/0001-23

VALOR: R\$ 5.100,00

DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082907

AUTENTICACAO SISBB: 9.070.D67.4A5.EC3.D64



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade
GDPVHX20L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/08/2025 às 22:54:55

Chave de Acesso

1744575P2G1H51QVXAPTTTA0LAQZFXPH

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.649.615/0001-23	RG/Inscrição Estadual 5636-02/25	Inscrição Municipal 024149	Cadastro GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 631	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELÓPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS DO PERÍODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025. DRA GREYCE MORI - CRM 265389	5.100,00	R\$ 5.100,00

Pago com Recurso do SUS
Contrato N.º 2025
Data: 29 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610101		
Valor Total dos Serviços R\$ 5.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.100,00	Total do ISS R\$ 153,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.100,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GDPVHX20L**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: MOYSES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07
VALOR: R\$ 6.700,00
DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082908
AUTENTICACAO SISBB: 1.BB9.90F.F73.CBA.222



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

750

Código de Verificação de Autenticidade

A4TBMK4NA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/08/2025 às 14:30:45

Chave de Acesso

174410OQCO2D022IWOHDH5Z48J4HIT8A

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.889.403/0001-07	RG/Inscrição Estadual 43.466.593-9	Inscrição Municipal 3722-05/14	Cadastro 016694	Nome/Razão Social MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	Complemento SALA 1 E 2	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA CLINICA/CARDIOLOGIA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, NO PERIODO DE 01/07/2025 À 31/07/2025.	6.700,00	R\$ 6.700,00
		DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567		

Pago com Recurso do SUS
 Contrato N.º 2025
 Data: 29 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,4015%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.700,00	R\$ 160,90	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 750 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A4TBMK4NA.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA

CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78

VALOR: R\$ 10.069,15

DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082909

AUTENTICACAO SISBB: A.82E.389.0CA.D16.A5A



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1106

Código de Verificação de Autenticidade

LNQSQ5X8A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/08/2025 às 11:18:48

Chave de Acesso

17443323Q3YW9CCHM55VIZBB7R0FQHO9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.462.057/0001-78	RG/Inscrição Estadual 25.494.958-7	Inscrição Municipal 3544-07/13	Cadastro 016288	Nome/Razão Social CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+
Logradouro AV JOSÉ DE MOURA, 49	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA		
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELÓPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS. PERÍODO: 01/07/2025 A 31/07/2025 ESPECIALIDADE: GO E OBSTETRÍCIA MÉDICO DR: ZAHIR	11.083,27	R\$ 11.083,27

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 29 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 11.083,27	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.083,27	Total do ISS R\$ 332,50	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.083,27 x 0,65%) R\$ 72,04	COFINS (11.083,27 x 3,00%) R\$ 332,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (11.083,27 x 1,50%) R\$ 166,25	CSLL (11.083,27 x 1,00%) R\$ 110,83	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.069,15			Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$657,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$332,50		

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
 agência:0698 c/c 130007505

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+ O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1106 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LNQSQ5X8A.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA

CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78

VALOR: R\$ 14.233,16

DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082910

AUTENTICACAO SISBB: D.B8F.C47.882.14B.91C



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1105

Código de Verificação de Autenticidade

KLG57LVDI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/08/2025 às 16:43:47

Chave de Acesso

174416UI7EMD3837W5GC3QIRT45YJSAS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.462.057/0001-78	RG/Inscrição Estadual 25.494.958-7	Inscrição Municipal 3544-07/13	Cadastro 016288	Nome/Razão Social CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+
Logradouro AV JOSÉ DE MOURA, 49	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Telefone 00 00000000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS. PERÍODO: 01/07/2025 A 31/07/2025 ESPECIALIDADE: PEDIATRA MÉDICO DR: IBRAHIM	15.666,66	R\$ 15.666,66

Pago com Recurso do SUS
Contrato N.º 2025
Data: 29 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 15.666,66	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.666,66	Total do ISS R\$ 470,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.666,66 x 0,65%) R\$ 101,83	COFINS (15.666,66 x 3,00%) R\$ 470,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (15.666,66 x 1,50%) R\$ 235,00	CSLL (15.666,66 x 1,00%) R\$ 156,67	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.233,16			Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$929,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$470,00		

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
agência:0698 c/c 130007505

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+ O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1105 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KLG57LVDI.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 2.457-5

FAVORECIDO: ROGERIO HENRIQUE SOARES
CPF/CNPJ: 28.902.704/0001-79
VALOR: R\$ 14.390,18
DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082911
AUTENTICACAO SISBB: 3.57E.429.336.0C1.241

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES
Inscrição Municipal 13945
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14500-000

DDD/Fone



482588919636

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
25/08/2025 16:34	08/2025	00919636	00001587	1 de 1	8ZPR-7Z4B-5E3C-0B1R-6R6W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

REFERENTE A COBERTURA DE ESPECIALIDADE MEDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS.

PERIODO: 01/07/2025 A 31/07/2025
ESPECIALIDADE: CLINICA CIRURGICA
MEDICO DR: ROGERIO

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 29 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	99,67 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
1,00 % (COFINS)	R\$	153,33 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	230,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
3,00 % (CSLL)	R\$	460,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	943,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	14.390,18

	Valor do ISSQN	306,66	Valor Total da Nota	15.333,18
--	----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	15.333,18				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001587

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B1R-6R6W