

# ANEXO VII –

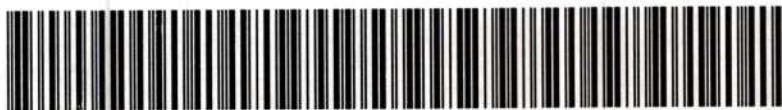
## NOTAS FISCAIS E PAGAMENTOS EFETUADOS

**Instruções de Impressão**  
 Imprimir preferencialmente em impressora Laser, (Não use modo econômico).  
 Utilize folha A4 ou Carta - Favor Cortar na linha indicada

Recibo do Pagador

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.						<b>[341-7]</b> 34191.09016 20365.008117 60717.990000 7 88890000493169	
Beneficiário <b>Sindicato dos Empreg.em Estab.de Serv. Saúde Curitiba Região</b>						Carteira <b>109</b>	<b>RECIBO DO PAGADOR</b>
Data Documento <b>04/02/2022</b>	Número Documento <b>CAS202201</b>	Espécie Doc. <b>0001</b>	Aceite	Espécie <b>R\$</b>	Data Proc. <b>04/02/2022</b>	CNPJ <b>76.684.067/0001-54</b>	Vencimento <b>07/02/2022</b>
Instruções <b>CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE JANEIRO DE 2022</b> Não receber 60 dias após o vencimento. Após o vencimento cobrar 10% de multa com adicional de 2% p mês de atraso. Se pago na sede do sindicato, fica isento da da taxa bancária. Pagamento deste não quita débitos anterior Valor de R\$ 1,93 somado ao montante total, referente a taxa bancária.						(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário <b>8116/07179-9</b>
						(+) Mora/Multa	Nosso Número <b>109/01203650-0</b>
						(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento <b>4.931,69</b>
Pagador CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 11245</b>				Escritório Contábil da Empresa <b>Na empresa - 1</b>		(=) Valor Cobrado	
Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br							Autenticação Mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.						<b>[341-7]</b> 34191.09016 20365.008117 60717.990000 7 88890000493169	
Local de Pagamento <b>Pagável em Qualquer Banco, Pref.Lotéricas ou Internet.</b>						Vencimento <b>07/02/2022</b>	
Beneficiário <b>Sindicato dos Empreg.em Estab.de Serv. Saúde Curitiba Região</b>						CNPJ <b>76.684.067/0001-54</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>8116/07179-9</b>
Data Documento <b>04/02/2022</b>	Número Documento <b>CAS202201</b>	Espécie Doc. <b>0001</b>	Aceite	Data Proc. <b>04/02/2022</b>	Nosso Número <b>109/01203650-0</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento <b>4.931,69</b>		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE JANEIRO DE 2022</b>  Não receber 60 dias após o vencimento. Após o vencimento cobrar 10% de multa com adicional de 2% p mês de atraso. Se pago na sede do sindicato, fica isento da da taxa bancária. Pagamento deste não quita débitos anterior Valor de R\$ 1,93 somado ao montante total, referente a taxa bancária.						(-) Desconto/Abatimentos	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 11245</b> <b>R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO</b> <b>18970-029 - CHAVANTES - SP</b> <b>Na empresa - 1</b>						CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46  Cód. Baixa: 109/01203650-0	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação							



Cortar Aqui

*Flávia*  
 Departamento Pessoal  
 Hospital Municipal  
 Araucária





MATRI.	NOME FUNCIONARIO	Competencia	NOME DA VERBA	VALOR
1	ADELIANA DA SILVA ASCHEMBRENER	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
2	ADILETE LEAL	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
3	ADRIANA DE FATIMA MOREIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
4	ADRIANA SOARES PERPETUA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 46,08
5	ADRIANE ALVES DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
6	ADRIANE DOS SANTOS MALAGUTTI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
7	ADRIANA PATCZYK DA SILVEIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
8	ALIANA PRISCILLA PEREIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
9	ALINE APARECIDA MELNISK PETRUY	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
10	ALINE CARLA SOARES BELGROVICZ	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 23,40
11	ALINE CRISTINE GONCALVES PADILHA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
12	ALINE DA CUNHA LOPES SOUZA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
13	ALINE IZABEL SAKOVICZ	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
14	ALINE MARIA PAES DIOGO KASEKER	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
15	AMANDA HENRIQUE LOPES DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
16	ANA ALICE DOS SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
17	ANA CLAUDIA ZELA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
18	ANA PAULA ALVES MATOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
19	ANA SANDRA DOS SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
20	ANDERSON CESARIO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
21	ANDREA ALMEIDA DOS SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
22	ANDREA COELHO FABIENSKI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
23	ANDREA SOARES PEREIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
24	ANDRESSA DE LIMA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
25	ANGELICA CARDOSO LEINEKER	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
26	ANGELITA MACHADO TONETTI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
27	ANNE MERI GOES PADILHA DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
28	ANNE THAYSA SANTOS DOMINGUES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
29	ANTONIO DA ROCHA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
30	ARIANE DOS REIS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
31	AUGUSTO UCHAK	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,30
32	AURILENE MARTINS DE MOURA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 23,40
33	BARBARA VERONICA GASDA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
34	BEATRIS DE FREITAS MATHIAS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
35	BENEDITO DAMACENO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
36	BIANCA FERREIRA DE ANDRADE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
37	BIANCA MARCONDES ROSA DE MORAIS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
38	BRUNA BANCZINSKI SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
39	BRUNA RODRIGUES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
40	BRUNA SIQUEIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
41	CAMILA BIANCA BUENO GOOD	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
42	CAMILA EMANUELE SILVA BRITO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
43	CAMILA PEREIRA GONCALVES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
44	CARLA REGINA DEBIASIO BESTEL	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
45	CAROLINA DA SILVA BENTO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
46	CAROLINE FONSECA COSTA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
47	CELIA REGINA MISSIAS DE SOUZA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,30
48	CLAUDIA ALVES DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
49	CLAUDIANE FERREIRA DA MAIA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64



50	CLAUDINEA DO ROSARIO ALVES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
51	CLAUDINEI ALVES DE CAMARGO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,30
52	CLEIDE APARECIDA GOMES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
53	CLEIDE KOSINSKI KLEMB	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
54	CLEONICE DO ROCIO RIBEIRO DOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
55	CLEUSA FERREIRA DE SOUZA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
56	CONALY SUELLEM ARCILIO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
57	CRISTIANE LOPES FERREIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
58	CRISTIANE MONTEIRO DE OLIVEIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
59	DANIELE DE FATIMA FURMAN LOPATA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
60	DANIELE TAQUES DE SOUZA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
61	DANIELI KNAUT	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
62	DANIELLY BRIANE FAE DE CARVALHO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,30
63	DAYANE APARECIDA PINTO COSTA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 19,01
64	DEBORA APARECIDA PINTO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
65	DENISE RODRIGUES COSTA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,19
66	DIVAIR DE PAULA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
67	ELIANE ALVES MOREIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
68	ELIANE ODORCIK SMANIOTO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
69	ELIETE CRISTINA CALHEIROS DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
70	ELIETE RODRIGUES SANTIAGO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
71	ELIONAI DUARTE RODRIGUES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
72	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
73	ELIZA DIAS RIBEIRO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 21,54
74	ELIZABETE APARECIDA PADILHA DA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
75	EMANOELLE CANFILD WOISNER IZIDIO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
76	ERICA TAMARA APARECIDA ADAO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
77	ERIVANIA ALVES MENDES DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
78	EVANI KAVOQUEVIZ	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
79	FARLI BATISTA DA ROSA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
80	FERNANDA AMELIA ZAMODZKI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,30
81	FERNANDA DE OLIVEIRA FERREIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
82	FERNANDA FRANCHINI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
83	FERNANDO MADUREIRA ROSA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 100,00
84	FLAVIO FERNANDO DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
85	FLAVIO SOUSA SOARES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 21,89
86	FRANCIELE DE FATIMA SILVEIRA DE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
87	FRANCIELE DE OLIVEIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
88	FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,30
89	GABRIELLE SILVESTRE PEDRERO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,02
90	GEFERSON LUIZ SOARES REIS DE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
91	GENESIA BATISTA FRANCA DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
92	GERLI ANTONIA DA SILVA SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
93	GERSON DIAS TEIXEIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
94	GESLAINE KAWA DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
95	GISELE KAWA DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
96	GISIANE ISABEL DOS SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
97	GISLENE TEIXEIRA DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
98	HAROLDO LUIZ DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,25
99	HULDA DE VARGAS GHIROTTO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
100	INES KULKA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
101	IRENE RIBEIRO GAMA DOS SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
102	ISRAEL SOARES FRAGOSO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,30
103	JANAINA ALANA DE LUCA HERR	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
104	JAUQUELINE DO NASCIMENTO DE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 19,01




105	JAQUELINE NOGUEIRA KUKLA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
106	JENIFER DE SIQUEIRA BARBOSA DOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
107	JESSICA ALVES DE OLIVEIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 19,01
108	JESSICA AMANDA RODRIGUES DE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
109	JESSICA TAIS DE QUEIROZ OLIVEIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
110	JHANY PEREIRA DIAS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
111	JOANA MARIA ANTUNES CAGLIARI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
112	JOELMA APARECIDA LEITE DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
113	JONATAS DAVID STOCO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
114	JORGINA MOREIRA NETA PASCHOAL	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
115	JOSANE RODRIGUES DE SOUSA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
116	JOSELAINE APARECIDA ANTONIO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
117	JOSIANE DE OLIVEIRA DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
118	JOSNEIA MACHADO UBALDO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
119	JOUSEANE DE FATIMA TEIXEIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
120	JULIANA KATO DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
121	JULIANO ANTONIO CORREIA DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,30
122	KARINA CONSULIN GOMES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
123	KARINA DE AZEVEDO RODRIGUES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 19,01
124	KATIA CILENE FERREIRA MATOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
125	KEITIANE FERREIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 35,91
126	KELLY CRISTINA FERREIRA DUARTE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
127	KELLY DUENHAS PRADO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
128	KELVYN CARDOSO COELHO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 19,01
129	KEYTHELIN VIECELLI DUDECKI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 21,89
130	LAURA FERREIRA DE ANDRADE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
131	LAURA MARCELA IBANEZ ASTAIZA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
132	LEONARDO LUIS PEREIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
133	LEONI RODRIGUES CARRAO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
134	LETICIA APARECIDA SOUZA DOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
135	LETICIA ROCHA DE GODOI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
136	LIDIA MARIA SIMOES DOS SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
137	LUCAS DA SILVA DIAS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
138	LUCELIA OLESZYNSKI RAZZINI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
139	LUCI WAL	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
140	LUCIANA FRANCISCA DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
141	LUCIANE DA SILVA BIAZOLI RODRIGUES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
142	LUCIANE SANTOS MOGENSKI SILVANO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 35,91
143	LUZIA ROMUALDO SALES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
144	MAICON GAMA FERRO FERREIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
145	MARCIA JUNIA ALVES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
146	MARCIELE BROGIAN	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
147	MARCILENE DE LIMA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
148	MARGARETE PAIS DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
149	MARIA APARECIDA DE LIMA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 46,08
150	MARIA CLAUDINEIA DOS SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
151	MARIA CRISTIANE BAUMEL	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
152	MARIA DA CONCEICAO RIBEIRO DOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
153	MARIA ELI DE LIMA SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
154	MARIA HELENA PEDRO GANZERT	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
155	MARIA VERGINIA BRUSKI OPOLENSKI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
156	MARIANNA BERZOTTI BALLE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
157	MARISA DE LOURDES RIBEIRO MONTES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
158	MARLA SANTOS NASCIMENTO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
159	MARTA DE LIMA BRANDOLI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94



160	MEIRIELI DE OLIVEIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
161	MERIELE SHUERSOVSKI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
162	MICHELE PATRICIA CORTES DO VALE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
163	MIRIAN DE ANDRADE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,30
164	NAIARA CRISTINA DA SILVA SOUZA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
165	NEIDE MARIANO VENANCIO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
166	NEIDE RIBEIRO DA ANUNCIACAO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
167	NEULI APARECIDA RODRIGUES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
168	NILCEIA DE OLIVEIRA GONÇALVES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
169	NOEMI SILVA ABOUD	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
170	OLINDA FABIENSKI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
171	PAMELA CRISTINA MONTEIRO SOARES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
172	PAMELLA IVONE DE SOUZA DRUCIAK	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
173	PATRICIA GISLAINE ROLIN DE MOURA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
174	PATRICIA GRITTEN GONCALVES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
175	PATRICIA LIMA COVALESKI DE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
176	PAULA LEMOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
177	PEDRO RADASKIEWICZ FERNANDES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,30
178	PRISCILA DE FATIMA RODRIGUES DE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
179	PRISCILA RAMOS PEREIRA DE ANDRADE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
180	PRISCILA RODRIGUES DE ALMEIDA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
181	RAFAELE VON SCHERTEN	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
182	RAIMUNDA LUCIANA AVELAR DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
183	RAQUEL DOS REIS FERRARI BALIEIRO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
184	REGIANE MARA RODRIGUES TEIXEIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
185	REGIANE ZESUTKO RYBINSKI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
186	RENATA CRISTINA MACHADO SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
187	RENATA PRICILA MONTAGNA DO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,02
188	RENATO DIEGO DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,12
189	RITA DE CASSIA ZARAN DE ABREU	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
190	RODRIGO DE TOLLEDO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,30
191	ROSALINA EDUARDA PEREIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 16,26
192	ROSANGELA LIMA DOS SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
193	ROSECLEIA DE FATIMA FERREIRA DA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 57,15
194	ROSELI DA CUNHA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
195	ROSEMEIRE WERNEQUE DE ALMEIDA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
196	ROSENILDA GONCALVES DOS SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
197	ROSIANE RAMOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
198	RUANA CRISTINA DE LIMA SOUZA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
199	RUTE SILVA SANTOS DE OLIVEIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
200	SANDRA DE AZEVEDO DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
201	SANDRA FERNANDES ZUKLINSKI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
202	SANDRA TABORDA DE LIMA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,02
203	SANIELLE KARIN CARDOSO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
204	SARA DE SOUZA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
205	SARAH CRISTINA JACOBI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
206	SCHEILA CRISTINA DE MERCEDES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,39
207	SHEILA RODRIGUES DE BRITO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
208	SILVIA KELLY FERREIRA DINIZ	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
209	SILVIA MARIA NOVINSKI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
210	SIMONE DO ROCIO DE CARVALHO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
211	SOLANGE DO ROCIO FERNANDES DOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
212	SUELI REGINA DA CRUZ	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
213	TATIANA LUCIMARA DOS SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
214	TATIANE VOGENSKI DA LUZ	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94



215	TATIANI ALINE MOURA BAPTISTA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
216	TEREZA DOS SANTOS PACHECO LIMA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 14,94
217	TEREZA WIERZICKI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 16,26
218	THALIA VIDAL	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
219	TIAGO ROHDE GOMES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,64
				<b>R\$ 4.400,85</b>

 <b>SANTA CASA</b> de Misericórdia de Chaerles		<b>CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL - RESCISÃO</b>			
	<b>NOME FUNCIONARIO</b>	<b>COMPETÊNCIA</b>	<b>NOME DA VERBA</b>	<b>VALOR</b>	<b>MOTIVO</b>
1	ADRMARA PATCZYK DA SILVEIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 7,22	Rescisão
2	ALAOR MERLIN	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 69,12	Rescisão
3	AMANDA SCHINDA DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
4	BIANCA CUNHA DOS SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
5	CLARICE DE JESUS ALVES ARAUJO DE	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
6	DANIELLI SOUZA ARAUJO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
7	FRANCIELI NIZER WAGNER	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
8	FREDIANA DE ARAUJO CORREA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,38	Rescisão
9	GEOVANA GIROLDI PIRES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 7,22	Rescisão
10	ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
11	JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIK	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
12	KELLIN DAIANE BASSO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,38	Rescisão
13	KETHLYN GABRIELE RIBEIRO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 7,22	Rescisão
14	LAIS ORTIZ CAMARGO CELESTINO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,38	Rescisão
15	LEONARDO SANTOS ALMEIDA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 7,22	Rescisão
16	LUCIANE GOMES PEREIRA GONÇALVES	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
17	MARIA ENILDA PONTES MARINHO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
18	MARLENE DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 21,89	Rescisão
19	NUBIA SOUZA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
20	PATRICIA PEREIRA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,38	Rescisão
21	RICARDO SOARES TENORIO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 15,30	Rescisão
22	ROBERTA CHELIN DIAS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 29,38	Rescisão
23	ROSELI CLASEN	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
24	SARA DAS GRAÇAS RIBEIRO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
25	SELMA ANGELINO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
26	TEREZA DA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R\$ 17,63	Rescisão
				<b>R\$ 528,91</b>	

**TOTAL CONTRIBUIÇÃO R\$ 4.929,76**

*Levita*  
Departamento Pessoal  
Hospital Municipal  
Araucária

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090162036500811760717990000788890000493169  
BENEFICIARIO:

SIND EMP EM ESTAB DE SERV DE S  
NOME FANTASIA:

SIND EMP EM ESTAB DE SERV DE S

CNPJ: 76.684.067/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

SIND EMP EM ESTAB DE SERV DE S

CNPJ: 76.684.067/0001-54

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 20.719  
DATA DE VENCIMENTO 07/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 4.931,69  
VALOR COBRADO 4.931,69

NR. AUTENTICACAO 7.7B4.3D3.CB8.295.79E

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/02/2022 - 16:57:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0041)09999999
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.805,65	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36,11
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022\*\***

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300000009 361101792205 207661050076 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/02/2022 - 16:57:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0041)09999999
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.805,65	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36,11
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022\*\***

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300000009 361101792205 207661050076 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



  
 Departamento Pessoal  
 Hospital Municipal  
 Araucária

Março 2022  
 Superintendente  
 118662-SP  
 Chavantes



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.54  
1467201467 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85830000000-9 36110179220-5  
20766105007-6 30276900001-6  
Data do pagamento 07/02/2022  
CNPJ/CEI/CPF 73027690/0001-46  
COMPETENCIA 01/2022  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/02/2022  
VALOR DEPOSITO 36,11  
Valor Total 36,11  
=====

DOCUMENTO: 020701  
AUTENTICACAO SISBB: D.259.826.CD3.AF3.F0E





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/02/2022 - 16:57:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0041)09999999
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 923.609,12	06-QTDE TRABALHADORES 393	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 73.888,72	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 73.888,72
---	---------------------	----------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022\*\***

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000007385 887201792202 207661050874 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/02/2022 - 16:57:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0041)09999999
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 923.609,12	06-QTDE TRABALHADORES 393	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 73.888,72	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 73.888,72
---	---------------------	----------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022\*\***

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000007385 887201792202 207661050874 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Departamento Pessoal  
Hospital Municipal  
Araucária  
Márcio Mazzuca  
Superintendente  
CRA 118662-SP  
Santa Casa Chavante

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 04/02/2022  
HORA: 16:57:38  
PÁG : 001/001

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
COMPETÊNCIA: 01/2022

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

393

FGTS - 2%

5

REMUNERAÇÃO

923.609,12

1.805,65

DEPÓSITO

73.888,72

36,11

ENCARGOS FGTS

0,00

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

0,00

TOTAL A RECOLHER

73.888,72

36,11

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2022

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Departamento Pessoal  
Hospital Municipal  
Araucária



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.54  
1467201467 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8580000738-5 88720179220-2  
20766105087-4 30276900001-6

Data do pagamento 07/02/2022  
CNPJ/CEI/CPF 73027690/0001-46  
COMPETENCIA 01/2022  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/02/2022  
VALOR DEPOSITO 73.888,72  
Valor Total 73.888,72

-----  
DOCUMENTO: 020702  
AUTENTICACAO SISBB: 4.A6E.44A.9AF.779.DFE

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p><b>PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLEF LTDA</b> RUA FRANCISCA BONVIM, 556, , COSTEIRA, 83709-250, ARAUCARIA - PR</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.036 <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b></p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO <b>4122 0130 5096 5400 0106 5500 1000 0000 3616 8201 3031</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141220023237813 - 31/01/2022 12:29:39</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9086854233</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>30.509.654/0001-06</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		<b>73.027.690/0011-18</b>	<b>31/01/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA ROZÁLIA WZOREK, 77</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>SABIÁ</b>	CEP <b>83.708-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>31/01/2022</b>
MUNICÍPIO <b>ARAUCÁRIA</b>	UF <b>PR</b>	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA <b>12:29</b>

**DUPLICATAS**

Número	001
Vencimento	07/02/2022
Valor	R\$ 357,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
					<b>357,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>9 - Sem Frete</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
004	MOELA	02071400	0102	5102	KG	30,00	11,90	0,00	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 10.31.2021  
 Gestor:.....  
 Assinatura:.....  
 Data: 01 / 02 / 2022

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados : R\$14,99 (4,20%) Federal - R\$0 (0%) Estadual - R\$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT -	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**748-X****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>07/02/2022</b>	
Beneficiário <b>CASA DE CARNES GALVAO</b>				CNPJ/CPF <b>30509654000106</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0725.25.85466</b>	
Data do Documento <b>31/01/2022</b>	Nº do Documento <b>00000036</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>31/01/2022</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>22/100006-4</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>R\$357,00</b>	
Instruções PROTESTAR APOS 03 DIAS ÚTEIS DE VENCIDO.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73027690001118</b> <b>ARAUCARIA PR 83708000</b> <b>RUA:ROZALIA WZOREK 77 -</b>						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

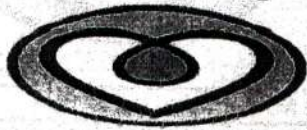
Recebimento através do cheque Nº:  
Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

**748-X****74891.12214 00006.407258 25854.661078 1 88890000035700**

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>07/02/2022</b>	
Beneficiário <b>CASA DE CARNES GALVAO</b>				CNPJ/CPF <b>30509654000106</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0725.25.85466</b>	
Data do Documento <b>31/01/2022</b>	Nº do Documento <b>00000036</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>31/01/2022</b>	Nosso Número <b>22/100006-4</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>R\$357,00</b>	
Instruções PROTESTAR APOS 03 DIAS ÚTEIS DE VENCIDO.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73027690001118</b> <b>ARAUCARIA PR 83708000</b> <b>RUA:ROZALIA WZOREK 77 -</b>						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS**

FORNECEDOR: CASA DE CARNES GALVÃO - PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLEF LTDA - CNPJ: 30.509.654/0001-06

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2022

SOLICITANTE: Filomena Z. Halama

SETOR: SND

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Filomena Z. Halama*  
Nº de inscrição: CRN 10073  
HMA-

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	80	kg	Carne Moida		
2	10	kg	Pe Suino Salgado	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00
3	30	kg	Moela de Frango	R\$ 8,99	R\$ 89,90
4				R\$ 11,90	R\$ 357,00
5					R\$ 0,00
6					R\$ 0,00
7					R\$ 0,00
8					R\$ 0,00
9					R\$ 0,00
10					R\$ 0,00
11					R\$ 0,00
12					R\$ 0,00

R\$ 2.198,90

DESCONTO... R\$

FRETE... R\$

VALOR TOTAL...

R\$ 2.198,90

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*( DOIS MIL, CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )\*

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

Solicitação de compra de carnes para suprir a demanda de 12 de janeiro à 12 de fevereiro de 2022.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras



1ª CONFERÊNCIA/RECEBIMENTO		2ª CONFERÊNCIA/FINANCEIRA	2ª CONFERÊNCIA/CONTÁBIL
DATA DE RECEBIMENTO: <u>31/01/2022</u>		RECEBIDO: _____	RECEBIDO: _____
1. ENTREGA PARCIAL	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>
2. JUSTIFICATIVA SE ENTREGA PARCIAL	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>
3. NOTA FISCAL <u>36</u>	DATA VENCIMENTO <u>07/02</u>	OK <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
4. CONTRATO/CREDENCIAMENTO	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
5. ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO	SIM <input checked="" type="checkbox"/> Nº _____	OK <input type="checkbox"/>	Cod. SIT _____
			Cod Contábil _____
6. ORÇAMENTOS	QUANTIDADE: <u>3</u>	OK <input type="checkbox"/>	RUBRICA _____
7. MAPA DE COTAÇÃO	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	PLANILHAS:
			Pagamento <input type="checkbox"/>
			Demonstrativo <input type="checkbox"/>
			Sit <input type="checkbox"/>
			DRE <input type="checkbox"/>
			Provisão <input type="checkbox"/>
DATA: <u>01/02/2022</u>		DATA: _____	DATA: _____
ASSINATURA: <u>Janio</u>		ASS: _____	ASS: _____

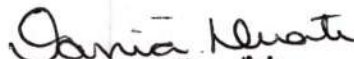
# Termo de Justificativa

Araucária, 31 de janeiro de 2022.

**Justificativa: Da nota fiscal 36 no valor de R\$ 357,00.**

Com respeito a nota fiscal 36 valor de R\$ 357,00, da empresa Priscila Cibele Silva Houklef LTDA, a entrega foi parcial. Entregue nesse dia 30 KG de Moela.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.

  
Departamento de Almoxnifado

-----  
HMA-ISC

Nome Completo



# FORNECEDOR: Priscila Cibele Silva Houklef LTDA

## TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 31 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 36 no valor de R\$ 357,00, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo em perfeita ordem.

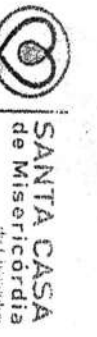
  
Município de Araucária

ISCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

2022 - SMD 01



ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	Casa de Carne Galvão		Frigorífico Tapajós		Terramar Foods		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	120	kg	Linguiça Toscana	R\$ 15,90	R\$ 1.908,00	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60	R\$ 15,78	R\$ 1.893,60	R\$ 12,30	R\$ 1.476,00
2	160	kg	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	R\$ 17,90	R\$ 2.864,00	R\$ 14,20	R\$ 2.272,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00
3	70	kg	Acem Picado (Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 1.743,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00
4	120	kg	Bisteca Suína 150g (Congelada)	R\$ 14,90	R\$ 1.788,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
5	80	kg	Carne Moida Primeira (Congelada)	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00	R\$ 23,40	R\$ 1.872,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00
6	480	kg	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	R\$ 14,99	R\$ 7.195,20	R\$ 7,38	R\$ 3.542,40	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00
7	40	kg	Cubo Suíno (Copa Lombo) Congelado Kg	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,64	R\$ 665,60	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,64	R\$ 665,60
8	30	kg	Almondega de Carne	R\$ 21,90	R\$ 657,00	R\$ 22,98	R\$ 689,40	R\$ 12,99	R\$ 389,70	R\$ 12,99	R\$ 389,70
9	100	kg	Frango A Passarinho (Congelado)	R\$ 9,90	R\$ 990,00	R\$ 8,60	R\$ 860,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,90	R\$ 990,00
10	30	kg	Costela Bovina S/ Osso picada	R\$ 24,99	R\$ 749,70	R\$ 24,80	R\$ 744,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,99	R\$ 749,70
11	90	kg	Tiras de Acém ( Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 2.241,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,90	R\$ 2.241,00
12	40	kg	Linguiça Calabresa	R\$ 17,99	R\$ 719,60	R\$ 13,20	R\$ 528,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,99	R\$ 719,60
13	10	kg	Pe Suíno Salgado	R\$ 8,99	R\$ 89,90	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,99	R\$ 89,90
14	5	kg	Costelinha Defumada - Kg	R\$ 27,90	R\$ 139,50	R\$ 22,80	R\$ 114,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ 139,50
15	5	kg	Bacon Picado	R\$ 14,99	R\$ 149,90	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,99	R\$ 149,90
16	10	kg	Orelha E Massara de Suíno Salgado	R\$ 22,90	R\$ 916,00	R\$ 18,20	R\$ 728,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,90	R\$ 916,00
17	40	kg	Costela Suína Picada ( Congelada)	R\$ 11,90	R\$ 357,00	R\$ 12,20	R\$ 368,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,90	R\$ 357,00
18	30	kg	Moela de Frango	R\$ 16,30	R\$ 489,00	R\$ 18,50	R\$ 462,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,30	R\$ 489,00
19	25	kg	Fileado Bovino em tiras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
20				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
21				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
22				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
23				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$ 24.896,80	R\$ 24.896,80	R\$ 20.165,50	R\$ 20.165,50	R\$ 8.027,20	R\$ 8.027,20	R\$ 20.648,30	R\$ 20.648,30
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ 2.194,90	R\$ 2.194,90	R\$ 11.316,70	R\$ 11.316,70	R\$ 6.133,70	R\$ 6.133,70	R\$ -	R\$ -
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO			
FORMA DE PAGAMENTO				7 dias		10 dias		7 dias			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)				Agendado		Agendado		Agendado			
FATURAMENTO MÍNIMO				R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00		
TITULATIVAS: Solicitação de compra de carne para suprir o de 12 de fevereiro/2022											

Filomena *Stalama*  
 Nutricionista - CRN 10072  
 NIMA





## CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06  
Rua: Francisca Bonvim, 556  
Bairro: Costeira  
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250  
Cidade: Araucária - PR  
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena  
Tele: 041 3614-8028

Araucária 30/11/2021  
ORÇAMENTO N° 10

Item	Descrição	Qtd KG	Preço KG	Subtotal
1	Acem	80	R\$ 24,90	R\$ 1.992,00
2	Carne moída de segunda	40	R\$ 21,90	R\$ 876,00
3	Coxa e Sobrecoxa	100	R\$ 9,90	R\$ 990,00
4	Sassami	80	R\$ 17,90	R\$ 1.432,00
6	Acem picado	20	R\$ 24,90	R\$ 498,00
7	Linguiça Toscana	30	R\$ 15,90	R\$ 477,00
8	Frango a passarinho	40	R\$ 9,90	R\$ 396,00
9	Costela c/ pele Suína	40	R\$ 22,90	R\$ 916,00
10	Moela	25	R\$ 11,90	R\$ 297,50
11	Almodengas	30	R\$ 21,90	R\$ 657,00
12	Bisteca c/Pele	40	R\$ 14,90	R\$ 596,00
13	Strogonoffe de frango	40	R\$ 17,90	R\$ 716,00
TOTAL				R\$ 9.843,50

### DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia De Chavantes  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77  
Bairro: Sabiá  
Telefone: 041 3614-8028  
Cidade: Araucária - PR  
CEP: 83708-000  
e-mail: snd.hma@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: **BOLETO - 7 DIAS**

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda



### CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06  
Rua: Francisca Bonvim, 556  
Bairro: Costeira  
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250  
Cidade: Araucária - PR  
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena  
Tele: 041 3614-8028

Araucária 06/01/2022  
ORÇAMENTO N° 12

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Figado em tiras	Kg	R\$ 19,90	R\$ -
2	Musculo	Kg	R\$ 32,90	R\$ -

TOTAL R\$ -

#### DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia De Chavantes  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77  
Bairro: Sabiá  
Telefone: 041 3614-8028  
Cidade: Araucária - PR  
CEP: 83708-000  
e-mail: snd.hma@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda





### CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06  
Rua: Francisca Bonvim, 556  
Bairro: Costeira  
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250  
Cidade: Araucária - PR  
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena  
Tele: 041 3614-8028

Araucária 14/12/2021  
ORÇAMENTO N° 11

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Calabresa		R\$ 17,99	R\$ -
2	Bacon		R\$ 27,90	R\$ -
3	Hamburguer		R\$ 1,50	R\$ -
4	Steak de Frango		R\$ 2,00	R\$ -
6	Coxa e Sobrecoxa S/ Osso		R\$ 14,99	R\$ -
7	Costelinha		R\$ 27,90	R\$ -
8	Pé suíno		R\$ 8,99	R\$ -
9	Máscara suína		R\$ 13,99	R\$ -
10	Orelha suína		R\$ 14,99	R\$ -
11	Bucho		R\$ 21,90	R\$ -
12	Tiras		R\$ 19,90	R\$ -
13	Costela		R\$ 24,99	R\$ -
14	Cupim		R\$ 32,90	R\$ -
15	Posta de cação		R\$ 24,99	R\$ -
16	Queijo		R\$ 29,90	R\$ -
17	Presunto		R\$ 19,90	R\$ -
18	Pernil sem osso peça		R\$ 15,90	R\$ -

TOTAL R\$ -

#### DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia De Chavantes  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77  
Bairro: Sabiá  
Telefone: 041 3614-8028  
Cidade: Araucária - PR  
CEP: 83708-000  
e-mail: snd.hma@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

## SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: janeiro 2022

Cotação Validade 03/01/2022 ATÉ 03/02/2022

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO PRODUTO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	PREÇO/KG
carnes	Linguíça Toscana	kg	120	R\$ 12,38
carnes	Sassami de Frango 150 G ( Congelado)	kg	160	R\$ 14,20
carnes	Acem Picado ( Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Bisteca Suína 150g ( Congelada)	kg	80	R\$ 14,70
carnes	Carne Moida Primeira ( Congelada)	kg	80	R\$ 23,40
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa ( Congelado)	kg	300	R\$ 7,38
carnes	Cubo Suino ( Copa Lombo) Congelado Kg	kg	80	R\$ 16,64
carnes	Almondegas de Carne	kg	30	R\$ 22,98
carnes	Frango A Passarinho ( Congelado)	kg	100	R\$ 8,60
carnes	Costela Bovina S/ Osso picada	kg	30	R\$ 24,80
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa Sem Osso	kg	50	R\$ 14,20
carnes	Tiras de Acém ( Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Linguíça Calabresa	kg	10	R\$ 13,20
carnes	Pe Suino Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costelinha Defumada - Kg	kg	5	R\$ 22,80
carnes	Bacon Picado	kg	10	R\$ 22,40
carnes	Orelha E Mascara de Suino Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costela Suína Picada ( Congelada)	kg	80	R\$ 18,20
carnes	Copa Lombo Bife - Suino	kg	40	R\$ 16,64
carnes	Moela de Frango	kg	30	R\$ 12,20
	Ovo Galinha	dz	70	R\$ -
carnes	Fígado bovino tiras	Kg	25	R\$ 18,50

**OBSERVAÇÃO:** Cotação Carnes - Hospital Municipal de Araucária  
 Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 CNPJ: 73.027.690/0001-46



**Adenise Gomes**  
 Consultora de Vendas  
 41-3362-2717  
 Skype: adenisetapajos  
 adenise@frigorificotapajos.com.br

*32 Anos  
de Tradição*



# TERRAMARE FOODS

Curitiba 29 de dezembro de 2021

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Validade da proposta 15/01/2022  
forma de pagamento: Boleto

Produto	Valor
Sasami	R\$14,95kg
coxa e sobre coxa com osso	R\$7,50Kg
linguiça Toscana	R\$15,78Kg
Almondegas	R\$12,99kg
Coxa e sobre coxa sem osso	R\$13,20kg

Representante Terramare  
Juliane melo

Nota Fiscal: 00	Fornecedor: Priscila Cibele Silva Houklef Ltda	Entrada: 31/01/2022	Total Mercad.: 357,00
Situação: Ativa	Seq: 63549	Série 1	Desconto: 0,00
Conta Contábil:	Título: 76278,	Atualização: 31/01/2022	Despesas: 0,00
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra	
Motivo cancel.:		Cond. Pagto: 7 Dias	
Observação:		Setor Digitação: Almoxarifado	
Localização:		CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76278	36 1/1	07/02/2022	357,00	357,00	36		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	54208 Moela de Frango	02077	30/11/2022	30,00	kg	30,00	kg	0,00	357,00	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 357,00 R\$ 357,00  
TOTAL(Total Item/Líquido): 357,00 357,00





07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:24:06  
146701467 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891122140000640725825854661078188890000035700

BENEFICIARIO:  
CASA DE CARNES GALVAO  
NOME FANTASIA:  
CASA DE CARNES GALVAO  
CNPJ: 30.509.654/0001-06  
BENEFICIARIO FINAL:  
CASA DE CARNES GALVAO  
CNPJ: 30.509.654/0001-06

PAGADOR:  
SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVA  
CNPJ: 73.027.690/0011-18

-----

NR. DOCUMENTO	20.703
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	357,00
VALOR COBRADO	357,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.8F7.A50.351.304.3D8

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009  
Fax:  
E-mail: montecristodistr@gmail.com

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 571  
SÉRIE 1

1

CHAVE DE ACESSO  
3522 0137 9184 2000 0161 5500 1000 0005 7116 2135 2176  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135220019380577 06/01/2022 08:44:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 37918420000161	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 06/01/2022
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970029
MUNICÍPIO CHAVANTES	FONE / FAX 18 99697-7375	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
		HORA DE SAÍDA 08:44	

<b>FATURA</b>		
Nº 1	Venc. 05/02/22	Valor 3.151,50

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.644,00	VALOR DO ICMS 295,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.151,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.151,50

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
LOGRADOURO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1859	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1859	PESO BRUTO 497,00	PESO LÍQUIDO 497,00	

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ROZÁLIA WZOREK 77		BAIRRO/DISTRITO SABÍÁ	CEP 83708000
MUNICÍPIO ARAUCARIA		UF PR	FONE / FAX

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b>															
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI		
704	GLICOSE 5% 250ML - BOLSA PVC	30049099	060	5405	UN	335	4,50	1.507,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
1152	FIO CROMADO 3-0 AG 1/2 CIL .2.0 N.LT. 2021005905 DATA FAB.: 20/10/2021 DATA VAL.: 20/10/2026	30061090	000	5102	UN	24	6,00	144,00	144,00	25,92	0,00	18,00	0,00		
1074	PULSEIRA AD . PVC AMARELA N.LT. 160 DATA FAB.: 01/12/2021 DATA VAL.: 01/12/2023	63079010	000	5102	UN	1000	1,00	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00		
1183	PULSEIRA AD . PVC AZUL N.LT. 220 DATA FAB.: 01/12/2021 DATA VAL.: 01/12/2023	63079010	000	5102	UN	500	1,00	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00		
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA</p> <p>Data de Recebimento: 07/01/22</p> <p>Nº. do Contrato: 103/2021</p> <p>Recebido por: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Horario: 13:00</p> <p>Conferido por: <i>[Assinatura]</i></p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021</p> <p>Gestor: Financeiro</p> <p>Assinatura: HMA <i>[Assinatura]</i></p> <p>Data: 01/01/2022</p> </td> </tr> </table>														<p>HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA</p> <p>Data de Recebimento: 07/01/22</p> <p>Nº. do Contrato: 103/2021</p> <p>Recebido por: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Horario: 13:00</p> <p>Conferido por: <i>[Assinatura]</i></p>	<p>Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021</p> <p>Gestor: Financeiro</p> <p>Assinatura: HMA <i>[Assinatura]</i></p> <p>Data: 01/01/2022</p>
<p>HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA</p> <p>Data de Recebimento: 07/01/22</p> <p>Nº. do Contrato: 103/2021</p> <p>Recebido por: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Horario: 13:00</p> <p>Conferido por: <i>[Assinatura]</i></p>	<p>Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021</p> <p>Gestor: Financeiro</p> <p>Assinatura: HMA <i>[Assinatura]</i></p> <p>Data: 01/01/2022</p>														

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN


<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Adriana Soares Perpétua Coordenadora Farmacêutica-RT CRF: 28939</p>	



BENEFICIÁRIO		CNPJ: 37.918.420/0001-61		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS RUA ANAMBES 03362070 SAO PAULO		VILA FORMOSA SP		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
PAGADOR		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5004 / 1658000		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		NOSSO NÚMERO 0000194-2		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO				
05/02/2022	571-1	3.151,50				
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR		

22 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA  
CHAVANTES SP 18970029 CENTRO  
73.027.690/0001-46  
DESTACAR ABAIXO

		756-0		<b>Recibo do Sacado</b>		
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA COM ATE 30 DIAS DO VENCIMENTO APOS 30 DO VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS COOPERATIVAS FILIADAS AO SICOOB				Parcelas	1	VENCIMENTO 05/02/2022
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS RUA ANAMBES SAO PAULO SP 03362070				37.918.420/0001-61		
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5004 / 358000				NOSSO NÚMERO 0000194-2		
DATA DOCUMENTO 06/01/2022	NÚMERO DOCUMENTO 571-1	ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO	= ) VALOR DO DOCUMENTO 3.151,50	
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 3.151,50	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) <b>APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,05 AO DIA</b>  <b>NAO CONCEDER DESCONTO.</b>				(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
				+ ) MORAMULTA		
				+ ) ACRÉSCIMO		
				= ) VALOR COBRADO		
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA CHAVANTES SP 18970029 PAGADOR / AVALISTA 73.027.690/0001-46						

		756-0		75691.50043 01165.800002 00019.420017 6 88870000315150		
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA COM ATE 30 DIAS DO VENCIMENTO APOS 30 DO VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS COOPERATIVAS FILIADAS AO SICOOB				Parcelas	1	VENCIMENTO 05/02/2022
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS RUA ANAMBES SAO PAULO SP 03362070				37.918.420/0001-61		
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5004 / 358000				NOSSO NÚMERO 0000194-2		
DATA DOCUMENTO 06/01/2022	NÚMERO DOCUMENTO 571-1	ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO	= ) VALOR DO DOCUMENTO 3.151,50	
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 3.151,50	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) <b>APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,05% AO DIA</b>  <b>NAO CONCEDER DESCONTO.</b>				(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
				+ ) MORAMULTA		
				+ ) ACRÉSCIMO		
				= ) VALOR COBRADO		
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA CHAVANTES SP 18970029 PAGADOR / AVALISTA 73.027.690/0001-46						

CODIGO DE BARRA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO SICOOB S.A.  
-----

75691500430116580000200019420017688870000315150

BENEFICIARIO:

ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MAT

NOME FANTASIA:

ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MAT

CNPJ: 37.918.420/0001-61

BENEFICIARIO FINAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO	20.705
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.151,50
VALOR COBRADO	3.151,50

=====

NR. AUTENTICACAO F.96D.5EC.B18.FC8.BBF

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Solicitante: Local: MMA Comprador: DEIVID ARAUJO Destino da compra: ARMAZENARIA Endereço: Rua ROZALIA WIZOREK 77

Fornecedor	MONTE CRISTO				CIRÚRGICA SINETE				FIVEMED			
	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTD	ETALH	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT

RIO CROMADO 3-0 AG 1/2 CIL 2.0		24			R\$ 6,00	R\$ 144,00			R\$ 7,00	R\$ 168,00		
GLICOSE 6% 280ML		335			R\$ 4,50	R\$ 1.507,50			R\$ 5,00	R\$ 1.675,00		
PULSEIRA AD PVC AMARELA		1000			R\$ 1,00	R\$ 1.000,00			R\$ 1,10	R\$ 1.100,00		
PULSEIRA AD PVC AZUL		500			R\$ 1,00	R\$ 500,00			R\$ 1,10	R\$ 550,00		

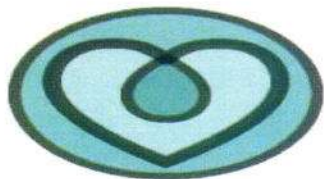
				CIF	R\$ 3.151,50					CIF	R\$ 3.747,50					CIF	R\$ 3.493,00		
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRE				CIF	R\$ 3.151,50					CIF	R\$ 3.747,50					CIF	R\$ 3.493,00		
FORMA DE PAGAMENTO																			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)																			

Fornecedor: Montecristo				CIRÚRGICA SINETE				FIVEMED								
R\$ 3.800,00				R\$ 3.800,00				R\$ 3.800,00								
R\$ 3.700,00				R\$ 3.700,00				R\$ 3.700,00								
R\$ 3.600,00				R\$ 3.600,00				R\$ 3.600,00								
R\$ 3.500,00				R\$ 3.500,00				R\$ 3.500,00								
R\$ 3.400,00				R\$ 3.400,00				R\$ 3.400,00								
R\$ 3.300,00				R\$ 3.300,00				R\$ 3.300,00								
R\$ 3.200,00				R\$ 3.200,00				R\$ 3.200,00								
R\$ 3.100,00				R\$ 3.100,00				R\$ 3.100,00								
R\$ 3.000,00				R\$ 3.000,00				R\$ 3.000,00								
R\$ 2.900,00				R\$ 2.900,00				R\$ 2.900,00								

Fornecedor: Montecristo				CIRÚRGICA SINETE				FIVEMED								
R\$ 3.800,00				R\$ 3.800,00				R\$ 3.800,00								
R\$ 3.700,00				R\$ 3.700,00				R\$ 3.700,00								
R\$ 3.600,00				R\$ 3.600,00				R\$ 3.600,00								
R\$ 3.500,00				R\$ 3.500,00				R\$ 3.500,00								
R\$ 3.400,00				R\$ 3.400,00				R\$ 3.400,00								
R\$ 3.300,00				R\$ 3.300,00				R\$ 3.300,00								
R\$ 3.200,00				R\$ 3.200,00				R\$ 3.200,00								
R\$ 3.100,00				R\$ 3.100,00				R\$ 3.100,00								
R\$ 3.000,00				R\$ 3.000,00				R\$ 3.000,00								
R\$ 2.900,00				R\$ 2.900,00				R\$ 2.900,00								

Observação do Comprador: COMPRA FEITA POR VALOR MENOR DAS COTAÇÕES

Observações: RESPONSÁVEL POR COMPRAS: DIREÇÃO OPERACIONAL. DIREÇÃO ADMINISTRATIVA DE CHAVANTES SANTA CASA DE CHAVANTES Maurício Pardo dos Reis Diretor Administrativo



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS**

FORNECEDOR: MONTE CRISTO

DATA DA SOLICITAÇÃO:

SOLICITANTE:

SETOR: ARAUCARIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	24		FIO CROMADO 3-0 AG 1/2 CIL 2.0	R\$ 6,000	R\$ 144,00
2	335		GLICOSE 5% 250ML	R\$ 4,500	R\$ 1.507,50
3	1000		PULSEIRA AD PVC AMARELA	R\$ 1,000	R\$ 1.000,00
4	500		PULSEIRA AD PVC AZUL	R\$ 1,000	R\$ 500,00
5					R\$ 0,00
6					R\$ 0,00
7					R\$ 0,00
					R\$ 0,00
					R\$ 3.151,50
				R\$	-
			FRETE...	R\$	-
			VALOR TOTAL...		R\$ 3.151,50

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*( TRÊS MIL CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E CINQUENTA REIAS )\*

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

COMPRA REALIZADA: ( X ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Maurício Pardo dos Reis  
Diretor Administrativo

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Maurício Pardo dos Reis  
Diretor Administrativo

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras





Identificação do Emitente  
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS  
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO  
PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009  
Fax:  
E-mail: montecristodistr@gmail.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 571  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO  
3522 0137 9184 2000 0161 5500 1000 0005 7116 2135 2176  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autenticação (Data e Hora) 135220018380577		06/01/2022 08:44:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129378037116		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 37918420000161	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 73.027.890/0001-46		DATA DA EMISSÃO 06/01/2022	
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA 22		BARRIO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO CHAVANTES			FONE / FAX 16 99697-7375		UF SP	
PAUTA			INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114		CEP 18970029	
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/01/2022			HORA DE SAÍDA 08:44			

Nº	Venc	Valor
1	05/02/22	3.151,50

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.644,00		295,92		0,00		0,00		3.151,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 3.151,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF SP		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL			LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1859			ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO 1859		PESO BRUTO 497,00		PESO LÍQUIDO 497,00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			CNPJ/CPF 73.027.890/0001-46		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME RAZÃO SOCIAL			ENDEREÇO RUA ROZÁLIA WZOREK 77		BARRIO/DISTRITO SABÁIA	
MUNICÍPIO ARAUCÁRIA			UF PR		FONE / FAX	
			CEP 83708000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
704	GLICOSE 5% 250ML - BOLSA PVC	30049089	060	5405	UN	335	4,56	1.507,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1152	FIO CROMADO 3-0 AG 1/2 CL. 2.0 N.L.T. 2021005905 DATA FAB. 26/10/2021 DATA VAL. 28/10/2026	30061090	000	5102	UN	24	6,00	144,00	144,00	29,82	0,00	18,00	0,00	
1074	PULSEIRA AD. PVC AMARELA N.L.T. 189 DATA FAB. 01/12/2021 DATA VAL. 01/12/2023	63079010	000	5102	UN	1000	1,00	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	16,00	0,00	
1183	PULSEIRA AD. PVC AZUL N.L.T. 220 DATA FAB. 01/12/2021 DATA VAL. 01/12/2023	63079010	000	5102	UN	500	1,00	500,00	500,00	90,00	0,00	16,00	0,00	
FIM DOS PRODUTOS														
<p>HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO CARLOS</p> <p>Data de Recebimento: 07/01/22</p> <p>Recebeu: <i>Adriana Soares Perpétua</i></p> <p>Horário: 13:00</p> <p>Contornado por: <i>Adriana Soares Perpétua</i></p>														

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DE ISSQN		VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
<p style="text-align: center;"><i>Adriana Soares Perpétua</i> Coordenadora Farmacêutica-RT CPF: 28939</p>			





Nota Fiscal : 571	Emissão : 06/01/2022	Total Mercad.: 3.151,50					
Fornecedor : Monte Cristo Distribuidora	Entrada : 07/01/2022	Total Nota : 3.151,50					
Situação: Ativa Seq : 63438 Série 1	Digitação : 07/01/2022						
Conta Contábil : Título : 76136	Atualização 07/01/2022						
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra	O. Compra	Desconto: 0,00					
Motivo cancel.:		Despesas: 0,00					
Observação: PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS	Cond. Pagto: 30 Dias						
Localização:	Setor Digitação: Central de Abastecimento						
	CPF: .						
<b>Título</b>	<b>Nota/Parcela</b>	<b>Vencimento</b>	<b>Vi. Vencimento</b>	<b>Vi. Título</b>	<b>Nr docto</b>	<b>Observação</b>	<b>Desc.Finan</b>
76136	571 1/1	05/02/2022	3.151,50	3.151,50	571		0,00
<b>Total por Nat. Operação:</b>		3.151,50	<b>Qtde total:</b>				

<b>Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico</b>	<b>Valor (Total Item/Líquido):</b>	<b>R\$ 3.151,50</b>	<b>R\$ 3.151,50</b>
	<b>TOTAL(Total Item/Líquido):</b>	<b>3.151,50</b>	<b>3.151,50</b>
<b>Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAFIOS CIRURGICOSLSAVEIS</b>	<b>Valor (Total Item/Líquido):</b>	<b>R\$ 144,00</b>	<b>R\$ 144,00</b>
<b>INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)</b>	<b>R\$ 1.600,00</b>	<b>R\$ 1.600,00</b>	
<b>INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS</b>	<b>R\$ 1.507,50</b>	<b>R\$ 1.507,50</b>	
<b>Centro de Custo: Sem Centro Custo</b>	<b>Valor (Total Item/Líquido):</b>	<b>R\$ 3.151,50</b>	<b>R\$ 3.151,50</b>
<b>Conta Contábil: Geral</b>	<b>Valor (Total Item/Líquido):</b>	<b>R\$ 3.151,50</b>	<b>R\$ 3.151,50</b>

*[Assinatura]*  
 Cláudio S. da Veira  
 Assessor Técnico Administrativo  
 HMA

07/01/22





---

**TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS**

Araucária, 07 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 571 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

  
Luciano M. da Silva  
Assessor Técnico Administrativo  
IATA

---

**Nome Completo**  
**Cargo ocupacional**







**Cirúrgica**  
**Sinete**

**CIRURGICA SINETE COMERCIO, DISTRIBUICAO E**

CNPJ: 06.907.346/0008-56

I.E.: 130104783112

Endereço: Rua Orville Derby, 221

Bairro: Mooca

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	PREÇO INDIVIDUAL	PREÇO TOTAL
FIO CROMADO 3-0 AG 1/2 CIL 2.0	CAIXA	24	R\$ 7,50	R\$ 180,00
GLICOSE 5% 250 ML - BOLSA PVC	CAIXA	335	R\$ 5,50	R\$ 1.842,50
PULSEIRA AD PVC AMARELA	CAIXA	1000	R\$ 1,15	R\$ 1.150,00
PULSEIRA AD PVC AZUL	CAIXA	500	R\$ 1,15	R\$ 575,00
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 3.747,50</b>



**FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
RUA SANTA MONICA, 710 - PARQUE IND SAN JOSÉ  
CEP:06715-865 - COTIA - SP  
**TEL:(11)3565-7555**  
CNPJ:30.535.468/0001-41 - IE:278.393.448.114  
Usuário:GABRIELA

ORÇAMENTO	JANEIRO			
PRODUTO	RESENTAÇ.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
FIO CROMADO 3-0 AG 1/2 CIL 2.0	CX	24	R\$ 7,00	R\$ 168,00
GLICOSE 5% 250ML - BOLSA PVC	CX	335	R\$ 5,00	R\$ 1.675,00
PULSEIRA AD - PVC AMARELA	CX	1000	R\$ 1,10	R\$ 1.100,00
PULSEIRA AD - PVC AZUL	CX	500	R\$ 1,10	R\$ 550,00
				<b>R\$ 3.493,00</b>





Num. Orçamento: 2001928

Data: 04/01/2022

Validade: 15/02/2022

Cód. Cli.: 22

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Fantasia: SANTA CASA DE CHAVANTES

IE/RG: 719000838114

Telefone: 18 99697-7375

Contato:

Tel. Contato:

Cel. Contato:

Endereço: RUA MARIA FERREIRA

Bairro: CENTRO

CEP: 18970029

Cidade: CHAVANTES

Estado: SP

RCA Ext.: MARCIO

RCA Int.:

Prezado (a) Sr. (a),

Agradecemos a atenção e, conforme solicitado, queira encontrar abaixo a cotação dos itens de seu interesse.

Cód. Prod.	Seq.	Qt.	Disp.	Ref.	Descrição	Vi. Unit S/ IPI	% IPI	Vi. Total C/ IPI
1152	2	24	24		FIO CROMADO 3-0 AG 1/2 CIL .2.0	R\$ 6,00	00,00%	R\$ 144,00
704	1	335	335		GLICOSE 5% 250ML - BOLSA PVC	R\$ 4,50	00,00%	R\$ 1507,50
1074	3	1000	1000		PULSEIRA AD. PVC AMARELA	R\$ 1,00	00,00%	R\$ 1000,00
1183	4	500	500		PULSEIRA AD. PVC AZUL	R\$ 1,00	00,00%	R\$ 500,00

Sub. Total: R\$ 3151,50

Total IPI: R\$ 0,00

Total Gerat: R\$ 3151,50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
4324  
Data e Hora de Emissão  
31/01/2022 17:12:14  
Código de Verificação  
**RWWF280B**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** CCS COMERCIO DE MAQUINAS LTDA - EPP  
**CPF / CNPJ:** 21.090.862/0001-22 **Inscrição Municipal:** 14 01 0703344-6  
**Endereço:** MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 002401 - BAIRRO: PRADO VELHO - CEP: 80220000 **Tel.:** 41 - 33320619  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** ADMINISTRATIVO@CCSEQUIPAMENTO S.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** Hospital Municipal de Araucária.  
**CPF / CNPJ:** 73.027.690/0011-18 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** ROZALIA WZOREK, 77 - BAIRRO: SABIA - CEP: 83708000  
**Município:** ARAUCARIA **UF:** PR **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO OS 121804  
"Serviço/Compra para o Hospital Municipal de Araucária, endereço Rua Rozalia Wzorek, 77, bairro Sabiá, Araucária - Paraná. Processo Seletivo nº 002/2021 - Contrato de Gestão nº 103/2021

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 532,66

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021  
Gestor:.....  
Assinatura:.....  
Data: 01/01/2022

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$532,66**

**Código da Atividade**

S.95.2.9-1/99-00 - Reparação e manutenção de outros objetos e equipamentos pessoais e domésticos não especificados anteriormente

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	532,66	5,00	26,63	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br



Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>10/02/2022</b>
Beneficiário <b>CCS COMERCIO DE MAQUINAS LTDA</b> CNPJ/CPF: 21.090.862/0001-22 AV MAL FLORIANO PEIXOTO, 2401, 80220000 - REBOUCAS - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 0274/14863-4
Data do documento 31/01/2022	Núm. do documento 4324 AA	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/01/2022	Nosso Número 157 / 00041017
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>532,66</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% AP#S O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO M#S PROTESTAR AP#S 5 DIAS DO VENCIMENTO NAO AUTORIZAMOS DEPOSITO EM C/C REF A NFS 4324					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - HOSPITAL MUN DE ARAUCARIA LTDA R ROZALIA WZOREK 77, 83708000 - SABIA - ARAUCARIA - PR Beneficiário final					CNPJ/CPF: 73.027.690/0011-18 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>10/02/2022</b>
Beneficiário <b>CCS COMERCIO DE MAQUINAS LTDA</b> CNPJ/CPF: 21.090.862/0001-22 AV MAL FLORIANO PEIXOTO, 2401, 80220000 - REBOUCAS - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 0274/14863-4
Data do documento 31/01/2022	Núm. do documento 4324 AA	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/01/2022	Nosso Número 157 / 00041017
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>532,66</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% AP#S O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO M#S PROTESTAR AP#S 5 DIAS DO VENCIMENTO NAO AUTORIZAMOS DEPOSITO EM C/C REF A NFS 4324					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - HOSPITAL MUN DE ARAUCARIA LTDA R ROZALIA WZOREK 77, 83708000 - SABIA - ARAUCARIA - PR Beneficiário final					CNPJ/CPF: 73.027.690/0011-18 CNPJ/CPF:



**Ficha de Compensação**

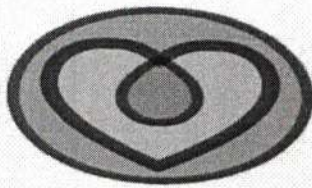
Autenticação mecânica











# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: CCS Equipamentos

DATA DA SOLICITAÇÃO: 20/12/2021

SOLICITANTE: Rozemilda Martins

SETOR: Hotelaria

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Rozemilda M. Fontes.*

Rozemilda M. Fontes

Supervisora de Hotelaria

### ITEM PARA MANUTENÇÃO EXTERNA (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	1	Unidade	Manutenção Enceradeira Industrial Certec Modelo C-50 (Rolamento 6204, Retentor 25X47X7, Plugue macho 2P 10A com Prensa cabo de proteção 500mm, Graxa, Vedação, Serviço de Pintura, cupilha 3X25, Suporte para Disco 510mm, Crismar Velcro S/F, Flange da Escova Certec Nº 9	R\$ 532,660	R\$ 532,66
2					R\$ 0,00
3					R\$ 0,00
4					R\$ 0,00
5					R\$ 0,00
6					R\$ 0,00
7					R\$ 0,00
8					R\$ 0,00
9					R\$ 0,00
				R\$ 532,66	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...					R\$ 532,66

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(!)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

*Marcelo Mannocci*  
Superintendente  
CRA 118862-SP  
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras

Fornecedor : **Ccs Comercio de Maquinas Ltda**  
 Situação: Ativa Seq : 63561 Série 1  
 Conta Contábil : Título : 76285,  
 Operação: CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro  
 Motivo cancel.:  
 Observação: Conserto enceradeira industrial Modelo C-510

Emissão : 31/01/2022 Total Mercad.: 532,66  
 Entrada : 31/01/2022 Total Nota : **532,66**  
 Digitação : 01/02/2022 Desconto: 0,00  
 Atualização 01/02/2022 Despesas: 0,00  
 O. Compra  
 Cond. Pagto: 10 Dias  
 Setor Digitação: Patrimônio  
 CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento	VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan					
76285	4324 1/1	10/02/2022	532,66	532,66	4324		0,00					
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta	
1	58311 Prestação de Serviços de Manutenção Em Enceradeiras		01/01/2030	1,00	un	1,00	un	0,00	532,66	0,00	Direto	221 9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 532,66 R\$ 532,66  
**TOTAL(Total Item/Líquido): 532,66 532,66**



Ordem de Serviço 121804



**ORÇAMENTO**

**A/C:** HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA.

Data : 01/12/2021

Fax: 36148123

Contato: ROSEMILDA

Contato Técnico:

Produto: ENC. INDL. CERTEC

Modelo: C-5 500

Série:

Data Fabric:

Tensão: 0

Cor:

Revendedor:

Nota Fiscal:

Data NF:

**Parecer Técnico :**

ROLAMENTOS RUINS , RETENTOR VAZANDO , SEM PLUG, NECESSARIO LUBRIFICAÇÃO E VEDAÇÃO DA CAIXA DE ENGENHAGEM, SEM CINTA DE PROTEÇÃO.

Serviço a ser executado:

**Peças**

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Total Item
65200100	ROLAMENTO 6204	2	22,00	44,00
25477	RETENTOR 25 X 47 X 7	1	18,00	18,00
44350163	PLUGUE MACHO 2P 10A C/PRENSA CABO	1	10,00	10,00
047030	CINTA DE PROTEÇÃO 500 MM	1	38,86	38,86
104077	GRAXA	1	18,00	18,00
VEDAENC	VEDAÇÃO	1	18,00	18,00
SER08	SERVIÇO DE PINTURA	1	90,00	90,00
045023	CUPILHA 3 x 25	2	1,00	2,00
4223	SUPORTE P/DISCO 510 MM CRISMAR VELCRO S/F	1	121,20	121,20
340028	FLANGE DA ESCOVA CERTEC Nº 9	1	32,60	32,60
<b>Total de Peças =====&gt;</b>				<b>392,66</b>

Valor do Serviço	<b>140,00</b>	Validade do Orçamento:	Dias
Valor das Peças:	<b>392,66</b>	Prazo de Pagamento:	
Valor das Taxas:	<b>0,00</b>	TX DESLOCAMENTO	
Sub Total da O.S. :	<b>532,66</b>		
Desconto	<b>0,00</b>		

**Total do Orçamento : 532,66**

Sem mais para o momento, colocamos-nos a sua disposição.

Declaro, que concordo com valores estabelecidos neste orçamento.

Atenciosamente;

Visto do cliente



CLIENTE		Dia	Mês	Ano	Pedido do Cliente	Ordem de Serviço
santa casa de misericórdia de chavantes		20	12	2021		12088/12089
Endereço						
ROZALIA WZOREK						
Bairro	Município	UF	Cep	Condição de Pagamento		
SABIA	ARAUCARIA	PR		Orgamento Valid. orçamento		
Telefone	Fax	Contato		30 dias	Em 15 dias	Garantia 3 meses
(41) 3901-2024		Frederico		e-mail		Frete
					fredericopy@sanepar.com.br	

**ORÇAMENTO REF A ENCERADEIRA 500m certec**

Quant.	Código	Descrição	Valor unit.	Valor Total
1		FLANGE	R\$ 52,00	R\$ 52,00
1		SUPORTE PARA DISCO 510m	R\$ 135,00	R\$ 135,00
2		CUPILHAS	R\$ 2,50	R\$ 5,00
1		REFORMA/PINTURA	R\$ 120,00	R\$ 120,00
1		VEDAÇÃO ENCERADEIRA	R\$ 22,00	R\$ 22,00
1		GRAXA	R\$ 22,00	R\$ 22,00
1		CINTA PROTEÇÃO	R\$ 40,00	R\$ 40,00
1		PLUG 10 AMPERES	R\$ 15,00	R\$ 15,00
1		RETENTOR	R\$ 25,00	R\$ 25,00
2		ROLAMENTO 6204	R\$ 27,00	R\$ 54,00
<b>Sub-total</b>				<b>R\$ 490,00</b>
<b>Mão-de -obra</b>				<b>R\$ 220,00</b>
<b>Total</b>				<b>R\$ 710,00</b>

**ORÇAMENTO REF A ENCERADEIRA 400m CERTEC**

Quant.	Código	Descrição	Valor unit.	Valor Total
2		ROLAMENTO 6204	R\$ 27,00	R\$ 54,00
1		ROLAMENTO 6203	R\$ 30,00	R\$ 30,00
1		RETENTOR	R\$ 25,00	R\$ 25,00
1		PLUG 10 AMPERES	R\$ 15,00	R\$ 15,00
1		MICROINTERRUPTOR	R\$ 42,00	R\$ 42,00
2		RODAS	R\$ 13,00	R\$ 26,00
2		CUPILHAS	R\$ 2,50	R\$ 5,00
1		CINTA DE PROTEÇÃO 400m	R\$ 38,00	R\$ 38,00
1		REFORMA / PINTURA	R\$ 120,00	R\$ 120,00
1		FLANGE	R\$ 52,00	R\$ 52,00
1		VEDAÇÃO ENCERADEIRA	R\$ 22,00	R\$ 22,00
1		GRAXA	R\$ 22,00	R\$ 22,00
1		SUPORTE PARA DISCO 400m	R\$ 93,00	R\$ 93,00

<b>Sub-total</b>		R\$	544,00
<b>Mão-de -obra</b>		R\$	300,00
<b>Total</b>		R\$	844,00

**Atenciosamente  
Ricardo S. Filho**

Facemaq Com e manut de Maq. Ltda  
 Av. Mal Floriano Peixoto, 2650  
 80220-000 - Parolin  
 Curitiba - Paraná - Brasil  
 Fone/Fax: 3332-5350/3332-1393 E-mail: [facemaq@facemaq.com.br](mailto:facemaq@facemaq.com.br)

**F A X**

PARA:	santa casa de misericórdia de chavantes		
A/C:	Sra Rose		
ASSUNTO:	Cotação de preço_Manutenção Polidora de Piso		
FAX:	(41) 3331-3535	DATA:	20/12/2021
DE:	RCS COMÉRCIO DE MÁQUINAS LTDA.		
NOME:	Roseli do Rocio Micos		
FONE:	(41) 99678-2288		

**P E Ç A S**

QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	VALOR	VALOR
			UNIT.	TOTAL
	2	ROLAMENTO 6204	29,00	58,00
	1	RETENTOR 25x47x7	28,00	28,00
	1	PLUG	18,00	18,00
	1	CINTA PROTEÇÃO 500m	46,00	46,00
	1	GRAXA	25,00	25,00
	1	VEDAÇÃO	19,00	19,00
	1	SERVIÇO PINTURA	140,00	140,00
	2	CUPILHA	3,00	6,00
	1	SUPORTE 510	135,20	135,20
	1	FLANGE DA ESCOVA	48,00	48,00
				-
				-

**VALOR TOTAL DAS PEÇAS**

523,20

DESCONTO % 0,00

SUB-TOTAL 523,20

MÃO DE OBRA  
Mão de obra em c FRETE 220,00

TOTAL 743,20

VALIDADE DA PROPOSTA 10 DIAS

PRAZO DE ENTREGA 10DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO Á COMBINAR DIAS

Av. Marechal Floriano Peixoto, 3.165 - Parolin - CEP: 80.220-000

Curitiba - Paraná

Fone: (41) 99678-2288

E-mail: rcsmaquinas@brturbo.com.br



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410171027741486340007388920000053266

BENEFICIARIO:

CCS COMERCIO DE MAQUINAS LTDA

NOME FANTASIA:

CCS COMERCIO DE MAQUINAS LTDA

CNPJ: 21.090.862/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

CCS COMERCIO DE MAQUINAS LTDA

CNPJ: 21.090.862/0001-22

PAGADOR:

HOSPITAL MUN DE ARAUCARIA LTDA

CNPJ: 73.027.690/0011-18

NR. DOCUMENTO 20.715  
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 532,66  
VALOR COBRADO 532,66

NR.AUTENTICACAO 4.B48.8B5.3B4.B98.66E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**MARQ COMERCIAL EIRELI**  
 R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO, 286 - SANTA FELICIDADE - CEP:82015-140 - CURITIBA - PR  
 TEL: (41)3121-3184 | contato@marqcomercial.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000005782 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

**CHAVE DE ACESSO**  
 4122 0124 7256 5400 0140 5500 1000 0057 8211 6832 4899

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

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 VENDA CONTRIBUINTE DO ICMS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 141220007743997 12/01/2022 09:04:39

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 9072112820

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ / CPF**  
 24.725.654/0001-40

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

**CNPJ / CPF**  
 73.027.690/0011-18

**DATA DA EMISSÃO**  
 12/01/2022

**ENDEREÇO**  
 R ROZALIA WZOREK, 77 APT HOSPITAL MUNICIPAL D

**BAIRRO / DISTRITO**  
 CENTRO

**CEP**  
 83708-000

**DATA SAÍDA / ENTRADA**  
 12/01/2022

**MUNICÍPIO**  
 ARAUCARIA

**FONE / FAX**

**UF**  
 PR

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA DA SAÍDA**  
 09:01:35

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/02/2022	585,60									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	154,24	585,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**

**FRETE POR CONTA**  
 0 - REMETENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ / CPF**

**ENDEREÇO**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**

**ESPÉCIE**

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

**PESO LÍQUIDO**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4051	COLHER MESA INOX C/CABO VERMELHO	82159910	0102	5102	UN	30,00	2,99	0,00	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4828	CUMBUCA BRANCA POLIPROPILENO 500ML MEPLASFEM	39231090	0102	5102	UN	10,00	13,50	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4844	GARRAFA MAXITERMO 8L	96170010	0102	5102	UN	1,00	139,80	0,00	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4847	JARRA DE VIDRO COM TAMPAS PLASTICA	70134900	0102	5102	UN	2,00	39,80	0,00	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
989	GARRAFA TERMICA 1,8L INOX LUMINA 9750 TERMOLAR	96170010	0102	5102	UN	1,00	84,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4830	CANECAO REFORCADO INOX 5 L	76151000	0102	5102	UN	1,00	57,50	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 MD5 : F9344AE04BDE105DA3983618411AB5FC  
 PEDIDO DE VENDA: 000000248, VENDEDOR: 000002 PAULO ROBERTO MARQUART  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Solicitação de compras para atendimento no HMA, para o setor SND- Dezembro de 2021 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 87,41 Est.: 99,56 Mun.: 0,00

**RESERVADO AO FISCO**

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103122  
 Gestor:.....  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Data: 13/01/22





CHECKLIST DO PROCESSO DE COMPRAS  
E  
CONFERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Oliveira

1ª CONFERÊNCIA/RECEBIMENTO		2ª CONFERÊNCIA/FINANCEIRA	2ª CONFERÊNCIA/CONTÁBIL
RECEBIDO: <u>13-01-22</u>	EMPRESA: <u>Novo</u>	RECEBIDO: _____	RECEBIDO: _____
1. ENTREGA PARCIAL	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>
2. JUSTIFICATIVA SE ENTREGA PARCIAL	SIM <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>
3. NOTA FISCAL <u>5782</u>	DATA VENCIMENTO <u>09-02</u>	OK <input checked="" type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
4. CONTRATO/CREDENCIAMENTO	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
5. ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO	SIM <input checked="" type="checkbox"/> Nº _____	OK <input checked="" type="checkbox"/>	Cod. SIT _____
			Cod Contábil _____
6. ORÇAMENTOS	SIM <input type="checkbox"/> QUANTIDADE: _____	OK <input type="checkbox"/>	RUBRICA _____
7. MAPA DE COTAÇÃO	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	PLANILHAS:
			Pagamento <input checked="" type="checkbox"/>
			Demonstrativo <input type="checkbox"/>
			Sit <input type="checkbox"/>
		RUBRICA <u>6.12</u>	DRE <input type="checkbox"/>
			Provisão <input type="checkbox"/>
DATA: _____		DATA: <u>31-01-22</u>	DATA: _____
ASSINATURA: _____		ASS: <u>[assinatura]</u>	ASS: _____



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03121.365005 00001.959170 3 88910000058560

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
CEP: 83708000; RUA ROZALIA WZOREK, 77; ARAUCARIA - PR

CPF/CNPJ: 73.027.690/0011.18

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
0003121365000001959	5782	09/02/2022	585,60	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME  
R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO 286 SANTA FELICIDADECURITIBA

CPF/CNPJ: 24.725.654/0001.40  
PR-82.015-140

Agência/Código do Beneficiário

3390-1/40038-6

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03121.365005 00001.959170 3 88910000058560

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

09/02/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME - CPF/CNPJ: 24.725.654/0001.40

Agência/Código do Beneficiário

3390-1/40038-6

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/01/2022	5782	DM	N	12/01/2022	0003121365000001959

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			585,60

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: V1 p/Dia Atraso R\$0,59 A PARTIR DE 10/02/22

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

585,60

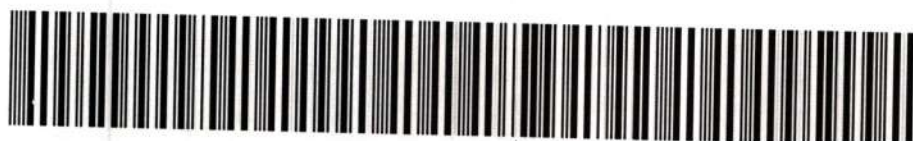
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

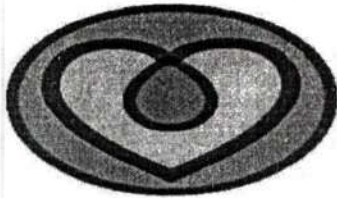
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
CEP: 83708000; RUA ROZALIA WZOREK, 77; ARAUCARIA - PR

CPF/CNPJ: 73.027.690/0011.18

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: MARQ COMERCIAL EIRIELI

DATA DA SOLICITAÇÃO: 22/12/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Filomena Z. Halama*  
Nutricionista-CRN 10078  
HMA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	30	UNID.	COLHER DE SOPA INOX	R\$ 2,990	R\$ 89,70
2	10	UNID.	Cumbuca para sopa 500ml de Polipropileno	R\$ 13,500	R\$ 135,00
3	1	UNID.	Garrafa Botijão Térmica 8 Litros Com Torneira (termolar).com Pés retráteis	R\$ 139,800	R\$ 139,80
4	2	UNID.	Jarra de Vidro 2l Com Tampa Em Acrílico	R\$ 39,800	R\$ 79,60
5	1	UNID.	garrafa de inox 1,8ml	R\$ 84,000	R\$ 84,00
6	1	UNID.	caneco de inox 5 litros	R\$ 57,500	R\$ 57,50
				R\$ 585,60	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...					R\$ 585,60

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras para atendimento no HMA, para o setor SND - Dezembro de 2021

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

*Marcelo M. Anocci*  
Superintendente  
CRA 118662-SP  
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras



Nota Fiscal : 5782  
 Fornecedor : Marq Embalagens Eireli  
 Situação: Ativa Seq : 63457 Série 1  
 Conta Contábil : Título : 76165,  
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado  
 Motivo cancel.:  
 Observação:

Emissão : 12/01/2022 Total Mercad... 585,60  
 Entrada : 12/01/2022 Total Nota : 585,60  
 Digitação : 12/01/2022 Desconto: 0,00  
 Atualização 12/01/2022 Despesas: 0,00  
 O. Compra

Cond. Pagto: 28 Dias  
 Setor Digitação: Almoxarifado  
 CPF: -

Localização:

Título		Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento	VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan				
76165		5782 1/1	09/02/2022	585,60	585,60	5782		0,00				
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta	
1	53124 Colher de Mesa Inox	8215	31/12/2025	30,00	Pç	30,00	Pç	0,00	89,70	0,00	Direto	34 9999999
2	56240 Cumbuca Plástica - 500ml	3923	31/12/2025	10,00	un	10,00	un	0,00	135,00	0,00	Direto	34 9999999
3	60610 Garrafa Botijão Térmica 8 Litros Com Torneira	96170	31/12/2025	1,00	un	1,00	un	0,00	139,80	0,00	Direto	34 9999999
4	57372 Jarra de Vidro 1l Com Tampa Em Acrílico	7013	31/12/2022	2,00	un	2,00	un	0,00	79,60	0,00	Direto	34 9999999
5	57694 Garrafa Térmica Inox 1,8 L - Termolar	9617	31/12/2022	1,00	un	1,00	un	0,00	84,00	0,00	Direto	34 9999999
6	60022 Caneca Inox 4,5l - Unid	7615	31/12/2026	1,00	un	1,00	un	0,00	57,50	0,00	Direto	34 9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 585,60 R\$ 585,60  
 TOTAL(Total Item/Líquido): 585,60 585,60



# TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 12 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 5782 no valor de R\$585,60 da empresa Marq Comercial EIRELI, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo em perfeita ordem.

  
Departamento de Almoxarifado  
UMA-ISCN

Nome Completo

Cargo Ocupacional

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO DO BRASIL

-----  
00190000090312136500500001959170388910000058560

BENEFICIARIO:

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME

NOME FANTASIA:

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME

CNPJ: 24.725.654/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0011-18

-----  
NR. DOCUMENTO 20.724  
NOSSO NUMERO 31213650000001959  
CONVENIO 03121365  
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 585,60  
VALOR COBRADO 585,60

-----  
NR.AUTENTICACAO A.4B0.D2B.D63.828.57A  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

RECEBEMOS DE MARQ COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000005786 SÉRIE 001
EMISSÃO: 12/01/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R\$ 945,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005786 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4122 0124 7256 5400 0140 5500 1000 0057 8613 6083 1522 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>MARQ COMERCIAL EIRELI</b> R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO, 286 - SANTA FELICIDADE - CEP:82015-140 - CURITIBA - PR TEL: (41)3121-3184 contato@marqcomercial.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA CONTRIBUINTE DO ICMS		141220008226952 12/01/2022 15:24:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
9072112820		24.725.654/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		73.027.690/0011-18	12/01/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R ROZALIA WZOREK, 77 APT HOSPITAL MUNICIPAL D		CENTRO	12/01/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
ARAUCARIA		PR	15:23:43

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/02/2022	945,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	287,75	945,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
792	PANO MULTIUSO 28CMX300M PICOTADO NOBRE BRANCO	56031230	0102	5102	RL	7,00	135,00	0,00	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA**

Data de Recebimento: 12.01.22

Nº. do Contrato: 103/2021

Recebido por: *Luciano Mab*

Horario: 11:00

Conferido por: *Luciano Mab*

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021  
Gestor:.....  
Assinatura:.....  
Data: 03.1.02.2021

*Adriana Soares Perpétua*  
Coordenadora Farmacêutica-RT  
CRF: 28939  
HMA

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : F9344AE04BDE105DA3983618411AB5FC PEDIDO DE VENDA: 000000252, VENDEDOR: 000002 PAULO ROBERTO MARQUART DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 127,10 Est.: 160,65 Mun.: 0,00	



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03121.365005 00001.961176 6 88910000094500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
CEP: 83708000; RUA ROZALIA WZOREK, 77; ARAUCARIA - PR

CPF/CNPJ: 73.027.690/0011.18

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
0003121365000001961	5786	09/02/2022	945,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME  
R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO 286 SANTA FELICIDADECURITIBA

CPF/CNPJ: 24.725.654/0001.40  
PR-82.015-140

Agência/Código do Beneficiário  
3390-1/40038-6

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03121.365005 00001.961176 6 88910000094500

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

09/02/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME - CPF/CNPJ: 24.725.654/0001.40

Agência/Código do Beneficiário

3390-1/40038-6

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/01/2022	5786	DM	N	12/01/2022	0003121365000001961

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			945,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: V1 p/Dia Atraso R\$0,94 A PARTIR DE 10/02/22

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

945,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

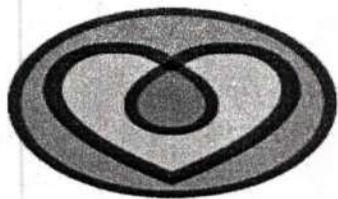
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
CEP: 83708000; RUA ROZALIA WZOREK, 77; ARAUCARIA - PR

CPF/CNPJ: 73.027.690/0011.18

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME

DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2022

SOLICITANTE: Adriana Soares Perpétua

SETOR: Farmácia

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Adriana Soares Perpétua*  
Coordenadora Farmacêutica-RT  
CRF: 28939  
TR HMA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	4200	UNID	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	R\$ 0,23	R\$ 945,00
				R\$ 945,00	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...					R\$ 945,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(NOVECIENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO DE 2022.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras



COMPRAS PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO-2021

IM	QTDE	UNID.	DESCRICAÇÃO	LONDRICIR		MARQ. EMBALAGENS		SENSO SOLUTION		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
4200		UNID	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	R\$ 0,29	R\$ 1.218,00	R\$ 0,23	R\$ 966,00	R\$ 1,80	R\$ 7.560,00	R\$ 0,23	R\$ 966,00
				R\$	R\$ 2.700,82	R\$	R\$ 1.927,00	R\$	R\$ 8.949,93	R\$ 20,06	R\$ 2.446,82
			VALOR TOTAL POR FORNECEDOR		R\$ 2.700,82		R\$ 1.927,00		R\$ 8.949,93		R\$ 18.697,14
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)											
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO			
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				2 DIAS UTEIS		2 DIAS UTEIS		2 Á 5 DIAS UTEIS			
FATURAMENTO MÍNIMO											

CONDICIONAIS:



## FARMACIA - HMA

---

**De:** FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>  
**Enviado em:** segunda-feira, 10 de janeiro de 2022 17:28  
**Para:** 'Farmacia'  
**Assunto:** RES: orçamento  
**Anexos:** ORDEM DE COMPRA MARQ EMBALAGENS.xlsx

Boa tarde Sr. Paulo  
Segue a ordem de compra dos lenços.  
Att.  
Adriana

---

**De:** Farmacia <caf.hma@santacasachavantes.org>  
**Enviada em:** segunda-feira, 10 de janeiro de 2022 11:23  
**Para:** farmacia.hma@santacasachavantes.org  
**Assunto:** ENC: orçamento

---

**De:** Paulo Roberto Marquart <proberto@marqcomercial.com.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 10 de janeiro de 2022 11:05  
**Para:** [caf.hma@santacasachavantes.org](mailto:caf.hma@santacasachavantes.org); [farmacia.hma@santacasachavantes.org](mailto:farmacia.hma@santacasachavantes.org)  
**Assunto:** orçamento

bom dia

segue cotação

7 bobinas Pano multiuso branco 28cmx300m com 600 panos picotados de 28x50cm

preço: R\$ 135,00 cada bobina

prazo de entrega: imediato

prazo de pagamento: 28 dias

att

Paulo

--

**MARQ COMERCIAL EIRELI**

CNPJ: 24.725.654/0001-40

41 9 9691-6702

3121-3184

**MARQ COMERCIAL**  
Distribuidora

PROJETO: HMA - Araucaria - PR  
 CNPJ 45.383.106/0001-50  
 End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA  
 CNPJ 29.290.243/0001-93  
 EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR  
 TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R\$ 16,63	R\$ 332,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R\$ 1,70	R\$ 32,64
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R\$ 5,43	R\$ 52,08
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R\$ 114,50	R\$ 91,60
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID	R\$ -	R\$ -
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R\$ -	R\$ -
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R\$ 4,95	R\$ 792,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R\$ 5,70	R\$ 912,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R\$ 3,50	R\$ 56,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R\$ 3,50	R\$ 980,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R\$ 52,25	R\$ 2.090,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R\$ 38,63	R\$ 30,90
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R\$ 38,63	R\$ 15,45
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R\$ 11,88	R\$ 4,75
15	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R\$ 11,88	R\$ 19,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R\$ 0,68	R\$ 83,43
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R\$ 68,38	R\$ 8.205,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R\$ 13,63	R\$ 38,15
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R\$ 17,38	R\$ 69,50
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R\$ 14,00	R\$ 392,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R\$ 7,75	R\$ 74,40
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R\$ 18,75	R\$ 180,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R\$ 18,75	R\$ 1.080,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R\$ 18,75	R\$ 540,00
25	Frasco de Vidro 10 MI Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R\$ 4,50	R\$ 21,60
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R\$ 112,50	R\$ 45,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R\$ 22,25	R\$ 35,60
28	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson )	2	UNID	R\$ -	R\$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R\$ -	R\$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R\$ 80,00	R\$ 64,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R\$ 0,58	R\$ 46,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R\$ 1,80	R\$ 4.032,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel ( Toque)	1500	UNID	R\$ 0,35	R\$ 210,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R\$ 17,25	R\$ 345,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R\$ 24,50	R\$ 235,20
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R\$ 0,53	R\$ 420,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R\$ 0,53	R\$ 420,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R\$ 98,75	R\$ 513,50
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R\$ 122,50	R\$ 147,00
				<b>TOTAL R\$</b>	<b>22.606,30</b>

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta  
 Prazo de Entrega: 15 Dias  
 Forma de Pagamento: 30 dias  
 Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

Luiz Gustavo Nunes Dias  
 Sócio Diretor  
 CPF: 023.055.538-11  
 RG: 15.777.463-6

**[29.290.243/0001-93]**  
 SENSO SOLUTION BRASIL  
 TECNOLOGIA LTDA  
 Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102  
 Conj. 705 - Jardim Flórida - CEP 13.208-703  
**[ JUNDIAÍ-SP ]**



**ORCAMENTO**

**Nº: 588.846**

**Total Pedido:**

**84.963,52**

<b>Emissão:</b> 11/01/2022	<b>Vendedor:</b> GUSTAVO LOPES
<b>Cliente:</b> 17.688 SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA	
<b>CNPJ/CPF:</b> 73.027.690/0011-18	<b>Inscrição/RG:</b>
<b>Endereço:</b> R ANGELINA HUTTNER	<b>Nº:</b> 77
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> ARAUCARIA
<b>Comprador:</b> DAIANE	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 83708000
	<b>Telefone:</b> 11 3739-0696
	<b>Compl:</b>
	<b>Dt Incl:</b> 11/01/2022 - 11:22:55
	<b>Dt Alt:</b> 11/01/2022 - 11:33:41

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vir Emb	Vir Total
25.141	EQUIPO MICRO 1,50M BURETA 150ML COD-0415101 CART/C/25 UN		DESCARPACK	CART	2	150,0000	300,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	6,000				
24.430	EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA GC C-375381 PCT/C/15 UN		EMBRAMED	PCT	4	55,0000	220,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,667				
24.388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) CART/C/48 UN		VIC PHARMA	CART	20	96,0000	1.920,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	2,000				
24.454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 PCT/C/12 RL		CREMER	PCT	14	95,0000	1.330,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	7,917				
25.535	FILTRO BACTERIOSTATICO C/TRAQUEIA PEDIATRICO COD-14237T UN		BE CARE	UN	8	11,5000	92,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	11,500				
14.558	FITA ADESIVA BRANCA 19MMX50MT COD-PA.0818 PCT/C/08 RL		MISSNER	PCT	4	29,0000	116,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,625				
22.744	FRASCO DE DRENAGEM TORACICA 2000ML C-384086 UN		CREMER	UN	3	26,3000	78,9000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	26,300				
20.561	COLETOR DE SECRECOES BRONQ 120ML 30CM.PVC EST.C-402414 UN		CREMER	UN	24	6,7500	162,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	6,750				
24.380	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. HERICA G04 PCT/C/50 ENV/C/05 UN		AMERICAN	PCT	185	15,7500	2.913,7500
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	0,315				
25.157	FITA CIRURGICA (HYPAFIX) 2,5CMX10M C-71443-00 CX/C/01 RL		BSN	CX	2	18,9000	37,8000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	18,900				
11.365	LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 CX/C/100 UN		SOLIDOR	CX	1	36,8000	36,8000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	0,368				
11.370	LAMINA BISTURI CARBONO NR 22 CX/C/100 UN		SOLIDOR	CX	2	36,5000	73,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	0,365				
11.371	LAMINA BISTURI CARBONO NR 23 CX/C/100 UN		SOLIDOR	CX	1	35,5000	35,5000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	0,355				
25.463	LENCO PARA BANHO NAO TECIDO 30X35CM. C-F08547 PCT/C/100 UN		POLAR FIX	PCT	85	29,3000	2.490,5000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	0,293				





**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**SOLI**

Mês de Referência: 45 DIAS (DEZEMBRO  
2021 E JANEIRO 2022)

**COMPRA MATERIAL HOSPITALAR**

TIPO DO MATERIAL	OBSERVAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO
Água Oxigenada 10 V 100ml			UNIDADE
Agulha 25x7		(COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA)	UNIDADE
Agulha Descartavel Para Aspiração Ponta Romba 25x12			UNIDADE
Agulha Descartavel 40 X 12 C/ Dispositivo de Segurança	BD		UNIDADE
Agulha P/ Raquianestesia Tipo Spinal Longa 27g X3,5CM	BIOPSIA PROSTATATA		UNIDADE
Agulha P/ Raquianestesia Tipo Spinal Longa 22g X 7			UNIDADE
Alcool 70% almotolia 100ml	(especifico para limpeza de pele)		UNIDADE
Aparelho de tricotomia			UNIDADE
Atadura Crepom 15cm			UNIDADE
Atadura Crepom 20cm			UNIDADE
Atadura Crepom 6cm			UNIDADE
Atadura Gessada 15cm			UNIDADE
Atadura Gessada 20cm			UNIDADE

## CITAÇÃO DE COMPRA

Data da Solicitação: 14/12/2021		Nome Solicitante : ADRIANA SOARES PERPÉTU A	Destino da compra: Santa Casa - CHAVANTES
------------------------------------	--	---	---

SALDO ATUAL EM ESTOQUE	MÉDIA CONS.MENSA	CUSTO MÉDIO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
2318	27,33	R\$ 1,28	18	
1250	1030,00	R\$ 0,77	502	
3700	11076,66	R\$ 0,11	12.914	
0	328,00	R\$ 0,31	500	
55	129,33	R\$ 5,08	140	
2	7,67	R\$ 20,59	15	
459	1194,00	R\$ 1,29	1332	
19	62,00	R\$ 0,85	74	
	432,00	R\$ 0,67	648	
204	152,67	R\$ 0,80	30	
0	64,00	R\$ 0,32	96	
0	82,00	R\$ 1,91	122	
2	24,00	R\$ 2,90	36	



Atadura Gessada 6cm			UNIDADE
Avental Cirúrgico estéril			UNIDADE
Avental Cirúrgico não estéril	(Manga Longa)		UNIDADE
Camisola Descartavel Tnt Azul Gramatura 30			UNIDADE
Capa Sanfonada Esteril P/ Videolaparoscopia			UNIDADE
Kit Cateter Inserção Periférica 1.0 C/ Introduutor Picc	(Não pode ser da marca Gabisa Medical		UNIDADE
Catéter de inserção periférica infantil 1,9 FR Picc c/introduutor	marca Gabisa Medical Internacional ) (Não pode ser da marca Gabisa Medical Internacional )		UNIDADE
Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introduutor			UNIDADE
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 18g			UNIDADE
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	COMPRAR 200 UNIDADES DA MARCA BBRAUN PARA DEVOLVER EMPRETIMO		UNIDADE
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	COMPRAR 100 UNIDADES DA MARCA BBRAUN PARA DEVOLVER EMPRETIMO		UNIDADE
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	COMPRAR 100 UNIDADES DA MARCA BBRAUN PARA DEVOLVER EMPRETIMO		UNIDADE
Catéter para oxigênio tipo óculos adulto	(DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)		UNIDADE
Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	(DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)		UNIDADE
Cateter Venoso Central Duplo Lumem 7fr (20cm)			UNIDADE
Chumação Estéril 10x15cm	(PADRONIZADO/JU LHO 2020)		UNIDADE



0	85,00	R\$ 0,72	128	
0	86,00	R\$ 14,75	129	
400	900,00	R\$ 2,29	950	
0	300,00	R\$ 3,03	450	
0	4,00	R\$ 2,23	6	
0	4,00	R\$ 390,00	6	
10	11,50	R\$ 374,45	8	
0	2,00	R\$ 380,05	2	
24	503,00	R\$ 2,77	1019	
60	874,00	R\$ 3,21	1515	
250	531,00	R\$ 3,38	1061	
120	778,00	R\$ 4,53	1047	
0	111,00	R\$ 0,84	167	
20	75,00	R\$ 1,40	80	
4	14,67	R\$ 92,75	19	
94	1734,00	R\$ 0,93	2507	

Clamp Umbilical			UNIDADE
Coletor de Urina Fechado 2000ml			UNIDADE
Compressa campo cirúrgico 45x50cm c/ 5 unidades			UNIDADE
Conector para fechar equipo	(MACHO/FEMÉA)		UNIDADE
Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp (polifix)			UNIDADE
Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp neonatal (polifix)			UNIDADE
Curativo Alginato de cálcio 10x10cm			UNIDADE
Curativo Transparente Tegaderm IV 8.9x11.5			UNIDADE
Curativo Transparente Tegaderm IV Ref 1610 5.0x5.7cm			UNIDADE
Dreno suctor 4.8mm			UNIDADE
Dreno suctor 6.4mm			UNIDADE
Dreno torácico radiopaco 36fr			UNIDADE
Eletrodo Adulto descartável			UNIDADE
Equipo Bomba Simples Terumo			UNIDADE
Seringa Para Bomba Parenteral (20ml) TERUMO			UNIDADE
Equipo macrogotas com injetor lateral			UNIDADE
Equipo microgotas c/ bureta 150ml			UNIDADE
Equipo Para Transfusão de Sangue Adulto			UNIDADE
Equipo Para Transfusão de Sangue Infantil Microgotas C/ Bureta Com Filtro Interno			UNIDADE
Escova descartável c/ clorexidina			UNIDADE
Esparadrapo 10cmx4.5m			ROLO
Extensor p/ gastrostomia-jejunostomia			UNIDADE
Filtro Umificador Infantil (barreira) c/ traquéia			UNIDADE
Fita adesiva hospitalar 19x50mm			ROLO
Fralda descartável infantil G			UNIDADE
Fralda descartável infantil P			UNIDADE
Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)			FRASCO
Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL			FRASCO
Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120ml			FRASCO
Gaze estéril 11 fios 7.5cmx7.5cm env c/ 5 unidades			UNIDADE
Gel para eletrocardiograma fr 100ml			FRASCO
Gel Para Ultrasonografia (usg) Fr. 100ml (não Comprar Multigel)			FRASCO



80	132,00	R\$ 0,39	118	
29	55,33	R\$ 3,86	54	
320	990,00	R\$ 4,88	1165	
616	1659,00	R\$ 0,27	1873	
600	1193,00	R\$ 1,39	1.190	
20	186,00	R\$ 2,21	259	
2	3,00	R\$ 13,11	3	
0	89,00	R\$ 9,78	134	
79	84,00	R\$ 5,74	55	
3	3,00	R\$ 17,90	2	
2	1,00	R\$ 19,41	1	
4	8,00	R\$ 5,35	8	
900	6825,00	R\$ 0,43	9.338	
205	208,00	R\$ 18,00	107	
50	65,00	R\$ 8,45	48	
21	1335,00	R\$ 1,32	2.003	
10	32,00	R\$ 4,79	38	
0	38,00	R\$ 3,99	57	
0	12,67	R\$ 8,84	20	
60	696,00	R\$ 2,87	984	
20	123,00	R\$ 13,04	165	
0	4,00	R\$ 3,96	6	
7	10,00	R\$ 10,07	8	
10	24,00	R\$ 3,63	26	
11	28,00	R\$ 0,45	31	
14	21,00	R\$ 0,37	18	
5	26,00	R\$ 5,17	39	
4	4,33	R\$ 23,40	3	
8	21,00	R\$ 5,40	24	
300	6378,00	R\$ 0,80	9.267	
0	22,00	R\$ 2,51	33	
0	71,00	R\$ 2,20	120	



Catéter Venoso Central duplo lumen 7fr			UNIDADE
Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M			ROLO UNIDADE
Lâmina de bisturi n° 11			UNIDADE
Lâmina de bisturi n° 22			UNIDADE
Lâmina de bisturi n° 23			UNIDADE
Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)			UNIDADE
Luva cirúrgica n° 6.5			UNIDADE
Luva cirúrgica n° 7.0			UNIDADE
Luva cirúrgica n° 7.5			UNIDADE
Luva de procedimento G			CX C/ 100
Luva de procedimento M			CX C/ 100
Luva de procedimento P			CX C/ 100
Luva de procedimento vinil M s/ talco			CX C/ 100
Luva Transparente Esteril Descartavel ( Toque)			UNIDADE
Malha tubular 20cmx15m			UNIDADE
Mascara Cirurgica Descartavel Tripla Com Filtro Clip Nasal E Elásticos			CX C/ 50
Perfutor 120cm p/ equipo (pediátrico)			UNIDADE
Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo			UNIDADE
Povidine alcoólico 10%(Tintura)			FRASCO
Povidine tópico 100ml			FRASCO
Pulseira Rn/infantil identificação azul			UNIDADE
Pulseira Sintética Adulto P/ Identificação do Paciente Branca			UNIDADE
Pulseira Sintética Adulto P/ Identificação do Risco Amarela (queda)			UNIDADE
Pulseira Sintética Adulto P/ Identificação do Risco Azul			UNIDADE
Pulseira Sintética Adulto P/ Identificação do Risco Verde (lesões P/ Pressão)			UNIDADE
Rompedor de bolsa			UNIDADE
Scalp n°21			UNIDADE
Scalp n°23			UNIDADE
Scalp n°25			UNIDADE
Scalp N° 19			UNIDADE
Seringa 10mL Luer Lock sem agulha			UNIDADE
Seringa 1mL c/ agulha 13x4.5 Luer Lock			UNIDADE
Seringa 20mL c/ bico slip			UNIDADE

9	11,00	R\$ 374,46	9	
0	0,68	R\$ 19,50	2	
100	127,33	R\$ 0,31	91	
100	181,00	R\$ 0,33	171	
110	84,33	R\$ 0,28	17	
1.500	6684,00	R\$ 0,22	8.526	
40	450,00	R\$ 2,16	635	
51	238,00	R\$ 1,61	306	
47	328,00	R\$ 1,73	445	
2	52,00	R\$ 78,31	76	
0	253,00	R\$ 35,38	380	
0	314,00	R\$ 37,63	470	
0	3,33	R\$ 36,93	5	
950	1674,00	R\$ 0,18	1.561	
0	3,00	R\$ 20,29	5	
4.100	16650,00	R\$ 0,45	20.875	
0	179,00	R\$ 1,98	269	
50	138,66	R\$ 10,30	159	
0	2,00	R\$ 3,09	3	
0	57,00	R\$ 2,70	86	
0	144,00	R\$ 0,67	216	
3.950	3547,00	R\$ 0,50	1.370	
0	700,00	R\$ 0,65	1.050	
700	1800,00	R\$ 0,42	2.000	
500	1200,00	R\$ 0,39	1.300	
4	29,00	R\$ 0,85	40	
0	7,00	R\$ 0,45	11	
0	15,00	R\$ 0,55	23	
350	703,00	R\$ 0,30	707	
0	5,00	R\$ 0,45	8	
1.750	10113,00	R\$ 0,43	13.420	
142	1880,00	R\$ 0,28	2.678	
1.540	3355,00	R\$ 0,70	3.493	



Seringa 3ml bico slip sem agulha				UNIDADE
Seringa 5ml bico slip sem agulha				UNIDADE
Seringa 50ml c/ luer (rosca)				UNIDADE
Seringa Para Bomba Parenteral Terumo 20 MI				UNIDADE
Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 04				UNIDADE
Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 06				UNIDADE
Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 08				UNIDADE
Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 10				UNIDADE
Sonda Aspiração Traqueal S/ Válvula N° 12				UNIDADE
Sonda Aspiração Traqueal S/ Válvula N° 14				UNIDADE
Sonda Aspiração Traqueal S/ Válvula N° 16				UNIDADE
Sonda enteral n° 12fr				UNIDADE
Sonda foley 2 vias n° 16				UNIDADE
Sonda Gastrostomia N° 18 Fr 2 Vias Adulto				UNIDADE
Sonda Nasogástrica Longa N°06				UNIDADE
Sonda Nasogástrica Longa N° 10				UNIDADE
Sonda Nasogástrica Longa N° 18				UNIDADE
Tela de marlex 10x10cm				UNIDADE
Tornerinha 3 Vias				UNIDADE
Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)				ROLO
Touca descartável c/ elástico				PCT C/10



650	939,00	R\$ 0,25	759	
89	1185,00	R\$ 0,23	1.691	
30	52,00	8,08	48	
30	65,00	R\$ 5,58	35	
20	50,67	R\$ 0,44	57	
197	313,00	R\$ 0,60	273	
0	586,00	R\$ 0,67	884	
0	41,33	R\$ 0,75	62	
182	585,00	R\$ 0,50	657	
0	596,00	R\$ 0,67	885	
0	41,33	R\$ 0,61	62	
7	23,67	R\$ 8,91	29	
17	23,33	R\$ 3,86	23	
0	2,00	R\$ 111,80	2	
32	113,00	R\$ 0,62	110	
0	6,33	R\$ 0,68	10	
2	7,67	R\$ 32,50	10	
2	7,67	R\$ 32,50	10	
	121,00	R\$ 0,64	182	
3	4,00	R\$ 35,00	3	
	57,00	R\$ 11,94	86	

## TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 12 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 5786 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

  
Luciano M. da Silveira  
Assessor Técnico Administrativo  
HMA

---

Nome Completo  
Cargo ocupacional

Nota Fiscal : 5786 Emissão : 12/01/2022 Total Mercad.: 945,00  
 Fornecedor : Marq Embalagens Eireli Entrada : 12/01/2022 Total Nota : 945,00  
 Situação: Ativa Seq : 63462 Série 1 Digitação : 12/01/2022  
 Conta Contábil : Título : 76169, Atualização 12/01/2022  
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado O. Compra Desconto: 0,00  
 Motivo cancel.: Despesas: 0,00  
 Observação: PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS Cond. Pagto: 28 Dias  
 Setor Digitação: Central de Abastecimento  
 CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76169	5786 1/1	09/02/2022	945,00	945,00	5786		0,00

**Total por Nat. Operação: 945,00 Qtde total:**

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 945,00	R\$ 945,00
	<b>TOTAL(Total Item/Líquido):</b>	<b>945,00</b>	<b>945,00</b>
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS NAO REEMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (Ñ REEMB)	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 945,00	R\$ 945,00
Centro de Custo: Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 945,00	R\$ 945,00
Conta Contabil: Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 945,00	R\$ 945,00

  
 Luciano M. da Silveira  
 Assessor Técnico Administrativo  
 HMA

13/01/22



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000090312136500500001961176688910000094500

BENEFICIARIO:

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME

NOME FANTASIA:

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME

CNPJ: 24.725.654/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0011-18

-----

NR. DOCUMENTO 20.713

NOSSO NUMERO 3121365000001961

CONVENIO 03121365

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 945,00

VALOR COBRADO 945,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.ASA.17F.AAE.7E4.BB8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de


atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

<b>MARIE &amp; MARIE ASSESSORIA CONTÁBIL S/S LTDA - EPP</b> CNPJ: 01.650.356/0001-33 RUA ALFRED CHARVET, 710 - SLJ CEP: 83703-278 - Bairro: VILA NOVA Município: ARAUCARIA - PR Telefone: (41) 30316971 Email: financeiro@mariemarie.com.br Insc. Municipal: 700097	Número da NFS-e	
	6150	
	Situação Emitido	

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série E1


 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade	
	0174350013957816	
	Data Emissão	Hora Emissão
	31/01/2022	16:30:29

TOMADOR DO SERVIÇO		
Razão Social	CPF/CNPJ	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	
Endereço	Número	Complemento
RUA ROZALIA WZOREK	77	APT HOSPITAL MUNICIPAL
Bairro	CEP	Cidade - Estado
SABIA	83708-000	ARAUCARIA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1719	7435	5.0000 %	TI	6.079,88	0,00	0,00
Descrição do Serviço: 87 - PRESTAÇÃO DE CONTAS SIT 11/2021 E 12/2021						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido	
6.079,88	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	6.079,88	6.079,88	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.
Legenda do local da prestação do serviço 7435 - ARAUCARIA - PR
Outras Informações TI - Tributada Integralmente. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI (1719) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2591/2017 de 19/12/2014. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/02/2022. A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 817,74 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 147,74 (2.4300%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. Val Aprox. Tributos R\$ 543,54 (8,94%). Fonte: IBPT. Usuário responsável pela emissão: 01.650.356/0001-33 - MARIE & MARIE ASSESSORIA CONTÁBIL S/S LTDA - EPP

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº... 20321... Gestor:..... Assinatura:  Data: 31 / 01 / 22
---

Nome do Beneficiário / CPF / CNPJ / Endereço:  
 MARIE & MARIE ASSESSORIA CONTABIL 01.650.356/0001-33  
 Rua Alfred Charvet 710, Vila Nova - Araucária/PR

Agência / Código Beneficiário  
 1467-2 / 00010847-2

Data do Documento  
 31/01/2022

Vencimento  
**05/02/2022**

Nome do Pagador / CPF / CNPJ / Endereço:  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 73.027.690/0011-18  
 Rua ROZALIA WZOREK 77 APT HOSPITAL MUNICIPAL,  
 CENTRO - Araucária/PR

Nº do Documento  
 NFSE6150

Nosso Número  
 28212810000098886

Valor do Documento  
**6.079,88**

Texto de responsabilidade do Beneficiário:  
 Após vencimento não dispensar juros de 0,33% ao dia  
 Não conceder descontos

**Descrição Serviço**

PRESTAÇÃO DE CONTAS SIT 11/2021 E 12/2021

**Quantidade**

**Valor Unitário**

**Valor Total**

1

6.079,88

6.079,88

Valor Líquido

6.079,88

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

**BANCO DO BRASIL**

001 - 9

**00190.00009 02821.281009 00098.886179 1 88870000607988**

Local de Pagamento  
 PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO

Vencimento

**05/02/2022**

Nome do Beneficiário / CPF/CNPJ  
 MARIE & MARIE ASSESSORIA CONTABIL S S LTDA - EPP

01.650.356/0001-33

Agência / Código Beneficiário

1467-2 / 00010847-2

Data do Documento  
 31/01/2022

Nº do Documento  
 NFSE6150

Espécie Doc.  
 DM

Aceite  
 N

Data do Processamento  
 31/01/2022

Nosso Número

28212810000098886

Uso do Banco

Carteira  
 17

Espécie Moeda  
 R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

**6.079,88**

Texto de responsabilidade do Beneficiário:  
 Após vencimento não dispensar juros de 0,33% ao dia  
 Não conceder descontos

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora/Multa (Juros)

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador / CPF / CNPJ / Endereço:  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
 Rua ROZALIA WZOREK, 77 APT HOSPITAL MUNICIPAL  
 83.708-000

73.027.690/0011-18  
 Bairro CENTRO  
 Araucária - PR

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Autenticação Mecânica





NF

**De:** marcelo@santacasachavantes.org  
**Enviado em:** segunda-feira, 31 de janeiro de 2022 19:10  
**Para:** 'NF'; supervisaocontabil.hma@santacasachavantes.org  
**Cc:** 'Gerencia administrativa'  
**Assunto:** ENC: RES: ENC: RES: RES: Serviços Solicitados  
**Anexos:** BOLETO CHAVANTES\_10022022.pdf; NF 6152 CHAVANTES.pdf; NF 6150 CHAVANTES.pdf; BOLETO CHAVANTES\_05022022.pdf

Aline,

Está autorizado o pagamento do boleto no valor de R\$ 6.079,88.  
**O de R\$ 8mil estou solicitando o cancelamento conforme combinei ser faturado 15 dias após entrega da PC de Janeiro.**



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

**Marcelo Mannocci**

Superintendente do Hospital Municipal de Araucária  
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 – Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

**De:** Cesar - Marie & Marie <cesar@mariemarie.com.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 31 de janeiro de 2022 17:01  
**Para:** marcelo@santacasachavantes.org  
**Cc:** 'Denise - Marie & Marie' <denise@mariemarie.com.br>; contratos@santacasachavantes.org; transicao.hma@santacasachavantes.org; 'Eva Jesus' <eva@mariemarie.com.br>; 'Adryan Muniz' <coordenador@mariemarie.com.br>  
**Assunto:** RE: RES: ENC: RES: RES: Serviços Solicitados



Boa Tarde, Sr. Marcelo  
Segue as notas fiscais e boletos com os vencimentos solicitados.

**Cesar de Oliveira**  
**Gerência Operacional**  
**Marie & Marie Assessoria Contábil**  
Telefone: (41) 3031-6971 Ramal 122

Avenida Alfred Charvet, 710- Vila Nova - Araucária - Pr. CEP: 83703-278

*"Esta mensagem, incluindo seu(s) anexo(s), pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial em decorrência de relação contratual e/ou da Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados)*

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090282128100900098886179188870000607988

BENEFICIARIO:

MARIE M A CONTABIL S/S LTDA

NOME FANTASIA:

MARIE E MARIE ASSESSORIA CONTABIL

CNPJ: 01.650.356/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0011-18

-----

NR. DOCUMENTO 20.707

NOSSO NUMERO 2821281000098886

CONVENIO 02821281

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.079,88

VALOR COBRADO 6.079,88

-----

NR. AUTENTICACAO D.A2C.C34.529.EAB.B65

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**LTDA**  
Rua Estefano Valeski, 463, Santa Candida,  
Curitiba - PR - 82.630-510  
Fone (41) 3256-1011  
www.automacaocuritiba.com.br  
comercial@automacaocuritiba.com.br

da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saída 1  
**Nº 009.792**  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**4122 0112 5998 9600 0156 5500 1000 0097 9213 4681 9016**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220013771577 - 19/01/2022 12:44:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9053680604	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.599.896/0001-56	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES</b>		CNPJ/CPF 73.027.690/0011-18	DATA EMISSÃO 19/01/2022
ENDEREÇO Rua Rozalia Wzorek, 077	BAIRRO Sabia	CEP 83.708-000	DATA SAÍDA 19/01/2022
MUNICÍPIO Araucária	FONE/FAX (11) 3739-0696	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 12:42

FATURA / DUPLICATA							
NÚMERO 009792/1	VENCIMENTO 09/02/2022	VALOR 1.134,64	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.134,64	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.134,64			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL J.F.V EXPRESS		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 19.778.944/0001-12
ENDEREÇO Rua Joana Kosiba, 325			MUNICÍPIO Curitiba		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

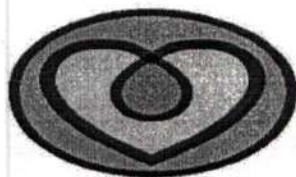
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPT	%ICMS	%IPT
E1259990501-5	Etiqueta 90x50x1 - Retangular - Couche - Branca	48114190	0102	5.102	UN	52,00	21,82	1.134,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  Tributos aproximados: R\$ 168,15 (Federal) e R\$ 204,24 (Estadual). Fonte: IBPT 41C617 Pedido confirmado por: Daiane CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA / PRAZO DE TROCA 7 DIAS CORRIDOS		

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 1031207  
 Gestor:.....  
 Assinatura:   
 Data: 02 / 02 / 22





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: AUTOMAÇÃO CURITIBA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 13/01/2021

SOLICITANTE: VANIA

SETOR: ALMOXARIFADO

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Adriana Soares Perpetua*  
Coordenadora Farmacêutica-RT  
CRF: 28939  
LIMA

*Sônia Duarte*

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	52	UNID.	ETIQUETA ADESIVA BOBINA 90 X 50M C/100 mm DE DIÂMETRO	R\$ 21,820	R\$ 1.134,64
				R\$ 1.134,64	
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	R\$ -
				VALOR TOTAL...	R\$ 1.134,64

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(MIL, CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de Etiquetas, Janeiro/2022

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

*Marcos Mauracci*  
Superintendente  
CRA 118662-SF  
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras



**Bradesco** | 237-2 | 23791.19700 90000.000969 03005.269109 1 88910000113464

Beneficiário <b>IDPRO TECNOLOGIA LTDA</b>		Agência/Código beneficiário <b>1197-5 / 0052691-6</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>09/00000009603-5</b>
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>Rua Estefano Valeski, N° 463 - Curitiba - PR, CEP: 82.630-510</b>					
Número do documento <b>1009792/01</b>	CPF/CNPJ <b>12.599.896/0001-56</b>	Vencimento <b>09/02/2022</b>	Valor documento <b>1134,64</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0011-18</b>					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	
<b>Não receber após o vencimento</b>					
<b>Não receber após o vencimento</b>					

Corte na linha pontilhada



**Bradesco** | 237-2 | 23791.19700 90000.000969 03005.269109 1 88910000113464

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>09/02/2022</b>
Beneficiário <b>IDPRO TECNOLOGIA LTDA - 12.599.896/0001-56</b>					Agência/Código beneficiário <b>1197-5 / 0052691-6</b>
Endereço Beneficiário <b>Rua Estefano Valeski, N° 463 - Curitiba - PR, CEP: 82.630-510</b>					Nosso número <b>09/00000009603-5</b>
Data do documento <b>19/01/2022</b>	Nº documento <b>1009792/01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>19/01/2022</b>	(=) Valor documento <b>1134,64</b>
Uso do banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  <b>** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR 3,74 DE MULTA</b> <b>MORA DIÁRIA DE 22,69</b> <b>APÓS 07 DIAS DE VENCIMENTO TITULO SUJEITO A PROTESTO</b>					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0011-18</b> <b>Rua Rozália Wzorek, 77, Sabiá</b> <b>Araucária - PR - CEP 83.708-000</b>					Cód. baixa
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>

Corte na linha pontilhada

Nota Fiscal: 9792  
 Fornecedor: Automacao Curitiba - Idpro Tecnologia Ltda  
 Situação: Ativa Seq: 63488 Série 1  
 Conta Contábil: Título: 76206,  
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado  
 Motivo cancel.:  
 Observação:

Emissão: 19/01/2022 Total Mercad.: 1.134,64  
 Entrada: 19/01/2022 Total Nota: 1.134,64  
 Digitação: 19/01/2022 Desconto: 0,00  
 Atualização: 19/01/2022 Despesas: 0,00  
 O. Compra  
 Cond. Pagto: 21 Dias  
 Setor Digitação: Almoxarifado  
 CPF: -

Localização:												
Título	Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento	VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan					
76206	9792 1/1	09/02/2022	1.134,64	1.134,64	9792		0,00					
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	51778 Etiqueta Adesiva Bobina 90 / 50 Mm C/ 100 Mm de Diâmetro C/1. 000 Etiquetas	48114	31/12/2023 190	52,00	un	52,00 un	0,00	1.134,64	0,00	Almoxarifado		9999999

Local de Estoque : Almoxarifado

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 1.134,64 R\$ 1.134,64  
 TOTAL(Total Item/Líquido): 1.134,64 1.134,64




**FORNECEDOR:IDPRO TECNOLOGIA LTDA**

**TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS**

Araucária ,19 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal Nº 9792 no valor de R\$ 1.134,64 da empresa IDPRO Tecnologia Ltda, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos ,estando tudo em perfeita ordem.

  
Departamento de Almoxarifado  
HMA-1SCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional



IDPRO TECNOLOGIA LTDA  
12.599.896/0001-56  
www.automacaocuritiba.com.br  
(41) 3256-1011  
Rua Estefano Valeski, 463  
Santa Candida, Curitiba - PR  
82.630-510  
9053680604

## Proposta Comercial N° 9590

Para  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
Aos cuidados de: Daiane

73.027.690/0011-18  
Rua Rozália Wzorek, N° 77, Sabiá  
Araucária - 83.708-000, PR  
Fone: (11) 3739-0696, Celular: (41) 9767-1179, E-mail: compras.hma2@gmail.com

Bom dia,

Segue abaixo cotação conforme solicitado;  
Aguardo o breve retorno para negociação e fabricação do pedido.

Vendedor(a): GESSYCA STELA ROGRIGUES

### Itens de produto ou serviço

Item	Cód (SKU) / NCM	Qtd	Un	Preço un	Total
Etiqueta 90x50x1 - Retangular - Couché - Branca	E1259990501-5 4811.41.90	52,00	UN	21,82	1.134,64
<b>Número de itens: 1</b> <b>Soma das quantidades: 52,00</b>				<b>Total dos itens</b>	<b>1.134,64</b>

### Outros itens ou serviços

<b>Total outros itens</b>		0,00
---------------------------	--	------

Data	Total dos itens	Total da proposta
10/01/2022	1.134,64	1.134,64

### Condições comerciais

#### FORMAS DE PAGAMENTO

- Cartão de crédito/Débito
- Depósito
- Boletto

Valor Pedido	Prazo / BOLETO
R\$ 300,00	7 DIAS
R\$ 600,00	7/14 DIAS
R\$ 900,00	14 DIAS
R\$ 1.500,00	14/21 DIAS
R\$ 2.000,00	14/21/28 DIAS
R\$ 5.000,00	21/28/35 DIAS

#### OPÇÕES DE FRETE

- Motoboy valores conforme quilometragem;
- Retirado na fabrica (Santa Candida)
- Transportadora

#### OBSERVAÇÕES

- Vendas sujeitas à análise de crédito e confirmação de dados, assim como disponibilidade de entrega sujeitos à alteração.

- Comunicamos que os pedidos de etiquetas podem sofrer **variações nas quantidades entre 8% á 12% para mais ou para menos** pois no método FLEXOGRÁFIA trabalhamos com metragem linear e rebobinamento posterior ao corte.
- FATURADO Exclusivo Pessoa Jurídica / Preços válidos para PR/COM IE;
- **PREÇOS E CONDIÇÕES ESPECIAIS DE ACORDO COM A QUANTIDADE.**

**Condições gerais**

Prazo de entrega	5 a 7 Dias
Validade da proposta	5 dias

**Observações**

Rolo com 698 etiquetas  
Tubete 1 polegada  
Metragem 37m

Pedido confirmado por: Daiane

Atenciosamente,  
Géssyca Stela



Curitiba, 03/01/2022

À Hosp Municipal Araucária  
At. Daiane Venerucci  
Fone : (41)3614-8123



R. Carmem Maito Stinglin, 51 - Curitiba - PR  
Cnpj 25.106.887/0001-28  
Tel: 41 3156-1060 / 3149-1425  
[www.flexoartetiquetas.com.br](http://www.flexoartetiquetas.com.br)

Prezado cliente,  
Vimos através desta apresentar nossa proposta orçamentária para a confecção do(s) serviço(s) conforme especificações abaixo :

Item(ns) solicitado(s) do orçamento : 001885.

**01) 52.000 Unidades - Etiqueta couchê 95x50mm C/1000**  
[52000]95x50mm, sem impressão em Couche Brilho Adesivo Acrilico.

**Total: R\$ 1.372,80 Unit: 0,0264 Pgto: À vista Entrega 7 dias após aprovação do orçamento.**

Validade da proposta : 30 dias. As quantidades poderão variar 5% para mais ou 5% para menos que serão devidamente faturadas para o cliente. A gráfica não se responsabiliza por erros de arte quando fornecida pelo cliente.

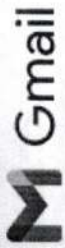
Empresa optante simples nacional

Atenciosamente,

**Abdo Servicos Graficos Ltda**

Autorizo a confecção do(s) item(ns) acima assinalado(s),

**Hosp Municipal Araucária**



## Solicitação de bobina 95x50

Paulo Roberto Marquart <proberto@marqcomercial.com.br>  
Para: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

4 de janeiro de 2022 às 09:26

BOM DIA

DAIANE

FELIZ 2.022

ORÇAMENTO

ETIQUETA ADESIVA 90X50 COUCHE BRANCA 3 POLEGADAS

PREÇO: R\$ 56,35 ROLO COM 2.000 ETIQUETAS

QUANTIDADE MINIMA: 52 ROLOS

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: 28 DIAS

ATT

PAULO

**MARQ COMERCIAL EIRELI**

CNPJ: 24.725.654/0001-40

41 9 9691-6702

3121-3184



Em 27/12/2021 13:13, daiane venerucci escreveu:

[Citação ocultada]

[Citação ocultada]



Rua Carlos de Laet 5027  
Fone: 41 3022-8707  
Boqueirão | Curitiba | PR  
CEP 81730-030  
ibbs@ibbs.com.br  
CNPJ 04.777.527/0001-88

CURITIBA 11/01/2022

À  
**SANTA CASA DE CHAVANTES -HMA**

At. Daiane Venerucci  
Fone: (14)3342-1866

Prezado Cliente:

Apresentamos nossa proposta orçamentária para confecção do(s) material(is) abaixo especificado:

**035272.**

**01 52 ROLOS - C/1000 ET - "BRANCA COUCHÊ TOP TRANSFER" - 95X50**

96x50mm, sem impressão em AD-RIT CHE FOSC TOP TRANSF 20g.

Total: R\$ **1.768,00**

Unitário: R\$ **34,00**

Pgto: **28 dias**

Orçamento N° **035272.01**

**A data da ENTREGA será estabelecida após a aprovação da arte**

Validade da proposta : 15 dias

Atenciosamente,

**- IMPORTANTE:**

- O cliente aceita o recebimento do produto com variação na qtde de 10% a mais ou a menos, pelo mesmo valor unitário.  
- Após confirmado o pedido, havendo alterações que causem algum tipo de ônus à IBBS Rótulos e Embalagens, fica o cliente consciente que estes eventuais prejuízos serão acrescidos ao valor original do orçamento.  
- Para confirmação do pedido, retomar esta proposta informando o(s) item(s) escolhido(s), o CNPJ a ser faturado e o end. de entrega

Autorizo a confecção dos itens acima assinalados,

IBBS Rótulos e Embalagens Eireli  
BURIDAN (41)99972-1066

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE  
CHAVANTES





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/00011/18

Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR

Fone/Fax: (41) 3614-8123

**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes



ITEM		QTDE	UNID.	UNID.	DESCRIÇÃO
41	52			ETIQUETA ADESIVA BOBINA 90 X 50M C/100 mm DE DIÂMETRO	
<b>VALOR TOTAL POR FORNECEDOR</b>					
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE ( ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO					
FORMA DE PAGAMENTO					
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)					
<b>FATURAMENTO MÍNIMO</b>					
JUSTIFICATIVAS:					

AUTOMAÇÃO CORITIBA		FLEXOARTE		MARO		RQ TECNOLOGIA		MENOR VALOR	
Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
R\$ 21,82	R\$ 1.134,64	R\$ 26,40	R\$ 1.372,80	R\$ 56,35	R\$ 2.930,20	R\$ 34,00	R\$ 1.768,00	R\$ 21,82	R\$ 1.134,64
R\$	R\$ 1.134,64	R\$	R\$ 1.372,80	R\$	R\$ 2.930,20	R\$	R\$ 1.768,00	R\$	R\$ 1.134,64
R\$	R\$ 1.134,64	R\$	R\$ 1.372,80	R\$	R\$ 2.930,20	R\$	R\$ 1.768,00	R\$	R\$ 1.134,64
R\$	R\$ -	R\$	R\$ -	R\$	R\$ -	R\$	R\$ -	R\$	R\$ -
14 DIAS		21 dias		28 dias		28 dias			
Boleto bancário		Boleto bancário		Boleto bancário		Boleto bancário			
10 dias úteis		10 dias úteis		15 dias úteis		10 dias úteis			
R\$	R\$ 350,00	R\$	R\$ 600,00	R\$	R\$ 100,00	R\$	R\$ 400,00		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23791197009000000096903005269109188910000113464

BENEFICIARIO:  
IDPRO SISTEMAS DIGITAIS  
NOME FANTASIA:  
IDPRO SISTEMAS DIGITAIS  
CNPJ: 12.599.896/0001-56  
BENEFICIARIO FINAL:  
IDPRO SISTEMAS DIGITAIS  
CNPJ: 12.599.896/0001-56  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA  
CNPJ: 73.027.690/0011-18

-----

NR. DOCUMENTO	20.712
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.134,64
VALOR COBRADO	1.134,64

=====

NR. AUTENTICACAO C.2B6.2AC.77D.C07.4FA  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1      1  
Entrada: 0

Nº 000.010.659  
SÉRIE: 2  
Página 1 de 1

LE FARME NUTRICAÇÃO E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
RODOVIA BR-116 6926  
TARUMA - CEP 82590300  
CURITIBA - PR

4122 0115 5455 2300 0190 5500 2000 0106 5917 7251 6335

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141220003625544 06/01/2022 17:31:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9071234646      INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO      CNPJ 15545523000190

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: 48956 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES      CNPJ/CPF: 73027690000146

ENDEREÇO: RUA ROZALIA WZOREK 77      BAIRRO/DISTRITO: SABIA      CEP: 83708000

MUNICÍPIO: ARAUCARIA      FONE/FAX: 4136148028      UF: PR      INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO: 06/01/2022

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06/01/2022

HORA DE SAÍDA: 17:33:10

**FATURA**

001 05/02/2022 2.021,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.119,20	201,45	0,00	0,00	2.021,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.021,60

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: 3-Transporte próprio Remetente      FRETE POR CONTA

ENDEREÇO      MUNICÍPIO      UF      INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE      ESPECIE      MARCA      NUMERAÇÃO      PESO BRUTO      PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8712400801546	PREGOMIN PEPTI 400G (L) Val Aprox Tributos R\$ 200,33 (22,20%) Fonte: IBPT Ar5Fr7	21069090	060	5405	UN	8	112,80	0,00	902,40	0,00	0,00	0,00		
7891158100253	ENSURE 400G BAUN 30178NR 0623 (L) Val Aprox Tributos R\$ 11,83 (22,20%) Fonte: IBPT Ar5Fr7	21069090	000	5102	UN	1	53,30	0,00	53,30	53,30	9,59	0,00	18	
7613033539701	THICKEN UP CLEAR C/24 1186428200 1222 (L) Val Aprox Tributos R\$ 11,74 (22,20%) Fonte: IBPT Ar5Fr7	21069090	000	5102	UN	1	52,90	0,00	52,90	52,90	9,52	0,00	18	
7891000285589	NUTREN 1.0 400G 1255046011 0922 (L) Val Aprox Tributos R\$ 52,53 (22,20%) Fonte: IBPT Ar5Fr7	21069090	000	5102	UN	7	33,80	0,00	236,60	236,60	42,59	0,00	18	
7898451971238	FRASCO 300ML BIOSANI 550s2 1026 (L) Val Aprox Tributos R\$ 172,36 (22,20%) Fonte: IBPT Ar5Fr7	39269030	000	5102	UN	647	1,20	0,00	776,40	776,40	139,75	0,00	18	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Número do Protocolo: 141220003625544  
Trib aprox R\$: 84,91 Fed 363,88 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT Ar5Fr7 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 448,79 Venda Parcelada: 01/01 05/02/2022 R\$ 2.021,60

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 10372

Gestor: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: 13/01/22



RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04366.510610 50991.160008 5 88870000202160

<b>Local de pagamento:</b> Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>05/02/2022</b>
Beneficiário <b>LE FARME N P PARA SAUDE LTDA</b> CNPJ/CPF: 15.545.523/0001-90 ROD BR 116, 06926 , 82590300 - TARUMA - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 0615/09911-6
Data do documento 06/01/2022	Núm. do documento 10659	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/01/2022	Nosso Número 157 / 00043665
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.021,60</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2.00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R ROZALIA WZOREK, 77 , 83708000 - SABIA - ARAUCARIA - PR Beneficiário final					CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

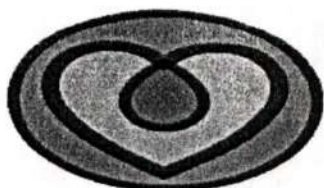
34191.57007 04366.510610 50991.160008 5 88870000202160

<b>Local de pagamento:</b> Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>05/02/2022</b>
Beneficiário <b>LE FARME N P PARA SAUDE LTDA</b> CNPJ/CPF: 15.545.523/0001-90 ROD BR 116, 06926 , 82590300 - TARUMA - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 0615/09911-6
Data do documento 06/01/2022	Núm. do documento 10659	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/01/2022	Nosso Número 157 / 00043665
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.021,60</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2.00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R ROZALIA WZOREK, 77 , 83708000 - SABIA - ARAUCARIA - PR Beneficiário final					CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: LE FARMA NUTRIÇÃO E PRODUTOS P/SAÚDE LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Filomena Z. Halama*  
Nutricionista - CRN 10073  
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	8	lt	Pregomin Pepti 400gr	R\$ 112,800	R\$ 902,40
2	1	lt	Ensure Ng Baunilha 400 G	R\$ 53,300	R\$ 53,30
3	24	envelope	Espessantes Alimentar - Resource C/1 Env	R\$ 2,204	R\$ 52,90
4	7	LT	Nutren 1,0 Lata 400g	R\$ 33,800	R\$ 236,60
5	647	unid	Frasco Nutrição Enteral 300ml	R\$ 1,200	R\$ 776,40
				R\$ 2.021,60	
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	R\$ -
VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(DOIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS)*				VALOR TOTAL...	R\$ 2.021,60

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de Fórmula lactea, Dezembro-2021

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

*Marcelo Manno*  
Superintendente  
CRA 118662-SP  
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras



**SOLICITAÇÃO DE COMPRA**

Mês de Referência: dezembro/janeiro 2022

Data da Solicitação:  
22/12/2021

Nome Solicitante:  
Filomena Z. Halama

Destino da compra:  
**Araucária**

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DO DP PRODUTO	CUSTO MÉDIO	MÉDIA DE CONSUMO (3 MESES ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
Fórmulas Lácteas	Aptamil Premium 1.400 Gramas	lt	R\$ 27,88	30	9	31	
Fórmulas Lácteas	Nan Confort 1	lt	R\$ 14,91	10	0	13	
Fórmulas Lácteas	Nan Ar - 400g	lt	R\$ 8,99	1	0	1	
Fórmulas Lácteas	Nan Supreme 2 - 800g	lt	R\$ 27,20	3	4	0	
Fórmulas Lácteas	Pregomin Pepti 400gr	lt	R\$ 111,16	12	8	8	
Fórmulas Lácteas	Aptamil S/lactose 400g	lt	R\$ 13,63	1	0	1	
Fórmulas Lácteas	Leite Em Pó Ninho	lt	R\$ 12,00	2	1	2	
Fórmulas Lácteas	Nan Supreme 2 - 400g	lt	R\$ 11,48	2	0	3	
Fórmulas Lácteas	Nestogeno 1.450g	lt	R\$ 7,36	2	0	3	
Fórmulas Lácteas	Nestogeno 2.450g	lt	R\$ 7,36	2	0	3	
Dieta Enteral	Cubison 1000ml - Nutrison Advanced Cub	frasco	R\$ 7,36	1	0	3	
Suplementos Alimentares	Ensure Ng Baunilha 400 G	frasco	R\$ 88,14	6	8	1	
Dieta Enteral	Essesantes Alimentar - Resource C/1 ENV	envelope	R\$ 35,00	5	6	0	
Suplementos Alimentares	Nutren 1,0 Lata 400g	LT	R\$ 1,77	15	0	1	
PROBIOTICO	Simbioflora Sachê C/ 6 Gramas	envelope	R\$ 52,90	5	0	20	
Uso do paciente	Frasco Nutrição Enteral 100ml	unid	R\$ 5,09	140	10	7	
Uso do paciente	Frasco Nutrição Enteral 300ml	unid	R\$ 0,81	1.600	220	177	
			R\$ 0,96	698	284	1913	
						647	

R\$ 864,28  
R\$ 198,80  
R\$ 11,99  
R\$ 0,00  
R\$ 889,28  
R\$ 18,17  
R\$ 20,00  
R\$ 30,61  
R\$ 19,63  
R\$ 9,81  
R\$ 0,00  
R\$ 23,33  
R\$ 35,40  
R\$ 352,67  
R\$ 899,23  
R\$ 1.549,80  
R\$ 620,80

R\$ 5.543,81



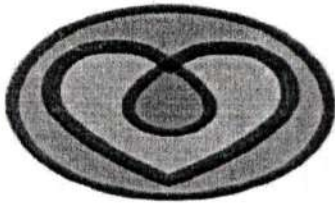


SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAPECÓ  
 CNPJ: 73.037.690/0001-46  
 Rua: Rozália Wzorek, 77 - Bairro: Sábila - CEP: 83.208-000 - Chapecó - PR  
 Fone/Fax: (41) 3514.8123

Solicitação de compras de fórmula láctea, Janeiro 2022

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	NOVA NUTRI		NUTRICLIN		NESTLE		LE FARMA		MENOR VALOR					
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total				
1	31	H	Aptamil Premium 1 400 Gramas	R\$	-	R\$	-	R\$	7,05	R\$	218,55	R\$	7,05	R\$	218,55		
2	14	H	Nan Confort 1	R\$	-	R\$	-	R\$	7,05	R\$	98,70	R\$	7,05	R\$	98,70		
3	2	H	Nan A2 - 400g	R\$	-	R\$	-	R\$	20,46	R\$	40,92	R\$	20,46	R\$	40,92		
5	8	H	Pregomin Pepti 400gr	R\$	-	R\$	-	R\$	20,46	R\$	164,90	R\$	20,46	R\$	164,90		
6	2	H	Aptamil Slicelose 400g	R\$	164,90	R\$	1.479,20	R\$	-	R\$	-	R\$	112,90	R\$	902,40		
7	2	H	Lalle Em Pq Ninho	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	89,50	R\$	179,00		
8	3	H	Nan Supreme 2 - 400g	R\$	-	R\$	-	R\$	16,01	R\$	32,02	R\$	29,65	R\$	88,95		
9	3	H	Nan Supreme 2 - 400g	R\$	-	R\$	-	R\$	12,00	R\$	24,00	R\$	27,75	R\$	83,25		
10	2	H	Nestogeno 1 450g	R\$	-	R\$	-	R\$	30,18	R\$	60,36	R\$	29,65	R\$	59,30		
12	1	H	Nestogeno 2 450g	R\$	-	R\$	-	R\$	6,69	R\$	13,38	R\$	27,75	R\$	55,50		
13	24	H	Ensaure Mg Baunilha 400 G	R\$	-	R\$	-	R\$	7,96	R\$	15,72	R\$	27,75	R\$	66,60		
14	7	LT	Espessantes Alimentar - Resource C/1 Env	R\$	-	R\$	53,50	R\$	-	R\$	-	R\$	53,30	R\$	373,10		
15	177	envelope	Nutren 1,0 Lata 400g	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	2,20	R\$	389,40		
16	1913,33	unidade	Serbioflora Sachê C/ 6 Gramas	R\$	-	R\$	3,60	R\$	637,20	R\$	637,20	R\$	33,60	R\$	642,24		
17	647	unidade	Frasco Nutrição Enteral 300ml	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	5,50	R\$	3.566,50		
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	1.479,20	R\$	690,70	R\$	540,52	R\$	1,20	R\$	776,40	R\$	1,20	R\$	776,40
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$	-	R\$	637,20	R\$	540,52	R\$	4.174,15	R\$	314,20	R\$	3.199,32	R\$	3.199,32
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				A VISTA		07 DDL		28 DDL		28 DDL							
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO BANCÁRIO		BOLETO BANCÁRIO		BOLETO BANCÁRIO		BOLETO BANCÁRIO							
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)				07 DIAS ÚTEIS		07 DIAS ÚTEIS		02 DIAS ÚTEIS		05 DIAS ÚTEIS							
FATURAMENTO MÍNIMO				R\$ 600,00		R\$ 500,00		R\$ -		R\$ -							
JUSTIFICATIVAS:				R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -							





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: NESTLE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Filomena Z. Halama*  
Nutricionista-CRM 10073  
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	31	It	Aptamil Premium 1 400 Gramas	R\$ 7,050	R\$ 218,55
2	14	It	Nan Confort 1	R\$ 7,050	R\$ 98,70
3	2	It	Nan Ar - 400g	R\$ 20,460	R\$ 40,92
4	2	It	Aptamil S/lactose 400g	R\$ 16,010	R\$ 32,02
5	2	It	Leite Em Pó Ninho	R\$ 12,000	R\$ 24,00
6	3	It	Nan Supreme 2 - 400g	R\$ 30,180	R\$ 90,54
7	3	It	Nestogeno 1 450g	R\$ 6,690	R\$ 20,07
8	2	It	Nestogeno 2 450g	R\$ 7,860	R\$ 15,72
				R\$ 540,52	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...					R\$ 540,52

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*( QUINHENTOS E QUARENTA E REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de Fórmula lactea, Dezembro-2021

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

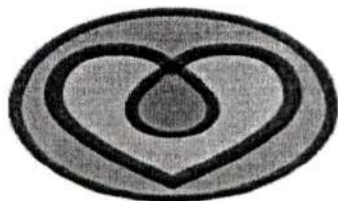
JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

*Marcelo Marinho*  
Superintendente  
CRA 118662-S1  
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: NUTRICLIN

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Fiomena Halama*  
Nutricionista-CRN 10078  
HMA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	177	envelope	Simbioflora Sache C/ 6 Gramas	R\$ 3,600	R\$ 637,20
2					R\$ 0,00
3					R\$ 0,00
4					R\$ 0,00
5					R\$ 0,00
6					R\$ 0,00
7					R\$ 0,00
8					R\$ 0,00
					R\$ 637,20
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	R\$ -
				VALOR TOTAL...	R\$ 637,20

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de Fórmula lactea, Dezembro-2021

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

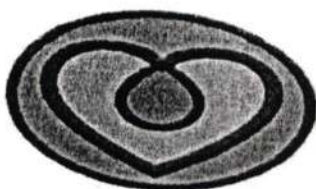
JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

*Marcelo Manocci*  
Superintendente  
CRA 118662-SP  
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: LE FARMA NUTRIÇÃO E PRODUTOS P/SAÚDE LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Filomena Z. Halama*  
Nutricionista - CRN 10073  
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	8	lt	Pregomin Pepti 400gr		
2	1	lt	Ensure Ng Baunilha 400 G	R\$ 112,800	R\$ 902,40
3	24	envelope	Espessantes Alimentar - Resource C/1 Env	R\$ 53,300	R\$ 53,30
4	7	LT	Nutren 1,0 Lata 400g	R\$ 2,204	R\$ 52,90
5	647	unid	Frasco Nutrição Enteral 300ml	R\$ 33,800	R\$ 236,60
				R\$ 1,200	R\$ 776,40
					R\$ 2.021,60
			DESCONTO...	R\$	-
			FRETE...	R\$	-
			VALOR TOTAL...		R\$ 2.021,60

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(DOIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESENTA CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de Fórmula lactea, Dezembro-2021

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

*Marcelo Marucci*  
Superintendente  
CRA 118662-SP  
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras

## Solicitação de Suplementos - URGENTE

administração Nova Nutrii <adm@nutrii.com.br>  
9:49

De: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

20 de dezembro de 2021

Bom dia, tudo bem ?

Infelizmente, destes trabalhamos apenas com o Pregomin Pepti a R\$ 184,90 sob encomenda.  
Pagamento à vista e antecipado.

Atenciosamente

**Stephanie Ramos**

Nutricionista

adm@nutrii.com.br



**novanutrii**  
NUTRIÇÃO É A NOSSA VIDA

T (11) 4994-3555  
SAC 0800.7735355  
www.nutrii.com.br

Rua Onze de Junho, 785  
Cep 09015-520 - Casa Branca  
Santo André - São Paulo

[Citação ocultada]

<b>Proponente: NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA</b>		
<b>Endereço: Rua Fagundes Varela, 962, Sobreloja - Jardim Social</b>		
<b>Cidade: Curitiba</b>	<b>Estado: Paraná</b>	<b>CEP: 82.520-040</b>
<b>CNPJ: 12.694.747/0001-76</b>	<b>Inscrição Estadual: 9053687536</b>	
<b>Tele/fax: (41) 3264-4548</b>	<b>E-mail: nutriclinsaude@nutriclinsaude.com.br</b>	
<b>Responsável Cotação: Maycon F. Backes</b>		

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	Valor
Fórmulas Lácteas	Aptamil Premium 1 400 Gramas	36	
Fórmulas Lácteas	Nan Confort 1	18	
Fórmulas Lácteas	Nan Ar - 400g	1	
Fórmulas Lácteas	Nan Supreme 2 - 800g	5	
Fórmulas Lácteas	Aptamil S/lactose 400g	1	
Fórmulas Lácteas	Leite Em Pó Ninho	3	
Fórmulas Lácteas	Nestogeno 2 400g	3	
Suplementos Alimentares	Ensure Ng Baunilha 400 G	1	R\$ 35,00
PROBIOTICO	Simbioflora Sache C/ 6 Gramas -	132	R\$ 3,60
Uso do paciente	Frasco Nutrição Enteral 100ml	2220	
Uso do paciente	Frasco Nutrição Enteral 300ml	541	

Curitiba, 20 de dezembro de 2021.



Ao Hospital Municipal Araucária

A/C Setor de Compras



A empresa NESTLÉ BRASIL LTDA, CNPJ nº 60.409.075/0001-52, pelo presente, traz a V.S.ª apreciação do orçamento de preços dos produtos abaixo.  
Todos os produtos serão faturados pelo CNPJ local, 60.409.075/0197-67.

Descrição	Preço P/ Instituição
NAN COMFOR 1 Formula Infantil 12x400g BR	R\$ 7,05
NAN COMFOR 2 Formula Infantil 6x800gN3BR	R\$ 17,24
NANLAC Comfor FI 1+ 6x800g BR	R\$ 20,70
NESTOGENO 1 Formula Infantil 12x400gN2BR	R\$ 6,69
NESTOGENO 2 Formula Infantil 12x400gN2BR	R\$ 7,86
NAN SUPREME 1 BRNWHPO65 12x400g BR	R\$ 17,04
NAN SUPREME 2 BRLWHP032 6x800g BR	R\$ 30,18
NINHO 1+ PBIO1 Fases Lepo 24x400g N4 BR	R\$ 12,00
FM 85 Sachet 6 (70x1g) BR	R\$ 167,45
PRE NAN B NW026-1-S 12x400g BR	R\$ 15,27
NAN ESPESSAR 800g	R\$ 20,46
NAN SL DS103-S 12x400g BR	R\$ 16,01
NESTLE NAN SOY 6x800g BR	R\$ 29,20
MUCILON BL Multicereais Sachet 12x230gBR	R\$ 6,09
MUCILON BL Arroz Sachet 12x230g BR	R\$ 6,09
MUCILON BL Arroz Aveia Sachet 12x230g BR	R\$ 6,09
MUCILON BL Milho Sachet 12x230g BR	R\$ 6,09

**Dos Prazos e Condições**

Prazo de Pagamento 28 (Vinte e oito) dias após emissão da Nota Fiscal.

Prazo de Entrega 2 (Dois) dias úteis a partir da confirmação do Pedido de Compra.

Sem valor de Frete e Valor de Pedido Mínimo.

Curitiba, 23 de Dezembro de 2021

Thaysa Smalci  
Consultora Vendas Institucionais/PR  
Nutrição Infantil

# Le Farma

FORNecendo a Vida

LEFARME NUTRIÇÃO E PRODUTOS P/ SAÚDE LTDA.

CNPJ: 15.545.523/0001-90

I.E. 90.845.109-01

BR 116, 6926 – TARUMÃ – CURITIBA - PR

CEP: 82590-300

Fone: (41) 3598-2002

E-mail: [faturamento@lefarma.com.br](mailto:faturamento@lefarma.com.br)

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
APTAMIL PREMIUM 1 400G	31	R\$ 27,60	R\$ 855,60
PREGOMIN PEPTI 400G	08	R\$ 112,80	R\$ 902,40
APTAMIL SEM LACTOSE 400G	02	R\$ 89,50	R\$ 179,00
NESTOGENO 1 400G	03	R\$ 29,65	R\$ 88,95
NESTOGENO 2 400G	02	R\$ 27,75	R\$ 55,50
ENSURE BAUNILHA 400G	01	R\$ 53,30	R\$53,30
RESOURCE THICKEN UP CLEAR C/24 SACHES	01	R\$ 52,90	R\$52,90
NUTREN 1.0 400G	07	R\$ 33,80	R\$ 236,60
SIMBIOFLORA C/ 15 SACHES	14	R\$ 82,50	R\$ 1.155,00
FRASCO 300ML BIOSANI	647	R\$ 1,20	R\$ 776,40

Orçamento valido por 60 dias.

Frete CIF – 4 dias úteis.

**15.545.523/0001-90**

LE FARME NUTRIÇÃO E  
PROD. PARA SAUDE LTDA

RODOVIA BR 116, 6926  
TARUMÃ – CURITIBA - PR  
CEP: 82590-300

Jienefer Mudrek  
Faturamento Le Farma  
(41)98777-7986

Curitiba, 05 de Janeiro de 2022.

## Solicitação de cotação de Fórmula Láctea

**Daiane Nascimento** <daiane.nascimento@nutriport.com.br>

Para: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

Cc: "Vendas.pr@nutriport.com.br" <vendas.pr@nutriport.com.br>, Evelise Ribeiro <evelise.ribeiro@nutriport.com.br>

27 de dezembro de 2021 às 1


Olá Daiane,

O nosso fiscal está aguardando o retorno de uma consulta fiscal que fez na própria Receita Federal mas até o momento não tivemos.

Assim que essa consulta fiscal for concluída, lhe informo.

Obrigada.

Atenciosamente,



www.nutriport.com.br

*Daiane Nascimento*  
Vendas

(11) 5089-2030  
(41) 3286-5500  
(48) 3344-4348  
(51) 3342-4242



**PROGRAMAÇÃO NUTRIPOINT FINAL DE ANO - SANTA CATARINA E PARANÁ**

**NATAL:**

RECEBEREMOS PEDIDOS PARA FATURAMENTO ATÉ DIA 22/12 E RETORNAREMOS DIA 27/12.  
PEDIDOS RECEBIDOS NO DIA 22/12 (QUARTA-FEIRA) ATÉ O HORÁRIO DE CORTE. SERÃO FATURADOS E DESPACHADOS NO PRÓPRIO DIA E SEGUIRÃO PARA ENTREGA NOS DIAS 23/12 (QUINTA-FEIRA) E 24/12 (SEXTA-FEIRA), RESPEITANDO OS PRAZOS DE CADA REGIÃO.  
NÃO HAVERÁ ATENDIMENTO NO DIA 24/12 E NÃO HAVERÁ ENTREGA NO DIA 25/12.

**ANO NOVO:**

RECEBEREMOS PEDIDOS PARA FATURAMENTO ATÉ DIA 29/12 E RETORNAREMOS DIA 03/01/2022.  
PEDIDOS RECEBIDOS NO DIA 29/12 (QUARTA-FEIRA) ATÉ O HORÁRIO DE CORTE. SERÃO FATURADOS E DESPACHADOS NO PRÓPRIO DIA E SEGUIRÃO PARA ENTREGA NOS DIAS 30/12 (QUINTA-FEIRA) E 31/12 (SEXTA-FEIRA), RESPEITANDO OS PRAZOS DE CADA REGIÃO.  
NÃO HAVERÁ ATENDIMENTO NO DIA 31/12 E NÃO HAVERÁ ENTREGA NO DIA 01/01/2022.  
SUGERIMOS PROGRAMAÇÃO ANTECIPADA DE PEDIDOS PARA EVITARMOS OCORRÊNCIAS.

**De:** daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

**Enviado:** segunda-feira, 27 de dezembro de 2021 12:26

**Para:** Daiane Nascimento

**Assunto:** Re: Solicitação de cotação de Fórmula Láctea

[Citação ocultada]

# TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 10 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 10659 no valor R\$2.021,60 da empresa Le Farme Nutrição , foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos , estando tudo em perfeita ordem.

*Janice Duarte*  
-----  
Departamento de Almoxarifado  
HMA-ISOR  
-----

Nome Completo

Cargo Ocupacional

Nota Fiscal : **10659**  
 Fornecedor : **Le Farme Nutricao E Produtos Para Saude Ltda**  
 Situação: Ativa Seq : 63450 Série 1  
 Conta Contábil : Título : 76150,  
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado  
 Motivo cancel.:  
 Observação:  
 Emissão : 06/01/2022 Total Mercad.: 2.021,60  
 Entrada : 10/01/2022 Total Nota : **2.021,60**  
 Digitação : 10/01/2022 Desconto: 0,00  
 Atualização 10/01/2022 Despesas: 0,00  
 O. Compra  
 Cond. Pagto: 30 Dias  
 Setor Digitação: Almojarifado  
 CPF: -

Localização:												
Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento		Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan				
76150	10659 1/1	05/02/2022	2.021,60		2.021,60	10659		0,00				
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	60566 Pregomin Pepti 400gr	20230 326	26/03/2023	8,00	un	8,00	un	0,00	902,40	0,00	SND	9999999
2	60674 Ensure Ng Baunilha 400 G	30178 NR	30/06/2023	1,00	un	1,00	un	0,00	53,30	0,00	SND	9999999
3	59259 Espessantes Alimentar - Resource C/1 Env	11864 28200	27/12/2022	24,00	en	24,00	en	0,00	52,90	0,00	SND	9999999
4	60699 Nutren 1,0 Lata 400g	12550 46014	01/09/2022	7,00	un	7,00	un	0,00	236,60	0,00	SND	9999999
5	36088 Frasco Nutrição Enteral 300ml	39269 030	31/12/2023	647,00	un	647,00	un	0,00	776,40	0,00	SND	9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 2.021,60 R\$ 2.021,60  
 TOTAL(Total Item/Líquido): 2.021,60 2.021,60



07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:24:07  
146701467 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070436651061050991160008588870000202160

BENEFICIARIO:

LE FARME N P PARA SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

LE FARME N P PARA SAUDE LTDA

CNPJ: 15.545.523/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

LE FARME N P PARA SAUDE LTDA

CNPJ: 15.545.523/0001-90

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 20.709  
DATA DE VENCIMENTO 05/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 2.021,60  
VALOR COBRADO 2.021,60

NR.AUTENTICACAO 3.458.87B.6D9.B1A.255

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR <b>SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA</b> R VENEZUELA, 490 - BACACHERI - CEP:82510-100 - Curitiba - PR TEL: (41)3024-6867 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011394 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4122 0138 5941 6200 0178 5500 1000 0113 9410 0386 0995 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220015310154 20/01/2022 20:21:57		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9086230299		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 38.594.162/0001-78	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				CNPJ / CPF 73.027.690/0011-18	
ENDEREÇO RUA ROZALIA WZOREK, 77				BAIRRO / DISTRITO SABIA	
MUNICÍPIO Araucaria				CEP 83708-000	
FONE / FAX (41)93614-8028		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				DATA DA EMISSÃO 20/01/2022	
				DATA SAÍDA / ENTRADA 20/01/2022	
				HORA DA SAÍDA 20:36:46	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				CNPJ / CPF	
ENDEREÇO RUA ROZALIA WZOREK, 77				BAIRRO / DISTRITO SABIA	
MUNICÍPIO Araucaria				CEP 83708-000	
				UF PR	
				TELEFONE / FAX	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2022	1.144,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		1.144,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.144,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
			0 - REMETENTE						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
400.R487	CORTES CONGELADOS DE FRANGO - PEITO SEM OSSO SEM PELE 20KG	02071400	040	5102	Kg	40,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200.R218	CORTES CONGELADOS DE FRANGO - COXAS E SOBRECoxAS 20KG	02071400	040	5102	Kg	80,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 08/02/22

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega - CNPJ: /Logradouro: RUA ROZALIA WZOREK /Numero: 77 /Compl: Bairro: SABIA /Codigo Municipio: 4101804 /Município: Araucaria /UF: PR	RESERVADO AO FISCO

Parcela / Plano	Vencimento	Pagador
1	10/02/2022	
Agência / Código Beneficiário		
3286 / 0018047-5		
Carteira / Nosso Número		
09/ 00000010272-8		
Nº do Documento	Espécie Doc	
1-11394	DM	
(-) Valor do Documento		
1.144,00		
(-) Desconto / Abatimentos		
(-) Outras Deduções		
(+/-) Multa e Mora		
(+/-) Outros Acréscimos		
(-) Valor Cobrado		
Pagador		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE C		
Beneficiário 73027690001118		
SARMENTO LOGISTICA, DIST		
38.594.162/0001-78		

Preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Beneficiário	SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBU	38.594.162/0001-78	Agência / Código Beneficiário
	R Venezuela, 490 - Bacacheri -	82.510-100 - Curitiba - PR	3286 / 0018047-5
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Acerte
20/01/2022	1-11394	DM	N
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	09	R\$	
Instruções de responsabilidade do cedente			
PROTESTAR APÓS 7 DIA (S) DO VENCIMENTO			
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA..... 3,43			
APÓS 10/02/2022 MULTA..... 114,40			
Pagar preferencialmente em Agencias Banco Bradesco.			<b>1ª PARCELA</b>
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ	
RUA ROZALIA WZOREK - Nº 77		73027690001118	
Bairro SABIA - Araucária / PR - 83.708-000			
Sacador / Avalista		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



**BRADERSCO**

Vencimento	10/02/2022
Agência / Código Beneficiário	3286 / 0018047-5
Carteira / Nosso Número	09/ 00000010272-8
(=) Valor do Documento	1.144,00
(=) Desconto / Abatimento	
(=) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacador / Avalista		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
1ª PARCELA	1ª PARCELA	1ª PARCELA	1ª PARCELA

Corte na linha pontilhada





**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS**

FORNECEDOR: Sarmento Logística Distribuição e Representação LTDA (Terramare foods) - CNPJ: 38.594.162/0001-78

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2022

SOLICITANTE: Filomena Z. Halama

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Filomena Z. Halama*  
Nutricionista-CRN 10073  
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	160	kg	File de peito de frango congelado		
2	480	kg	Coxa C/ Sobre Coxa ( Congelado)	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00
3	30	kg	Almondega de Carne	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00
4				R\$ 12,99	R\$ 389,70
5					R\$ 0,00
6					R\$ 0,00
7					R\$ 0,00
8					R\$ 0,00
9					R\$ 0,00
10					R\$ 0,00
11					R\$ 0,00
12					R\$ 0,00
					R\$ 6.133,70
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	R\$ -
VALOR TOTAL POR EXTENSO:*( SEIS MIL, CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS )*				VALOR TOTAL...	R\$ 6.133,70

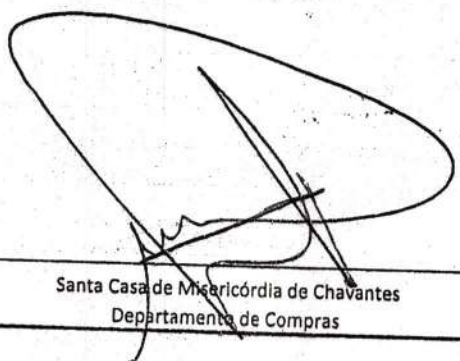
JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compra de carnes para suprir a demanda de 12 de janeiro à 12 de fevereiro de 2022.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras

# Termo de Justificativa

Araucária, 21 de janeiro de 2022.

**Justificativa: Da nota fiscal 11394 no valor de R\$ 1.144,00.**

Com respeito a anota fiscal 11394 valor de R\$ 1.144,00 da empresa Sarmento Logistica, a entrega foi parcial. Entregue nesse dia 40 KG de file de peito de frango e 80 kg de coxa c/sobre coxa de frango.


Entrega dia 12/01/2022 valor de R\$ 3.383,74. Mais o valor de hoje R\$ 1.144,00, totaliza o valor de R\$ 4.527,74.

Falta entregar :

QUANTIDADE	UNID	PRODUTO
220	kg	Coxa c/ sobre coxa de frango

Total da OC é de **R\$ 6.133,70.**

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.

  
Departamento de Armozanfado  
HMA-ISCB

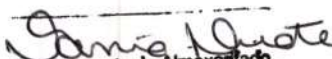
Nome Completo

# FORNECEDOR: Sarmento Logistica e Representação LTDA

## TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária ,21 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal Nº 11394 no valor de R\$ 1.144,00, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos ,estando tudo em perfeita ordem.

  
Departamento de Almoxarifado  
HMA-ISC

Nome Completo

Cargo Ocupacional



# TERRAMARE

## FOODS

Curitiba 29 de dezembro de 2021

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Validade da proposta 15/01/2022  
forma de pagamento: Boleto

Produto	Valor
Sasami	R\$14,95kg
coxa e sobre coxa com osso	R\$7,50Kg
linguiça Toscana	R\$15,78Kg
Almondegas	R\$12,99kg
Coxa e sobre coxa sem osso	R\$13,20kg

Representante Terramare  
Juliane melo



M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA CNPJ 12.543.217/0001-27

## SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: janeiro 2022

Cotação Validade 03/01/2022 ATÉ 03/02/2022

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO PRODUTO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	PREÇO/KG
carnes	Linguiça Toscana	kg	120	R\$ 12,38
carnes	Sassami de Frango 150 G ( Congelado)	kg	160	R\$ 14,20
carnes	Acem Picado ( Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Bisteca Suína 150g ( Congelada)	kg	80	R\$ 14,70
carnes	Carne Moida Primeira ( Congelada)	kg	80	R\$ 23,40
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa ( Congelado)	kg	300	R\$ 7,38
carnes	Cubo Suino ( Copa Lombo) Congelado Kg	kg	80	R\$ 16,64
carnes	Almondega de Carne	kg	30	R\$ 22,98
carnes	Frango A Passarinho ( Congelado)	kg	100	R\$ 8,60
carnes	Costela Bovina S/ Osso picada	kg	30	R\$ 24,80
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa Sem Osso	kg	50	R\$ 14,20
carnes	Tiras de Acém ( Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Linguiça Calabresa	kg	10	R\$ 13,20
carnes	Pe Suino Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costelinha Defumada - Kg	kg	5	R\$ 22,80
carnes	Bacon Picado	kg	10	R\$ 22,40
carnes	Orelha E Mascara de Suino Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costela Suína Picada ( Congelada)	kg	80	R\$ 18,20
carnes	Copa Lombo Bife - Suino	kg	40	R\$ 16,64
carnes	Moela de Frango	kg	30	R\$ 12,20
	Ovo Galinha	dz	70	R\$ -
carnes	Fígado bovino tiras	Kg	25	R\$ 18,50

**OBSERVAÇÃO:** Cotação Carnes - Hospital Municipal de Araucária  
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
CNPJ: 73.027.690/0001-46



**tapajós**

Adenise Gomes

Consultora de Vendas

41-3362-2717

Skype: adenisetapajos

adenise@frigorificotapajos.com.br

32 Anos  
de Tradição





### CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06  
Rua: Francisca Bonvim, 556  
Bairro: Costeira  
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250  
Cidade: Araucária - PR  
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena  
Tele: 041 3614-8028

Araucária 06/01/2022  
ORÇAMENTO N° 12

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Figado em tiras	Kg	R\$ 19,90	R\$ -
2	Musculo	Kg	R\$ 32,90	R\$ -

TOTAL R\$ -

#### DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia De Chavantes

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Cidade: Araucária - PR

Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77

CEP: 83708-000

Bairro: Sabiá

e-mail: snd.hma@santacasachavantes.org

Telefone: 041 3614-8028

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente.  
Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$)  
e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda





### CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06  
Rua: Francisca Bonvim, 556  
Bairro: Costeira  
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250  
Cidade: Araucária - PR  
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena  
Tele: 041 3614-8028

Araucária 14/12/2021  
ORÇAMENTO N° 11

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Calabresa		R\$ 17,99	R\$ -
2	Bacon		R\$ 27,90	R\$ -
3	Hamburguer		R\$ 1,50	R\$ -
4	Steak de Frango		R\$ 2,00	R\$ -
6	Coxa e Sobrecoxa S/ Osso		R\$ 14,99	R\$ -
7	Costelinha		R\$ 27,90	R\$ -
8	Pé suíno		R\$ 8,99	R\$ -
9	Máscara suína		R\$ 13,99	R\$ -
10	Orelha suína		R\$ 14,99	R\$ -
11	Bucho		R\$ 21,90	R\$ -
12	Tiras		R\$ 19,90	R\$ -
13	Costela		R\$ 24,99	R\$ -
14	Cupim		R\$ 32,90	R\$ -
15	Posta de cação		R\$ 24,99	R\$ -
16	Queijo		R\$ 29,90	R\$ -
17	Presunto		R\$ 19,90	R\$ -
18	Pernil sem osso peça		R\$ 15,90	R\$ -

TOTAL R\$ -

#### DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia De Chavantes  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77  
Bairro: Sabiá  
Telefone: 041 3614-8028  
Cidade: Araucária - PR  
CEP: 83708-000  
e-mail: snd.hma@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda



## CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06  
Rua: Francisca Bonvim, 556  
Bairro: Costeira  
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250  
Cidade: Araucária - PR  
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena  
Tele: 041 3614-8028

Araucária 30/11/2021  
ORÇAMENTO N° 10

Item	Descrição	Qtd KG	Preço KG	Subtotal
1	Acem	80	R\$ 24,90	R\$ 1.992,00
2	Carne moída de segunda	40	R\$ 21,90	R\$ 876,00
3	Coxa e Sobrecoxa	100	R\$ 9,90	R\$ 990,00
4	Sassami	80	R\$ 17,90	R\$ 1.432,00
6	Acem picado	20	R\$ 24,90	R\$ 498,00
7	Linguiça Toscana	30	R\$ 15,90	R\$ 477,00
8	Frango a passarinho	40	R\$ 9,90	R\$ 396,00
9	Costela c/ pele Suína	40	R\$ 22,90	R\$ 916,00
10	Moela	25	R\$ 11,90	R\$ 297,50
11	Almodengas	30	R\$ 21,90	R\$ 657,00
12	Bisteca c/Pele	40	R\$ 14,90	R\$ 596,00
13	Strogonoffe de frango	40	R\$ 17,90	R\$ 716,00

TOTAL R\$ 9.843,50

### DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia De Chavantes

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Cidade: Araucária - PR

Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77

CEP: 83708-000

Bairro: Sabiá

e-mail: snd.hma@santacasachavantes.org

Telefone: 041 3614-8028

Condições de Pagamento: **BOLETO - 7 DIAS**

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda



2022 - SMD 01

QM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	Casa de Carne Galvato		Frigorífico Tapajós		Terramate Foods		MEIOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
120	kg		Linguiça Toscana	R\$ 15,90	R\$ 1.908,00	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60	R\$ 15,70	R\$ 1.883,60	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60
160	kg		Sassami de Frango 150 G (Congelado)	R\$ 17,90	R\$ 2.864,00	R\$ 14,20	R\$ 2.272,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00
70	kg		Acem Picado (Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 1.743,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00			R\$ 23,40	R\$ 1.539,00
120	kg		Bisteca Suína 150g (Congelada)	R\$ 14,90	R\$ 1.788,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00			R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
80	kg		Carne Moída Primeira (Congelada)	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00	R\$ 23,40	R\$ 1.872,00			R\$ 21,90	R\$ 1.752,00
480	kg		Coxa C/ Sobre Coxal (Congelada)	R\$ 14,99	R\$ 7.195,20	R\$ 7,38	R\$ 3.542,40	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00
40	kg		Cubo Suíno (Copa Lombo) Congelado Kg								
30	kg		Almondegas de Carne	R\$ 21,90	R\$ 657,00	R\$ 16,64	R\$ 665,60			R\$ 16,64	R\$ 665,60
100	kg		Frango A Passarinho (Congelado)	R\$ 9,90	R\$ 990,00	R\$ 8,60	R\$ 860,00	R\$ 12,99	R\$ 389,70	R\$ 8,60	R\$ 860,00
30	kg		Costela Bovina S/ Osso picada	R\$ 24,99	R\$ 749,70	R\$ 24,80	R\$ 744,00			R\$ 24,80	R\$ 744,00
90	kg		Tiras de Acém (Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 2.241,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00			R\$ 23,40	R\$ 2.106,00
40	kg		Linguiça Calabresa	R\$ 17,99	R\$ 719,60	R\$ 13,20	R\$ 528,00			R\$ 13,20	R\$ 528,00
10	kg		Pe Suíno Salgado	R\$ 8,99	R\$ 89,90	R\$ 10,80	R\$ 108,00			R\$ 10,80	R\$ 108,00
5	kg		Costelinha Defumada - Kg	R\$ 27,90	R\$ 139,50	R\$ 22,80	R\$ 114,00			R\$ 22,80	R\$ 114,00
5	kg		Bacon Picado	R\$ 27,90	R\$ 139,50	R\$ 22,40	R\$ 112,00			R\$ 22,40	R\$ 112,00
10	kg		Orelha e Mascara de Suíno Salgado	R\$ 14,99	R\$ 149,90	R\$ 10,80	R\$ 108,00			R\$ 10,80	R\$ 108,00
40	kg		Costela Suína Picada (Congelada)	R\$ 22,90	R\$ 916,00	R\$ 18,20	R\$ 728,00			R\$ 18,20	R\$ 728,00
30	kg		Moela de Frango	R\$ 11,90	R\$ 357,00	R\$ 12,20	R\$ 366,00			R\$ 11,90	R\$ 357,00
25	kg		Filegado Bovino em tiras	R\$ 19,90	R\$ 497,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50			R\$ 18,50	R\$ 462,50
				R\$		R\$		R\$		R\$	
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	24.696,00	R\$	20.165,50	R\$	8.027,30	R\$	19.648,30
COR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$	2.196,90	R\$	11.315,70	R\$	6.133,70		
INDICAÇÃO DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO			
PRazo DE PAGAMENTO				7 dias		10 dias		7 dias			
PRazo DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)				Agendado		Agendado		Agendado			
FATURAMENTO MÍNIMO				R\$	50,00	R\$	400,00	R\$	110,00		

Filomena *Filomena*  
 Nutricionista - CRN 10072  
 MMA

ATIVAS: Solicitação de compra de carne para suprir o de 12 de a 12 de fevereiro/2022

*[Handwritten signature]*



Nota Fiscal: 11394  
 Emissão: 20/01/2022 Total Mercad.: 1.144,00  
 Fornecedor: Sarmiento Logistica Distribuicao E Representacao Ltda Entrada: 21/01/2022 Total Nota: 1.144,00  
 Situação: Ativa Seq: 63506 Série 1 Digitação: 21/01/2022 Desconto: 0,00  
 Conta Contábil: Título: 76233, Atualização: 21/01/2022 Despesas: 0,00  
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado O. Compra  
 Motivo cancel.:  
 Observação: Cond. Pagto: 20 Dias  
 Setor Digitação: Almoxarifado  
 CPF: -

Localização:		Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan			
		76233	11394 1/1	10/02/2022	1.144,00	1.144,00	11394		0,00			
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	54252 File Peito de Frango	02071 400	30/03/2022	40,00	kg	40,00	kg	0,00	560,00	0,00	SND	9999999
2	51962 Coxa C/ Sobre Coxa ( Congelado)	02071 400	30/03/2022	80,00	kg	80,00	kg	0,00	584,00	0,00	SND	9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 1.144,00 R\$ 1.144,00  
 TOTAL(Total Item/Líquido): 1.144,00 1.144,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793286089000000102572001804706188920000114400

BENEFICIARIO:  
SARMENTO LOGISTICA DISTRIBUICAO E L

NOME FANTASIA:  
SARMENTO LOGISTICA DISTRIBUICAO E L

CNPJ: 38.594.162/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:  
SARMENTO LOGISTICA DISTRIBUICAO E L

CNPJ: 38.594.162/0001-78

PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0011-18

-----

NR. DOCUMENTO 20.716

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.144,00

VALOR COBRADO 1.144,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.E00.A98.923.BB7.5D3

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



OLIVEIRA, 2046  
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA (PR)  
FONE (FIXO): (41) 3372 6553  
CEP: 81290-000

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 000.019.019  
SÉRIE: 001  
Página: 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
41-22.01-28.036-510/0001-38-55-001-000.019.019-158.966.784.0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141220009190987 13/01/2022 14:33:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90753509-69  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
CNPJ  
28.036.510/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
CNPJ / CPF  
73.027.690/0011-18  
DATA DA EMISSÃO  
13/01/2022

ENDEREÇO  
R ROZALIA WZOREK, 77, APT HOSPITAL MUNICIPAL D  
BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
83708-000  
DATA DA SAÍDA  
13/01/2022

MUNICÍPIO  
ARAUCÁRIA (PR)  
FONE (FIXO)  
(11) 3739 0696  
UF  
PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO  
HORA DA SAÍDA  
14:33:43

FATURA (Duplicata / Vencimento / Valor)

COND: BOLETO 28 DIAS  
000019019/1 19/02/2022 373,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 115,35	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 373,50
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 373,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1,00  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
0  
PESO BRUTO  
0,000  
PESO LÍQUIDO  
0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-ESH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VLR UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
000641	RESPIRADOR DESC PFF2 S/VALVULA AZUL ELASTICO	03079010	0102	5102	UN	250,0000	1,050000	262,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	NUCA SUPER SAFETY CA 44796/44241												
	Trib. aprox. R\$ Fed. 35,31 Est. 47,25 Fonte IBPT												
001971	AVENTAL VINIL INCOLOR 60 X 115 CM TIRAS	39262000	0102	5102	UN	15,0000	7,400000	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SOLDADINHAS CA 19139/44668 PREVEMAX												
	Trib. aprox. R\$ Fed. 25,02 Est. 7,77 Fonte IBPT												

ICMS EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº... 103/2021  
Gestor:.....  
Assinatura:.....  
Data: 01 / 02 / 22

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REP. ORÇAMENTO: 039647REF. DAV-CONDICIONAL: 062269  
RESERVADO AO FISCO  
047001

Trib. aprox. 9% Fed. 60,33 Est. 55,02 Fonte IBPT

1

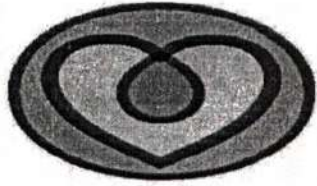


<b>Bradesco</b> 237-2		Número do Documento		Vencimento	Ag./Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento
Vencimento	Ag./Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Vencimento	Ag./Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento
10/02/2022	3956-0/006000-3	9/00000009973-5	19019/1	10/02/2022	3956-0/006000-3	9/00000009973-5	19019/1
Valor do Documento	(-) Desconto	(+) Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	Valor do Documento	(-) Desconto	(+) Mora/Multa	(=) Valor Cobrado
373,50				373,50			
Pagador				Pagador			
011853 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				011853 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
CNPJ/CPF				CNPJ/CPF			
73.027.690/0011-18				73.027.690/0011-18			
Beneficiário				Assinatura do Recebedor			
RIGO COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA							
AV JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 2046 CIDADE INDUSTRIAL CURITIBA (PR)				Data de Entrega			
81.290-000							

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>		23793.95607 90000.000993 73000.600004 7 88920000037350			
Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						10/02/2022	
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código Beneficiário	
RIGO COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA				28.036.510-0001/38		3956-0/006000-3	
Endereço Beneficiário							
AV JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 2046 CIDADE INDUSTRIAL CURITIBA (PR) 81.290-000							
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/01/2022		19019/1		DM	NÃO	13/01/2022	9/00000009973-5
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	( = ) Valor do Documento
		9	R\$				373,50
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)							( - ) Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,37 AO DIA							( + ) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO							( = ) Valor Cobrado
COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO							
NF SAIDA 000019019 - CLI. 011853 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES							
Pagador						CNPJ/CPF	
011853 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES						73.027.690/0011-18	
R ROZALIA WZOREK, 77						Código de Baixa	
CENTRO - ARAUCARIA (PR) - 83708-000							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: MULTIEPIS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 07/01/2022

SOLICITANTE: DAMARES

SETOR: SESMT

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Damaris Cristina da Silva*  
Téc. de Segurança do Trabalho  
Reg. MTE 0021477/PR  
HMA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	250	UNID.	Máscara N95 E Pff-2	R\$ 1,050	R\$ 262,50
2	15	UNID.	Avental Transparente Laminado	R\$ 7,400	R\$ 111,00
				R\$ 373,50	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...				R\$ 373,50	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(TREZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de EPIs- Janeiro/2021

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

*Marcos M. S.*  
Superintendente  
GRA 1 8662-SP  
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras

Nota Fiscal: 19019  
 Fornecedor: Rigo & Lemes Equipamentos de Segurança Ltda- Me  
 Situação: Ativa Seq: 63483 Série 1  
 Conta Contábil: Título: 76205,  
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado  
 Motivo cancel.:  
 Observação:

Emissão: 19/01/2022 Total Mercad... 373,50  
 Entrada: 19/01/2022 Total Nota: 373,50  
 Digitação: 19/01/2022 Desconto: 0,00  
 Atualização 19/01/2022 Despesas: 0,00  
 O. Compra

Cond. Pagto: 28 Dias  
 Setor Digitação: Almoarifado  
 CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan			
76205	19019 1/1	10/02/2022	373,50	373,50	19019		0,00			
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	60564 Máscara N95 E Pff-2	76	30/06/2023	250,00 un	250,00 un	0,00	262,50	0,00	Almoarifado	9999999
2	52622 Avental Transparente Laminado	102	31/12/2023	15,00 un	15,00 un	0,00	111,00	0,00	Almoarifado	9999999

Local de Estoque : Almoarifado

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 373,50 R\$ 373,50  
 TOTAL(Total Item/Líquido): 373,50 373,50



# FORNECEDOR:Rigo Comercio de Equipamentos de Segurança LTDA

## TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária ,19 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal Nº 19019 no valor de R\$ 373,50 da empresa Rigo Comercio de Equipamentos de Segurança LTDA, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos ,estando tudo em perfeita ordem.

  
Departamento de Almoxarifado  
LMA-ISC

Nome Completo

Cargo Ocupacional

FONE (FIXO): (41) 3372 6553

COTAÇÃO : 039647 ABERTURA : 22/12/2021 VALIDADE : 05 DIAS Página 1/1  
 CLIENTE : 000073 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CNPJ/CPF : 73.027.690/0001-46  
 I.E./R.G. : ISENTO  
 ENDEREÇO : RUA MARIA FERREIRA, 22 BAIRRO : CENTRO  
 MUNICÍPIO : CHAVANTES (SP) CEP : 18970-029  
 FONE/FAX : CELULAR :  
 CONTATO : REPR. : 041 - EDI SILVA  
 TRANSP. : FRETE : EMITENTE - CIF  
 PGTO : 001 A VISTA

PRODUTO	UN	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
000644 - RESPIRADOR DESC PFF2 S/VALVULA AZUL ELÁSTICO NUCA SUPER SAFETY CA 44796/44241	UN	200,000	1,05	210,00



001971 - AVENTAL VINIL INCOLOR 70X120CM TIRAS SOLDADAS CA 19169/44668 PREVEMAX	UN	10,000	7,40	74,00
---	----	--------	------	-------



OBSERVAÇÃO:

PRODUTOS :	284,00
SERVIÇOS :	0,00
IPI :	0,00
ST :	0,00
FRETE :	0,00
TOTAL :	284,00

Pedido Mínimo para entrega e faturamento: R\$ 300,00 para Curitiba (demais regiões consultar valores);  
 Consultar disponibilidade de estoque no fechamento do pedido;





# NOVA OPCAO COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA EIRELI

Cnpj: 13.427.135/0001-80 I.E: 90553384-31  
Rua Coronel Luiz Jose dos Santos, 607 - Boqueirao - CURITIBA - PR  
Fone: (041) 3088-7766 vendas7@nopcao.com.br

Orçamento

102756

22/12/2021

Em atendimento à solicitação de V.Sas., apresentamos a seguir nossa proposta para fornecimento dos produtos especificados na relação abaixo:

**Cliente:** 13969 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

**Endereço:** R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES/SP

**Cep:** 18.970-029

**Fone:** ( ) -

**Cnpj/MF:** 73.027.690/0001-46

**Vendedor:** ALEXSANDER CARPINELLI **Validade da Proposta:** 7 dias

**Previsao de Entrega:** A Combinar

**Contato:**

**Inscr.Estad:** ISENT0

**Cond. de Pgto:** 28

Cod	Produto	NCM	UN	Qtde	Vir Unit.	Vir Total
00179	RESPIRADOR 3M 8822 PFF2 SEMI FACIAL CONCHA VALVULADO CA 5657	63079010	PÇ	1	10,2500	10,25
07077	RESPIRADOR 3M PFF2 AURA 9320 S/VALVULA BRANCO CA 30592	63079010	PÇ	1	7,7900	7,79
09508	RESPIRADOR 3M 9822 PFF2 DOBRAVEL C/ VALVULA BR	63079010	PÇ	1	3,7500	3,75
04597	RESPIRADOR DELTAPLUS PFF2 S/VALVULA PRO AGRO CA 38504	63079010	UN	1	1,4400	1,44
09019	RESPIRADOR SS PFF2 S/ VALVULA AZUL ORELHA CA 44796	63079010	PÇ	1	1,0600	1,06
08447	RESPIRADOR DESCARTAVEL ALLIANCE PFF2 C/VALVULA CA39236	63079010	PÇ	1	1,9200	1,92
06752	RESPIRADOR 3M 9322 BR PFF2 SEMI FACIAL AURA DOBRAVEL VALVULADO CA30594 3M	63079010	PÇ	1	9,4200	9,42
09105	RESPIRADOR TAYCO PFF2 C/ VALVULA CA 39220	63079010	PÇ	1	1,2300	1,23
09704	RESPIRADOR TAYCO PFF2 S/ VALVULA CA 39219	63079010	PÇ	1	1,5400	1,54
09418	RESPIRADOR SS PFF2 S/ VALVULA AZUL CA:44796 (ELASTICO NUCA)	63079010	PÇ	1	1,5100	1,51
10052	RESPIRADOR DESCARTAVEL ALLIANCE PFF2 C/VALVULA VO CA39239	63079010	PÇ	1	4,3700	4,37
00007	RESPIRADOR 3M 8801 PFF2 SEMI FACIAL CONCHA CA:2072	63079010	PÇ	1	8,0800	8,08
09353	RESPIRADOR DELTAPLUS PFF2 S/VALVULA VO PRO AGRO CA 38508	63079010	PÇ	1	2,6900	2,69
06947	RESPIRADOR BLS 226 B PFF2 S C/ VALVULA CARVAO VO/GA CA33796	63079090	PÇ	1	18,9600	18,96
08640	RESPIRADOR CAMPER PFF2 S/ VALVULA CA 38942	63079010	PÇ	1	1,6400	1,64
09384	RESPIRADOR SS PFF2 S/ VALVULA BRANCA CA 44241	63079010	PÇ	1	1,9600	1,96
08910	RESPIRADOR PFF2 C/ VALVULA FILTRAX CONCHA CA 18486	90200010	PÇ	1	6,9200	6,92
07703	AVENTAL CAP SEG VINIL TRANSPARENTE 120 X 70 C/ TIRAS SOLDADAS CA:19758	62011300	PÇ	20	18,1400	362,80

**Total dos Produtos** 447,33  
Frete - Clie 0,00  
Adicionais 0,00  
**Total do Orçamento** 447,33

### Observação

Aprovação do orçamento sujeito a avaliação financeira.

Frete CIF para Curitiba e Região Metropolitana para pedidos acima de R\$500,00.

Abaixo deste valor, frete no valor de R\$25,00, incluso na nota fiscal

Demais Regioes, a Combinar.

Separação

Conferencia





LUCIANO ANDREI FELIPE  
R WALDEMAR LOUREIRO CAMPOS, 3199  
81670-360 CURITIBA  
E-Mail: vendas6@lfepis.com.br  
Site: www.lfepis.com.br

PR (41)3022-1509  
CNPJ: 13.256.610/0001-00

Pag. 1 de 1  
ORÇAMENTO: 104225  
Inscrição: 9054889370

### ORÇAMENTO

Emissão:	22/12/2021	Entrega:	Dias Úteis	Validade Proposta:	2 Dias
Cliente	: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	Contato/Fone	: (41)3614-8033		
Vendedor	: 005 WELLINGTON	E-Mail	: compras.hma2@gmail.com		
Transportador	:	Frete	: 9-Sem frete	Placa:	
Cond. de Pagto	: 28 D				
Forma de Pagto	: BOLETOS	Ordem do Cliente	:		

Em atendimento à solicitação de V.Sas., apresentamos a seguir nossa proposta para fornecimento de Produtos e Serviços específicos na relação que segue:

#### Relação de Itens

SEQ.	REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	NCM	UND	QTDE	PREÇO UNIT R\$	P. TOTAL R\$	IPi	PRAZO (dias úteis)	
1	09765	RESPIRADOR PFF2 KDU S/VALVULA CA 46648 N95	63079010	UND	200,00	1,13	226,00	0,00	23 dias	
2	03884	AVENTAL VINIL TRANSPARENTE 1,20 X 0,70 CA 28444 BRASCAMP	62019300	UN	10,00	14,30	143,00	0,00	23 dias	
						210,000	369,00			
FRETE / DESPESAS:		0,00	VALOR IPI:	0,00	DESCTO:	0,00	ST:	0,00	TOTAL ORCAMENTO:	369,00

Comprador: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



Solicitação de compras de EPIs- Janeiro/2021

I	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	MULTIEMPIS		NOVA OPÇÃO		LF		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
	250	Máscara N95 E PFF-2	R\$ 1,05	R\$ 262,50	R\$ 1,06	R\$ 265,00	R\$ 1,13	R\$ 282,50	R\$ 1,05	R\$ 262,50	
	15	Avental Transparente Laminado	R\$ 7,40	R\$ 111,00	R\$ 18,14	R\$ 272,10	R\$ 14,30	R\$ 214,50	R\$ 7,40	R\$ 111,00	
			R\$	R\$ 373,50	R\$	R\$ 537,10	R\$	R\$ 497,00	R\$ 8,45	R\$ 373,50	
			VALOR TOTAL POR FORNECEDOR			R\$ 373,50		R\$ -		R\$ -	R\$ 373,50
			VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)								
			R\$	R\$ -	R\$	R\$ -	R\$	R\$ -	R\$	R\$ -	R\$ -
			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO								
			07 DDL		A VISTA		21 DDL				
			FORMA DE PAGAMENTO			BOLETO BANCÁRIO			BOLETO BANCÁRIO		
			PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)			10 DIAS UTEIS			10 DIAS UTEIS		
			FATURAMENTO MÍNIMO		R\$ 350,00	R\$ 500,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00			

FICATIVAS: Houve um alimento na quantidade solicitada, devida ao faturamento mínimo da Empresa  
 :apis para entrega CIF.

RELAÇÃO DE EPIS - COMPRA MÊS 11/2021

Descrição	Consumo Médio	Saldo em Estoque	QTDE A COMPRAR RETIFICADA	VALOR DA ÚLTIMA COMPRA UNITÁRIO
Máscara N95 E Pff-2	150	0	200	R\$ 238,00
Avental Transparente Laminado	14	9	10	R\$ 120,83
				R\$ 358,83



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

237939560790000009937300060000478892000037350

BENEFICIARIO:

MULTI EPIS

NOME FANTASIA:

MULTI EPIS

CNPJ: 28.036.510/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

MULTI EPIS

CNPJ: 28.036.510/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0011-18

-----

NR. DOCUMENTO 20.717

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 373,50

VALOR COBRADO 373,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.67B.67F.8ED.CFD.EEE

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Rua Sao Jose, 3815  
 Sao Cristovao  
 CEP 83040-230  
 Sao Jose dos Pinhais - PR  
 Telefone: (41) 3376-0056

Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 000.042.756  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
 4122 0185 0814 4600 0140 5500 1000 0427 5616 0417 1641

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  
 141220008057499 12/01/2022 13:20:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		IE DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 85.081.446/0001-40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1018950177			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa De Misericórdia De Chavantes		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 12/01/2022
--	--	--------------------------------	-------------------------------

ENDERECO Rua Maria Ferreira, S/N		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 18970-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/01/2022
MUNICÍPIO Chavantes	FONE / FAX (41) 3614-8037	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:20

FATURA 001 09/02/22 2400,00					
--------------------------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.400,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.400,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 85.081.446/0001-40
ENDERECO Rua Sao Jose, 3815		MUNICÍPIO Sao Jose dos Pinhais		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1018950177
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,500	PESO LIQUIDO 0,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
70622	GUIA BIOPSIA CAVIT GTK11-S - GTK	90189099	240	6102	UNI	10	240,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 862,56 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 122191021 - Fab.: 19/10/2021 - Val.: 19/10/2026														

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data de Recebimento: 12/01/22

NP. de Contas: 1012/21

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 16:00

Confirmação por: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 51401	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local de entrega: Rua Rozalia Wzorek, 77 HSP M ARAUCARIA Sabia Araucaria - PR 83708000 DEPOSITO BANCO UNICRED N° 136 - AG 1708 - CC 800992-9  <i>Adriana Soares Perpétua</i> Coordenadora Farmacêutica-RT CRF: 28939 HMA	RESERVADO AO FISCO  Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato n° <i>103728</i> Gestor:..... Assinatura: <i>[Assinatura]</i> Data: 12/01/22



<b>JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP</b>		CNPJ Beneficiário <b>85.081.446/0001-40</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quant.	Nosso Número <b>100004984-8</b>
End. Beneficiário <b>Rua São José, 3815 - São Cristóvão, São José dos Pinhais - PR, CEP: 83040230</b>				Ag/Código Beneficiário <b>1708/800992-9</b>	
Núm. do Documento <b>42756/1</b>		CPF/CNPJ <b>73.027.690/0001-46</b>	Vencimento <b>09/02/2022</b>	Valor do Documento <b>2.400,00</b>	
(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**Santa Casa De Misericórdia De Chavantes**

Demonstrativo  
**PROTESTAR APÓS 15 DIAS.  
DEPÓSITO NÃO QUITA ESSE BOLETO  
Após o vencimento cobrar multa e juros de 1 % ao mês.**

Autenticação mecânica

**UNICRED** | **136-8** | **13691.70806 00800.992919 00000.498485 4 88910000240000**

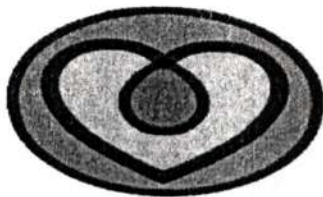
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>				Vencimento <b>09/02/2022</b>	
Beneficiário <b>JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP</b>			CNPJ Beneficiário <b>85.081.446/0001-40</b>		Agência/Código Beneficiário <b>1708/800992-9</b>
End. Beneficiário <b>Rua São José, 3815 - São Cristóvão, São José dos Pinhais - PR, CEP: 83040230</b>				Nosso Número <b>100004984-8</b>	
Data do documento <b>12/01/2022</b>	Núm. do Documento <b>42756/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>12/01/2022</b>	(=) Valor do Documento <b>2.400,00</b>
Uso do banco	Carteira <b>21</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quant.	Valor	(-) Desconto
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) <b>Após o vencimento cobrar multa e juros de 1 % ao mês. DEPÓSITO NÃO QUITA ESSE BOLETO". PROTESTAR APÓS 15 DIAS. Financeiro (41) 3376-0056</b>					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>Santa Casa De Misericórdia De Chavantes</b>				CPF/CNPJ <b>73.027.690/0001-46</b>	
Rua Maria Ferreira. S/N <b>18970000 Centro</b>		<b>Chavantes</b>		<b>SP</b>	
Sacador/Avalista:		Código de Baixa:			

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: RAI0 MEDIC

DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/01/2022

SOLICITANTE: ROSE LUZ

SETOR: GERENTE ASSISTENCIAL

### RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Santa Casa Chavantes  
Enf<sup>ª</sup> Rosecléia Luz  
Coren/RN 238279

### ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	10	UNID.	GUIA ENDOCAVITARIA PARA BIOPSIA DE PROSTATA	R\$ 240,000	R\$ 2.400,00
				R\$ 2.400,00	
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	R\$ -
				VALOR TOTAL...	R\$ 2.400,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)\*

### JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de Guias para biopsia, Janeiro/2022


COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

### JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

### AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Mazzocchi  
Superintendente  
CRA 118662-SP  
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras

1ª CONFERÊNCIA/RECEBIMENTO		2ª CONFERÊNCIA/FINANCEIRA	2ª CONFERÊNCIA/CONTÁBIL
RECEBIDO: <u>17-01</u>	EMPRESA: <u>Jahny Feipe</u>	RECEBIDO: _____	RECEBIDO: _____
1. ENTREGA PARCIAL	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>
2. JUSTIFICATIVA SE ENTREGA PARCIAL	SIM <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>
3. NOTA FISCAL <u>42756</u>	DATA VENCIMENTO <u>09-02</u>	OK <input checked="" type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
4. CONTRATO/CREDENCIAMENTO	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
5. ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO	SIM <input checked="" type="checkbox"/> Nº _____	OK <input checked="" type="checkbox"/>	Cod. SIT _____
			Cod Contábil _____
6. ORÇAMENTOS	SIM <input checked="" type="checkbox"/> QUANTIDADE: <u>2</u>	OK <input checked="" type="checkbox"/>	RUBRICA _____
7. MAPA DE COTAÇÃO	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/>	PLANILHAS:
			Pagamento <input checked="" type="checkbox"/>
			Demonstrativo <input type="checkbox"/>
			Sit <input type="checkbox"/>
		RUBRICA <u>3.10</u>	DRE <input type="checkbox"/>
			Provisão <input type="checkbox"/>
DATA: _____		DATA: <u>31-01-22</u>	DATA: _____
ASSINATURA: _____		ASS: 	ASS: _____



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
 CNPJ: 73.027.690/0001-46  
 Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucaria - PR  
 Fone/Fax: (41) 3614-8123



SANTA CASA  
 de Misericórdia  
 de Chavantes

Solicitação de compras de Guia de Biopsia-2021

EM	QTD	UNID.	DESCRÇÃO	RAIO MEDIC		RONIMAGEM		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	10	UNID.	GUIA ENDOCAVITARIA PARA BIOPSIA DE PROSTATA	R\$ 240,00	R\$ 2.400,00	R\$ 281,00	R\$ 2.810,00	R\$ 240,00	R\$ 2.400,00
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	2.400,00
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE ( ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$	-	R\$	-		
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				20/40/60 dias		30 DD			
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO BANCARIO		BOLETO BANCARIO			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)				08 DIAS ÚTEIS		A COMBINAR			
FATURAMENTO MÍNIMO				R\$	150,00	R\$	1.000,00		

TIPOLOGIA: Compra formalizada com apenas duas cotações por falta de retorno dos fornecedores, dificuldade em faturar por um CNPJ de São Paulo e entregar no Estado do Paraná.



**ORCAMENTO**

**JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP**  
 INSC. EST.: 1018950177 - CNPJ: 85.081.446/0001-40  
 RUA SAO JOSE, 3815  
 83040-230 - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR  
 FONE: (41) 3376-0056

Orcamento: 15223  
 Data: 03/01/2022  
 Hora: 14:40:05  
 Vendedor: Empresa

CLIENTE: Santa Casa De Misericordia De Chavantes

ENDERECO: Rua Maria Ferreira

Nº S/N

CIDADE: Chavantes

ESTADO: SP

BAIRRO: Centro

CEP: 18970000

CNPJ: 73.027.690/0001-46

IE: 719000838114

TELEFONE: (41)3614-8037

(41)99767-1179

Transportadora:

CODIGO:	QTDE:	DESCRICAO:	MARCA:	UNITARIO:	TOTAL:
---------	-------	------------	--------	-----------	--------

70622	10	GUIA BIOPSIA CAVIT GTK11-S - GTK	GEOTEK	240,00	2.400,00
-------	----	----------------------------------	--------	--------	----------

Lote:

Validade:

Localizacao:

**OBSERVACOES:**

Prazo de pagamento a combinar

Faturamento minimo R\$ 150,00

Prazo da proposta 10 dias

**SUBTOTAL: 2.400,00**

**FRETE: 0,00**

**VALOR TOTAL: 2.400,00**

JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP

Santa Casa De Misericordia De Chavantes



Rua Maria Casali Bueno, 57 - São Paulo - SP  
Fone: (11) 2950-1971 - Fax (11) 2976-5154  
CNPJ: 58.598.368/0001-83 I.E.: 112.050.338.113  
www.konimagem.com.br

DATA: 30/11/2021  
VALIDADE: 10/12/2021  
ENTREGA: 3 Dias Úteis

**SANTA CASA MISERICÓRDIA CHAVANTES**

CNPJ	73.027.690/0001-46	I.E:	Isento	CONTATO	FATIMA
END.	R. MARIA FERREIRA,22			FONE	14 3342-2358
BAIRRO	CENTRO			FAX	14
CIDADE	CHAVANTES-SP				
CEP	18970-000				

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FORMA DE PAGAMENTO	FRETE	REPRESENTANTE
30 DD	Banco	CIF	EDUARDO FALCONI

**PRODUTOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	PREÇO	TOTAL
B5900021	GUIA ENDOCAVITARIA GTK12	GEOTEK	25	281,00	7.025,00
B5900023	GUIA ENDOCAVITARIA GTK08-S	GEOTEK	25	281,00	7.025,00
<b>Total:</b>					<b>14.050,00</b>
<b>Desconto:</b>					<b>0,00</b>
<b>Frete:</b>					<b>0,00</b>
<b>Total Líquido:</b>					<b>14.050,00</b>

Faturamento Mínimo: Grande São Paulo/Interior - R\$1000,00



daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

## Solicitação de compras de Guias para Biopsia

comercial@medcleanprodutohospitalar.com.br <comercial@medcleanprodutohospitalar.com.br>  
Para: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

29 de dezembro de 2021 às 10:32

Prezado Cliente

Agradecemos o contato. Confirmamos o recebimento do seu e-mail.  
Retornaremos o mais breve possível.

Att,  
Medclean Podutos Hospitalares,





## Solicitação de compras de Guias para Biopsia

Vendas Curitiba <vendas.curitiba@tecnolon.com.br>  
Para: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

5 de janeiro de 2022 às 11:07

Bom dia, Daiane!

Feliz Ano Novo... Que este ano seja abençoado e repleto de realização  
Infelizmente não é possível fatura por um Estado e entregar em outro.



Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).

Em qua., 29 de dez. de 2021 às 10:32, daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com> escreveu:  
[Citação ocultada]

## TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 12 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 42756 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

  
Luciano M. da Silva  
Assessor Técnico Administrativo  
HMA

---

Nome Completo  
Cargo ocupacional

Nota Fiscal :	<b>42756</b>	Emissão :	12/01/2022	Total Mercad.:	2.400,00
Fornecedor :	<b>Johnny Felipe Contesini de Oliveira</b>	Entrada :	12/01/2022	Total Nota :	<b>2.400,00</b>
Situação:	Ativa	Seq :	63461	Digitação :	12/01/2022
Conta Contábil :	Título : 76168,	Série 1		Atualização	12/01/2022
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO SOLICIATDO PARA DEMANDA DO SETOR DE EXAMES		Cond. Pagto:	28 Dias	
Localização:		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76168	42756 1/1	09/02/2022	2.400,00	2.400,00	42756		0,00
<b>Total por Nat. Operação:</b>		2.400,00	<b>Qtde total:</b>				

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00
		<b>TOTAL(Total Item/Líquido):</b>	<b>2.400,00</b>	<b>2.400,00</b>
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB):	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00
Conta Contabil:	Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00

  
 Luciano M. da Silveira  
 Assessor Técnico Administrativo  
 HMA  
 13/01/22



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

-----  
13691708060080099291900000498485488910000240000

BENEFICIARIO:  
JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA

NOME FANTASIA:  
JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA

CNPJ: 85.081.446/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:  
JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA

CNPJ: 85.081.446/0001-40

PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0011-18

-----  
NR. DOCUMENTO 20.710  
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00  
VALOR COBRADO 2.400,00

-----  
NR.AUTENTICACAO F.B5B.49C.DBD.552.3BF

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT



AVENIDA DAS INDUSTRIAS, Nº: 275 CONJ 107 ANCHIETA PORTO ALEGRE - RS CEP: 90200-290 Fone: (51)3076-8181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4321 1204 0712 4500 0160 5500 1000 0854 6810 3639 0978

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 85468 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210264076920 15/12/2021 17:02:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 3008053 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF

73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

15/12/2021

ENDEREÇO RUA R MARIA FERREIRA, 22

BAIRRO CENTRO

CEP

18970-029

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/12/2021

MUNICÍPIO CHAVANTES

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

17:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

73.027.690/0001-46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO RUA ROZALIA WZOREK, Nº:77

BAIRRO SABIA

CEP

83708-000

MUNICÍPIO 4101804 - ARAUCARIA

UF PR

FONE/FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

085468

VALOR ORIGINAL

10.473,36

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,00

10.473,36

NÚMERO ORDEM 001

VENCIMENTO 12/01/2022

VALOR 3.491,18

NÚMERO ORDEM 002

VENCIMENTO 09/02/2022

VALOR 3.491,09

NÚMERO ORDEM 003

VENCIMENTO 03/03/2022

VALOR 3.491,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

10.473,36

VALOR DO ICMS

1.256,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.473,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.473,36

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF):

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0003-50

ENDEREÇO

AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 715

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962488542

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: CODPROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNIT., VALOR TOTAL, VALOR DESC., B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR ST, B.CALC ST, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, ALIQUOTAS IPI. Contains two rows of product data for CURSOFUR 80MG/ML SUS INJ FA 3,0ML.

DADOS ADICIONAIS MUNICIPAL DE ARAUCARIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido autorizado por: Adriana Soares Perpetua 15/12/2021

Local de entrega: RUA ROZALIA WZOREK, 77, SABIA - CEP: 83708000 - ARAUCARIA/PR

ICMSUFDest: RS628,41

Nº. do Contrato

Recebido por:

Horário:

Handwritten signature and date 16:00

Adriana Soares Perpetua Coordenadora Farmacêutica-RT CRF: 28939 HMA

RUBRICA 3.5 DEZ 21

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 2031/2021

Gestor:

Assinatura:

Data:

Handwritten signature and date 29/12/21

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 85468

SÉRIE: 1

2507



Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02226.720007 00004.077178 1 88910000349109

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANT 73.027.690/0001-46  
RUA R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO  
CHAVANTES-SP-18970-029

Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
22267200000004077-0	0085468002	09/02/2022	3.491,09	

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF  
LICIMED - DISTRIB DE MEDICAM CORRELATOS 04.071.245/0001-60

Agncia/Cdigo do Beneficirio  
367-0 / 111300-3

Autenticao mecnic

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02226.720007 00004.077178 1 88910000349109

Local de Pagamento  
Pagvel em qualquer Banco at o vencimento

Data de Vencimento  
09/02/2022

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF  
LICIMED - DISTRIB DE MEDICAM CORRELATOS 04.071.245/0001-60

Agncia/Cdigo do Beneficirio  
367-0 / 111300-3

Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
15/12/2021	0085468002	DM	N	03/01/2022	22267200000004077-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	17	R\$	0		3.491,09

Informaes de responsabilidade do beneficirio Ateno: Segunda Via

JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,33 APOS 10.02.2022  
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.  
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA  
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros/ Multa

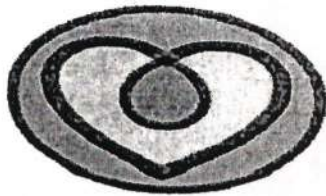
(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANT 73.027.690/0001-46  
RUA R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO  
CHAVANTES-SP-18970-029  
Sacador/Avalista 0

Autenticao mecnic - Ficha de Compensao







# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: LICIMED

DATA DA SOLICITAÇÃO: 15/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

  
Adriana Soares Perpétua  
Coordenadora Farmacêutica-RT  
CRF: 28939  
TP LMAA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	6	UNID	Alfa poractante 120mg Inj. Fr c/ 1.5mL (curosurf)	R\$ 1.038,710	R\$ 6.232,26
2	3	UNID	Alfa poractante 240mg Inj. Fr c/ 3mL (curosurf)	R\$ 1.413,700	R\$ 4.241,10
				R\$ 10.473,36	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...					R\$ 10.473,36

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(DEZ MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Referente a compras mensal para atendimento ao HMA no mês de Dezembro, qual teve um aumento na solicitação de compras, devido ao nascimento de 04(quatro) recém-nascidos prematuros extremos e não ter sido comprado no mês de Novembro apesar de ter sido solicitado comptas.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

  
Marcelo Masciocci  
Superendente  
11862-SP  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR

Fone/Fax: (41) 3614-8123



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

COMPRA DE MEDICAMENTOS-2021

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	PROHOSP		BRAZMIX		LICIMED		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	3	F.A	Alfa poracitante 240 mg Inj. Fr c/ 3ml (curosurf)	R\$	-	R\$	-	R\$	1.413,70	R\$	4.241,10
2	6	F.A	Alfa poracitante 120 mg Inj. Fr c/ 1,5ml (curosurf)	R\$	-	R\$	-	R\$	1.038,71	R\$	6.232,26
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	226,38	R\$	312,13	R\$	2.452,84	R\$	10.620,85
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				CIF		CIF		CIF		CIF	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				À PRAZO 30 DIAS		À PRAZO 30 DIAS		À PRAZO 30 DIAS		À PRAZO 30 DIAS	
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO		BOLETO	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				72 HORAS		2 DIAS		48 HORAS		48 HORAS	
FATURAMENTO MÍNIMO											
JUSTIFICATIVAS: NÃO CONSEGUIMOS TRÊS ORÇAMENTOS DEVIDO A FALTA DO ITEM NO MERCADO CONFORME AS NEGATIVAS EM E-MAIL.											





## SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / COTAÇÃO

COMPRAS FORMALIZADAS

SETOR SOLICITAÇÃO: Farmácia

Nº DE SOLICITAÇÃO : 000 - Medicamentos (NOVEMBRO 2021) 2-QUINZENA

Data: 10/11/2021

SEM COTAÇÃO

PROJETO: HMA - Aracária - PR - CNPJ 45.383.106/0001-50 - End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabia - Aracária/PR CEP 83708-000

NOME DO REQUISITANTE: Adriana Soares Perpétua ASSINATURA E CARIMBO:

CANCELADOS

ITEM	QTDE SOLICITADA	UNID	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	INFORMAÇÃO OBRIGATORIA			Valor Unit	Valor Total
				ESTOQUE ATUAL	MEDIA CONS MENSAL	RECEBIMENTO		
1		AMP	Acetilcisteína 300mg/3ml ampola	240	149		R\$ 1,40	R\$ -
2		ENV	Acetilcisteína 200mg envelope	86	30		R\$ 0,59	R\$ -
3		ENV	Acetilcisteína 600mg envelope	73	14		R\$ 0,73	R\$ -
4		COMP	Acidovoril 200mg comp.	220	32		R\$ 0,27	R\$ -
5	20	F.A	Acidovoril 250mg frasco	20	54		R\$ 12,04	R\$ 240,72
6		COMP	Acido Acetilsalicílico 100mg comp.	240	143		R\$ 3,68	R\$ -
7		AMP	Acido Ascórbico 500mg/5ml Amp	60	4		R\$ 0,43	R\$ -
8		COMP	Acido Fólico 5mg Cpr	166	44		R\$ 0,05	R\$ -
9		TUBO	Acido Nicopolissacarido 5mg/g	2	1		R\$ 7,69	R\$ -
10		AMP	Acido Tranexâmico 50mg/ml ampola 5ml	85	59		R\$ 3,82	R\$ -
12		COMP	Acido Valpróico 250mg	955	46		R\$ 0,23	R\$ -
13		FR	Ácidos Graxos Essenciais 100ml frasco	28	38		R\$ 2,15	R\$ -
100		AMP	Adenosina 6mg 2ml Amp (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	0	23		R\$ 9,09	R\$ 909,00
1200		FLA	Água destilada 10ml ampola (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	454	2266		R\$ 0,23	R\$ 276,00
16		FR	Água destilada 250ml frasco				R\$ 1,98	R\$ -
18	40	FR	Albendazol 400mg/10ml	25	76		R\$ 2,57	R\$ 102,80
19		FR	Albumina humana 20% frasco 50ML (VOLUME COM 5 FRASCOS)				R\$ 1,02	R\$ -
5		FR	Alfa poracante 120mg 10l Fr c/ 1 5ml (currosurf)	4	9		R\$ 115,90	R\$ 579,50
21		UNID	Alfa poracante 240mg 10l Fr c/ 3ml (currosurf)	1	2		R\$ 951,00	R\$ 1.902,00
22		AMP	Alfentanila 0,544mg/ml ampola 5ml	5	1		R\$ 1.248,00	R\$ -
10		AMP	Aprostadil 20mg (VOLUME COM 10 AMPOLAS)	20	5		R\$ 14,48	R\$ -
26		AMP	Amprostadil 20mg (VOLUME COM 10 AMPOLAS)	2	10		R\$ 67,80	R\$ 678,00
27		AMP	Amicacina 100mg/2ml ampola	0	15		R\$ 1,46	R\$ -
30		COMP	Amicacina 500mg/2ml ampola	110	8		R\$ 1,92	R\$ -
31		COMP	Amidatona 200mg comp.	615	44		R\$ 0,61	R\$ -
32		AMP	Amidatona 50mg/ml ampola c/ 3ml	300	79		R\$ 1,82	R\$ -
34		COMP	Amifipitilina 25mg comp.	239	31		R\$ 0,14	R\$ -
35		FR	Amoxicilina 250mg/5ml suspensão oral fr 60ml	0	0		R\$ 4,71	R\$ -
36		COMP	Amoxicilina 500m cápsula	0	0		R\$ 0,15	R\$ -
		F.A	Ampicilina 1g + subacetam 0,5g frampola	100	13		R\$ 6,84	R\$ -
		F.A	Ampicilina 1g IV fr (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	150	341		R\$ 3,78	R\$ 378,00



88	AMP	Clonitina 150mg/ml ampola c/ 1ml	45	65	R\$	6,33	R\$	-
89	COMP	Clopidogrel 75mg comp.	60	18	R\$	0,36	R\$	-
90	TUBO	Cloranfenicol + assoc. 3,5g pomada	9	3	R\$	10,42	R\$	-
91	FLA	Cloreto de potássio 19,1% 10ml ampola	400	181	R\$	0,27	R\$	-
92	FR	Cloreto de potássio 5% xarope fr c/ 100ml	100	4	R\$	2,40	R\$	-
93	COMP	Cloreto de potássio 600mg drágea	260	66	R\$	0,71	R\$	-
94	AMP	Cloreto de Cálcio 10% Ampola C/ 10 ml	46	0	R\$	5,95	R\$	-
95	FLA	Cloreto de sódio 0,9% ampola c/ 10ml (VOLUME COM: 200 AMPOLAS)	2680	9438	R\$	0,29	R\$	870,00
96	FLA	Cloreto de sódio 20% NaCl inj. Ampola c/ 10ml	222	310	R\$	0,21	R\$	-
97	FR	Clorexidina 0,12% solução bucal 250ml	4	8	R\$	6,28	R\$	-
98	AMP	Cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100mg/ml ampola c/ 1ml	170	0	R\$	6,95	R\$	-
99	COMP	Clorpromazina 25mg comp.	507	190	R\$	0,22	R\$	-
100	FR	Clorpromazina 40mg/20ml Fr	9	2	R\$	5,83	R\$	-
101	AMP	Clorpromazina 5mg/ml ampola c/ 5ml	90	17	R\$	1,04	R\$	-
102	COMP	Codeína + paracetamol 30/500mg comp. (VOLUME COM: 30)	0	56	R\$	0,36	R\$	32,40
103	TUBO	Colagenase pomada tubo 30g	18	11	R\$	11,50	R\$	-
105	AMP	Complexo B (Ampola)	209	59	R\$	0,77	R\$	-
	CREME	Crema Barreira Duravel Protetor da Pele 28g (cavilon)	7	0	R\$	41,80	R\$	-
	CREME	Crema Hidratante Barreira Protetor da Pele 92 G Cavilon	3	2	R\$	62,00	R\$	-
106	FA	Dantroleno sódico 20mg IV	12	0	R\$	156,00	R\$	-
107	FR	Deltrametria shampoo 20mg/100ml fr	2	2	R\$	4,59	R\$	-
	AMP	Deslanosídeo 0,2mg/ml inj. Ampola c/ 2ml (VOLUME COM: 50 AMPOLAS)	0	35	R\$	1,17	R\$	117,00
109	TUBO	Dexametasona 0,1% tb c/ 10g	0	0	R\$	1,28	R\$	-
110	FR	Dexametasona 0,5mg/5ml elixir frasco	0	0	R\$	1,54	R\$	-
111	COMP	DEXAMETASONA 4mg Cpr.	60	4	R\$	0,17	R\$	-
112	AMP	Dexametasona 4mg/ml ampola 2,5ml	342	228	R\$	0,65	R\$	-
	AMP	Dexametasona 4mg/ml ampola 2,5ml - Precedex(VOLUME: 10)	80	173	R\$	62,00	R\$	1.240,00
114	COMP	Diazepam 10mg comp.	250	50	R\$	0,13	R\$	-
115	AMP	Diazepam 5mg/ml inj. Ampola c/ 2ml	9700	19	R\$	0,56	R\$	-
116	COMP	Diclofenaco sódico 50mg comp.	302	518	R\$	0,13	R\$	-
117	AMP	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola	80	14	R\$	0,68	R\$	-
	AMP	Difenidramina 20mg/ml inj ampola	0	8	R\$	14,90	R\$	149,00
119	COMP	Digoxina 0,25mg comp.	518	5	R\$	0,05	R\$	-
120	COMP	Diltazem 30mg comp.	80	8	R\$	0,15	R\$	-
121	COMP	Diltazem 60mg comp.	50	0	R\$	1,12	R\$	-
122	FR	Simeticona + hidróxido de alumínio + óxido de magnésio 240ml fr.	14	3	R\$	26,98	R\$	-
123	COMP	Simeticona 40mg comp.	720	388	R\$	0,12	R\$	-
124	FR	Simeticona gts fr c/ 10ml	18	16	R\$	0,90	R\$	-
126	FR	Dipirona 50mg/ml sol. Oral fr c/ 100ml	0	0	R\$	13,38	R\$	-
127	COMP	Dipirona 50mg/ml comp.	420	380	R\$	0,11	R\$	-
	AMP	Dipirona sódica 500mg comp.	446	2373	R\$	0,52	R\$	572,00
	AMP	Dobutamina 2,50mg/20ml ampola c/ 2ml (VOLUME COM: 100 AMPOLAS)	0	132	R\$	6,71	R\$	1.006,50
	FR	Dopamina 1mg/ml susp. Fr c/ 100ml	1	2	R\$	10,49	R\$	20,98
131	AMP	Dopamina 50mg/10ml ampola	30	10	R\$	1,52	R\$	-
132	COMP	Doxazosina 2mg comp.	20	35	R\$	0,12	R\$	-
133	AMP	Efedrina 50mg/ml ampola 1ml	80	80	R\$	1,99	R\$	-



181	FR	Lactulose 667mg/ml, xarope 120ml	19	22	R\$	5,53	R\$	-
182	COMP	Levofloxacino 500mg Cpr.	60	22	R\$	0,82	R\$	-
183	BOLSA	Levofloxacino 500mg/100ml	123	13	R\$	15,50	R\$	-
184	FR	Levompromazina 4% 40mg/ml fr	8	1	R\$	9,75	R\$	-
185	COMP	Levompromazina 50 mg	100	172	R\$	0,18	R\$	-
186	COMP	Levotiroxina sódica 25 mcg	220	118	R\$	0,17	R\$	-
187	AMP	Lidocaina 1% s/ vasoconstritor fr c/ 20ml	5	2	R\$	1,77	R\$	-
188	F.A	Lidocaina 2% c/ vaso 20ml	20	10	R\$	2,51	R\$	-
189								
190								
191								
192	FR	Lidocaina spray 10%	3	1	R\$	44,30	R\$	-
193	COMP	Loperamida 2mg	533	0	R\$	0,09	R\$	-
194	COMP	Losartana potássico 50mg comp.	560	220	R\$	0,12	R\$	-
195	F.A	Meperem 1g IV	145	124	R\$	18,75	R\$	-
196	AMP	MetarminoI, bitartrato 10mg/1ml ampola	30	37	R\$	4,46	R\$	-
197	COMP	Metformina 850mg Cpr.	300	110	R\$	0,09	R\$	-
198	COMP	Melidopa 250mg comp.	180	240	R\$	0,11	R\$	-
199	AMP	Metileprometina 0,2mg inj. Ampola c/ 1ml	70	19	R\$	1,35	R\$	-
200	F.A	Metilprednisolona 500mg inj. 8ml	135	16	R\$	14,25	R\$	-
201								
202								
203	AMP	Metoprolol Tartarato 5mg inj. Ampola/5ml	158	4	R\$	22,60	R\$	-
204	COMP	Metronidazol 250mg comp.	80	55	R\$	0,11	R\$	-
205	BOLSA	Metronidazol 500mg/100ml bolsa	210	403	R\$	3,73	R\$	-
206	AMP	Midazolam 15mg/3ml ampola	60	75	R\$	8,70	R\$	-
207	AMP	Midazolam 50mg/10ml ampola	1210	508	R\$	24,30	R\$	-
208	AMP	Midazolam 5mg/5ml ampola	610	29	R\$	1,68	R\$	-
209	AMP	Mifirona, lactato 1mg/ml inj. F.A. 10ml	6	0	R\$	98,90	R\$	-
210								
211	AMP	Morfina 10mg/ml inj. Ampola c/ 1ml	380	140	R\$	2,64	R\$	-
212								
213	TUBO	Mupirocina 2% pomada tubo c/ 15g	17	4	R\$	10,23	R\$	-
214	AMP	Naloxona 0,4mg/1ml ampola	20	18	R\$	6,15	R\$	-
215	AMP	N-butilescoloplamina + dipirona ampola 5ml	141	138	R\$	2,25	R\$	-
216	AMP	N-butilescoloplamina 20mg/1ml ampola	116	173	R\$	1,07	R\$	-
218	AMP	Neostigmina 0,5mg inj. Ampola c/ 1ml	152	55	R\$	0,66	R\$	-
219	COMP	Nitfedipino 10mg comp.	132	111	R\$	0,03	R\$	-
222	TUBO	Nistatina 25000UI creme vaginal 60g tubo	0	0	R\$	3,65	R\$	-
223	FR	Nitrato de prata 1% colírio	14	3	R\$	23,41	R\$	-
224	AMP	Nitroglicerina 5mg/ml ampola c/ 10ml	55	9	R\$	29,00	R\$	-
225	FLA	Nitroprusiato de sódio 50mg ampola	84	9	R\$	11,67	R\$	-
226	AMP	Norepinefrina/horadrenalina 1mg/ml	380	737	R\$	7,40	R\$	-
227	AMP	Oceteceide 0,1mg/ml	30	0	R\$	54,80	R\$	-
228	FR	Óleo mineral oral 100ml	77	4	R\$	2,39	R\$	-
229	COMP	Omeprazol 20mg cápsula	126	215	R\$	0,09	R\$	-







## ENC: COTAÇÃO CUROSURF



Remetente FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>  
Para <compras.hma@santacasachavantes.org>  
Data 2021-12-13 16:32

Segue cotação

Att.

Adriana Soares

De: Max Souza <max.souza@llicimed.com.br>

Enviada em: sexta-feira, 10 de dezembro de 2021 16:27

Para: farmacia.hma@santacasachavantes.org

Assunto: COTAÇÃO CUROSURF

Boa tarde.

Segue a contação conforme solicitado.

06 fr CUROSURF 1,5 ML 120 MG - 1.038,71 un

03 fr CUROSURF 3,0 ML 240 MG - 1.413,70 un

Fico no aguardo da confirmação.

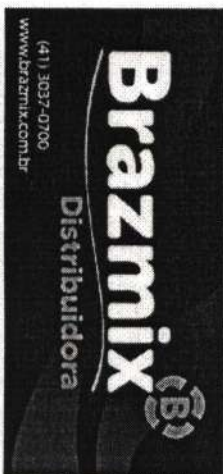
Aviso: Esta mensagem é destinada exclusivamente para a(s) pessoa(s) a quem é dirigida, podendo conter informação confidencial e legalmente protegida. Se você não for destinatário desta mensagem, desde já fica notificado de abster-se a divulgar, copiar, distribuir, examinar ou, de qualquer forma, utilizar a informação contida nesta mensagem, por ser ilegal. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, pedimos que responda essa mensagem informando o acontecido.

## Solicitação de medicamento para compra emergencial para atendimento ao HMA.

13 de dezembro de 2021 às 12:44

Maurício José Messias <comercial2@brazmix.com.br>  
Responder a: Maurício José Messias <comercial2@brazmix.com.br>  
Para: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

Bom dia Daiane  
Não vou ter este medicamento em estoque



Siga nos em nossas  
Rede Sociais



13/12/2021 10:17, daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>:  
[Citação ocultada]

---

**Solicitação de medicamento para compra emergencial para atendimento ao HMA.**

cotacoes\_aux@prohosp.com.br <cotacoes\_aux@prohosp.com.br>  
Para: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

13 de dezembro de 2021 às 10:46

Bom dia Daiane,

Não temos o item cotado.

Atenciosamente,

*Osnilda Simão*

Analista de Vendas

Tel: (41) 3246-3376

Skype: Vendas1.prohosp

cotacoes\_aux@prohosp.com.br

www.prohosp.com.br

**PROHOSP**

medicamentos & diagnóstica

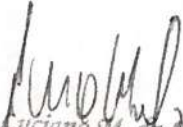
AVISO LEGAL: Esta mensagem e seus anexos se dirigem exclusivamente ao seu destinatário, pode conter informação privilegiada ou notificado de que a leitura, utilização, divulgação e/ou cópia sem autorização pode estar proibida em virtude da legislação vigente. Se recebeu esta mensagem por erro, pedimos que nos comunique imediatamente por esta mesma via e proceda à sua destruição. Agradecemos sua cooperação.



TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 17 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 85468 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

  
Luciano M. da Silveira  
Assessor Técnico Administrativo  
HMA

---

Nome Completo  
Cargo ocupacional

Nota Fiscal : 85468	Emissão : 15/12/2021	Total Mercad.: 10.473,36
Fornecedor : Licimed Distribuidora de Medicamentos, Correlatos E	Entrada : 17/12/2021	Total Nota : 10.473,36
Situação: Ativa Seq : 63298 Série 1	Digitação : 17/12/2021	
Conta Contábil : Título : 76020,	Atualização 17/12/2021	
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra	O. Compra	Desconto: 0,00
Motivo cancel.:		Despesas: 0,00
Observação: PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS	Cond. Pagto: 28 Dias	
Localização:	Setor Digitação: Central de Abastecimento	
	CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76020	85468 1/1	12/01/2022	10.473,36	10.473,36	85468		0,00
<b>Total por Nat. Operação:</b>		10.473,36	<b>Qtde total:</b>				

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 10.473,36	R\$ 10.473,36
	<b>TOTAL(Total Item/Líquido):</b>	<b>10.473,36</b>	<b>10.473,36</b>
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMENTOS BOLSAS VEIS	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 10.473,36	R\$ 10.473,36
Centro de Custo: Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 10.473,36	R\$ 10.473,36
Conta Contabil: Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 10.473,36	R\$ 10.473,36

  
**Adriana Soares Perpétua**  
 Coordenadora Farmacêutica-RT  
 CRF: 28929  
 HMA

  
**Luciano M. da Silveira**  
 Assessor Técnico Administrativo  
 HMA  
 17/12/21

07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:24:07  
146701467 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090222672000700004077178188910000349109

BENEFICIARIO:

LICIMED - D M C P M HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

LICIMED - D MEDICAM CORRELATOS PROD

CNPJ: 04.071.245/0001-60

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO	20.711
NOSSO NUMERO	22267200000004077
CONVENIO	02226720
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.491,09
VALOR COBRADO	3.491,09

-----

NR.AUTENTICACAO	1.764.BED.C67.EEC.7E1
-----------------	-----------------------

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



# ANEXO VIII –

## NOTAS FISCAIS E PAGAMENTOS EFETUADOS

RECEBEMOS DE M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE EMISSÃO: 27/01/2022	VALOR TOTAL: 2.982,57	NF-e Nº 000.103.510 SÉRIE: 1
TA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
DATA DE RECEBIMENTO			

**M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA**

RUA GENERAL CARNEIRO, 1280

CENTRO CURITIBA PR

TEL/FAX: (041)3362-2717

CEP: 80060-150

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.103.510  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4122 0112 5432 1700 0127 5500 1000 1035 1010 0498 9904

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220020499608 - 27/01/2022 11:01:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9053316554

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ: 12.543.217/0001-27

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF: 73.027.690/0011-18

DATA DA EMISSÃO: 27/01/2022

ENDEREÇO: R ROZALIA WZOREK, 77 41 36148028

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 83708-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 27/01/2022

MUNICÍPIO: ARAUCARIA

FONE/FAX: (041)3614-8033

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA: 11:01:15

**FATURA**

001 06/02/2022 2.982,57

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS	
1.181,17	96,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.982,57	
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS	VLR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,35	79,91	193,93	2.982,57

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: JM EXPRESS TRANSPORTES E SERVICOS I

FRETE POR CONTA: 0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO: AXU7152

UF: PR

CNPJ/CPF: 27.259.303/0001-80

ENDEREÇO: R VARSOVIA, 63, VILA ALTO DA CRUZ, 83405550

MUNICÍPIO: COLOMBO

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9074929157

QUANTIDADE: 13

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 184,400

PESO LIQUIDO: 184,400

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
105424-0	LINGUICA TOSCANA MISTA DASKO KG	16010000	000	5102	KG	79,6000	6,000	12,3800	985,45	985,45	68,98	0,00	0,00	7,00	0,00
109510-0	COPA LOMBO CUBOS	02032900	040	5102	KG	40,0000	2,000	16,6400	665,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109528-0	LINGUICA CALABRESA DASKO	16010000	020	5102	KG	5,0000	1,000	13,2000	66,00	25,67	4,62	0,00	0,00	18,00	0,00
103576-0	STROGONOFF DE ACEM	02013000	040	5102	KG	40,0000	2,000	23,4000	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109513-0	COSTELA SUINA DEF CUBOS	02032900	020	5102	KG	5,0000	1,000	22,8000	114,00	44,33	7,98	0,00	0,00	18,00	0,00
111547-0	BACON FRIGODASKO KG	02101900	020	5102	KG	4,8000	0,000	22,4000	107,52	62,72	7,53	0,00	0,00	12,00	0,00
109515-0	ORELHA E MASCARA DE SUINO SALGADA	02032900	020	5102	KG	10,0000	1,000	10,8000	108,00	63,00	7,56	0,00	0,00	12,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 03/02/2022

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Venda isenta de ICMS conforme anexo I item 21 do RICMS / PR CFE DEC.6080/2012. Rom: ROS 871 07 - Transp: 37079 Atencao no recebimento. Confira toda a mercadoria no ato da entrega. Nao aceitamos devolu. . NUMERO CONTRATO 103/2021.

RESERVADO AO FISCO

**CONFERIDO**

HS: .....

SUPERVISOR

MOTORISTA



Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO					Vencimento 06/02/2022	
Beneficiário M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA - CNPJ: 12543217000127 RUA GENERAL CARNEIRO, 1280 - CEP: 80060150 - CURITIBA - PR					Agência/Cód. Beneficiário 0585-1/0053055-7	
Data documento 27/01/2022	Número do documento 103510/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 27/01/2022	Nosso número 09/00000079057-8	
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.982,57	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  JUROS DE R\$ 8,95 AO DIA APÓS VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO  NUMERO CONTRATO 103/2021					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R ROZALIA WZOREK 77 83708-000 ARAUCARIA Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 73027690001118 8723 PR Cód. de baixa	

11:01:52

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

23790.58502 90000.007907 57005.305503 1 88880000298257

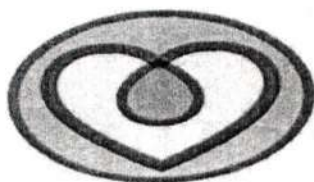
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO					Vencimento 06/02/2022	
Beneficiário M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA - CNPJ: 12543217000127 RUA GENERAL CARNEIRO, 1280 - CEP: 80060150 - CURITIBA - PR					Agência/Cód. Beneficiário 0585-1/0053055-7	
Data documento 27/01/2022	Número do documento 103510/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 27/01/2022	Nosso número 09/00000079057-8	
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.982,57	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  JUROS DE R\$ 8,95 AO DIA APÓS VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO  NUMERO CONTRATO 103/2021					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R ROZALIA WZOREK 77 83708-000 ARAUCARIA Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 73027690001118 8723 PR Cód. de baixa	

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação







# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS


FORNECEDOR: M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA - CNPJ: 12.543.217/0001-27

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2022

SOLICITANTE: Filomena Z. Halama

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

  
Filomena Z. Halama  
Número de Identificação - CRN 10073  
HMA-

### ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	120	kg	Linguiça Toscana	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60
2	70	kg	Acem Picado ( Congelado)	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00
3	120	kg	Bisteca Suina 150g ( Congelada)	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
4	40	kg	Cubo Suino ( Copa Lombo) Congelado	R\$ 16,64	R\$ 665,60
5	100	kg	Frango A Passarinho ( Congelado)	R\$ 8,60	R\$ 860,00
6	30	kg	Costela Bovina S/ Osso picada	R\$ 24,80	R\$ 744,00
7	90	kg	Tiras de Acém ( Congelado)	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00
8	40	kg	Linguiça Calabresa	R\$ 13,20	R\$ 528,00
9	5	kg	Costelinha Defumada - Kg	R\$ 22,80	R\$ 114,00
10	5	kg	Bacon Picado	R\$ 22,40	R\$ 112,00
11	10	kg	Orelha E Mascara de Suino Saigado	R\$ 10,80	R\$ 108,00
12	40	kg	Costela Suina Picada ( Congelada)	R\$ 18,20	R\$ 728,00
13	25	kg	Fígado Bovino em tiras	R\$ 18,50	R\$ 462,50
					R\$ 11.315,70
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	R\$ -
				VALOR TOTAL...	R\$ 11.315,70

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(ONZE MIL TREZENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA CENTAVOS)\*

### JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compra de carnes para suprir a demanda de 12 de janeiro à 12 de fevereiro de 2022.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

### JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

### AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras



2022 - SMO 01



SANTA CASA  
 de Misericórdia

ITEM	QTD	UNID.	DESCRIÇÃO	Casa de Carne Galvão				Frigorífico Tapalpus				Terramare Foods				MENOR VALOR			
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total				
1	120	kg	Linguiça Toscana	R\$ 15,90	R\$ 1.908,00	R\$ 12,28	R\$ 1.473,60	R\$ 15,78	R\$ 1.893,60	R\$ 12,36	R\$ 1.483,20	R\$ 14,00	R\$ 1.680,00	R\$ 12,36	R\$ 1.483,20	R\$ 14,00	R\$ 1.680,00		
2	160	kg	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	R\$ 17,90	R\$ 2.864,00	R\$ 14,20	R\$ 2.272,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00		
3	70	kg	Acém Picado (Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 1.743,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00		
4	120	kg	Bisteca Suína 150g (Congelada)	R\$ 14,90	R\$ 1.788,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00		
5	80	kg	Carne Moída Primeira (Congelada)	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00	R\$ 22,40	R\$ 1.872,00	R\$ 22,40	R\$ 1.872,00	R\$ 22,40	R\$ 1.872,00	R\$ 22,40	R\$ 1.872,00	R\$ 22,40	R\$ 1.872,00	R\$ 22,40	R\$ 1.872,00		
6	480	kg	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	R\$ 14,90	R\$ 7.192,00	R\$ 7,38	R\$ 3.542,40	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00		
7	40	kg	Cubo Suíno (Copa Lombo) Congelado - Kg	R\$ 21,90	R\$ 867,00	R\$ 22,90	R\$ 916,00	R\$ 22,90	R\$ 916,00	R\$ 22,90	R\$ 916,00	R\$ 22,90	R\$ 916,00	R\$ 22,90	R\$ 916,00	R\$ 22,90	R\$ 916,00		
8	30	kg	Almondega de Carne	R\$ 9,90	R\$ 2.970,00	R\$ 8,60	R\$ 2.580,00	R\$ 8,60	R\$ 2.580,00	R\$ 8,60	R\$ 2.580,00	R\$ 8,60	R\$ 2.580,00	R\$ 8,60	R\$ 2.580,00	R\$ 8,60	R\$ 2.580,00		
9	100	kg	Frango A Passarinho (Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 2.490,00	R\$ 24,80	R\$ 2.480,00	R\$ 24,80	R\$ 2.480,00	R\$ 24,80	R\$ 2.480,00	R\$ 24,80	R\$ 2.480,00	R\$ 24,80	R\$ 2.480,00	R\$ 24,80	R\$ 2.480,00		
10	30	kg	Costela Bovina S/ Osso picada	R\$ 24,90	R\$ 747,00	R\$ 23,40	R\$ 702,00	R\$ 23,40	R\$ 702,00	R\$ 23,40	R\$ 702,00	R\$ 23,40	R\$ 702,00	R\$ 23,40	R\$ 702,00	R\$ 23,40	R\$ 702,00		
11	90	kg	Tiras de Acém (Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 2.241,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00		
12	40	kg	Linguiça Calabresa	R\$ 17,90	R\$ 716,00	R\$ 10,80	R\$ 432,00	R\$ 10,80	R\$ 432,00	R\$ 10,80	R\$ 432,00	R\$ 10,80	R\$ 432,00	R\$ 10,80	R\$ 432,00	R\$ 10,80	R\$ 432,00		
13	10	kg	Pe Suíno Salgado	R\$ 8,90	R\$ 89,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00		
14	5	kg	Costelinha Defumada - Kg	R\$ 27,90	R\$ 139,50	R\$ 22,40	R\$ 112,00	R\$ 22,40	R\$ 112,00	R\$ 22,40	R\$ 112,00	R\$ 22,40	R\$ 112,00	R\$ 22,40	R\$ 112,00	R\$ 22,40	R\$ 112,00		
15	5	kg	Bacon picado	R\$ 14,90	R\$ 74,50	R\$ 10,80	R\$ 54,00	R\$ 10,80	R\$ 54,00	R\$ 10,80	R\$ 54,00	R\$ 10,80	R\$ 54,00	R\$ 10,80	R\$ 54,00	R\$ 10,80	R\$ 54,00		
16	10	kg	Orelha e Mascara de Suíno Salgado	R\$ 22,90	R\$ 229,00	R\$ 16,20	R\$ 162,00	R\$ 16,20	R\$ 162,00	R\$ 16,20	R\$ 162,00	R\$ 16,20	R\$ 162,00	R\$ 16,20	R\$ 162,00	R\$ 16,20	R\$ 162,00		
17	40	kg	Costela Suína Picada (Congelada)	R\$ 11,90	R\$ 476,00	R\$ 12,20	R\$ 488,00	R\$ 12,20	R\$ 488,00	R\$ 12,20	R\$ 488,00	R\$ 12,20	R\$ 488,00	R\$ 12,20	R\$ 488,00	R\$ 12,20	R\$ 488,00		
18	30	kg	Moela de Frango	R\$ 19,90	R\$ 597,00	R\$ 18,50	R\$ 555,00	R\$ 18,50	R\$ 555,00	R\$ 18,50	R\$ 555,00	R\$ 18,50	R\$ 555,00	R\$ 18,50	R\$ 555,00	R\$ 18,50	R\$ 555,00		
19	25	kg	Fígado Bovino em tiras	R\$ 19,90	R\$ 497,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50		
20																			
21																			
22																			
23																			
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$ 24.896,80	R\$ 20.165,50	R\$ 20.165,50	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20		
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ 24.896,80	R\$ 20.165,50	R\$ 20.165,50	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	R\$ 16.807,20	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO		
FORMA DE PAGAMENTO				7 dias	10 dias	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias		
PRAZO DE ENTREGA (DAS UTENS)				Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado		
FATURAMENTO MÍNIMO				R\$ 50,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00		
JUSTIFICATIVAS: Solicitação de compra de carne para suprir o de 12 de Janeiro a 12 de fevereiro/2022																			

Filomena Salama  
 Número de CRN 10072  
 ANA

*[Handwritten signature]*

# Termo de Justificativa

Araucária, 27 de janeiro de 2022.

**Justificativa: Da nota fiscal 103510 no valor de R\$ 2.982,57.**


Com respeito a nota fiscal 103510, no valor de R\$ 2.982,57, da empresa M Brasil Comercio de Carnes LTDA, a entrega foi parcial. Entregue nos dias: Entrega dia 10/01/2022 (valor R\$ 1.404,00). Entrega dia 14/01/2022 (valor R\$ 490,25). Entrega dia 17/01/2022 (valor R\$ 964,00). Entrega dia 19/01/2022 valor (R\$ 1.050,50). Entrega dia 24/01/2022 (valor R\$ 1.642,00). E mais a de hoje 2.982,57 . Totaliza o valor de R\$ **8.533,32**.

Falta entregar :

QUANTIDADE	UNID	PRODUTO	VR.UNT.
0,400	Gramas	LINGUIÇA TOSCANA	R\$ 12,38
10	KG	ACEM PICADO	R\$ 23,40
80	KG	BISTECA SUINA	R\$ 14,70
10	KG	Tiras de Acém	R\$ 23,40
30	kg	Linguiça calabresa	R\$ 13,20
0,200	Gramas	BACON PICADO	R\$ 22,40
40	KG	COSTELA SUINA PICADA	R\$ 18,20

Total da OC é de **11.315,70**.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.

  
Departamento de Almoxenado  
WPAJSCR

Nome Completo



# TERRAMARE FOODS

Curitiba 29 de dezembro de 2021

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Validade da proposta 15/01/2022  
forma de pagamento: Boleto

Produto	Valor
Sasami	R\$14,95kg
coxa e sobre coxa com osso	R\$7,50Kg
linguiça Toscana	R\$15,78Kg
Almondegas	R\$12,99kg
Coxa e sobre coxa sem osso	R\$13,20kg

Representante Terramare  
Juliane melo





### CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06  
Rua: Francisca Bonvim, 556  
Bairro: Costeira  
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250  
Cidade: Araucária - PR  
E-mail: priscilacibeehoukief@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena  
Tele: 041 3614-8028

Araucária 14/12/2021  
ORÇAMENTO N° 11

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Calabresa		R\$ 17,99	R\$ -
2	Bacon		R\$ 27,90	R\$ -
3	Hamburguer		R\$ 1,50	R\$ -
4	Steak de Frango		R\$ 2,00	R\$ -
6	Coxa e Sobrecoxa S/ Osso		R\$ 14,99	R\$ -
7	Costelinha		R\$ 27,90	R\$ -
8	Pé suíno		R\$ 8,99	R\$ -
9	Máscara suína		R\$ 13,99	R\$ -
10	Orelha suína		R\$ 14,99	R\$ -
11	Bucho		R\$ 21,90	R\$ -
12	Tiras		R\$ 19,90	R\$ -
13	Costela		R\$ 24,99	R\$ -
14	Cupim		R\$ 32,90	R\$ -
15	Posta de cação		R\$ 24,99	R\$ -
16	Queijo		R\$ 29,90	R\$ -
17	Presunto		R\$ 19,90	R\$ -
18	Pernil sem osso peça		R\$ 15,90	R\$ -

TOTAL R\$ -

#### DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia De Chavantes  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77  
Bairro: Sablá  
Telefone: 041 3614-8028  
Cidade: Araucária - PR  
CEP: 83708-000  
e-mail: snd.hma@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda





### CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06  
Rua: Francisca Bonvim, 556  
Bairro: Costeira  
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250  
Cidade: Araucária - PR  
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena  
Tele: 041 3614-8028

Araucária 06/01/2022  
ORÇAMENTO N° 12

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Figado em tiras	Kg	R\$ 19,90	R\$ -
2	Músculo	Kg	R\$ 32,90	R\$ -

TOTAL R\$ -

#### DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia De Chavantes  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77  
Bairro: Sabiá  
Telefone: 041 3614-8028  
Cidade: Araucária - PR  
CEP: 83708-000  
e-mail: snd.hma@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda





M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA CNPJ 12.543.217/0001-27

## SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: janeiro 2022

Cotação Validade 03/01/2022 ATÉ 03/02/2022

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO PRODUTO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	PREÇO/KG
carnes	Linguiça Toscana	kg	120	R\$ 12,38
carnes	Sassami de Frango 150 G ( Congelado)	kg	160	R\$ 14,20
carnes	Acem Picado ( Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Bisteca Suina 150g ( Congelada)	kg	80	R\$ 14,70
carnes	Carne Moída Primeira ( Congelada)	kg	80	R\$ 23,40
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa ( Congelado)	kg	300	R\$ 7,38
carnes	Cubo Suino ( Copa Lombo) Congelado Kg	kg	80	R\$ 16,64
carnes	Almondega de Carne	kg	30	R\$ 22,98
carnes	Frango A Passarinho ( Congelado)	kg	100	R\$ 8,60
carnes	Costela Bovina S/ Osso picada	kg	30	R\$ 24,80
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa Sem Osso	kg	50	R\$ 14,20
carnes	Tiras de Acém ( Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Linguiça Calabresa	kg	10	R\$ 13,20
carnes	Pe Suino Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costelinha Defumada - Kg	kg	5	R\$ 22,80
carnes	Bacon Picado	kg	10	R\$ 22,40
carnes	Orelha E Mascara de Sulno Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costela Suina Picada ( Congelada)	kg	80	R\$ 18,20
carnes	Copa Lombo Bife - Sulno	kg	40	R\$ 16,64
carnes	Moela de Frango	kg	30	R\$ 12,20
	Ovo Galinha	dz	70	R\$
carnes	Fígado bovino tiras	Kg	25	R\$ 18,50

**OBSERVAÇÃO:** Cotação Carnes - Hospital Municipal de Araucária  
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
CNPJ: 73.027.690/0001-46



tapajós

Adenise Gomes

Consultora de Vendas

41-3362-2717

Skype: adenisetapajos

adenise@frigorificotapajos.com.br

32 Anos  
de Tradição





## CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06  
Rua: Francisca Bonvim, 556  
Bairro: Costeira  
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250  
Cidade: Araucária - PR  
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena  
Tele: 041 3614-8028

Araucária 30/11/2021  
ORÇAMENTO N° 10

Item	Descrição	Qtd KG	Preço KG	Subtotal
1	Acem	80	R\$ 24,90	R\$ 1.992,00
2	Carne moída de segunda	40	R\$ 21,90	R\$ 876,00
3	Coxa e Sobrecoxa	100	R\$ 9,90	R\$ 990,00
4	Sassami	80	R\$ 17,90	R\$ 1.432,00
6	Acem picado	20	R\$ 24,90	R\$ 498,00
7	Linguiça Toscana	30	R\$ 15,90	R\$ 477,00
8	Frango a passarinho	40	R\$ 9,90	R\$ 396,00
9	Costela c/ pele Suína	40	R\$ 22,90	R\$ 916,00
10	Moela	25	R\$ 11,90	R\$ 297,50
11	Almodengas	30	R\$ 21,90	R\$ 657,00
12	Bisteca c/Pele	40	R\$ 14,90	R\$ 596,00
13	Strogonoffe de frango	40	R\$ 17,90	R\$ 716,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 9.843,50</b>

### DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia De Chavantes

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Cidade: Araucária - PR

Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77

CEP: 83708-000

Bairro: Sabiá

e-mail: snd.hma@santacasachavantes.org

Telefone: 041 3614-8028

Condições de Pagamento: **BOLETO - 7 DIAS**

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente


Casa de Carnes Galvão Ltda

# FORNECEDOR: M Brasil Comercio de Carnes LTDA.

## TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 27 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 103510 no valor de R\$2.982,57, foi pessoalmente por mim recebidos e conferidos e estando tudo em perfeita ordem.

  
Departamento de Almozenado  
HMA-ISCAR

Nome Completo

Cargo Ocupacional



Nota Fiscal : **103510** Emissão : 27/01/2022 Total Mercad.: 2.982,57  
 Fornecedor : **M Brasil Comercio de Carnes Ltda.** Entrada : 27/01/2022 Total Nota : **2.982,57**  
 Situação: Ativa Seq : 63546 Série 1 Digitação : 31/01/2022 Desconto: 0,00  
 Conta Contábil : Título : 76282, Atualização 31/01/2022 Despesas: 0,00  
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado O. Compra  
 Motivo cancel.:  
 Observação: Cond. Pagto: 10 Dias  
 Setor Digitação: Central de Abastecimento  
 Localização: CPF: -

Título		Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento	VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan				
76282		103510 1/1	06/02/2022	2.982,57	2.982,57	103510		0,00				
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	2915 Linguiça Toscana	16011	26/06/2022	79,60	kg	79,60	kg	0,00	985,45	0,00	SND	9999999
2	58791 Cubo Suino (Copa Lombo) Congelado Kg	02032	26/05/2022	40,00	kg	40,00	kg	0,00	665,60	0,00	SND	9999999
3	16082 Linguiça Calabresa	16010	26/05/2022	5,00	kg	5,00	kg	0,00	66,00	0,00	SND	9999999
4	58641 Tiras de Acém (Congelado)	02013	06/02/2022	40,00	kg	40,00	kg	0,00	936,00	0,00	SND	9999999
5	52261 Costela Suina Picada (Congelada)	02032	26/06/2022	5,00	kg	5,00	kg	0,00	114,00	0,00	SND	9999999
6	52199 Bacon Picado	02019	26/05/2022	4,80	kg	4,80	kg	0,00	107,52	0,00	SND	9999999
7	52713 Orelha E Mascara de Suino Salgado	02032	25/05/2022	10,00	kg	10,00	kg	0,00	108,00	0,00	SND	9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Liquido): R\$ 2.982,57 R\$ 2.982,57  
 TOTAL(Total Item/Liquido): 2.982,57 2.982,57

07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:24:06  
146701467 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----  
237905850290000079075700530550318888000298257

BENEFICIARIO:

M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA

NOME FANTASIA:

M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA

CNPJ: 12.543.217/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA

CNPJ: 12.543.217/0001-27

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0011-18

-----  
NR. DOCUMENTO 20.704  
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 2.982,57  
VALOR COBRADO 2.982,57

-----  
NR. AUTENTICACAO 2.ED2.7FF.C82.EBC.CD4

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



# Brazmix

Distribuidora

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA**  
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACA 1 E 2  
EMBU - 83414-300  
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.133.675  
Série 001  
Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
**4122 0110 9729 4800 0162 5500 1000 1336 7510 9017 1321**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **9054118020** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB **816017847112** CNPJ **10.972.948/0001-62**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **141220003123677 - 06/01/2022 10:20:27**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (39288) (ALVARA=1)** CNPJ / CPF **73.027.690/0001-46** DATA DA EMISSÃO **06/01/2022**  
ENDEREÇO **R MARIA FERREIRA, 022** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **18970-029** DATA SAÍDA - ENTRADA **06/01/2022**  
MUNICÍPIO **CHAVANTES** UF **SP** FONE / FAX **(14)3342-1866** INSCRIÇÃO ESTADUAL **719000838114** HORA DA SAÍDA **10:19:54**

FATURA / DUPLICATA  
Num **001**  
Venc. **05/02/2022**  
valor **RS 7.411,20**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.637,00	556,44	0,00	0,00	0,00	4,98	7.411,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,98	7.411,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL **EMITENTE** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT  PLACA DO VEÍCULO  CNPJ / CPF **10.972.948/0001-62**  
ENDEREÇO **RODOVIA DA UVA** MUNICÍPIO **COLOMBO** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **9063845075**  
QUANTIDADE **33** ESPECIE **CAIXA** MARCA  NUMERAÇÃO **10** PESO BRUTO **440,991** PESO LÍQUIDO **440,991**

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
227	ENCRISE VASOPRESSINA 20U/ML 10AMP 1ML (ENCOM) Lote: 1054573 Fab: 30/09/2020 Val: 30/09/2022 PMC: 0,00 PF: 223,89 Lista (+) Volume: 33 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896112412113	30043999	000	6108	CX	1	266,0000	0,00%	266,00	266,00	31,92	12,00	0,00	0,00
2447	GLICOSE 5% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 154891 Fab: 04/10/2021 Val: 04/10/2023 PMC: 0,00 PF: 259,68 Lista (+) Volume: 23,24,25,26,27,28,29,30 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896727870667	30049099	040	6108	UN	400	2,8000	0,00%	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3662	AGUA P/ INJECÃO 250ML FRASCO S/F EUROFARMA (EUROF) Lote: 748531 Fab: 13/08/2021 Val: 13/08/2023 PMC: 0,00 PF: 7,10 Lista (+) Volume: 21,22 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898919447381	30049099	040	6108	FR	60	2,4000	0,00%	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3663	AGUA P/ INJECÃO 500ML FRASCO S/F EUROFARMA (EUROF) Lote: 747530 Fab: 09/08/2021 Val: 09/08/2023 PMC: 0,00 PF: 7,93 Lista (+) Volume: 17,18,19,32 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300362 cEAN: 7898919447398	30049099	040	6108	FR	90	2,8500	0,00%	256,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5876	LUFREE SIMETICONA 75MG 15ML (VIDOR) Lote: 114121 Fab: 30/11/2021 Val: 30/11/2023 Lista (-) Volume: 32 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7897930001350	30049099	000	6108	UN	30	2,4200	0,00%	72,60	72,60	8,71	12,00	0,00	0,00
17019	GLICOSE 5% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 154683 Fab: 30/09/2021 Val: 30/09/2023 PMC: 0,00 PF: 205,95 Lista (+) Volume: 20 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727870681	30049099	040	6108	BO	30	3,3900	0,00%	101,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17020	GLICOSE 5% 1L BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 152941 Fab: 10/08/2021 Val: 10/08/2023 PMC: 0,00 PF: 134,63 Lista (+) Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727870704	30049099	040	6108	BO	240	4,8000	0,00%	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19388	LIDOCAÍNA 20MG/20ML 2% S/V C/25 FR 1 V HYPOFA (HYPOF) Lote: 21081334 Fab: 30/08/2021 Val: 30/08/2023 PMC: 0,00 PF: 105,39 Lista (+) Volume: 31 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300202 cEAN: 7898122911808	30039053	000	6108	CX	3	216,0000	0,00%	648,00	648,00	77,76	12,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE CHAVANTES  
LOCAL DE ENTREGA RUA ROZALIA WZOREK NUMERO 77 BAIRRO SABIA ARAUCARIA PR CEP 83708-000 HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA  
RESSARC. ENCARGOS: BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Interno da UF de destino: 278,22  
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 4637,00  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.: 198 OPERAD.: 200 AG. COB: BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: CURITIBA E REGIAO  
PED.VENDA: 244651

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA  
Data de recebimento: 06/01/22  
Recebido por: Luciano Melo  
Horario: 15:27  
Conferido por: Luciano Melo

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 7.411,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES MARIA FERREIRA, 022 CENTRO CHAVANTES-SP

Sér/Nº. 001/000.133.675

PED. 244651



DATA DE EMISSÃO: 06/01/2022  
 DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_



**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 000.133.675  
 Série 001  
 Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4122 0110 9729 4800 0162 5500 1000 1336 7510 9017 1321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220003123677 - 06/01/2022 10:20:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
19388	LIDOCAINA 20MG/20ML 2% S/V C/25 FR LV HYPOFA (HYPOF) Lote: 21081540 Fab: 01/08/2021 Val: 30/08/2023 PMC: 0,00 PF: 105.39 Lista (+) Volume: 31 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300202 cEAN: 7898122911808	30039053	000	6108	CX	8	216,0000	0,00%	1.728,00	1.728,00	207,36	12,00	0,00	0,00
19458	CLINDAMICINA (G) 600MG 4ML C/100 AMP IM/IV HIPOLABOR (HIPOL) Lote: AA-028/21 Fab: 30/06/2021 Val: 30/05/2023 PMC: 0,00 PF: 1331.49 Lista (+) Volume: 31 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300202 cEAN: 7898123905028	30042069	000	6108	CX	3	540,0000	0,00%	1.620,00	1.620,00	194,40	12,00	0,00	0,00
21232	LACTULAXY SALAD FRUT 120ML SOL OR AIRELA (AIREL) Lote: 21J0144 Fab: 08/10/2021 Val: 08/10/2023 PF: 31.62 Lista (o) Volume: 32 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7894164005932	21069030	000	6108	FR	28	10,8000	0,00%	302,40	302,40	36,29	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO.SANTA CASA DE CHAVANTES  
 LOCAL DE ENTREGA RUA ROZALIA WZOREK NUMERO 77 BAIRRO SABIA ARAUCARIA/PR CEP 83708-000 HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA  
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 278,22  
 Valor do BC do ICMS na UF de destino : 4637,00  
 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 REPRES.: 198 OPERAD.: 200 AG. COB.BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: CURITIBA E REGIAO  
 PED.VENDA: 244651

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 217,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES MARIA FERREIRA, 022 CENTRO CHAVANTES-SP

Sér/Nº. 001/000.133.383

DATA DE EMISSÃO: 03/01/2022 DATA DE RECEBIMENTO: 12/01/22 IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Luciana M. da Silva*

**Brazmix** Distribuidora  
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA  
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2  
EMBU - 83414-300  
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 0  
1 - SAÍDA

Nº. 000.133.383  
Série 001  
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4122 0110 9729 4800 0162 5500 1000 1333 8312 1000 9300

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **DEVOLUCAO NORMAL FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054118020 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 10.972.948/0001-62

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220000756893 - 03/01/2022 17:41:45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CNPJ / CPF: 73.027.690/0001-46 DATA DA EMISSÃO: 03/01/2022

ENDERECO: R MARIA FERREIRA, 022 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 18970-029 DATA SAÍDA / ENTRADA: 03/01/2022

MUNICÍPIO: CHAVANTES UF: SP FONE / FAX: (14)3342-1866 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719000838114 HORA DA SAÍDA: 17:41:41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
217,50	26,10	0,00	0,00	0,00	0,00	217,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: (0) Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: CNPJ / CPF:

ENDERECO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
19	OMENAX OMEPRAZOL 40MG C/28 CPS GEOLAB (GEOLA) Lote: 2013676 Fab: 01/10/2020 Val: 30/10/2022 PMC: 93,72 PF: 67,79 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095205420	30049069	000	2202	CX	15	14,5000	0,00%	217,50	217,50	26,10	12,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº.....

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data:...../...../.....

**HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA**

Data de Recebimento: 12.01.22

Nº. do Contrato: 103/2021

Recebido por: *Luciana M. da Silva*

Horário: 16:00

Conferido por: *Luciana M. da Silva*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:SANTA CASA DE CHAVANTES  
Total PMC: R\$1.405,80  
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
ECF Ref.: (Modelo: ECF: COO: )  
Referente a Nota Fiscal de chave: 41211210972948000162550010001328601855987194

RESERVADO AO FISCO

*Adriana Soares Perpétua*  
Coordenadora Farmacêutica-RT  
CRF: 28939



Banco do Brasil SA

001-9

00190.0000903341.24600100014.005177 3 88870000741120

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62  
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
06/01/2022	133675A	DM	N	06/01/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,26 POR DIA DE ATRASO  
APÓS 05/02/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 215,81  
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO  
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO  
NÃO QUITA O DEBITO.

Vencimento	05/02/2022
Agência / Código do Beneficiário	1780-9/ 028531-5
Nosso Número	3341246000014005
(=) Valor do Documento	7.411,20
(-) Desconto / Abatimento	217,50
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

39288 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
R MARIA FERREIRA, 22  
CENTRO - CHAVANTES - SP CEP: 18.970-029

C.N.P.J.: 73.027.690/0001-46

Sacador/Avalista

N.F.: 1/133675 PED.: 244651 VEND: 00198

Código de Baixa: 133675A

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA

001-9

00190.0000903341.24600100014.005177 3 88870000741120

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62  
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
06/01/2022	133675A	DM	N	06/01/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,26 POR DIA DE ATRASO  
APÓS 05/02/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 215,81  
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO  
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO  
NÃO QUITA O DEBITO.

Vencimento	05/02/2022
Agência / Código do Beneficiário	1780-9/ 028531-5
Nosso Número	3341246000014005
(=) Valor do Documento	7.411,20
(-) Desconto / Abatimento	217,50
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

39288 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
R MARIA FERREIRA, 22  
CENTRO - CHAVANTES - SP CEP: 18.970-029

C.N.P.J.: 73.027.690/0001-46

Sacador/Avalista

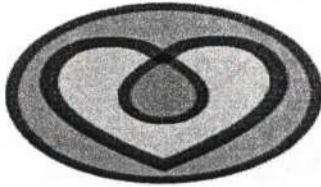
N.F.: 1/133675 PED.: 244651 VEND: 00198

Código de Baixa: 133675A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



2538



# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2022

SOLICITANTE: ADRIANA SOARES PERPETUA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Adriana Soares Perpetua*  
Coordenadora Farmacêutica-RT  
CRF: 28939

### ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	28	AMP	Lactulose 667mg/mL xarope 120mL	R\$ 10,800	R\$ 302,40
2	300	AMP	Clindamicina 600mg/4mL	R\$ 5,400	R\$ 1.620,00
3	400	FRASCO	Soro glicosado 5% 250 mL	R\$ 2,800	R\$ 1.120,00
4	30	FRASCO	Soro glicosado 5% 500 mL	R\$ 3,390	R\$ 101,70
5	240	FRASCO	Soro glicosado 5% 1000 mL	R\$ 4,800	R\$ 1.152,00
6	60	FRASCO	Água destilada 250 mL	R\$ 2,400	R\$ 144,00
7	90	FRASCO	Água destilada 500 mL	R\$ 2,850	R\$ 256,50
8	275	F/A	Lidocaína 2% s/ vaso 20mL	R\$ 8,640	R\$ 2.376,00
9	10	AMP	Vasopressina 20ui/ml Ampola (enrise)	R\$ 26,600	R\$ 266,00
10	30	FRASCO	Simeticona Gts. Fr. C/ 15ml	R\$ 2,420	R\$ 72,60
				R\$ 7.411,20	
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	
				VALOR TOTAL...	R\$ 7.411,20

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(SETE MIL E O QUATROCENTOS E ONZE REAIS E VINTE CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: ITENS PARA ATENDER A DEMANDA MENSAL

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
 CNPJ: 73.027.690/0001-46  
 Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR  
 Fone/Fax: (41) 3614-8123



SANTA CASA  
 de Misericórdia  
 de Chavantes

COMPRAS MENSAL DE MEDICAMENTOS-2022

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	LONDRIICR		JÁ SIRIUS		FIVEMED		BRAZMIX		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	28	AMP	Lactulose 667mg/ml xarope 120ml	R\$ 12,80	R\$ 358,40	R\$ 10,95	R\$ 306,60	R\$ 10,73	R\$ 300,44	R\$ 10,80	R\$ 302,40	R\$ 10,73	R\$ 302,40
2	300	AMP	Clindamicina 600mg/4ml	R\$ 5,80	R\$ 1.880,00	R\$ 9,90	R\$ 2.970,00	R\$ 9,25	R\$ 2.775,00	R\$ 5,40	R\$ 1.620,00	R\$ 5,40	R\$ 1.620,00
3	400	FRASCO	Soro glicosado 5% 250 ml	R\$ 3,12	R\$ 1.248,00	R\$ 11,31	R\$ 4.524,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,39	R\$ 1.356,00	R\$ 3,39	R\$ 1.356,00
4	30	FRASCO	Soro glicosado 5% 500 ml	R\$ 3,53	R\$ 105,90	R\$ 6,44	R\$ 193,20	R\$ 5,96	R\$ 178,80	R\$ 3,39	R\$ 101,70	R\$ 3,39	R\$ 101,70
5	240	FRASCO	Soro glicosado 5% 1000 ml	R\$ 5,25	R\$ 1.260,00	R\$ 9,45	R\$ 2.268,00	R\$ 9,00	R\$ 2.160,00	R\$ 4,80	R\$ 1.152,00	R\$ 4,80	R\$ 1.152,00
6	60	FRASCO	Água destilada 250 ml	R\$ 2,66	R\$ 159,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,40	R\$ 144,00	R\$ 2,40	R\$ 144,00
7	90	FRASCO	Água destilada 500 ml	R\$ 3,14	R\$ 282,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,85	R\$ 256,50	R\$ 2,85	R\$ 256,50
8	275	F/A	Lidocaina 2% s/ vaso 20ml	R\$ 9,65	R\$ 2.653,75	R\$ 6,73	R\$ 1.850,75	R\$ 6,66	R\$ 1.831,50	R\$ 8,64	R\$ 2.376,00	R\$ 8,64	R\$ 2.376,00
9	10	AMP	Vasopressina 20ui/ml Ampola (encrise)	R\$ 28,90	R\$ 289,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 26,60	R\$ 266,00	R\$ 26,60	R\$ 266,00
10	30	FRASCO	Simeticona Gts. Fr. C/ 15ml	R\$ 3,66	R\$ 109,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,42	R\$ 72,60	R\$ 2,42	R\$ 72,60
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	8.146,75	R\$	12.112,55	R\$	7.663,74	R\$	7.648,20	R\$	7.648,20
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				CIF		CIF		CIF		CIF		CIF	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				À PRAZO ( 30 DIAS)		A VISTA		A VISTA		À PRAZO ( 30 DIAS)			
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO		BOLETO			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				72 HORAS		CINCO DIAS UTEIS		QUATRO DIAS UTEIS		DOIS DIAS UTEIS			
FATURAMENTO MÍNIMO													
JUSTIFICATIVAS: ALGUNS ITENS NÃO OBTIVEMOS TRÊS COTAÇÕES DEVIDO A FALTA DOS ITENS NO MERCADO ATUAL, DIANTE DA DIFICULDADE DE COMPRA E DISPONIBILIDADE DOS ITENS ALGUNS FORAM NECESSÁRIOS SER VIABILIZADO COM MAIS DE UM FORNECEDOR PARA ATENDER A DEMANDA NECESSARIA.													

Adriana Soares Perpetua  
 Farmacêutica  
 CRF/PR: 28939

# Elemento: código 39288 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES ☆

Elemento

Seção

Processos de Negócios

Acesso

Data Criação: 03/01/2022 17:07:03

\*Cliente: código 39288 SANTA CASA DE MISERICORDIA

\*Email para contato: farmaciascmchavantes@gmail.com

\*CNPJ: 73.027.690/0001-46

\*NF: 132860

\*Transportadora: Emitente

\*Nome do solicitante: Daiane

\*Setor responsável: Compras

\*Nome do vendedor:  Selecionar Alanna Rodrigues ✕

Produtos: Produto: código 19 Omenax Omeprazol 40mg c/28 cps Geolab - Quantidade: 15 - Código de Barras: 0 - Obs do Produto: Enviado

Informações do cliente  
(Obs):

**B I U S T A** Fonte  | **1A** | **≡** | **≡** | **≡** | **✂** | **📄** | **📅** | **🔄**

Coletar 12/01

Endereço da coleta: RUA ROZALIA WZOREK, 77, BAIRRO SABIA  
ARAUCARIA/PR CEP 83708-000 HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA.

Coletar: Omenax Omeprazol 40mg c/28 cps Geolab - Quantidade: 15 cx

Setor farmácia procurar por Luciano

\*Motivo da Devolução: Desistência-Dev Total/Parcial ▼

Anexo NF Devolução: Arquivo: NFD-133383.pdf  
Tamanho: 472.34 Kb  
[ Baixar ]

Negociação com o  
cliente:

Anexo Simples  
Remessa: Não há dados.

Análise Logística:

Anexo Logística: Não há dados.

Numero do Pedido:

Anexo Evidencias: Não há dados.

*Naldo M. Guis*  
*12/01/2022*



**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA**

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 - EMBU

COLOMBO-PR - 83.414-300

Fone: 30370700

10.972.948/0001-62

Att.:

Pré Nota Nº 244651

Página: 001

Emissão: 04/01/2022

Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

C.N.P.J.:

73.027.690/0001-46

Inscr. Estadual:

719.000.838.114

Endereço:

R MARIA FERREIRA, 22

Bairro:

CENTRO

Cidade:

CHAVANTES

UF:

SP

Condições:

A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	CURATIVO ALGODONADO EST. 10CM X 15CM NEVE	DESCARTAV	NEVE	NEVE	2	0,7500		1,50
0002	GEL ECG 100G (2173) AZUL CARBOGEL AZUL	DESCARTAV	CARBOGEL	CARBOGEL	2	2,5000		5,00
0003	SONDA ASP TRAQUEAL N 14 MEDSONDA	DESCARTAV	MEDSONDA	MEDSONDA	2	0,4300		0,86
0004	LIDOCAINA 20MG/20ML 2% S/V C/25 FR I.V HYPOFA	GENERICO	HYPOFARMA	HYPOFARMA	11	216,0000		2.376,00
0005	GLICOSE 5% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR	REFERENCIA	HALEXISTAR	HALEXISTAR	270	3,3900		915,30
0006	GLICOSE 5% 1L BOLSA S/F HALEXISTAR	REFERENCIA	HALEXISTAR	HALEXISTAR	240	4,8000		1.152,00
0007	AGUA P/ INJECAO 250ML FRASCO S/F EUROFARMA	REFERENCIA	EUROFARMA -	EUROFARMA -	90	2,4000		216,00
0008	AGUA P/ INJECAO 500ML FRASCO S/F EUROFARMA	REFERENCIA	EUROFARMA -	EUROFARMA -	50	2,8500		142,50

REP. ICMS:

0,00

DESCONTO:

0,00

VALOR MERCAD.:

4.809,16

SUB. TRIB:

0,00

VALOR TOTAL.:

4.809,16

Valor por Extenso

QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS

Observação

**De:** Farmacia <caf.hma@santacasachavantes.org>  
**Enviada em:** terça-feira, 4 de janeiro de 2022 11:39  
**Para:** farmacia.hma@santacasachavantes.org  
**Assunto:** ENC: PEDIDO DE COTAÇÃO (MEDICAMENTOS E SOLUÇÕES INJETÁVEIS)

**De:** Mauricio José Messias <comercial2@brazmix.com.br>  
**Enviada em:** terça-feira, 4 de janeiro de 2022 11:38  
**Para:** Farmacia <caf.hma@santacasachavantes.org>  
**Assunto:** Re: PEDIDO DE COTAÇÃO (MEDICAMENTOS E SOLUÇÕES INJETÁVEIS)

Segue cotação

Lactulose 667mg/mL xarope 120ml: R\$10,80  
Clindamicina 600mg/4mL: R\$5,40  
Vasopressina 20ui/ml Ampola (encrise): R\$26,60  
Soro glicosado 5% 250 mL: R\$2,80  
Simeticona Gts. Fr. C/ 15ml: R\$2,42

--



**Maurício José Messias**  
Vendas - Hospitais

☎ (41) 3037-0721 📞 (41) 98897-7572

✉ 📧 comercial2@brazmix.com.br

📱 Siga nos em nossas  
Rede Sociais



Brazmix Distribuidora



@brazmix\_Distribuidora



Brazmix Distribuidora



Brazmixdistribu

04/01/2022 11:16, Farmacia <caf.hma@santacasachavantes.org>:

Bom dia Aline!

Conforme contato telefônico, segue planilha para levantamento dos itens dos quais você tem disponível para nos atender, isso com estoque. Aguardamos sua posição referente aos mesmos.



-----Mensagem original-----

De: Londricir Com. de Mat. Hospitalar Ltda <gustavo@londricir.com.br>

Enviada em: terça-feira, 04 de janeiro de 2022 11:35

Para: farmacia.hma@santacasachavantes.org; gustavo@londricir.com.br

Assunto: ORÇAMENTO MATERIAL 588.846 - LONDRICIR

Prioridade: Alta

PREZADO CLIENTE

SEGUE ORÇAMENTO SOLICITADO.

Lactulose 667mg/mL xarope 120ML: R\$12,80  
Clindamicina 600mg/4mL: R\$5,60  
Soro glicosado 5% 250 mL: R\$3,12  
Soro glicosado 5% 500 mL: R\$ 3,53  
Soro glicosado 5% 1000 mL: R\$ 5,25  
Água destilada 250 mL: R\$2,66  
Água destilada 500 mL: R\$3,14  
Lidocaína 2% S/ Vaso C/ 20 mL: 9,65  
Simeticona Gts. Fr. C/ 15ml: R\$ 3,65  
Vasopressina 20ui/ml Ampola (encrise): R\$ 28,90

QUALQUER DÚVIDA ESTOU À DISPOSIÇÃO.

Gustavo Lopes

Coordenador Comercial

Tel.: (43) 3373 - 3400

E-mail: [gustavo@londricir.com.br](mailto:gustavo@londricir.com.br)

Site: [www.londricir.com.br](http://www.londricir.com.br)

**Londricir+**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares



# JA SIRIUS

COMERCIO E SERVICOS  
LTDA

12 DE NOVEMBRO DE 2021

AO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA – ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE,

## PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Adenosina 6mg 2ml Amp (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 15,10	R\$ 1.510,00
2	Água destilada 10mL ampola (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	2600	R\$ 0,70	R\$ 1.820,00
3	Albumina humana 20% frasco 50MI (VOLUME COM 5 FRASCOS)	FR	8	R\$ 228,66	R\$ 1.829,28
4	Ampicilina 1g IV fr (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	F.A	300	R\$ 6,18	R\$ 1.854,00
5	Bromoprida 5mg/1mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	2000	R\$ 5,93	R\$ 11.860,00
6	Bupivacaína 0,5% pesada (hiperbárica) ampola 4mL	AMP	97	R\$ 14,32	R\$ 1.389,04
7	Carvedilol 12,5mg comp.	COMP	60	R\$ 0,28	R\$ 16,80
8	Cefalotina 1g	F.A	244	R\$ 9,60	R\$ 2.342,40
9	Ceftriaxona 1g EV (VOLUME COM 50 OU 100 FRASCOS)	F.A	700	R\$ 11,31	R\$ 7.917,00
10	Cetoprofeno 100mg IM	AMP	20	R\$ 5,31	R\$ 106,20
11	Cetoprofeno 100mg IV (VOLUME COM 50 FRASCOS)	F.A	600	R\$ 8,88	R\$ 5.328,00
12	Cimetidina 300mg/2mL (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	600	R\$ 7,39	R\$ 4.434,00
13	Clindamicina 600mg/4mL ampola (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	200	R\$ 9,90	R\$ 1.980,00
14	Cloreto de sódio 0,9% ampola c/ 10mL (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	10000	R\$ 0,79	R\$ 7.900,00
15	Cloreto de sódio 20% NaCl inj. Ampola c/ 10mL	FLA	200	R\$ 0,98	R\$ 196,00
16	Deslanosídeo 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 4,69	R\$ 469,00
17	Dipirona sódica 500mg/mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM: 100 AMPOLAS)	AMP	2700	R\$ 1,62	R\$ 4.374,00
18	Dobutamina 250mg/20mL (VOLUME COM: 50 AMPOLAS)	AMP	176	R\$ 13,54	R\$ 2.383,04
19	Enoxaparina 20mg	UND	28	R\$ 70,99	R\$ 1.987,72
20	Enoxaparina 40mg	UND	66	R\$ 58,26	R\$ 3.845,16
21	Espironolactona 25mg comp.	COMP	45	R\$ 0,72	R\$ 32,40
22	Etomidato 2mg/mL ampola c/10mL	AMP	14	R\$ 23,86	R\$ 334,04
23	Ferro hidróxido sacarato 20mg/mL IV c/ 5mL	AMP	50	R\$ 35,45	R\$ 1.772,50
24	Glicose hipertônica 50% ampola c/ 10mL (CAIXA COM 200 FLACONETES)	FLA	800	R\$ 1,08	R\$ 864,00
25	Heparina 5000UI/1mL F/A c/ 5mL (CAIXA COM 25 FRASCOS)	F.A	175	R\$ 44,42	R\$ 7.773,50
26	Hidralazina 20mg Inj. Ampola c/ 1mL	AMP	25	R\$ 8,58	R\$ 214,50
27	Lactulose 667mg/mL xarope 120mL	FR	5	R\$ 10,95	R\$ 54,75
28	Lidocaína 2% geléia tubo c/ 30g	TUBO	60	R\$ 3,80	R\$ 228,00
29	Lidocaína 2% s/ vaso 20mL (VOLUME COM 25 AMPOLAS)	F.A	225	R\$ 6,73	R\$ 1.514,25
30	Metaraminol, bitartarato 10mg/1mL ampola	AMP	20	R\$ 8,95	R\$ 179,00



31	Metildopa 250mg comp.	COMP	140	R\$	0,74	R\$	103,60
32	Metilprednisolona, succinato 125mg inj. 2mL(VOLUME COM 25 FRASCOS)	F.A	125	R\$	19,70	R\$	2.462,50
33	Metoclopramida 10mg/2mL ampola (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	400	R\$	4,25	R\$	1.700,00
34	Midazolam 15mg/3mL ampola	AMP	40	R\$	24,27	R\$	970,80
35	Morfina 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 1mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	150	R\$	8,51	R\$	1.276,50
36	Naloxona 0,4mg/1mL ampola	AMP	5	R\$	9,72	R\$	48,60
37	N-butilescolamina + dipirona ampola 5mL	AMP	50	R\$	25,51	R\$	1.275,50
38	N-butilescolamina 20mg/1mL ampola	AMP	114	R\$	6,86	R\$	782,04
39	Omeprazol 20mg cápsula	COMP	160	R\$	0,14	R\$	22,40
40	Oxacilina 500mg F.A.	F.A	100	R\$	3,10	R\$	310,00
41	Penicilina G benzatina 1.200.000UI	F.A	5	R\$	16,42	R\$	82,10
42	Sinvastatina 20mg comp.	COMP	200	R\$	0,19	R\$	38,00
43	Solução de glicerina 12% fr c/ 500mL	FR	4	R\$	15,92	R\$	63,68
44	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 100mL (VOLUME COM 100 BOLSAS)	FR	2300	R\$	4,22	R\$	9.706,00
45	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 250mL	FR	200	R\$	4,25	R\$	850,00
46	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 500mL (VOLUME COM 30 BOLSAS)	FR	1620	R\$	5,47	R\$	8.861,40
47	Soro Glicosado 10% fr. c/ 500mL	FR	18	R\$	4,22	R\$	75,96
48	Soro Glicosado 5% fr. c/ 1000mL (VOLUME COM 16 BOLSAS)	FR	240	R\$	9,45	R\$	2.268,00
49	Soro Glicosado 5% fr. c/ 500mL	FR	320	R\$	6,44	R\$	2.060,80
50	Sulfadiazina de prata 1% creme tubo c/ 50g	TUBO	3	R\$	10,64	R\$	31,92
51	Tramadol 50mg/mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM 60 AMPOLAS)	AMP	460	R\$	3,01	R\$	1.384,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

ENTREGA: 5 DIAS UTÍIS

PAGAMENTO: Á VISTA

20.265.199/0001-97  
 JA SIRIUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA  
 R RUA RECANTO DAS RAINHAS, 23.  
 PAIOL DO MEIO CEP: 06890-000  
 SÃO LOURENÇO DA SERRA - SP

**J A SIRIUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 20.265.199/0001-97  
 RUA RECANTO DOS RAINHAS, 23 - SÃO LOURENÇO DA SERRA-SP**

**AO**

**HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE**

**PROPOSTA**

ITEM	DESCRIÇÃO	APRES.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Adenosina 6mg 2ml Amp (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 14,80	R\$ 1.480,00
2	Água destilada 10mL ampola (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	2600	R\$ 0,69	R\$ 1.794,00
3	Albumina humana 20% frasco 50MI (VOLUME COM 5 FRASCOS)	FR	8	R\$ 222,00	R\$ 1.776,00
4	Ampicilina 1g IV fr (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	F.A	300	R\$ 5,88	R\$ 1.764,00
5	Bromoprida 5mg/1mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	2000	R\$ 5,75	R\$ 11.500,00
6	Bupivacaína 0,5% pesada (hiperbárica) ampola 4mL	AMP	97	R\$ 13,63	R\$ 1.322,11
7	Carvedilol 12,5mg comp.	COMP	60	R\$ 0,26	R\$ 15,60
8	Cefalotina 1g	F.A	244	R\$ 8,88	R\$ 2.166,72
9	Ceftriaxona 1g EV (VOLUME COM 50 OU 100 FRASCOS)	F.A	700	R\$ 11,08	R\$ 7.756,00
10	Cetoprofeno 100mg IM	AMP	20	R\$ 4,91	R\$ 98,20
11	Cetoprofeno 100mg IV (VOLUME COM 50 FRASCOS)	F.A	600	R\$ 8,14	R\$ 4.884,00
12	Cimetidina 300mg/2mL (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	600	R\$ 6,90	R\$ 4.140,00
13	Clindamicina 600mg/4mL ampola (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	200	R\$ 9,25	R\$ 1.850,00
14	Cloreto de sódio 0,9% ampola c/ 10mL (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	10000	R\$ 0,72	R\$ 7.200,00
15	Cloreto de sódio 20% NaCl inj. Ampola c/ 10mL	FLA	200	R\$ 0,91	R\$ 182,00
16	Deslanosídeo 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 4,64	R\$ 464,00
17	Dipirona sódica 500mg/mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM: 100 AMPOLAS)	AMP	2700	R\$ 1,60	R\$ 4.320,00
18	Dobutamina 250mg/20mL (VOLUME COM: 50 AMPOLAS)	AMP	176	R\$ 12,77	R\$ 2.247,52
19	Enoxaparina 20mg	UND	28	R\$ 65,12	R\$ 1.823,36
20	Enoxaparina 40mg	UND	66	R\$ 57,68	R\$ 3.806,88
21	Espironolactona 25mg comp.	COMP	45	R\$ 0,67	R\$ 30,15
22	Etomidato 2mg/mL ampola c/10mL	AMP	14	R\$ 22,72	R\$ 318,08
23	Ferro hidróxido sacarato 20mg/mL IV c/ 5mL	AMP	50	R\$ 32,52	R\$ 1.626,00
24	Glicose hipertônica 50% ampola c/ 10mL (CAIXA COM 200 FLACONETES)	FLA	800	R\$ 1,05	R\$ 840,00
25	Heparina 5000UI/1mL F/A c/ 5mL (CAIXA COM 25 FRASCOS)	F.A	175	R\$ 41,90	R\$ 7.332,50

CNPJ: 30.535.468/0001-41

Rua Santa Mônica, 710 - Parque Industrial San José - Cotia - SP CEP: 06715-865

Fone (11) 3565-7555 E-mail: [compras@fivemed.com.br](mailto:compras@fivemed.com.br)





26	Hidralazina 20mg Inj. Ampola c/ 1mL	AMP	25	R\$ 8,01	R\$ 200,25
27	Lactulose 667mg/mL xarope 120mL	FR	5	R\$ 10,73	R\$ 53,65
28	Lidocaína 2% geléia tubo c/ 30g	TUBO	60	R\$ 3,61	R\$ 216,60
29	Lidocaína 2% s/ vaso 20mL (VOLUME COM 25 AMPOLAS)	F.A	225	R\$ 6,66	R\$ 1.498,50
30	Metaraminol, bitartarato 10mg/1mL ampola	AMP	20	R\$ 8,68	R\$ 173,60
31	Metildopa 250mg comp.	COMP	140	R\$ 0,67	R\$ 93,80
32	Metilprednisolona, succinato 125mg inj. 2mL(VOLUME COM 25 FRASCOS)	F.A	125	R\$ 18,41	R\$ 2.301,25
33	Metoclopramida 10mg/2mL ampola (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	400	R\$ 3,89	R\$ 1.556,00
34	Midazolam 15mg/3mL ampola	AMP	40	R\$ 23,11	R\$ 924,40
35	Morfina 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 1mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	150	R\$ 8,34	R\$ 1.251,00
36	Naloxona 0,4mg/1mL ampola	AMP	5	R\$ 9,25	R\$ 46,25
37	N-butilescopolamina + dipirona ampola 5mL	AMP	50	R\$ 23,40	R\$ 1.170,00
38	N-butilescopolamina 20mg/1mL ampola	AMP	114	R\$ 6,79	R\$ 774,06
39	Omeprazol 20mg cápsula	COMP	160	R\$ 0,13	R\$ 20,80
40	Oxacilina 500mg F.A.	F.A	100	R\$ 2,92	R\$ 292,00
41	Penicilina G benzatina 1.200.000UI	F.A	5	R\$ 16,09	R\$ 80,45
42	Sinvastatina 20mg comp.	COMP	200	R\$ 0,17	R\$ 34,00
43	Solução de glicerina 12% fr c/ 500mL	FR	4	R\$ 15,30	R\$ 61,20
44	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 100mL (VOLUME COM 100 BOLSAS)	FR	2300	R\$ 3,94	R\$ 9.062,00
45	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 250mL	FR	200	R\$ 4,20	R\$ 840,00
46	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 500mL (VOLUME COM 30 BOLSAS)	FR	1620	R\$ 5,06	R\$ 8.197,20
47	Soro Glicosado 10% fr. c/ 500mL	FR	18	R\$ 3,98	R\$ 71,64
48	Soro Glicosado 5% fr. c/ 1000mL (VOLUME COM 16 BOLSAS)	FR	240	R\$ 9,00	R\$ 2.160,00
49	Soro Glicosado 5% fr. c/ 500mL	FR	320	R\$ 5,96	R\$ 1.907,20
50	Sulfadiazina de prata 1% creme tubo c/ 50g	TUBO	3	R\$ 10,53	R\$ 31,59
51	Tramadol 50mg/mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM 60 AMPOLAS)	AMP	460	R\$ 2,98	R\$ 1.370,80
					<b>R\$ 105.125,36</b>

**VALOR TOTAL: R\$ 105.125,36 (CENTO E CINCO MIL E CENTO E VINTE E CINCO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)**

**PAGAMENTO: Á COMBINAR.**

**PRAZO DE ENTREGA: 04 DIAS ÚTEIS**

**Cotia, 16 de novembro de 2021.**

CNPJ: 30.535.468/0001-41

Rua Santa Mônica, 710 - Parque Industrial San José - Cotia - SP CEP: 06715-865

Fone (11) 3565-7555 E-mail: [compras@fivemed.com.br](mailto:compras@fivemed.com.br)

Nota Fiscal : 133675 Emissão : 06/01/2022 Total Mercad.: 7.411,20  
 Fornecedor : Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda Entrada : 06/01/2022 Total Nota : 7.411,20  
 Situação: Ativa Seq : 63430 Série 1 Digitação : 06/01/2022  
 Conta Contábil : Título : 76127, Atualização 06/01/2022  
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado O. Compra Desconto: 0,00  
 Motivo cancel.: Despesas: 0,00  
 Observação: PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS Cond. Pagto:30 Dias  
 Setor Digitação: Central de Abastecimento  
 CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76127	133675 1/1	05/02/2022	7.411,20	7.411,20	133675		0,00

Total por Nat. Operação: 7.411,20 Qtde total:

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 7.411,20	R\$ 7.411,20
	TOTAL(Total Item/Líquido):	7.411,20	7.411,20
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 7.411,20	R\$ 7.411,20
Centro de Custo: Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 7.411,20	R\$ 7.411,20
Conta Contabil: Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 7.411,20	R\$ 7.411,20

  
 Luciano M. da Silveira  
 Assessor Técnico Administrativo  
 HMA

06/01/22



07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:24:07  
146701467 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090334124600100014005177388870000741120  
BENEFICIARIO:  
BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME  
NOME FANTASIA:  
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD  
CNPJ: 10.972.948/0001-62  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA  
CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO	20.708
NOSSO NUMERO	3341246000014005
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.411,20
DESCONTO/ABATIMENTO	217,50
VALOR COBRADO	7.193,70

-----

NR.AUTENTICACAO	4.F4E.192.CCE.686.65A
-----------------	-----------------------

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# Brazmix

Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA  
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2  
EMBU - 83414-300  
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.133.683  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4122 0110 9729 4800 0162 5500 1000 1336 8315 1709 0849

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054118020 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 816017847112 CNPJ: 10.972.948/0001-62  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220003130071 - 06/01/2022 10:25:12

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (39288) (ALVARA=1603) CNPJ / CPF: 73.027.690/0001-46 DATA DA EMISSÃO: 06/01/2022  
ENDEREÇO: R MARIA FERREIRA, 022 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 18970-029 DATA SAÍDA / ENTRADA: 06/01/2022  
MUNICÍPIO: CHAVANTES UF: SP FONE / FAX: (14)3342-1866 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719000838114 HORA DA SAÍDA: 10:25:11

**FATURA / DUPLICATA**

Num: 001  
Venc: 05/02/2022  
Valor: R\$ 979,99

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 832,50	VALOR DO ICMS: 99,90	BASE DE CÁLC. ICMS S.T: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST: 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO: 0,00	VALOR DO PIS: 12,37	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 979,99
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR DA COFINS: 57,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 979,99

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: EMITENTE FRETE POR CONTA: (0) Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: CNPJ / CPF: 10.972.948/0001-62  
ENDEREÇO: RODOVIA DA UVA MUNICÍPIO: COLOMBO UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9063845075  
QUANTIDADE: 9 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: 3 PESO BRUTO: 36,605 PESO LÍQUIDO: 36,605

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
1250	CURATIVO ALGODONADO EST. 10CM X 15CM NEVE (NEVE) Lote: 2109010279 Fab: 30/08/2021 Val: 30/08/2026 PF: 1.28 Lista (o) Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898172890023	30059090	000	6108	UN	1.000	0,7500	0,00%	750,00	750,00	90,00	12,00	0,00	0,00
2850	GEL ECG 100G (2173) AZUL CARBOGEL AZUL (CARBO) Lote: 210479 Fab: 30/07/2020 Val: 30/07/2023 Lista (o) Volume: 8 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898107240268	30067000	000	6108	UN	33	2,5000	0,00%	82,50	82,50	9,90	12,00	0,00	0,00
3470	SONDA ASP TRAQUEAL N 14 MEDSONDA (MEDSG) Lote: 63159 Fab: 09/11/2021 Val: 09/11/2025 Lista (o) Volume: 9 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860155	90183929	040	6108	UN	343	0,4300	0,00%	147,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data de Recebimento: 06/01/2022

Nº. do Contrato: 103/2021

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 15:27

Conferido por: *[Assinatura]*

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021  
Gestor: .....  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Data: 03 / 02 / 2022

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE CHAVANTES  
LOCAL DE ENTREGA RUA ROZALIA WZOREK NUMERO 77 BAIRRO SABIA ARAUCARIA/PR CEP 83708-000 HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA  
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 49,95  
Valor do BC do ICMS na UF de destino : 832,50  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.: 198 OPERAD.: 200 AG. COB.: BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: CURITIBA E REGIAO  
PED.VENDA: 245257

RESERVADO AO FISCO

*[Assinatura]*  
Adriana Soares Perpétua  
Coordenadora Farmacêutica-RT  
CRF: 28939  
HMA



Banco do Brasil SA

001-9

00190.0000903341.24600100014.001176 8 88870000097999

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62  
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
06/01/2022	133683A	DM	N	06/01/2022

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,35 POR DIA DE ATRASO  
APÓS 05/02/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 29,40  
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO  
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO  
NÃO QUITA O DEBITO.

Vencimento  
**05/02/2022**

Agência / Código do Beneficiário  
**1780-9/ 028531-5**

Nosso Número  
**3341246000014001**

(=) Valor do Documento  
**979,99**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

39288 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
R MARIA FERREIRA, 22  
CENTRO - CHAVANTES - SP CEP: 18.970-029

C.N.P.J.: 73.027.690/0001-46

N.F.: 1/133683 PED.: 245257 VEND: 00198

Código de Baixa: 133683A

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA

001-9

00190.0000903341.24600100014.001176 8 88870000097999

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62  
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
06/01/2022	133683A	DM	N	06/01/2022

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,35 POR DIA DE ATRASO  
APÓS 05/02/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 29,40  
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO  
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO  
NÃO QUITA O DEBITO.

Vencimento  
**05/02/2022**

Agência / Código do Beneficiário  
**1780-9/ 028531-5**

Nosso Número  
**3341246000014001**

(=) Valor do Documento  
**979,99**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

39288 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
R MARIA FERREIRA, 22  
CENTRO - CHAVANTES - SP CEP: 18.970-029

C.N.P.J.: 73.027.690/0001-46

N.F.: 1/133683 PED.: 245257 VEND: 00198

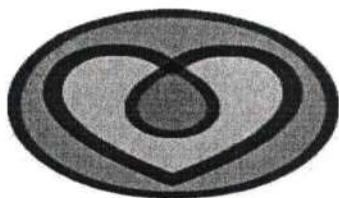
Código de Baixa: 133683A

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



2552



# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2022

SOLICITANTE: Adriana Soares Perpétua

SETOR: Farmácia

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Adriana Soares Perpétua*  
Farmacêutica  
CRF/IPR: 28939

### ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	1000	UNID	Chumaço Estéril 10x15cm	R\$ 0,75	R\$ 750,00
2	33	FRASCO	Gel para eletrocardiograma fr 100mL	R\$ 2,50	R\$ 82,50
3	343	UNID	Sonda de Aspiração traqueal s/válvula nº 14	R\$ 0,43	R\$ 147,49
				R\$ 979,99	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...					R\$ 979,99

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(NOVECIENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO DE 2022.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Rua: Rosalia Wzorek, 77 - Bairro: Sábila - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR

Fone/Fax: (41) 3614-8123



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

COMPRA DE MATERIAIS-2022

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	ANGULAR		LONDRIER		JASIRIUS		FVEMED		BRAZMIX		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	1000	UNID	Chumaco Estéril 10x15cm	R\$ 0,89	R\$ 890,00	R\$ 0,78	R\$ 780,00	R\$ 3,76	R\$ 124,08	R\$ 3,68	R\$ 121,44	R\$ 0,75	R\$ 750,00	R\$ 0,75	R\$ 750,00
2	33	FRASCO	Gel para eletrocardiograma fr 100ml	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,66	R\$ 226,38	R\$ 0,91	R\$ 312,13	R\$ 0,89	R\$ 305,27	R\$ 0,43	R\$ 147,49	R\$ 0,43	R\$ 147,49
3	343	UNID	Sonda de Aspição Traqueal s/válvula nº 14	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,66	R\$ 226,38	R\$ 0,91	R\$ 312,13	R\$ 0,89	R\$ 305,27	R\$ 0,43	R\$ 147,49	R\$ 0,43	R\$ 147,49
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$ 890,00	R\$ 890,00	R\$ 1.006,38	R\$ 1.006,38	R\$ 436,21	R\$ 436,21	R\$ 426,71	R\$ 426,71	R\$ 979,99	R\$ 979,99	R\$ 3,69	R\$ 3,69
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				CIF		CIF		CIF		CIF		CIF		CIF	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				À PRAZO 30 DIAS		À PRAZO 30 DIAS		À PRAZO 30 DIAS		À PRAZO 30 DIAS		À PRAZO 30 DIAS		À PRAZO 30 DIAS	
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO		BOLETO		BOLETO		BOLETO	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)				48 HORAS		72 HORAS		5 DIAS		5 DIAS		5 DIAS		48 HORAS	
FATURAMENTO MÍNIMO															
JUSTIFICATIVAS:															

Adriana Soares Perpétua  
Farmacêutica  
CRF/PR: 28939

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA**

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 - EMBU

COLOMBO-PR - 83.414-300

Fone: 30370700

10.972.948/0001-62

Att.:

Pré Nota Nº 244651

Página: 001

Emissão: 04/01/2022

Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

C.N.P.J.:

73.027.690/0001-46

Inscr. Estadual:

719.000.838.114

Endereço:

R MARIA FERREIRA, 22

Bairro:

CENTRO

Cidade:

CHAVANTES

UF:

SP

Condições:

A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	CURATIVO ALGODONADO EST. 10CM X 15CM NEVE	DESCARTAV	NEVE		2	0,7500		1,50
0002	GEL ECG 100G (2173) AZUL CARBOGEL AZUL	DESCARTAV	CARBOGEL		2	2,5000		5,00
0003	SONDA ASP TRAQUEAL N 14 MEDSONDA	DESCARTAV	MEDSONDA		2	0,4300		0,86
0004	LIDOCAINA 20MG/20ML 2% S/V C/25 FR I.V HYPOFA	GENERIC	HYPOFARMA		11	216,0000		2.376,00
0005	GLICOSE 5% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR	REFERENCIA	HALEXISTAR		270	3,3900		915,30
0006	GLICOSE 5% 1L BOLSA S/F HALEXISTAR	REFERENCIA	HALEXISTAR		240	4,8000		1.152,00
0007	AGUA P/ INJECAO 250ML FRASCO S/F EUROFARMA	REFERENCIA	EUROFARMA -		90	2,4000		216,00
0008	AGUA P/ INJECAO 500ML FRASCO S/F EUROFARMA	REFERENCIA	EUROFARMA -		50	2,8500		142,50

REP. ICMS:

0,00

DESCONTO:

0,00

VALOR MERCAD.:

4.809,16

SUB. TRIB:

0,00

VALOR TOTAL.:

4.809,16

Valor por Extensão

QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS

Observação



AO

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA – ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE,

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	APRES	QTDE	VALOR UNIT	TOTAL
1	Algodão Hidrófilo 500g Rolo	UNID	10	R\$ 19,98	R\$ 199,80
2	Aparelho de tricotomia	UNID	30	R\$ 1,32	R\$ 39,60
3	Atadura Crepom 10cm	UNID	276	R\$ 0,67	R\$ 183,82
4	Atadura Crepom 6cm	UNID	24	R\$ 0,50	R\$ 11,99
5	Atadura Gessada 10cm	UNID	20	R\$ 3,22	R\$ 64,38
6	Avental Cirúrgico estéril	UNID	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
7	Avental Cirúrgico não estéril (Manga Longa)	UNID	130	R\$ 4,30	R\$ 559,00
8	Cateter para oxigênio tipo óculos adulto	UNID	74	R\$ 1,30	R\$ 95,83
9	Cateter Venoso Central duplo lumem 7fr	UNID	11	R\$ 148,00	R\$ 1.628,00
10	Clorexidina Alcoólica 0,5% almotolia 100mL	UNID	96	R\$ 3,55	R\$ 340,99
11	Clorexidina Degermante 2% almotolia 100mL	UNID	54	R\$ 6,83	R\$ 368,63
12	Coletor de Urina Fechado 2000mL	UNID	15	R\$ 7,68	R\$ 115,16
13	Conector para fechar equipo (MACHO/FEMÊA)	UNID	700	R\$ 0,35	R\$ 246,05
14	Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp (polifix) Evitar Marca Biosani	UNID	440	R\$ 1,55	R\$ 683,76
15	Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp neonatal (polifix) Evitar Marca Biosani	UNID	80	R\$ 3,22	R\$ 257,52
16	Cotonetes C/ 75 Und	CX	10	R\$ 3,18	R\$ 31,82
17	Eletrodo Adulto descartável	UNID	7450	R\$ 0,54	R\$ 4.023,00
18	Equipo macrogotas com injetor lateral	UNID	1400	R\$ 1,61	R\$ 2.253,30
19	Escova descartável c/ clorexidina	UNID	809	R\$ 3,57	R\$ 2.888,53
20	Esparadrapo 10cmx4.5m	UNID	150	R\$ 16,19	R\$ 2.428,13
21	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 3.0cm	UNID	70	R\$ 5,40	R\$ 378,14
22	Fio nylon 3-0 c/ agulha 3cm	ENV	196	R\$ 2,07	R\$ 406,11
23	Fita adesiva hospitalar 16x50mm	UNID	15	R\$ 4,68	R\$ 70,21
24	Fita micropore 2.5cmx10m	UNID	150	R\$ 8,62	R\$ 1.293,15
25	Fita micropore 5.0cmx10m	UNID	200	R\$ 7,59	R\$ 1.517,00
26	Fita teste de glicemia On Call Plus	UNID	7300	R\$ 0,72	R\$ 5.266,95
27	Gaze estéril 11 fios 7.5cmx7.5cm env c/ 5 unidades	PCT	8100	R\$ 0,80	R\$ 6.443,55

28	Gel para eletrocardiograma fr 100mL	UNID	5	R\$ 3,68	R\$ 18,41
29	Lâmina de bisturi n° 11	UNID	30	R\$ 0,46	R\$ 13,88
30	Lâmina de bisturi n° 15	UNID	45	R\$ 0,46	R\$ 20,81
31	Lanceta p/ teste de glicemia c/ dispositivo de segurança	UNID	5600	R\$ 0,30	R\$ 1.657,60
32	Luva cirúrgica n° 6.5	UNID	450	R\$ 2,50	R\$ 1.123,88
33	Luva cirúrgica n° 7.0	UNID	50	R\$ 2,50	R\$ 124,88
34	Luva cirúrgica n° 7.5	UNID	400	R\$ 2,50	R\$ 999,00
35	Luva cirúrgica n° 8.0	UNID	50	R\$ 2,53	R\$ 126,73
36	Luva de procedimento G (COM LÁTEX)	CX	40	R\$ 39,90	R\$ 1.596,00
37	Luva de procedimento M (COM LÁTEX)	CX	220	R\$ 39,90	R\$ 8.778,00
38	Luva de procedimento P (COM LÁTEX)	CX	175	R\$ 39,90	R\$ 6.982,50
39	Malha tubular 10cmx15m	UNID	2	R\$ 13,32	R\$ 26,64
40	Malha tubular 20cmx15m	UNID	2	R\$ 22,98	R\$ 45,95
41	Máscara Cirúrgica Descartável Tripla Com Filtro Clip Nasal E Elásticos	UNID	15700	R\$ 0,31	R\$ 4.867,00
42	Pulseira sintética adulto p/ identificação do paciente (Branca)	UNID	4000	R\$ 0,88	R\$ 3.520,00
43	Scalp n°23	UNID	10	R\$ 0,37	R\$ 3,70
44	Scalp n°25	UNID	800	R\$ 0,30	R\$ 236,80
45	Seringa 10mL Luer Lock sem agulha	UNID	9200	R\$ 0,54	R\$ 4.935,80
46	Seringa 1mL c/ agulha 13x4.5 Luer Lock	UNID	700	R\$ 0,39	R\$ 271,95
47	Seringa 20mL c/ bico slip	UNID	3000	R\$ 0,94	R\$ 2.830,50
48	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 06	UNID	300	R\$ 0,93	R\$ 277,50
49	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 14	UNID	270	R\$ 0,89	R\$ 239,76
50	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 16	UNID	20	R\$ 1,18	R\$ 23,68
51	Sonda enteral n° 12fr	UNID	5	R\$ 16,84	R\$ 84,18
52	Sonda foley 2 vias n° 16	UNID	30	R\$ 4,90	R\$ 147,08
53	Touca descartável c/ elástico	PCT	19	R\$ 16,65	R\$ 316,35
54	Transofix	UNID	46	R\$ 1,37	R\$ 62,97
					R\$ 72.225,95

**VALOR TOTAL: R\$ 72.225,95 (SETENTA E DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS, E NOVENTA E CINCO CENTAVOS).**

**PAGAMENTO: A COMBINAR.  
ENTREGA: 04 DIAS ÚTEIS.**

**COTIA, 16 de NOVEMBRO de 2021.**





Empresa: ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA  
 CNPJ: 24118004000137  
 End.: AV JACOB MACANHAN, 4316  
 Bairro: JARDIM CLAUDIA - Pinhais - PR  
 CEP: 83326000  
 Telefone: + 55 (41) 35983591

Orçamento: 6281

Grupo Neg.:

Emissão: 16/12/21 - 15:32:29

**Cliente:** 4315-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Usuário: sidneiab

**Endereço:** R MARIA FERREIRA, 22

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**CEP:** 18970029

**Fone:**

**Rota:** GERAL

**Inscrição Est.:** 719000838114

**Celular:**

**Frete:** CIF - Emitente

**CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46

**Agente de Neg.:** REGIAO 45 / 46 / 48 - VENDAS2

**F. Pgto:** 30 DDF

**Contato:**

**Data Orcamento** 16/12/21

**E-mail:** compras.hma2@gmail.com

**Prev. Entrega:** 16/12/21

Itens Gerais

Seq. Item	Nome	Qtde. UN	VI Unit.	Valor	VI Desc	%	Impostos	Valor Total
1 2336	ALCOOL 70 SEPTPRO 100ML - PROLINK	1,000 UN	1,2900	1,29	0,00	0,000	0,00	1,29
2 2620	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 EUROPA - POLAR FIX	1,000 PCT	8,9900	8,99	0,00	0,000	0,00	8,99
3 2622	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F PCT/12 EUROPA - POLAR FIX	1,000 PCT	12,0000	12,00	0,00	0,000	0,00	12,00
4 0132	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F PCT/12 EUROPA - POLAR FIX	1,000 PCT	3,6000	3,60	0,00	0,000	0,00	3,60
5 0156	ATADURA CREPE 06CM X 1,8M 13F PCT 12 - EUROPA - F08377 ATADURA GESSADA 15CMX3M - POLAR FIX	1,000 UN	2,6100	2,61	0,00	0,000	0,00	2,61
6 0157	ATADURA GESSADA 15CM X 3M POLAR FIX - F00237 ATADURA GESSADA 20CMX4M - POLAR FIX	1,000 RL	4,4300	4,43	0,00	0,000	0,00	4,43
7 0159	ATADURA GESSADA 20CMX4M POLAR FIX - F00240 AVENTAL CIR. EST. SMS DESC.+TOALHA TAM EG - POLAR FIX	1,000 PC	12,1000	12,10	0,00	0,000	0,00	12,10
8 2787	AVENTAL CIR. EST. SMS DESC.+TOALHA TAM EG - POLAR FIX - F08486 AVENTAL TNT 30 GR TAM G BRANCO C/ TIRAS PCT/10 UNID - BETEL	1,000 PCT	33,5000	33,50	0,00	0,000	0,00	33,50
9 2937	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 18G - POLYMED	1,000 UN	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
10 1776	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 20G - POLYMED CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20G POLIURETANO LIVRE DE LATEX - POLYMED	1,000 UN	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
11 1777	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 22G - POLYMED CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 22G POLIURETANO LIVRE DE LATEX - POLYMED	1,000 UN	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
12 0394	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 24G - POLYMED CATETER INTRAVENOSO C/DISP. SEG. 24G POLYMED - 11107	1,000 PC	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
13 2585	CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 10X15 - NEVE CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 10X15 - NEVECAIXA EMBARQUE 150 UNIDADES	1,000 UN	0,8900	0,89	0,00	0,000	0,00	0,89
14 1457	ELETRODO DESCARTAVEL P/ ECG ADULTO PCT 50 - MAXICOR	1,000 PCT	14,9500	14,95	0,00	0,000	0,00	14,95
15 0581	EQUIPO MACRO COMPLETO - EMA06 - TKL	1,000 UN	1,1900	1,19	0,00	0,000	0,00	1,19
16 2829	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/ BALAO - MEDIX	1,000 UN	5,5500	5,55	0,00	0,000	0,00	5,55
17 2396	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO, CLIP NASAL CX 50 - NAYR	1,000 CX	8,0000	8,00	0,00	0,000	0,00	8,00
18 2732	SERINGA DESC 03ML S/ AGULHA LUER SLIP -	1,000 UN	0,1900	0,19	0,00	0,000	0,00	0,19

-----Mensagem original-----

De: Londricir Com. de Mat. Hospitalar Ltda <[gustavo@londricir.com.br](mailto:gustavo@londricir.com.br)>  
Enviada em: terça-feira, 04 de janeiro de 2022 13:40  
Para: [farmacia.hma@santacasachavantes.org](mailto:farmacia.hma@santacasachavantes.org); [gustavo@londricir.com.br](mailto:gustavo@londricir.com.br)  
Assunto: ORÇAMENTO MATERIAL 588.846 - LONDRICIR  
Prioridade: Alta

PREZADO CLIENTE

SEGUE ORÇAMENTO SOLICITADO.

COMPRESSA ALGODAO 10X15CM ESTERIL NEVE - 0,78  
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 MARK MED - 0,66

QUALQUER DÚVIDA ESTOU À DISPOSIÇÃO.

Gustavo Lopes  
Coordenador Comercial  
Tel.: (43) 3373 - 3400  
E-mail: [gustavo@londricir.com.br](mailto:gustavo@londricir.com.br)  
Site: [www.londricir.com.br](http://www.londricir.com.br)

**Londricir+**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares





**JA SIRIUS**  
COMERCIO E SERVICOS  
LTDA

12 DE NOVEMBRO DE 2021

AO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA – ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE,

**PROPOSTA COMERCIAL**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Algodão Hidrófilo 500g Rolo	UNID	10	R\$ 20,78	R\$ 207,80
2	Aparelho de tricotomia	UNID	30	R\$ 1,40	R\$ 42,00
3	Atadura Crepom 10cm	UNID	276	R\$ 0,71	R\$ 195,96
4	Atadura Crepom 6cm	UNID	24	R\$ 0,52	R\$ 12,48
5	Atadura Gessada 10cm	UNID	20	R\$ 3,42	R\$ 68,40
6	Avental Cirúrgico não estéril (Manga Longa)	UNID	130	R\$ 4,56	R\$ 592,80
7	Catéter para oxigênio tipo óculos adulto	UNID	74	R\$ 1,36	R\$ 100,64
8	Catéter Venoso Central duplo lumem 7fr	UNID	11	R\$ 152,44	R\$ 1.676,84
9	Clorexidina Alcoólica 0,5% almotolia 100mL	UNID	96	R\$ 3,59	R\$ 344,64
10	Clorexidina Degermante 2% almotolia 100mL	UNID	54	R\$ 6,90	R\$ 372,60
11	Coletor de Urina Fechado 2000mL	UNID	15	R\$ 7,99	R\$ 119,85
12	Conector para fechar equipo (MACHO/FEMÊA)	UNID	700	R\$ 0,36	R\$ 252,00
13	Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp (polifix) Evitar Marca Biosani	UNID	440	R\$ 1,57	R\$ 690,80
14	Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp neonatal (polifix) Evitar Marca Biosani	UNID	80	R\$ 3,29	R\$ 263,20
15	Cotonetes C/ 75 Und	CX	10	R\$ 3,34	R\$ 33,40
16	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 3.0cm	UNID	70	R\$ 5,84	R\$ 408,80
17	Fio nylon 3-0 c/ agulha 3cm	ENV	196	R\$ 2,14	R\$ 419,44
18	Fita adesiva hospitalar 16x50mm	UNID	15	R\$ 4,87	R\$ 73,05
19	Fita micropore 2.5cmx10m	UNID	150	R\$ 8,71	R\$ 1.306,50
20	Fita micropore 5.0cmx10m	UNID	200	R\$ 7,90	R\$ 1.580,00
21	Gel para eletrocardiograma fr 100mL	UNID	5	R\$ 3,76	R\$ 18,80
22	Lâmina de bisturi n° 11	UNID	30	R\$ 0,50	R\$ 15,00
23	Lâmina de bisturi n° 15	UNID	45	R\$ 0,49	R\$ 22,05
24	Lanceta p/ teste de glicemia c/ dispositivo de segurança	UNID	5600	R\$ 0,32	R\$ 1.792,00
25	Luva cirúrgica n° 6.5	UNID	450	R\$ 2,65	R\$ 1.192,50
26	Luva cirúrgica n° 7.0	UNID	50	R\$ 2,63	R\$ 131,50
27	Luva cirúrgica n° 7.5	UNID	400	R\$ 2,65	R\$ 1.060,00
28	Luva cirúrgica n° 8.0	UNID	50	R\$ 2,74	R\$ 137,00
29	Malha tubular 10cmx15m	UNID	2	R\$ 14,12	R\$ 28,24
30	Malha tubular 20cmx15m	UNID	2	R\$ 23,44	R\$ 46,88
31	Pulseira sintética adulto p/ identificação do paciente(Branca)	UNID	4000	R\$ 0,91	R\$ 3.640,00
32	Scalp n°23	UNID	10	R\$ 0,38	R\$ 3,80
33	Scalp n°25	UNID	800	R\$ 0,31	R\$ 248,00
34	Seringa 1mL c/ agulha 13x4.5 Luer Lock	UNID	700	R\$ 0,43	R\$ 301,00
35	Seringa 20mL c/ bico slip	UNID	3000	R\$ 0,97	R\$ 2.910,00
36	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 06	UNID	300	R\$ 1,01	R\$ 303,00

37	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 14	UNID	270	R\$	0,91	R\$	245,70
38	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 16	UNID	20	R\$	1,23	R\$	24,60
39	Sonda enteral n° 12fr	UNID	5	R\$	17,52	R\$	87,60
40	Sonda foley 2 vias n° 16	UNID	30	R\$	4,95	R\$	148,50
41	Touca descartável c/ elástico	PCT	19	R\$	16,99	R\$	322,81
42	Transofix	UNID	46	R\$	1,48	R\$	68,08

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

ENTREGA: 5 DIAS UTÉIS

PAGAMENTO: Á VISTA

20.265.199/0001-97  
 J A SIRIUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA  
 R RUA RECANTO DAS RAINHAS, 23  
 PAIOL DO MEIO CEP: 08890-000  
 SÃO LOURENÇO DA SERRA - SP

**J A SIRIUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 20.265.199/0001-97  
 RUA RECANTO DOS RAINHAS, 23 - SÃO LOURENÇO DA SERRA-SP**



Nota Fiscal :	<b>133683</b>			Emissão :	06/01/2022	Total Mercad.:	979,99
Fornecedor :	<b>Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda</b>			Entrada :	06/01/2022	Total Nota :	<b>979,99</b>
Situação:	Ativa	Seq :	63431	Série	1	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76128,			Atualização	06/01/2022	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado			O. Compra			
Motivo cancel.:							
Observação:	PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS			Cond. Pagto:	30 Dias		
Localização:				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento		Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan	
76128	133683 1/1	05/02/2022	979,99		979,99	133683		0,00	
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C. Conta
1	57524 Chumaço Estéril 10x15cm	21090 10279	31/08/2026	1.000,00 pct	1.000,00 pct	0,00	750,00	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico 9999999
2	51543 Gel Para Eletrocardiograma Fr. 100ml	21025 7	31/05/2023	33,00 un	33,00 un	0,00	82,50	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico 9999999
3	1095 Sonda Aspiraço Traqueal S/ Valvula Nº 14	62228	31/08/2025	343,00 un	343,00 un	0,00	147,49	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico 9999999

Nota Fiscal :	<b>133683</b>			Emissão :	06/01/2022	Total Mercad.:	979,99
Fornecedor :	<b>Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda</b>			Entrada :	06/01/2022	Total Nota :	<b>979,99</b>
Situação:	Ativa	Seq :	63431	Série	1	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76128,			Atualização	06/01/2022	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado			O. Compra			
Motivo cancel.:							
Observação:	PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS			Cond. Pagto:	30 Dias		
Localização:				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento		Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan	
76128	133683 1/1	05/02/2022	979,99		979,99	133683		0,00	
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C. Conta
1	57524 Chumaço Estéril 10x15cm	21090 10279	31/08/2026	1.000,00 pct	1.000,00 pct	0,00	750,00	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico 9999999
2	51543 Gel Para Eletrocardiograma Fr. 100ml	21025 7	31/05/2023	33,00 un	33,00 un	0,00	82,50	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico 9999999
3	1095 Sonda Aspiraço Traqueal S/ Valvula Nº 14	62228	31/08/2025	343,00 un	343,00 un	0,00	147,49	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico 9999999

<b>Total por Nat. Operação:</b>	1.959,98	<b>Qtde total:</b>	
---------------------------------	----------	--------------------	--

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 979,99	R\$ 979,99
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB):	TOTAL(Total Item/Líquido):	<b>979,99</b>	<b>979,99</b>
	INSUMOS NAO REEMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (Ñ REEMB)		R\$ 897,49	R\$ 897,49
Centro de Custo:	Sem Centro Custo		R\$ 82,50	R\$ 82,50
Conta Contabil:	Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 979,99	R\$ 979,99
		Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 979,99	R\$ 979,99

07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:24:07  
146701467 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
0019000090334124600100014001176888870000097999

BENEFICIARIO:

BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----  
NR. DOCUMENTO 20.706  
NOSSO NUMERO 3341246000014001  
CONVENIO 03341246  
DATA DE VENCIMENTO 05/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 979,99  
VALOR COBRADO 979,99

-----  
NR.AUTENTICACAO 3.CF1.B19.EBF.BC0.7ED  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



<b>Distribuidora</b> <b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA</b> RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 EMBU - 83414-300 COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700		Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N°. 000.134.870 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4122 0110 9729 4800 0162 5500 1000 1348 7012 0698 9570</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141220008831446 - 13/01/2022 09:32:01</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9054118020</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB <b>816017847112</b>	CNPJ <b>10.972.948/0001-62</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME - RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (39288)</b>				CNPJ / CPF <b>73.027.690/0001-46</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/01/2022</b>
ENDEREÇO <b>R MARIA FERREIRA, 022</b>		BAIRRO - DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18970-029</b>	DATA SAÍDA - ENTRADA <b>13/01/2022</b>	
MUNICÍPIO <b>CHAVANTES</b>	UF <b>SP</b>	FONE - FAX <b>(14)3342-1866</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>719000838114</b>	HORA DA SAÍDA <b>09:32:00</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> Num. <b>001</b> Venc. <b>10/02/2022</b> valor <b>RS 498,00</b>	
---	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
498,00	59,76	0,00	0,00	0,00	0,00	498,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,00

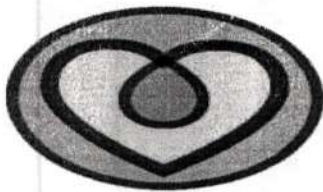
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME - RAZÃO SOCIAL <b>EMITENTE</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>10.972.948/0001-62</b>
ENDEREÇO <b>RODOVIA DA UVA</b>		MUNICÍPIO <b>COLOMBO</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9063845075</b>
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>16,200</b>	PESO LÍQUIDO <b>16,200</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
634	LIDOCAINA LABCAINA 2% GELEIA 30G PHARLAB (PHARL) Lote: 21001576 Fab: 23/03/2021 Val: 31/03/2023 PMC: 0,00 PF: 734.67 Lista (+) Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7898216364961	30049043	000	6108	TB	200	2,4900	0,00%	498,00	498,00	59,76	12,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021  
 Gestor:.....  
 Assinatura:.....  
 Data: 03/02/2022

**HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA**  
 Data de Recebimento: 13/01/22  
 Nº. do Documento: 103/2021  
 Recebido por: [Assinatura]  
 Honorar: 16,20  
 Conferido por: [Assinatura]

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE CHAVANTES LOCAL DE ENTREGA RUA ROZALIA WZOREK NUMERO 77 BAIRRO SABIA ARAUCARIA/PR CEP 83708-000 HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 29,88 Valor do BC do ICMS na UF de destino : 498,00 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.: 54 OPERAD.: 169 AG. COB BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: CURITIBA E REGIAO PED.VENDA: 247916	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/01/2022

SOLICITANTE: ADRIANA SOARES PERPETUA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	200	TUBO	Lidocaína 2% geléia tubo c/ 30g	R\$ 2,490	R\$ 498,00
				R\$ 498,00	
				DESCONTO...	R\$ -
				VALOR TOTAL...	R\$ 498,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: ITENS PARA ATENDER A DEMANDA MENSAL

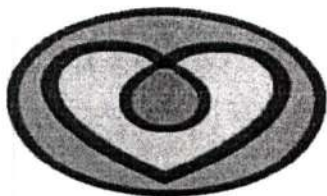
COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 20/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA SOARES PERPETUA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Adriana Soares Perpetua*  
Coordenadora Farmacêutica-RT  
CRF: 28939  
HMA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	500	F/A	Cefalotina 1g	R\$ 4,300	R\$ 2.150,00
2	500	F/A	Ceftriaxona 1g EV	R\$ 4,300	R\$ 2.150,00
3	350	F/A	Cetoprofeno 100mg IV	R\$ 3,600	R\$ 1.260,00
4	200	AMP	Efedrina 50mg/mL ampola 1mL	R\$ 7,610	R\$ 1.522,00
5	150	F/A	Heparina 5000UI/1mL F/A c/ 5mL	R\$ 20,990	R\$ 3.148,50
6	26	FRASCO	Lactulose 667mg/mL xarope 120mL	R\$ 7,900	R\$ 205,40
7	204	F/A	Lidocaína 2% s/ vaso 20mL	R\$ 7,470	R\$ 1.523,88
8	250	F/A	Piperacilina + Tazobactam 4.5g	R\$ 20,190	R\$ 5.047,50
9	6	FRASCO	Sevoflurano 1 MI/ml100 % Frasco C/ 250 MI	R\$ 335,190	R\$ 2.011,14
				R\$ 19.018,42	
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	
				VALOR TOTAL...	R\$ 19.018,42

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(\*)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO E JANEIRO DE 2022

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

*Marcelo Manno*  
Superintendente  
Santa Casa de Misericórdias de Chavantes  
Departamento de Compras

RUBRICA 3.5

Att.:

Pré Nota N° 242826

Página: 001

Emissão: 23/12/2021

Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

C.N.P.J:

73.027.690/0001-46

Inscr. Estadual:

719.000.838.114

Endereço:

R MARIA FERREIRA, 22

Bairro:

CENTRO

Cidade:

CHAVANTES

UF:

SP

Condições:

A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	AMPICILINA CILINON 1G C/100 FR/AMP I.M/I.V BLAU		SIMILAR	BLAU	2	274,0000		548,00
0002	CEFTRIAXONA (G) 1G C/50 FR/AMP IM/IV S/D EUROFARMA		GENERICO	EUROFARMA	1	374,5600		374,56
0003	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML C/100 AMP IM/IV FARMACE		GENERICO	FARMACE	1	364,0000		364,00
0004	LIDOCAINA LABCAINA 2% GELEIA 30G PHARLAB		SIMILAR	PHARLAB	27	2,5300		68,31
0005	ENOXAPARINA VERSA 40MG/0,4ML C/6 EUROFARMA		REFERENCIA	EUROFARMA	6	179,0000		1.074,00
0006	HEPARINA HEPAMAX-S 5000 UI/ML C/25 FA 5ML IV/SC BLAU		REFERENCIA	BLAU	6	640,0500		3.840,30
0007	CLINDAMICINA (G) 600MG 4ML C/100 AMP IM/IV HIPOLABOR		GENERICO	HIPOLABOR	5	532,6500		2.663,25
0008	MEROPENEM (G) 1G C/25 F/A IV EUROFARMA		GENERICO	EUROFARMA	2	749,8900		1.499,78
0009	PARACETAMOL+CODEINA (G) 500/30MG 24CPR BIOLAB		GENERICO	BIOLAB	3	12,9000		38,70
0010	GLICONATO DE CALCIO IV 10% 10ML C/200 ISOFARMA		REFERENCIA	ISOFARMA	2	392,0200		784,04
0011	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML C/240 AMP ISOFARMA		SIMILAR	ISOFARMA	2	124,0500		248,10
0012	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML C/200 ISOFARMA		REFERENCIA	ISOFARMA	1	91,5600		91,56
		REP. ICMS:	0,00	DESCONTO:	0,00	VALOR MERCAD.:		11.594,60
		SUB. TRIB:	0,00			VALOR TOTAL.:		11.594,60

Valor por Extenso

ONZE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Observação



**ORCAMENTO**

**Nº: 588.856**

**Total Pedido:**

**50.870,42**

<b>Emissão:</b> 11/01/2022	<b>Vendedor:</b> GUSTAVO LOPES
<b>Cliente:</b> 17.688 SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA	
<b>CNPJ/CPF:</b> 73.027.690/0011-18	<b>Inscrição/RG:</b>
<b>Endereço:</b> R ANGELINA HUTTNER	<b>Nº:</b> 77
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> ARAUCARIA
<b>Comprador:</b> DAIANE	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 83708000
	<b>Telefone:</b> 11 3739-0696
	<b>Compl:</b>
	<b>Dt Incl:</b> 11/01/2022 - 11:41:11
	<b>Dt Alt:</b> 11/01/2022 - 11:46:11

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vir Emb	Vir Total
24.626	AGE-OLEO HIDRAT+CICAT. (DERMAEX) 100ML ALMOT.C-220194 UN		NUTRIEX	UN	84	3,6000	302,4000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,600				
22.085	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP		HIPOLABOR	CX	1	490,0000	490,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	4,900				
19.366	AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP		FARMACE	CX	15	78,0000	1.170,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	0,390				
18.336	AMPICILINA (CILINON) 1GR PO F/A (S) CX/C/100 F/A		BLAUSIEGEL	CX	1	372,8900	372,8900
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,729				
24.975	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML (S) CX/C/35 FR		HYPOFARMA	CX	1	1.046,2800	1.046,2800
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	29,894				
18.716	CEFALOTINA SODICA (CEFARISTON) 1GR (S) CX/C/100 F/A		BLAUSIEGEL	CX	5	450,0300	2.250,1500
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	4,500				
25.511	CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1 GR IV (S) CX/C/50 F/A		BIOCHIMICO	CX	4	240,0000	960,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	4,800				
20.669	CEFTAZIDIMA SODICA (CEFTAZIDON) 1GR PO (S) CX/C/20 F/A		BLAUSIEGEL	CX	2	275,0000	550,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	13,750				
21.027	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF.(G).- CX/C/50 F/A		CRISTALIA	CX	13	190,0000	2.470,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,800				
17.169	CIMETIDINA (HYCIMET) 300MG 2 ML (S) CX/C/100 AMP		HYPOFARMA	CX	6	100,6600	603,9600
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	1,007				
23.668	CLINDAMICINA FOSFATO (HYCLIN) 600MG AMP 04ML EV/IM (S) CX/C/50 AMP		HYPOFARMA	CX	1	280,0000	280,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	5,600				
18.617	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP		SAMTEC	CX	1	72,7100	72,7100
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	0,364				
18.649	CLONIDINA CLOR. (CLONIDIN) 150 MCG/ML 1ML ESTERIL(R)- CX/C/30 AMP		CRISTALIA	CX	3	184,1100	552,3300
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	6,137				
18.620	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP		SAMTEC	CX	2	72,7100	145,4200
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	0,364				

**ORCAMENTO**

**Nº:** 588.856

**Total Pedido:**

50.870,42

<b>Emissão:</b> 11/01/2022	<b>Vendedor:</b> GUSTAVO LOPES
<b>Cliente:</b> 17.688 SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA	
<b>CNPJ/CPF:</b> 73.027.690/0011-18	<b>Inscrição/RG:</b>
<b>Endereço:</b> R ANGELINA HUTTNER	<b>Nº:</b> 77
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> ARAUCARIA
<b>Comprador:</b> DAIANE	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 83708000
	<b>Telefone:</b> 11 3739-0696
	<b>Compl:</b>
	<b>Dt Incl:</b> 11/01/2022 - 11:41:11
	<b>Dt Alt:</b> 11/01/2022 - 11:46:11

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vir Emb	Vir Total
24.591	CLOREXIDINA (ENXAG.BUCAL) 0,12% 250ML COPO DOS.C-8179(COSM) UN		VIC PHARMA	UN	10	7,6000	76,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	7,600				
18.951	KOLLAGENASE S/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB		CRISTALIA	CX	2	162,2500	324,5000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	16,225				
26.020	DEXAMETASONA 2 MG/ML AMPOLA VIDRO 1ML (G) CX/C/100		FARMACE	CX	1	188,0000	188,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	1,880				
18.124	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML(G) CX/C/100		FARMACE	CX	1	251,0000	251,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	2,510				
25.447	DEXMEDETOMIDINA CLOR. (DEX) 100MCG/ML 2ML-LISTA C1(S) CX/C/05 F/A		CRISTALIA	CX	16	132,0000	2.112,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	26,400				
25.448	DIFENIDRAMINA CLOR. (DIFENIDRIN) 50MG/ML 1ML (S)- CX/C/25 AMP		CRISTALIA	CX	1	376,5200	376,5200
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	15,061				
19.507	DOBUTAMINA CLOR. 250MG AMP 20ML (G) CX/C/10 AMP		HYPOFARMA	CX	4	75,0000	300,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	7,500				
17.239	EFEDRINA SULF.(EFEDRIN) 50MG/ML 1ML -LISTA D1 (S) CX/C/100 AMP		CRISTALIA	CX	1	788,7900	788,7900
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	7,888				
10.351	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP.PLASTICA 10ML (S) CX/C/200 AMP		ISOFARMA	CX	2	355,4100	710,8200
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	1,777				
18.622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP		SAMTEC	CX	4	85,0000	340,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	0,425				
16.719	HEPARINA SODICA SUJINA (PARINEX) 5000 UI/ML 5ML IV (S) CX/C/50 F/A		SANVAL	CX	3	1.194,0000	3.582,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	23,880				
23.535	LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB		CRISTALIA	CX	3	75,0000	225,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	7,500				
21.993	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A		CRISTALIA	CX	20	65,4500	1.309,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	6,545				
25.454	LIDOCAINA 2% SEM VASO ISOBARICA 5ML ESTERIL (S) CX/C/40 AMP		CRISTALIA	CX	1	134,5700	134,5700
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,364				



**ORCAMENTO**

**Nº: 588.856**

**Total Pedido: 50.870,42**

<b>Emissão:</b> 11/01/2022	<b>Vendedor:</b> GUSTAVO LOPES
<b>Cliente:</b> 17.688 SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA	
<b>CNPJ/CPF:</b> 73.027.690/0011-18	<b>Inscrição/RG:</b>
<b>Endereço:</b> R ANGELINA HUTTNER	<b>Nº:</b> 77
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> ARAUCARIA
<b>Comprador:</b> DAIANE	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 83708000
	<b>Telefone:</b> 11 3739-0696
	<b>Compl:</b>
	<b>Dt Incl:</b> 11/01/2022 - 11:41:11
	<b>Dt Alt:</b> 11/01/2022 - 11:46:11

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Vlr Total
25.752	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125MG + DIL (G) CX/C/25 FR		BLAUSIEGEL	CX	1	232,0000	232,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	9,280				
26.497	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500MG PO C/DIL (G) CX/C/25 FR		BLAUSIEGEL	CX	1	528,0000	528,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	21,120				
23.783	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP		ISOFARMA	CX	1	130,0000	130,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	0,542				
18.758	MORFINA SULF.(DIMORF) 0,2MG 01ML ESTERIL-LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP		CRISTALIA	CX	3	245,4100	736,2300
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	4,908				
16.712	MORFINA SULF.(DIMORF) 1MG/ML 2ML ESTERIL-LISTA A1(S) CX/C/50 AMP		CRISTALIA	CX	2	270,3800	540,7600
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	5,408				
18.594	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ C/DIL (G) CX/C/25 F/A		CRISTALIA	CX	16	423,7800	6.780,4800
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	16,951				
23.408	ONDANSETRONA 4MG 2ML (G) CX/C/50 AMP		HYPOFARMA	CX	1	202,0000	202,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	4,040				
23.831	ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) CX/C/50 AMP		HYPOFARMA	CX	1	220,5000	220,5000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	4,410				
18.493	OXACILINA SODICA (OXANON) 500MG PO (S) CX/C/100 F/A		BLAUSIEGEL	CX	1	127,6300	127,6300
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	1,276				
24.095	PANTOPRAZOL 40MG PO SOL INJ IV + DIL (G) CX/C/20 F/A		BLAUSIEGEL	CX	17	550,0000	9.350,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	27,500				
26.361	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G/0,5G (G) CX/C/25 F/A		FRESENIUS	CX	10	572,5300	5.725,3000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	22,901				
25.558	POLIMIXINA B SULFATO (POLIXIL) 500.000 UI PO (S) CX/C/25 F/A		MYLAN	CX	1	1.100,0000	1.100,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	44,000				
23.832	RINGER C/ LACTATO 1000ML (FRASCO) COD-1510094 CX/C/16 UN		FRESENIUS	CX	10	91,0000	910,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	5,688				
18.793	SEVOFLURANO (SEVOCRIS) 250ML -LISTA CL.- FR		CRISTALIA	FR	2	446,2300	892,4600
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	446,230				



**LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA**  
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná  
**Telefone: (43) 3373-3400**  
e-mail: gustavo@londricir.com.br  
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

Pg: 4/4

**ORCAMENTO**

**Nº: 588.856**

**Total Pedido: 50.870,42**

<b>Emissão:</b> 11/01/2022	<b>Vendedor:</b> GUSTAVO LOPES	
<b>Cliente:</b> 17.688 SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA		
<b>CNPJ/CPF:</b> 73.027.690/0011-18	<b>Inscrição/RG:</b>	<b>Telefone:</b> 11 3739-0696
<b>Endereço:</b> R ANGELINA HUTTNER	<b>Nº:</b> 77	<b>Compl:</b>
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> ARAUCARIA	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 83708000
<b>Comprador:</b> DAIANE	<b>Dt Incl:</b> 11/01/2022 - 11:41:11	<b>Dt Alt:</b> 11/01/2022 - 11:46:11

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Vlr Total
25.134	METOPROLOL TARTARATO (BETACRIS) 1MG/ML 5ML (S) CX/C/10 AMP		CRISTALIA	CX	6	235,1200	1.410,7200
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	23,512				

**Substituição Tributária:** 0,00

**Frete:** 0,00

**Desconto:** 0,00

**Total Pedido: 50.870,42**

<b>Condição de Pagamento:</b>	
	----- <b>Assinatura/Hora</b>

**Obs:**

**Expedir em:**





Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA  
 CNPJ: 09.944.371/0001-04 I.E.: 255642407  
 ENDERECO: Av. Santos Dumont, 1355 - Joinville/SC  
 TELEFONE: 47-34738845

**Orçamento: 043484**  
 Data de Emissao: 16/12/2021  
 Hora: 14:50:44

# Sulmedic

### Dados do Cliente

Cliente: 003035 - 01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
 Endereco: R MARIA FERREIRA, 22  
 Bairro: CENTRO Municipio/UF: CHAVANTES/SP  
 Telefone: (011) 3739-0696  
 Orcamento: 043484 Contato: DAIANE Email:

CNPJ: 73.027.690/0001-46  
 I.E.: 719000838114  
 CEP: 18.970-029

### Dados do Cliente Entrega

Cliente: 003035 - 01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
 Endereco: R MARIA FERREIRA, 22  
 Bairro: CENTRO Municipio/UF: CHAVANTES/SP  
 Tipo Frete: CIF  
 Vendedor: -

CNPJ: 73.027.690/0001-46  
 I.E.: 719000838114  
 CEP: 18.970-029

### Itens do Orçamento

Item	Descr. Produto	TES	CFOP	UM	Qtde.	VI Unit Emb	Vir.Total	Emb	VI Unit
M11154X1	NEOCAINA PESADA	508	6108	CX	4	295,2000	1.180,80	40	7,3800
	CLORI.BUPIVACAINA+GLUCOSE-SOL INJ IT-40AMP 4ML-STERILE PACK-CRISTALIA								
M10432X2	CEFARISTON 1G	508	6108	CX	5	430,0000	2.150,00	100	4,3000
	CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT								
M10553	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG	525	6108	CX	5	430,0000	2.150,00	100	4,3000
	GEN-PO INJ IV-100FA-BLAU-ANT								
M10182	ARTRINID 100MG	508	6108	CX	13	180,0000	2.340,00	50	3,6000
	CETOPROFENO-PO LIO SOL INJ IV-50FA-UNIAO QUIMICA								
M10928	CLORETO DE POTASSIO 19,1%	508	6108	CX	1	118,0000	118,00	200	0,5900
	SOL INJ IV-200AMP 10ML-HALEXISTAR								
M11147	KOLLAGENASE 0,6U/G POMADA	508	6108	CX	3	155,6980	467,09	10	15,5698
	COLAGENASE-10BISNAGAS30G+ESPATULA-CRISTALIA								
M10739X2	EXTODIN 100MCG/ML (C1)	508	6108	CX	16	90,0000	1.440,00	5	18,0000
	CLORI.DEXMETOMIDINA-SOL INJ IV-5FA 2ML-UNIAO QUIMICA								
M11123	EFEDRIN 50MG/ML	508	6108	CX	2	761,0000	1.522,00	100	7,6100
	SULF.EFEDRINA-SOL INJ EV/IM/SC-100AMP 1ML-CRISTALIA(POS)								
M10247X3	HEPAMAX S 5000UI/ML	508	6108	CX	6	524,7500	3.148,50	25	20,9900
	HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV/SC-25FA 5ML-BLAU								
M10489X1	COLACT 667MG/ML	501	6108	CX	26	7,9000	205,40	1	7,9000
	LACTULOSE-SOL ORAL-1FR 120ML-UNIAO QUIMICA(POS)								
M11180	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA ESTERIL	508	6108	CX	3	61,7000	185,10	10	6,1700
	CLORI.LIDOCAINA-GEL URETRAL-10BG 30G+APLICADOR-CRISTALIA(POS)								
M11141	XYLESTESIN 20MG/ML S/V	508	6108	CX	21	74,7000	1.568,70	10	7,4700
	CLORI.LIDOCAINA-SOL INJ PARENTERAL-10FA 20ML-STERILE PACK-CRISTALIA								
M11091	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 125MG	525	6108	CX	7	237,5000	1.662,50	25	9,5000
	GEN-PO SOL INJ IV/IM-25FA+DIL2ML-BLAU								
M11119	DIMORF (A1) 0,2MG/ML	508	6108	CX	3	235,0000	705,00	50	4,7000
	SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IT/EPI-50AMP 1ML-STERILE PACK-CRISTALIA								
M11120	DIMORF (A1) 1,0MG/ML	508	6108	CX	3	263,6150	790,84	50	5,2723
	SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IT/EPI-50AMP 2ML-STERILE PACK-CRISTALIA								
M10732	OXACILINA SODICA 500MG	525	6108	CX	1	115,0000	115,00	100	1,1500
	GEN-PO SOL INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT								
M10799X1	PANTOPRAZOL SODICO 40MG	525	6108	CX	17	260,0000	4.420,00	20	13,0000
	GEN-PO SOL INJ IV-20FA+DIL10ML-BLAU								
M11397	PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G	525	6108	CX	10	504,7500	5.047,50	25	20,1900
	GEN-PO SOL INJ IV-25FA-FRESENIUS-ANT								
M11480	SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML (C1)	525	6108	CX	12	2.011,1400	24.133,68	6	335,1900
	GEN-SOL INAL-6 FR VD AMBAR-BLAU								

CONFIRME SEU LOCAL DE ENTREGA FOR DIFERENTE DO ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO. DEVERÁ SER INFORMADO OS DADOS CADASTRAIS DO LOCAL (RAZÃO SOCIAL, CNPJ, ENDEREÇO COMPLETO).

\*Sujeito a disponibilidade de estoque.

Peso Bruto: 143,737 KG | Peso Líquido: 0,000 KG

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: [qualidade@sulmedic.com](mailto:qualidade@sulmedic.com)

**Totais do Orçamento**

Valor Mercadorias:	53.350,11
Valor ICMS:	4.219,44
Valor ICMS ST:	0,00
Valor IPI:	0,00
Valor Frete:	0,00
Valor Desconto:	0,00
<b>Valor Total:</b>	<b>53.350,11</b>





**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

Mês de Referência: DEZEMBRO 2021

### Compra de Medi

<b>TIPO DO MATERIAL</b>	<b>Observação</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</b>	<b>APRESENTAÇÃO DP PRODUTO</b>
Ácido Acetilsalicílico		100mg/Comp	comprimido
Ácidos Graxos Essenciais		100ml	FRASCO
Ácido Tranexâmico 50mg/ml Amp. 5ml		50mg/ml Amp. 5ml	Ampola
Água destilada (FLACONETE)		10ml	AMP
Alfa poractante 120mg Inj. Fr c/ 1.5mL (curosurf)		120mg	FRASCO/AMP
Alfa poractante 240mg Inj. Fr c/ 1.5mL (curosurf)		240mg	FRASCO/AMP
Alprostadiil 20mcg		20 Mcg	Ampola
Ampicilina 1g IV fr		1g/Fr/amp	FRASCO/AMP
Antoférica B 50mg/10ml F/A		50mg/10ml F/A	FRASCO/AMP
Anlodipino 5 Mg Cp.		5 Mg/ Comp	comprimido
Beclometasona, dipropionato 400mcg/ml 2ml		400mcg/ml	Flaconete
Benzoxiquinina + benzocafina + cloreto de benzetonio + mentol aerosol 43g (Andolba)		240mg	Frasco
Bicarbonato de Sodio 8,4% Fr. C/ 250ml		8,4% Fr. C/ 250m	FRASCO
Biperideno 5mg Amp. C/ 1ml		5 mg/ ml	Ampola
Bromoprida		5mg/1ml Amp. c/2ml	Ampola
Budesonida (sol. Inalatória)		0,25mg/ml Amp c/ 2ml	Ampola
cloridrato de bupivacaína + glicose 8%			
Solução injetável 0,50%		5mg+80mg/ml Amp.c/4ml	Ampola
Carvedilol 3,125mg comp.		3.125 Mg/ Comp	comprimido
Carvedilol 6,25mg comp.		6,25 Mg/ Comp	comprimido
Carvedilol 12,5mg comp.		12,5 Mg/ Comp	comprimido
Cefalotina 1g		1g/Fr/amp	FRASCO/AMP

## SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Data da Solicitação: 20/12/2021	Nome Solicitante: ADRIANA
Destino da compra: Santa Casa - CHAVANTES	

**camentos**

SALDO ATUAL EM ESTOQUE	MÉDIA CONS.MENSAL	CUSTO MÉDIO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
101	122	R\$ 0,05	82	
11	22,33	R\$ 3,93	34	
0	49,25	R\$ 4,09	74	
0	2019	R\$ 0,23	3040	
0	4	R\$ 957,00	6	
0	1,5	R\$ 1.306,00	2	
0	6	R\$ 74,72	10	
202	223,67	R\$ 4,99	135	
0	5	R\$ 20,85	7	
0	169,33	R\$ 0,04	260	
0	47,33	R\$ 6,58	71	
1	2	R\$ 25,94	2	
2	18	R\$ 25,60	27	
1	0,5	R\$ 8,49	5	
300	1553	R\$ 0,95	2400	
10	9,33	R\$ 7,33	4	
40	133	R\$ 2,34	160	
0	22,33	R\$ 0,09	33	
0	134,33	R\$ 0,13	202	
0	123	R\$ 0,11	185	
0	312,67	R\$ 6,40	469	



Ceftriaxona 1g IM		1g/Fr/amp	FRASCO/AMP
Ceftriaxona 1g EV		1g/Fr/amp	FRASCO/AMP
CeftAZidima 1g F. A.		1g F. A.	FRASCO/AMP
Cetoprofeno 100mg comp.		100 mg	comprimido
Cetoprofeno 100mg IM		100 mg	Ampola
Cetoprofeno 100mg IV		100 mg	FRASCO/AMP
Cilostazol 50mg		50 mg/cp	comprimido
Cimetidina		300mg/2ml	Ampola
Ciprofloxacino		200mg/100ml	Bolsa
Clindamicina		600mg/4ml	Ampola
Cloreto de Potássio 19,1%		19,1% Amp./10ml	Ampola
Cloreto de Potássio		600mg /Drq	Drágea
Clonidina		150mcg/ml amp. c/ 1ml	Ampola
Cloreto de sódio 20%		20% NaCl Amp./10ml	Ampola
Clorexidina 0,12% solução bucal 250ml		0,12% solução	Frasco
Colagenase Pomada Tb. 30g		Colagenage	Tubo
Codeína + paracetamol		30/500mg comp.	comprimido
Dexametasona.		4mg Cpr.	comprimido
Dexametasona		4mg/ml Amp. 2,5ml	Ampola
Dexmedetomidina 100 Mcg/ MI Ampola 2 MI - Precedex		100 Mcg/ ml	Frasco/Ampola
Diclofenaco sódico		50mg comp.	comprimido
Diclofenaco Sodico 75mg/3ml Amp.		75mg/3ml Amp.	Ampola
Difenidramina		20mg/ml - 1ml ampola	Ampola
Diltazem		30mg Cp.	comprimido
Dipirona Sodica		500mg Cpr.	comprimido
Dipirona sódica		500mg/ml ampola c/ 2ml	Ampola
Dobutamina		250mg/20ml	Ampola
Doxasozina		2mg comp.	comprimido
Efedrina		50mg/ml ampola 1ml	Ampola
Enoxaparina		40mg	Seringa
Espironolactona		25mg comp.	comprimido
Fenobarbital		100mg Cpr.	comprimido
Fenobarbital		100mg/ml IM/IV	Ampola

0	14,33	R\$	10,56	22	
500	615,67	R\$	11,50	423	
0	26	R\$	32,50	39	
0	47,33	R\$	1,28	70	
20	28,67	R\$	3,25	23	
0	432,67	R\$	6,97	650	
0	52	R\$	0,11	78	
170	487	R\$	6,81	560	
0	12,55	R\$	18,23	30	
161	154	R\$	6,45	70	
180	170,33	R\$	0,52	75	
40	63,33	R\$	0,48	55	
0	55,33	R\$	10,75	83	
222	255,33	R\$	0,70	160	
0	6,33	R\$	6,98	10	
0	14,68	R\$	14,59	22	
0	46	R\$	0,39	69	
0	34,33	R\$	1,17	52	
172	153,67	R\$	0,13	59	
80	106,67	R\$	62,00	80	
0	477,67	R\$	0,13	700	
0	177	R\$	0,49	250	
4	7,33	R\$	13,74	7	
0	33,5	R\$	0,26	51	
0	355,33	R\$	0,14	533	
821	2302,67	R\$	0,52	2630	
100	91	R\$	10,67	36	
0	26	R\$	0,49	39	
0	83	R\$	2,89	125	
70	67,67	R\$	13,15	32	
39	69	R\$	0,16	65	
120	18	R\$	0,15	220	
40	39,33	R\$	2,17	20	



Ferro hidróxido sacarato		20mg/ml IV c/ 5ml	Ampola
Fitomenadiona IM		10mg/1ml ampola	Ampola
Fluoxetina		20mg cápsula	Cápsula
Furosemida		10mg/ml ampola c/ 2ml	Ampola
Gliconato de Calcio 10% Inj. Amp C/ 10ml		10% Inj. Amp C/ 10ml	Ampola
Glicose hipertônica 50% ampola c/ 10ml		50% ampola c/ 10ml	Ampola
Heparina 5000UI/1ml F/A c/ 5ml		5000UI/1ml	Frasco/Ampola
Ioexol 300mg Fr 50ml (contraste)		300mg	Frasco/Ampola
Isossorbida, Mononitrato 20mg Cpr.		20mg Cpr.	comprimido
Lactulose 667mg/ml xarope 120ml		667mg/ml	Frasco
Levotiroxina sódica 50 mcg		50 mcg	Comprimido
Lidocaina 2% geléia tubo c/ 30g		2%	Tubo
Lidocaina 2% s/ vaso 20ml		2%	Frasco/Ampola
Lidocaina 2% s/ vaso 5ml inj. Ampola		2%	Frasco/Ampola
Meropenem		1g IV F. A.	Frasco/Ampola
Metilprednisolona, succinato		125mg inj. 2ml	Frasco/Ampola
Metoclopramida		10mg/2ml ampola	Ampola
Metoprolol, Succinato de		50 Mg Cp.	comprimido
Metronidazol		250 Mg Cpr.	Comprimido
Metronidazol		500mg/100ml bolsa	Bolsa
Midazolam		15mg/3ml ampola	Ampola
Milrinona, Lactato 1mg/ml Inj. F. A. 10ml		1mg/ml Inj. F. A. 10ml	Frasco/Ampola
Morfina 0,2mg/ml inj. Ampola c/ 1ml		0,2mg/ml inj. Ampola c/ 1ml	Ampola
Morfina 1mg/ml ampola c/ 2ml		1mg/ml ampola c/ 2ml	Ampola
N-butilescopolamina + dipirona ampola 5ml		4 mg/ml + 500 mg/ml	Ampola
N-butilescopolamina 20mg/1ml ampola		20mg/1ml ampola	Ampola
Nifedipino		10mg comp.	comprimido
Omeprazol		20mg cápsula	Cápsula
Ondansetrona		4mg/2ml ampola	Ampola
Oxacilina		500mg F. A.	Frasco/Ampola
Oximetazolina 0,5mg/ml Frasco C/15ml		0,5mg/ml	Frasco
Oxitocina 5UI ampola c/ 1ml		5UI ampola	Ampola

17	55,33	R\$	7,30	66	
0	126,33	R\$	1,16	190	
0	55	R\$	0,10	90	
290	463,68	R\$	6,05	406	
0	202,33	R\$	1,60	304	
171	592	R\$	0,96	717	
66	139	R\$	31,80	143	
20	36	R\$	4,22	25	
11	20	R\$	0,12	45	
6	21,33	R\$	5,53	26	
0	120,66	R\$	0,18	181	
48	50	R\$	2,46	27	
40	162,65	R\$	2,81	204	
0	15	R\$	0,86	23	
0	83,6	R\$	31,68	126	
17	120	R\$	14,24	163	
160	297,33	R\$	2,14	286	
0	27	R\$	0,25	41	
0	43,33	R\$	0,24	65	
0	372	R\$	1,75	560	
69	73,3	R\$	8,70	30	
0	18	R\$	6,15	20	
20	115	R\$	3,87	150	
0	76,33	R\$	4,47	115	
61	131,33	R\$	2,25	136	
116	173	R\$	11,08	114	
20	80,67	R\$	0,49	100	
0	258,65	R\$	0,09	390	
270	435	R\$	1,14	400	
100	166	R\$	1,92	100	
0	2	R\$	4,25	3	
0	342	R\$	1,26	513	



Pantoprazol 40 mg inj. F.A.		40 mg	Frasco/Ampola
Paracetamol		750mg Cpr.	Comprimido
Piperacilina + Tazobactam 4.5g		4.5g F. A.	Frasco/Ampola
Polimixina B 500.000 Ui F.a		500.000 Ui F.a	Frasco/Ampola
Ringer Lactato		500ml	FRASCO
Sevoflurano 1 MI/ml100 % Frasco C/ 250 MI		1 MI/ml100 %	Frasco
Sildenafil		25mg	Comprimido
Simeticona 75 mg/ml Fr. C/ 10ml		75 mg/ml	Frasco
Simeticona		40mg Cpr.	Comprimido
Succinato de Metoprolol		50mg comp.	Comprimido
Sulfadiazina de prata 1% creme tubo c/ 50g		1%	Tubo
Sulfametoxazol + Trimetoprima 400+80mg Cpr.		400+80mg Cpr.	comprimido
Sulfato ferroso 125mg/ml gts fr. c/ 30ml		125mg/ml	Frasco
Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamida 5000 U I Amp.		5000 U I	Ampola
Tramadol 50mg/mL ampola c/ 2ml		50mg/m	Ampola

0	217	R\$	13,30	326		
260	404,33	R\$	8,28	606		
20	167	R\$	24,04	230		
0	4,68	R\$	6,50	14		
32	129	R\$	2,54	160		
500	972	R\$	0,12	500		
0	10,65	R\$	0,45	16		
7	7,33	R\$	0,90	4		
140	320	R\$	0,11	339		
0	34	R\$	0,89	60		
5	11	R\$	4,40	12		
0	10	R\$	0,21	120		
0	0,667	R\$	1,16	1		
10	13,33	R\$	10,00	12		
140	345	R\$	1,00	380		
						R\$ 0,00



## TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 13 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 134870 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

  
Luciano M. da Silveira  
Assessor Técnico Administrativo  
HMA

---

Nome Completo  
Cargo ocupacional

Nota Fiscal: 134870	Fornecedor: Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda	Emissão: 13/01/2022	Total Mercad.: 498,00
Situação: Ativa	Seq: 63468	Entrada: 13/01/2022	Total Nota: 498,00
Conta Contábil: Título: 76174,	Série 1	Digitação: 13/01/2022	
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		Atualização: 13/01/2022	
Motivo cancel.: Observação: PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS		O. Compra	Desconto: 0,00
			Despesas: 0,00
Localização:		Cond. Pagto: 28 Dias	
		Setor Digitação: Central de Abastecimento	
		CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc. Finan
76174	134870 1/1	10/02/2022	498,00	498,00	134870		0,00
<b>Total por Nat. Operação:</b>		498,00	<b>Qtde total:</b>				

Local de Estoque: Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 498,00	R\$ 498,00
	<b>TOTAL(Total Item/Líquido):</b>	<b>498,00</b>	<b>498,00</b>
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMENTOS BOLSAS VEIS	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 498,00	R\$ 498,00
Centro de Custo: Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 498,00	R\$ 498,00
Conta Contabil: Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 498,00	R\$ 498,00

  
 Luciano M. da Silveira  
 Assessor Técnico Administrativo  
 HMA  
 13/01/22



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090334124600100014433171588920000049800

BENEFICIARIO:  
BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME  
NOME FANTASIA:  
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD  
CNPJ: 10.972.948/0001-62  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA  
CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO	20.714
NOSSO NUMERO	3341246000014433
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	498,00
VALOR COBRADO	498,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.7F3.0BD.095.457.11C

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

<b>Identificação do emitente</b> <b>ANBIOTON IMPORTADORA LTD A</b> AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2  AGUA CHATA Cep:07251-250 GUARULHOS/SP Fone: 551143729982	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	N. 000157417 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3522 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1574 1718 7149 0320
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220043913165 11/01/2022 15:56:36-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336905878113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 11.260.846/0001-87
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46		DATA DE EMISSÃO 11/01/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 11/01/2022
ENDEREÇO RUA ARIA FERREIRA, 22		CEP 18970-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 15:53:00
MUNICÍPIO CHAVANTES	FONE/FAX 1433421866	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	

001	10/02/2022	18.332,31																	
-----	------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CALCULO DO ICMS 18.233,95		VALOR DO ICMS 2.537,95		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.332,31		
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 18.332,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO RUA JUA, 70		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116		

QUANTIDADE 9	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,809	PESO LIQUIDO 41,498
-----------------	---------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI		
0087.10976	CARVEDILOL 3,125MG CX C/ 30 CP - EMS GEN ERICO Lote - 2H7072 / Valid. - 30/05/2023	30049099	500	5102	CX	3,00	3,9900	11,97	11,97	1,44	0,00	12,00%	0,00%		
0072.1302034	CEFALOTINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C/50 FA - BIOQUIMICO - GENERICO Lote - 009281 / Valid. - 31/05/2022	30042051	500	5102	CX	10,00	260,0000	2.600,00	2.600,00	312,00	0,00	12,00%	0,00%		
0754.520706	CETOPROFENO 100MG PO LIOF IV INJ CX C/5 0 AMP - CRISTALIA GENERICO Lote - 21100580 / Valid. - 07/10/2023	30049039	500	5102	CX	4,00	219,5000	878,00	878,00	105,36	0,00	12,00%	0,00%		
0055.4202041	BICARBONATO SODIO 8,4% CX C/35 FR 250ML - HYPOFARMA-GENERICO Lote - 21101731 / Valid. - 31/10/2023	30039099	000	5102	CX	1,00	1.043,0000	1.043,00	1.043,00	125,16	0,00	12,00%	0,00%		
0754.402252	CLONIDINA CLORIDRATO 150MCG/ML SOL INJ C X C/30 AMP X 1ML - CRISTALIA CLONIDIN Lote - 21080723 / Valid. - 01/08/2023	30049039	000	5102	CX	3,00	241,5000	724,50	724,50	130,41	0,00	18,00%	0,00%		
0072.1088004	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA 1G CX C/50 FR/ AMP - BIOQUIMICO - CEFAZIMA	30042059	300	5102	CX	1,00	699,5000	699,50	699,50	125,91	0,00	18,00%	0,00%		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 174488	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135220043913165 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 PEDIDO ADRIANA ITENS RECEBIDOS JUNTAMENTE A NF 156856 PEDIDO INTERNO: 153611 MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA A1 MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA A2 RED DE BASE DE CALCULO ICMS NOS TERMOS DO INC XXIV DO ART. 3º AMBAS UNICMS/SP	RESERVADO AO FISCO  Data de Recebimento: 13/01/22 Adriana Soares Perpétua Coordenadora Farmacêutica-RT CRF: 28939 HMA Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 165/2022 Gestor: [Assinatura] Assinatura: [Assinatura] 03/02/2022
--	--



**ANBIOTON IMPORTADORA LTD****A**

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426

Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250

GUARULHOS/SP

Fone: 551143729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000157417

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****3522 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1574 1718 7149 0320**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220043913165 11/01/2022 15:56:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

11.260.846/0001-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Lote - 009210 / Valid. - 30/11/2022												
0217.719	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/ 100 AMP 3ML - TEUTO GENERICO Lote - 9045058 / Valid. - 30/04/2023	30049037	000	5102	CX	8,00	146,0000	1.168,00	1.168,00	140,16	0,00	12,00%	0,00%
0061.5522	HEPARINA SODICA SUINA 5.000 UI / ML CX C /25 FA VD INC 5ML -BLAU - HEPAMAX-S Lote - 21081249 / Valid. - 30/08/2023	30049099	000	5102	CX	6,00	585,1000	3.510,60	3.510,60	631,90	0,00	18,00%	0,00%
0754.400020	MORFINA SULFATO (A1) 0,2MG/ML CX C/50 AM P X 1ML - CRISTALIA DIMORF Lote - 21050088 / Valid. - 30/05/2023	30044990	000	5102	CX	3,00	262,5000	787,50	787,50	141,75	0,00	18,00%	0,00%
0055.41010219	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML CX C/ 50 AMP 4ML - HYPOFARMA GENERICO Lote - 21060753 / Valid. - 30/06/2023	30039099	000	5102	CX	10,00	341,0000	3.410,00	3.410,00	409,20	0,00	12,00%	0,00%
0916.0201218	OMEPRAZOL 20MG CX C/ 840 CAP ( 15 FRIS C/ 56 CAP) - PHARLAB ELPRAZOL Lote - 21005675 / Valid. - 30/09/2023	30049069	000	5102	CX	1,00	109,2000	109,20	109,20	19,66	0,00	18,00%	0,00%
0085.402133	POLIMIXINA B (SULFATO) 500MU CX C/ 5 FA SOL INJ - EUROFARMA- GENERICO Lote - 750119C / Valid. - 30/08/2023	30042079	000	5102	CX	1,00	190,0000	190,00	190,00	22,80	0,00	12,00%	0,00%
0217.9069	TRAMADOL CLORIDRATO (A2) 50MG/MLCX C/ 60 AMP 2ML -TEUTO GENERICO Lote - 9069413 / Valid. - 30/10/2023	30049039	520	5102	CX	2,00	118,0200	236,04	137,68	16,52	0,00	12,00%	0,00%
0457.1005	PIPERACILINA SOD + TAZOBACTAM SOD 4,5G P O SOL INJ IV C/ 10 FA 40ML - AUROBINDO G ENERICO Lote - PT0421118A / Valid. - 31/07/2023	30041019	200	5102	CX	13,00	228,0000	2.964,00	2.964,00	355,68	0,00	12,00%	0,00%

(=)Valor Cobrado

Pagador

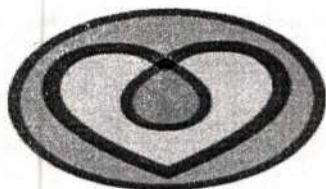
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
RUA ARIA FERREIRA, 22 - CENTRO  
CHAVANTES

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46

UF : SP CEP : 18970-000

Sacador/Avallista

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação Mecânica



# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 28/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA SOARES PERPETUA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

  
Adriana Soares Perpétua  
Coordenadora Farmacêutica-RT  
CRF: 28939

### ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	90	COMP	Carvedilol 3,125mg comp.	R\$ 0,13	R\$ 11,97
2	500	F/A	Cefalotina 1g	R\$ 5,20	R\$ 2.600,00
3	200	F/A	Cetoprofeno 100mg IV	R\$ 4,39	R\$ 878,00
4	35	FRASCO	Bicarbonato de Sodio 8,4% Fr. C/ 250ml	R\$ 29,80	R\$ 1.043,00
5	90	AMP	Clonidina 150mcg/mL amp. c/ 1mL	R\$ 8,05	R\$ 724,50
6	50	F/A	CefTAZidima 1g F. A.	R\$ 13,99	R\$ 699,50
7	800	AMP	Diclofenaco Sodico 75mg/3ml Amp.	R\$ 1,46	R\$ 1.168,00
9	150	F/A	Heparina 5000UI/1mL F/A c/ 5mL	R\$ 23,40	R\$ 3.510,60
10	150	AMP	Morfina 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 1mL	R\$ 5,25	R\$ 787,50
11	500	AMP	Norepinefrina/noradrenalina 1mg/ml	R\$ 6,82	R\$ 3.410,00
12	840	CAPS	Omeprazol 20mg cápsula	R\$ 0,13	R\$ 109,20
13	130	F/A	Piperacilina + Tazobactam 4.5g	R\$ 22,80	R\$ 2.964,00
14	5	F/A	Polimixina B 500.000 Ui F.a	R\$ 38,00	R\$ 190,00
15	120	F/A	Tramadol 50mg/mL ampola c/ 2mL	R\$ 1,97	R\$ 236,04
				R\$ 18.332,31	
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	
				VALOR TOTAL...	R\$ 18.332,31

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(DEZOITO MIL E TREZENTO E TRINTA E DOIS REAIS E TRINTA UM CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO E JANEIRO DE 2022

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
 CNPJ: 73.027.690/0001-46  
 Rua: Rozalia Wozarek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR  
 Fone/Fax: (41) 3614-8123

MAPA DE COTAÇÕES DE MEDICAMENTOS-2021



EM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	ANBIOTON		BRAZIMIX		FIVEMED		JÁ SIRIUS COM. E SERVIÇOS		MENOR VALOR			
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total		
1	35		Bicarbonato de Sodio 8,4% Fr. C/ 250ml	R\$ 29,80	R\$ 1.043,00	R\$ 3,90	R\$ 136,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,90	R\$ 136,50		
2	90		Carvedilol 3,125mg comp.	R\$ 0,13	R\$ 11,70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,13	R\$ 11,70		
3	500		Cetololna 1g	R\$ 4,68	R\$ 2.340,00	R\$ 6,66	R\$ 3.330,00	R\$ 8,88	R\$ 4.440,00	R\$ 9,60	R\$ 4.800,00	R\$ 4,30	R\$ 2.150,00		
1	200		Cetoprofeno 100mg IV	R\$ 6,40	R\$ 1.280,00	R\$ 7,79	R\$ 1.558,00	R\$ 8,14	R\$ 1.628,00	R\$ 8,88	R\$ 1.776,00	R\$ 3,60	R\$ 720,00		
3	50		CeftAZidima 1g F. A.	R\$ 13,99											
1	90		Clonidina 150mcg/ml amp. c/ 1ml	R\$ 8,05	R\$ 724,50							R\$ 8,05	R\$ 724,50		
7	800		Diclofenaco Sodico 75mg/3ml Amp.	R\$ 1,46	R\$ 1.168,00							R\$ -			
1	150		Heparina 5000UI/1ml F/A c/ 5ml	R\$ 23,40	R\$ 3.510,60	R\$ 25,56	R\$ 3.834,00	R\$ 41,90	R\$ 6.285,00	R\$ 44,42	R\$ 6.663,00	R\$ 10,72	R\$ 1.608,00		
1	150		Morfina 0,2mg/ml inj. Ampola c/ 1ml	R\$ 5,25	R\$ 787,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,34	R\$ 1.251,00	R\$ 8,51	R\$ 1.276,50	R\$ 4,70	R\$ 705,00		
0	500		Norepinefrina/noradrenalina 1mg/ml	R\$ 6,82	R\$ 3.410,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,27	R\$ 2.635,00		
2	130		Omeprazol 20mg cápsula	R\$ 0,13	R\$ 109,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,13	R\$ 109,20	R\$ 0,14	R\$ 117,60	R\$ 0,13	R\$ 109,20		
2	130		Piperacilina + Tazobactam 4.5g	R\$ 22,80	R\$ 2.964,00	R\$ 37,00	R\$ 4.810,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,19	R\$ 2.624,70		
3	5		Polimixina B 500.000 Uj F.a	R\$ 38,00	R\$ 190,00	R\$ 45,20	R\$ 226,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,00	R\$ 190,00		
4	120		Tramadol 50mg/ml ampola c/ 2ml	R\$ 1,97	R\$ 236,28	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,98	R\$ 357,60	R\$ 3,01	R\$ 361,20	R\$ 1,97	R\$ 236,28		
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	40.655,47	R\$	38.140,98	R\$	31.494,35	R\$	14.994,30	R\$	754,98	R\$	45.890,06
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)															
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO					30 DIAS		30 DIAS								
FORMA DE PAGAMENTO					BOLETO		BOLETO								
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)					48 HORAS		24 HORAS								
FATURAMENTO MÍNIMO															

ESPECIFICAÇÕES: AS QUANTIDADES AJUSTADAS SÃO PARA ATENDER OS VOLUMES DOS FORNECEDORES. ALGUNS ITENS NÃO TÊM COTAÇÕES DEVIDO AS FALTAS NAS DISTRIBUIDORAS.

Mês de Referência: DEZEMBRO 2021

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA**

Data da Solicitação:  
12/12/2021

Nome Solicitante:  
ADRIANA

Destino da compra: Santa Casa -  
CHAVANTES

**Compra de Medicamentos**

TIPO DO MATERIAL	Observação	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DE PRODUTO	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	MÉDIA CONS. MENSAL	CUSTO MÉDIO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
Ácido Acetilsalicílico		100mg/Comp	comprimido	101	122	R\$ 0,05	82	
Ácidos Graxos Essenciais		100ml	FRASCO	11	22,33	R\$ 3,93	34	
Alfa poracriante 120mg Inj. Fr. C/ 1,5ml (curiosurf)		120mg	FRASCO/AMP	0	4	R\$ 997,00	6	
Alfa poracriante 240mg Inj. Fr. C/ 1,5ml (curiosurf)		240mg	FRASCO/AMP	0	1,5	R\$ 1.306,00	2	
Aprostadil 20mg		20 Mcg	Ampola	0	6	R\$ 74,72	10	
Ampicilina 1g IV fr.		1g/Fl/amp	FRASCO/AMP	202	223,67	R\$ 4,99	135	
Amiodipino 5 Mg Cp.		5 Mg/Comp	comprimido	0	169,33	R\$ 0,04	280	
Beclometasona, dipropionato 400mcg/ml 2ml aerosol 43g (Aerobid)		400mcg/ml	Fliconete	0	47,33	R\$ 6,58	71	
Benzoxiquinina + benzocaina + cloreto de benzetonio + mentol aerosol 43g (Aerobid)		240mg	Frasco	1	2	R\$ 25,94	2	
Biperideno 5mg Amp. C/ 1ml		5 mg/ ml	Ampola	1	0,5	R\$ 8,49	5	
Bromoprida		5mg/1ml Amp. c/2ml	Ampola	300	155,3	R\$ 0,95	2400	
Budesonida (sol. Inalatória)		0,25mg/ml Amp. c/ 2ml	Ampola	10	9,33	R\$ 7,33	4	
cloridrato de bupivacaína + glicose 8%		5mg+80mg/ml Amp.c/4ml	Ampola	40	133	R\$ 2,34	160	
Solução Injetável 0,50%		3,125 Mg/ Comp	comprimido	0	22,33	R\$ 0,09	33	
Carvedilol 6,25mg comp.		6,25 Mg/ Comp	comprimido	0	134,33	R\$ 0,13	202	
Carvedilol 12,5mg comp.		12,5 Mg/ Comp	comprimido	0	123	R\$ 0,11	185	
Ceftriaxona 1g		1g/Fl/amp	FRASCO/AMP	0	312,67	R\$ 6,40	469	
Ceftriaxona 1g IM		1g/Fl/amp	FRASCO/AMP	0	14,33	R\$ 10,56	22	
Ceftriaxona 1g EV		1g/Fl/amp	FRASCO/AMP	500	615,67	R\$ 11,50	423	
Cetoprofeno 100mg comp.		100 mg	comprimido	0	47,33	R\$ 1,28	70	
Cetoprofeno 100mg IM		100 mg	Ampola	20	28,67	R\$ 3,25	23	
Cetoprofeno 100mg IV		100 mg	FRASCO/AMP	0	432,67	R\$ 6,97	650	
Clofazol 50mg		50 mg/cp	comprimido	0	52	R\$ 0,11	78	
Cimetidina		300mg/2ml	Ampola	170	487	R\$ 6,81	560	
Ciprofloxacino		200mg/100ml	Bolsa	0	12,55	R\$ 18,23	30	
Cilindamicina		600mg/4ml	Ampola	161	154	R\$ 6,45	70	
Cloreto de Polássio 19,1%		19,1% Amp./10ml	Ampola	190	170,33	R\$ 0,52	75	
Cloreto de Polássio		600mg /10g	D-água	40	63,33	R\$ 0,48	55	
Clonidina		150mcg/ml amp. c/ 1ml	Ampola	0	55,33	R\$ 10,75	83	
Cloreto de sódio 20%		20% NaCl Amp./10ml	Ampola	222	255,33	R\$ 0,70	160	
Clorexidina 0,12% solução bucal 250ml		0,12% solução	Frasco	0	6,33	R\$ 6,98	10	
Colagenase Formada Tb. 30g		Colagenase	Tubo	0	14,68	R\$ 14,59	22	
Codelfina + paracetamol		30/500mg comp.	comprimido	0	46	R\$ 0,39	69	
Dexametasona		4mg Cpr.	comprimido	0	34,33	R\$ 1,17	52	
Dexametasona		4mg/ml Amp. 2,5ml	Ampola	172	153,67	R\$ 0,13	59	
Dexametomidina 100 Mcg/ ML Ampola 2 ML - Precedex		100 Mcg/ ml	Frasco/Ampola	80	106,67	R\$ 62,00	80	
Diclofenaco sódico		50mg comp.	comprimido	0	477,67	R\$ 0,13	700	
Difenhidramina		20mg/ml - 1ml ampola	Ampola	4	7,33	R\$ 13,74	7	
Diltiazem		30mg Cp.	comprimido	0	33,5	R\$ 0,26	51	
Dipirona Sódica		500mg Cpr.	comprimido	0	355,33	R\$ 0,14	533	
Dipirona sódica		500mg/ml ampola c/ 2ml	Ampola	821	2302,67	R\$ 0,52	2630	
Dobutamina		250mg/20ml	Ampola	100	91	R\$ 10,67	36	
Doxazosina		2mg comp.	comprimido	0	28	R\$ 0,49	39	
Efedrina		50mg/ml ampola 1ml	Ampola	0	67,67	R\$ 2,89	125	
Enoxaparina		40mg	Seringa	70	67,67	R\$ 13,15	32	
Espirinacilona		25mg comp.	comprimido	39	69	R\$ 0,16	65	
fenobarbital		100mg Cpr.	comprimido	120	18	R\$ 0,15	220	
Fenobarbital		100mg/ml IM/IV	Ampola	40	39,33	R\$ 2,17	20	
Ferro hidróxido sacarato		20mg/ml IV c/ 5ml	Ampola	17	55,33	R\$ 7,30	66	
Filomenadiona IM		10mg/1ml ampola	Ampola	0	126,33	R\$ 1,16	190	
Fluoxetina		20mg cápsula	Cápsula	0	55	R\$ 0,10	90	
Fluorexina		10mg/ml ampola c/ 2ml	Ampola	290	463,68	R\$ 6,05	406	
Gliconato de Cálcio 10% Inj. Amp C/ 10ml		10% Inj. Amp C/ 10ml	Ampola	0	202,33	R\$ 1,60	304	



Glicose hipertônica 50% ampola c/ 10ml	50% ampola c/ 10ml	Ampola	171	592	R\$	0,96	717	
Herceptin 5000U/ml F/A c/ 5ml	5000U/ml	Frasco/Ampola	66	139	R\$	31,80	143	
Insulina Humana 500U/ml (contraste)	300mg	Frasco/Ampola	20	36	R\$	4,22	25	
Lactose 667mg/ml xarope 120ml	667mg/ml	Frasco	6	21,33	R\$	5,53	26	
Levotiroxina sodica 50 mcg	50 mcg	Comprimido	0	120,66	R\$	0,18	181	
Lidocaina 2% geléia tubo c/ 30g	2%	Tubo	48	50	R\$	2,46	27	
Lidocaina 2% s/ vaso 20ml	2%	Frasco/Ampola	40	162,65	R\$	2,81	204	
Lidocaina 2% s/ vaso 5ml Inj. Ampola	2%	Frasco/Ampola	0	15	R\$	0,86	23	
Metoprenem	1g I.V. F. A.	Frasco/Ampola	0	83,6	R\$	31,68	126	
Metilprednisolona, sucrinato	125mg inj. 2ml	Frasco/Ampola	0	120	R\$	14,24	180	
Metoclopramida	10mg/2ml ampola	Ampola	160	297,33	R\$	2,14	286	
Metoprolol, Sucrinato de	50 Mg Cp.	comprimido	0	27	R\$	0,25	41	
Mepronidazol	250 Mg Cp.	Comprimido	0	43,33	R\$	0,24	65	
Midazolam	500mg/100ml bolus	Bolus	0	372	R\$	1,75	560	
Milrinona, Lactato 1mg/ml Inj. F. A. 10ml	1mg/ml Inj. F. A. 10ml	Ampola	69	73,3	R\$	6,70	30	
Morfina 0,2mg/ml Inj. Ampola c/ 1ml	0,2mg/ml Inj. Ampola c/ 1ml	Frasco/Ampola	0	18	R\$	6,15	20	
Morfina 1mg/ml ampola c/ 2ml	1mg/ml ampola c/ 2ml	Ampola	0	76,33	R\$	3,87	150	
N-butilescopolamina + ofiprona ampola 5ml	4 mg/ml + 500 mg/ml	Ampola	61	131,33	R\$	2,25	136	
N-butilescopolamina 20mg/ml ampola	20mg/ml ampola	Ampola	116	173	R\$	11,08	114	
Nifedipino	10mg comp.	comprimido	20	80,67	R\$	0,49	100	
Norepinefrina/noradrenalina 1mg/ml	1mg/ml	Ampola	92	737	R\$	7,28	693	
Omeprazol	20mg capsula	Capsula	0	256,65	R\$	0,09	390	
Ordnasetrona	4mg/2ml ampola	Ampola	270	435	R\$	1,14	400	
Oxacilina	500mg F. A.	Frasco/Ampola	100	196	R\$	1,92	100	
Oximetazolina 0,5mg/ml Frasco C/15ml	0,5mg/ml	Frasco	0	2	R\$	4,25	3	
Oxitocina 5UI ampola c/ 1ml	5UI ampola	Ampola	0	342	R\$	1,26	513	
Paracetamol 40 mg inj. F. A.	40mg	Frasco/Ampola	0	217	R\$	13,30	326	
Paracetamol	750mg Cp.	Comprimido	260	404,33	R\$	8,26	606	
Piperacilina + Tazobactam 4 5g F. A.	4,5g F. A.	Frasco/Ampola	20	167	R\$	24,04	230	
Polimixina B 500 000 U I F. a	500.000 U I F. a	Frasco/Ampola	0	4,88	R\$	6,50	14	
Sevolurano 1 Ml/ml 100 % Frasco C/ 250 MI	1 Ml/ml 100 %	Frasco	500	972	R\$	0,12	500	
Sildenafil	25mg	Comprimido	0	10,65	R\$	0,45	16	
Simelecta 75 mg/ml Fr. C/ 10ml	75 mg/ml	Frasco	7	7,33	R\$	0,90	4	
Simelecta	40mg Cp.	Comprimido	140	320	R\$	0,11	339	
Sucrinato de Metoprolol	50mg comp.	Comprimido	0	34	R\$	0,89	60	
Sulfadiazina de prata 1% creme tubo c/ 50g	1%	Tubo	5	11	R\$	4,40	12	
Sulfato ferroso 125mg/ml gts fr. c/ 30ml	125mg/ml	Frasco	0	0,667	R\$	1,16	1	
Tiamina + Pridoxina + Cianocobalamida 5000 U I Amp.	5000 U I	Ampola	10	13,33	R\$	10,00	12	
Tramadol 50mg/ml ampola c/ 2ml	50mg/ml	Ampola	140	345	R\$	1,00	380	

R\$ 0,00



AGUA CHATA Cep:07251-250  
GUARULHOS/SP  
Fone: 551143729982

N. 000156856  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211589409898 30/12/2021 16:10:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336905878113  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 0990609055  
CNPJ/CPF: 11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI  
CNPJ/CPF: 45.383.106/0016-36  
DATA DE EMISSÃO: 30/12/2021  
ENDERECO: R ROZALIA WZOREK, 77  
BAIRRO/DISTRITO: SABIA  
CEP: 83708-000  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 30/12/2021  
MUNICIPIO: ARAUCARIA  
FONE/FAX: 4136148050  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:08:00

FATURA  
001: 29/01/2022  
002: 28/02/2022  
9.166,16  
9.166,15

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS: 18.332,31  
VALOR DO ICMS: 1.906,80  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 18.332,31  
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: 18.332,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA  
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96  
ENDEREÇO: RUA JUA, 70  
MUNICIPIO: SAO PAULO  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148923420116

QUANTIDADE: 9  
ESPECIE: CAIXA(S)  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: 40,809  
PESO LIQUIDO: 41,498

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SE	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI	
0087.10976	CARVEDILOL 3,125MG CX C/ 30 CP - EMS GEN ERICO Lote - 2H7072 / Valid. - 30/05/2023	30049099	500	6108	CX	3,00	3,9900	11,97	11,97	1,44	0,00	12,00%	0,00%	
0072.1302034	CEFALOTINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C/50 FA - BIOQUIMICO - GENERICO Lote - 009281 / Valid. - 31/05/2022	30042051	500	6108	CX	10,00	260,0000	2.600,00	2.600,00	312,00	0,00	12,00%	0,00%	
0754.520706	CETOPROFENO 100MG PONDIV INJ CX C/50 AMP - CRISTALIA GENERICO Lote - 21100580 / Valid. - 07/10/2023	30049039	500	6108	CX	4,00	219,5000	878,00	878,00	105,36	0,00	12,00%	0,00%	
0055.4202041	BICARBONATO SODIO 8,4% CX C/55 FR 250ML - HYPOFARMA-GENERICO Lote - 21101731 / Valid. - 31/10/2023	30039099	000	6108	CX	1,00	1.043,000	1.043,00	1.043,00	125,16	0,00	12,00%	0,00%	
0754.402252	CLONIDINA CLORIDRATO 150MCG/ML SOL INJ C X C/30 AMP X 1ML - CRISTALIA CLONIDIN Lote - 21080723 / Valid. - 01/08/2023	30049039	000	6108	CX	3,00	241,5000	724,50	724,50	86,94	0,00	12,00%	0,00%	
0072.1088004	CEFTAZIDIMA PENTAI DRATADA 1G CX C/50 FR/ AMP - BIOQUIMICO - CEFAZIMA	30042059	300	6108	CX	1,00	699,5000	699,50	699,50	27,98	0,00	4,00%	0,00%	

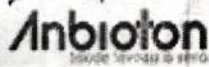
CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 174488  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
VALOR DO ISSQN

**PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.**

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Protocolo: 135211589409898  
PEDIDO ADRIANA  
PEDIDO INTERNO: 153103  
HORARIO DE ENTREGA: COMERCIAL  
MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA A1  
MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA A2 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1393.02. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA  
Data de Recebimento: 03/01/22  
Nº. do Contrato: 103/2022  
Recebido por: *Luciana Mdb*  
Horario: 16:00  
Confiado por: *Luciana Mdb*





ANBIOTON IMPORTADORA LTD

A

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426  
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250  
GUARULHOS/SP  
Fone: 551143729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 000156856  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 1211 2608 4600 0187 5500 1000 1568 5612 0575 7070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211589409898 30/12/2021 16:10:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
0990609055

CNPJ/CPF  
11.260.846/0001-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	Lote - 009210 / Valid. - 30/11/2022												
0217.719	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/ 100 AMP 3ML - TEUTO GENERICO Lote - 9045058 / Valid. - 30/04/2023	30049037	000	6108	CX	8,00	146,0000	1.168,00	1.168,00	140,16	0,00	12,00%	0,00%
0061.5522	HEPARINA SODICA SUINA 5.000 UI / ML CX C /25 FA VD INC 5ML -BLAU - HEPAMAX-S Lote - 21081249 / Valid. - 30/08/2023	30049099	000	6108	CX	6,00	585,1000	3.510,60	3.510,60	421,27	0,00	12,00%	0,00%
0754.400020	MORFINA SULFATO (A1) 0,2MG/ML CX C/50 AM P X 1ML - CRISTALIA DIMORF Lote - 21050088 / Valid. - 30/05/2023	30044990	000	6108	CX	3,00	262,5000	787,50	787,50	94,50	0,00	12,00%	0,00%
0055.41010219	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML CX C/ 50 AMP 4ML - HYPOFARMA GENERICO Lote - 21060753 / Valid. - 30/06/2023	30039099	000	6108	CX	10,00	341,0000	3.410,00	3.410,00	409,20	0,00	12,00%	0,00%
0916.0201218	OMEPRAZOL 20MG CX C/ 840 CAP ( 15 FR S C/ 56 CAP) - PHARLAB ELPRAZOL Lote - 21005675 / Valid. - 30/09/2023	30049069	000	6108	CX	1,00	109,2000	109,20	109,20	13,10	0,00	12,00%	0,00%
0085.402133	POLIMIXINA B (SULFATO) 500MU CX C/ 5 FA SOL INJ - EUROFARMA- GENERICO Lote - 750119C / Valid. - 30/08/2023	30042079	000	6108	CX	1,00	190,0000	190,00	190,00	22,80	0,00	12,00%	0,00%
0217.9069	TRAMADOL CLORIDRATO (A2) 50MG/MLCX C/ 60 AMP 2ML -TEUTO GENERICO Lote - 9069413 / Valid. - 30/10/2023	30049039	500	6108	CX	2,00	118,0200	236,04	236,04	28,33	0,00	12,00%	0,00%
0457.1005	PIPERACILINA SOD + TAZOBACTAM SOD 4,5G P O SOL INJ IV C/ 10 FA 40ML - AUROBINDO G ENERICO Lote - PT0421118A / Valid. - 31/07/2023	30041019	200	6108	CX	13,00	228,0000	2.964,00	2.964,00	118,56	0,00	4,00%	0,00%

À  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI  
Referente: CARTA DE CRÉDITO - Nota Fiscal 000156856

### CARTA DE CRÉDITO

#### Prezado(a) Senhor(a)

Pelo presente, comunicamos que nos comprometemos ao ressarcimento financeiro dos produtos abaixo (concessão de crédito para futuras compras ou desconto em boletos vigentes), de acordo com os valores dos itens faturados e que por ventura não venham a ser utilizados, em sua totalidade, até o seu período de validade.

Pedimos nos notificar a partir do vencimento.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

0072.1088004 - CEFTAZIDIMA PENT AIDRATADA 1G CX C/50 FR/AMP - BIOCHIMICO - CEFAZIMA

Lote: 009210 - Validade: 30/11/2022 - Qtde: 1,00

0072.1302034 - CEFALOTINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C/50 FA - BIOCHIMICO - GENERICO

Lote: 009281 - Validade: 31/05/2022 - Qtde: 10,00

GUARULHOS, 30 de Dezembro de 2021

Atenciosamente



André Tadeu da Silva  
R9 15.467.922-8  
CPF 116.796.320-01  
Representante Legal UOL

André Tadeu da Silva  
Representante Legal  
Tel. 11 2304-1701  
E.M. [andre@Anbioton.com](mailto:andre@Anbioton.com)



# Anbioton

Saúde levada a sério.

Anbioton Importadora Ltda.  
CNPJ: 11.290.846/0001-87 - I.E. 336.905.878/113  
Rua Doze de Maio, 547 Vila Galvão - Guarulhos - SP  
CEP: 07066-100

Daiane Venerucci  
Compras - HMA  
(41) 997671179 - somente wats

Tipo de material	Apresentação	apresentação	Qtde	Marca	Preço unit
Ácido Acetilsalicílico	100mg/Comp	comprimido	82	X	
Ácidos Graxos Essenciais	100ml	FRASCO	34	Nutriex fr	3,68
Alfa poractante 120mg Inj. Fr c/ 1.5mL (curosurf)	120mg	FRASCO/AMP	6	Chiesi fa	1069,00
Alfa poractante 240mg Inj. Fr c/ 1.5mL (curosurf)	240mg	FRASCO/AMP	2	Chiesi fa	
Alprostadil 20mcg	20 Mcg	Ampola	10	X	
Ampicilina 1g IV fr	1g/Fr/amp	FRASCO/AMP	135	Teuto cx 50	2,94
Anfotericina B 50mg/10ml F/ A	50mg/10ml F/ A	FRASCO/AMP	7	Cristalia cx 25	28,90
Anlodipino 5 Mg Cp.	5 Mg/ Comp	comprimido	260	X	
Beclometasona, dipropionato 400mcg/ml 2mL	400mcg/mL	Flaconete	71	Chiesi cx 10	5,29
Benzoxiquinina + benzocaina + cloreto de benzetonio + mentol aerosol 43g (Andolba)	240mg	Frasco	2	X	
Biperideno 5mg Amp. C/ 1ml	5 mg/ mL	Ampola	5	X	
Bromoprida	5mg/1mL Amp. c/2mL	Ampola	2400	X	

Tel/Fax: +55 11 4372 9382

anbioton@anbioton.com

www.anbioton.com

# Anbioton

Saúde levada a sério.

Anbioton Importadora Ltda.  
 CNPJ: 11.293.846/0001-87 - IE: 306.905.678.113  
 Rua Doze de Maio, 547 Vila Galvão - Guarulhos - SP  
 CEP: 07056-120

Budesonida (sol. Inalatória)	0,25mg/mL Amp c/ 2mL	Ampola	4	X	
cloridrato de bupivacaína + glicose 8% Solução injetável 0,50%	5mg+80mg/mL Amp.c/4mL	Ampola	160	Cristalia cx 40	8,76
Carvedilol 3,125mg comp.	3,125 Mg/ Comp	comprimido	33	X	
Carvedilol 6,25mg comp.	6,25 Mg/ Comp	comprimido	202	X	
Carvedilol 12,5mg comp.	12,5 Mg/ Comp	comprimido	185	e.ms cx 30	0,13
Cefalotina 1g	1g/Fr/amp	FRASCO/AMP	469	Blau cx 100	4,68
Ceftriaxona 1g IM	1g/Fr/amp	FRASCO/AMP	22	X	
Ceftriaxona 1g EV	1g/Fr/amp	FRASCO/AMP	423	Blau cx 100	4,873
Cetoprofeno 100mg comp.	100 mg	comprimido	70	X	
Cetoprofeno 100mg IM	100 mg	Ampola	23	u.quimica cx 50	1,38
Cetoprofeno 100mg IV	100 mg	FRASCO/AMP	650	Eurofarma cx 60	6,40
Cilostazol 50mg	50 mg/cp	comprimido	78	X	
Cimetidina	300mg/2mL	Ampola	560	Teuto cx 120	1,84
Ciprofloxacino	200mg/100ml	Bolsa	30	X	
Clindamicina	600mg/4mL	Ampola	70	Hypofama cx 50	5,84
Cloreto de Potássio 19,1%	19,1% Amp./10ml	Ampola	75	X	

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbioton@anbioton.com

www.anbioton.com





# Anbioton

Saúde levada a sério.

Anbioton Importadora Ltda.  
 CNPJ: 11.260.846/0001-87 - I.E. 336.905.878-113  
 Rua Duque de Mar, 547 Vila Galvão - Guarulhos - SP  
 CEP: 07056-120

Cloreto de Potássio	600mg /Drg	Drágea	55	X	
Clonidina	150mcg/mL amp. c/ 1mL	Ampola	83		Cristalia cx 30 8,05
Cloreto de sódio 20%	20% NaCl Amp./10ml	Ampola	160	X	
Clorexidina 0,12% solução bucal 250mL	0,12% solução	Frasco	10	X	
Colagenase Pomada Tb. 30g	Colagenase	Tubo	22		Cristalia cx 10 15,48
Codeína + paracetamol	30/500mg comp.	comprimido	69		Biolab cx 24 0,46
Dexametasona.	4mg Cpr.	comprimido	52		Teuto cx 200 0,265
Dexametasona	4mg/ml Amp. 2,5ml	Ampola	59		Hypofarma cx 50 2,649
Dexametomidina 100 Mcg/ MI Ampola 2 MI - Precedex	100 Mcg/ mL	Frasco/Ampola	80		Nutriex cx 10 17,817
Diclofenaco sódico	50mg comp.	comprimido	700	X	
Difenidramina	20mg/mL - 1ml ampola	Ampola	7		Cristalia cx 25 17,60
Diltiazem	30mg Cp.	comprimido	51	x	
Dipirona Sodica	500mg Cpr.	comprimido	533	X	
Dipirona sódica	500mg/mL ampola c/ 2mL	Ampola	2630	X	
Dobutamina	250mg/20mL	Ampola	36		Teuto cx 50 6,41

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbioton@anbioton.com

www.anbioton.com



# Anbioton

Saúde levada a sério.

Anbioton Importadora Ltda.  
 CNPJ: 11.260.848/0001-87 - I.E. 336.905.878.113  
 Rua Doze de Maio, 547 Vila Galvão - Guarulhos - SP  
 CEP: 07056-120

Doxasozina	2mg comp.	comprimido	39	X	
Efedrina	50mg/mL ampola 1mL	Ampola	125	Cristalia cx 10	8,80
Enoxaparina	40mg	Seringa	32	Eurofarma cx 6	27,31
Espironolactona	25mg comp.	comprimido	65	X	
Fenobarbital	100mg Cpr.	comprimido	220	u. quimica cx 200	0,14
Fenobarbital	100mg/mL IM/IV	Ampola	20	X	
Ferro hidróxido sacarato	20mg/mL IV c/ 5mL	Ampola	66	X	
Fitomenadiona IM	10mg/1mL ampola	Ampola	190	X	
Fluoxetina	20mg cápsula	Cápsula	90	Pharlab cx 30	0,085
Furosemida	10mg/mL ampola c/ 2mL	Ampola	406	Santisa cx 100	1,10
Gliconato de Calcio 10% Inj. Amp C/ 10ml	10% Inj. Amp C/ 10ml	Ampola	304	X	
Glicose hipertônica 50% ampola c/ 10mL	50% ampola c/ 10mL	Ampola	717	X	
Heparina 5000UI/1mL F/A c/ 5mL	5000UI/1mL	Frasco/Ampola	143	Blau cx 25	23,404
ioexol 300mg Fr 50ml (contraste)	300mg	Frasco/Ampola	25	X	
Lactulose 667mg/mL xarope 120mL	667mg/mL	Frasco	26	x	
Levotiroxina sódica 50 mcg	50 mcg	Comprimido	181	x	

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbioton@anbioton.com

www.anbioton.com





# Anbioton

Saúde levada a sério.

Anbioton Importadora Ltda.  
 CNPJ: 11.260.048/0001-87 - I.E. 336.905.878/113  
 Rua Doze de Maio, 547 Vila Galvão - Guarulhos - SP  
 CEP: 07056-120

Lidocaína 2% geléia tubo c/ 30g	2%	Tubo	27	Pharlab cx 100	2,16
Lidocaína 2% s/ vaso 20mL	2%	Frasco/Ampola	204	X	
Lidocaína 2% s/ vaso 5mL inj. Ampola	2%	Frasco/Ampola	23	X	
Meropenem	1g I V F. A.	Frasco/Ampola	126	Teuto fa	30,58
Metilprednisolona, succinato	125mg inj. 2mL	Frasco/Ampola	163	Blau cx 25	8,41
Metoclopramida	10mg/2mL ampola	Ampola	286	isofarma cx 240	0,533
Metoprolol, Succinato de	50 Mg Cp.	comprimido	41	Pharlab cx 30	0,69
Metronidazol	250 Mg Cpr.	Comprimido	65	X	
Metronidazol	500mg/100mL bolsa	Bolsa	560	Farmace cx 60	4,533
Midazolam	15mg/3mL ampola	Ampola	30	Cristalia cx 10	6,497
Milrinona, Lactato 1mg/ml Inj. F. A. 10ml	1mg/ml Inj. F. A. 10ml	Frasco/Ampola	20	X	
Morfina 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 1mL	0,2mg/mL inj. Ampola c/ 1mL	Ampola	150	Cristalia cx 50	5,25
Morfina 1mg/mL ampola c/ 2mL	1mg/mL ampola c/ 2mL	Ampola	115	x	
N-butilescolamina + dipirona ampola 5mL	4 mg/ml + 500 mg/ml	Ampola	136	x	
N-butilescolamina 20mg/1mL ampola	20mg/1mL ampola	Ampola	114	x	
Nifedipino	10mg comp.	comprimido	100	x	

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbioton@anbioton.com

www.anbioton.com



**Anbioton**  
Saúde levada a sério.

Anbioton Importadora Ltda.  
CNPJ: 11.260.848/0001-87 - LE: 336.905.878.113  
Rua Doce de Leite, 547 Vila Galvão - Guarulhos - SP  
CEP: 07056-120

Gentamicina 20mg amp				x	
Omeprazol	20mg cápsula	Cápsula	390	x	
Ondansetrona	4mg/2mL ampola	Ampola	400	x	
Oxacilina	500mg F.A.	Frasco/Ampola	100	Blau cx 100	1,415
Oximetazolina 0,5mg/mL Frasco C/15ml	0,5mg/mL	Frasco	3	X	
Oxitocina 5UI ampola c/ 1mL	5UI ampola	Ampola	513	X	
Pantoprazol 40 mg inj. F.A.	40 mg	Frasco/Ampola	326	Sun pharma fa	15,00
Paracetamol	750mg Cpr.	Comprimido	606	X	
Piperacilina + Tazobactam 4.5g	4.5g F. A.	Frasco/Ampola	230	Aurobindo cx 10	22,80
Polimixina B 500.000 UI F.a	500.000 UI F.a	Frasco/Ampola	14	Eurofarma cx 5	41,00
Sevofurano 1 MI/ml100 % Frasco C/ 250 MI	1 MI/ml100 %	Frasco	500	Blau cx 6	393,90
Sildenafil	25mg	Comprimido	16	X	
Simeticona 75 mg/mL Fr. C/ 10ml	75 mg/mL	Frasco	4	X	
Simeticona	40mg Cpr.	Comprimido	339	X	
Succinato de Metoprolol	50mg comp.	Comprimido	60	X	
Sulfadiazina de prata 1% creme tubo c/ 50g	1%	Tubo	12	X	
Sulfametoxazol + Trimetoprima 400+80mg Cpr.	400+80mg Cpr.	comprimido	120	X	

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbioton@anbioton.com

www.anbioton.com





**Anbioton**  
Saúde levada a sério.

Anbioton Importadora Ltda.  
CNPJ: 11.260.846/0001-87 - LE 336.905.878.113  
Rua Doze de Maio, 547 Vila Galvão - Guarulhos - SP  
CEP: 07056-120

Sulfato ferroso 125mg/mL gts fr. c/ 30mL	125mg/mL	Frasco	1	X	
Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamida 5000 U I Amp.	5000 U I	Ampola	12	X	
Tramadol 50mg/mL ampola c/ 2mL	50mg/m	Ampola	380	Teuto cx 60	1,969

Fatura mínima R\$ 1.000,00

Entrega: 48hs

Pgto: 30

Guarulhos 16 de dezembro de 2021.

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

[anbioton@anbioton.com](mailto:anbioton@anbioton.com)

[www.anbioton.com](http://www.anbioton.com)



**Anbioton**  
Saúde levada a sério.

Anbioton Importadora Ltda.  
CNPJ: 11.290.846/0021-87 - I.E. 336.905.878-113  
Rua Doze de Maio, 547 Vila Galvão - Guaruinhos - SP  
CEP: 07066-120

**Anbioton**  
Saúde levada a sério.

Uma empresa do Grupo Elfa



NEGÓCIOS

Melhores  
Empresas  
para Trabalhar  
2020

Valor  
1000  
2020

**Elza Silva**  
Comercial

[elza.silva@anbioton.com.br](mailto:elza.silva@anbioton.com.br)

Tel.: +55 (11) 4372-9982

Cel.: +55 (11) 99561-6719

CANAL DE OUVIDORIA:

<https://grupoelfa.com.br/ouvidoria/>

**INFORMAÇÃO CONFIDENCIAL**

Esta mensagem pode conter informações confidenciais e sujeitas a sigilo. A sua utilização, cópia e divulgação não autorizadas são proibidas e podem implicar em responsabilidades civis e criminais. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e apague-a juntamente com seus anexos.

**CONFIDENTIAL INFORMATION**

This message may contain confidential and privileged information. Unauthorized use, disclosure or copying is prohibited and may imply in civil and criminal liability. If you are not the intended recipient, please advise the sender and delete this message and any attachments.

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

[anbioton@anbioton.com](mailto:anbioton@anbioton.com)

[www.anbioton.com](http://www.anbioton.com)





## FARMACIA - HMA

---

**De:** daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>  
**Enviado em:** segunda-feira, 20 de dezembro de 2021 16:58  
**Para:** farmacia.hma@santacasachavantes.org  
**Assunto:** Fwd: Retorno da Solicitação de compras de medicamentos para atendimento ao HMA - Dezembro

----- Forwarded message -----

**De:** **Elza da Silva** <elza.silva@anbioton.com.br>  
**Date:** segunda, 20/12/2021 à(s) 16:42  
**Subject:** RES: Retorno da Solicitação de compras de medicamentos para atendimento ao HMA - Dezembro  
**To:** daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

Daiane, boa tarde!

Deu falta em três medicamentos

Colágena pomada

Dexamtesona ampolas

Furosemida ampolas

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA**

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 - EMBU

COLOMBO-PR - 83.414-300

Fone: 30370700

10.972.948/0001-62

**No. Orçamento: 239973**

Página: 001

Emissão: 15/12/2021

Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

C.N.P.J:

73.027.690/0001-46

Inscr. Estadual:

719.000.838.114

Endereço:

R MARIA FERREIRA, 22

Bairro:

CENTRO

Cidade:

CHAVANTES

UF:

SP

Condições:

A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	DAT. VENC.	UND	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	ACIDOS GRAXOS 100ML AGESANI	30/06/2023		AGE HOSPITALAR	34	4,7900		162,86
0002	ANLODIPINO (G) 5MG C/30 CPR GEOLAB	31/10/2023		GEOLAB	9	2,3000		20,70
0003	BUPIVACAINA+GLICOSE 5MG+80MG/4ML C/100 AMP HIPOLABOR	31/07/2023		HIPOLABOR	2	390,0000		780,00
0004	BUT ESCOPOLAMINA (G) 20MG/ML C/100 AMP 1ML HIPOLABOR	28/02/2023		HIPOLABOR	1	690,0000		690,00
0005	CEFALOTINA CEFARISTON 1G 100 FR/AMP IM/IV BLAU	04/05/2023		BLAU	3	666,0000		1.998,00
0006	CEFTRIAXONA (G) 1G C/100 FR/AMP S/D IV BLAU	14/12/2022		BLAU	5	579,0000		2.895,00
0007	CETOPROFENO BICERTO 100MG 100ML IV EUROFARMA	30/07/2023		EUROFARMA	400	7,7900		3.116,00
0008	CLINDAMICINA (G) 600MG 4ML C/100 AMP IM/IV HIPOLABOR	30/05/2023		HIPOLABOR	1	529,0000		529,00
0009	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML C/200 SAMTEC	31/08/2023		SAMTEC	1	70,0000		70,00
0010	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML C/100 AMP IM/IV FARMACE	28/10/2023		FARMACE	1	361,0000		361,00
0011	DEXMETOMIDINA (G) 100MGC/ML C/10 F/A 2ML SANVAL	30/04/2023		SANVAL	8	346,0000		2.768,00
0012	DOBUTAMINA (G) 250MG C/50 AMP 20ML TEUTO	05/07/2023		TEUTO HOSP.	1	356,0000		356,00
0013	ENOXAPARINA VERSA 40MG/0,4ML C/6 EUROFARMA	01/09/2023		EUROFARMA	6	179,0000		1.074,00
0014	ESPIRONOLACTONA (G )25MG C/30 CPR GEOLAB	30/06/2023		GEOLAB	2	7,4000		14,80
0015	GLICONATO DE CALCIO IV 10% 10ML C/200 ISOFARMA	28/08/2023		ISOFARMA	2	414,0000		828,00
0016	GLICOSE 50% 10ML C/200 ISOFARMA	14/10/2023		ISOFARMA	4	106,0000		424,00
0017	HEPARINA HEPAMAX-S 5000 UI/ML C/25 FA 5ML IV/SC BLAU	11/08/2023		BLAU	6	639,0000		3.834,00
0018	HIDROXIDO FERRICO FERROPURUM 20MG/ML C/5 AMP 5ML IV BLAU	30/07/2023		BLAU	14	130,0000		1.820,00
0019	LACTULAXY AMEIXA 120ML SOL OR AIRELA	08/10/2023		AIRELA	26	10,8000		280,80
0020	LIDOCAINA 20MG/20ML 2% S/V C/25 FR I.V HYPOFA	30/08/2023		HYPOFARMA	8	215,3000		1.722,40
0021	LIDOCAINA LABCAINA 2% GELEIA 30G PHARLAB	31/03/2023		PHARLAB	27	2,5600		69,12
0022	MEROPENEM (G) 1G C/25 F/A IV EUROFARMA	01/10/2023		EUROFARMA	5	741,0000		3.705,00
0023	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML C/240 AMP ISOFARMA	04/09/2023		ISOFARMA	1	129,0000		129,00
0024	METOPROLOL 50MG (G) C/30 CPR BIOLAB	30/11/2022		BIOLAB	2	23,6000		47,20
0025	OXACILINA (G) 500MG C/100 FA IM/IV BLAU	31/12/2022		BLAU	1	164,0000		164,00
0026	PANTOPRAZOL (G) 40MG C/20 FR 10ML + DIL. BLAU	29/05/2023		BLAU	17	569,9000		9.688,30
0027	PARACETAMOL 750 MG C/20 CPR NOVA QUIMICA	22/05/2023		NOVA QUIMICA	31	5,2000		161,20
0028	PARACETAMOL+CODEINA (G) 500/30MG 36CPR BIOLAB	31/07/2024		BIOLAB	2	17,9000		35,80
0029	PIPERACILINA+TAZOBACTAM (G) 4G+500MG C/10 FR/AMP EUROFARMA	01/10/2023		EUROFARMA	10	370,0000		3.700,00
0030	POLIMIXINA B (G) 500.000UI C/5 FR/AMP EUROFARMA	01/10/2023		EUROFARMA	3	226,0000		678,00
0031	SIMETICONA 40MG 20CPR NOVA QUIMICA	27/05/2023		ENCOMENDAS	17	3,8000		64,60
0032	SIMETICONA GTS 75MG 15ML EMS	30/09/2023		ENCOMENDAS	4	1,8400		7,36
0033	SODIX DICLOFENACO SODICO 50MG C/20 GEOLAB	30/09/2023		GEOLAB	35	2,1000		73,50

REP. ICMS:

0,00

DESCONTO:

0,00

VALOR MERCAD.:

42.267,64

SUB. TRIB:

0,00

VALOR TOTAL.:

42.267,64

Valor por Extenso

QUARENTA E DOIS MIL E DUZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

Observação

Declaro que o pedido acima foi conferido e confirmo que o transcrito acima atende o solicitado para compra,

Pedido confirmado por: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Att.:

Pré Nota Nº 242826

Página: 001

Emissão: 23/12/2021

Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

C.N.P.J:

73.027.690/0001-46

Inscr. Estadual:

719.000.838.114

Endereço:

R MARIA FERREIRA, 22

Bairro:

CENTRO

Cidade:

CHAVANTES

UF:

SP

Condições:

A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	AMPICILINA CILINON 1G C/100 FR/AMP I.M/I.V BLAU	SIMILAR		BLAU	2	274,0000		548,00
0002	CEFTRIAXONA (G) 1G C/50 FR/AMP IM/IV S/D EUROFARMA	GENERIC		EUROFARMA	1	374,5600		374,56
0003	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML C/100 AMP IM/IV FARMACE	GENERIC		FARMACE	1	364,0000	3,6A	364,00
0004	LIDOCAINA LABCAINA 2% GELEIA 30G PHARLAB	SIMILAR		PHARLAB	27	2,5300		68,31
0005	ENOXAPARINA VERSA 40MG/0,4ML C/6 EUROFARMA	REFERENCIA		EUROFARMA	6	179,0000		1.074,00
0006	HEPARINA HEPAMAX-S 5000 UI/ML C/25 FA 5ML IV/SC BLAU	REFERENCIA		BLAU	6	640,0500		3.840,30
0007	CLINDAMICINA (G) 600MG 4ML C/100 AMP IM/IV HIPOLABOR	GENERIC		HIPOLABOR	5	532,6500		2.663,25
0008	MEROPENEM (G) 1G C/25 F/A IV EUROFARMA	GENERIC		EUROFARMA	2	749,8900		1.499,78
0009	PARACETAMOL+CODEINA (G) 500/30MG 24CPR BIOLAB	GENERIC		BIOLAB	3	12,9000		38,70
0010	GLICONATO DE CALCIO IV 10% 10ML C/200 ISOFARMA	REFERENCIA		ISOFARMA	2	392,0200		784,04
0011	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML C/240 AMP ISOFARMA	SIMILAR		ISOFARMA	2	124,0500		248,10
0012	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML C/200 ISOFARMA	REFERENCIA		ISOFARMA	1	91,5600		91,56

REP. ICMS:

0,00

DESCONTO:

0,00

VALOR MERCAD.:

11.594,60

SUB. TRIB:

0,00

VALOR TOTAL.:

11.594,60

Valor por Extenso

ONZE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Observação

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA**

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 - EMBU

COLOMBO-PR - 83.414-300

Fone: 30370700

10.972.948/0001-62

Att.:

Pré Nota Nº 244651

Página: 001

Emissão: 04/01/2022

Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

C.N.P.J:

73.027.690/0001-46

Inscr. Estadual:

719.000.838.114

Endereço:

R MARIA FERREIRA, 22

Bairro:

CENTRO

Cidade:

CHAVANTES

UF:

SP

Condições:

A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	CURATIVO ALGODONADO EST. 10CM X 15CM NEVE <i>Brazmix (F: 957)</i>	DESCARTAV	NEVE	<del>1000</del>	2	0,7500		1,50
0002	GEL ECG 100G (2173) AZUL CARBOGEL AZUL <i>Con Hamra</i>	DESCARTAV	CARBOGEL		2	2,5000		5,00
0003	SONDA ASP TRAQUEAL N 14 MEDSONDA <i>Brazmix (F: 343)</i>	DESCARTAV	MEDSONDA	<i>343</i>	2	0,4300		0,86
0004	LIDOCAINA 20MG/20ML 2% S/V C/25 FR I.V HYPOFA <i>Con Hamra</i>	GENERIC	HYPOFARMA	<i>275</i>	11	216,0000		2.376,00
0005	GLICOSE 5% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR <i>Domínio (F: 15)</i>	REFERENCIA	HALEXISTAR		270	3,3900		915,30
0006	GLICOSE 5% 1L BOLSA S/F HALEXISTAR <i>Con Hamra</i>	REFERENCIA	HALEXISTAR		240	4,8000		1.152,00
0007	AGUA P/ INJECAO 250ML FRASCO S/F EUROFARMA <i>Domínio (F: 15)</i>	REFERENCIA	EUROFARMA -		90	2,4000		216,00
0008	AGUA P/ INJECAO 500ML FRASCO S/F EUROFARMA <i>Domínio (F: 5)</i>	REFERENCIA	EUROFARMA -		50	2,8500		142,50

REP. ICMS:

0,00

DESCONTO:

0,00

VALOR MERCAD.:

4.809,16

SUB. TRIB:

0,00

VALOR TOTAL.:

4.809,16

Valor por Extenso:

QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS

Observação





**JA SIRIUS**  
COMERCIO E SERVICOS  
LTDA

12 DE NOVEMBRO DE 2021

AO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA – ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE,

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Adenosina 6mg 2ml Amp (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 15,10	R\$ 1.510,00
2	Água destilada 10mL ampola (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	2600	R\$ 0,70	R\$ 1.820,00
3	Albumina humana 20% frasco 50MI (VOLUME COM 5 FRASCOS)	FR	8	R\$ 228,66	R\$ 1.829,28
4	Ampicilina 1g IV fr (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	F.A	300	R\$ 6,18	R\$ 1.854,00
5	Bromoprida 5mg/1mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	2000	R\$ 5,93	R\$ 11.860,00
6	Bupivacaína 0,5% pesada (hiperbárica) ampola 4mL	AMP	97	R\$ 14,32	R\$ 1.389,04
7	Carvedilol 12,5mg comp.	COMP	60	R\$ 0,28	R\$ 16,80
8	Cefalotina 1g	F.A	244	R\$ 9,60	R\$ 2.342,40
9	Ceftriaxona 1g EV (VOLUME COM 50 OU 100 FRASCOS)	F.A	700	R\$ 11,31	R\$ 7.917,00
10	Cetoprofeno 100mg IM	AMP	20	R\$ 5,31	R\$ 106,20
11	Cetoprofeno 100mg IV (VOLUME COM 50 FRASCOS)	F.A	600	R\$ 8,88	R\$ 5.328,00
12	Cimetidina 300mg/2mL (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	600	R\$ 7,39	R\$ 4.434,00
13	Clindamicina 600mg/4mL ampola (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	200	R\$ 9,90	R\$ 1.980,00
14	Cloreto de sódio 0,9% ampola c/ 10mL (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	10000	R\$ 0,79	R\$ 7.900,00
15	Cloreto de sódio 20% NaCl inj. Ampola c/ 10mL	FLA	200	R\$ 0,98	R\$ 196,00
16	Deslanosídeo 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 4,69	R\$ 469,00
17	Dipirona sódica 500mg/mL ampola c/ 2mL(VOLUME COM: 100 AMPOLAS)	AMP	2700	R\$ 1,62	R\$ 4.374,00
18	Dobutamina 250mg/20mL (VOLUME COM: 50 AMPOLAS)	AMP	176	R\$ 13,54	R\$ 2.383,04
19	Enoxaparina 20mg	UND	28	R\$ 70,99	R\$ 1.987,72
20	Enoxaparina 40mg	UND	66	R\$ 58,26	R\$ 3.845,16
21	Espironolactona 25mg comp.	COMP	45	R\$ 0,72	R\$ 32,40
22	Etomidato 2mg/mL ampola c/10mL	AMP	14	R\$ 23,86	R\$ 334,04
23	Ferro hidróxido sacarato 20mg/mL IV c/ 5mL	AMP	50	R\$ 35,45	R\$ 1.772,50
24	Glicose hipertônica 50% ampola c/ 10mL (CAIXA COM 200 FLACONETES)	FLA	800	R\$ 1,08	R\$ 864,00
25	Heparina 5000UI/1mL F/A c/ 5mL (CAIXA COM 25 FRASCOS)	F.A	175	R\$ 44,42	R\$ 7.773,50
26	Hidralazina 20mg Inj. Ampola c/ 1mL	AMP	25	R\$ 8,58	R\$ 214,50
27	Lactulose 667mg/mL xarope 120mL	FR	5	R\$ 10,95	R\$ 54,75
28	Lidocaína 2% geléia tubo c/ 30g	TUBO	60	R\$ 3,80	R\$ 228,00
29	Lidocaína 2% s/ vaso 20mL (VOLUME COM 25 AMPOLAS)	F.A	225	R\$ 6,73	R\$ 1.514,25
30	Metaraminol, bitartrato 10mg/1mL ampola	AMP	20	R\$ 8,95	R\$ 179,00

31	Metildopa 250mg comp.	COMP	140	R\$	0,74	R\$	103,60
32	Metilprednisolona, succinato 125mg inj. 2mL (VOLUME COM 25 FRASCOS)	F.A	125	R\$	19,70	R\$	2.462,50
33	Metoclopramida 10mg/2mL ampola (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	400	R\$	4,25	R\$	1.700,00
34	Midazolam 15mg/3mL ampola	AMP	40	R\$	24,27	R\$	970,80
35	Morfina 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 1mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	150	R\$	8,51	R\$	1.276,50
36	Naloxona 0,4mg/1mL ampola	AMP	5	R\$	9,72	R\$	48,60
37	N-butilescolamina + dipirona ampola 5mL	AMP	50	R\$	25,51	R\$	1.275,50
38	N-butilescolamina 20mg/1mL ampola	AMP	114	R\$	6,86	R\$	782,04
39	Omeprazol 20mg cápsula	COMP	160	R\$	0,14	R\$	22,40
40	Oxacilina 500mg F.A.	F.A	100	R\$	3,10	R\$	310,00
41	Penicilina G benzatina 1.200.000UI	F.A	5	R\$	16,42	R\$	82,10
42	Sinvastatina 20mg comp.	COMP	200	R\$	0,19	R\$	38,00
43	Solução de glicerina 12% fr c/ 500mL	FR	4	R\$	15,92	R\$	63,68
44	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 100mL (VOLUME COM 100 BOLSAS)	FR	2300	R\$	4,22	R\$	9.706,00
45	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 250mL	FR	200	R\$	4,25	R\$	850,00
46	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 500mL (VOLUME COM 30 BOLSAS)	FR	1620	R\$	5,47	R\$	8.861,40
47	Soro Glicosado 10% fr. c/ 500mL	FR	18	R\$	4,22	R\$	75,96
48	Soro Glicosado 5% fr. c/ 1000mL (VOLUME COM 16 BOLSAS)	FR	240	R\$	9,45	R\$	2.268,00
49	Soro Glicosado 5% fr. c/ 500mL	FR	320	R\$	6,44	R\$	2.060,80
50	Sulfadiazina de prata 1% creme tubo c/ 50g	TUBO	3	R\$	10,64	R\$	31,92
51	Tramadol 50mg/mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM 60 AMPOLAS)	AMP	460	R\$	3,01	R\$	1.384,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS  
ENTREGA: 5 DIAS UTÍIS  
PAGAMENTO: Á VISTA

20.265.199/0001-97  
JA SIRIUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA  
R RUA RECANTO DAS RAINHAS, 23  
FAJOL DO MEIO CEP: 08890-000  
SÃO LOURENÇO DA SERRA - SP

**J A SIRIUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 20.265.199/0001-97  
RUA RECANTO DOS RAINHAS, 23 - SÃO LOURENÇO DA SERRA-SP**



26	Hidralazina 20mg Inj. Ampola c/ 1mL	AMP	25	R\$ 8,01	R\$ 200,25
27	Lactulose 667mg/mL xarope 120mL	FR	5	R\$ 10,73	R\$ 53,65
28	Lidocaína 2% geléia tubo c/ 30g	TUBO	60	R\$ 3,61	R\$ 216,60
29	Lidocaína 2% s/ vaso 20mL <b>(VOLUME COM 25 AMPOLAS)</b>	F.A	225	R\$ 6,66	R\$ 1.498,50
30	Metaraminol, bitartarato 10mg/1mL ampola	AMP	20	R\$ 8,68	R\$ 173,60
31	Metildopa 250mg comp.	COMP	140	R\$ 0,67	R\$ 93,80
32	Metilprednisolona, succinato 125mg inj. 2mL <b>(VOLUME COM 25 FRASCOS)</b>	F.A	125	R\$ 18,41	R\$ 2.301,25
33	Metoclopramida 10mg/2mL ampola (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	400	R\$ 3,89	R\$ 1.556,00
34	Midazolam 15mg/3mL ampola	AMP	40	R\$ 23,11	R\$ 924,40
35	Morfina 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 1mL <b>(VOLUME COM 50 AMPOLAS)</b>	AMP	150	R\$ 8,34	R\$ 1.251,00
36	Naloxona 0,4mg/1mL ampola	AMP	5	R\$ 9,25	R\$ 46,25
37	N-butilescolamina + dipirona ampola 5mL	AMP	50	R\$ 23,40	R\$ 1.170,00
38	N-butilescolamina 20mg/1mL ampola	AMP	114	R\$ 6,79	R\$ 774,06
39	Omeprazol 20mg cápsula	COMP	160	R\$ 0,13	R\$ 20,80
40	Oxacilina 500mg F.A.	F.A	100	R\$ 2,92	R\$ 292,00
41	Penicilina G benzatina 1.200.000UI	F.A	5	R\$ 16,09	R\$ 80,45
42	Sinvastatina 20mg comp.	COMP	200	R\$ 0,17	R\$ 34,00
43	Solução de glicerina 12% fr c/ 500mL	FR	4	R\$ 15,30	R\$ 61,20
44	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 100mL <b>(VOLUME COM 100 BOLSAS)</b>	FR	2300	R\$ 3,94	R\$ 9.062,00
45	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 250mL	FR	200	R\$ 4,20	R\$ 840,00
46	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 500mL <b>(VOLUME COM 30 BOLSAS)</b>	FR	1620	R\$ 5,06	R\$ 8.197,20
47	Soro Glicosado 10% fr. c/ 500mL	FR	18	R\$ 3,98	R\$ 71,64
48	Soro Glicosado 5% fr. c/ 1000mL <b>(VOLUME COM 16 BOLSAS)</b>	FR	240	R\$ 9,00	R\$ 2.160,00
49	Soro Glicosado 5% fr. c/ 500mL	FR	320	R\$ 5,96	R\$ 1.907,20
50	Sulfadiazina de prata 1% creme tubo c/ 50g	TUBO	3	R\$ 10,53	R\$ 31,59
51	Tramadol 50mg/mL ampola c/ 2mL <b>(VOLUME COM 60 AMPOLAS)</b>	AMP	460	R\$ 2,98	R\$ 1.370,80
					<b>R\$ 105.125,36</b>

**VALOR TOTAL: R\$ 105.125,36 (CENTO E CINCO MIL E CENTO E VINTE E CINCO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)**

**PAGAMENTO: Á COMBINAR.**

**PRAZO DE ENTREGA: 04 DIAS ÚTEIS**

**Cotia, 16 de novembro de 2021.**

CNPJ: 30.535.468/0001-41

Rua Santa Mônica, 710 - Parque Industrial San José - Cotia -SP CEP: 06715-865

Fone (11) 3565-7555 E-mail: [compras@fivemed.com.br](mailto:compras@fivemed.com.br)



**AO**

**HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE**

**PROPOSTA**

ITEM	DESCRIÇÃO	APRES.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Adenosina 6mg 2ml Amp (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 14,80	R\$ 1.480,00
2	Água destilada 10mL ampola (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	2600	R\$ 0,69	R\$ 1.794,00
3	Albumina humana 20% frasco 50MI (VOLUME COM 5 FRASCOS)	FR	8	R\$ 222,00	R\$ 1.776,00
4	Ampicilina 1g IV fr (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	F.A	300	R\$ 5,88	R\$ 1.764,00
5	Bromoprida 5mg/1mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	2000	R\$ 5,75	R\$ 11.500,00
6	Bupivacaína 0,5% pesada (hiperbárica) ampola 4mL	AMP	97	R\$ 13,63	R\$ 1.322,11
7	Carvedilol 12,5mg comp.	COMP	60	R\$ 0,26	R\$ 15,60
8	Cefalotina 1g	F.A	244	R\$ 8,88	R\$ 2.166,72
9	Ceftriaxona 1g EV (VOLUME COM 50 OU 100 FRASCOS)	F.A	700	R\$ 11,08	R\$ 7.756,00
10	Cetoprofeno 100mg IM	AMP	20	R\$ 4,91	R\$ 98,20
11	Cetoprofeno 100mg IV (VOLUME COM 50 FRASCOS)	F.A	600	R\$ 8,14	R\$ 4.884,00
12	Cimetidina 300mg/2mL (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	600	R\$ 6,90	R\$ 4.140,00
13	Clindamicina 600mg/4mL ampola (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	200	R\$ 9,25	R\$ 1.850,00
14	Cloreto de sódio 0,9% ampola c/ 10mL (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	10000	R\$ 0,72	R\$ 7.200,00
15	Cloreto de sódio 20% NaCl inj. Ampola c/ 10mL	FLA	200	R\$ 0,91	R\$ 182,00
16	Deslanosídeo 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 4,64	R\$ 464,00
17	Dipirona sódica 500mg/mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM: 100 AMPOLAS)	AMP	2700	R\$ 1,60	R\$ 4.320,00
18	Dobutamina 250mg/20mL (VOLUME COM: 50 AMPOLAS)	AMP	176	R\$ 12,77	R\$ 2.247,52
19	Enoxaparina 20mg	UND	28	R\$ 65,12	R\$ 1.823,36
20	Enoxaparina 40mg	UND	66	R\$ 57,68	R\$ 3.806,88
21	Espironolactona 25mg comp.	COMP	45	R\$ 0,67	R\$ 30,15
22	Etomidato 2mg/mL ampola c/10mL	AMP	14	R\$ 22,72	R\$ 318,08
23	Ferro hidróxido sacarato 20mg/mL IV c/ 5mL	AMP	50	R\$ 32,52	R\$ 1.626,00
24	Glicose hipertônica 50% ampola c/ 10mL (CAIXA COM 200 FLACONETES)	FLA	800	R\$ 1,05	R\$ 840,00
25	Heparina 5000UI/1mL F/A c/ 5mL (CAIXA COM 25 FRASCOS)	F.A	175	R\$ 41,90	R\$ 7.332,50

CNPJ: 30.535.468/0001-41

Rua Santa Mônica, 710 - Parque Industrial San José - Cotia - SP CEP: 06715-865

Fone (11) 3565-7555 E-mail: [compras@fivemed.com.br](mailto:compras@fivemed.com.br)



**ORCAMENTO**

Nº: 573.832

**Total Pedido:**

6.002,49

<b>Emissão:</b> 29/11/2021	<b>Vendedor:</b> DENIS FERRAZ DA SILVA	
<b>Cliente:</b> 16.156 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
<b>CNPJ/CPF:</b> 73.027.690/0001-46	<b>Inscrição/RG:</b> 719000838114	<b>Telefone:</b> 14 3342 1866
<b>Endereço:</b> RUA MARIA FERREIRA	<b>Nº:</b> 22	<b>Compl:</b>
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> CHAVANTES	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 18970000
<b>Comprador:</b> LETICIA/CASSIA/ DEIVID	<b>Dt Incl:</b> 29/11/2021 - 15:01:25	<b>Dt Alt:</b> 29/11/2021 - 15:05:47

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Vlr Total
<b>Valor ST:</b> 0,00		<b>Valor Unit:</b> 0,096					
25.004	COMPRESSA ALGODAO 10X15 -10X50CM ESTERIL C-F08104 CX/C/90 UN		POLAR FIX	CX	8	92,0700	736,5600
<b>Valor ST:</b> 0,00		<b>Valor Unit:</b> 1,023					
23.488	SCALP 23G PVC CX/C/100 UN		SOLIDOR	CX	2	22,0000	44,0000
<b>Valor ST:</b> 0,00		<b>Valor Unit:</b> 0,220					

**Substituição Tributária:** 0,00**Frete:** 0,00**Desconto:** 0,00**Total Pedido:**

6.002,49

**Condição de Pagamento:** 28 DD

Assinatura/Hora

**Obs:****Expedir em:**

PEDIDO MINIMO R\$750,00

## TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 03 Janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 156856 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

  
Luciano M. da Silveira  
Assessor Técnico-Administrativo  
HMA

---

Nome Completo  
Cargo ocupacional



Fornecedor : **Anbioton Importadora Ltda**  
 Situação: Ativa Seq : 63394  
 Conta Contábil : Título : 76098,76099,  
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra  
 Motivo cancel.:  
 Observação: PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS

Emissão : 30/12/2021 Total Mercad.: 18.332,31  
 Entrada : 03/01/2022 Total Nota : 18.332,31  
 Digitação : 03/01/2022  
 Atualização 03/01/2022  
 O. Compra Desconto: 0,00  
 Despesas: 0,00  
 Cond. Pagto: 30/60/ Dias  
 Setor Digitação: Central de Abastecimento  
 CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76098	156856 1/2	29/01/2022	9.166,16	9.166,16	156856		0,00
76099	156856 2/2	28/02/2022	9.166,15	9.166,15	156856		0,00
<b>Total por Nat. Operação:</b>		<b>18.332,31</b>	<b>Qtde total:</b>				

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS  
 Centro de Custo: Sem Centro Custo  
 Conta Contabil: Geral

Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 18.332,31	R\$ 18.332,31
<b>TOTAL(Total Item/Líquido):</b>	<b>18.332,31</b>	<b>18.332,31</b>
Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 18.332,31	R\$ 18.332,31
Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 18.332,31	R\$ 18.332,31

*Luciano M. da Silveira*  
 Luciano M. da Silveira  
 Assessor Técnico Administrativo  
 HMA-  
 03/01/22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080433423055642336350006188920001833231

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 20.718  
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 18.332,31  
VALOR COBRADO 18.332,31

NR. AUTENTICACAO B.E70.412.533.C7A.EF0

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: USINA CO2 ARAUCARIA  
ENDEREÇO: RUA ELI VOLPATO, N.888  
MUNICIPIO: ARAUCARIA  
FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: CHAPADA  
UF: PR  
CEP: 83707746

CNPJ 35.820.448/0164-82	Data da Emissão 12/01/22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1070213296	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES	C.N.P.J /C.P.F 73.027.690/0001-46
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22	BAIRRO /DISTRITO CENTRO CEP 18970000
MUNICIPIO CHAVANTES FONE /FAX 5511 37390696	U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40135133	Loc Central de Ar Med. Duplex	1	4.290,0000	4.290,00
40139159	Loc Mod Vacuo ASPMIG125m3-Skid	1	3.980,0000	3.980,00
40180622	Unidade Remota de Telemetria	1	580,0000	580,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA  
**8.850,00**

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 09/02/22 ENTRADA: .00  
FILIAL/FAB: RBA551 Nº PED.: 8699226 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA551  
STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HMA, RUA ROZALIA WZOREK, 77  
REFAT. NF 217091 - Ref. Dez/2021

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA N°
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	218361

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 12312021  
Gestor:.....  
Assinatura:.....  
Data: 12 / 01 / 22

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>09/02/2022</b>
Cedente <b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36</b>					Agência/Código Cedente <b>3180-1/409045-4</b>
Data do Documento <b>13/01/2022</b>	Nº documento <b>218361-001</b>	Tipo Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/02/2022</b>	Nosso Número <b>061992429570</b>
Uso do Banco <b>409.045-4</b>	Carteira <b>11-019</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento <b>8.850,00</b>
Instruções de responsabilidade do cedente <b>JUROS/MORA AO DIA: 2,95</b>					(-) Descontos / Abatimentos
<b>NOTA NUMERO: 218361</b>					(-) Outras Deduções
<b>CIA DE COBRANCA: 02551</b>					(+) Mora Multa
<b>MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO</b>					(+) Outros Acréscimos
<b>APOS VENCIMENTO</b>					(=) Valor Cobrado
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES</b> <b>RUA MARIA FERREIRA, 22</b> <b>18970-000 CHAVANTES - SP</b>			CNPJ/CPF: <b>73.027.690/0001-46</b> <b>CENTRO</b>		Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação







NOTA DE COBRANÇA Nº 217091  
PG 1 / 1  
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.  
UNIDADE: USINA CO2 ARAUCARIA  
ENDEREÇO: RUA ELI VOLPATO, N.888  
MUNICIPIO: ARAUCARIA  
FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: CHAPADA  
UF: PR  
CEP: 83707746

CNPJ 35.820.448/0164-82	Data da Emissão 30/11/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1070213296	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES		C.N.P.J/C.P.F. 73.027.690/0001-46
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22	BAIRRO /DISTRITO CENTRO	CEP 18970000
MUNICIPIO CHAVANTES	FONE /FAX 5511 37390696	U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40135133	Loc Central de Ar Med. Duplex	1	4.920,0000	4.920,00
40139159	Loc Mod Vacuo ASPMIG125m3-Skid	1	3.980,0000	3.980,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA  
8.900,00

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELAS AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 28/12/21 ENTRADA: 0  
FILIAL/FAB: RBA551 Nº PED.: 8052062 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA551  
STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HMA, RUA ROZALIA WZOREK, 77  
Ref Dez/2021

*Valor Divergente*

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	217091

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

0019061993242957318060040904511948891000885000

BENEFICIARIO:

WHITE M GASES INDUSTRIAIS LTDA

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO	20.723
NOSSO NUMERO	6199242957
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.850,00
VALOR COBRADO	8.850,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.2FF.2B5.534.858.73D  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**Instruções de Impressão**  
 Imprimir preferencialmente em impressora Laser, (Não use modo econômico).  
 Utilize folha A4 ou Carta - Favor Cortar na linha indicada

Recibo do Pagador



**[341-7]** 34191.09016 04003.739283 23644.550008 9 88890000023173

Beneficiário <b>Instituto Defesa Direitos dos Trabalhadores Primeiro Maio</b>						Carteira <b>109</b>	<b>RECIBO DO PAGADOR</b>
Data Documento <b>07/02/2022</b>	Número Documento <b>POD202201</b>	Espécie Doc. <b>0001</b>	Aceite	Espécie <b>R\$</b>	Data Proc. <b>07/02/2022</b>	CNPJ <b>13.749.580/0001-66</b>	Vencimento <b>07/02/2022</b>
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO REFERENTE JANEIRO DE 2022 Não receber 60 dias após o vencimento. Após o vencimento cobrar 10% de multa com adicional de 2% por mês de atraso. Se pago na sede do sindicato, fica isento da taxa bancária. Pagamento deste não quita débitos anteriores. O valor total da guia já inclui a taxa de R\$ 1,93 referente ao registro do boleto bancário.						(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário <b>9282/36445-5</b>
						(+) Mora/Multa	Nosso Número <b>109/01040037-3</b>
						(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento <b>231,73</b>
Pagador CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 11245</b>				Escritório Contábil da Empresa <b>Na empresa - 1</b>		(=) Valor Cobrado	

Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br Autenticação Mecânica



**[341-7]** 34191.09016 04003.739283 23644.550008 9 88890000023173

Local de Pagamento <b>Pagável em Qualquer Banco, Pref.Lotéricas ou Internet.</b>						Vencimento <b>07/02/2022</b>	
Beneficiário <b>Instituto Defesa Direitos dos Trabalhadores Primeiro Maio</b>						CNPJ <b>13.749.580/0001-66</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>9282/36445-5</b>
Data Documento <b>07/02/2022</b>	Número Documento <b>POD202201</b>	Espécie Doc. <b>0001</b>	Aceite	Data Proc. <b>07/02/2022</b>	Nosso Número <b>109/01040037-3</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento <b>231,73</b>		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>PLANO ODONTOLÓGICO REFERENTE JANEIRO DE 2022</b>  Não receber 60 dias após o vencimento. Após o vencimento cobrar 10% de multa com adicional de 2% por mês de atraso. Se pago na sede do sindicato, fica isento da taxa bancária. Pagamento deste não quita débitos anteriores. O valor total da guia já inclui a taxa de R\$ 1,93 referente ao registro do boleto bancário.						(-) Desconto/Abatimentos	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 11245</b> <b>R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO</b> <b>18970-029 - CHAVANTES - SP</b> <b>Na empresa - 1</b>						CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46  Cód. Baixa: 109/01040037-3	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Cortar Aqui

*Paula*  
 Departamento Pessoal  
 Hospital Municipal  
 Araucária

*Marcelo Mannocci*  
 Superintendente  
 CRA 118662-SP  
 Santa Casa Chavantes


# Instituto Defesa Direitos dos Trabalhadores Primeiro Maio - 13.749.580/0001-66

## Relatório dos Lançamentos dos Convênios - Total por Convênio

Período: 01/2022 até 01/2022

Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Inscr. Nome	Dependente	Docto-Parcela	Data	Mês/Ano	Valor
<b>Conveniada: Contrapartida Empresa - 2</b>					
11342 ALAOR MERLIN		442403/01-01	21/01/2022	1/2022	5,88
11347 DAIANE VENERUCI HONORATO		442407/01-01	21/01/2022	1/2022	5,88
11417 DAMARIS CRISTINA DA SILVA		442457/01-01	21/01/2022	1/2022	5,88
6226 FILOMENA ZEPECHOUKA HALAMA		441237/01-01	21/01/2022	1/2022	5,88
11607 KARINA DE AZEVEDO RODRIGUES		442604/01-01	21/01/2022	1/2022	5,88
10378 KEILA DOS SANTOS LOPES		441908/01-01	21/01/2022	1/2022	5,88
<b>Total Conveniada: 6 Lançamentos</b>					<b>35,28</b>
<b>Conveniada: Plano Odontológico - 1</b>					
11342 ALAOR MERLIN		445052/01-01	21/01/2022	1/2022	16,37
11342 ALAOR MERLIN	ROSELI APARECIDA ZANON MERLIN	448261/01-01	21/01/2022	1/2022	19,26
11342 ALAOR MERLIN	GABRIEL ZANON MERLIN	448262/01-01	21/01/2022	1/2022	19,26
11347 DAIANE VENERUCI HONORATO		445056/01-01	21/01/2022	1/2022	16,37
11417 DAMARIS CRISTINA DA SILVA		445113/01-01	21/01/2022	1/2022	16,37
6226 FILOMENA ZEPECHOUKA HALAMA		443797/01-01	21/01/2022	1/2022	16,37
6226 FILOMENA ZEPECHOUKA HALAMA	ADENILSON DE OLIVEIRA HALAMA	446782/01-01	21/01/2022	1/2022	19,26
11607 KARINA DE AZEVEDO RODRIGUES		445268/01-01	21/01/2022	1/2022	16,37
10378 KEILA DOS SANTOS LOPES		444503/01-01	21/01/2022	1/2022	16,37
10378 KEILA DOS SANTOS LOPES	MARIA EDUARDA LOPES DE MELO	447638/01-01	21/01/2022	1/2022	19,26
10378 KEILA DOS SANTOS LOPES	PATRICIA SANTOS SOUSA	447639/01-01	21/01/2022	1/2022	19,26
<b>Total Conveniada: 11 Lançamentos</b>					<b>194,52</b>
<b>Total Geral: 17 Lançamentos</b>					<b>229,80</b>

  
 Marcelo Mazzocchi  
 Superintendente  
 CRA 118662-SP  
 Santa Casa Chavantes

  
 Departamento Pessoal  
 Hospital Municipal  
 Araucária



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160400373928323644550008988890000023173

BENEFICIARIO:

INSTITUTO D E D TRABALHADORES

NOME FANTASIA:

INSTITUTO D E D TRABALHADORES

CNPJ: 13.749.580/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

INSTITUTO D E D TRABALHADORES

CNPJ: 13.749.580/0001-66

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----  
NR. DOCUMENTO 20.721  
DATA DE VENCIMENTO 07/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 231,73  
VALOR COBRADO 231,73  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.C77.B68.4CA.F2F.3D1  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



# LIQUIDO RESCISÃO 08/02/2022



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

## LIQUIDO RESCISÃO

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Poupança
FERNANDA MOREIRA PERESTELO MACIEL	125.702.917-73	08/02/2022	R\$ 816,93	CEF	4161	000770797131-1
			R\$ 816,93			

*[Handwritten Signature]*  
Departamento Pessoal  
Hospital Municipal  
Araucária

*[Handwritten Signature]*  
Superintendência

*Marcelo Mazzocchi*  
Superintendente  
CRA 118662-SP  
Santa Casa Chavantes



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 132.00181.62.0		11 Nome FERNANDA MOREIRA PERESTRELO MACIEL			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FRANCISCO FRISCHMANN, Nº 2337 -				13 Bairro PORTAO	
14 Município Curitiba	15 UF PR	16 CEP 80320-250	17 CTPS (nº, série, UF) 93701_156_RJ	18 CPF 125.702.917-73	
19 Data de Nascimento 21/05/1988	20 Nome da Mãe MARIA DE FATIMA MOREIRA PERESTRELO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant 2.938,54	24 Data de Admissão 10/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 11/12/2021	26 Data de Afastamento 11/12/2021	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 0/hora Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno 56 hora(s) a 30%	274,27
56 Horas Extras 50% 21,51 hora(s)	526,78	56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	52,68	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0 /12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>853,73</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	36,80	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>36,80</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>816,93</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI  
73.027.690/0001-46

02 Razão Social/Nome  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP  
132.00181.62.0

11 Nome  
FERNANDA MOREIRA PERESTRELO MACIEL

17 CTPS (nº, série, UF)  
93701\_156\_RJ

18 CPF  
125.702.917-73

19 Data de Nascimento  
21/05/1988

20 Nome da Mãe  
MARIA DE FATIMA MOREIRA PERESTRELO

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão  
10/01/2020

25 Data do Aviso Prévio  
11/12/2021

26 Data de Afastamento  
11/12/2021

27 Cód. Afast.  
SJ2

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS  
0,00

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 816,93, o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370716196314861  
07/02/2022 16:23:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32  
1467201467 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4161-0 - BAIRRO PARAISO

CONTA: 770.797.131-1

FAVORECIDO: FERNANDA MOREIRA PERESTRELO MACIEL

CPF/CNPJ: 125.702.917-73

VALOR: R\$ 816,93

DEBITO EM: 07/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020701

AUTENTICACAO SISBB: B.8EF.614.4DA.9A0.760

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.



**White Martins Gases Industriais Ltda.**  
 UNIDADE: USINA CO2 ARAUCARIA  
 ENDEREÇO: RUA ELI VOLPATO,N.888  
 MUNICIPIO: ARAUCARIA  
 FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: CHAPADA  
 UF: PR  
 CEP: 83707746

NOTA DE COBRANÇA Nº **218138**  
 PG 1 / 1  
 VIA UNICA

CNPJ 35.820.448/0164-82	Data da Emissão 27/12/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1070213296	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES		C.N.P.J./C.P.F. 73.027.690/0001-46	
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22		BAIRRO /DISTRITO CENTRO	CEP 18970000
MUNICIPIO CHAVANTES	FONE /FAX 5511 37390696	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037852	Locação Recipiente Criog O2	1	1.290,0000	1.290,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA  
**1.290,00**

DADOS DE SEGURANÇA/MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS,TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS,SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 450 CR 42 DDL VENC: 07/02/22 ENTRADA: 0  
 FILIAL/FAB: RBA551 Nº PED.: 8294690 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA551  
 STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HMA, RUA ROZALIA WZOREK, 77

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 10312031...

Gestor:.....  
 Assinatura:..... *Financieiro*  
 Data: 08 / 02 / 22

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA N °
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	<b>218138</b>



Pqto 08/02

**PR/SC**



White Martins Gases industriais Ltda.  
Banco 001 - Banco do Brasil  
Ag: 3180-1  
C/c: 205703-4  
CNPJ: 35.820.448/0164-82  
**\*FAVOR ENVIAR COMPROVANTE PARA BAIXA.**



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360816322857811  
08/02/2022 16:36:57

08/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:07  
146701467 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2022
NR. DOCUMENTO	553.180.000.205.703
VALOR TOTAL	1.290,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: WHITE MARTINS G I LTDA  
AGENCIA: 3180-1 CONTA: 205.703-4  
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.49C.C75.653.2A3.601
------------------	-----------------------





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Araucária



Araucária 20 janeiro de 2022

PROVISÕES MÊS DE DEZEMBRO/2021

		Provisão no mês
Decimo terceiro	R\$	91.858,03
FGTS s/décimo terceiro	R\$	6.921,53
(1) Total Décimo Terceiro	R\$	98.779,56
Férias	R\$	56.207,08
1/3 Férias	R\$	19.787,19
FGTS s/ Férias	R\$	6.004,38
(2) Total de Férias	R\$	81.998,65
<b>TOTAL DA PROVISÃO MENSAL 1+2</b>	<b>R\$</b>	<b>180.778,21</b>

- Informações fornecidas pelo Departamento pessoal

Talentos Humanos  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

Empresa : 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
 Total Empresa: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

	Pagamentos		INSS	FGTS	Competencia: 12/2021	
	Provisão Férias	Provisão			PIS	Total
Saldo Anterior:	1.009.157,10	336.386,06	0,00	107.265,86	0,00	1.452.809,02
Provisão do Mês:	56.207,08	19.787,19	0,00	6.004,38	0,00	81.998,65
Prov. do Mês Antec:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Baixas no Mês:	47.792,02	17.499,37	0,00	1.360,14	0,00	66.651,53
Com Saldo:	47.792,02	17.499,37	0,00	1.360,14	0,00	66.651,53
Sem Saldo:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Baixas Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ajustes no Mês:	51.198,26	16.548,88	0,00	9.155,68	0,00	76.902,82
Ajustes Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo Atual:	966.373,90	322.125,00	0,00	102.754,42	0,00	1.391.253,32



Talentos Humanos  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

**Pagamentos**  
**Provisão 13º Salário**

Pág. 1  
 Competência: 12/2021  
 PIS Total

Empresa : 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
 Total Empresa: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

	Provisão	INSS	FGTS	PIS	Total
Saldo Anterior:	755.606,65	0,00	60.265,82	0,00	815.872,47
Provisão do Mês:	91.858,03	0,00	6.921,53	0,00	98.779,56
Ajuste Mês S/Aviso Prévio:	2.435,94	0,00	194,88	0,00	2.630,82
Baixas no Mês:	803.526,57	0,00	64.066,99	0,00	867.593,56
Baixas Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ajustes no Mês:	43.937,62	0,00	3.029,63	0,00	46.967,25
Ajustes Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo Atual:	1.134,30	0,00	90,72	0,00	1.225,02
Adiantamentos:	418.438,06	0,00	33.393,76	0,00	451.831,82

**NF**

---

**De:** Marcio <marcio@santacasachavantes.org>  
**Enviado em:** terça-feira, 8 de fevereiro de 2022 20:37  
**Para:** NF  
**Assunto:** Re: TRANSFERÊNCIA PROVISÕES DEZ/21

Boa noite.

Ok. Ciente e de acordo.

Obter o [Outlook para Android](#)

08/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:07  
146701467 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2022  
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.387  
VALOR TOTAL 180.778,21

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9  
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.37D.43B.092.F03.6C5

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Araucária



HIMA  
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 20 janeiro de 2022

PROVISÕES MÊS DE DEZEMBRO/2021

		Provisão no mês
Decimo terceiro	R\$	91.858,03
FGTS s/décimo terceiro	R\$	6.921,53
(1) Total Décimo Terceiro	R\$	98.779,56
Férias	R\$	56.207,08
1/3 Férias	R\$	19.787,19
FGTS s/ Férias	R\$	6.004,38
(2) Total de Férias	R\$	81.998,65
<b>TOTAL DA PROVISÃO MENSAL 1+2</b>	<b>R\$</b>	<b>180.778,21</b>

- Informações fornecidas pelo Departamento pessoal

Talentos Humanos  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

Empresa : 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
 Total Empresa: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

	Pagamentos		INSS	FGTS	Competencia: 12/2021	
	Provisão Férias	Provisão			PIS	Total
Saldo Anterior:	1.009.157,10	336.386,06	0,00	107.265,86	0,00	1.452.809,02
Provisão do Mês:	56.207,08	19.787,19	0,00	6.004,38	0,00	81.998,65
Prov. do Mês Antec:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Baixas no Mês:	47.792,02	17.499,37	0,00	1.360,14	0,00	66.651,53
Com Saldo:	47.792,02	17.499,37	0,00	1.360,14	0,00	66.651,53
Sem Saldo:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Baixas Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ajustes no Mês:	51.198,26	16.548,88	0,00	9.155,68	0,00	76.902,82
Ajustes Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo Atual:	966.373,90	322.125,00	0,00	102.754,42	0,00	1.391.253,32

Talentos Humanos  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

**Pagamentos**  
**Provisão 13º Salário**

Pág. 1  
 Competência: 12/2021  
 Total

Empresa : 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
 Total Empresa: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

	Provisão	INSS	FGTS	PIS	Total
Saldo Anterior:	755.606,65	0,00	60.265,82	0,00	815.872,47
Provisão do Mês:	91.858,03	0,00	6.921,53	0,00	98.779,56
Ajuste Mês S/Aviso Prévio:	2.435,94	0,00	194,88	0,00	2.630,82
Baixas no Mês:	803.526,57	0,00	64.066,99	0,00	867.593,56
Baixas Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ajustes no Mês:	43.937,62	0,00	3.029,63	0,00	46.967,25
Ajustes Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo Atual:	1.134,30	0,00	90,72	0,00	1.225,02
Adiantamentos:	418.438,06	0,00	33.393,76	0,00	451.831,82



**NF**

---

**De:** Marcio <marcio@santacasachavantes.org>  
**Enviado em:** terça-feira, 8 de fevereiro de 2022 20:37  
**Para:** NF  
**Assunto:** Re: TRANSFERÊNCIA PROVISÕES DEZ/21

Boa noite.

Ok. Ciente e de acordo.

Obter o [Outlook para Android](#)

08/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:07  
146701467 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2022  
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.387  
VALOR TOTAL 180.778,21

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9  
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.37D.43B.092.F03.6C5

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

SALDO DE SALARIO/ RESCISÕES							
DATA PAGAMENTO	COLABORADOR	TOTAL RESCISÕES	SALDO DE SALÁRIO	Saldo a ser transferido para CC Reserva legal			
07/01/2022	Ivonete Aparecida	R\$ 5.022,23	R\$ 1.645,96	R\$		R\$	1.645,96
07/01/2022	Khatherine Maria	R\$ 4.695,62	R\$ 2.938,54	R\$		R\$	2.938,54
10/01/2022	Maria Elena Claudino	R\$ 3.545,96	R\$ 2.938,54	R\$		R\$	2.938,54
19/01/2022	Maria Elena Claudino (COMPLEMENTAR)	-	-	-		-	
13/01/2022	Tereza da Silva	R\$ 4.287,22	R\$ 1.020,50	R\$		R\$	1.020,50
17/01/2022	Alaor Merlin	R\$ 19.617,38	R\$ 1.612,82	R\$		R\$	1.612,82
19/01/2022	Roseli Clasen	R\$ 1.004,69	R\$ 529,06	R\$		R\$	529,06
21/01/2022	Ilda Cristina Pedroso	R\$ 6.774,47	R\$ 646,63	R\$		R\$	646,63
21/01/2022	Jocimari Ap de Freitas	R\$ 7.814,29	R\$ 587,84	R\$		R\$	587,84
21/01/2022	Kellin Daiane	R\$ 1.928,94	R\$ 1.292,88	R\$		R\$	1.292,88
24/01/2022	Adrimara Patczyk	R\$ 1.928,94	R\$ 375,58	R\$		R\$	375,58
24/01/2022	Geovana Giroldi Pires	R\$ 1.928,94	R\$ 375,58	R\$		R\$	375,58
24/01/2022	Kethlyn Gabriele Ribeiro	R\$ 1.928,94	R\$ 375,58	R\$		R\$	375,58
24/01/2022	Leonardo Santos	R\$ 1.928,94	R\$ 375,58	R\$		R\$	375,58
24/01/2022	Marlene da Silva	R\$ 2.373,57	R\$ 1.021,72	R\$		R\$	1.021,72
24/01/2022	Roberta Chelin	R\$ 8.681,76	R\$ 1.469,27	R\$		R\$	1.469,27
27/01/2022	Alaine Nascimento	R\$ 2.708,07	R\$ 896,39	R\$		R\$	896,39
27/01/2022	Frediana de Araujo	R\$ 7.227,94	R\$ 2.056,98	R\$		R\$	2.056,98
TOTAL A SER TRANSFERIDO PARA CC - RESERVA				<b>R\$</b>		<b>R\$</b>	<b>20.159,45</b>

O valor total mencionado a cima, trata-se de saldo de salarios pagos junto com as Rescisões pela CC Reserva legal no mês de Janeiro/22, portanto a Custeio precisa reembolsar. Os processos referente aos pagamentos estão em anexo.



**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 129.33119.40.6		11 Nome IVONETE APARECIDA PARMEGIANI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) UIRAPURU, Nº 1356 -				13 Bairro CAPELA VELHA	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83706-070	17 CTPS (nº, série, UF) 74976_26_SC	18 CPF 032.514.479-63	
19 Data de Nascimento 12/08/1981		20 Nome da Mãe TEREZINHA PARMEGIANI			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant 1.763,53	24 Data de Admissão 01/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 13/12/2021	26 Data de Afastamento 28/12/2021	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 28/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.645,96	35 Reembolso Vale Alimentação	518,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	231,30	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 9 /12 avos	1.508,52	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	502,84
69 Aviso Prévio Indenizado 15 dias	881,70	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>5.288,32</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	248,46
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>266,09</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>5.022,23</b>





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 206.11804.05.5		11 Nome KATHERINE MARIA SOLPOSTO LEITE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ANNELISE GELLERT KRIGSNER, Nº 3074 -				13 Bairro AFONSO PENA	
14 Município São José dos Pinhais	15 UF PR	16 CEP 83065-470	17 CTPS (nº, série, UF) 4531261_5854_PR	18 CPF 453.126.158-54	
19 Data de Nascimento 20/09/1996	20 Nome da Mãe MARIA MADALENA SOLPOSTO LEITE				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant 2.938,54	24 Data de Admissão 07/10/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/12/2021	27 Cód. Afastamento RA2	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 30/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	2.938,54	35 Reembolso Vale Alimentação	555,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	247,82	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	272,31	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 3 /12 avos	816,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	272,32	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>5.102,94</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	29,38	112.1 Previdência Social	299,75
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	78,19	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>407,32</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>4.695,62</b>



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 200.20323.47.0		11 Nome MARIA ELENA CLAUDINO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GERALDO CLAUDINO, Nº 145 -				13 Bairro CENTRO	
14 Município Mandirituba	15 UF PR	16 CEP 83800-000	17 CTPS (nº, série, UF) 34707_58_PR	18 CPF 029.914.649-92	
19 Data de Nascimento 21/04/1975	20 Nome da Mãe HELENA ROCHA BARBOSA CLAUDINO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant 2.938,54	24 Data de Admissão 06/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/12/2021	26 Data de Afastamento 31/12/2021	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 30/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	2.938,54	35 Reembolso Vale Alimentação	555,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	247,82	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3 /12 avos	265,54
65 Férias Proporc 3 /12 avos	796,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	265,53
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>5.069,08</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	3.186,36	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	29,38	112.1 Previdência Social	299,75
112.2 Prev Social - 13º Salário	16,50	114.1 IRRF	45,26	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>3.571,25</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.497,83</b>



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 200.20323.47.0		11 Nome MARIA ELENA CLAUDINO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GERALDO CLAUDINO, Nº 145 -				13 Bairro CENTRO	
14 Município Mandirituba	15 UF PR	16 CEP 83800-000	17 CTPS (nº, série, UF) 34707_58_PR	18 CPF 029.914.649-92	
19 Data de Nascimento 21/04/1975		20 Nome da Mãe HELENA ROCHA BARBOSA CLAUDINO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant 2.938,54	24 Data de Admissão 06/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/12/2021	26 Data de Afastamento 31/12/2021	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 0/hora Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Devolução de desconto indevido	3.186,36
53 Adic. de Insalubridade 20 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0 /12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>3.186,36</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	159,32	112.1 Previdência Social	443,71
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	529,15	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.132,18</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>2.054,18</b>



**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 121.67595.75.3		11 Nome TEREZA DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GUAIRA, Nº 303 -				13 Bairro IGUACU
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83701-315	17 CTPS (nº, série, UF) 1487953_40_PR	18 CPF 653.758.239-34
19 Data de Nascimento 05/05/1965	20 Nome da Mãe CONCEICAO SANTOS CASTRO DA SILVA			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado
---

22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado
--

23 Remuneração Mês Ant 1.763,53	24 Data de Admissão 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 03/01/2022	26 Data de Afastamento 03/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 3/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	176,35	35 Reembolso Vale Alimentação	55,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	24,78	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 5 /12 avos	934,66	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/20 a 31/07/21	2.126,85	68 Terço Constituc. de Férias	1.020,50
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
77 Adicional Tempo Serviço	5,12				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>4.343,76</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	15,46
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	23,45	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>56,54</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>4.287,22</b>





**TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO**

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 102.74665.08.2		11 Nome ALAOR MERLIN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RUI BARBOSA, Nº 520 -				13 Bairro CENTRO	
14 Município Campo Largo	15 UF PR	16 CEP 83601-140	17 CTPS (nº, série, UF) 95436_329_PR	18 CPF 274.888.299-72	
19 Data de Nascimento 30/12/1957	20 Nome da Mãe NEDMAR MERLIN				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant 6.912,56	24 Data de Admissão 01/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 07/01/2022	26 Data de Afastamento 07/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 7/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.612,82	35 Reembolso Vale Alimentação	129,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	576,26	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/20 a 30/11/21	6.912,56	68 Terço Constituc. de Férias	2.688,26
69 Aviso Prévio Indenizado 33 dias	7.603,82	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	576,05	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	575,94
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>20.675,21</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	69,12	112.1 Previdência Social	751,97
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	236,74	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.057,83</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>19.617,38</b>



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 124.52365.03.5		11 Nome ROSELI CLASEN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LUIZ GURGEL AMARAL VALENTE, Nº 164 -				13 Bairro	
14 Município Curitiba	15 UF PR	16 CEP 81925-230	17 CTPS (nº, série, UF) 5897071_60_PR	18 CPF 889.901.509-06	
19 Data de Nascimento 16/03/1975		20 Nome da Mãe MARGARIDA MENDES CLASEN			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant 1.763,53	24 Data de Admissão 22/10/2021 ✓	25 Data do Aviso Prévio 09/01/2022	26 Data de Afastamento 09/01/2022 ✓	27 Cód. Afastamento RA1	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 9/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	529,06	53 Reembolso Vale Alimentação	166,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	74,35	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 3 /12 avos	502,84	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	167,61
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>1.440,36</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	335,22	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63
112.1 Previdência Social	45,25	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	37,57
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>435,67</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.004,69</b>



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 126.20014.50.8		11 Nome ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FRANCISCO RIBEIRO, Nº 299 -				13 Bairro BARIGUI	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83707-660	17 CTPS (nº, série, UF) 2922200_20_PR	18 CPF 021.547.669-78	
19 Data de Nascimento 21/06/1978		20 Nome da Mãe ELIZABETH PEDROSO CACIANO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant 1.763,53	24 Data de Admissão 11/12/2019	25 Data do Aviso Prévio 11/01/2022	26 Data de Afastamento 11/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 11 dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	646,63	55 Reembolso Vale Alimentação	203,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	90,87	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 63 hora(s) a 30%	185,17	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 1 /12 avos	185,62	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/12/20 a 10/12/21	2.103,26	68 Terço Constituc. de Férias	824,83
69 Aviso Prévio Indenizado 36 dias	2.567,12	69 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	183,04	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	185,61
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>7.175,65</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	339,84
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	43,71	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>401,84</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>6.774,47</b>



**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -					04 Bairro CENTRO
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 126.85646.49.5		11 Nome JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIK			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DO PONZAL, Nº 0 -					13 Bairro ESTACAO
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83705-174	17 CTPS (nº, série, UF) 29306_57_PR	18 CPF 031.762.399-04	
19 Data de Nascimento 10/03/1981	20 Nome da Mãe JOSEFINA LIMA DE FREITAS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant 1.763,53	24 Data de Admissão 12/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/01/2022	26 Data de Afastamento 10/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 10/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	587,84	35 Reembolso Vale Alimentação	185,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	82,61	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 70 hora(s) a 30%	205,74	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 5 /12 avos	919,55	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 12/08/20 a 11/08/21	2.097,88	68 Terço Constituc. de Férias	1.067,11
69 Aviso Prévio Indenizado 33 dias	2.704,92	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	184,76	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	183,91
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>8.219,32</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	352,63
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	34,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>405,03</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>7.814,29</b>



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -					04 Bairro CENTRO
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 150.70994.23.2		11 Nome KELLIN DAIANE BASSO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA IPE, Nº 301 -					13 Bairro JARDIM GUARANY
14 Município Campo Largo	15 UF PR	16 CEP 83608-390	17 CTPS (nº, série, UF) 6440399_50_PR	18 CPF 068.787.909-48	
19 Data de Nascimento 13/09/1994	20 Nome da Mãe MARIA ROSALIA CANIESKI BASSO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant 2.938,37	24 Data de Admissão 17/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 11/01/2022	26 Data de Afastamento 11/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 11/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.292,88	35 Reembolso Vale Alimentação	203,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	90,87	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 54 hora(s) a 30%	317,34	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 7 /12 avos	2.298,22	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	875,51
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	3.283,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	291,96	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	328,32
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>8.981,76</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	29,38	112.1 Previdência Social	549,07
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	219,18	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>797,63</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>8.184,13</b>



















## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 123.76108.07.3		11 Nome MARLENE DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OTAVIO MUNHOZ SANTIAGO, Nº 278 -				13 Bairro ESTACAO	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83705-250	17 CTPS (nº, série, UF) 2997066_3_PR	18 CPF 793.667.919-72	
19 Data de Nascimento 26/01/1965		20 Nome da Mãe			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant 2.189,33	24 Data de Admissão 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 15/12/2021	26 Data de Afastamento 14/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 14/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.021,72	35 Reembolso Vale Alimentação	259,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 5 /12 avos	939,62	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	313,21
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
77 Adicional Tempo Serviço	29,66				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>2.563,21</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	21,89	112.1 Previdência Social	78,85
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	88,90	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>189,64</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>2.373,57</b>





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 125.53395.58.4		11 Nome ROBERTA CHELIN DIAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RIO TIETE, Nº 1534 -				13 Bairro IGUAÇU	
14 Município Fazenda Rio Grande	15 UF PR	16 CEP 83833-214	17 CTPS (nº, série, UF) 951799 30 PR	18 CPF 036.772.749-82	
19 Data de Nascimento 23/10/1980	20 Nome da Mãe MARINALVA PINHEIRO DIAS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant 2.938,54	24 Data de Admissão 06/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 16/12/2021	26 Data de Afastamento 15/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 15/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.469,27	35 Reembolso Vale Alimentação	277,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	123,91	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 84 hora(s) a 30%	411,40	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1 /12 avos	299,81
65 Férias Proporc 6 /12 avos	1.793,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/07/20 a 05/07/21	3.225,30	68 Terço Constituc. de Férias	1.672,89
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>10.273,45</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	29,38	112.1 Previdência Social	163,91
112.2 Prev Social - 13º Salário	22,48	114.1 IRRF	375,92	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>591,69</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>8.681,76</b>

4





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.37990.50.5		11 Nome ALAINE NASCIMENTO DAS NEVES GOLL		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) OCTAVIO JOSE KUSS, Nº 936 -				13 Bairro CENTRO
14 Município Lapa	15 UF PR	16 CEP 83750-000	17 CTPS (nº, série, UF) 5868638_50_PR	18 CPF 041.146.109-52
19 Data de Nascimento 21/05/1981	20 Nome da Mãe BERNADETE FARIAS DAS NEVES			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant 1.493,96	24 Data de Admissão 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 23/12/2021	26 Data de Afastamento 22/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

#### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 22/dias Salário (líquido de 3/faltas e DSR)	896,39	35 Reembolso Vale Alimentação	388,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	156,95	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1 /12 avos	148,89
65 Férias Proporc 6 /12 avos	893,30	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	297,77
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
77 Adicional Tempo Serviço	31,81				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>2.813,61</b>

#### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	81,38	112.2 Prev Social - 13º Salário	11,16
114.1 IRRF	13,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>105,54</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>2.708,07</b>





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 267.78692.15.2		11 Nome FREDIANA DE ARAUJO CORREA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DOUTOR DANILO GOMES, Nº 508 -				13 Bairro BOQUEIRAO
14 Município Curitiba	15 UF PR	16 CEP 81670-250	17 CTPS (nº, série, UF) 56311_69_PA	18 CPF 839.462.172-49
19 Data de Nascimento 12/02/1985	20 Nome da Mãe MARIETA DE ARAUJO CORREA			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant 2.938,54	24 Data de Admissão 08/11/2019	25 Data do Aviso Prévio 22/12/2021	26 Data de Afastamento 21/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 21/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	2.056,98	35 Reembolso Vale Alimentação	388,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	173,47	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1 /12 avos	265,53
65 Férias Proporc 2 /12 avos	531,06	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/11/20 a 07/11/21	3.186,36	68 Terço Constituc. de Férias	1.239,14
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>7.841,04</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	29,38	112.1 Previdência Social	185,04
112.2 Prev Social - 13º Salário	19,91	114.1 IRRF	378,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>613,10</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>7.227,94</b>

08/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:07  
146701467 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2022  
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.387  
VALOR TOTAL 20.159,45

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9  
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351

=====  
NR.AUTENTICACAO 9.1C3.AE6.E60.7A1.EBB





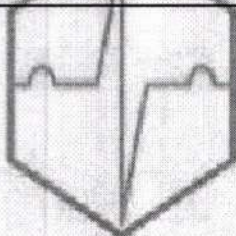
RECIBO DE LOCAÇÃO 26089 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA  
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006  
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP  
Fone/Fax: 1150123799  
E-mail: marcos@oxymed.com.br  
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			CNPJ/CPF 73.027.690/0011-18			DATA DA EMISSÃO 27/01/2022		
ENDERECO RUA ROZALIA WZOREK Nº 77,			BAIRRO SABIÁ			CEP 83708-000		
MUNICIPIO ARAUCARIA			FONE/FAX (41)3614-8037		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0026089/01	VENCTO 11/02/2022	VALOR 5.800,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BERÇO AQUECIDO MARCA FANEM - MOD. AMPLA 2085	1.000,00	1.000,00
-	0	C-12896 PAT.:BER46PE PERIODO DE 26/12/2021 a 25/01/2022	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BERÇO AQUECIDO MARCA FANEM - MOD. AMPLA 2085	1.000,00	1.000,00
-	0	C-12896 PAT.:BER50PE PERIODO DE 26/12/2021 a 25/01/2022	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROPROCESSADA MARCA FANEM MOD. 1186C	1.900,00	1.900,00
-	0	C-12896 PAT.:INC132PE PERIODO DE 26/12/2021 a 25/01/2022	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROPROCESSADA MARCA FANEM MOD. 1186C	1.900,00	1.900,00
-	0	C-12896 PAT.:INC137PE PERIODO DE 26/12/2021 a 25/01/2022	0,00	0,00



OXYMED

Gibrán Zeraik Abdalla  
Patrimonio  
HMA-1

Fernando Moura Rosa  
Gerente de Apoio  
Santa Casa Chavantes

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº... 631.2021....  
Gestor:.....  
Assinatura:.....  
Data: 28 / 1 / 2022

CONTRATO DE GESTAO 103/2021 CELEBRADO COM O MUNICIPIO DE ARAUCARIA/PR  
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL  
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.070,10 FONTE: IBPT  
VENCIMENTO: 11/02/2022 - VALOR R\$: 5.800,00

VALOR TOTAL: 5.800,00

Nº  
26089

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

Data

Carimbo/Assinatura



**237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: E		Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		Nosso Número 09/00000001190-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento <b>11/02/2022</b>	Número do Documento <b>0026089/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>5.800,00</b>	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Data do Processamento <b>27/01/2022</b>	

**237-2****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>11/02/2022</b>
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário <b>3263-8/0748820-3</b>
Data do Documento <b>27/01/2022</b>	Número do Documento <b>0026089/01</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/01/2022</b>	Nosso Número <b>09/00000001190-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>5.800,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 26089 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> RUA ROZALIA WZOREK 77 - SABIÁ, ARAUCARIA / PR - 83708000					CPF / CNPJ <b>73.027.690/0011-18</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.		Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 26089 Doc.:			Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**237-2**

23793.26305 90000.000118 90074.882003 8 88930000580000

Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>11/02/2022</b>
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário <b>3263-8/0748820-3</b>
Data do Documento <b>27/01/2022</b>	Número do Documento <b>0026089/01</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/01/2022</b>	Nosso Número <b>09/00000001190-0</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento <b>5.800,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 26089 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> RUA ROZALIA WZOREK 77 - SABIÁ, ARAUCARIA / PR - 83708000					CPF / CNPJ <b>73.027.690/0011-18</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:26  
146701467 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379326305900000011890074882003888930000580000

BENEFICIARIO:

OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPA

NOME FANTASIA:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

CNPJ: 57.417.537/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPA

CNPJ: 57.417.537/0001-79

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0011-18

-----

NR. DOCUMENTO 20.903

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.800,00

VALOR COBRADO 5.800,00

-----

NR. AUTENTICACAO A.27D.D7E.82D.810.631

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# ANEXO IX –

## NOTAS FISCAIS E PAGAMENTOS EFETUADOS



RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 027786	NF-e
		SÉRIE: 1	

 <p>Identificação do Emitente                  CL ORTOPEdia LTDA                  16.805.701/000                  CAMPO LARGO PR                  RUA BENEDITO SOARES PINTO                  83.601-04                  ☎ (41)3032-5099</p>	<p><b>DANFE</b>                  DOCUMENTO AUXILIAR                  DA NOTA FISCAL                  ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAÍDA</p> <p>Nº 027786                  SÉRIE 1                  FOLHA 1 of 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR                  41220116805701000138550010000277861018094020</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.f.</p>
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                  141220007951046 12/01/2022 11:21:04</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.606.622-04	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 16.805.701/0001-38
--	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes		73.027.690/0001-46	12/01/2022
ENDEREÇO RUA Rozalia Wzorek	BAIRRO / DISTRITO SABIA	CEP 83.708-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 12/01/2022
MUNICÍPIO ARAUCARIA	FONE / FAX	UF PR	HORA DA SAÍDA 11:18

FATURA / DUPLICATA	27786/1	11/02/2022	285,19
--------------------	---------	------------	--------


**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			285,19
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	285,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL		0				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	V. I.C.M.S.	V. I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. (I.P.I.)
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) Cód. Col	20031000	9021.10.20	40	5,102		1	146,64	146,64	0,00	0,00	0,00	0 0
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM Cód. Convênio - 070203072	18050800	9021.10.20	40	5,102	UN	5	27,71	138,55	0,00	0,00	0,00	0 0

Rx - ok (onxas)  
 Descrição Cirúrgica - ok (onxas)  
 Sigtop Valours - ok (onxas)  
 Compatibilidade - 03 Parafusos esponjosos não compatíveis com (0408050578).  
 Justificativa (onxas).

  
 Adriana

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº...10.3.1.2021.  
 Gestor:.....  
 Assinatura:.....  
 Data: 01 / 02 / 22

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PAC.: ISRAEL DE SOUZA GAIA                  DR(A): FERNANDO LUIZ BRONHOLO                  CIR.: 06/01/2022                  CONV.: SUS                  LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA                  Trib aprox R\$: 11,98 Federal e 0,00 Estadual Fonte: BPT 9oi3aC                  RMS 80128580090/80128580096                  CNPJ DO FABRICANTE 58.526.047/0001-73</p>	<p>DR(A): FERNANDO LUIZ BRONHOLO                  PAC.: ISRAEL DE SOUZA GAIA                  CIR.: 06/01/2022                  CONV.: SUS</p>	

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

**Instruções:**

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 03165.973003 31656.346173 9 88930000028519			
Beneficiário <b>C L ORTOPEDIA LTDA</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00031659730031656346</b>	
Endereço <b>RUA BENEDITO SOARES PINTO, 1835 TERREO CENTRO CAMPO LARGO PR - 83601010</b>					
Nr. do documento <b>27786</b>	Contrato <b>19.886.202</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>16.805.701/0001-38</b>	Vencimento <b>11/02/2022</b>	Valor Documento <b>285,19</b>	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>285,19</b>	
Pagador <b>IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46</b>					
Instruções <b>JUROS: DISPENSADO</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 03165.973003 31656.346173 9 88930000028519			
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>11/02/2022</b>			
Beneficiário <b>C L ORTOPEDIA LTDA</b>		Agência/Código Beneficiário <b>695-5 / 51282-6</b>			
Data do <b>13/01/2022</b>	Nr. do documento <b>27786</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>13/01/2022</b>	Nosso número <b>00031659730031656346</b>
Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor		Valor Documento <b>285,19</b>
Instruções <b>JUROS: DISPENSADO</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado <b>285,19</b>
Pagador <b>IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46</b> <b>ROZALIA WZOREK</b> <b>ARAUCARIA - PR - 83708-000</b>					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Israel de Souza Gaia

Tipo de Atendimento: Internado

Data Atendimento: 03/01/2022 10:30:02

Data Nasc: 09/10/1967

Idade: 54a 2m 26d

Setor / Leito: UI - Clínica Cirúrgica - 308 A

Atendimento: 1136128

Pront: 153364

Código: FOR.HMA.xxx.001

mento Cirúrgico

tivos - OPME e Alto Custo

Versão: 001

Página: 1 de 1

de

Nome Paciente: \_\_\_\_\_ Prontuário: \_\_\_\_\_

Procedimento: \_\_\_\_\_

Material - OPME	Tam	Quant	Material - OPME	Tam	Quant
Ancora			Haste Intramedular Retrogada		
Arruela			Haste Intramedular Tibio-Tarsica		
Centralizador para componente Femoral			Mini placa em T ou L		
Cimento C/ Antibiótico			Parafuso Canulado		
Cimento S/ Antibiótico			Parafuso Canulado Mini (Herbert)		
Componente Acetabular Metálico - Fix. Biológica			Parafuso Cortical		04
Componente Acetabular Polietileno cimentado			Parafuso de Interferência de Titânio		
Componente Acetabular Polietileno p/ metálico			Parafuso Esponjoso		05
Componente Cefálico			Parafuso Maleolar		
Componente Cefálico /Polietileno			Parufuso metálico de interferência		
Componente Femoral Cimentado Modular			Parafuso para componente Acetabular		
Componente Femoral não Cimentado Modular			Pino de Shantz		
Componente Glenoidal			Placa 1/3 Tubular	01	01
Componente Patelar Cimentado/Fix. Biológica			Placa Angulada		
Componente Tibial Primário de Polietileno			Placa bloqueada de Radio Distal		
Componente Tibial Primário Metálico Cimentado			Placa C/ parafuso deslizante		
Componente Umeral Cimentado/Fix. Biológica			Placa Calco		
Fio Olivado P/ Fixador Externo			Placa Condilea		
Fixador Externo circular/Semi-Circular			Placa de Compressão dinâmica		
Fixador Externo Hibrido			Placa de Reconstrução		
Fixador Externo Linear / Tubo a Tubo			Placa de Suporte Plateau Tibial		
Fixador Externo P/ Punho			Placa em L		
Fixador Pélvico			Placa em T		
Haste Femoral Curta c/ bloqueio cefálico			Placa em Trevo		
Haste Intramedular bloqueada de Fêmur			Placa Ponte		
Haste Intramedular bloqueada de Tibia			Placa Reta		
Haste Intramedular bloqueada de Úmero			Placa Semitubular		
Haste Intramedular Flexível - Infantil			Restritor de Cimento Femoral/Umeral		
Haste Intramedular não bloqueada			Shaver (Kit Artroscopia)		

OUTROS	Quantidade
GAIA pop. pro pronto	

Justificativa:

FSA + placa tibia + no 406 box

Data prevista para realização do procedimento: 04/01/22

Assinatura e Carimbo Médico

FAT 005

TECNIC/A ENFERMAGEM  
COOR. 1.353.044/PR

R\$ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura

Validação Direta

2667

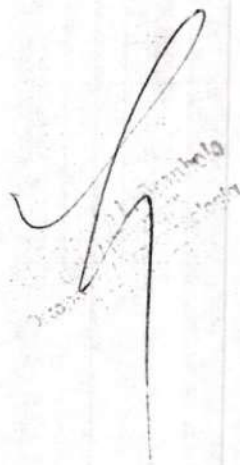


Paciente	Israel de Souza Gaia	Atendimento	1.136.128
Data Nascto.	09/10/1967 54 Anos	Prontuário	153.364
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	03/01/2022 10:30:02
Telefone	95669340/IVANIL	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	308 A		

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
04/01/2022 15:51		Médico	Evolução Médica		Fernando Luiz	CRM 22.595

DIAGNOSTICO: FRATURA DO PILÃO TIBIAL E FRATURA DE MALEÓLO LATERAL D  
CIRURGIA: TTO CIRURGICO DA FRATURA DE PILÃO TIBIAL (COD SUS: 04.08.05.054-3)  
TTO CIRURGICO DA FRATURA DE MALÉOLO LATERAL (COD SUS: 04.08.05.057-8)  
REPARO LIGAMENTAR DE TORNOZELO(COD SUS: 04.08.05.014-4)  
CIRURGIÃO DR FERNANDO LUIZ BRONHOLO  
ANESTESISTA DR SHAOLA

DESCRIÇÃO:  
PCTE EM DECUBITO DORSAL SOB SEDAÇÃO E RAQUIANESTESIA  
ANTISSEPZIA E ASSEPSIA  
COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS  
ACESSO LATERAL E DISSECÇÃO POR PLANOS  
REDUÇÃO DA FRATURA DE MALÉOLO LATERAL E FIXAÇÃO COM PLACA 1/3TUBO 3 PARAFUSOS CORTICAIS E 2 ESPONJOSOS  
ACESSO MEDIAL E DISSECÇÃO POR PLANOS  
VISUALIZADO COMINUIÇÃO ARTICULAR E FRAT DA CORTICAL MEDIAL DA TÍBIA DISTAL CONFERINDO FRATURA DO PILÃO TIBIAL  
REDUÇÃO DA FRATURA E FIXAÇÃO COM 3 PARAFUSOS ESPONJOSOS  
VISUALIZADO BOA REDUÇÃO NO INTENSIFICADOR DE IMAGENS  
TESTE DE COTTON + COM ABERTURA DA SINDESMOSE  
REALIZADO REPARO LIGAMENTAR DO TORNOZELO E REDUÇÃO SINDESMOIDAL E FIXAÇÃO COM PARAFUSO CORTICAL ENGLOBANDO 3 CORTICAIS  
IRRIGAÇÃO COPIOSA DA FERIDA  
FECHAMENTO POR PLANOS COM COM VICRYL E NYLON  
CURATIVO TALA GESSADA





Nome: ISRAEL DE SOUZA GAIA

Data: 21/12/2021

Nº: 2112211648221

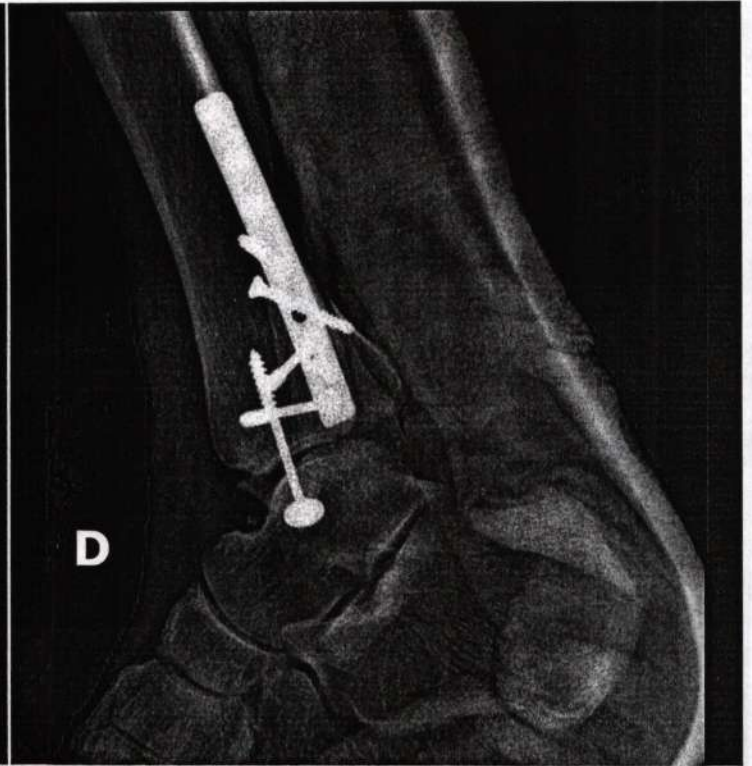
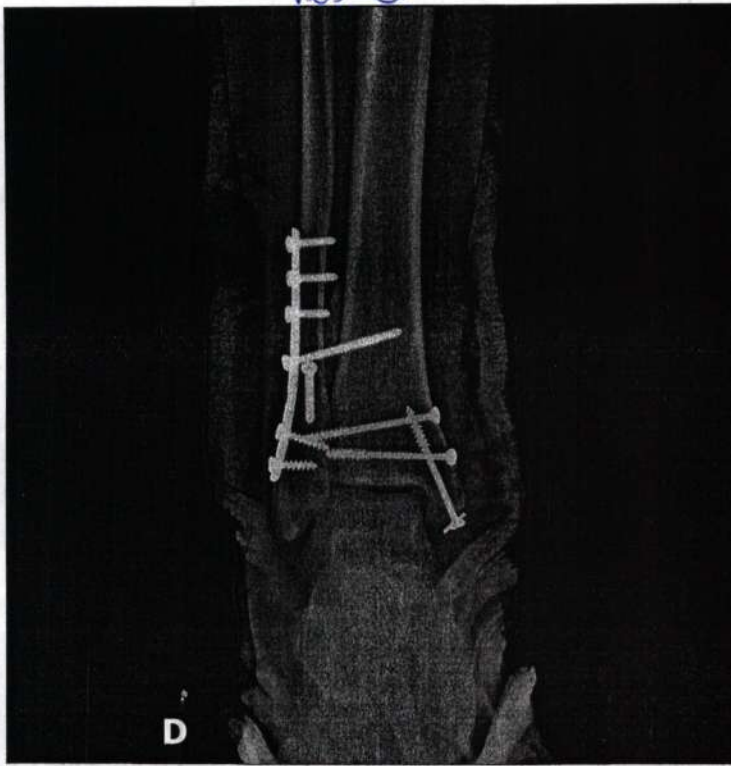
Exame: TORNOZELO

*Per-OP*



*Adriana*

*Pes - OP*



*[Handwritten signature]*



## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

### Procedimento

**Procedimento:** 07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)

**Grupo:** 07 - Órteses, próteses e materiais especiais  
**Sub-Grupo:** 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico  
**Forma de Organização:** 03 - OPM em ortopedia

**Competência:** 12/2021 [Histórico de alterações](#)

**Modalidade de Atendimento:** Hospitalar  
**Complexidade:** Não se Aplica  
**Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Sub-Tipo de Financiamento:**  
**Instrumento de Registro:** AIH (Proc. Especial)  
**Sexo:** Ambos  
**Média de Permanência:**  
**Tempo de Permanência:**  
**Quantidade Máxima:** 2  
**Idade Mínima:** Não se aplica  
**Idade Máxima:** Não se aplica  
**Pontos:**  
**Atributos Complementares:**

**Valores**

Serviço Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Hospitalar: R\$ 148,40
Total Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 148,40

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------

**Descrição**

IMPLANTE ORTOPÉDICO, TIPO PLACA RETA, 1/3 TUBULAR (1/3 DE TUBO), 3,5MM DE ESPESSURA, PARA PEQUENOS FRAGMENTOS, PERFIL ANATÔMICO, DE MATERIAIS E DIMENSÕES VARIÁVEIS, LARGA OU ESTREITA, COM FUROS CENTRALIZADOS (ESTÁTICA) OU EXCÊNTRICOS (DINÂMICA), BLOQUEADOS OU NÃO, INDICADAS PARA REDUÇÃO, ALINHAMENTO, ESTABILIZAÇÃO E FIXAÇÃO TEMPORÁRIA OU PERMANENTE DOS DIVERSOS TIPOS DE FRATURA. INCLUI OS PARAFUSOS UTILIZADOS NA PLACA.



## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

### Procedimento

Procedimento: 07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais  
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico  
 Forma de Organização: 03 - OPM em ortopedia

Competência: 12/2021  Histórico de alterações

Modalidade de Atendimento: Hospitalar  
 Complexidade: Não se Aplica  
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Sub-Tipo de Financiamento:  
 Instrumento de Registro: AIH (Proc. Especial)  
 Sexo: Ambos  
 Média de Permanência:  
 Tempo de Permanência:  
 Quantidade Máxima: 6  
 Idade Mínima: Não se aplica  
 Idade Máxima: Não se aplica  
 Pontos:  
 Atributos Complementares:

#### Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Hospitalar: R\$ 27,71
Total Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 27,71

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------





**SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**

Download | Wiki | Fale Conosco | Sair

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

**Compatibilidades - Consultar**

Compatibilidade: Todos ▼

Competência

Competência: 12/2021 ▼

Procedimento

Grupo: ▼

Sub-Grupo: ▼

Forma de Organização: ▼

Código: 0408050578

Nome:



Compatibilidades	
AIH (Proc. Principal): 0408050578 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR AIH (Proc. Especial): 0702030406 - FIXADOR EXTERNO LINEAR Documento de Publicação: PORTARIA nº 325 de 25/09/09 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 10/2009
AIH (Proc. Principal): 0408050578 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR AIH (Proc. Especial): 0702030627 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM Documento de Publicação: PORTARIA nº 325 de 25/09/09 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 10/2009
AIH (Proc. Principal): 0408050578 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR AIH (Proc. Especial): 0702030724 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050578 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR AIH (Proc. Especial): 0702030740 - PARAFUSO MALEOLAR Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050578 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR AIH (Proc. Especial): 0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050578 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR AIH (Proc. Especial): 0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0408050578 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR AIH (Proc. Especial): 0702030929 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0408050578 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR AIH (Proc. Especial): 0702031054 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 11/2014

Paciente **Israel de Souza Gaia**  
Data Nascto. 09/10/1967 54 Anos  
Sexo Masculino  
Telefone 95669340/IVANIL  
Leito 308 A

Atendimento **1.136.128**  
Prontuário 153.364  
Dt. Entrada 03/01/2022 10:30:02  
Convênio SUS Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/01/2022 18:09		Médico	Evolução Médica		Fernando Luiz	CRM 22.595

JUSTIFICATIVA PARA USO DO MATERIAL NÃO COMPATÍVEL COM TABELA SIGTAP  
PCTE COM FRATURA DE PILÃO TIBIAL COM NECESSIDADE DE FIXAÇÃO,  
NO INTRA-OPERATÓRIO, IDENTIFICADA A FRATURA, HAVIA DISPONÍVEL SOMENTE CAIXA DE MATERIAL DE  
PEQUENO FRAGMENTOS  
FOI UTILIZADO PORTANTO 5 PARAFUSOS ESPONJOSOS PARA FIXAÇÃO  
SEM MAIS

*Adriana Bertoleto*  
Supervisora Faturamento  
HMA.





09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:26  
146701467 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090316597300331656346173988930000028519

BENEFICIARIO:  
C L ORTOPIEDIA LTDA

NOME FANTASIA:  
C L ORTOPIEDIA LTDA

CNPJ: 16.805.701/0001-38

PAGADOR:  
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO 20.905

NOSSO NUMERO 31659730031656346

CONVENIO 03165973

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 285,19

VALOR COBRADO 285,19

=====

NR.AUTENTICACAO 9.080.C57.BE6.8F3.CEB

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e  
Nº 00000012  
SÉRIE 1



**Identificação do emitente**  
**CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA**  
R DAS CASTANHEIRAS, 200  
Complemento: GALPA009  
JARDIM SAO PEDRO Cep:13187-065  
HORTOLANDIA/SP  
Fone: 133968874

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1  
N. 00000012  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3522 0240 6477 1000 0122 5500 1000 0000 1216 6311 3690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MEDICAMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220140991986 01/02/2022 12:21:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
748401270116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL.

CNPICFF  
40.647.710/0001-22

DESTINATÁRIO BENEFICIÁRIO	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPICFF 73.027.690/0011-18		DATA DE EMISSÃO 01/02/2022	
	ENDEREÇO R ROZALIA WZOREK, 77, APT HOSPITAL MUNICIPAL D		BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 83708-000	
FAVOR	MUNICÍPIO ARAUCARIA		FONE/FAX 1137390696		UF PR	
	001 10/02/2022 9.734,00				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CÁLCULO AUTOMÁTICO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS R 901,00		VALOR DO ICMS 356,04		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.734,00			
TRANSPORTADOR RECEPTOR	RAZÃO SOCIAL WDR TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO	
	ENDEREÇO R MARIO LESSIO, 95		MUNICÍPIO HORTOLANDIA		UF SP	
BENS DO PRODUTO SERVIÇO	QUANTIDADE 11		ESPECIE CAIXA		MARCA	
	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 57,460		PESO LÍQUIDO	
BENS ADICIONAIS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135220140991986				VALOR DO ISSQN	
				RESERVADO AO FISCO		

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC/ICMS	BC/ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
00341184 0050	ATADURA GESS ADA 15CM X 3 M TIPO CYSNE CREMER	90211099	540	6108	LN	140,00	5,9500	833,00	0,00	5,9500	833,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
00341184 0051	CATETER PERI FERICO IV 18 G X 32MM C/1 00 DESCARPAC K COM DISPOS	90183924	100	6108	LN	700,00	3,8700	2.709,00	0,00	3,8700	2.709,00	2.709,00	0,00	108,36	0,00	0,00	4,00%	0,00%

RECEBIMOS DE CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

powered by TOTVS

Atesto que o serviço constante da presente nota  
fiscal foi conforme contrato nº... 103/2021...  
Gestor:..... Financeiro  
Assinatura:..... HMA  
Data: 09 / 02 / 2022



NF-e  
N° 00000012  
SÉRIE 1



**Identificação do emitente**  
**CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA**  
 R DAS CASTANHEIRAS, 200  
 Complemento: GALPAO9  
 JARDIM SAO PEDRO Cep:13187-045  
 BORTOLANDIA/SP  
 Fone: 1939688774

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 00000012  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3522 0240 6477 1000 0122 5500 1000 0000 1216 6311 3690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MEDICAMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135220140991986 01/02/2022 12:21:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 748401270116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
 40.647.710/0001-22

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI	
	ITIVO DE SEGURANCA																		
00341184.0051	CATETER PERIFERICO IV 20 G X 32MM C/1 00 DESCARCAP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA	90183924	100	6108	UN	1.100,00	3,8700	4.257,00	0,00	3,8700	4.257,00	4.257,00	0,00	170,28	0,00	0,00	4,00%	0,00%	
00341184.0052	CATETER PERIFERICO IV 22 G X 25MM C/1 00 DESCARPACK C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA	90183924	100	6108	UN	500,00	3,8700	1.935,00	0,00	3,8700	1.935,00	1.935,00	0,00	77,40	0,00	0,00	4,00%	0,00%	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

RECEBEMOS DE CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF**

---

**De:** Rita Santos <financeiro@cmedbrasil.com.br>  
**Enviado em:** quarta-feira, 9 de fevereiro de 2022 14:05  
**Para:** nf.hma@santacasachavantes.org; diretoria@idealconceito.com.br;  
bruno@cmedbrasil.com.br  
**Assunto:** Dados Bancários - CmedBrasil

Boa tarde!

Conforme contato telefônico ,estamos de acordo em descontar o valor da tarifa bancaria referente as Notas fiscais de N°11 cujo valor é de R\$ 12,96 e N°12 com valor de R\$ 9.734,00.Ciente que serão duas tarifas bancarias.

CMEDBRASIL - CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA  
BANCO ITAU - 0341  
AG- 8877  
CC- 99865-1  
CNPJ: 40.647.710/0001-22

Rita Santos  
Cel.(15) 9 9720-8358



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.27  
1467201467 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8877-3 - HORTOLANDIA-JARDIM AMANDA  
CONTA: 99.865-1

FAVORECIDO: CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMEN  
CPF/CNPJ: 40.647.710/0001-22  
VALOR: R\$ 9.723,55  
DEBITO EM: 09/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020911  
AUTENTICACAO SISBB: 5.344.024.39D.0E1.409

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Campinas

**MAPA DE COTAÇÕES**

Solicitante: **ADRIANA**

Local: **FARMACIA**

Comprador: **SARA**

Destino da

**FORNECEDOR**

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

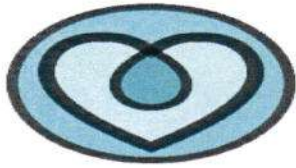
UNID.	QTDE.	CMED BRASIL				HMEDIC				SENSO			
		A		B		C		D		E		F	
		VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT
Abalador de língua	UNID	4412	R\$ 0,11	R\$ 485,32	R\$ 0,13	R\$ 573,56	R\$ 0,15	R\$ 661,80					
Água Oxigenada 10 V 100ml	FRASCO	71	R\$ 4,03	R\$ 286,13	R\$ 4,84	R\$ 343,64	R\$ 6,05	R\$ 429,55					
Aglha Descartavel 13 X 4,5 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	275	R\$ 1,01	R\$ 277,75	R\$ 1,12	R\$ 308,00	R\$ 1,52	R\$ 418,00					
Aglha Descartavel 25 X 7 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	1995	R\$ 1,34	R\$ 2.673,30	R\$ 1,61	R\$ 3.211,95	R\$ 1,75	R\$ 3.491,25					
Aglha Descartavel 25 X 8 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	362	R\$ 1,23	R\$ 445,26	R\$ 1,36	R\$ 492,32	R\$ 1,73	R\$ 626,26					
Aglha Descartavel 30 X 7 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	260	R\$ 1,23	R\$ 319,80	R\$ 1,48	R\$ 384,80	R\$ 1,48	R\$ 384,80					
Aglha Descartavel 30 X 8 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	520	R\$ 0,99	R\$ 514,80	R\$ 1,19	R\$ 618,80	R\$ 1,39	R\$ 722,80					
Aglha Descartavel 40 X 12 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	500	R\$ 1,33	R\$ 665,00	R\$ 1,60	R\$ 800,00	R\$ 2,00	R\$ 1.000,00					
Aglha Descartavel Para Aspiração Ponta Romba 25x12	UNID	15990	R\$ 0,50	R\$ 7.995,00	R\$ 0,60	R\$ 9.594,00	R\$ 0,70	R\$ 11.193,00					
Alcool 70% alcool 100 mL	FRASCO	876	R\$ 4,85	R\$ 4.248,60	R\$ 5,34	R\$ 4.677,84	R\$ 6,31	R\$ 5.527,56					
Algodão Hidrófilo 500g Rolo	ROLO	60	R\$ 29,43	R\$ 1.765,80	R\$ 35,32	R\$ 2.119,20	R\$ 38,26	R\$ 2.295,60					
Aparelho de tricotomia	UNID	88	R\$ 1,98	R\$ 174,24	R\$ 2,18	R\$ 191,84	R\$ 2,58	R\$ 227,04					
Atadura Algodão Ortopedico 06cm X 1,8m	UNID	100	R\$ 0,99	R\$ 99,00	R\$ 1,19	R\$ 119,00	R\$ 1,49	R\$ 149,00					
Atadura Algodão Ortopedico 15cm X 1,8m	UNID	163	R\$ 2,17	R\$ 353,71	R\$ 2,61	R\$ 425,43	R\$ 3,26	R\$ 531,38					
Atadura Crepom 6cm	UNID	376	R\$ 0,97	R\$ 364,72	R\$ 1,17	R\$ 439,92	R\$ 1,46	R\$ 548,96					
Atadura Gessada 20cm	UNID	236	R\$ 11,18	R\$ 2.638,48	R\$ 13,42	R\$ 3.167,12	R\$ 14,54	R\$ 3.431,44					
Avental Cirúrgico Descartável - Não Estéril - Manga Longa	UNID	1550	R\$ 6,93	R\$ 10.741,50	R\$ 7,63	R\$ 11.826,50	R\$ 8,32	R\$ 12.896,00					
Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 18g	UNID	386	R\$ 4,05	R\$ 1.563,30	R\$ 4,86	R\$ 1.875,96	R\$ 4,86	R\$ 1.875,96					
Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	UNID	1770	R\$ 4,05	R\$ 7.168,50	R\$ 4,46	R\$ 7.894,20	R\$ 5,67	R\$ 10.035,90					
Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	UNID	666	R\$ 4,48	R\$ 2.983,68	R\$ 5,38	R\$ 3.583,08	R\$ 5,83	R\$ 3.882,78					
Chumaço Estéril 10x15cm	UNID	713	R\$ 3,00	R\$ 2.139,00	R\$ 3,60	R\$ 2.566,80	R\$ 4,50	R\$ 3.208,50					
Clamp Umbilical	UNID	141	R\$ 1,64	R\$ 231,24	R\$ 1,97	R\$ 277,77	R\$ 1,97	R\$ 277,77					
Clorexidina Degermante 2% almotolia 100mL	FRASCO	231	R\$ 6,89	R\$ 1.591,59	R\$ 8,27	R\$ 1.910,37	R\$ 10,34	R\$ 2.388,54					
Coletor de Urina Fechado 2000ml	UNID	75	R\$ 14,64	R\$ 1.098,00	R\$ 17,57	R\$ 1.317,75	R\$ 19,04	R\$ 1.428,00					
Compressa campo cirúrgico estéril 45x50cm c/ 5 unidades	UNID	1643	R\$ 15,20	R\$ 24.973,60	R\$ 18,24	R\$ 29.968,32	R\$ 19,76	R\$ 32.465,68					
Conexão p/ equino 2 vias c/ clamp (polifix)	UNID	2399	R\$ 2,44	R\$ 5.853,56	R\$ 2,93	R\$ 7.029,07	R\$ 3,18	R\$ 7.628,82					
Curativo Carvão Ativado Com Alginato de Prata (10,5x10,5cm)- Carbo Flex	UNID	52	R\$ 23,70	R\$ 1.232,40	R\$ 28,44	R\$ 1.478,88	R\$ 35,55	R\$ 1.848,60					
Dreno suctor 4.8mm	UNID	4	R\$ 50,55	R\$ 202,20	R\$ 55,61	R\$ 222,44	R\$ 65,72	R\$ 262,88					
Dreno torácico radiopaco 32fr	UNID	3	R\$ 15,55	R\$ 46,65	R\$ 17,11	R\$ 51,33	R\$ 21,77	R\$ 65,31					
Dreno torácico radiopaco 34fr	UNID	3	R\$ 15,55	R\$ 46,65	R\$ 17,11	R\$ 51,33	R\$ 21,77	R\$ 65,31					
Dreno torácico radiopaco 36fr	UNID	5	R\$ 16,63	R\$ 83,15	R\$ 18,30	R\$ 91,50	R\$ 24,95	R\$ 124,75					
Dreno torácico radiopaco 38fr	UNID	4	R\$ 16,63	R\$ 66,52	R\$ 19,96	R\$ 79,84	R\$ 21,62	R\$ 86,48					
Eletrodo Adulto descartável	UNID	7866	R\$ 0,63	R\$ 4.955,58	R\$ 0,76	R\$ 5.978,16	R\$ 0,82	R\$ 6.450,12					
Equipo macrogotas fotossensível	UNID	24	R\$ 12,50	R\$ 300,00	R\$ 15,00	R\$ 360,00	R\$ 16,25	R\$ 390,00					
Equipo Para Transfusao de Sangue Adulto	UNID	89	R\$ 10,95	R\$ 974,55	R\$ 12,05	R\$ 1.072,45	R\$ 13,14	R\$ 1.169,46					
Escova descartável c/ clorexidina	UNID	900	R\$ 5,78	R\$ 5.202,00	R\$ 6,94	R\$ 6.246,00	R\$ 6,94	R\$ 6.246,00					
Esparrapado 10 cm x 4,5 m	ROLO	187	R\$ 30,00	R\$ 5.610,00	R\$ 36,00	R\$ 6.732,00	R\$ 36,00	R\$ 6.732,00					
Fita micropore 2,5 cm x 10 m	ROLO	273	R\$ 7,95	R\$ 2.170,35	R\$ 8,75	R\$ 2.388,75	R\$ 11,93	R\$ 3.256,89					
Fita micropore 5,0 cm x 10 m	ROLO	357	R\$ 13,45	R\$ 4.801,65	R\$ 16,14	R\$ 5.761,98	R\$ 20,18	R\$ 7.204,26					
Fralda descartável infantil P	UNID	30	R\$ 1,13	R\$ 33,90	R\$ 1,36	R\$ 40,80	R\$ 1,70	R\$ 51,00					





CONDICÃO DE PAGAMENTO	R\$ 210.471,58	R\$ 245.044,32	R\$ 277.068,51
FORMA DE PAGAMENTO			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)			
<b>Faturamento Mínimo</b>			
<p>Bar chart showing minimum billing (Faturamento Mínimo) for three companies:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>CAMÉD BRASIL: ~R\$ 200,000,00</li> <li>HEMEDIC: ~R\$ 150,000,00</li> <li>SENSO: ~R\$ 50,000,00</li> </ul>			
RESPONSÁVEL POR COMPRAS:		DIREÇÃO OPERACIONAL:	
		SANTA CASA DE CHAVANTES Maurício Pardo dos Reis Diretor Administrativo	
OBSERVAÇÕES:			





**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS**

FORNECEDOR: CMED

DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/02/2022

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: FARMACIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

ITEM	QTDE	UNID		VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
	140	UNID	ATADURA GESSADA 15CMX3	R\$ 5,95	R\$ 833,00
	700	UNID	CATETER PERIFERICO IV 18 G X 32 C/1 DESCARCAP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 3,87	R\$ 2.709,00
	1100	UNID	CATETER PERIFERICO IV 20G X 32MM C/1 DESCARCAP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 3,87	R\$ 4.257,00
	500	UNID	CATETER PERIFERICO IV/22 GX 25 MM C/1 DESCARCAP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 3,87	R\$ 1.935,00
				R\$ 9.734,00	
				R\$	-
				R\$	-
<b>VALOR TOTAL...</b>					<b>R\$ 9.734,00</b>

VALOR TOTAL POR EXTENSO: NOVE MIL SETECENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E ZERO CENTAVOS

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA:  sim  não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Maurício Pardo dos Reis  
Diretor Administrativo

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras


Nº 4  
V 00000012  
SÉRIE 1

RECEBIDOS DE CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA  
OS PRODUTOS CONFORMES DA NOTA FISCAL ENVIADA ADIANTO  
DATA DE RECEBIMENTO

**Identificação do remetente**  
**CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA**  
 R DAS CASTANHEIRAS, 28  
 Complemento: GALPAZIN  
 JARDIM SAO FERRO Cep:13181-045  
 0807904-0/00-00  
 Povo: 19982074

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

N. 00000012  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3212 0240 0477 1000 0123 9500 1000 0000 1216 4311 3000

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

PERÍODO DE VALIDAÇÃO DE USO  
 (13/2018-00000000 01/02/2022 12:21 05-03-20)

CPF/CNPJ  
 08.647.710/0001-21

---

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MEDICAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 74840770116      EPIC/AYB/ANAL DO SUPR.TIEM

**REMETENTE**  
 RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
 ENDEREÇO  
 R ROZALIA WZOREK, 71, APT HOSPITAL MUNICIPAL D  
 MUNICÍPIO  
 ARAUCARIA      UF  
 PR      INSCRIÇÃO ESTADUAL

CPA/CNPJ  
 73.077.000/011-18      DATA DE EMISSÃO  
 01/02/2022

CEP  
 83700-000      DATA LIVRAMENTO  
 01/02/2022

HORA ENTRADA SAÍDA  
 12:19:00

---

**VALORES**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.912,00	VALOR DO ICMS 756,04	BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.734,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO FRETE 0,00	DESEMBOLSO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 9.734,00

---

**RECEBENTE**

RAZÃO SOCIAL VOR TRANSPORTES LTDA	FREE FOM CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO	CFOP 17.3% 019-0001-30
ENDEREÇO R MARÃO LEZIR, 05	MUNICÍPIO MURTUZA/MS	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 748477021-11

---

**PRODUTOS**

QNTD	ESPECIE	CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXA				57,400	

---

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT	UNITARIO	VLR TOTAL	VLR UNID	VALOR ICMS	TOTAL ICMS	ICMS ST	ICMS ST	VLR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
00541184 0050	ATADURA GESS ADA (CM X 3) M TIPO CYSNE CIBALEO	90211999	340	6108	LN	140,00	5,9500	833,00	0,00	5,9500	833,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
00341184 0051	CATETER PERI FERICO IV 18 G X 12MM C/3 00 DISCARPAC K COM DISPOV	90183924	100	6108	LN	700,00	3,8700	2.709,00	0,00	3,8700	2.709,00	2.709,00	0,00	100,36	0,00	0,00%	4,00%

---

EXERCÍCIO FISCAL      VALOR TOTAL DOS PRODUTOS      BASE DE CÁLCULO DO IPI      VALOR DO IPI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES      RESERVADO AO FISCO

Protocolo: 13720140001906

powered by 

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº...1.0.2/2022...

Gestor:.....  
 Financeiro  
 Assinatura:.....  
 Data: 09 / 02 / 2022



314  
Nº 00000012  
SÉRIE 1



**Identificação do emitente**  
**CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA**  
 R DAS CASTANHEIRAS, 200  
 Complemento: GALFACOM  
 JARDIM SAO PEDRO Cep:13187-045  
 MORTOLANDIA/SP  
 Fone: 193608774

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000000012  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 0000



CRV DE ACESSO DA NF-E  
 3522 0240 6477 1000 0122 5500 1000 0000 1216 6311 3490

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.sitio.fazenda.gov.br/portal](http://www.sitio.fazenda.gov.br/portal) ou no site de SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MEDICAMENTO

PROCELO DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
 1312040004700440070002 1311 0545-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 34940270/00

INSCRIÇÃO ANUAL DO CONTRIBUÍVEL

CNPJ  
 46.647.710/0001-22

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SE	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR IBSIC	V.UNIT EQ	TOTAL EQ	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
00341184 0051	ATIVIVO DE SEGU URANCA CATETER PERI FERICO IV 20 G X 32MM C/1 00 DESCARCAP K C/ DISPOSI TIVO DE SEGU URANCA	90183924	100 6408	UN	1.100,00	3,8700	4.257,00	0,00	3,8700	4.257,00	4.257,00	0,00	170,28	0,00	0,00	4,00%	4,00%
00341184 0052	ATIVIVO DE SEGU URANCA CATETER PERI FERICO IV 22 G X 25MM C/1 00 DESCARCAP K C/ DISPOSI TIVO DE SEGU URANCA	90183924	100 6108	UN	500,00	3,8700	1.935,00	0,00	3,8700	1.935,00	1.935,00	0,00	77,40	0,00	0,00	4,00%	4,00%

DECLARAÇÃO DE CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA  
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR  
 DATA DE RECEBIMENTO



A ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

### PROPOSTA COMERCIAL

A empresa CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 40.647.710/0001-22, e Inscrição Estadual nº 748.401.270.116, situada na Rua Das Castanheiras, 200 – Jd. São Pedro – Hortolândia – SP, neste ato representada pelo seu representante legal, o Sr. Bruno Sales Fernandes, portador do RG 43.516.305-X – SSP/SP e inscrito no CPF 424.025.358-65, vem pela presente apresentar anexa sua proposta de preços para aquisição dos produtos relacionados abaixo.

DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
(CAVILON) PROTETOR DA PELE SPRAY 28 G	FR	2	R\$ -	R\$ -
(CAVILON/ COMFEEL) CREME HIDRATANTE BARREIRA PROTETOR DA PELE 92 G	TUBO	2	R\$ -	R\$ -
ABAIXADOR DE LÍNGUA	UNID	4.412	R\$ 0,11	R\$ 485,32
AGENTE HEMOSTÁTICO ABSORVÍVEL (SURGICEL) 5.0 CM X 7.0 CM (1953)	UNID	10	R\$ -	R\$ -
ÁGUA OXIGENADA 10 V 100ML	FRASCO	71	R\$ 4,03	R\$ 286,13
AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNID	275	R\$ 1,01	R\$ 277,75
AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNID	1.995	R\$ 1,34	R\$ 2.673,30
AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNID	362	R\$ 1,23	R\$ 445,26
AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNID	260	R\$ 1,23	R\$ 319,80
AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNID	520	R\$ 0,99	R\$ 514,80
AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNID	500	R\$ 1,33	R\$ 665,00
AGULHA DESCARTAVEL PARA ASPIRAÇÃO PONTA ROMBA 25X12	UNID	15.990	R\$ 0,50	R\$ 7.995,00
AGULHA P/ RAQUIANESTESIA TIPO SPINAL LONGA 22G X 7 (OBESO/ BBRAUN)	UNID	65	R\$ -	R\$ -
AGULHA P/ RAQUIANESTESIA TIPO SPINAL LONGA 25GX4 3/4 (OBESO/ BBRAUN)	UNID	118	R\$ -	R\$ -
AGULHA PERICAN EPIDURAL WEISS 18G DESCARTAVEL	UNID	191	R\$ -	R\$ -
AGULHA SPINAL RAQUI 27G X 3,5CM DESCARTÁVEL	UNID	227	R\$ -	R\$ -
ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100 ML	FRASCO	876	R\$ 4,85	R\$ 4.248,60
ALGODÃO HIDRÓFILO 500G ROLO	ROLO	60	R\$ 29,43	R\$ 1.765,80
APARELHO DE TRICOTOMIA	UNID	88	R\$ 1,98	R\$ 174,24
ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 06CM X 1,8M	UNID	100	R\$ 0,99	R\$ 99,00
ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,8M	UNID	163	R\$ 2,17	R\$ 353,71
ATADURA CREPOM 6CM	UNID	376	R\$ 0,97	R\$ 364,72
ATADURA GESSADA 20CM	UNID	236	R\$ 11,18	R\$ 2.638,48
AVENTAL CIRÚRGICO DESCARTÁVEL - NÃO ESTÉRIL - MANGA LONGA	UNID	1.550	R\$ 6,93	R\$ 10.741,50
CAMISOLA DESCARTAVEL TNT AZUL GRAMATURA 30	UNID	630	R\$ -	R\$ -
CAPA SANFONADA ESTERIL P/ VIDEOLAPAROSCOPIA	UNID	26	R\$ -	R\$ -
CATÉTER DE INSERÇÃO PERIFÉRICA INFANTIL 1,0 FR PICC C/INTRODUTOR	UNID	6	R\$ -	R\$ -
CATÉTER DE INSERÇÃO PERIFÉRICA INFANTIL 1,9 FR PICC C/INTRODUTOR	UNID	13	R\$ -	R\$ -
CATÉTER EPIDURAL 18G	UNID	14	R\$ -	R\$ -
CATÉTER INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 18G	UNID	386	R\$ 4,05	R\$ 1.563,30
CATÉTER INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 22G	UNID	1.770	R\$ 4,05	R\$ 7.168,50
CATÉTER INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 24G	UNID	666	R\$ 4,48	R\$ 2.983,68
CATÉTER INTRAVENOSO INTRACATH 22G	UNID	2	R\$ -	R\$ -
CATÉTER UMBILICAL Nº 3,0	UNID	3	R\$ -	R\$ -
CATÉTER UMBILICAL Nº 3,5	UNID	3	R\$ -	R\$ -
CATÉTER UMBILICAL Nº 4,0	UNID	9	R\$ -	R\$ -
CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM 4FR	UNID	8	R\$ -	R\$ -
CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM 7FR	UNID	30	R\$ -	R\$ -

CNPJ 40.647.710/0001-22 I.E 748.401.270.116

Rua Das Castanheiras, 200 – Jd. São Pedro – Hortolândia – SP – CEP 13.187-065

FONE (19) 9 9896-1610

E-MAIL [vendasprivadas@cmmedbrasil.com.br](mailto:vendasprivadas@cmmedbrasil.com.br)





CHUMAÇO ESTÉRIL 10X15CM	UNID	713	R\$ 3,00	R\$ 2.139,00
CLAMP UMBILICAL	UNID	141	R\$ 1,64	R\$ 231,24
CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML	FRASCO	231	R\$ 6,89	R\$ 1.591,59
COLETOR DE URINA FECHADO 2000ML	UNID	75	R\$ 14,64	R\$ 1.098,00
COMPRESSA CAMPO CIRÚRGICO ESTÉRIL 45X50CM C/ 5 UNIDADES	UNID	1.643	R\$ 15,20	R\$ 24.973,60
CONECTOR PARA FECHAR EQUIPO LUER LOCK	UNID	1.905	R\$ -	R\$ -
CONEXÃO P/ EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP (POLIFIX)	UNID	2.399	R\$ 2,44	R\$ 5.853,56
CONEXÃO P/ EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP NEONATAL (POLIFIX)	UNID	355	R\$ -	R\$ -
COTONETES C/ 75 UND	CX	16	R\$ -	R\$ -
CURATIVO ALGINATO DE CÁLCIO 10X10CM	UNID	4	R\$ -	R\$ -
CURATIVO CARVÃO ATIVADO (10,5X10,5CM)- CARBO FLEX	AMP	24	R\$ -	R\$ -
CURATIVO CARVÃO ATIVADO COM ALGINATO DE PRATA (10,5X10,5CM)- CARBO FLEX	UNID	52	R\$ 23,70	R\$ 1.232,40
CURATIVO HIDROCOLÓIDE 15X15CM	UNID	49	R\$ -	R\$ -
CURATIVO TRANSPARENTE 1620 TEGADERM BASIC	UNID	94	R\$ -	R\$ -
CURATIVO TRANSPARENTE 1627W TEGADERM (10X25CM)	UNID	52	R\$ -	R\$ -
DRENO SUCTOR 4.8MM	UNID	4	R\$ 50,55	R\$ 202,20
DRENO TORÁCICO RADIOPACO 32FR	UNID	3	R\$ 15,55	R\$ 46,65
DRENO TORÁCICO RADIOPACO 34FR	UNID	3	R\$ 15,55	R\$ 46,65
DRENO TORÁCICO RADIOPACO 36FR	UNID	5	R\$ 16,63	R\$ 83,15
DRENO TORÁCICO RADIOPACO 38FR	UNID	4	R\$ 16,63	R\$ 66,52
ELETRODO ADULTO DESCARTÁVEL	UNID	7.866	R\$ 0,63	R\$ 4.955,58
EQUIPO BOMBA FOTOSSENSÍVEL TERUMO TT*PA300WY01	UNID	94	R\$ -	R\$ -
EQUIPO BOMBA SIMPLES TERUMO	UNID	202	R\$ -	R\$ -
EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSÍVEL	UNID	24	R\$ 12,50	R\$ 300,00
EQUIPO PARA TRANSFUSSÃO DE SANGUE ADULTO	UNID	89	R\$ 10,95	R\$ 974,55
EQUIPO PARA TRANSFUSSÃO DE SANGUE INFANTIL MICROGOTAS C/ BURETA COM FILTRO INTERNO	UNID	126	R\$ -	R\$ -
ESCOVA DESCARTÁVEL C/ CLOREXIDINA	UNID	900	R\$ 5,78	R\$ 5.202,00
ESPARADRAPO 10 CM X 4.5 M	ROLO	187	R\$ 30,00	R\$ 5.610,00
FILTRO UMIDIFICADOR INFANTIL (BARREIRA) C/ TRAQUÉIA	UNID	8	R\$ -	R\$ -
FITA MICROPORE 2.5 CM X 10 M	ROLO	273	R\$ 7,95	R\$ 2.170,35
FITA MICROPORE 5.0 CM X 10 M	ROLO	357	R\$ 13,45	R\$ 4.801,65
FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL P	UNID	30	R\$ 1,13	R\$ 33,90
FRALDA GERIÁTRICA EG	UNID	38	R\$ 4,05	R\$ 153,90
FRALDA GERIÁTRICA G	UNID	45	R\$ 3,30	R\$ 148,50
FRALDA GERIÁTRICA P	UNID	30	R\$ -	R\$ -
FRASCO P/ DRENAGEM MEDIASTINAL 2000 ML	UNID	18	R\$ 59,18	R\$ 1.065,24
FRASCO PARA DRENAGEM TORÁCICA (BRONQUINHO) 120 ML	UNID	10	R\$ 15,75	R\$ 157,50
GAZE ESTÉRIL 11 FIOS 7.5CMX7.5CM ENV C/ 5 UNIDADES	UNID	9.744	R\$ 0,97	R\$ 9.451,68
GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA FR 100ML	FRASCO	14	R\$ -	R\$ -
GEL PARA ULTRASONOGRAFIA (USG) FR. 100ML	FRASCO	101	R\$ 5,15	R\$ 520,15
GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE 75MM	UNID	4	R\$ -	R\$ -
LÂMINA DE BISTURI Nº 11	UNID	198	R\$ 0,68	R\$ 134,64
LÂMINA DE BISTURI Nº 15	UNID	126	R\$ 0,60	R\$ 75,60
LÂMINA DE BISTURI Nº 22	UNID	263	R\$ 0,70	R\$ 184,10
LÂMINA DE BISTURI Nº 23	UNID	174	R\$ 0,68	R\$ 118,32
LUVA CIRÚRGICA Nº 6.5	PAR	778	R\$ 3,68	R\$ 2.863,04
LUVA CIRÚRGICA Nº 7.0	PAR	525	R\$ 3,68	R\$ 1.932,00
LUVA CIRÚRGICA Nº 7.5	PAR	382	R\$ 3,68	R\$ 1.405,76

CNPJ 40.647.710/0001-22 I.E 748.401.270.116

Rua Das Castanheiras, 200 – Jd. São Pedro – Hortolândia – SP – CEP 13.187-065

FONE (19) 9 9896-1610

E-MAIL [vendasprivadas@medbrasil.com.br](mailto:vendasprivadas@medbrasil.com.br)



LUVA DE PROCEDIMENTO COM LATEX TAMANHO G	CX	172	R\$ 56,00	R\$ 9.632,00
LUVA DE PROCEDIMENTO COM LATEX TAMANHO M	CX	302	R\$ 56,00	R\$ 16.912,00
LUVA DE PROCEDIMENTO COM LATEX TAMANHO P	CX	322	R\$ 56,00	R\$ 18.032,00
LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TAMANHO M S/ TALCO	CX	5	R\$ 66,00	R\$ 330,00
MALHA TUBULAR 06CM X 15M UNID	UNID	5	R\$ 17,84	R\$ 89,20
PERFUSOR 120CM P/ EQUIPO (PEDIÁTRICO)	UNID	221	R\$ -	R\$ -
PLACA ELETROCIRÚRGICA UNIVERSAL ADESIVA S/ CABO	UNID	242	R\$ 19,48	R\$ 4.714,16
POVIDINE ALCOOLICO 10%(TINTURA)	FRASCO	8	R\$ 9,70	R\$ 77,60
POVIDINE TÓPICO 100ML	FRASCO	130	R\$ 10,17	R\$ 1.322,10
PULSEIRA SINTÉTICA ADULTO P/ IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE(BRANCA)	UNID	2.870	R\$ -	R\$ -
PULSEIRA SINTÉTICA ADULTO P/ IDENTIFICAÇÃO DO RISCO AZUL	UNID	1.800	R\$ -	R\$ -
PULSEIRA SINTÉTICA ADULTO P/ IDENTIFICAÇÃO DO RISCO VERDE	UNID	4.730	R\$ -	R\$ -
SERINGA 10ML LUER LOCK SEM AGULHA	UNID	12.644	R\$ 0,75	R\$ 9.483,00
SERINGA 1ML C/ AGULHA 13X4.5 LUER LOCK	UNID	3.693	R\$ 0,60	R\$ 2.215,80
SERINGA 20ML C/ BICO SLIP	UNID	7.258	R\$ 1,40	R\$ 10.161,20
SERINGA 3ML BICO SLIP SEM AGULHA	UNID	1.687	R\$ 0,40	R\$ 674,80
SERINGA 50 ML DESCARTÁVEL ROSCA	UNID	95	R\$ -	R\$ -
SERINGA 5ML BICO SLIP SEM AGULHA	UNID	2.217	R\$ 0,51	R\$ 1.130,67
SERINGA 60ML C/ BICO DE CATÉTER	UNID	34	R\$ 7,00	R\$ 238,00
SERINGA 60ML C/ BICO SLIP	UNID	3	R\$ 4,85	R\$ 14,55
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 04	UNID	300	R\$ 1,35	R\$ 405,00
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 06	UNID	507	R\$ 1,39	R\$ 704,73
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 12	UNID	385	R\$ 1,45	R\$ 558,25
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VÁLVULA Nº 16	UNID	50	R\$ 1,72	R\$ 86,00
SONDA ENTERAL Nº 06 FR	UNID	19	R\$ -	R\$ -
SONDA ENTERAL Nº 12FR	UNID	59	R\$ 25,30	R\$ 1.492,70
SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14	UNID	82	R\$ 6,00	R\$ 492,00
SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 16	UNID	47	R\$ 6,63	R\$ 311,61
SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNID	23	R\$ 6,63	R\$ 152,49
SONDA GASTROSTOMIA Nº 18 FR 2 VIAS ADULTO (EM Y)	UNID	3	R\$ -	R\$ -
SONDA GASTROSTOMIA Nº 20 FR 2 VIAS ADULTO (EM Y)	UNID	3	R\$ -	R\$ -
SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 06	UNID	186	R\$ 2,06	R\$ 383,16
SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18	UNID	33	R\$ 3,22	R\$ 106,26
TALA METÁLICA 16X250MM	UNID	6	R\$ 2,28	R\$ 13,68
TELA DE MARLEX 10X10CM	UNID	17	R\$ -	R\$ -
TELA DE MARLEX 15X15CM	UNID	21	R\$ -	R\$ -
TELA DE MARLEX 30.5X30.5CM	UNID	4	R\$ -	R\$ -
TORNEIRINHA 3 VIAS	UNID	145	R\$ 2,05	R\$ 297,25
TOUCA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO	PCTE	129	R\$ 25,00	R\$ 3.225,00
TRANSOFIX	UNID	1.137	R\$ 1,18	R\$ 1.341,66
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO Nº 7.5	UNID	9	R\$ 8,85	R\$ 79,65
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO Nº 8.0	UNID	23	R\$ 9,05	R\$ 208,15
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO Nº 3,0	UNID	10	R\$ -	R\$ -
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO Nº 3,5	UNID	4	R\$ -	R\$ -
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>				<b>R\$ 210.471,58</b>

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:

R\$ 210.471,58 (DUZENTOS E DEZ MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS).

CNPJ 40.647.710/0001-22 I.E 748.401.270.116

Rua Das Castanheiras, 200 – Jd. São Pedro – Hortolândia – SP – CEP 13.187-065

FONE (19) 9 9896-1610

E-MAIL [vendasprivadas@cmmedbrasil.com.br](mailto:vendasprivadas@cmmedbrasil.com.br)





**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:**

2 (dois) dias, contados à partir da data de entrega da proposta.

**PRAZO DE ENTREGA:**

05 (cinco) dias corridos, contados à partir da emissão da requisição ou do pedido de fornecimento.

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

7 (sete) dias úteis.

DECLARAMOS, que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

**DADOS BANCÁRIOS:**

**NOME DO BANCO:** BANCO ITAÚ    **Nº AGÊNCIA:** 8877    **Nº CONTA BANCÁRIA:** 99865-1

**E-mail para envio de AFs, documentos, comunicados, etc...:** [vendasprivadas@cmdbrasil.com.br](mailto:vendasprivadas@cmdbrasil.com.br)

Hortolândia/SP, 10 de fevereiro de 2022.

BRUNO SALES FERNANDES  
REPRESENTANTE LEGAL  
RG: 43.516.305-X - SSP/SP  
CPF: 424.025.358-65

40.647.710/0001-22  
CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA.

R. das Castanheiras, 200 Galpão 59  
Jardim São Pedro CEP: 13187-065  
Hortolândia - SP

CNPJ 40.647.710/0001-22 I.E 748.401.270.116  
Rua Das Castanheiras, 200 – Jd. São Pedro – Hortolândia – SP – CEP 13.187-065  
FONE (19) 9 9896-1610    E-MAIL [vendasprivadas@cmdbrasil.com.br](mailto:vendasprivadas@cmdbrasil.com.br)



A  
SANTA CASA DE CHAVANTES

PROPOSTA COMERCIAL

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Abaixador de língua	UNID	4.412	R\$ 0,13	R\$ 573,56
Água Oxigenada 10 V 100ml	FRASCO	71	R\$ 4,84	R\$ 343,64
Agulha Descartavel 13 X 4,5 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	275	R\$ 1,12	R\$ 308,00
Agulha Descartavel 25 X 7 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	1.995	R\$ 1,61	R\$ 3.211,95
Agulha Descartavel 25 X 8 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	362	R\$ 1,36	R\$ 492,32
Agulha Descartavel 30 X 7 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	260	R\$ 1,48	R\$ 384,80
Agulha Descartavel 30 X 8 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	520	R\$ 1,19	R\$ 618,80
Agulha Descartavel 40 X 12 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	500	R\$ 1,60	R\$ 800,00
Agulha Descartavel Para Aspiração Ponta Romba 25x12	UNID	15.990	R\$ 0,60	R\$ 9.594,00
Alcool 70% alcoolia 100 mL	FRASCO	876	R\$ 5,34	R\$ 4.677,84
Algodão Hidrófilo 500g Rolo	ROLO	60	R\$ 35,32	R\$ 2.119,20
Aparelho de tricotomia	UNID	88	R\$ 2,18	R\$ 191,84
Atadura Algodao Ortopedico 06cm X 1,8m	UNID	100	R\$ 1,19	R\$ 119,00
Atadura Algodao Ortopedico 15cm X 1,8m	UNID	163	R\$ 2,61	R\$ 425,43
Atadura Crepom 6cm	UNID	376	R\$ 1,17	R\$ 439,92
Atadura Gessada 20cm	UNID	236	R\$ 13,42	R\$ 3.167,12
Avental Cirúrgico Descartável - Não Estéril - Manga Longa	UNID	1.550	R\$ 7,63	R\$ 11.826,50
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 18g	UNID	386	R\$ 4,86	R\$ 1.875,96
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	UNID	1.770	R\$ 4,46	R\$ 7.894,20
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	UNID	666	R\$ 5,38	R\$ 3.583,08
Chumaço Estéril 10x15cm	UNID	713	R\$ 3,60	R\$ 2.566,80
Clamp Umbilical	UNID	141	R\$ 1,97	R\$ 277,77
Clorexidina Degermante 2% alcoolia 100mL	FRASCO	231	R\$ 8,27	R\$ 1.910,37
Coletor de Urina Fechado 2000mL	UNID	75	R\$ 17,57	R\$ 1.317,75
Compressa campo cirúrgico estéril 45x50cm c/ 5 unidades	UNID	1.643	R\$ 18,24	R\$ 29.968,32
Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp (polifix)	UNID	2.399	R\$ 2,93	R\$ 7.029,07
Curativo Carvão Ativado Com Alginato de Prata (10,5x10,5cm)- Carbo Flex	UNID	52	R\$ 28,44	R\$ 1.478,88
Dreno suctor 4.8mm	UNID	4	R\$ 55,61	R\$ 222,44
Dreno torácico radiopaco 32fr	UNID	3	R\$ 17,11	R\$ 51,33
Dreno torácico radiopaco 34fr	UNID	3	R\$ 17,11	R\$ 51,33
Dreno torácico radiopaco 36fr	UNID	5	R\$ 18,30	R\$ 91,50
Dreno torácico radiopaco 38fr	UNID	4	R\$ 19,96	R\$ 79,84
Eletrodo Adulto descartável	UNID	7.866	R\$ 0,76	R\$ 5.978,16
Equipo macrogotas fotosensível	UNID	24	R\$ 15,00	R\$ 360,00
Equipo Para Transfusao de Sangue Adulto	UNID	89	R\$ 12,05	R\$ 1.072,45
Escova descartável c/ clorexidina	UNID	900	R\$ 6,94	R\$ 6.246,00
Esparradrapo 10 cm x 4.5 m	ROLO	187	R\$ 36,00	R\$ 6.732,00
Fita micropore 2.5 cm x 10 m	ROLO	273	R\$ 8,75	R\$ 2.388,75
Fita micropore 5.0 cm x 10 m	ROLO	357	R\$ 16,14	R\$ 5.761,98
Fralda descartável infantil P	UNID	30	R\$ 1,36	R\$ 40,80
Fralda geriátrica EG	UNID	38	R\$ 4,46	R\$ 169,48
Fralda geriátrica G	UNID	45	R\$ 3,63	R\$ 163,35
Frasco p/ drenagem mediastinal 2000 mL	UNID	18	R\$ 71,02	R\$ 1.278,36

Hmedic Distribuidora de Medicamentos LTDA  
Rua das Castanheiras, 200 – Jd. São Pedro – Hortolândia – SP  
CNPJ Nº 72.677.933/0001-29  
Inscrição Estadual: 748.229.315.111  
Tel: (19) 2221-1902  
E-mail: [licitacao@hmedic.com.br](mailto:licitacao@hmedic.com.br)





Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120 mL	UNID	10	R\$	17,33	R\$	173,30
Gaze estéril 11 fios 7,5cmx7,5cm env c/ 5 unidades	UNID	9.744	R\$	1,17	R\$	11.400,48
Gel Para Ultrasonografia (usg) Fr. 100ml	FRASCO	101	R\$	6,18	R\$	624,18
Lâmina de bisturi nº 11	UNID	198	R\$	0,75	R\$	148,50
Lâmina de bisturi nº 15	UNID	126	R\$	0,72	R\$	90,72
Lâmina de bisturi nº 22	UNID	263	R\$	0,77	R\$	202,51
Lâmina de bisturi nº 23	UNID	174	R\$	0,75	R\$	130,50
Luva cirúrgica nº 6.5	PAR	778	R\$	4,42	R\$	3.438,76
Luva cirúrgica nº 7.0	PAR	525	R\$	4,05	R\$	2.126,25
Luva cirúrgica nº 7.5	PAR	382	R\$	4,05	R\$	1.547,10
Luva de procedimento com latex tamanho G	CX	172	R\$	67,20	R\$	11.558,40
Luva de procedimento com latex tamanho M	CX	302	R\$	61,60	R\$	18.603,20
Luva de procedimento com latex tamanho P	CX	322	R\$	61,60	R\$	19.835,20
Luva de procedimento vinil tamanho M s/ talco	CX	5	R\$	72,60	R\$	363,00
Malha Tubular 06cm X 15m Unid	UNID	5	R\$	19,63	R\$	98,15
Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	UNID	242	R\$	23,38	R\$	5.657,96
Povidine alcoolico 10%(Tintura)	FRASCO	8	R\$	10,67	R\$	85,36
Povidine tópico 100mL	FRASCO	130	R\$	12,21	R\$	1.587,30
Seringa 10mL Luer Lock sem agulha	UNID	12.644	R\$	0,90	R\$	11.379,60
Seringa 1mL c/ agulha 13x4,5 Luer Lock	UNID	3.693	R\$	0,66	R\$	2.437,38
Seringa 20mL c/ bico slip	UNID	7.258	R\$	1,68	R\$	12.193,44
Seringa 3mL bico slip sem agulha	UNID	1.687	R\$	0,48	R\$	809,76
Seringa 5mL bico slip sem agulha	UNID	2.217	R\$	0,57	R\$	1.263,69
Seringa 60mL c/ bico de catéter	UNID	34	R\$	7,70	R\$	261,80
Seringa 60mL c/ bico slip	UNID	3	R\$	5,34	R\$	16,02
Sonda de aspiração traqueal s/ válvula nº 04	UNID	300	R\$	1,62	R\$	486,00
Sonda de aspiração traqueal s/ válvula nº 06	UNID	507	R\$	1,67	R\$	846,69
Sonda de aspiração traqueal s/ válvula nº 12	UNID	385	R\$	1,60	R\$	616,00
Sonda de aspiração traqueal s/ válvula nº 16	UNID	50	R\$	2,07	R\$	103,50
Sonda enteral nº 12fr	UNID	59	R\$	27,83	R\$	1.641,97
Sonda foley 2 vias nº 14	UNID	82	R\$	7,20	R\$	590,40
Sonda foley 2 vias nº 16	UNID	47	R\$	7,96	R\$	374,12
Sonda foley 2 vias nº 18	UNID	23	R\$	7,96	R\$	183,08
Sonda nasogástrica longa nº 06	UNID	186	R\$	2,27	R\$	422,22
Sonda nasogástrica longa nº 18	UNID	33	R\$	3,87	R\$	127,71
Tala metálica 16x250mm	UNID	6	R\$	2,74	R\$	16,44
Tomelrinha 3 vias	UNID	145	R\$	2,46	R\$	356,70
Touca descartável c/ elástico	PCTE	129	R\$	27,50	R\$	3.547,50
Transofix	UNID	1.137	R\$	1,30	R\$	1.478,10
Tubo endotraqueal c/ balão nº 7.5	UNID	9	R\$	9,74	R\$	87,66
Tubo endotraqueal c/ balão nº 8.0	UNID	23	R\$	10,86	R\$	249,78
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>245.044,32</b>

\*\* Orçamento/ Pedido/ Condição de Pagamento sujeito a análise de Crédito.

No caso de venda para revendas, a substituição tributária incidente em seringas, Agulhas, etc, será cobrando na NF. Na existência de tratamento tributário diferenciado, como: isenções fiscais por ordem judicial, regimes somente serão considerados em nota fiscal após o envio de documentação em 'base legal'.

Hmedic Distribuidora de Medicamentos LTDA  
 Rua das Castanheiras, 200 – Jd. São Pedro – Hortolândia – SP  
 CNPJ Nº 72.677.933/0001-29  
 Inscrição Estadual: 748.229.315.111  
 Tel: (19) 2221-1902  
 E-mail: [licitacao@hmedic.com.br](mailto:licitacao@hmedic.com.br)



**VALIDADE DA PROPOSTA: 3 (TRÊS) DIAS.**

**PRAZO DE ENTREGA: 20 (VINTE) DIAS ÚTEIS.**

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A VISTA**

Hortolândia/SP, 10 de fevereiro de 2022.

  
\_\_\_\_\_  
HMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Hmedic Distribuidora de Medicamentos LTDA  
Rua das Castanheiras, 200 – Jd. São Pedro – Hortolândia – SP  
CNPJ Nº 72.677.933/0001-29  
Inscrição Estadual: 748.229.315.111  
Tel: (19) 2221-1902  
E-mail: [licitacao@hmedic.com.br](mailto:licitacao@hmedic.com.br)



A

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

CNPJ: 73027.690/0001-46

End. Rua Maria Ferreira, 22 Centro Cep: 18.970-029

Chavantes - SP

Fornecedor: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA

CNPJ 29.290.243/0001-93

End: Rua Hilda Del Nero Bisquolo 102/705- Jd. Florida Jundiaí,

CEP 13208-703 Jundiaí- SP

Tel.(11)2923-9876 E-mail farmaceutico@sensosolutionbrasil.com.br

Item	DESCRIÇÃO	UMID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	(CAVILON) Protetor da Pele Spray 28 G	FR	2	R\$ -	R\$ -
2	(CAVILON/ COMFEEL) Creme Hidratante Barreira Protetor da Pele 92 G	TUBO	2	R\$ -	R\$ -
3	Abaixador de língua	UNID	4.412	R\$ 0,15	R\$ 661,80
4	Agente Hemostático Absorvível (surgicel) 5.0 cm X 7.0 cm (1953)	UNID	10	R\$ -	R\$ -
5	Água Oxigenada 10 v 100ml	FRASCO	71	R\$ 6,05	R\$ 429,55
6	Agulha Descartável 13 X 4,5 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	275	R\$ 1,52	R\$ 418,00
7	Agulha Descartável 25 X 7 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	1.995	R\$ 1,75	R\$ 3.491,25
8	Agulha Descartável 25 X 8 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	362	R\$ 1,73	R\$ 626,26
9	Agulha Descartável 30 X 7 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	260	R\$ 1,48	R\$ 384,80
10	Agulha Descartável 30 X 8 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	520	R\$ 1,39	R\$ 722,80
11	Agulha Descartável 40 X 12 C/ Dispositivo de Segurança	UNID	500	R\$ 2,00	R\$ 1.000,00
12	Agulha Descartável Para Aspiração Ponta Romba 25x12	UNID	15.990	R\$ 0,70	R\$ 11.193,00
13	Agulha P/ Raquianestesia Tipo Spinal Longa 22g X 7 (obeso/ Bbraun)	UNID	65	R\$ -	R\$ -
14	Agulha P/ Raquianestesia Tipo Spinal Longa 25gx4 3/4 (obeso/ Bbraun)	UNID	118	R\$ -	R\$ -
15	Agulha Perican Epidural Weiss 18g Descartável	UNID	191	R\$ -	R\$ -
16	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	UNID	227	R\$ -	R\$ -
17	Alcool 70% alcool 100 mL	FRASCO	876	R\$ 6,31	R\$ 5.527,56
18	Algodão Hidrófilo 500g Rolo	ROLO	60	R\$ 38,26	R\$ 2.295,60
19	Aparelho de tricotomia	UNID	88	R\$ 2,58	R\$ 227,04
20	Atadura Algodão Ortopedico 06cm X 1,8m	UNID	100	R\$ 1,49	R\$ 149,00
21	Atadura Algodão Ortopedico 15cm X 1,8m	UNID	163	R\$ 3,26	R\$ 531,38
22	Atadura Crepom 6cm	UNID	376	R\$ 1,46	R\$ 548,96
23	Atadura Gessada 20cm	UNID	236	R\$ 14,54	R\$ 3.431,44
24	Avental Cirúrgico Descartável - Não Estéril - Manga Longa	UNID	1.550	R\$ 8,32	R\$ 12.896,00
25	Camisola Descartável Tnt Azul Gramatura 30	UNID	630	R\$ -	R\$ -
26	Capa Sanfonada Esteril P/ Videolaparoscopia	UNID	26	R\$ -	R\$ -
27	Catéter de Inserção Periférica Infantil 1,0 Fr Picc C/introductor	UNID	6	R\$ -	R\$ -
28	Catéter de inserção periférica infantil 1,9 Fr Picc c/introductor	UNID	13	R\$ -	R\$ -
29	Catéter Epidural 18g	UNID	14	R\$ -	R\$ -
30	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 18g	UNID	386	R\$ 4,86	R\$ 1.875,96
31	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	UNID	1.770	R\$ 5,67	R\$ 10.035,90
32	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	UNID	666	R\$ 5,83	R\$ 3.882,78
33	Catéter Intravenoso Intracath 22g	UNID	2	R\$ -	R\$ -
34	Catéter Umbilical n° 3,0	UNID	3	R\$ -	R\$ -
35	Catéter Umbilical n° 3,5	UNID	3	R\$ -	R\$ -
36	Catéter Umbilical n° 4,0	UNID	9	R\$ -	R\$ -
37	Catéter Venoso Central duplo lumem 4fr	UNID	8	R\$ -	R\$ -
38	Catéter Venoso Central duplo lumem 7fr	UNID	30	R\$ -	R\$ -
39	Chumaço Estéril 10x15cm	UNID	713	R\$ 4,50	R\$ 3.208,50
40	Clamp Umbilical	UNID	141	R\$ 1,97	R\$ 277,77
41	Clorexidina Degermante 2% alcool 100mL	FRASCO	231	R\$ 10,34	R\$ 2.388,54
42	Coletor de Urina Fechado 2000mL	UNID	75	R\$ 19,04	R\$ 1.428,00
43	Compressa campo cirúrgico estéril 45x50cm c/ 5 unidades	UNID	1.643	R\$ 19,76	R\$ 32.465,68
44	Conector Para Fechar Equipo Luer Lock	UNID	1.905	R\$ -	R\$ -
45	Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp (polifix)	UNID	2.399	R\$ 3,18	R\$ 7.628,82
46	Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp neonatal (polifix)	UNID	355	R\$ -	R\$ -
47	Cotonetes C/ 75 Und	CX	16	R\$ -	R\$ -
48	Curativo Alginato de cálcio 10x10cm	UNID	4	R\$ -	R\$ -
49	Curativo Carvão Ativado (10,5x10,5cm)- Carbo Flex	AMP	24	R\$ -	R\$ -
50	Curativo Carvão Ativado Com Alginato de Prata (10,5x10,5cm)- Carbo Flex	UNID	52	R\$ 35,55	R\$ 1.848,60
51	Curativo Hidrocolóide 15x15cm	UNID	49	R\$ -	R\$ -
52	Curativo Transparente 1620 Tegaderm Basic	UNID	94	R\$ -	R\$ -
53	Curativo Transparente 1627w Tegaderm (10x25cm)	UNID	52	R\$ -	R\$ -
54	Dreno suctor 4.8mm	UNID	4	R\$ 65,72	R\$ 262,88
55	Dreno torácico radiopaco 32fr	UNID	3	R\$ 21,77	R\$ 65,31

Rua Hilda del Nero Bisquolo 102/705-Jardim Florida-Jundiaí/SP-CEP:13208-703

Telefone (11) 2923-9876

E-mail: farmaceutico@sensosolutionbrasil.com.br ; diretoria@sensosolutionbrasil.com.br

56	Dreno torácico radiopaco 34fr	UNID	3	R\$	21,77	R\$	65,31
57	Dreno torácico radiopaco 36fr	UNID	5	R\$	24,95	R\$	124,75
58	Dreno torácico radiopaco 38fr	UNID	4	R\$	21,62	R\$	86,48
59	Eletrodo Adulto descartável	UNID	7.866	R\$	0,82	R\$	6.450,12
60	Equipo Bomba Fotossensível Terumo Ti*pa300wy01	UNID	94	R\$	-	R\$	-
61	Equipo Bomba Simples Terumo	UNID	202	R\$	-	R\$	-
62	Equipo macrogotas fotossensível	UNID	24	R\$	16,25	R\$	390,00
63	Equipo Para Transfusao de Sangue Adulto	UNID	89	R\$	13,14	R\$	1.169,46
64	Equipo Para Transfusão de Sangue Infantil Microgotas C/ Bureta Com Filtro Interno	UNID	126	R\$	-	R\$	-
65	Escova descartável c/ clorexidina	UNID	900	R\$	6,94	R\$	6.246,00
66	Esparadrappo 10 cm x 4.5 m	ROLO	187	R\$	36,00	R\$	6.732,00
67	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	UNID	8	R\$	-	R\$	-
68	Fita micropore 2.5 cm x 10 m	ROLO	273	R\$	11,93	R\$	3.256,89
69	Fita micropore 5.0 cm x 10 m	ROLO	357	R\$	20,18	R\$	7.204,26
70	Fralda descartável infantil P	UNID	30	R\$	1,70	R\$	51,00
71	Fralda geriátrica EG	UNID	38	R\$	6,08	R\$	231,04
72	Fralda geriátrica G	UNID	45	R\$	4,95	R\$	222,75
73	Fralda geriátrica P	UNID	30	R\$	-	R\$	-
74	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000 mL	UNID	18	R\$	88,77	R\$	1.597,86
75	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120 mL	UNID	10	R\$	18,90	R\$	189,00
76	Gaze estéril 11 fios 7.5cmx7.5cm env c/ 5 unidades	UNID	9.744	R\$	1,46	R\$	14.226,24
77	Gel para eletrocardiograma fr 100mL	FRASCO	14	R\$	-	R\$	-
78	Gel Para Ultrasonografia (usg) Fr. 100ml	FRASCO	101	R\$	6,70	R\$	676,70
79	Grampeador Linear Cortante 75mm	UNID	4	R\$	-	R\$	-
80	Lâmina de bisturi n° 11	UNID	198	R\$	0,89	R\$	176,22
81	Lâmina de bisturi n° 15	UNID	126	R\$	0,84	R\$	105,84
82	Lâmina de bisturi n° 22	UNID	263	R\$	0,84	R\$	220,92
83	Lâmina de bisturi n° 23	UNID	174	R\$	0,96	R\$	167,04
84	Luva cirúrgica n° 6.5	PAR	778	R\$	4,42	R\$	3.438,76
85	Luva cirúrgica n° 7.0	PAR	525	R\$	4,42	R\$	2.320,50
86	Luva cirúrgica n° 7.5	PAR	382	R\$	4,79	R\$	1.829,78
87	Luva de procedimento com latex tamanho G	CX	172	R\$	72,80	R\$	12.521,60
88	Luva de procedimento com latex tamanho M	CX	302	R\$	67,20	R\$	20.294,40
89	Luva de procedimento com latex tamanho P	CX	322	R\$	78,40	R\$	25.244,80
90	Luva de procedimento vinil tamanho M s/ talco	CX	5	R\$	99,00	R\$	495,00
91	Malha Tubular 06cm X 15m Unid	UNID	5	R\$	26,76	R\$	133,80
92	Perfusor 120cm p/ equipo (pediátrico)	UNID	221	R\$	-	R\$	-
93	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	UNID	242	R\$	25,33	R\$	6.129,86
94	Povidine alcoolico 10%(Tintura)	FRASCO	8	R\$	14,55	R\$	116,40
95	Povidine tópico 100mL	FRASCO	130	R\$	14,24	R\$	1.851,20
96	Pulseira sintética adulto p/ identificação do paciente(Branca)	UNID	2.870	R\$	-	R\$	-
97	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul	UNID	1.800	R\$	-	R\$	-
98	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde	UNID	4.730	R\$	-	R\$	-
99	Seringa 10mL Luer Lock sem agulha	UNID	12.644	R\$	0,90	R\$	11.379,60
100	Seringa 1mL c/ agulha 13x4.5 Luer Lock	UNID	3.693	R\$	0,90	R\$	3.323,70
101	Seringa 20mL c/ bico slip	UNID	7.258	R\$	1,68	R\$	12.193,44
102	Seringa 3mL bico slip sem agulha	UNID	1.687	R\$	0,60	R\$	1.012,20
103	Seringa 50 ML Descartável Rosca	UNID	95	R\$	-	R\$	-
104	Seringa 5mL bico slip sem agulha	UNID	2.217	R\$	0,72	R\$	1.596,24
105	Seringa 60mL c/ bico de catéter	UNID	34	R\$	9,80	R\$	333,20
106	Seringa 60mL c/ bico slip	UNID	3	R\$	6,79	R\$	20,37
107	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 04	UNID	300	R\$	1,62	R\$	486,00
108	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 06	UNID	507	R\$	1,81	R\$	917,67
109	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 12	UNID	385	R\$	2,18	R\$	839,30
110	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 16	UNID	50	R\$	2,41	R\$	120,50
111	Sonda enteral n° 06 fr	UNID	19	R\$	-	R\$	-
112	Sonda enteral n° 12fr	UNID	59	R\$	37,95	R\$	2.239,05
113	Sonda foley 2 vias n° 14	UNID	82	R\$	9,00	R\$	738,00
114	Sonda foley 2 vias n° 16	UNID	47	R\$	9,95	R\$	467,65
115	Sonda foley 2 vias n° 18	UNID	23	R\$	8,62	R\$	198,26
116	Sonda Gastrostomia Nº 18 Fr 2 Vias Adulto (EM Y)	UNID	3	R\$	-	R\$	-
117	Sonda Gastrostomia Nº 20 Fr 2 Vias Adulto (EM Y)	UNID	3	R\$	-	R\$	-
118	Sonda nasogástrica longa n° 06	UNID	186	R\$	2,89	R\$	537,54
119	Sonda nasogástrica longa n° 18	UNID	33	R\$	4,83	R\$	159,39
120	Tala metálica 16x250mm	UNID	6	R\$	3,20	R\$	19,20
121	Tela de marlex 10x10cm	UNID	17	R\$	-	R\$	-
122	Tela de marlex 15x15cm	UNID	21	R\$	-	R\$	-
123	Tela de marlex 30.5x30.5cm	UNID	4	R\$	-	R\$	-
124	Torneirinha 3 vias	UNID	145	R\$	2,67	R\$	387,15
125	Touca descartável c/ elástico	PCTE	129	R\$	32,50	R\$	4.192,50
126	Transofix	UNID	1.137	R\$	1,42	R\$	1.614,54
127	Tubo endotraqueal c/ balão n° 7.5	UNID	9	R\$	12,39	R\$	111,51
128	Tubo endotraqueal c/ balão n° 8.0	UNID	23	R\$	13,58	R\$	312,34
129	Tubo Endotraqueal C/ Balão Nº 3,0	UNID	10	R\$	-	R\$	-
130	Tubo Endotraqueal C/ Balão Nº 3,5	UNID	4	R\$	-	R\$	-

Rua Hilda del Nero Bisquolo 102/705-Jardim Florida-Jundiaí/SP-CEP:13208-703

Telefone (11) 2923-9876

E-mail: farmaceutico@sensosolutionbrasil.com.br ; diretoria@sensosolutionbrasil.com.br



Total:		R\$ 1.177,19	R\$ 277.068,51
--------	--	--------------	----------------

JUNDIAÍ, 10 DE FEVEREIRO DE 2022

Validade da proposta 30 Dias  
Prazo de entrega: 15 Dias  
Prazo para pagamento: 15 dias  
Frete e Impostos: Inclusos  
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

**LUIZ  
GUSTAVO  
NUNES**  
DIAS:023055  
53811

Assinado de forma  
digital por **LUIZ  
GUSTAVO NUNES**  
DIAS:02305553811  
Dados: 2022.02.22  
14:01:55 -03'00'





RECIBO DO PAGADOR

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04033.990278 41384.110007 9 88920000619410		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>10/02/2022</b>
Beneficiário <b>GHR CONS TEC EM INF LTDA EPP</b> CNPJ/CPF: 05.384.944/0001-23 RUA ENGENHEIROS REBOUCAS, 2879 , 80250170 - REBOUCAS - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 0274/13841-1
Data do documento 02/02/2022	Núm. do documento 3417	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/02/2022	Nosso Número 157 / 00040339
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>6.194,10</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% AP#S O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5.00% AO M#S					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE M CHAVANTES R ROZALIA WZOREK,77 , 83708000 - SABIA - ARAUCARIA - PR			CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04033.990278 41384.110007 9 88920000619410		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>10/02/2022</b>
Beneficiário <b>GHR CONS TEC EM INF LTDA EPP</b> CNPJ/CPF: 05.384.944/0001-23 RUA ENGENHEIROS REBOUCAS, 2879 , 80250170 - REBOUCAS - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 0274/13841-1
Data do documento 02/02/2022	Núm. do documento 3417	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/02/2022	Nosso Número 157 / 00040339
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>6.194,10</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% AP#S O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5.00% AO M#S					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE M CHAVANTES R ROZALIA WZOREK,77 , 83708000 - SABIA - ARAUCARIA - PR			CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



## Resumo Mensal de Atividades Luan Cardoso de Amorim

Cliente: 033 - Hma - Hospital Municipal de Araucaria

Contato: 3614-8014

Endereço: R. Rozalia Wzorek, 77

CNPJ: 24232886008656

Cidade/UF: Araucaria, PR

Período: 01/01/2022 até 31/01/2022

Nome do Projeto: ID:0058-21 Suporte Consultivo - Novembro-2021

Nome do Cronograma: Suporte Consultivo

RAT	Data	Início	Fim	Horas	Intervalo	Etapa
65939	03/01/2022	13:00:00	17:11:00	4,18	0	Consultor Suporte Analista - Fevereiro 2022 SupCon - Remoto  OS: 202928 - Reset senha Tasy OS: 202988 - Retirada de mensagem de aniversario OS: 202981- Liberação do relatório 1057 para Coordenação Nir OS: 20279- Cadastro Médico OS: 202914 - Tasy usuária nao entra OS: 202913 - liberação de função
65940	04/01/2022	08:55:00	12:20:00	3,42	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 * Resumo atividades realizadas no período da manha referente a OS: 202992 Em contato com Aline Carla do Financeiro para analisarmos solicitação para o relatório 1057 que foi ajustado anteriormente com outra OS: 202891. Para nova atualização do relatório, foi soolicitado para que não seja contabilizado na coluna com nome PACIENTE DIA, que não conte diaria dos status ALTA cancelado ou que nao esteja internado 24h dia. Será feito analise do SQL para que o mesmo seja corrigido
66015	05/01/2022	12:55:00	17:26:00	4,52	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 SupCon - RemotoAlinhamento relatório Ocupação Setor (Elaboração de relatório) 203024 OS: 203024 - Copiar perfil
66016	06/01/2022	12:55:00	17:26:00	4,52	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 OS: 203076 - Liberação OS: 203080 - Desbloquear senha Tasy OS: 203079 - Lberar relatório HMA - Pacientes Internados OS: 203007 - Liberar perfis conforme usuário Adriana.borto OS: 203083 - Troca de perfis para usuário
66130	07/01/2022	12:58:00	17:28:00	4,50	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 OS: 203100 - Criar usuário Tasy Engenharia Clinica OS: 203094 - Senha Tasy OS: 203118 - Cadastro e criação de usuário tasy OS: 203088 - Config impressora Tasy OS: 2031119 - Liberar perfil CCIH OS: 203077 - Criação de login OS: 202931 - Ampliação Tasy
66131	10/01/2022	08:06:00	12:02:00	3,93	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 OS: 202988 - Retirada de mensagem de Aniversário OS: 202853 - Espelhar perfil OS: 203024 - Espelhamento de usuário OS: 203143 - Liberação Perfil OS: 203121 - Cadastro Tipo Evolução
66132	11/01/2022	13:02:00	17:01:00	3,98	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 OS: 203187 - Tasy está como Financeiro OS: 202913 - Liberação Função OS: 202913 - Realizado liberação do relatório OS: 202795 - Alteração de CID na AIH OS: 202857 - Correção do Perfil Tasy
66133	12/01/2022	13:13:00	17:10:00	3,95	0	Consultor

Responsável \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Rua Engenheiro Rebouças, 2879

80.250-170

Curitiba - PR

(41) 3014.0822

<http://www.ghr.com.br>





## Resumo Mensal de Atividades Luan Cardoso de Amorim

Cliente: 033 - Hma - Hospital Municipal de Araucaria  
Endereço: R. Rozalia Wzorek, 77  
Cidade/UF: Araucaria, PR

Contato: 3614-8014  
CNPJ: 24232886008656  
Período: 01/01/2022 até 31/01/2022

ID	Data	Início	Fim	Horas	Min	Atividade
						Suporte Analista - Janeiro 2022 &#x2705;OS: 203222 - Localizar pacientes para laudar &#x2705;OS: 203196 - Solicitação de BLoqueio (Ata paciente) &#x2705;OS: 203220 - Refedifir Senha &#x2705;OS: 203164 - Login senha invalidos &#x2705;OS: 203185 - Inclusão opção seleção TIPO DE EVOLUÇÃO &#x2705;OS: 203054 - Adicionar opção na evolução da Fisioterapia
66134	13/01/2022	13:00:00	17:00:00	4,00	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 OS: 203233 - Acesso OS: 203263 - Liberar perfil OS: 203258 - Liberação aba/relatório OS: 202999 - Liberar acesso para dar baixa nos insumos
66485	14/01/2022	13:05:00	17:02:00	3,95	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 Resumo das atividades realizadas hoje, 14-01-2021:  OS: 203267 - Altareação OS: 203266 - RELATORIO SOBRE PACIENTES INTERNADOS HÁ MAIS DE 7 DIAS OS: 203282 - Localizar pacientes
66487	17/01/2022	13:03:00	17:20:00	4,28	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 OS: 203324 - Criação de usuário OS: 203279 - Tasy com Defeito OS: 202916 - Etiquetador zebra OS: 202999 - Dar baia nos insumos setor Ag. Transfusional Alinhamento com Arieli sobre futuras OS para realizar
66486	18/01/2022	13:00:00	16:58:00	3,97	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 OS: 203338 - Ficha de atendimento OS: 203343 - Verificar permissões OS: 203338 - Imprimir etiqueta materiais nota OS: 203273 - Impressão relatório movimento dos materiais
66489	19/01/2022	13:01:00	17:00:00	3,98	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 203383 - Fisioterapia Motora texto para evolução ADULTO 203382 - texto padrao fisioterapia respiratória adulto 203379- Texto para AVALIAÇÃO FISIOTERAPEUTICA UTI GERAL 203389 - Correção Ficha
66492	20/01/2022	13:00:00	17:20:00	4,33	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 203408 - USUARIO E SENHA 203409 - USUARIO E SENHA 203437 - Cadastro 8 novos usuários acesso tasy 203348 - Liberar perfil dentista
66493	21/01/2022	13:00:00	17:02:00	4,03	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 203424 - Setor escalas sem centro de custo 203348 - Liberar perfil dentista (em andamento) 203385 - Avaliação Fisioterapeutica Pediátrica (aguardando validação da Ana Claudia)
<b>Total(15)</b>				<b>61,54</b>		

Responsável \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Rua Engenheiro Rebouças, 2879

80.250-170

Curitiba - PR

(41) 3014.0822

<http://www.ghr.com.br>



## Resumo Mensal de Atividades Jean Wesley Chamberlain

Cliente: 033 - Hma - Hospital Municipal de Araucaria

Contato: 3614-8014

Endereço: R. Rozalia Wzorek, 77

CNPJ: 24232886008656

Cidade/UF: Araucaria, PR

Período: 01/01/2022 até 31/01/2022

Nome do Projeto: ID:0058-21 Suporte Consultivo - Novembro-2021 Cronograma: Suporte Consultivo

RAT	Data	Início	Fim	Horas	Intervalo	Etapa
66176	05/01/2022	13:00:00	17:00:00	3,98	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 Call de alinhamento sobre relatório de ocupação e taxa de ocupação; Análise no relatório com Luan e entendimento de tudo que foi realizado no cliente
66177		19:00:00	22:00:00	3,00	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 Conclusão de relatório de ocupação setor onde apresenta os dados de como está o setor no momento. Este relatório foi criado apenas para apresentar ao cliente em vídeo ou call
66178	06/01/2022	08:00:00	12:00:00	4,00	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 Enviado vídeo demonstrando a query do relatório e demonstração de como utilizar o indicador de censo
66179	07/01/2022	19:00:00	23:00:00	3,98	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 Análise dos dados do relatório CGHR 900 - "RelAux-GHR-Taxa de ocupação da Internação Geral v4" - Realizada a evidencia de que não houve alterações no relatório nos últimos dias - Análise da origem dos dados apresentados no relatório com a análise criteriosa das queries utilizadas para obtenção dos dados - Análise dos vínculos entre tabelas, jobs e funções que alimentam os dados apresentados no relatório - Análise e entendimento dos atributos 'QT_PACIENTE_DIA' e 'QT_LEITO_DIA' - Entendimento da query que realiza o cálculo de Taxa de ocupação Criação de vídeo evidencia com explicação total de como são obtidos os dados do relatório, como são montados as queries e como é realizado os cálculos de paciente dia e taxa de ocupação  Parecer: * Não houve modificações no relatório nos últimos dias, como pode ser verificado no vídeo * O cálculo de paciente dia realizado apresentado no relatório está correto levando em consideração a alocação do paciente em 24h de permanência no leito, como pode ser verificado no vídeo * O cálculo de taxa de ocupação apresentado no relatório está correto levando em conta as métricas adotadas para o mesmo, conforme pode ser verificado no vídeo
66180	10/01/2022	12:00:00	13:00:00	1,00	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 Comparação dos relatórios CGHR 900 impressos no dia 01/12/2021 e 13/12/2021 com os impressos hoje Identifiquei que alguns leitos não apareceram nos relatórios impressos nos dias 01 e 13 de dezembro pois não possuíam cadastros vinculados na classificação portaria 312 em 'Estrutura Atendimento\ Unidade\ Classificação Portaria Nº 312'. Segue link do vídeo com as análises e evidências.  Conforme alinhado com Izadora no dia 08/01/2022 por telefone, se houver a necessidade de se alterar a fórmula do cálculo da taxa de ocupação realizada no relatório, favor enviar uma planilha com as fórmulas necessárias acompanhada de uma breve explicação por e-mail para jeanchamberlain@ghr.com.br com cópia para gizeleviriato@ghr.com.br
<b>Total(5)</b>				15,96		

Responsável \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Rua Engenheiro Rebouças, 2879

80.250-170

Curitiba - PR

(41) 3014.0822

<http://www.ghr.com.br>





## Resumo Mensal de Atividades Hériton Luís da Silva Franco

Cliente: 033 - Hma - Hospital Municipal de Araucaria

Contato: 3614-8014

Endereço: R. Rozalia Wzorek, 77

CNPJ: 24232886008656

Cidade/UF: Araucaria, PR

Período: 01/01/2022 até 31/01/2022

Nome do Projeto: ID:0058-21 Suporte Consultivo - Novembro-2021 Cronograma:

RAT	Data	Início	Fim	Horas	Intervalo	Etapa
66543	25/01/2022	13:00:00	17:12:00	4,20	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 Resumo das atividades realizadas para 25/01/2022  202600 - Edição de relatório 203506 - Criação de Usuário 233389 - Setor de atendimento errado Verificação de retorno nos chamados pendentes Alinhamento com gestores sobre Ordens de serviços e retorno na OS
66566	26/01/2022	13:00:00	17:00:00	4,00	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 Boa tarde Resumo das atividades realizadas de hoje, 26/01/2022 Atendimento das OS prioritarias Levantamento de informações para orçamento da integração com o PACS OS 203519 - Verificação de laudo medico
66569	27/01/2022	13:00:00	17:02:00	4,03	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 Segue resumo das atividades realizadas hoje, 27/01/2022 OS 203543 - Reset de senha e adequação de perfil de usuario OS 203549 - Adequação de e liberação de perfil PA Infantil Recepção e Medico Internamento OS 203553 - Criação de usuário OS 203554 - Criação de usuario OS 203556 - Criação de usuário
66605	28/01/2022	13:03:00	17:08:00	4,08	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 Boa tarde Resumo das atividades realizadas hoje, 28/01/2022 OS 203276 - Correção de setor e verificação de centro de custo do usuario.  OS 203568 - Criação de acesso  OS 203569 - Médico sem acesso a evolução  Manutenção em textos padrões de evolução da fisioterapia
66764	31/01/2022	13:00:00	17:04:00	4,07	0	Consultor Suporte Analista - Janeiro 2022 Ajuste de GAPs  OS 203595 - Erro na impressão de prescrição  OS 203603 - Erro na evolução e prescrição, usuario não consegue escolher a opção correta de evolução

**Total(5)** 20,38

Responsável \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Rua Engenheiro Rebouças, 2879

80.250-170

Curitiba - PR

(41) 3014.0822

<http://www.ghr.com.br>



## Resumo Mensal de Atividades Gizele Cristina Gonçalves Viriato

Cliente: 033 - Hma - Hospital Municipal de Araucaria

Contato: 3614-8014

Endereço: R. Rozalia Wzorek, 77

CNPJ: 24232886008656

Cidade/UF: Araucaria, PR

Período: 01/01/2022 até 31/01/2022

Nome do Projeto: ID:0058-21 Suporte Consultivo - Novembro-2021 Cronograma:

RAT	Data	Início	Fim	Horas	Intervalo	Etapa
66719	07/01/2022	08:00:00	12:00:00	4,00	0	Coordenador Geral Monitoramento e Controle - Janeiro 2022 Conferência de cronograma. Conferência de documentos. Auditoria de horas previstas x utilizadas.
		13:00:00	17:00:00	4,00	0	Coordenador Geral Monitoramento e Controle - Janeiro 2022 Realizado montagem de apresentação de Status. Alinhamento GP. Alinhamento Analista. Repasse do projeto ao comercial. Repasse do projeto para a Philips.
66721	20/01/2022	08:00:00	12:00:00	4,00	0	Coordenador Geral Monitoramento e Controle - Janeiro 2022 Conferência de cronograma. Conferência de documentos. Auditoria de horas previstas x utilizadas.
		13:00:00	17:00:00	4,00	0	Coordenador Geral Monitoramento e Controle - Janeiro 2022 Realizado montagem de apresentação de Status. Alinhamento GP. Alinhamento Analista. Repasse do projeto ao comercial. Repasse do projeto para a Philips.
<b>Total(4)</b>				<b>16,00</b>		

Responsável \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Rua Engenheiro Rebouças, 2879

80.250-170

Curitiba - PR

(41) 3014.0822

<http://www.ghr.com.br>



09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:27  
146701467 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403399027841384110007988920000619410

BENEFICIARIO:

GHR CONS TEC EM INF LTDA EPP

NOME FANTASIA:

GHR CONS TEC EM INF LTDA EPP

CNPJ: 05.384.944/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

GHR CONS TEC EM INF LTDA EPP

CNPJ: 05.384.944/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE M CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 20.908  
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 09/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 6.194,10  
VALOR COBRADO 6.194,10

NR.AUTENTICACAO C.93F.A01.ACF.DCA.8C1

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





CANHOTO DE ENTREGA AO CLIENTE  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

DOS DA NOTA FISCAL

Nota Fiscal de Venda: 5917 Serie: 79  
Data de Emissao: 14/01/2022 13:39:24 Tipo Operacao: Saída

CHAVE DE ACESSO



41220135820448016482550790000059171866762007

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

1220010141640 14/01/2022 13:39:24

DOS DO EMITENTE

INA CO2 ARAUCARIA  
PJ: 35.820.448/0164-82 I.E.: 1070213296 UF: PR

DOS DO DESTINATARIO

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES  
PJ: 73.027.690/0001-46 I.E.: 719000838114 UF: SP

DOS DOS PRODUTOS

Descrição	Un.	Qtd.
trogenio Gas Cil T 9M3	M3	1/9.00
irga 02 Grab'n Go Western	UN	10/10.00

DOS ADICIONAIS

Filial: RBA551 Viagem: 011784 Veículo: 15

DADOS DE RASTREABILIDADE

Item: 40113199 Lote: 1055122011001 Cilindro: 020456438

Item: 40113199 Lote: 1055122012001 Cilindro: 019970631  
020458065, 022960643, 028194631

Item: 40113199 Lote: 1055122013001 Cilindro: 012387373  
012903588, 013400565, 013626145, 020491051

(Documento sem valor fiscal)

STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HMA

RUA ROZALIA WZOREK, 77

SABIA

ARAUCARIA

PR 83708000

Recebemos de WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA unidade

USINA CO2 ARAUCARIA os produtos constantes na

Nota Fiscal indicada acima.

Para receber a NF Eletrônica, mantenha o e-mail atualizado  
pelo 0800 709 9000 (de tel fixo), (21) 3548-3500 (de celular).

NOME/RG: vilson/67410742

Vilson

CEDENTE : WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD - CNPJ: 35.820.448/0001-36

RECIBO DE SACADO

Nome do Cliente <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES</b>		Data de Vencimento <b>11/02/2022</b>	Valor Cobrado <b>660,47</b>
Agência / Código do Cedente <b>3180-1 / 409045-4</b>	Nosso Número <b>11-019/061997034078</b>		Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.61993 70340.731804 00409.045119 6 88930000066047

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>11/02/2022</b>
Cedente <b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD - CNPJ: 35.820.448/0001-36</b>					Agência / Código do Cedente <b>3180-1 / 409045-4</b>
Data Documento <b>18/01/2022</b>	Nº do Documento <b>107286-001</b>	Tipo Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>08/02/2022</b>	Nosso Número <b>11-019/061997034078</b>
Uso do Banco <b>409.045-4</b>	Carteira <b>11-019</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>660,47</b>
Instruções de responsabilidade do cedente <b>JUROS/MORA AO DIA: 0,22</b>  <b>NOTA NUMERO:005917</b> <b>MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO</b>					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES</b> <b>RUA MARIA FERREIRA, 22</b> <b>18970-000 CHAVANTES - SP</b>					CNPJ/CPF: <b>73.027.690/0001-46</b> <b>CENTRO</b>
Sacador/Avalista					Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:26  
146701467 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190619937034073180400409045119688930000066047  
BENEFICIARIO:  
WHITE M GASES INDUSTRIAIS LTDA  
NOME FANTASIA:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD  
CNPJ: 35.820.448/0001-36  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTE  
CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO	20.902
NOSSO NUMERO	6199703407
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	660,47
VALOR COBRADO	660,47

-----

NR. AUTENTICACAO	3.334.FA9.34C.510.10C
------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 000.010.160  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

12/01/2022

IDENTIFICAÇÃO DA ASSINATURA DO RECEBEDOR

Adriana Soares Perpétua  
Coordenadora Farmacêutica-RT  
HMA

**ATHOS**  
COMERCIAL HOSPITALAR

**Identificação do emitente**

**ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI**  
Rua Jose Mario de Oliveira Nº 164, Bacacheri  
CURITIBA, PR  
CEP: 82520550  
Telefone/Fax: 4136752450

**DANFE**  
Documento auxiliar  
Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº. 000.010.160**  
**FL 01/02**  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO

4122 0107 1185 0300 0105 5500 1000 0101 6011 7111 3466

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA INTERESTADUAL**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141220007911713 12/01/2022 10:56:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9032471690**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**07.118.503/0001-05**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**5014 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

CNPJ/CPF  
**73.027.690/0001-46**

DATA DE EMISSÃO  
**12/01/2022**

ENDERECO  
**RUA MARIA FERREIRA Nº 22**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

DATA DE SAÍDA  
**12/01/2022**

MUNICÍPIO  
**CHAVANTES**

UF  
**SP**

CEP  
**18970-029**

FONE/FAX  
**143342186**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**719000838114**

HORA DE SAÍDA  
**15:00:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF  
**07.118.503/0001-05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO  
**Rua Jose Mario de Oliveira Nº 164**

BAIRRO/DISTRITO  
**Bacacheri**

CEP

MUNICÍPIO  
**CURITIBA**

UF  
**PR**

FONE/FAX

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF  
**73.027.690/0001-46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO  
**RUA MARIA FERREIRA Nº 22**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP

MUNICÍPIO  
**CHAVANTES**

UF  
**SP**

FONE/FAX

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/02/2022	1.192,06			

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS	VALOR APROXIMADO TRIBUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.192,06	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.192,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI**

FRETE POR CONTA  
**0 - REM(CIF)**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF  
**PR**

CPF/CNPJ  
**07.118.503/0001-05**

ENDERECO  
**CURITIBA**

UF  
**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9032471690**

QUANTIDADE

ESPÉCIE  
**CX**

MARCA

NUMERAÇÃO  
**1**

PESO BRUTO  
**0,000**

PESO LÍQUIDO  
**0,000**

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V.APROX. TRIBUTOS
BMPL1515QU	BIOMALHA PL 15X15 QUA UNIL BMPL1515QU LOTE: 2019001641 DT.FAB: 14/05/2019 DT.VAL: 14/05/2022	30061090	103	6102	UN	10	52,39	523,90					
ABS1MR48ER	PGA ABS SINT 1 AG 1/2 CIL 4,8CM-90CM - ABS1MR48ER LOTE: 2021006817 DT.FAB: 30/11/2021 DT.VAL: 30/11/2026	30061090	103	6102	CX36	1	345,6	345,60					
CS20MR40R	BIOGUT SIMPLES 2-0 AG 1/2 CIL 4,0CM-75CM - CS20MR40R LOTE: 2020002920 DT.FAB: 27/07/2020	30061090	103	6102	CX24	1	116,88	116,88					

**ATENÇÃO**  
Não recebendo boleto bancário até o vencimento, entrar em contato conosco.  
**(41) 3675-2450**  
Reclamações posteriores não serão aceitas.

Adriana Soares Perpétua  
Coordenadora Farmacêutica-RT  
CRF: 28939  
HMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. FAVOR CONFERIR A MERCADORIA, NO ATO DA ENTREGA. HAVENDO DIVERGÊNCIA A MESMA DEVERÁ SER DEVOLVIDA OCORRENDO O ACFITE A MERCADORIA TORNA-SE RESPONSABILIDADE DO CLIENTE. GRATOS PELA COMPREENSAO PROCON: R. ALAMEDA CABRAL 184, 80410-900, CURITIBA, PR - FONES: (41) 3219-7400 OU 0800-41-1512 - PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 18,11 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 1,52% CONFORME ARTIGO 3 DA LEI COMPLEMENTAR 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

Financeiro  
HMA





Identificação do emitente

ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua Jose Mario de Oliveira N° 164, Bacacheri
CURITIBA, PR
CEP: 82520550
Telefone/Fax: 4136752450

DANFE

Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.160
FL 02/02
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4122 0107 1185 0300 0105 5500 1000 0101 6011 7111 3466

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220007911713 12/01/2022 10:56:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9032471690

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.118.503/0001-05

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: CÓD PROD., DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNIDADE, QUANT., V.UNIT., V.TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI, V.APROX. TRIBUTOS. Contains two rows of product data.

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 03 / 02 / 22

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA


Data de Recebimento: 12, 01 22
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Luciano Melo
Horário: 16:00
Conferido por: Luciano Melo

**Instruções para Impressão**

Imprima em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal ou alta (não use modo econômico).  
 Utilize folha A4 (210 X 297 mm) ou Carta (216 X 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.  
 Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.  
 Caso tenha problemas para imprimir o código de barras, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou internet banking:

**Linha Digitável: 23790.42605 92012.000003 05040.969106 7 88930000119206**


**Valor: 1.192,06**

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.42605 92012.000003 05040.969106 7 88930000119206</b>		
Beneficiário <b>CONFIANCE SECURITIZADORA S.A</b>		Agência / Código Cedente <b>0426 / 4096916</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Nosso Número <b>201200000054</b>
Número do Documento <b>10160</b>	CPF / CNPJ	Vencimento <b>11/02/2022</b>		Valor Documento <b>1.192,06</b>	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46</b>					

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.42605 92012.000003 05040.969106 7 88930000119206</b>		
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>11/02/2022</b>			
Beneficiário <b>CONFIANCE SECURITIZADORA S.A</b>		Agência / Código do Cedente <b>0426/409691-6</b>			
Data do documento <b>12/01/2022</b>	nº do documento <b>10160</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>12/01/2022</b>	Nosso Número <b>201200000054</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Valor Documento <b>1.192,06</b>	(=) Valor do Documento <b>1.192,06</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>Após o vencimento, cobrar encargos de R\$2,58 por dia de atraso.</b>  <b>Protestar no 5º dia após vencido</b> <b>Protestar no 5º dia após vencido</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46</b> <b>RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO</b> <b>18970-029 - CHAVANTES - PR</b>					

Sacador/Avalista:

**ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 07.118.503/0001-05**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada





### SOLICITAÇÃO DE COMPRA

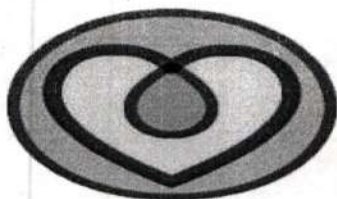
Mês de Referência: 45 DIAS (DEZEMBRO 2021 E JANEIRO 2022)

Data da Solicitação: 14/12/2021

Solicitante: ADRIANA SOARES

Destino da compra: HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

PAGINA 04 - Compra de FIOS							
TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	CUSTO MÉDIO	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
FIO CIRÚRGICO	Fio algodão 0 sem agulha	Unidade	53	R\$ 1,30	51	72	
FIO CIRÚRGICO	Fio algodão 2-0 sem agulha	Unidade	5	R\$ 1,60	19	24	
FIO CIRÚRGICO	Fio críatut simples 2-0 c/ agulha 4,0cm	Unidade	128	R\$ 4,87	87	192	
FIO CIRÚRGICO	Fio Kirschner 1,0 (reesterilizável)	Unidade	9,68	R\$ 4,75	0	15	
FIO CIRÚRGICO	Fio Kirschner 1,5 (reesterilizável)	Unidade	3,33	R\$ 8,39	5	5	
FIO CIRÚRGICO	Fio nylon 3-0 c/ agulha 2,5cm	Unidade	297	R\$ 2,52	96	456	
FIO CIRÚRGICO	Fio nylon 4-0 c/ agulha 2,5cm	Unidade	24	R\$ 1,75	12	48	
FIO CIRÚRGICO	Fio nylon 5-0 cutic	Unidade	12	R\$ 1,78	11	24	
FIO CIRÚRGICO	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento [pp26]	Unidade	15	R\$ 3,19	14	24	
FIO CIRÚRGICO	Fio polycryl 0 c/ agulha 3,7cm	Unidade	65	R\$ 7,63	115	108	
FIO CIRÚRGICO	Fio polycryl 1 c/ agulha 4,8cm	Unidade	228	R\$ 5,00	48	360	
FIO CIRÚRGICO	Fio polycryl S&H 2,0 Uro	Unidade	16	R\$ 7,60	13	36	
FIO CIRÚRGICO	Fio polycryl 3-0 c/ agulha 2,6cm	Unidade	12	R\$ 4,75	5	36	
FIO CIRÚRGICO	Fio polycryl 3-0 Uro	Unidade	3	R\$ 8,39	5	36	



# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: Athos Comercial Hospitalar Eireli ME

DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/01/20222

SOLICITANTE: ADRIANA SOARES PERPETUA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

### ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	48	ENV	Fio nylon 3-0 c/ agulha 2.5cm	R\$ 1,85	R\$ 88,80
2	48	ENV	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	R\$ 4,87	R\$ 233,76
3	36	ENV	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	R\$ 9,60	R\$ 345,60
4	10	UNID	Tela de marlex 15x15cm	R\$ 52,39	R\$ 523,90
				R\$ 1.192,06	
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	R\$ -
				VALOR TOTAL...	R\$ 1.192,06

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(HUM MIL E CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E SEIS CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA PARA SUPRIR O AUMENTO DE DEMANDA.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras





COMPRA PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO-2021-2022

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	ATHOS		SENSO SOLUTION		DCRUZ		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	48	ENV	Fio nylon 3-0 c/ agulha 2,5cm	R\$ 1,85	R\$ 88,80					R\$ 1,85	R\$ 88,80
2	48	ENV	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4,0cm	R\$ 4,87	R\$ 233,76	R\$ 14,00	R\$ 672,00	R\$ 15,68	R\$ 752,64	R\$ 4,87	R\$ 233,76
3	36	ENV	Fio polycryl 1 c/ agulha 4,8cm	R\$ 9,60	R\$ 345,60	R\$ 18,75	R\$ 675,00	R\$ 21,00	R\$ 756,00	R\$ 9,60	R\$ 345,60
4	10	UNID.	Tela de marlex 15x15cm	R\$ 52,39	R\$ 523,90	R\$ 98,75	R\$ 987,50	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00	R\$ 52,39	R\$ 523,90
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	1.192,06	R\$	2.334,50	R\$	2.608,64	R\$	8.743,84
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)											
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO			
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				2 DIAS UTEIS		ATÉ 15 DIAS UTEIS		ATÉ 30 DIAS UTEIS			
FATURAMENTO MÍNIMO											
JUSTIFICATIVAS: COMPRA PARA COMPLEMENTAR A FALTA DE ESTOQUE DOS ITENS ACIMA.											

Athos Comercial Hospitalar Eireli ME

CNPJ: 07.118.503/0001-05 IE.: 90.324.716-90

Endereço: Rua José Mario de Oliveira, 164, Bacacheri, Curitiba/PR

Tel: 41 36752450 Email: [vendas3@athos.med.br](mailto:vendas3@athos.med.br)

**COTAÇÃO DE PREÇOS**

**AO HOSPITAL MUN. DE ARUACARIA-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ENTREGA
Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm (CS20MR40R)	BIOLINE	cx.c/24	120	R\$ 4,87	R\$ 584,40	2 dias
FIO NYLON 3-0 AGULHA 2,5 (BC30CT25)	BIOLINE	cx.c/24	360	R\$ 1,85	R\$ 843,60	2 dias
Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm ABS1MR48ER	BIOLINE	cx.c/36	36	R\$ 9,60	R\$ 345,60	2 dias
Fio polycryl PGLA-910 1 AG1/2 CIL4.8-90CM cód PGLA1MR48ER	BIOLINE	cx.c/36	324	R\$ 9,89	R\$ 3.204,36	7 dias
					<b>R\$ 4.977,96</b>	

Validade da Proposta: 15 dias

Valor de Pedido Mínimo: R\$250,00





*Mariane Lima Gumiero*

**Mariane Lima Gumiero**

CPF 048 558 529-45

Athos Comercial Hospitalar Eireli ME

**07.118.503/0001-051**

**ATHOS COMERCIAL  
HOSPITALAR EIRELI - ME**

R. José Mario de Oliveira, 164 - Bacacheri

CEP 82.520-550

CURITIBA-PR

---

ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - RUA JOSÉ MÁRIO DE OLIVEIRA 164 - BAIRRO BACACHERI CURITIBA/PR  
FONE/FAX: (41)3675-2450

**Assunto:**

RES: PEDIDO DE COTAÇÃO

**De:** vendas3@athos.med.br <vendas3@athos.med.br>

**Enviada em:** terça-feira, 11 de janeiro de 2022 16:35

**Para:** 'Farmacia' <caf.hma@santacasachavantes.org>

**Assunto:** PEDIDO DE COTAÇÃO

Boa tarde Luciano,

Segue em anexo orçamento.

Obs. FIO NYLON 3-0 AGULHA 2,5: **456 UNIDADES**, disponível para entrega imediata 36 unidade o restante entrega **7 dias úteis**

FIO POLYCRYL 1-0 AGULHA 4,8 ref. ABS1MR48ER: **360 UNIDADES**, disponível para entrega imediata 36 unidades está em falta na fábrica previsão para 22/01/22, pode ser substituído pelo POGGLACTINA 910 1 AG1/2 CIL4,8-90CM cód PGLA1MR48ER, prazo de entrega 7 dias úteis.

Biomalha PL 15X15: R\$ 52,39

Aguardo seu retorno.

Att,

Benedita de Godoi

Telefone: 041 3675-2450



**De:** Farmacia <caf.hma@santacasachavantes.org>

**Enviada em:** terça-feira, 11 de janeiro de 2022 15:14

**Para:** vendas3@athos.med.br

**Cc:** farmacia.hma@santacasachavantes.org

**Assunto:** PEDIDO DE COTAÇÃO

Boa tarde!

Conforme contato telefônico, solicito a cotação dos itens descritos abaixo:

\*FIO CATGUT 2-0 AGULHA 4,0: **120 UNIDADES**

\*FIO NYLON 3-0 AGULHA 2,5: **456 UNIDADES**

\*FIO POLYCRYL 1-0 AGULHA 4,8: **360 UNIDADES**



PROJETO: HMA - Araucaria - PR  
 CNPJ 45.383.106/0001-50  
 End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA  
 CNPJ 29.290.243/0001-93  
 EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR  
 TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R\$ 16,63	R\$ 332,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R\$ 1,70	R\$ 32,64
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R\$ 5,43	R\$ 52,08
4	Cânula de traqueostomia metálica nº 5,0 (média)	2	UNID	R\$ 114,50	R\$ 91,60
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID	R\$ -	R\$ -
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R\$ -	R\$ -
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R\$ 4,95	R\$ 792,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R\$ 5,70	R\$ 912,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R\$ 3,50	R\$ 56,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R\$ 3,50	R\$ 980,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R\$ 52,25	R\$ 2.090,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R\$ 38,63	R\$ 30,90
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R\$ 38,63	R\$ 15,45
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R\$ 11,88	R\$ 4,75
15	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Utí Adulto	4	UNID	R\$ 11,88	R\$ 19,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R\$ 0,68	R\$ 83,43
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R\$ 68,38	R\$ 8.205,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R\$ 13,63	R\$ 38,15
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R\$ 17,38	R\$ 69,50
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R\$ 14,00	R\$ 392,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R\$ 7,75	R\$ 74,40
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R\$ 18,75	R\$ 180,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R\$ 18,75	R\$ 1.080,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R\$ 18,75	R\$ 540,00
25	Frasco de Vidro 10 MI Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R\$ 4,50	R\$ 21,60
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R\$ 112,50	R\$ 45,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R\$ 22,25	R\$ 35,60
28	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	UNID	R\$ -	R\$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R\$ -	R\$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R\$ 80,00	R\$ 64,00
31	Lâmina de bisturi nº 22	200	UNID	R\$ 0,58	R\$ 46,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R\$ 1,80	R\$ 4.032,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R\$ 0,35	R\$ 210,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R\$ 17,25	R\$ 345,00
35	Povidine alcoólico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R\$ 24,50	R\$ 235,20
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R\$ 0,53	R\$ 420,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R\$ 0,53	R\$ 420,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R\$ 98,75	R\$ 513,50
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R\$ 122,50	R\$ 147,00
				<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 22.606,30</b>

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta

Prazo de Entrega: 15 Dias

Forma de Pagamento: 30 dias

Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

Luiz Gustavo Nunes Dias  
 Sócio Diretor  
 CPF: 023.055.538-11  
 RG: 15.777.463-6

**[29.290.243/0001-93]**  
 SENSO SOLUTION BRASIL  
 TECNOLOGIA LTDA  
 Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102  
 Conj. 705 - Jardim Flórida - CEP 13.208-703  
**[ JUNDIAÍ-SP ]**



PROJETO: HMA - Araucaria - PR  
CNPJ 45.383.106/0001-50  
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sablá - Araucária/PR CEP 83708-000

Item	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	QTDE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R\$ 18,62	R\$ 931,00
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R\$ 1,90	R\$ 91,39
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R\$ 6,08	R\$ 145,82
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R\$ 128,24	R\$ 256,48
5	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R\$ 5,54	R\$ 2.217,60
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R\$ 6,38	R\$ 2.553,60
7	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	40	UNID	R\$ 3,92	R\$ 156,80
8	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	700	PCT	R\$ 3,92	R\$ 2.744,00
9	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	100	UNID	R\$ 58,52	R\$ 5.852,00
10	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R\$ 43,26	R\$ 86,52
11	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R\$ 43,26	R\$ 43,26
12	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R\$ 13,30	R\$ 13,30
13	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R\$ 13,30	R\$ 53,20
14	Elétrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R\$ 0,76	R\$ 233,60
15	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R\$ 76,58	R\$ 22.974,00
16	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R\$ 15,26	R\$ 106,82
17	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R\$ 19,46	R\$ 194,60
18	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R\$ 15,68	R\$ 1.097,60
19	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R\$ 8,68	R\$ 208,32
20	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R\$ 21,00	R\$ 504,00
21	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R\$ 21,00	R\$ 3.024,00
22	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R\$ 21,00	R\$ 1.512,00
23	Frasco de Vidro 10 MI Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R\$ 5,04	R\$ 60,48
24	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R\$ 126,00	R\$ 126,00
25	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R\$ 24,92	R\$ 99,68
26	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	UNID	R\$ -	R\$ -
27	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R\$ -	R\$ -
28	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R\$ 89,60	R\$ 179,20
29	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R\$ 0,64	R\$ 128,80
30	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R\$ 2,02	R\$ 11.289,60
31	Luva Transparente Esteril Descartavel ( Toque)	1500	UNID	R\$ 0,39	R\$ 588,00
32	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R\$ 19,32	R\$ 966,00
33	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R\$ 0,59	R\$ 1.176,00
34	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R\$ 0,59	R\$ 1.176,00

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.794.158/0003-69  
Rua Agostinho Ferreira Campos, 245 - Cidade da Saúde  
CEP: 06693-120 - Itapevi - São Paulo  
Tel. (11) 2385-6884 / (11) 5666-0483  
comercial@dcruzcomercial.com.br

SIGA AS  
NOSSAS  
REDES  
SOCIAIS







**Proposta Comercial**

PC 01 03122021  
03/12/2021  
Validade: 30 Dias

35	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R\$	110,60	R\$	1.437,80
36	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	3	PCT	R\$	137,20	R\$	411,60
						R\$	62.639,08

**Total da proposta: R\$ 62.639,08 (Sessenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e oito centavos)**

**Forma de Pagamento:** 30 dias  
**Prazo de Entrega:** 30 Dias  
**Frete / Seguro:** Incluso no valor da proposta  
**Impostos:** ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta.  
**Embalagem:** Inclusa no valor desta Proposta.

**Dados Bancários:**

Banco do Brasil  
Ag.: 6998-1  
C/C: 18702-X  
CNPJ: 11.794.158/0003-69  
DCruz Comercial Hospitalar Ltda.

Agradecemos o interesse e nos colocamos inteiramente à disposição para esclarecermos qualquer dúvida.

Atenciosamente,

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.  
licitacao@dacruzcomercial.com.br

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.794.158/0003-69  
Rua Agostinho Ferreira Campos, 245 – Cidade da Saúde  
CEP: 06693-120 – Itapevi – São Paulo  
Tel. (11) 2385-6884 / (11) 5666-0483  
comercial@dacruzcomercial.com.br

SIGA AS  
NOSSAS  
REDES  
SOCIAIS



TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 12 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 10160 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

  
Luciano M. da Silva  
Assessor Técnico Administrativo  
HMA

---

Nome Completo  
Cargo ocupacional



Nota Fiscal :	<b>10160</b>	Emissão :	12/01/2022	Total Mercad.:	1.192,06
Fornecedor :	<b>Athos Comercial Hospitalar Ltda</b>	Entrada :	13/01/2022	Total Nota :	<b>1.192,06</b>
Situação:	Ativa	Seq :	63466	Série 1	
Conta Contábil :	Título : 76172,	Atualização	13/01/2022		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS	Cond. Pagto:	30 Dias		
Localização:		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76172	10160 1/1	11/02/2022	1.192,06	1.192,06	10160		0,00
<b>Total por Nat. Operação:</b>		1.192,06	<b>Qtde total:</b>				

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 1.192,06	R\$ 1.192,06
	<b>TOTAL(Total Item/Líquido):</b>	<b>1.192,06</b>	<b>1.192,06</b>
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAFIOS CIRURGICOSLSAVEIS	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 668,16	R\$ 668,16
INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)		R\$ 523,90	R\$ 523,90
Centro de Custo: Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 1.192,06	R\$ 1.192,06
Conta Contabil: Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 1.192,06	R\$ 1.192,06

  
 Luciano M. da Silveira  
 Assessor Técnico Administrativo  
 HMA  
 13/01/22

09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:26  
146701467 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790426059201200000305040969106788930000119206

BENEFICIARIO:  
CONFIANCE SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:  
CONFIANCE SECURITIZADORA S.A.

CNPJ: 37.733.018/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:  
ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.118.503/0001-05

PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO 20.904

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.192,06

VALOR COBRADO 1.192,06

-----

NR. AUTENTICACAO 1.6AE.A66.942.357.45F

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



# BRADOK

## SEGURANÇA EM 1º LUGAR

BRADOK EPIS LTDA  
Rua Marcelino Jasinski, 791 - Tindiquera  
83.708-132 - Araucaria, PR - Fone: (41) 3642-4590  
- bradok@bradokepis.com.br

**DANFE**  
Documento auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída  
2 - Entrada **1**

Nº 14.574  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE  
4122 0213 1078 2400 0107 5500 1000 0145 7410 0022 9120

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141220026085672

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**2**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054629467

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.107.824/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / NOME

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ / CPF

73.027.690/0011-18

DATA DA EMISSÃO

02/02/2022

LOGRADOURO

RUA ROZALIA WZOREK, 77 APT HOSPITAL MUNICIPAL

BAIRRO

CENTRO

CEP

83.708-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

02/02/2022

MUNICÍPIO

Araucaria

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

18:18:20

FATURA / DUPLICATA

Número 1º 14574/1

Vencimento 09/02/2022

Valor R\$ 739,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

739,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

739,52

TRANSPORTADOR E VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL / NOME

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,688 kg

PESO LÍQUIDO

2,688 kg

DADOS DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
04239	CALÇA NR10 COM FAIXA REFRETIVA COR CINZA Tam M (ca-38906) * LOJA FISICA * COMMANDERS Valor Aproximado dos Tributos: Federal R\$ 33,62 (13,45%) Estadual R\$ 45,00 (18,00%) . Fonte IBPT.	62034200	0102	5102	unid	2,00	125,00	250,00			0,00		0,00
04234	CAMISA NR10 COM FAIXA REFRETIVA COR CINZA Tam M (ca-38905) * LOJA FISICA * COMMANDERS Valor Aproximado dos Tributos: Federal R\$ 33,62 (13,45%) Estadual R\$ 45,00 (18,00%) . Fonte IBPT.	62034200	0102	5102	unid	2,00	125,00	250,00			0,00		0,00
03930	LUVA VERNIZ SILVER ( SLIM ) AMARELA Tam 8 ( M ) (ca-37277) VOLK Valor Aproximado dos Tributos: Federal R\$ 41,22 (17,21%) Estadual R\$ 43,11 (18,00%) . Fonte IBPT.	40151900	0102	5102	pr	48,00	4,99	239,52			0,00		0,00

**BOLETO  
EM  
ANEXO**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Forma de Pagamento: BOLETO

"EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" PEDIDO CONFIRMADO POR DEIVID VIA FONE Fantasia: APT HOSPITAL MUNICIPAL Vendedor: 8-CLODOALDO

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 22902





Bradesco S/A

237-2

23792.02209 90001.116541 01004.073407 6 88910000073952

Recibo de Entrega

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0011-18		Vencimento 09/02/2022	
Agência / Código Beneficiário 2022-2 / 0040734-8		Nosso Número 0900011165401-0	
Número do Documento 14574/1		Assinatura do Recebedor	
		Valor R\$ 739,52	

Corte aqui



Bradesco S/A

237-2

23792.02209 90001.116541 01004.073407 6 88910000073952

Recibo do Pagador

Beneficiário BRADOK EPIS LTDA - CNPJ: 13.107.824/0001-07 Rua Marcelino Jasinski, 791 - Araucaria/PR		Vencimento 09/02/2022	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0011-18		Valor R\$ 739,52	
Número do Documento 14574/1		Nosso Número 0900011165401-0	
		Agência / Código Beneficiário 2022-2 / 0040734-8	
Instruções  Sem Instrução  APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MORA DE R\$ 2,47 AO DIA. APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 44,37.			
<b>INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO</b>			
BRADOK EPIS LTDA - CNPJ: 13.107.824/0001-07 Rua Marcelino Jasinski, 791 Tindiquera 83.708-132 - Araucaria - PR			
Autenticação Mecânica			

Corte aqui



Bradesco S/A

237-2

23792.02209 90001.116541 01004.073407 6 88910000073952

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.					Vencimento 09/02/2022	
Beneficiário BRADOK EPIS LTDA - CNPJ: 13.107.824/0001-07 Rua Marcelino Jasinski, 791 - Araucaria/PR					Agência / Código Beneficiário 2022-2 / 0040734-8	
Data do Documento 02/02/2022		Número do Documento 14574/1		Espécie Doc. DM		Aceite N
				Data de Processamento 02/02/2022		Nosso Número 0900011165401-0
Uso do Banco		Carteira 009	Moeda R\$	qtd	Valor R\$ x	(-) Valor do Documento 739,52
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Sem Instrução  APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MORA DE R\$ 2,47 AO DIA. APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 44,37.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado R\$	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0011-18 RUA ROZALIA WZOREK, 77 - CENTRO 83.708-000 - Araucaria - PR					Beneficiário final 0900011165401-0 Código de Baixa	

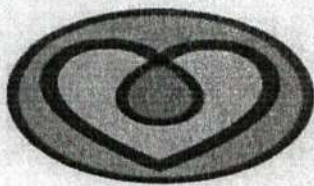
Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



2724





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS

FORNECEDOR: BRADOX

DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/01

SOLICITANTE: DAMARIS

SETOR: ARAUCARIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Chavantes  
Deivid Araujo  
Compras

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	48		LUVA LATEX AMARELA ANTIALÉRGICA M	R\$ 4,990	R\$ 239,52
2	2		CALÇA RETENÇÃO DE CHAMA	R\$ 125,000	R\$ 250,00
3	2		CAMISA RETENÇÃO DE CHAMA	R\$ 125,000	R\$ 250,00
					R\$ 0,00
					R\$ 739,52
			DESCONTO...	R\$	-
			FRETE...	R\$	-
			VALOR TOTAL...		R\$ 739,52

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*(SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: (X) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Maurício Pardo dos Reis  
Diretor Administrativo

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Campinas

### SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: JANEIRO 2022

Data da Solicitação:  
10/01/2021

Nome Solicitante:  
DAMARIS

Destino da compra:  
Santa Casa -  
CHAVANTES

#### Compra de EPI

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	CUSTO MÉDIO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA
Equipamento de Proteção Individual	Avental de Pvc, Branco, Com Forro, 120x070 Cm - Para Cozinheiras	UND	1	12	R\$ 6,70	15
Equipamento de Proteção Individual	Luva Latex Amarela Antiestrúgia - M	PAR	4	36	R\$ 3,94	48
Equipamento de Proteção Individual	Calça Retenção de Chama	UND	0	0	R\$ 110,00	2
Equipamento de Proteção Individual	Camisa Retenção de Chama Botina Segurança Biqui-composite n° 39	UND	0	0	R\$ 115,00	2
Equipamento de Proteção Individual	Luva de Malha de Aço Inoxidável	PAR	0	0	R\$ 67,20	1
Equipamento de Proteção Individual		UND	0	0	R\$ 192,00	2





**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Olivença

**MAPA DE COTAÇÕES**

Solicitante: **DAMAIS**

Local: **HMA**

Comprador: **DEIVID**

Destino da compra: **HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA**

Endereço Rua:

FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTD	TOP EPI			FISCHER EPI			BRADOX		
				VALOR UNIT	VALOR TT	CIF	VALOR UNIT	VALOR TT	CIF	VALOR UNIT	VALOR TT	CIF
	AVENTAL DE PVC BRANCO C/ FORRO 120X070		15	R\$ 8,97	R\$ 134,55	R\$ 9,90	R\$ 148,50	R\$ 18,50	R\$ 277,50			
	LUVA LATEX AMARELA ANTIALÉRGICA M		48	R\$ 4,21	R\$ 202,02	R\$ 6,80	R\$ 326,40	R\$ 4,99	R\$ 239,52			
	CALÇA RETENÇÃO DE CHAMA		2			R\$ 147,50	R\$ 295,00	R\$ 125,00	R\$ 250,00			
	CAMISA RETENÇÃO DE CHAMA		2			R\$ 147,50	R\$ 295,00	R\$ 125,00	R\$ 250,00			
	BOTINA SEGURANÇA BIQ.COMPOSITE N 39		1	R\$ 66,52	R\$ 66,52	R\$ 67,83	R\$ 67,83	R\$ 109,00	R\$ 109,00			
	LUVA DE MALHA DE AÇO INOXIDAVEL		2	R\$ 351,10	R\$ 702,21	R\$ 410,00	R\$ 820,00					
					R\$ 1.106,29		R\$ 1.952,73		R\$ 1.126,02			
	VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE ( ITEM POR EMPRESA N				R\$ 1.106,29		R\$ 1.952,73		R\$ 1.126,02			
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R\$ 1.105,29		R\$ 1.952,73		R\$ 1.126,02			
	FORMA DE PAGAMENTO											
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)											
	Faturamento Mínimo											

RESPONSÁVEL POR COMPRAS: DIREÇÃO OPERACIONAL:

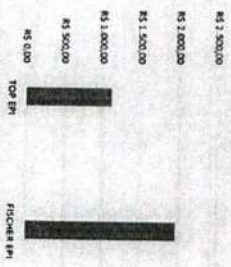
**Santa Casa de Chavantes**  
**Deivid Araújo**  
Espec. de Compras

OBSERVAÇÕES:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

**SANTA CASA DE CHAVANTES**  
**Manoel Pardo dos Reis**  
Diretor Administrativo

Observação do Comprador: COMPRA FEITA POR VALOR MÍNIMO DAS COTAÇÕES





**FISCHER EPI LTDA**

Cnpj: 34.956.285/0001-50 I.E: 90827676-03  
Rodovia do Xisto, 6779 - Centro - ARAUCARIA - PR  
Fone: (041) 4114-0389 compras@fischerepi.com.br

**Orçamento****01680**

31/01/2022

**Cliente:** 00093 - DIVERSOS**Endereço:** Rua Tadeu Milan, 1256 - SABIA - ARAUCARIA/PR**Cep:** 83.708-060**Fone:** ( ) -**Cnpj/MF:** 00.000.000/0000-00**Vendedor:** Jéssika Dolenkei**Previsão de Entrega:** A Combinar**Contato:****Inscr.Estad:** ISENTO**Validade da Proposta:** 7 dias**Cond. de Pgto:** A Vista

Cod	Produto	Fabricante	NCM	UN	Qtde	Vlr Unit.	Vlr Total
00951	CONJUNTO NR10 CINZA G CA 38.905/30427	COMMANDERS	62052000	PC	2	295,00	590,00
00941	LUVA LATEX VERNIZ SILVER 8/M CA 16312	VOLK	61161000	PR	48	6,80	326,40
01190	AVENTAL DE PVC FORRADO BRANCO - 1,20 X 0,70 - C.A. 21075	PLASTCOR	62113300	UN	15	9,90	148,50
01397	BOTINA ELASTICO BID BICO COMPOSITE CA 40492 N39	RHINO	64039990	PR	1	67,83	67,83
01344	LUVA MALHA DE ACO INOXIDAVEL PULSEIRA EM MALHA DE ACO - M	VOLK	73141400	PC	2	410,00	820,00

**Total dos Produtos** 1.952,73  
Frete - CIF 0,00  
Adicionais 0,00  
**Total do Orçamento** 1.952,73

**Observação**

Aprovação do orçamento sujeito a avaliação financeira.

Separação

Conferencia

Jessika Dolenkel

FISCHER EPI LTDA

31/01/2022 09:29:20

1 de 1





Equipamentos de Proteção e Abrasivos

**TOP EPI - COMERCIO DE ABRASIVOS,  
EQUIPAMENTOS, FERRAMENTAS LTDA**

Cnpj: 32.835.176/0001-50 I.E: 90805471-77  
RUA MANOEL RIBAS, 431 - CENTRO - ARAUCARIA - PR  
Fone: (041) 3031-6561 comercial10@lopepi.com.br

**Orçamento**  
**27526**  
31/01/2022

Em atendimento à solicitação de V.Sas., apresentamos a seguir nossa proposta para fornecimento dos produtos especificados na relação abaixo:

**Cliente:** 10025 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES.

**Endereço:** R ROZALIA WZOREK, 77 - Centro - ARAUCARIA/PR

**Cep:** 83.708-000

**Fone:** (041)99767-1179

**Cnpj/MF:** 73.027.690/0011-18

**Vendedor:** Andressa Gerseski Soaki **Validade da Proposta:** 1 dia

**Previsão de Entrega:** 31/01/2022

**Contato:**

**Inscr. Estad:** ISENTO

**Cond. de Pgto:** 28 Dias

Cod	Produto + Complemento	FABRICANTE	NCM	UN	Qtde	Vir Unit.	Vir Total	CST	% ICMS
09178	AVENTAL PVC BRANCO C/ FORRO 1,20X0,70 CA 21075	PLASTCOR	62011300	UN	15,000	R\$ 8,9700	R\$ 134,55	00	18
01708	LUVA LATEX C/ FORRO MULTIUZO AMARELA TAM 8/M CA VOLK 10695		40151900	PR	48,000	R\$ 4,2088	R\$ 202,02	00	18
01718	BOTINA ELASTICA VAQ BIQ COMPOSITE CA 38753 NRº 40 CARTOM		64034000	PR	1,000	R\$ 66,5167	R\$ 66,52	00	0
10337	LUVA MALHA DE AÇO PUNHO CURTO TAM G CA 26967	VOLK	73141400	UN	2,000	R\$ 351,1025	R\$ 702,21	00	12
						<b>Total dos Produtos</b>	<b>1.105,29</b>		
						<b>Valor do Frete</b>	<b>0,00</b>		
						<b>Adicionais</b>	<b>0,00</b>		
						<b>Total do Orçamento</b>	<b>1.105,29</b>		

**Observação**






Frete CIF Curitiba e Região Metropolitana para pedidos acima de R\$ 400,00.  
Abaixo deste valor, Frete no valor de R\$ 25,00, incluso na nota Fiscal.  
Aprovação Da Condição De Pagamento estará Sujeita à Análise De Crédito.  
Faturamento Mínimo: R\$ 400,00

Liberou o desconto: Eliane Cristina Siqueroili da Silva31/01/2022 09:40

Separção	Conferencia
Andressa Gerseski Soaki	TOP EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA
31/01/2022 09:53:02	1 de 2



**ORÇAMENTO Nº 21.454****Dados do ORÇAMENTO**Número: 21454 Cbg.: —  
Data: 31/jan/2022 08:44  
Entr. Início: 31/jan/2022  
Data saída: 31/jan/2022**Dados do Cliente**Nome: 1885-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES / APT H... Fone: ( ) -  
Logradouro: RUA ROZALIA WZOREK, 77 APT HOSPITAL MUNICIP Bairro: CENTRO  
Município: Araucaria UF: PR 83.708-000 CNPJ/CPF: 73.027.690/0011-18 - isento  
Email: segurancadotrabalho.hma@santacasachavantes.org Celular: (41) 99807-6961**ITENS DO ORÇAMENTO**

Item	Código	Descrição do Item	Quantid.	Un	Desc. %	Unit. R\$	Total R\$	MVA %	IPI %	ICMS %	CST	NCM/SH
1		AVENTAL PVC BRANCO C/FORRO 70 X 1.20 CA: 11126 CAPSEG	15,00	un	0,00	18,50	277,50	0,00	0,00	18,00	000	62011300
												
2	TP030LS	BOTINA BICO COMPOSITE PAL ANT PERFURO 30B19 N 39 (ca-32813) MARLUVAS	1,00	pares	0,00	109,00	109,00	0,00	0,00	18,00	041	64034000
												
3		CALÇA NR10 COM FAIXA REFRETIVA COR CINZA Tam M (ca-38906) * LOJA FISICA * COMMANDERS	2,00	unid	0,00	125,00	250,00	0,00	0,00	0,00	000	62034200
												
4		CAMISA NR10 COM FAIXA REFRETIVA COR CINZA Tam M (ca-38905) * LOJA FISICA * COMMANDERS	2,00	unid	0,00	125,00	250,00	0,00	0,00	0,00	000	62034200
												
5		LUVA VERNIZ SILVER ( SLIM ) AMARELA Tam 8 ( M ) (ca-37277) VOLK	48,00	pr	0,00	4,99	239,52	0,00	0,00	18,00	041	40151900
												

**Totalizadores**

Itens	Quantidade	Peso Brt kg	ICMS R\$	Total Itens R\$	Descto R\$	Seguro R\$	Frete R\$	Total Subs. R\$	Total IPI R\$	Acréscimo R\$	Total Liquido R\$
5	68,00	3,36	0,00	1.126,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.126,02

**Informações de Recebimento**

Forma Pg	BOLETO
Vencdo	1º (28) 28/02/22
Valor R\$	1.126,02

**Observações**

FAT. MÍNIMO: R\$ 300,00  
FRETE: CURITIBA E REGIÃO PARA PEDIDOS ACIMA DE R\$ 300,00  
ESTOQUE ATUAL: IMEDIATO  
PGTO: BOLETO 28 DIAS PARA PEDIDOS ACIMA DE R\$ 300,00 APÓS APROVAÇÃO FINANCEIRA

**Informações Complem.**

"EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"



FORNECEDOR: Bradok Segurança

**TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS**

Araucária, 03 de fevereiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº **14574**, no valor de R\$ 739,52 da empresa Bradok Segurança , foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos , e estando tudo em perfeita ordem.

Janio Horati

Nome Completo

Cargo Ocupacional

Nota Fiscal : **14574** Emissão : 02/02/2022 Total Mercad.: 739,52  
 Fornecedor : **Sivanildo Rodrigues de Jesus-equipamentos de** Entrada : 04/02/2022 Total Nota : **739,52**  
 Situação: Ativa Seq : 63602 Série 1 Digitação : 04/02/2022 Desconto: 0,00  
 Conta Contábil : Título : 76320, Atualização 04/02/2022 Despesas: 0,00  
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado O. Compra  
 Motivo cancel.:  
 Observação: Compra de EPIS Cond. Pagto: 7 Dias  
 Setor Digitação: Almojarifado  
 CPF: -

Localização:

Título		Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan		
76320		14574 1/1	09/02/2022	739,52	739,52	14574		0,00		
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	60133 Calça Retenção de Chama	04239	31/10/2026	2,00 un	2,00 un	0,00	250,00	0,00	Almojarifado	9999999
2	60132 Camisa Retenção de Chama	04234	20/11/2026	2,00 un	2,00 un	0,00	250,00	0,00	Almojarifado	9999999
3	57405 Luva Latex Amarela - Antialergica - M	ca-37 277	31/12/2023	48,00 un	48,00 un	0,00	239,52	0,00	Almojarifado	9999999

Local de Estoque : Almojarifado

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 739,52 R\$ 739,52  
 TOTAL(Total Item/Líquido): **739,52** **739,52**

*Jamé*





09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:26  
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

BCO BRADESCO S.A.

23792022099000111654101004073407688910000073952

BENEFICIARIO:

BRADOK EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA

NOME FANTASIA:

BRADOK EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA

CNPJ: 13.107.824/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BRADOK EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA

CNPJ: 13.107.824/0001-07

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0011-18

NR. DOCUMENTO 20.901  
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2022  
DATA DO PAGAMENTO 09/02/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 739,52  
VALOR COBRADO 739,52

NR.AUTENTICACAO 1.854.57B.CDC.D53.437

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 027787 SÉRIE: 1

	<b>Identificação do Emitente</b> CL ORTOPEdia LTDA 16.805.701/000 CAMPO LARGO PR RUA BENEDITO SOARES PINTO 83.601-04 ☎ (41)3032-5099	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 027787 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41220116805701000138550010000277871018571020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.f.
--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220009158153 13/01/2022 14:11:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.606.622-04	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 16.805.701/0001-38

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes		73.027.690/0001-46	13/01/2022
ENDEREÇO RUA Rozalia Wzorek	BAIRRO / DISTRITO SABIA	CEP 83.708-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/01/2022
MUNICÍPIO ARAUCARIA	FONE / FAX	UF PR	HORA DA SAÍDA 14:06

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	27787/1	12/02/2022	761,91
---------------------------	---------	------------	--------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			761,91
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	761,91

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO / PESO LÍQUIDO
0				

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	V. I.C.M.S.	V. I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S./I.P.I.
0702030406	FIXADOR EXTERNO LINEAR Cód. Convênio - 0702030406	P/0003830	90211020	40	5,102		1	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0 0
0702030805	PINO DE SHANZ Cód. Convênio - 0702030805	P/0005403	90211020	00	5,102		4	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0 0

Rx - OK (conexo)  
 Derivadas fisiológicas - OK (conexo)  
 Suptop valores e compatibilidade - OK (conexo).

**Adriana Bortoleto**  
 Supervisora Faturamento  
 HMA  
 18/01/22

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 1031/2022.....  
 Gestor:.....  
 Assinatura:.....  
 Data: 26/01/2022

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> PAC.: TIAGO HENRIQUE MORAES NOGUEIRA DR(A): FELIPE SCARDINI GOMES CIR.: 08/01/2022 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA Trib aprox R\$: 32,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte: BPT 9oi3aC RMS 80195660001 CNPJ DO FABRICANTE 03.050.898/0001-09	DR(A): FELIPE SCARDINI GOMES PAC.: TIAGO HENRIQUE MORAES NOGUEIRA CIR.: 08/01/2022 CONV.: SUS	



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 03165.973003 31656.348179 7 88940000076191		
Beneficiário <b>C L ORTOPEDIA LTDA</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Noosso Número <b>00031659730031656348</b>
Endereço <b>RUA BENEDITO SOARES PINTO, 1835 TERREO CENTRO CAMPO LARGO PR - 83601010</b>				
Nr. do documento <b>27787</b>	Contrato <b>19.886.202</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>16.805.701/0001-38</b>	Vencimento <b>12/02/2022</b>	Valor Documento <b>761,91</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>761,91</b>
Pagador <b>IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46</b>				
Instruções <b>JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 03165.973003 31656.348179 7 88940000076191			
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>12/02/2022</b>			
Beneficiário <b>C L ORTOPEDIA LTDA</b>		Agência/Código Beneficiário <b>695-5 / 51282-6</b>			
Data do <b>13/01/2022</b>	Nr. do documento <b>27787</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>13/01/2022</b>	Noosso número <b>00031659730031656348</b>
Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	Valor Documento <b>761,91</b>	
Instruções <b>JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado <b>761,91</b>
Pagador <b>IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46 ROZALIA WZOREK ARAUCARIA - PR - 83708-000</b>					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**Nome:** Diego Henrique Moraes Nogueira  
**Tipo de Atendimento:** Internado  
**Data Atendimento:** 08/01/2022 13:05:12  
**Data Nasc.:** 14/08/1984 **Idade:** 37a 4m 25d  
**Setor / Leito:** UI - Clínica Cirúrgica - 307 C **Pront:** 251527  
**Atendimento:** 1138805 **Sexo:** Masculino  
**Procedência:** Procura Direta **Mun. de residência:** ARAUCARIA  
**Médico:** Felipe Scardini Gomes  
**Atend./D.A.:** suellen.filla,08/01/20

**Atendimento Cirúrgico**  
**Eletivos - OPME e Alto Custo**  
 Versão: 001 **Página:** 1 de 1  
 Prontuário: \_\_\_\_\_

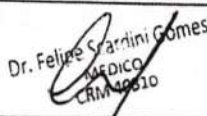


	Material - OPME	Tam	Quant
Arruela	Haste Intramedular Retogada		
Centralizador para componente Femoral	Haste Intramedular Tibio-Tarsica		
Cimento C/ Antibiótico	Mini placa em T ou L		
Cimento S/ Antibiótico	Parafuso Canulado		
Componente Acetabular Metálico - Fix. Biológica	Parafuso Canulado Mini (Herbert)		
Componente Acetabular Polietileno cimentado	Parafuso Cortical		
Componente Acetabular Polietileno p/ metálico	Parafuso de Interferência de Titânio		
Componente Cefálico	Parafuso Esponjoso		
Componente Cefálico /Polietileno	Parafuso Maleolar		
Componente Femoral Cimentado Modular	Parufuso metálico de interferência		
Componente Femoral não Cimentado Modular	Parafuso para componente Acetabular		
Componente Glenoidal	Pino de Shantz		
Componente Patelar Cimentado/Fix. Biológica	Placa 1/3 Tubular		
Componente Tibial Primário de Polietileno	Placa Angulada		
Componente Tibial Primário Metálico Cimentado	Placa bloqueada de Radio Distal		
Componente Umeral Cimentado/Fix. Biológica	Placa C/ parafuso deslizante		
Fio Olivado P/ Fixador Externo	Placa Calco		
Fixador Externo circular/Semi-Circular	Placa Condilea		
Fixador Externo Híbrido	Placa de Compressão dinâmica		
Fixador Externo Linear / Tubo a Tubo	Placa de Reconstrução		
Fixador Externo P/ Punho	Placa de Suporte Plateau Tibial		
Fixador Pélvico	Placa em L		
Haste Femoral Curta c/ bloqueio cefálico	Placa em T		
Haste Intramedular bloqueada de Fêmur	Placa em Trevo		
Haste Intramedular bloqueada de Tibia	Placa Ponte		
Haste Intramedular bloqueada de Úmero	Placa Reta		
Haste Intramedular Flexível - Infantil	Placa Semitubular		
Haste Intramedular não bloqueada	Restritor de Cimento Femoral/Umeral		
	Shaver (Kit Artroscopia)		

OUTROS	Quantidade

**Justificativa:**

Data prevista para realização do procedimento: 08, 01, 2022

  
 Dr. Felipe Scardini Gomes  
 MÉDICO  
 CRM 40810  
 Assinatura e Carimbo Médico

FAT 005

RS \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Validação Diretoria

**Adriana Bortoleto**  
 Supervisora Faturamento  
 HMA.



Paciente **Tiago Henrique Moraes Nogueira**

Data Nascto. 14/08/1984 37 Anos

Sexo Masculino

Telefone 99965-8966

Leito 307 C

Atendimento 1.138.805

Prontuário 251.527

Dt. Entrada 08/01/2022 13:05:12

Convênio SUS Setor Sem Acomodação

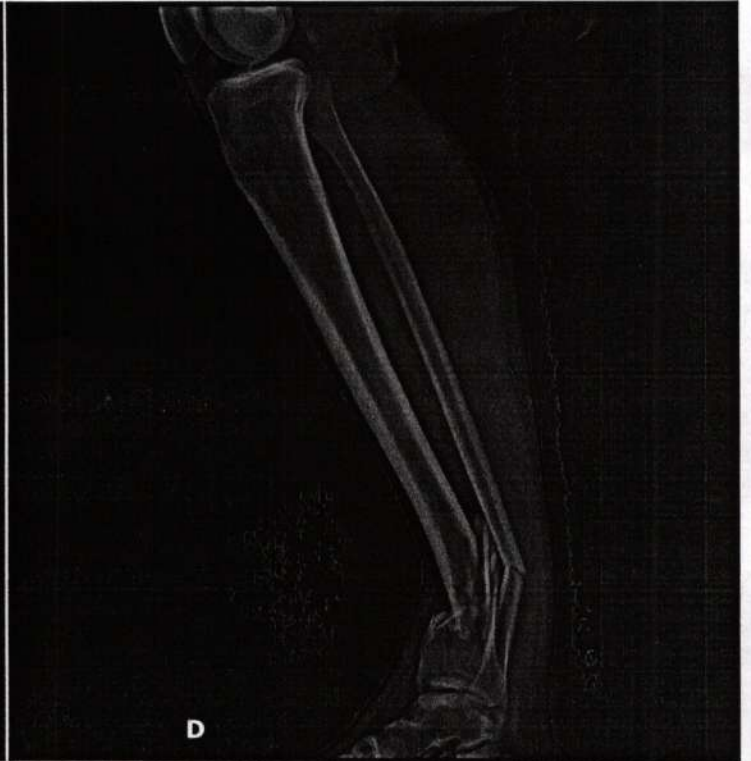
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
08/01/2022 17:01		Médico	Evolução Médica		Felipe Scardini Gomes	CRM 40810

## DESCRIÇÃO CIRURGICA

## TRATAMENTO CIRURGICO DEFRATURA DETIBIA E FIBULA DISTAL

- 1-PACIENTE EM DDH SOB RAQUIANESTESIA E SEDAÇÃO
- 2-PREPARO ORTOPEDICO DE ROTINA PARA MID COM ASSEPSIA, ANTISSEPSIA, CAMPOS CIRURGICOS
- 3-REALIZADO DUAS PERFURAÇÕES EM TIBIA, 1 EM CALCANEIO E 1 EM COLO DO 1MTT.
- 4-PASSADOS PINOS DO TUBO A TUBO E ADAPTADO O MESMO, MANTENDO MEMBRO ALINHADO.
- 5-OBSERVADO PELO INTENSIFICADOR DE IMAGEM BOM POSICIONAMENTO DOS PINOS.
- 6-LAVAGEM DA FO E CURATIVO ESTERIL.
- 7-PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA REPAI.

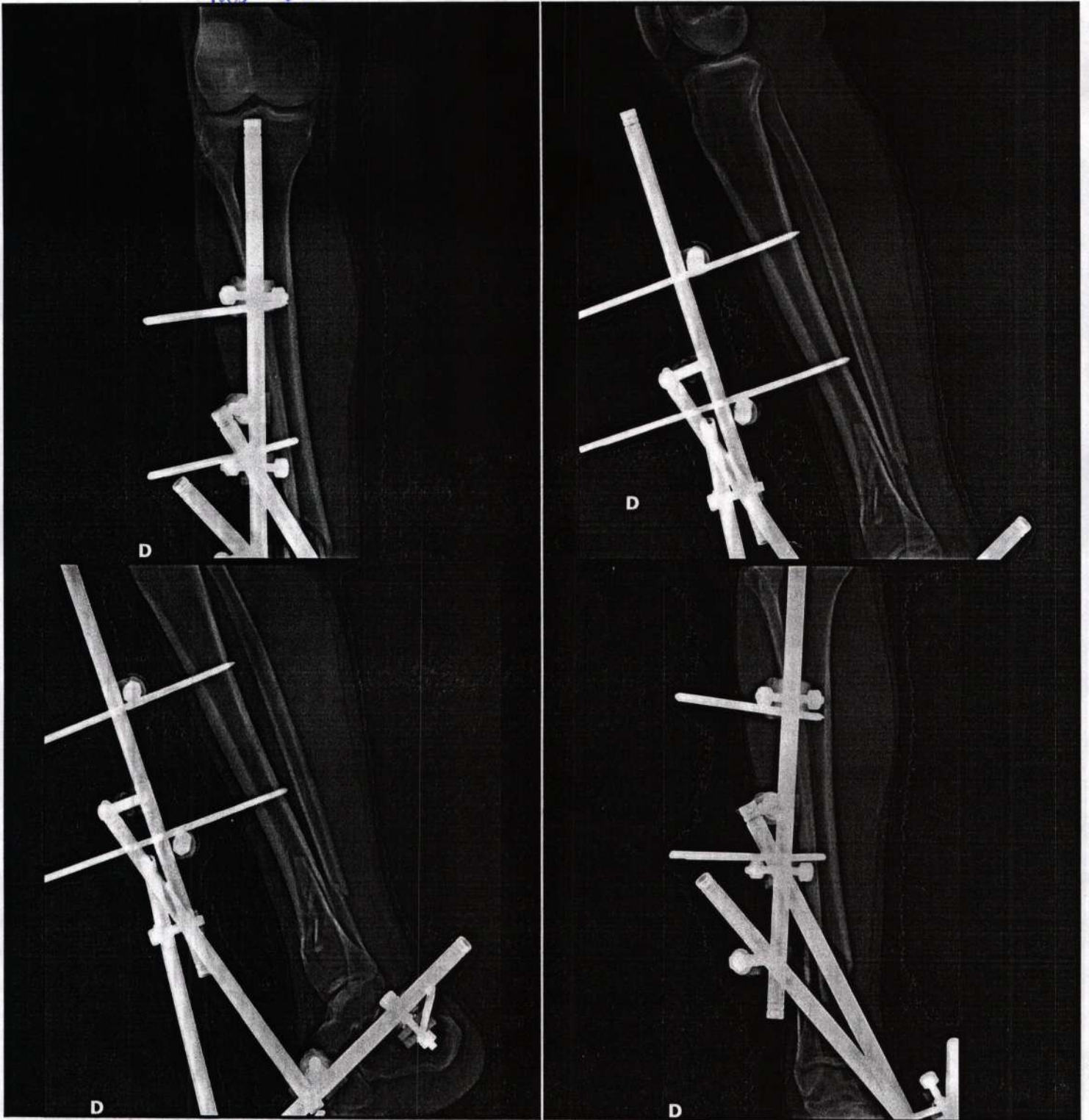
*Pre-OP*



*[Handwritten signature]*



*Res - OP*



## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

### Procedimento

Procedimento: 07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais  
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico  
 Forma de Organização: 03 - OPM em ortopedia

Competência: 12/2021 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Hospitalar  
 Complexidade: Não se Aplica  
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Sub-Tipo de Financiamento:  
 Instrumento de Registro: AIH (Proc. Especial)  
 Sexo: Ambos  
 Média de Permanência:  
 Tempo de Permanência:  
 Quantidade Máxima: 2  
 Idade Mínima: Não se aplica  
 Idade Máxima: Não se aplica  
 Pontos:  
 Atributos Complementares:

#### Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Hospitalar: R\$ 648,11
Total Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 648,11

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------



*Adriana Bortoleto*  
 Supervisora Faturamento  
 BMA.



## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

### Procedimento

Procedimento: 07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais  
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico  
 Forma de Organização: 03 - OPM em ortopedia

Competência: 12/2021 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Hospitalar  
 Complexidade: Não se Aplica  
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Sub-Tipo de Financiamento:  
 Instrumento de Registro: AIH (Proc. Especial)  
 Sexo: Ambos  
 Média de Permanência:  
 Tempo de Permanência:  
 Quantidade Máxima: 6  
 Idade Mínima: Não se aplica  
 Idade Máxima: Não se aplica  
 Pontos:  
 Atributos Complementares:

#### Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Hospitalar: R\$ 28,45
Total Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 28,45

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------



  
**Adriana Bortoleto**  
 Supervisora Faturamento  
 HMA.

**SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**
[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico


Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

**Compatibilidades - Consultar**

Compatibilidade:	Todos	▼
<i>Competência</i>		
Competência:	12/2021	▼
<i>Procedimento</i>		
Grupo:		▼
Sub-Grupo:		▼
Forma de Organização:		▼
Código:	0408050543	
Nome:		



Compatibilidades	
AIH (Proc. Principal): 0408050543 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL AIH (Proc. Especial): 0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILIACO Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0408050543 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL AIH (Proc. Principal): 0408060360 - RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO Documento de Publicação: PORTARIA nº 288 de 01/04/15 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 0	Desde 04/2015
AIH (Proc. Principal): 0408050543 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL AIH (Proc. Especial): 0702030040 - ARRUELA LISA Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0408050543 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL AIH (Proc. Especial): 0702030325 - FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO Documento de Publicação: PORTARIA nº 325 de 25/09/09 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 6	Desde 10/2009
AIH (Proc. Principal): 0408050543 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL AIH (Proc. Especial): 0702030384 - FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050543 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL AIH (Proc. Especial): 0702030392 - FIXADOR EXTERNO HÍBRIDO Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050543 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL AIH (Proc. Especial): 0702030406 - FIXADOR EXTERNO LINEAR Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050543 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL AIH (Proc. Especial): 0702030627 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050543 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL AIH (Proc. Especial): 0702030635 - PARAFUSO CANULADO 4,5 MM Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050543 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL AIH (Proc. Especial): 0702030805 - PINO DE SHANTZ Documento de Publicação: PORTARIA nº 325 de 25/09/09 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 6	Desde 10/2009

  
 Adriana Bortoleto  
 Supervisora Faturamento  
 HMA



09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:27  
146701467 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

00190000090316597300331656348179788940000076191

BENEFICIARIO:

C L ORTOPEDIA LTDA

NOME FANTASIA:

C L ORTOPEDIA LTDA

CNPJ: 16.805.701/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO 20.909

NOSSO NUMERO 31659730031656348

CONVENIO 03165973

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 761,91

VALOR COBRADO 761,91

=====

NR.AUTENTICACAO B.72F.AA1.BCB.198.43C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS - PARANA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 13.194,60

NF-e

Nº. 231997

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



Identificação do Emitente

COPAL ALIMENTOS - PARANA  
RUA IBAITI - 403 - EMILIANO  
PERNETA - PINHAIS - PR -  
83325-060

Telefone: (48)3246-2244  
Fax:  
E-mail:

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 231997

SÉRIE 1

FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO

4122 0182 9007 1300 0680 5500 1000 2319 9711 4768 2151

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9079395371

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0006-80

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141220015387510

20/01/2022 23:14:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

- 97911

CNPJ/CPF

73.027.690/0011-18

DATA DA EMISSÃO

20/01/2022

LOGRADOURO

R: ROZALIA WZOREK, 77

NÚMERO

S/N

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

SABIA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/01/2022

CEP

83708000

MUNICÍPIO

ARAUCARIA

Telefone/Fax

1836496628

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

23:09

FATURA

Nº Venc.	Vi.
1	10/02/22
	13.194,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.457,81	1.702,39	0,00	0,00	13.194,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				13.194,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RAD7651	SC	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2298,7			249	2.967,32	2.947,38

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12008	PO PUDIM S/L BAUNILHA APTI 6X1KG	21069021	000	5102	UN	10,00	8,33	83,30	0,00	83,30	14,99	0,00	18,00	0,00
12009	PO PUDIM S/L CHOCOLATE APTI 6X1KG	21069021	000	5102	UN	7,00	8,33	58,31	0,00	58,31	10,50	0,00	18,00	0,00
12010	PO PUDIM S/L MORANGO APTI 6X1KG	21069021	000	5102	UN	8,00	8,33	66,64	0,00	66,64	12,00	0,00	18,00	0,00
12012	SAGU VINHO APTI 1KG (10)	11062000	000	5102	UN	18,00	13,30	239,40	0,00	239,40	43,09	0,00	18,00	0,00
22370	AMIDO DE MILHO APTI 1KG (10)	11081200	040	5102	UN	8,00	5,19	41,52	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
22549	MOLHO SHOYU MITSUWA PET 900ML (12)	21031010	000	5102	UN	6,00	7,35	44,10	0,00	44,10	7,94	0,00	18,00	0,00
22552	SAL FINO REFINADO ZIZO 1KG (15)	25010020	540	5102	UN	40,00	0,92	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
22581	VINAGRE ALCOOL HEINIG 900ML (12)	22090000	040	5102	UN	39,00	1,39	54,21	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
22621	MOLHO PIM CASEIRO DAJUDA PET 900ML (12)	21039091	000	5102	UN	6,00	7,19	43,14	0,00	43,14	7,77	0,00	18,00	0,00
22778	ACUCAR REF CARAVELAS 5KG (6)	17019900	040	5102	UN	14,00	19,40	271,60	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
27052	LEITE UHT INTEGRAL TIROL 1LT	04012010	000	5102	UN	1.731,00	3,85	6.664,35	0,00	6.664,35	1.199,58	0,00	18,00	0,00
27298	MAS SEMOLA PARAFUSO TODESCHINI 500G (20)	19021900	040	5102	UN	30,00	2,33	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
27327	MAS SEMOLA ESPAGUETE TODESCHINI 500G (30)	19021900	040	5102	UN	36,00	2,38	85,68	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
27395	MAS C/OVOS PENNE RENATA 500G (20)	19021100	040	5102	UN	3,00	2,57	7,71	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
34595	ACUCAR CARAVELAS SACHET 1000X5G	17019900	040	5102	UN	10,00	20,98	209,80	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
35787	COCO RAL FINO UMID ADOC NORDESTE 1KG	08011100	500	5102	UN	1,00	20,35	20,35	0,00	20,35	3,66	0,00	18,00	0,00
38995	EXT TOM BONARE SACHE 2KG (6)	20029090	500	5102	UN	9,00	8,89	80,01	0,00	80,01	14,40	0,00	18,00	0,00
42467	MOSTARDA AMARELA TELL 3KG	21033029	000	5102	UN	1,00	8,80	8,80	0,00	8,80	1,58	0,00	18,00	0,00
43342	AMACIANTE CARNE QUALIMAX 1.01KG (10)	21039099	000	5102	UN	2,00	11,09	22,18	0,00	22,18	3,99	0,00	18,00	0,00
43695	PURE BATATA FLOCOS NUTRIMAX 1KG (8)	11052000	000	5102	UN	13,00	18,29	237,77	0,00	237,77	42,80	0,00	18,00	0,00
43753	GELATINA ABACAXI QUALIMAX PCT 1KG (10)	21069029	000	5102	UN	8,00	10,84	86,72	0,00	86,72	15,61	0,00	18,00	0,00
43755	GELATINA FRAMBOESA QUALIMAX PCT 1KG (10)	21069029	000	5102	UN	15,00	10,84	162,60	0,00	162,60	29,27	0,00	18,00	0,00
43756	GELATINA LIMAO QUALIMAX PCT 1KG (10)	21069029	000	5102	UN	10,00	10,84	108,40	0,00	108,40	19,51	0,00	18,00	0,00
43757	GELATINA MORANGO QUALIMAX PCT 1KG (10)	21069029	000	5102	UN	13,00	10,84	140,92	0,00	140,92	25,37	0,00	18,00	0,00
43758	GELATINA PESSEGO QUALIMAX PCT 1KG (10)	21069029	000	5102	UN	11,00	10,84	119,24	0,00	119,24	21,46	0,00	18,00	0,00
43759	GELATINA UVA QUALIMAX PCT 1KG (10)	21069029	000	5102	UN	11,00	10,84	119,24	0,00	119,24	21,46	0,00	18,00	0,00
43762	GELATINA CEREJA QUALIMAX PCT 1KG (10)	21069029	000	5102	UN	9,00	10,84	97,56	0,00	97,56	17,56	0,00	18,00	0,00
45794	MILHO VERDE BONARE 1.7KG	20058000	000	5102	UN	1,00	19,64	19,64	0,00	19,64	3,54	0,00	18,00	0,00
46522	OLEO SOJA COAMO PET 900ML (20)	15079011	540	5102	UN	102,00	7,88	803,76	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 64029431 / CARREGAMENTO: 141904 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
 CLIENTE: 97911 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA  
 NRO. PEDIDO CLIENTE:  
 NUM TRANSACAO: 34512592 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA  
 OC 001  
 MOTORISTA: COPALALIMENTOS LTDA  
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 829.01  
 ENTREGA: R: ROZALIA WZOREK, 77, - SABIA - ARAUCARIA, PR - PONTO DE REFERENCIA:  
 PRODUTO 46522 : BASE ST COMPRA :0 - VALOR ST COMPRA: 0  
 PRODUTO 35787 : BASE ST COMPRA :0 - VALOR ST COMPRA: 0  
 ICMS COM ALIQUOTA DE 12% CFME ART 17 INCISO II RICMS/PR  
 SAÍDA COM DIFERIMENTO PARCIAL DO ICMS DE 33,33% CFME ART. 28 DO ANEXO VIII DO RICMS/PR  
 ICMS DE 7% CFME ITEM 9 DO ANEXO VI RICMS/PR  
 DIFERIMENTO PARCIAL DE 33,33 % CFME INCISO I, ART 28 ANEXO VIII RICMS/PR  
 REDUCAO DA BASE DE CALCULO ICMS P/ CARGA TRIBUTARIA DE 7% CFME ART. 5º INCISO II DA LEI 13.212/2001

RESERVADO AO FISCO

Financeiro  
HMA



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS - PARANA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 13.194,60

NF-e

Nº. 231997

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 231997

SÉRIE 1

FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO

4122 0182 9007 1300 0680 5500 1000 2319 9711 4768 2151

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9079395371

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0006-80

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141220015387510

20/01/2022 23:14:23

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48511	CALDO GALINHA FAZMAX 1.01KG	21041019	000	5102	UN	2,00	4,90	9,80		9,80	1,76	0,00	18,00	0,00
48512	CALDO CARNE FAZMAX 1.01KG	21041019	000	5102	UN	1,00	4,90	4,90	0,00	4,90	0,88	0,00	18,00	0,00
50327	MAS C/OVOS GRAVATA RENATA 500G (20)	19021100	040	5102	UN	29,00	2,99	86,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50936	QUEIJO RAL BRETUTI FIAPO 1KG	04062000	000	5102	UN	2,00	52,68	105,36	0,00	105,36	18,96	0,00	18,00	0,00
50965	MAS INTEGRAL ESPAGUETE GALO 500G (30)	19021900	040	5102	UN	9,00	3,66	32,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62816	TRIGO P/KIBE TOSCANA 500G	19043000	000	5102	UN	9,00	5,40	48,60	0,00	48,60	8,75	0,00	18,00	0,00
62830	OREGANO TURCO TOSCANA 200G (10)	12119010	000	5102	UN	4,00	8,50	34,00	0,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00
64305	COLORAU TOSCANA 1KG (10)	21039021	000	5102	UN	3,00	7,56	22,68	0,00	22,68	4,08	0,00	18,00	0,00
65412	BATATA PALHA TUTA 1KG (8)	20052000	000	5102	UN	36,00	17,80	640,80	0,00	640,80	115,34	0,00	18,00	0,00
66019	ARROZ PARB MINUTINHO 5KG (6)	10062010	040	5102	UN	95,00	13,10	1.244,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66021	ARROZ BRANCO MINUTINHO 5KG (6)	10063021	040	5102	UN	1,00	14,40	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66023	ARROZ INTEGRAL MINUTINHO 1KG (10)	10062010	040	5102	UN	45,00	3,74	168,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66355	BANHA DE PORCO ESTRELA 1KG (20)	15011000	000	5102	UN	10,00	9,20	92,00	0,00	92,00	16,56	0,00	18,00	0,00
67050	GRAO DE BICO 9MM TOSCANA 500G (10)	07134090	000	5102	UN	11,00	7,00	77,00	0,00	77,00	13,86	0,00	18,00	0,00
68307	MARGARINA CRM 70% S/SAL COAMO 14,5KG	15171000	540	5102	UN	4,00	152,24	608,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021.....  
 Gestor:..... Financeiro.....  
 Assinatura:..... HMA.....  
 Data: 08/02/2022.....



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>3712 / 6052290</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		NOSSO NÚMERO <b>0990002-0</b>
VALOR DO DOCUMENTO <b>13.194,60</b>	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA
VENCIMENTO <b>10/02/2022</b>	ESPECIE <b>R\$</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>231997-1</b>
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>3712 / 6052290</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		NOSSO NÚMERO <b>0990002-0</b>
VALOR DO DOCUMENTO <b>13.194,60</b>		Nº DO DOCUMENTO <b>231997-1</b>
VENCIMENTO <b>10/02/2022</b>	DATA DE ENTREGA	
ASSINATURA <b>97911 / 64</b>		



033-7 03399.60528 29000.000090 90002.001015 5 88920001319460

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.</b>		VENCIMENTO <b>10/02/2022</b>
BENEFICIÁRIO <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>3712 / 6052290</b>
DATA DOCUMENTO <b>20/01/2022</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>231997-1</b>	NOSSO NÚMERO <b>0990002-0</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>SR</b>	ESPECIE MOEDA <b>R\$</b>
ESP. DOC <b>DMI</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>20/01/2022</b>
VALOR <b>13.194,60</b>		(=) VALOR DO DOCUMENTO

**INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).**

Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ **39,58**  
Após o vencimento, cobrar multa de 1,5%  
Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO.  
Não é permitido pagar ao representante/vendedor.  
Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORAMULTA	
(+) ACRESCIMO	
(=) VALOR COBRADO	

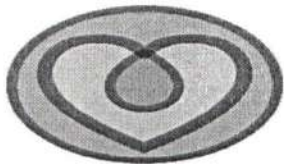
PAGADOR <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>R: ROZALIA WZOREK, 77</b> <b>SABIA</b>	ARAUCARIA <b>PR</b>	97911	CPF/CNPJ DO PAGADOR : <b>73.027.690/0011-18</b>
BENEFICIÁRIO / CEDENTE <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		CEP : <b>83708000</b>	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: COPAL

DATA DA SOLICITAÇÃO: 20/01/202

SOLICITANTE: FILOMENA Z. HALAMA

SETOR: RUA ROZALIA WZOREK N 77 - ARAUCÁRIA

NUMERO DA ORDEM : OC001

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Filomena Z. Halama*  
Nutricionista - CRN 10073  
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	14		Açucar Refinado 5 Kg	R\$ 19,400	R\$ 271,60
2	10		Açucar Satche 5g	R\$ 20,980	R\$ 209,80
3	1		Adoçante Po Satche		R\$ 0,00
4	8		Amido Milho 1 Kg	R\$ 5,190	R\$ 41,52
5	45		Arroz Integral 1 Kg	R\$ 3,740	R\$ 168,30
6	95		Arroz Parboilizado 5k	R\$ 13,100	R\$ 1.244,50
7	1		Achocolatado Em Po Nescau 400 G		R\$ 0,00
8	6		Aveia Flocos Fino 170 G		R\$ 0,00
10	13		Batata Em Flocos 1kg	R\$ 18,290	R\$ 237,77
11	159		Cafe Vacuo Pct 500g - Extra Forte / 3 Corações; Alvorada, Damasco		R\$ 0,00
12	13		Cha Camomila 10g		R\$ 0,00
13	24		Cha Erva Doce 10g		R\$ 0,00
14	12		Cha Hortela 10g		R\$ 0,00
15	81		Cha Mate 32g		R\$ 0,00
16	1		Ervilha Lata 2 Kg		R\$ 0,00
17	9		Extrato Tomate 1k	R\$ 8,890	R\$ 80,01
18	5		Farinha Lactea 210g		R\$ 0,00
19	27		Feijao Carioca Tipo 1 - 1 Kg		R\$ 0,00
20	200		Feijao Preto Tipo 1 (1 Kg)		R\$ 0,00
21	15		Fuba Amarelo 1 Kg		R\$ 0,00
22	9		Gelatina Diet Limao		R\$ 0,00
23	9		Gelatina Diet Abacaxi 10g		R\$ 0,00
24	6		Gelatina Diet Cereja 10g		R\$ 0,00
25	6		Gelatina Diet Framboesa 12g		R\$ 0,00
26	12		Gelatina Diet Morango 12g		R\$ 0,00
27	15		Gelatina Diet Uva		R\$ 0,00
28	8		Gelatina Normal Abacaxi Pct 1 Kg	R\$ 10,840	R\$ 86,72
29	9		Gelatina Normal Cereja Pct 1 Kg	R\$ 10,840	R\$ 97,56
30	15		Gelatina Normal Framboesa -1 Kg	R\$ 10,840	R\$ 162,60
31	10		Gelatina Normal Limao 1k	R\$ 10,840	R\$ 108,40
32	13		Gelatina Normal Morango -1 Kg	R\$ 10,840	R\$ 140,92
33	11		Gelatina Normal Pessego 1 Kg	R\$ 10,840	R\$ 119,24
34	11		Gelatina Normal Uva Pct 1 Kg	R\$ 10,840	R\$ 119,24
35	11		Grão de Bico - 500g	R\$ 7,000	R\$ 77,00
36	1731		Leite Integral	R\$ 3,850	R\$ 6.664,35
37	23		Margarina S/ Sal Satche 5g		R\$ 0,00
38	4		Margarina Vegetal 15 Kg	R\$ 152,240	R\$ 608,96
39	7		Massa Padre Nosso 500g		R\$ 0,00
40	41		Massa Ave Maria 500g		R\$ 0,00
41	36		Massa Espaguet 500g	R\$ 2,380	R\$ 85,68
42	3		Massa Penne C/500g	R\$ 2,570	R\$ 7,71
43	30		Massa Parafuso 500g	R\$ 2,330	R\$ 69,90
44	1		Milho Verde 2k	R\$ 19,640	R\$ 19,64
45	6		Molho de Pimenta 1l	R\$ 7,190	R\$ 43,14
46	1		Mostarda 3,1 Kg	R\$ 8,800	R\$ 8,80
47	0		Catchup 3,4 Kg		R\$ 0,00
48	8		Mucilon Arroz 230gr		R\$ 0,00
49	8		Mucilon Milho 230gr		R\$ 0,00
50	5		Mucilon Multicereais com 400G		R\$ 0,00
51	5		Mucilon 5 cereais - zero adição de açúcares		R\$ 0,00
52	102		Oleo Soja 900ml	R\$ 7,880	R\$ 803,76
53	6		Pudim Dietetica Morango 25g		R\$ 0,00

55	9	Pudim Dietetica Chocolate 25g			
56	10	Pudim Dietetica Coco 25g			R\$ 0,00
57	8	Pudim Morango 1 Kg			R\$ 0,00
58	10	Pudim Baunilha 1 Kg		R\$ 8,330	R\$ 66,64
59	8	Pudim Coco 1 Kg		R\$ 8,330	R\$ 83,30
60	7	Pudim Chocolate 1 Kg		R\$ 8,330	R\$ 66,64
61	1	Quirera Amarela 1 Kg		R\$ 8,330	R\$ 58,31
62	40	Sal Refinado 1 Kg			R\$ 0,00
63	3	Soja Em Grão (1kg)		R\$ 0,920	R\$ 36,80
64	9	Trigo P/kibe C/500g			R\$ 0,00
65	39	Vinagre Alcool 900ml		R\$ 5,400	R\$ 48,60
65	3	Colorau 250 g		R\$ 1,390	R\$ 54,21
66	16	Fosforo palito longo com 200 unid		R\$ 7,560	R\$ 22,68
67	7	Biscoito Sache Integral salgado			R\$ 0,00
68	0	Biscoito Sache Leite			R\$ 0,00
69	10	Biscoito Sache Cream Cracker			R\$ 0,00
70	6	Molho Shoyu 900ml			R\$ 0,00
71	22	Farinha Mandioca torrada 1k		R\$ 7,350	R\$ 44,10
72	20	Farinha Milho ( Biju) 1 Kg			R\$ 0,00
73	2	Amendoim In natura 500g		R\$ 3,460	R\$ 69,20
74	36	Batata Palha C/ 1kg			R\$ 0,00
75	1	Arroz Branco 5 kg		R\$ 17,800	R\$ 640,80
76	0	Farinha Trigo 5 Kg		R\$ 14,400	R\$ 14,40
77	5	Fermento P/bolo 250g			R\$ 0,00
78	29	Massa Gravata 500g			R\$ 0,00
79	1	Caldo Carne 1 Kg		R\$ 2,990	R\$ 86,71
80	2	Caldo Galinha 1kg		R\$ 4,900	R\$ 4,90
81	2	Amaciante Carnes 500g		R\$ 4,900	R\$ 9,80
82	2	Água de Coco 200ml		R\$ 11,090	R\$ 22,18
83	7	Trigo Em Grão 1kg			R\$ 0,00
84	5	Geleia Normal Sache 10g			R\$ 0,00
85	1	Coco Ralado 1 Kg			R\$ 0,00
86	1	Geleia Dietetica Sache 10g		R\$ 20,350	R\$ 20,35
87	0	Adoçante Liquido Frasco 100ml			R\$ 0,00
88	0	Azeite de Oliva - 5 Lts			R\$ 0,00
89	0	Leite Condensado 1 Kg			R\$ 0,00
90	9	Massa Macarrao Integral 500g			R\$ 0,00
91	4	Oregano 100 gramas		R\$ 3,660	R\$ 32,94
92	2	Queijo Ralado 1 Kg		R\$ 8,500	R\$ 34,00
93	18	Sagu 500g		R\$ 52,680	R\$ 105,36
94	8	Canjica - 500 Gramas		R\$ 13,300	R\$ 239,40
95	10	banha de porco 1kg- Aurora/sadia/frimesa/seara		R\$ 9,200	R\$ 0,00

R\$ 13.330,44

DESCONTO... R\$

FRETE... R\$

VALOR TOTAL...

R\$ 13.330,44

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*( TREZE MIL, TREZENTOS E TRINTA REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAMPINAS  
 CNPJ: 15.027.480/0001-45  
 Rua Nereu Witzel, 77 - Bairro São João - CEP: 13.708-000 - Anápolis - SP  
 Fone/Fax: (051) 3414-4123



SANTA CASA  
 de Misericórdia  
 de Campinas

3622

ITEM	QTDDE	UNID	DESCRIÇÃO	COPAL		CONCORDE LOGÍSTICA E		Guilherme Rodrigues Schuler		empresa ex		MENOIR VALOR	
				Valor Utilizado	Valor Total	Valor Utilizado	Valor Total	Valor Utilizado	Valor Total	Valor Utilizado	Valor Total	Valor Utilizado	Valor Total
1	14		Açúcar Refinado 5 Kg	R\$ 19,400	R\$ 271,60	R\$ 27,06	R\$ 378,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,40	R\$ 271,60
2	10		Açúcar Sachê 5g	R\$ 20,980	R\$ 209,80	R\$ 27,06	R\$ 378,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,98	R\$ 209,80
3	1		Adoçante Po Sachê					R\$ 27,95	R\$ 27,95	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,95	R\$ 27,95
4	8		Arroz Miho 1 Kg	R\$ 5,190	R\$ 41,52	R\$ 5,88	R\$ 47,04	R\$ 6,89	R\$ 55,12	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,19	R\$ 41,52
5	45		Arroz Integral 1 Kg	R\$ 3,740	R\$ 168,30	R\$ 4,71	R\$ 211,85	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,74	R\$ 168,30
6	95		Arroz Parboilizado 5k	R\$ 13,100	R\$ 1.244,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,10	R\$ 1.244,90
7	2		Achocolatado Em Po Nascau 400 G					R\$ 7,99	R\$ 7,99	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,99	R\$ 7,99
8	1		Ávela Flocos Fino 170 G					R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
9	13		Batata Em Flocos 1kg	R\$ 18,290	R\$ 237,77	R\$ 24,00	R\$ 313,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,29	R\$ 237,77
10	160		Café Vazio Pct 500g - Extra Forte / 3 Corações, Alvorada, Damasco					R\$ 14,98	R\$ 2.398,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,98	R\$ 2.398,00
11	13		Chá Camomila 10g					R\$ 2,49	R\$ 32,37	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,49	R\$ 32,37
12	24		Chá Erva Doce 10g					R\$ 2,49	R\$ 60,78	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,49	R\$ 60,78
13	12		Chá Hortelã 10g					R\$ 2,49	R\$ 29,88	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,49	R\$ 29,88
14	81		Chá Mate 32g					R\$ 2,49	R\$ 201,36	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,49	R\$ 201,36
15	1		Ervilha Lata 2 Kg					R\$ 2,49	R\$ 2,49	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,49	R\$ 2,49
16	9		Estrado Tomate 1kg					R\$ 2,49	R\$ 22,41	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,49	R\$ 22,41
17	5		Farinha Lactee 210g	R\$ 8,890	R\$ 80,01	R\$ 10,54	R\$ 84,35	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,89	R\$ 80,01
18	27		Feijão Carioca Tipo 1 - 1 Kg					R\$ 6,88	R\$ 185,56	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,88	R\$ 185,56
19	165		Feijão Preto Tipo 1 (1 Kg)					R\$ 7,50	R\$ 1.237,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,50	R\$ 1.237,50
20	15		Fuba Amarelo 1 Kg					R\$ 7,50	R\$ 112,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,50	R\$ 112,50
21	9		Geleatina Diet Limão					R\$ 3,76	R\$ 33,84	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,76	R\$ 33,84
22	9		Geleatina Diet Abacaxi 10g					R\$ 17,70	R\$ 159,30	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,70	R\$ 159,30
23	6		Geleatina Diet Cereja 10g					R\$ 17,70	R\$ 106,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,70	R\$ 106,20
24	6		Geleatina Diet Framboesa 12g					R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
25	12		Geleatina Diet Morango 12g					R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
26	15		Geleatina Diet Uva					R\$ 18,71	R\$ 280,65	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,71	R\$ 280,65
27	8		Geleatina Normal Abacaxi Pct 1 Kg					R\$ 18,71	R\$ 149,68	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,71	R\$ 149,68
28	9		Geleatina Normal Cereja Pct 1 Kg	R\$ 10,840	R\$ 85,72	R\$ 13,07	R\$ 104,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,84	R\$ 85,72
29	15		Geleatina Normal Framboesa -1 Kg	R\$ 10,840	R\$ 85,72	R\$ 13,07	R\$ 104,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,84	R\$ 85,72
30	10		Geleatina Normal Limão 1kg	R\$ 10,840	R\$ 85,72	R\$ 13,07	R\$ 104,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,84	R\$ 85,72
31	13		Geleatina Normal Morango -1 Kg	R\$ 10,840	R\$ 85,72	R\$ 13,07	R\$ 104,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,84	R\$ 85,72
32	11		Geleatina Normal Passaço 1 Kg	R\$ 10,840	R\$ 85,72	R\$ 13,07	R\$ 104,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,84	R\$ 85,72
33	11		Geleatina Normal Uva Pct 1 Kg	R\$ 10,840	R\$ 85,72	R\$ 13,07	R\$ 104,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,84	R\$ 85,72
34	11		Grão de Bico - 500g	R\$ 10,840	R\$ 85,72	R\$ 13,07	R\$ 104,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,84	R\$ 85,72
35	1791		Leite Integral	R\$ 2,000	R\$ 77,00	R\$ 10,87	R\$ 118,57	R\$ 4,67	R\$ 51,37	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,00	R\$ 77,00
36	20		Margarina 5l Sól Sachê 5g	R\$ 3,850	R\$ 6.894,35	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,85	R\$ 6.894,35
37	4		Margarina Vegetal 15 Kg					R\$ 60,09	R\$ 240,36	R\$ -	R\$ -	R\$ 60,09	R\$ 240,36
38	7		Massa Padra Nossu 500g	R\$ 152,240	R\$ 608,96	R\$ 172,38	R\$ 709,52	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 152,24	R\$ 608,96
39	30		Massa Ave Maria 500g					R\$ 3,09	R\$ 92,70	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,09	R\$ 92,70
40	36		Massa Espaguet 500g					R\$ 3,09	R\$ 111,24	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,09	R\$ 111,24
41	3		Massa Penne C500g	R\$ 2,380	R\$ 85,68	R\$ 2,68	R\$ 102,12	R\$ 3,33	R\$ 125,88	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,38	R\$ 85,68
42	30		Massa Parafuso 500g	R\$ 2,570	R\$ 85,72	R\$ 3,08	R\$ 112,80	R\$ 2,69	R\$ 102,84	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,57	R\$ 85,72
43	1		Milho Verde 2k	R\$ 3,330	R\$ 7,71	R\$ 3,08	R\$ 8,27	R\$ 2,69	R\$ 8,07	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,33	R\$ 7,71
44	4		Molho de Pimenta 1l	R\$ 19,640	R\$ 156,64	R\$ 20,28	R\$ 162,24	R\$ 2,59	R\$ 20,72	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,64	R\$ 156,64
45	1		Mostarda 3 l Kg	R\$ 7,190	R\$ 43,14	R\$ 8,28	R\$ 49,68	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,19	R\$ 43,14
46	8		Mucilon Arroz 230g	R\$ 8,800	R\$ 8,80	R\$ 11,40	R\$ 11,40	R\$ 12,80	R\$ 12,80	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,80	R\$ 8,80
47	8		Mucilon Miho 230g					R\$ 7,70	R\$ 61,60	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,70	R\$ 61,60
48	5		Mucilon Multicereais com 400G					R\$ 7,70	R\$ 38,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,70	R\$ 38,50
49	5		Mucilon 5 cereais - zero adição de açúcares					R\$ 7,70	R\$ 38,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,70	R\$ 38,50
50	102		Óleo Soja 900ml					R\$ 10,78	R\$ 1.099,56	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,78	R\$ 1.099,56
51	6		Pudim Dietética Morango 25g	R\$ 7,880	R\$ 80,76	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,88	R\$ 80,76
52	12		Pudim Dietética Baunilha 25g					R\$ 2,40	R\$ 28,80	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,40	R\$ 28,80
53	9		Pudim Dietética Chocolate 25g					R\$ 2,40	R\$ 21,60	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,40	R\$ 21,60
54	10		Pudim Dietética Coco 25g					R\$ 2,40	R\$ 24,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,40	R\$ 24,00
55	8		Pudim Morango 1 Kg					R\$ 2,60	R\$ 20,80	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,60	R\$ 20,80
56	10		Pudim Baunilha 1 Kg	R\$ 8,330	R\$ 83,30	R\$ 10,84	R\$ 108,40	R\$ 11,84	R\$ 118,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,33	R\$ 83,30
57	8		Pudim Coco 1 Kg	R\$ 8,330	R\$ 83,30	R\$ 10,84	R\$ 108,40	R\$ 11,84	R\$ 118,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,33	R\$ 83,30
58	7		Pudim Chocolate 1 Kg	R\$ 8,330	R\$ 83,30	R\$ 10,84	R\$ 108,40	R\$ 11,84	R\$ 118,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,33	R\$ 83,30
59	1		Quêbra Amarela 1 Kg	R\$ 8,330	R\$ 83,30	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,33	R\$ 83,30
60	40		Sal Refinado 1 Kg					R\$ 4,40	R\$ 176,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,40	R\$ 176,00
61	3		Soba Em Grão (1kg)	R\$ 9,920	R\$ 38,88	R\$ 1,38	R\$ 5,22	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,92	R\$ 38,88
62	9		Trigo P/leite C500g					R\$ 8,32	R\$ 74,88	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,32	R\$ 74,88
63	39		Vinagre Alcool 900ml	R\$ 5,400	R\$ 48,60	R\$ 5,77	R\$ 51,93	R\$ 7,15	R\$ 64,35	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,40	R\$ 48,60
64	3		Colorau 250 g	R\$ 1,290	R\$ 48,21	R\$ 2,45	R\$ 86,55	R\$ 2,15	R\$ 77,25	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,29	R\$ 48,21
65	18		Formosa salte longo com 200 unid	R\$ 7,560	R\$ 32,68	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,56	R\$ 32,68
66	7		Biscoito Sachê Integral salgado					R\$ 2,77	R\$ 19,39	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,77	R\$ 19,39
67	0		Biscoito Sachê Leite					R\$ 2,77	R\$ 19,39	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,77	R\$ 19,39
68	10		Biscoito Sachê Cream Cracker					R\$ 2,77	R\$ 27,70	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,77	R\$ 27,70
69	6		Molho Shoyu 900ml					R\$ 37,88	R\$ 227,28	R\$ -	R\$ -	R\$ 37,88	R\$ 227,28
70	22		Farinha Mandioca torrada 1k	R\$ 7,350	R\$ 44,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,35	R\$ 44,10
71	2		Farinha Miho (Biu) 1 Kg					R\$ 4,53	R\$ 9,06	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,53	R\$ 9,06
72	2		Arrozom In natura 500g	R\$ 3,460	R\$ 69,20	R\$ 6,88	R\$ 137,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,46	R\$ 69,20
73	36		Batata Palha C/ 1kg					R\$ 13,00	R\$ 468,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 468,00
74	1		Arroz Branco 5 kg	R\$ 17,800	R\$ 660,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,80	R\$ 660,80
75	0		Farinha Trigo 5 Kg	R\$ 14,400	R\$ 14,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,40	R\$ 14,40
76	5		Fermento P/leite 250g					R\$ 14,40	R\$ 72,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,40	R\$ 72,00
77	29		Massa Gravata 500g					R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
78	1		Caldo Carne 1 Kg	R\$ 3,090	R\$ 86,71	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,09	R\$ 86,71
79	2		Caldo Galinha 1kg	R\$ 4,900	R\$ 4,90	R\$ 4,84	R\$ 4,84	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,90	R\$ 4,90
80	2		Amanteiga Carnes 500g	R\$ 8,500	R\$ 8,50	R\$ 4,84	R\$ 4,84	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,50	R\$ 8,50
81	2		Água de Coco 200ml	R\$ 11,090	R\$ 22,18	R\$ 14,08	R\$ 28,16	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,09	R\$ 22,18
82	7		Trigo Em Grão 1kg					R\$ 2,15	R\$ 15,05	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,15	R\$ 15,05
83	5		Geleia Normal Sachê 10g					R\$ 5,48	R\$ 27,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,48	R\$ 27,40
84	1		Coco Ralado 1 Kg					R\$ 35,20	R\$ 176,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 35,20	R\$ 176,00
85	1		Geleia Dietética Sach										



**COPAL ALIMENTOS LTDA**

CNPJ: 82.900.713/0001-76

Rua Heriberto Hulse, 4633

Serraria, São José - SC

Telefone: (48) 3246 2244

Representante: Ismael Alex Valério

email: ismael@copalalimentos.com.br

Ao

**HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

**ORÇAMENTO**

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTDD	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	AÇUCAR REFINADO 5 KG	CARAVELAS	PCT	14	19,40	271,60
2	AÇUCAR SACHE 5G	CARAVELAS	CX	10	20,98	209,80
3	ADOÇANTE PO SACHE		CX	1		0,00
4	AMIDO MILHO 1 KG	APTI	PCT	8	5,19	41,52
5	ARROZ INTEGRAL 1 KG	MINUTINHO	PCT	45	3,74	168,30
6	ARROZ PARBOILIZADO 5K	MINUTINHO	PCT	95	13,10	1.244,50
7	ACHOCOLATADO EM PO NESCAU 400 G		UND	1		0,00
8	AVEIA FLOCOS FINO 170 G		CX	6		0,00
9	BATATA EM FLOCOS 1KG	NUTRIMAX	PCT	13	18,29	237,77
10	CAFE VACUO PCT 500G - EXTRA FORTE / 3 CORAÇÕES; ALVORADA, DAMASCO		PCT	159		0,00
11	CHA CAMOMILA 10G		CX	13		0,00
12	CHA ERVA DOCE 10G		CX	24		0,00
13	CHA HORTELA 10G		CX	12		0,00
14	CHA MATE 32G		CX	81		0,00
15	ERVILHA LATA 2 KG	QUERO	LT	1		0,00
16	EXTRATO TOMATE 2KG	BONARE	PCT	9	8,89	80,01
17	FARINHA LACTEA 210G		PCT	5		0,00
18	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 - 1 KG		KG	27		0,00
19	FEIJAO PRETO TIPO 1 (1 KG)		KG	200		0,00
20	FUBA AMARELO 1 KG		KG	15		0,00
21	GELATINA DIET LIMAO		UND	9		0,00
22	GELATINA DIET ABACAXI 10G		UND	9		0,00
23	GELATINA DIET CEREJA 10G		UND	6		0,00
24	GELATINA DIET FRAMBOESA 12G		UND	6		0,00
25	GELATINA DIET MORANGO 12G		UND	12		0,00
26	GELATINA DIET UVA		UND	15		0,00
27	GELATINA NORMAL ABACAXI PCT 1 KG	QUALIMAX	PCT	8	10,84	86,72
28	GELATINA NORMAL CEREJA PCT 1 KG	QUALIMAX	PCT	9	10,84	97,56
29	GELATINA NORMAL FRAMBOESA -1 KG	QUALIMAX	PCT	15	10,84	162,60
30	GELATINA NORMAL LIMAO 1K	QUALIMAX	PCT	10	10,84	108,40
31	GELATINA NORMAL MORANGO -1 KG	QUALIMAX	PCT	13	10,84	140,92
32	GELATINA NORMAL PESSEGO 1 KG	QUALIMAX	PCT	11	10,84	119,24
33	GELATINA NORMAL UVA PCT 1 KG	QUALIMAX	PCT	11	10,84	119,24
34	GRÃO DE BICO - 500G	TOSCANA	PCT	11	7,00	77,00
35	LEITE INTEGRAL	TIROL	LT	1.731	3,85	6.664,35
36	MARGARINA S/ SAL SACHE 5G		CX	23		0,00
37	MARGARINA VEGETAL 15 KG	COAMO	PCT	4	152,24	608,96
38	MASSA PADRE NOSSO 500G		PCT	7		0,00
39	MASSA AVE MARIA 500G		PCT	41		0,00
40	MASSA ESPAGUET 500G	TODESCHINI	PCT	36	2,38	85,68
41	MASSA PENNE C/500G	GALO	PCT	3	2,57	7,71
42	MASSA PARAFUSO 500G	TODESCHINI	PCT	30	2,33	69,90



43	MILHO VERDE <b>1,7KG</b>	QUERO	LT	1	19,64	19,64
44	MOLHO DE PIMENTA <b>900ML</b>	DAJUDA	UND	6	7,19	43,14
45	MOSTARDA 3,1 KG	TELL	UND	1	8,80	8,80
46	CATCHUP 3,4 KG		UND	0		0,00
47	MUCILON ARROZ 230GR		PCT	8		0,00
48	MUCILON MILHO 230GR		PCT	8		0,00
49	MUCILON MULTICEREAIS COM 400G		LT	5		0,00
50	MUCILON 5 CEREAIS - ZERO ADIÇÃO DE AÇÚCARES		PCT	5		0,00
51	OLEO SOJA 900ML	COAMO	UND	102	7,88	803,76
52	PUDIM DIETETICA MORANGO 25G		UND	6		0,00
53	PUDIM DIETETICA BAUNILHA 25G		UND	12		0,00
54	PUDIM DIETETICA CHOCOLATE 25G		UND	9		0,00
55	PUDIM DIETETICA COCO 25G		UND	10		0,00
56	PUDIM MORANGO 1 KG	APTI	PCT	8	8,33	66,64
57	PUDIM BAUNILHA 1 KG	APTI	PCT	10	8,33	83,30
58	PUDIM COCO 1 KG	APTI	PCT	8	8,33	66,64
59	PUDIM CHOCOLATE 1 KG	APTI	PCT	7	8,33	58,31
60	QUIRERA AMARELA 1 KG		PCT	1		0,00
61	SAL REFINADO 1 KG	ZIZO	PCT	40	0,92	36,80
62	SOJA EM GRÃO (1KG)		PCT	3		0,00
63	TRIGO P/KIBE C/500G	TOSCANA	PCT	9	5,40	48,60
64	VINAGRE ALCOOL 900ML	HEINIG	UND	39	1,39	54,21
65	COLORAU <b>500 G</b>	SINHA	PCT	3	7,56	22,68
66	FOSFORO PALITO LONGO COM 200 UNID		CX	16		0,00
67	BISCOITO SACHE INTEGRAL SALGADO		CX	7		0,00
68	BISCOITO SACHE LEITE		CX	0		0,00
69	BISCOITO SACHE CREAM CRACKER		CX	10		0,00
70	MOLHO SHOYU 900ML	MITSUWA	UND	6	7,35	44,10
71	FARINHA MANDIOCA TORRADA 1K		UND	22		0,00
72	FARINHA MILHO ( BIJU) 1 KG	SINHA	UND	20	3,46	69,20
73	AMENDOIM IN NATURA 500G		PCT	2		0,00
74	BATATA PALHA C/ 1KG	TUTA	PCT	36	17,80	640,80
75	ARROZ BRANCO 5 KG	KIARROZ	PCT	1	14,40	14,40
76	FARINHA TRIGO 5 KG		PCT	0		0,00
77	FERMENTO P/BOLO 250G		UND	5		0,00
78	MASSA GRAVATA 500G	TODESCHINI	PCT	29	2,99	86,71
79	CALDO CARNE 1 KG	FAZMAX	PCT	1	4,90	4,90
80	CALDO GALINHA 1KG	FAZMAX	PCT	2	4,90	9,80
81	AMACIANTE CARNES 500G	QUALIMAX	PCT	2	11,09	22,18
82	AGUA DE COCO 200ML		UND	2		0,00
83	TRIGO EM GRÃO 1KG		PCT	7		0,00
84	GELEIA NORMAL SACHE 10G		CX	5		0,00
85	COCO RALADO 1 KG	NORDESTE	PCT	1	20,35	20,35
86	GELEIA DIETETICA SACHE 10G		PCT	1		0,00
87	ADOÇANTE LIQUIDO FRASCO 100ML		CX	0		0,00
88	AZEITE DE OLIVA - 5 LTS		UND	0		0,00
89	LEITE CONDENSADO 1 KG		LT	0		0,00
90	MASSA MACARRAO INTEGRAL 500G	GALO	PCT	9	3,66	32,94
91	OREGANO <b>200</b> GRAMAS	TOSCANA	PCT	4	8,50	34,00
92	QUEIJO RALADO 1 KG	BRETUTI	PCT	2	52,68	105,36
93	SAGU <b>1KG</b>	APTI	PCT	18	13,30	239,40
94	CANJICA - 500 GRAMAS		PCT	8		0,00
95	BANHA DE PORCO 1KG- AURORA/SADIA/FRIMESA/SEARA	SEARA	PCT	10	9,20	92,00
<b>TOTAL</b>						<b>13.330,44</b>

**Valor total do orçamento: treze mil, trezentos e trinta reais e quarenta e quatro centavos**

IMPOSTOS INCLUSO NO PREÇO / FRETE: CIF / ENTREGA: 2 DIAS UTEIS  
 PAGAMENTO: 21 DIAS / VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS PEDIDO MÍNIMO: R\$ 100,00  
 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG: 3425-8 C/C: 6600-1 ou boleto.

**São José, Quarta-Feira, 19 De Janeiro De 2022**



Ismael Alex Valério  
Representante Legal  
COPAL ALIMENTOS LTDA



CONCORDE LOGISTICA E DISTRIBUICAO - FONE (41) 3025-6800 - www.concordepr.com.br

PROPOSTA COMERCIAL NO:#E 507874 #F

DATA: 20/01/2022 VALIDADE DA PROPOSTA: 27/01/2022  
 VENDEDOR:# RENATA 060

#E CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 023281 #F  
 ENDERECO R.ROSALIA WZOREK BAIRRO CENTRO CEP 83708-000  
 CIDADE ARAUCARIA UF PR FONE 41 97671179  
 CNPJ 73.027.690/0011-18 INSCRICAO ISENT0  
 FORMA PG 13 DUPLICATA 21 DIAS  
 OBSERVACAO

DATA/HORA 20/01/2022 17:44:49

#	COD.	DESCRICAO	UND.	QTDE.	PRECO	TOTAL %ICMS	VLR.ST	TOTAL + ST
001	004288	ACUCAR REFINADO ESPECIAL CARAVELAS 5KG	PACOTE	14.00	26.28	367.92	0.00	367.92
002	007887	ACUCAR CRISTAL SACHE CARAVELAS 1000X5G	CAIXA	10.00	27.96	279.60	0.00	279.60
003	002009	ADOCANTE SACHE SACAROSE/CICLAMATO MAGRO 1000X600MG	CAIXA	1.00	27.68	27.68	0.00	27.68
004	012872	AMIDO DE MILHO NUTRIVITA 1KG	PACOTE	8.00	5.69	45.52	0.00	45.52
005	011713	ARROZ INTEGRAL PARBOILIZADO BURITTI 1KG	PACOTE	45.00	4.71	211.95	0.00	211.95
006	006457	PURE DE BATATA EM FLOCOS INSTANTANEO DELAMARIE 1KG	PACOTE	13.00	24.05	312.65	0.00	312.65
007	000297	CHA DE CAMOMILA LEAO 10X1G	DISPLA	13.00	2.79	36.27	0.00	36.27
008	000836	CHA DE ERVA DOCE MULTI ERVAS 10X1.5G	DISPLA	24.00	2.66	63.84	0.00	63.84
009	001058	CHA DE HORTELA MULTI ERVAS 10X1G	DISPLA	12.00	2.25	27.00	0.00	27.00
010	001677	CHA MATTE ORIGINAL LEAO 25X1.6G	DISPLA	81.00	4.27	345.87	0.00	345.87
011	000618	ERVILHA BONARE 1.7KG	LATA	1.00	21.71	21.71	0.00	21.71
012	009462	EXTRATO DE TOMATE BONARE 2KG	POUCH	5.00	10.54	52.70	0.00	52.70
013	008029	FEIJAO CARIOCA RESERVA 1KG	PACOTE	27.00	7.50	202.50	0.00	202.50
014	002310	FEIJAO PRETO RESERVA 1KG	PACOTE	200.00	7.75	1,550.00	0.00	1,550.00
015	013514	FUBA AMARELO MIMOSO FINO SILOTTI 1KG	PACOTE	15.00	4.04	60.60	0.00	60.60
016	012708	GELATINA DE LIMA0 ZERO LOWCUCAR 200G	PACOTE	9.00	19.71	177.39	0.00	177.39
017	012706	GELATINA DE ABACAXI ZERO LOWCUCAR 200G	PACOTE	9.00	19.71	177.39	0.00	177.39
018	012707	GELATINA DE MORANGO ZERO LOWCUCAR 200G	PACOTE	12.00	19.71	236.52	0.00	236.52
019	013482	GELATINA DE UVA ZERO LOWCUCAR 200G	PACOTE	15.00	19.71	295.65	0.00	295.65
020	000583	GELATINA DE ABACAXI QUALIMAX 1KG	PACOTE	8.00	13.07	104.56	0.00	104.56
021	001482	GELATINA DE CEREJA QUALIMAX 1KG	PACOTE	9.00	13.07	117.63	0.00	117.63
022	000586	GELATINA DE FRAMBOESA QUALIMAX 1KG	PACOTE	15.00	13.07	196.05	0.00	196.05
023	000587	GELATINA DE LIMA0 QUALIMAX 1KG	PACOTE	10.00	13.07	130.70	0.00	130.70
024	000593	GELATINA DE MORANGO QUALIMAX 1KG	PACOTE	13.00	13.07	169.91	0.00	169.91
025	000609	GELATINA DE PESSEGO QUALIMAX 1KG	PACOTE	11.00	13.07	143.77	0.00	143.77
026	000626	GELATINA DE UVA QUALIMAX 1KG	PACOTE	11.00	13.07	143.77	0.00	143.77
027	008074	GRAO DE BICO LUZAGO 1KG	PACOTE	6.00	10.87	65.22	0.00	65.22
028	008397	MARGARINA SEM SAL SACHE BOM SABOR 192X10G	CAIXA	23.00	60.09	1,382.07	0.00	1,382.07
029	015352	MARGARINA COM SAL 50% DE GORDURA COAMO 14,5KG	BALDE	4.00	177.26	709.04	0.00	709.04
030	007811	MACARRAO PADRE NOSSO COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	7.00	3.09	21.63	0.00	21.63
031	000091	MACARRAO AVE MARIA COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	41.00	3.09	126.69	0.00	126.69
032	006985	MACARRAO ESPAGUETE COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	36.00	3.09	111.24	0.00	111.24

033	008392	MACARRAO PENNE COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	3.00	9.27	0.00	0.00	9.27
034	007227	MACARRAO PARAFUSO COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	30.00	92.70	0.00	0.00	92.70
035	009286	MILHO VERDE BONARE 1.7KG	LATA	1.00	25.28	18.00	0.00	25.28
036	008382	MOLHO DE PIMENTA VERMELHA ALMINA 1010ML	PET	6.00	31.50	18.00	0.00	31.50
037	011695	MOSTARDA AMARELA RUAH 3.1KG	GALAO	1.00	13.40	18.00	0.00	13.40
038	008345	PUDIM DE MORANGO ZERO LOWCUCAR 25G	UN	6.00	15.60	18.00	0.00	15.60
039	008341	PUDIM DE BAUNILHA ZERO LOWCUCAR 25G	UN	12.00	31.20	18.00	0.00	31.20



#@

CONCORDE LOGISTICA E DISTRIBUICAO - FONE (41) 3025-6800 - www.concordepr.com.br

PROPOSTA COMERCIAL NO: #E 507874 #F

DATA: 20/01/2022 VALIDADE DA PROPOSTA: 27/01/2022  
VENDEDOR: # RENATA 060

#E CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
ENDERECO R. ROSALIA WZOREK UF PR  
CIDADE ARAUCARIA  
CNPJ 73.027.690/0011-18  
FORMA PG 13 DUPLICATA 21 DIAS  
OBSERVACAO

023281 #F

BAIRRO CENTRO

CEP 83708-000

FONE 41 97671179

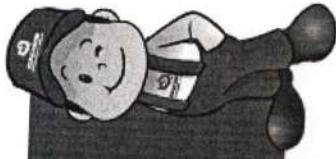
INSCRICAO ISENT0

DATA/HORA 20/01/2022 17:44:49

#	COD.	DESCRICAO	UND.	QTDE.	PRECO	TOTAL %ICMS	VLR.ST	TOTAL + ST
040	008343	PUDIM DE CHOCOLATE ZERO LOWCUCAR 30G	UN	9.00	2.60	23.40 18.00	0.00	23.40
041	008342	PUDIM DE COCO ZERO LOWCUCAR 25G	UN	10.00	2.60	26.00 18.00	0.00	26.00
042	000571	PUDIM DE MORANGO QUALIMAX 1KG	PACOTE	8.00	10.04	80.32 18.00	0.00	80.32
043	000555	PUDIM DE BAUNILHA QUALIMAX 1KG	PACOTE	10.00	10.03	100.30 18.00	0.00	100.30
044	000569	PUDIM DE COCO QUALIMAX 1KG	PACOTE	8.00	10.03	80.24 18.00	0.00	80.24
045	013515	CANJQUINHA DE MILHO AMARELO FINA SILOTI 1KG	PACOTE	1.00	4.40	4.40 18.00	0.00	4.40
046	012855	SAL REFINADO APOL0 10X1KG	FARDO	4.00	12.82	51.28 0.00	0.00	51.28
047	011630	SOJA EM GRAO PARA SALADA SABOR VERDE 1KG	PACOTE	3.00	8.32	24.96 18.00	0.00	24.96
048	008070	TRIGO EM GRAO LUZAGO 1KG	PACOTE	5.00	5.77	28.85 18.00	0.00	28.85
049	010626	3VIMAGRE DE ALCOOL HEINIG 900ML	UN	39.00	2.45	95.55 0.00	0.00	95.55
050	010143	COLORAU PANELACO 500G	PACOTE	2.00	3.63	7.26 18.00	0.00	7.26
051	002182	FOSFOROS PARANA/LONGOS/FORNO E FOGAO 5CM C/200UN	UN	16.00	2.77	44.32 18.00	0.00	44.32
052	013644	BISCOITO INTEGRAL CREAM CRACKER RENATA 180X2UN/11G	CAIXA	7.00	37.49	262.43 12.00	0.00	262.43
053	014055	BISCOITO CREAM CRACKER LE PETIT 180X2UN/9G	CAIXA	10.00	37.25	372.50 12.00	0.00	372.50
054	008384	MOLHO SHOYU ALMINA 1.01L	PET	6.00	5.20	31.20 18.00	0.00	31.20
055	003267	FARINHA DE MANDIOCA TORRADA VASCAINA 1KG PCT VERDE	PACOTE	22.00	4.53	99.66 0.00	0.00	99.66
056	007664	FARINHA DE MILHO AMARELA CAMPO LARGO 1KG	PACOTE	20.00	6.58	131.60 0.00	0.00	131.60
057	010485	BATATA PALHA ESTRELINHA 1KG	PACOTE	36.00	17.39	626.04 0.00	0.00	626.04
058	015033	CALDO DE CARNE NUTRARE 1.010KG	PACOTE	1.00	4.64	4.64 18.00	0.00	4.64
059	015030	CALDO DE GALINHA NUTRARE 1.010KG	PACOTE	2.00	4.64	9.28 18.00	0.00	9.28
060	012047	AMACIANTE DE CARNES COM TEMPERO QUALIMAX 1.010KG	PACOTE	1.00	14.08	14.08 18.00	0.00	14.08
061	008070	TRIGO EM GRAO LUZAGO 1KG	PACOTE	7.00	5.48	38.36 18.00	0.00	38.36
062	014573	GELEIA MACA E PESSEGO SACHE DEGUST 144X10G	CAIXA	5.00	35.20	176.00 18.00	0.00	176.00
063	002056	GELEIA DIET HOMEMADE MORANGO/GOIABA SACHE 144X15G	CAIXA	1.00	61.82	61.82 18.00	0.00	61.82
064	012170	MACARRAO ESPAGUETE INTEGRAL ORQUIDEA 500G	PACOTE	9.00	5.93	53.37 0.00	0.00	53.37
065	001963	SAGU PRATA 500G	PACOTE	18.00	2.98	53.64 18.00	0.00	53.64
066	015538	CANJICA BRANCA CAMPO LARGO 500G	PACOTE	8.00	4.55	36.40 18.00	0.00	36.40

OBSERVACOES:

#E TOTAL R\$ 10,671.89 #F



Siga-nos através das redes sociais



Renata Alves Ribeiro  
Comercial

☎ 41 3025 6806  
📞 41 97400 2487

✉ [renata.vendas@concordepr.com.br](mailto:renata.vendas@concordepr.com.br)  
🌐 [www.concordepr.com.br](http://www.concordepr.com.br)





Nota Fiscal : 231997  
 Fornecedor : Copal Alimentos Ltda  
 Situação: Ativa Seq : 63515  
 Conta Contábil : Título : 76238, Série 1  
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado  
 Motivo cancel.:  
 Observação:

Emissão : 20/01/2022 Total Mercad.: 13.194,60  
 Entrada : 24/01/2022 Total Nota : 13.194,60  
 Digitação : 24/01/2022 Desconto: 0,00  
 Atualização 24/01/2022 Despesas: 0,00  
 O. Compra

Cond. Pagto: 21 Dias  
 Setor Digitação: Almoxarifado  
 CPF: -

Localização:

Título		Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento		VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan			
76238		231997 1/1	10/02/2022	13.194,60		13.194,60	231997		0,00			
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPi Local Est.	C.	Conta
1	2670 Açucar Sache 5g	21121 4	30/10/2023	10,00	CX	10,00	CX	0,00	209,80	0,00 SND		9999999
2	2668 Açucar Refinado 5 Kg	1701	21/12/2023	14,00	pct	14,00	pct	0,00	271,60	0,00 SND		9999999
3	2688 Amaciante Carnes 500g	24074 3	18/11/2022	2,00	pct	2,00	pct	0,00	22,18	0,00 SND		9999999
4	51740 Amido Milho 1 Kg	320LC	31/05/2023	8,00	pct	8,00	pct	0,00	41,52	0,00 SND		9999999
5	49742 Arroz Branco 5 Kg	21	06/12/2022	1,00	pct	1,00	pct	0,00	14,40	0,00 SND		9999999
6	54360 Arroz Integral 1 Kg	519	16/12/2023	45,00	pct	45,00	pct	0,00	168,30	0,00 SND		9999999
7	2691 Arroz Parboilizado 5k	13	30/11/2022	95,00	pct	95,00	pct	0,00	1.244,50	0,00 SND		9999999
8	35451 Banha de Porco 1kg- Aurora/sadia/frime	1511	31/12/2022	10,00	Pç	10,00	Pç	0,00	92,00	0,00 SND		9999999
9	9552 Batata Palha C/ 1kg	830	16/04/2022	36,00	pct	36,00	pct	0,00	640,80	0,00 SND		9999999
10	51619 Caldo Carne 1 Kg	24151 5	18/11/2022	1,00	pct	1,00	pct	0,00	4,90	0,00 SND		9999999
11	2791 Caldo Galinha 1kg	23986 3	19/10/2022	2,00	pct	2,00	pct	0,00	9,80	0,00 SND		9999999
12	2797 Coco Ralado 1 Kg	334/2 13	30/11/2022	1,00	pct	1,00	pct	0,00	20,35	0,00 SND		9999999
13	58580 Colorau 250 G	0510	04/10/2022	3,00	pct	3,00	pct	0,00	22,68	0,00 SND		9999999
14	2814 Extrato Tomate 1k	17K21	30/11/2023	9,00	Lt	9,00	Lt	0,00	80,01	0,00 SND		9999999
15	51600 Gelatina Normal Abacaxi Pct 1 Kg	24061 0	09/11/2022	8,00	pct	8,00	pct	0,00	86,72	0,00 SND		9999999
16	51603 Gelatina Normal Cereja Pct 1 Kg	23878 6	14/09/2022	9,00	pct	9,00	pct	0,00	97,56	0,00 SND		9999999
17	51604 Gelatina Normal Framboesa -1 Kg	24231 5	17/12/2022	15,00	pct	15,00	pct	0,00	162,60	0,00 SND		9999999
18	51605 Gelatina Normal Limao 1k	24233 3	21/12/2022	10,00	pct	10,00	pct	0,00	108,40	0,00 SND		9999999
19	51606 Gelatina Normal Morango -1 Kg	24233 0	20/12/2022	13,00	pct	13,00	pct	0,00	140,92	0,00 SND		9999999
20	51607 Gelatina Normal Pessego 1 Kg	23878 0	08/09/2022	11,00	pct	11,00	pct	0,00	119,24	0,00 SND		9999999
21	51608 Gelatina Normal Uva Pct 1 Kg	24233 3	21/12/2022	11,00	pct	11,00	pct	0,00	119,24	0,00 SND		9999999
22	51746 Grão de Bico - 500g	0712	21/11/2022	11,00	pct	11,00	pct	0,00	77,00	0,00 SND		9999999
23	3126 Leite Integral 1l	10627	26/04/2022	1.731,00	l	1.731,00	l	0,00	6.664,35	0,00 SND		9999999
24	2831 Margarina Vegetal 15 Kg	20062 022	20/06/2022	4,00	BB	4,00	BB	0,00	608,96	0,00 SND		9999999
25	51748 Massa Gravata 500g	44S17	16/12/2023	29,00	pct	29,00	pct	0,00	86,71	0,00 SND		9999999
26	2836 Massa Penne C/500g	19021 1	21/11/2022	3,00	pct	3,00	pct	0,00	7,71	0,00 SND		9999999
27	54361 Massa Macarrao Integral 500g	13	30/11/2022	9,00	pct	9,00	pct	0,00	32,94	0,00 SND		9999999
28	2838 Massa Espaguet 500g	53R91 0	16/12/2023	36,00	pct	36,00	pct	0,00	85,68	0,00 SND		9999999
29	16941 Massa Parafuso 500g	4.4S0 9	04/12/2023	30,00	pct	30,00	pct	0,00	69,90	0,00 SND		9999999
30	2771 Milho Verde 2k	12K21	31/05/2024	1,00	Lt	1,00	Lt	0,00	19,64	0,00 SND		9999999

31	51637	Molho de Pimenta 1l	2103	21/12/2023	6,00	un	6,00	un	0,00	43,14	0,00	SND	9999999
32	51636	Molho Shoyu 900ml	210310	21/12/2023	6,00	un	6,00	un	0,00	44,10	0,00	SND	9999999
33	12150	Mostarda 3,1 Kg	21033029	31/12/2023	1,00	Gl	1,00	Gl	0,00	8,80	0,00	SND	9999999
34	53109	Oleo Soja 900ml	41035	04/11/2022	102,00	Fr	102,00	Fr	0,00	803,76	0,00	SND	9999999
35	10230	Oregano 100 Gramas	2212	21/12/2023	4,00	pct	4,00	pct	0,00	34,00	0,00	SND	9999999
36	3844	Pudim Baunilha 1 Kg	329LC	30/11/2022	10,00	pct	10,00	pct	0,00	83,30	0,00	SND	9999999
37	51640	Pudim Chocolate 1 Kg	274LC	31/10/2022	7,00	pct	7,00	pct	0,00	58,31	0,00	SND	9999999
38	51642	Pudim Morango 1 Kg	300LC	31/10/2022	8,00	pct	8,00	pct	0,00	66,64	0,00	SND	9999999
39	56298	Batata Em Flocos 1kg	E154	23/11/2022	13,00	pct	13,00	pct	0,00	237,77	0,00	SND	9999999
40	9554	Queijo Ralado 1 Kg	006	07/06/2022	2,00	pct	2,00	pct	0,00	105,36	0,00	SND	9999999
41	2854	Sagu 500g	1106200	31/12/2022	18,00	pct	18,00	pct	0,00	239,40	0,00	SND	9999999
42	2855	Sal Refinado 1 Kg	MA173	05/01/2023	40,00	pct	40,00	pct	0,00	36,80	0,00	SND	9999999
43	4299	Trigo P/kibe C/500g	3009	29/03/2022	9,00	pct	9,00	pct	0,00	48,60	0,00	SND	9999999
44	20593	Vinagre Alcool 900ml	354	20/12/2023	39,00	un	39,00	un	0,00	54,21	0,00	SND	9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Liquido):	R\$ 13.194,60	R\$ 13.194,60
<b>TOTAL(Total Item/Liquido):</b>	<b>13.194,60</b>	<b>13.194,60</b>



09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:27  
146701467 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339960528290000009090002001015588920001319460

BENEFICIARIO:

COPAL ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

COPAL ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 82.900.713/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

COPAL ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 82.900.713/0001-76

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0011-18

-----

NR. DOCUMENTO 20.910

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 13.194,60

VALOR COBRADO 13.194,60

-----

NR. AUTENTICACAO 1.B80.F89.DFC.67B.F92

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.314.291  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3142 9119 3787 7780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DENTRO DO ESTADO</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220009368828 13/01/2022 16:33:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 73.027.690/0011-18	DATA DE EMISSÃO 13/01/2022
ENDEREÇO <b>R ANGELINA HUTTNER, 77</b>		Bairro/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 83708-000
MUNICÍPIO <b>ARAUCARIA</b>	FONE/FAX <b>(11)3739-0696</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 001 10/02/22 R\$ 218,00	
---	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 218,00	VALOR DO ICMS 39,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 79,05	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 218,00
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 218,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL <b>B TRANSPORTES LTDA (BAUER)</b>		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0010-56
ENDEREÇO <b>RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331</b>		MUNICÍPIO <b>CURITIBA</b>			UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.40186-01
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 1,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25535	FILTRO BACTERIOESTÁTICO C/TRAQUEIA PEDIÁTRICO COD-14237T UN BE CARE cProdANVISA=0080808480040 PMC=0,00 Lote=200416 Qtd=8 Fab=16/04/2020 Val=16/04/2025 Cod Barras (cEan): 7895099344752	90192010	200	5102	UN	8	11,50	92,00	92,00	16,56	18	30,33
23604	PULSEIRA P/IDENTIFICAÇÃO RECENTE NASCIDO COR AZUL PCT/C/100 UN HEALTH MED cProdANVISA=0080749829002 PMC=0,00 Lote=211/2021 Qtd=3 Fab=09/11/2021 Val=09/11/2023 Cod Barras (cEan): 7898567950738	39269090	000	5102	PCT	3	42,00	126,00	126,00	22,68	18	48,72

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data de Recebimento: 14/01/22

Nº. do Contrato: 183/2021

Recebido por: *[Assinatura]*  
Horário: 11:55

Conferido por: *[Assinatura]*

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

**ATENÇÃO**  
BOLETO EM ANEXO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PED: 590156 Vendedor: GUSTAVO LOPES Sep: UEBERTOM Conf: GABRIEL VINICIUS SURIANI VAZ LOCAL DE ENTREGA: RUA ROZALIA WZOREK 77 ARAUCARIA PR Val aprox dos tributos R\$ 7905 3626% Fonte: IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos 23604</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 183/2021</p> <p>Gestor: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Data: 08/02/2022</p>
--	---

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 13/01/2022, Valor Total: R\$218,00, Destinatário: SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA R ANGELINA HUTTNER, 77 - CENTRO - ARAUCARIA/PR		NF-e Nº 000.314.291 SÉRIE: 12760
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**Recibo de Entrega**

**Banco do Brasil**

001-9

00190.00009 02090.228004 00110.827177 1 88920000021800

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento <b>10/02/2022</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000110827	Carteira 17	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7		
Data do Documento 13/01/2022	Número Documento 314291/01	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 13/01/2022	( = ) Valor do Documento <b>218,00</b>		
Pagador : SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA R ANGELINA HUTTNER 77 83708000 ARAUCARIA PR				CNPJ: 73.027.690/0011-18 CENTRO			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

**Recibo do Pagador**

**Banco do Brasil**

001-9

00190.00009 02090.228004 00110.827177 1 88920000021800

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento <b>10/02/2022</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000110827	Carteira 17	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7		
Data do Documento 13/01/2022	Número Documento 314291/01	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 13/01/2022	( = ) Valor do Documento <b>218,00</b>		
Pagador : SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA				CNPJ: 73.027.690/0011-18			
Autenticação Mecânica							

**Banco do Brasil**

001-9

00190.00009 02090.228004 00110.827177 1 88920000021800

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>10/02/2022</b>		
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7			
Data do Documento 13/01/2022	No. do Documento 314291/01	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 13/01/2022	Nosso Número 20902280000110827		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>218,00</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos		
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.							
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 0,58					( + ) Mora/Multa		
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.					( = ) Valor Cobrado		
Pagador : SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA R ANGELINA HUTTNER 77 83708000 ARAUCARIA PR				CNPJ: 73.027.690/0011-18 CENTRO			
Sacador / Avalista:				CNPJ: Código de Baixa			



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:26  
146701467 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
0019000009020902280040011082717718892000021800

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTE

CNPJ: 73.027.690/0011-18  
-----

NR. DOCUMENTO	20.907
NOSSO NUMERO	20902280000110827
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	218,00
VALOR COBRADO	218,00

NR.AUTENTICACAO A.26A.376.1DA.E4D.DC2  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**MAPA DE COTAÇÕES**

Solicitante: ADRIANA      Local: BARAUCARIA      Comprador: DEIVID      Destino da compra: HMA      Endereço: ROZALIA WZOREK      77

C	B	A	FORNECEDOR		
			DUPATRI	FUTURA	ABAA

UNID.	QTD.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT
	43		-	-	RS	0,71	RS	30,70		RS
	210		RS	0,12			RS	-		RS
	60		RS	0,96			RS	57,66		RS
	1			-			RS	13,32		RS
	70			-			RS	5,55		RS
	37		RS	10,00			RS	370,00		RS
	6		RS	991,99			RS	5.961,94		RS
	7		RS	1.316,66			RS	9.216,92		RS
	25		RS	82,45			RS	2.061,36		RS
	100			-			RS	893,20		RS
	400		RS	2,67			RS	1.068,80		RS
	25			-			RS	645,35		RS
	242			-			RS	0,04		RS
	62			-			RS	-		RS
	4		RS	24,90			RS	99,60		RS
	40			-			RS	-		RS
	7			-			RS	2,40		RS
	2380			-			RS	-		RS
	25			-			RS	-		RS
	24		RS	22,27			RS	534,46		RS
	255			-			RS	7,40		RS
	27			-			RS	0,69		RS
	150			-			RS	0,13		RS
	240			-			RS	0,13		RS
	300			-			RS	0,12		RS
	450			-			RS	5,10		RS
	266			-			RS	16,06		RS
	125			-			RS	15,06		RS
	1000			-			RS	5,10		RS
	43		RS	22,70			RS	976,10		RS
	22			-			RS	-		RS
	120			-			RS	-		RS
	240			-			RS	-		RS
	800		RS	1,01			RS	806,28		RS
	525			-			RS	-		RS
	90			-			RS	-		RS
				-			RS	-		RS



**MAPA DE COTAÇÕES**

Solicitante: ADRIANA

Local: ARAUCARIA

Comprador: DEIVID

Destino da compra: HMA

77

Endereço: ROZALIA WZOREK

		A			B			C		
		DUPATRI			FUTURA			AABA		
UNID.	QTD.	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT
<b>FORNECEDOR</b>										
DESCRIÇÃO DO PRODUTO										
	200		R\$ 0,38	75,00			R\$ -			R\$ -
	200		R\$ 0,45	90,00			R\$ -			R\$ -
	200		R\$ 0,43	85,00			R\$ -			R\$ -
	200		R\$ 0,28	50,00			R\$ -			R\$ -
	50		R\$ 1,91	95,46			R\$ 7,98			R\$ 399,02
	96						R\$ 0,44			R\$ 42,26
	14						R\$ 14,12			R\$ 197,71
	200						R\$ -			R\$ -
	400						R\$ -			R\$ -
	11						R\$ -			R\$ -
	2						R\$ 9,52		R\$ 8,77	R\$ 96,47
	500		R\$ 4,20	2.100,00			R\$ -			R\$ -
	425						R\$ 0,08			R\$ 33,68
	10		R\$ 15,72	157,18			R\$ -			R\$ -
	4.800						R\$ -			R\$ -
	70		R\$ 35,70	2.499,00			R\$ -			R\$ -
	4						R\$ -			R\$ -
	60						R\$ -			R\$ -
	120						R\$ 9,20			R\$ 1.104,00
	120						R\$ 0,06			R\$ 7,74
	72						R\$ -			R\$ -
	200						R\$ -			R\$ -
	30						R\$ 1,50			R\$ 45,00
	24						R\$ 19,40			R\$ 465,60
	300						R\$ 0,14			R\$ 40,56
	50						R\$ 2,60			R\$ 130,13
	63						R\$ -			R\$ -
	200						R\$ -			R\$ -
	25						R\$ 17,01			R\$ 425,33
	900						R\$ -			R\$ -
	4000						R\$ -		R\$ 1,78	R\$ 710,82
	1000						R\$ -		R\$ 0,41	R\$ 412,75
	100						R\$ 4,66			R\$ 466,00
	175						R\$ 36,00		R\$ 22,01	R\$ 3.852,10





**MAPA DE COTAÇÕES**

Solicitante: ADRIANA  
 Local: ARAUCARIA  
 Comprador: DEIVID  
 Destino da compra: HMA  
 Endereço: ROZALIA WZOREK  
 TT

Fornecedor	C	B	A	DUPATRI		FUTURA		AABA	
				VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT
ortisona 100mg inj.									
loj 300mg/ml fr 50ml (contraste Henetix)									
ose 667mg/ml xarope 120ml									
oxina sódica 50 mcg									
ina 1% s/ vasocostritor fr c/ 20ml									
ina 2% c/ vaso 20ml									
ina 2% c/ vaso 20ml									
ina 2% geléia tubo c/ 30g									
ina 2% s/ vaso 20ml									
ina 2% s/ vaso 5ml inj. Ampola									
ina potássico 50mg comp.									
inem 1g IV F.A.									
ínioI, bitararato 10mg/1ml ampola									
ina 850 mg Cpr.									
edisona, succinato 125mg inj. 2ml									
opramida 10mg/2ml ampola									
ato de Metoprolol 50mg comp.									
ídazol 500mg/100ml bolsa									
lam 15mg/3ml ampola									
lam 50mg/10ml ampola									
na, lactato 1mg/ml inj. F.A. 10ml									
ina 10mg/ml inj. Ampola c/ 1ml									
ina 1mg/ml ampola c/ 2ml									
ina 0,4mg/1ml ampola									
escopolamina + dipirona ampola 5ml									
escopolamina 20mg/1ml ampola									
ino 10mg comp.									
ina 2500UI creme vaginal 60g tubo									
terfina/norfenalina 1mg/ml									
ina 5 UI ampola c/ 1ml									
setrona 4mg/2ml ampola									
fe zinco pomada tubo c/ 45g									
azolina 0,5mg/ml Frasco C/15ml									
amol 750mg comp.									
na cristalina G potássica 5.000.000UI F.A.									
na G benzatina 1.200.000UI F.A.									
ilina + Tazobactam 4,5g F.A.									
azina 50mg inj. Ampola c/ 2ml									
caína 7,5mg/ml inj. Ampola c/ 20ml									
iano 1ml/ml 100% frasco c/ 250ml									



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Curitiba

**MAPA DE COTAÇÕES**

Solicitante: ADRIANA

Local: ARAUCARIA

Comprador: DEIVID

Destino da compra: HMA

Endereço: ROZALIA WZOREK  
77

FORNECEDOR	A			B			C				
	UNID.	QTD.	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT
ona 40mg comp.	660				-			-			-
ona gts fr c/ 10mL	32				-			-			-
latina 20mg comp.	240		R\$ 0,17		40,01						
o de glicerina 12% fr c/ 500mL	13				-			-			-
o Ringer c/ lactato fr c/ 500mL	200				-			-			-
azina de prata 1% creme tubo c/ 50g	23			R\$ 13,00	299,00						
efaxazol + Trimetoprima 400+80mg comp.	60				-			-			-
de magnésio 50% ampola 10mL	200				-			-			-
ferroso comp. (equivalente a 40mg de ferro elementar)	610				-			-			-
a + Piridoxina + Cianocobalamida 5000UI ampola	15		R\$ 3,97		59,60						
lol 100 mg (ampola 2 mL)	1000		R\$ 5,60		5.601,60				R\$ 2,03	R\$ 2.028,00	
nicina 500 mg F.A.	200				-			-			-
essina 20UI/mL ampola (Encrise)	60		R\$ 22,90		1.373,93				R\$ 21,36	R\$ 1.281,30	
				R\$ 56.174,61					R\$ 51.073,45		
			CIF	R\$ 250,00					CIF	R\$ 250,00	
QUIÇÃO COM FRETE ( ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ 56.174,61					R\$ 51.073,45		
DE PAGAMENTO				R\$ 56.174,61					R\$ 51.073,45		
DE PAGAMENTO											
ENTREGA (DIAS UTEIS)				3 dias					3 dias		
Faturamento Mínimo			R\$	300,00		R\$	100,00		R\$	5 dias	250,00

RESPONSÁVEL POR COMPRAS:

DIREÇÃO OPERACIONAL:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Magrício Pardo dos Reis  
Diretor Administrativo



**MAPA DE COTAÇÕES**

Solicitante:ADRIANA	Local:ARAUCARIA	Comprador : DEIVID	Destino da compra:HMA	Endereço:ROZALIA WZOREK 77
---------------------	-----------------	--------------------	-----------------------	-------------------------------



A		B		C	
DUPATRI		FUTURA		AABA	
UNID.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR TT



**OBSERVAÇÕES: COMPRAS FRACIONADA MEDICAMENTOS COM FALTA NAS EMPRESAS VALORES DE CAIXA DE EMBARQUE DIFERENTE DOS VALORES DESSAS COTAÇÕES**

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	MÉDIA CONSUMENSAL	Valor Unitario	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	Valor Total
Ácido Acetilsalicílico 100 mg comp.	COMP	143		210	R\$ -
Ácido Fólico 5 mg Cpr.	COMP	31		60	R\$ -
Ácidos Graxos Essenciais 100 mL frasco	FR	38		37	R\$ -
Alta poractante 120 mg inj. Fr c/ 1.5mL (curosurf)	F.A	4		6	R\$ -
Alta poractante 240 mg inj. Fr c/ 3mL (curosurf)	F.A	6		7	R\$ -
Alprostadil 20mcg (prostavasin) IV (prostaglandina E)amp.	AMP	18		25	R\$ -
Ampicilina 1g IV F.A.	F.A	291		400	R\$ -
Beclometasona dipropionato 400mcg/ml flaconete 2mL	FLA	69		62	R\$ -
Benzoxiquina + benzocaina + cloreto de benzetonio + mentol aerosol 43g (Andolba)	TUBO	3		4	R\$ -
Betametasona acet 3mg + fosf. diss. betametasona 3mg (1mL)	AMP	41		40	R\$ -
Bromoprida 5mg/1mL ampola c/ 2mL	AMP	1785		2380	R\$ -
Budesonida 0,25mg/mL sol. inalatória ampola c/ 2mL	FLA	20		25	R\$ -
Bupivacaína 0,5% c/ epinefrina 20mL	AMP	18		24	R\$ -
Ceftriaxona 1g IM F.A.	F.A	32		43	R\$ -
Clofazol 50 mg comp.	COMP	73		120	R\$ -
Cimetidina 200 mg comprimido	COMP	232		240	R\$ -
Cimetidina 300 mg/2mL ampola	AMP	696		800	R\$ -
Clopidogrel 75mg comp.	COMP	58		90	R\$ -
Cloranfenicol + assoc. 3,5g pomada	TUBO	1 cx		1	R\$ -
Cloreto de potássio 19,1% 10mL ampola	AMP	1cx		1	R\$ -
Cloreto de potássio 6% xarope fr c/ 100mL	FR	1cx		1	R\$ -
Cloreto de sódio 0,9% ampola c/ 10mL	AMP	1cx		1	R\$ -
Cloreto de sódio 20% NaCl inj. Ampola c/ 10mL	AMP	1cx		1	R\$ -
Clorpromazina 25mg comp.	COMP	1cx		1	R\$ -
Clorpromazina 5mg/mL ampola c/ 5mL	AMP	1cx		1	R\$ -
Cloreto de Potássio 19,1% 10mL Amp.	AMP	180		200	R\$ -
Cloreto de Sódio 20% NaCl inj. Amp. C/ 10ml	AMP	310		400	R\$ -
Cloredrina 0,12% Solução Bucal 250ml (sem Alcool)	FRASCO	8		11	R\$ -
Delametrina shampoo 20mg/100mL fr	FR	1		2	R\$ -
Dexametasona 4mg/mL ampola 2,5mL	AMP	408		500	R\$ -
Difenidramina 20mg/mL - 1ml ampola	AMP	15		10	R\$ -
Dipirona sódica 500mg/mL ampola c/ 2mL	AMP	3.540		4.800	R\$ -
Docubutamina 250mg/20mL	AMP	99		70	R\$ -
Domperidona 1mg/mL susp. Fr c/ 100mL	FR	3		4	R\$ -
Doxazosina 2mg	COMP	36		60	R\$ -
Enoxaparina 40mg	UNID	73		72	R\$ -
Epinefrina + adrenalina 1/1000mg ampola 1mL	AMP	296		200	R\$ -
Ferro Hidróxido ascarato 20mg/mL IV c/ 5mL	AMP	56		63	R\$ -
Flomeciclina IM 10mg/1mL ampola	AMP	151		200	R\$ -
Furosemida 10mg/mL ampola c/ 2mL	AMP	678		900	R\$ -
Gliconato de Cálcio 10% inj. Amp. C/ 10ml	AMP	278		400	R\$ -
Glicose Hipertônica 50% Amp. C/ 10ml	AMP	699		1000	R\$ -
Iobitridol 300mg/mL fr 50mL (contraste Henetko)	F.A.	120		160	R\$ -
Lactulose 667mg/mL xarope 120mL	FR	22		20	R\$ -
Levotiroxina sódica 50 mcg	COMP	179		240	R\$ -
Lidocaina 2% c/ vaso 20mL	F.A.	18		25	R\$ -
Lidocaina 2% geléia tubo c/ 30g	TUBO	135		80	R\$ -
Lidocaina 2% s/ vaso 5mL inj. Ampola	AMP	56		75	R\$ -
Metaraminol, bitartrato 10mg/1mL ampola	AMP	96		50	R\$ -
Metformina 850 mg Cpr.	COMP	131		180	R\$ -
Metilprednisona, succinato 125mg inj. 2mL	F.A.	148		200	R\$ -
Metoclopramida 10mg/2mL ampola	AMP	465		620	R\$ -
Succinato de Metoprolol 50mg comp.	COMP	34		60	R\$ -
Metronidazol 500mg/100mL bolsa	BOLSA	385		420	R\$ -
Midazolam 50mg/10mL ampola	AMP	550		450	R\$ -
Milrinona, letete 1mg/mL inj. F.A. 10mL	AMP	6		10	R\$ -
N-butilscopolamina + dipirona ampola 5mL	AMP	174		300	R\$ -
N-butilscopolamina 20mg/1mL ampola	AMP	165		250	R\$ -
Nifedipino 10mg comp.	COMP	133		180	R\$ -
Nistatina 25000UI creme vaginal 60g tubo	TUBO	18		24	R\$ -
Norepinefrina+adrenalina 1mg/mL	AMP	713		600	R\$ -
Oclocina 5 UI ampola c/ 1mL	AMP	489		200	R\$ -
Ondansetrona 4mg/2mL ampola	AMP	516		500	R\$ -
Oxido de zinco pomada tubo c/ 45g	TUBO	6		5	R\$ -
Oximetazolina 0,5mg/ml Frasco C/15ml	FR	3		4	R\$ -
Penicilina cristalina G potássica 5.000.000UI F.A.	F.A.	19		25	R\$ -
Penicilina G benzatina 1.200.000UI F.A.	F.A.	115		150	R\$ -
Prometazina 50mg inj. Ampola c/ 2mL	AMP	158		200	R\$ -
Ropivacaína 7,5mg/mL inj. Ampola c/ 20mL	F.A.	18		25	R\$ -
Simeticona 40mg comp.	COMP	483		660	R\$ -
Simeticona gta fr c/ 10mL	FR	26		32	R\$ -
Simvastatina 20mg comp.	COMP	280		240	R\$ -
Solução de glicerina 12% fr c/ 500mL	FR	23		13	R\$ -
Solução Ringier c/ lactato fr c/ 500mL	FR	151		200	R\$ -
Sulfametaxazol + Trimetoprima 400+80mg comp.	COMP	43		60	R\$ -
Sulfato de magnésio 80% ampola 10mL	AMP	121		200	R\$ -
Sulfato ferroso comp. (equivalente a 40mg de ferro elementar)	COMP	457		610	R\$ -
Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 5000UI ampola	AMP	10		15	R\$ -
Tramadol 100 mg (ampola 2 mL)	AMP	693		1000	R\$ -
Vasopressina 20UI/mL ampola (Encrise)	AMP	43		60	R\$ -
					R\$ -





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Oliveira

## SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: FEVEREIRO 2022

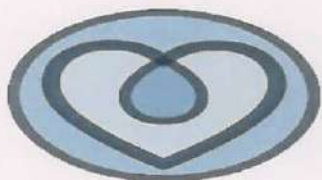
Data da  
Solicitação:  
27/01/2022

Nome Solicitante:  
ADRIANA SOARES

Destino da compra: HMA ARAUCARIA

### Compra de Medicamentos

TIPO DO MATERIAL	Observação DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	MÉDIA CONS.MENSAL	CUSTO MÉDIO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA		QUANTIDADE RECEBIDA
DROGAS E MEDICAMENTOS	Beclometasona, dipropionato 400mcg/ml flaconete 2mL	FLA	30	69		62		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Betametasona acet 3mg + fosf diss betametasona 3mg (1mL)	AMP	16	41		40		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Bromoprida 5mg/1mL ampola c/ 2mL	AMP	0	1785		2380		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Budesonida 0,25mg/mL sol. Inaltória ampola c/ 2mL	FLA	2	20		25		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Ceftazidima 1g F.A.	F.A.	16	92		125		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Cetamina 50mg/mL F.A. c/ 10mL F.A.	F.A.	10	24		22		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Cilostazol 50 mg comp	COMP	0	73		120		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Cimetidina 200 mg comprimido	COMP	50	232		240		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Clorexidina 0,12% Solução Bucal 250ml (sem Alcool)	FRASCO	0	8		11		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Deltrametrina shampoo 20mg/100mL fr	FR	0	1		2		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Diclofenaco sódico 50mg comp.	COMP	370	596		425		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Domperidona 1mg/mL susp. Fr c/ 100mL	FR	0	3		4		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Etilefrina 10mg/1mL ampola	AMP	0	22		30		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Fitomenadiona IM 10mg/1mL ampola	AMP	15	151		200		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Furosemida 10mg/mL ampola c/ 2mL	AMP	0	678		900		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Gliconato de Calcio 10% Inj. Amp C/ 10ml	AMP	0	278		400		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Glicose Hipertonica 50% Amp C/ 10ml	AMP	5	698		1000		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Heparina 5000UI/1mL F/A c/ 5mL	F.A.	16	146		175		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Iobitridol 300mg/mL fr 50mL (contraste Henetix)	F.A.	0	120		160		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Levotiroxina sódica 50 mcg	COMP	0	176		240		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Lidocaína 2% c/ vaso 20mL	F.A.	0	18		25		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Lidocaína 2% s/ vaso 5mL inj. Ampola	AMP	0	56		75		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Metilprednisolona, succinato 125mg inj. 2mL	F.A.	40	148		200		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Milrinona, lactato 1mg/mL inj. F.A. 10mL	AMP	0	6		10		
DROGAS E MEDICAMENTOS	N-butilescopolamina + dipirona ampola 5mL	AMP	0	174		300		
DROGAS E MEDICAMENTOS	N-butilescopolamina 20mg/1mL ampola	AMP	0	165		250		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Ocitocina 5 UI ampola c/ 1mL	AMP	450	489		200		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Oximetazolina 0,5mg/mio Frasco C/15ml	FR	0	3		4		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Penicilina cristalina G potássica 5.000.000UI F.A.	F.A.	0	19		25		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Ropivacaína 7,5mg/mL inj. Ampola c/ 20mL	F.A.	0	18		25	20,00	DUPATRI
DROGAS E MEDICAMENTOS	Simeticona 40mg comp.	COMP	0	483		660		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Simeticona gts fr c/ 10mL	FR	3	26		32		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Solução Ringer c/ lactato fr c/ 500mL	FR	0	151		200		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Sulfametaxazol + Trimetoprima 400+80mg comp.	COMP	0	43		60		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Sulfato de magnésio 50% ampola 10mL	AMP	25	121		200		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Sulfato ferroso comp. (equivalente a 40mg de ferro elementar)	COMP	0	457		610		
DROGAS E MEDICAMENTOS	Tramadol 100 mg (ampola 2 mL)	AMP	0	683		1000	700,00	DUPATRI
DROGAS E MEDICAMENTOS	Vasopressina 20UI/mL ampola (Encrise)	AMP	0	43		60	50,00	DUPATRI



# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: LONDRICIR

DATA DA SOLICITAÇÃO: 13/01/2022

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: FARMACIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
	8	UNID	FILTRO BACTERIOSTATICO C/TRAQUEIA PEDIATRICO	R\$ 11,50	R\$ 92,00
	3	PCT	PULSEIRA P/ IDENTIFICAÇÃO RECEM NASCIDO COR AZUL	R\$ 42,00	R\$ 126,00
					R\$ 0,00
					R\$ 218,00
				R\$	-
				R\$	-
			VALOR TOTAL...		R\$ 218,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E DEZOITO REAIS E ZERO CENTAVOS

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA:  sim  não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Mauricio Pardo dos Reis  
Diretor Administrativo

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Londricir**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares  
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA  
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
CEP: 86.372-000 Londrina-PR  
Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.314.291  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3142 9119 3787 7700

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141220009368828 13/01/2022 16:33:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95

INSIC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 00.339.246/0001-92

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA

CNPJ/CPF/Emissão: 73.027.690/0011-18

DATA DE EMISSÃO: 13/01/2022

Endereço: R ANGELINA HUTTNER, 77

MUNICÍPIO: CENTRO

CEP: 83708-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: ARAUCARIA

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FORMA DE SAÍDA

TELEFONE FAX: (11)3739-0696

**FATURA/DUPLICATA**

001 10/02/22 R\$ 218,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
218,00	39,24	0,00	0,00	79,05	218,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: B TRANSPORTES LTDA (BAUER)

Endereço: RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331

MUNICÍPIO: CURITIBA

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 906.40186-01

QUANTIDADE: 1

ESPÉCIE

MARCA

PRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF: PR

CNPJ/CPF: 04.353.469/0010-56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 906.40186-01

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO: 1,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25535	FILTRO BACTERIOSTATICO C/TRAQUEIA PEDIATRICO COD-14237T UN BE CARE cProdANVISA=0080808480040 PMC=0,00 Lote=200416 Qtd=8 Fab=16/04/2020 Val=16/04/2025 Cod Barras (cEan): 7895099344752	90192010	200	5102	UN	8	11,50	92,00	92,00	16,56	18	30,33
23604	PULSEIRA P/IDENTIFICACAO RECEM NASCIDO COR AZUL PCT/C/100 UN HEALTH MED cProdANVISA=0080749829002 PMC=0,00 Lote=211/2021 Qtd=3 Fab=09/11/2021 Val=09/11/2023 Cod Barras (cEan): 7898567950738	39269090	000	5102	PCT	3	42,00	126,00	126,00	22,68	18	48,72

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

Data de Recebimento: 14.01.22

Nº. do Contrato: 163331

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 11:55

Conferido por: *[Assinatura]*

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

**ATENÇÃO**  
BOLETO EM ANEXO  
SUJEITO A PROTESTO  
APÓS 3 DIAS DO  
VENCIMENTO.

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED: 590156 Vendedor: GUSTAVO LOPES  
Sep: UEBERTOM Conf: GABRIEL VINICIUS SURIANI VAZ  
LOCAL DE ENTREGA: RUA ROZALIA WZOREK 77 ARAUCARIA PR  
Val aprox dos tributos R\$ 7905 3626% Fonte: IBPT  
PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos 23604

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 163331

Gestor: *[Assinatura]*

Assinatura: *[Assinatura]*

Data: 08/02/2022





**LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná  
**Telefone: (43) 3373-3400**  
 e-mail: denis@londricir.com.br  
 CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

Pg: 1/2

**ORCAMENTO**

**Nº: 596.057**

**Total Pedido: 14.647,44**

<b>Emissão:</b> 28/01/2022	<b>Vendedor:</b> DENIS FERRAZ DA SILVA
<b>Cliente:</b> 16.156 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	
<b>CNPJ/CPF:</b> 73.027.690/0001-46	<b>Inscrição/RG:</b> 719000838114
<b>Endereço:</b> RUA MARIA FERREIRA	<b>Nº:</b> 22
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> CHAVANTES
<b>Comprador:</b> LETICIA/CASSIA/ DEIVID	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 18970000
	<b>Telefone:</b> 14 3342 1866
	<b>Compl:</b>
	<b>Dt Incl:</b> 28/01/2022 - 13:32:44
	<b>Dt Alt:</b> 28/01/2022 - 13:47:37

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Vlr Total
18.801	CEFTAZIDIMA SODICA (CEFAZIMA) 1GR PO (S) CX/C/50 F/A		BIOCHIMICO	CX	3	533,6000	1.600,8000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	10,672				
16.066	DEXTROCETAMINA CLOR.(KETAMIN S) 50MG/ML 10ML -LISTA C1 (S)- CX/C/25 F/A		CRISTALIA	CX	1	1.519,3500	1.519,3500
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	60,774				
24.591	CLOREXIDINA (ENXAG.BUCAL) 0,12% 250ML COPO DOS.C-8179(COSM) UN		VIC PHARMA	UN	11	8,7700	96,4700
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	8,770				
10.351	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP.PLASTICA 10ML (S) CX/C/200 AMP		ISOFARMA	CX	2	355,4100	710,8200
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	1,777				
18.622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP		SAMTEC	CX	5	82,5500	412,7500
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	0,413				
16.719	HEPARINA SODICA SUINA (PARINEX) 5000 UI/ML 5ML IV (S) CX/C/50 F/A		SANVAL	CX	4	1.100,6000	4.402,4000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	22,012				
25.752	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125MG + DIL (G) CX/C/25 FR		BLAUSIEGEL	CX	8	214,3500	1.714,8000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	8,574				
17.162	PENICILINA G POTASSICA (ARICILINA) 5.000.000 (S) CX/C/50 F/A		BLAUSIEGEL	CX	1	418,4400	418,4400
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	8,369				
25.139	ROPIVACAINA CLOR. (ROPI) 7,5MG/ML 20ML (S) CX/C/05 F/A		CRISTALIA	CX	5	84,3500	421,7500
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	16,870				
16.527	TRAMADOL CLOR.100MG 2ML -LISTA A2 (G) CX/C/60 AMP		TEUTO	CX	17	121,6800	2.068,5600
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	2,028				
23.681	VASOPRESSINA (ENCRISE) 20 UI/ML CX/C/10 AMP		BIOLAB	CX	6	213,5500	1.281,3000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	21,355				





**LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA**  
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná  
**Telefone: (43) 3373-3400**  
e-mail: denis@londricir.com.br  
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

Pg: 2/2

**ORCAMENTO** Nº: 596.057 **Total Pedido:** 14.647,44

<b>Emissão:</b> 28/01/2022	<b>Vendedor:</b> DENIS FERRAZ DA SILVA	
<b>Cliente:</b> 16.156 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
<b>CNPJ/CPF:</b> 73.027.690/0001-46	<b>Inscrição/RG:</b> 719000838114	<b>Telefone:</b> 14 3342 1866
<b>Endereço:</b> RUA MARIA FERREIRA	<b>Nº:</b> 22	<b>Compl:</b>
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> CHAVANTES	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 18970000
<b>Comprador:</b> LETICIA/CASSIA/ DEIVID	<b>Dt Incl:</b> 28/01/2022 - 13:32:44	<b>Dt Alt:</b> 28/01/2022 - 13:47:37

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Vlr Total
<b>Substituição Tributária:</b>		0,00					
<b>Frete:</b>	0,00	<b>Desconto:</b>	0,00		<b>Total Pedido:</b>		14.647,44

<b>Condição de Pagamento:</b> 28 DD
..... <b>Assinatura/Hora</b>

**Obs:** Expedir em:

PEDIDO MINIMO R\$750,00 - PRAZO DE ENTREGA 48HRS

Data: 02/02/2022 Hora: 10:07:36 Pg: 1/1

**PEDIDO** Nº: 596.285 NF: 316275 **Total Pedido:** 9.654,38

<b>Emissão:</b> 31/01/2022	<b>Vendedor:</b> CAMILA GONÇALVES VENTURIN
<b>Cliente:</b> 17.688 SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA	
<b>CNPJ/CPF:</b> 73.027.690/0011-18	<b>Inscrição/RG:</b> <b>Telefone:</b> 11 3739-0696
<b>Endereço:</b> R ANGELINA HUTTNER	<b>Nº:</b> 77 <b>Compl:</b>
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> ARAUCARIA <b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 83708000
<b>Comprador:</b> DAIANE	<b>Dt Incl:</b> 28/01/2022 - 17:50:07 <b>Dt Alt:</b> 31/01/2022 - 14:29:17

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
18.801	CEFTAZIDIMA SODICA (CEFAZIMA) 1GR PO (S) CX/C/50 F/A	009210	BIOCHIMICO	CX	3	533,6000	1.600,8000
23.681	VASOPRESSINA (ENCRISE) 20 UI/ML CX/C/10 AMP	1064903	BIOLAB	CX	1	213,5500	213,5500
25.752	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125MG + DIL (G) CX/C/25 FR	21081024	BLAUSIEGEL	CX	8	214,3500	1.714,8000
17.162	PENICILINA G POTASSICA (ARICILINA) 5.000.000 (S) CX/C/50 F/A	21110994	BLAUSIEGEL	CX	1	418,4400	418,4400
25.139	ROPIVACAINA CLOR. (ROPI) 7,5MG/ML 20ML (S) CX/C/05 F/A	21090702	CRISTALIA	CX	1	84,3500	84,3500
10.351	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP.PLASTICA 10ML (S) CX/C/200 AMP	1060119	ISOFARMA	CX	2	355,4100	710,8200
18.622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP	XRL	SAMTEC	CX	5	82,5500	412,7500
16.719	HEPARINA SODICA SUINA (PARINEX) 5000 UI/ML 5ML IV (S) CX/C/50 F/A	AZ894	SANVAL	CX	4	1.100,6000	4.402,4000
24.591	CLOREXIDINA (ENXAG.BUCAL) 0,12% 250ML COPO DOS.C-8179(COSM) UN	C9477	VIC PHARMA	UN	11	8,7700	96,4700

**Substituição Tributária:** 0,00

**Frete:** 0,00 **Desconto:** 0,00 **Total Pedido:** 9.654,38

**Condição de Pagamento:** 28 DD

**Obs:**

**Expedir em:** 28/01/2022

PEDIDO MINIMO R\$750,00 - PRAZO DE ENTREGA 48HRS

<b>Separador:</b>	<b>Data/Hora Final:</b>	<b>Conferente:</b>	<b>Data/Hora Final:</b>
<b>Volumes:</b>	<b>Peso Liq:</b>	<b>Transportadora:</b>	<b>Número Carrinho:</b>
		11253 - B TRANSPORTES LTDA (BAUER)	

**PEDIDO** Nº: 596.285 **Emissão:** 31/01/2022 **Vendedor:** CAMILA GONÇALVES VENTURIN  
**Cliente:** 17.688 SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA **Cidade:** ARAUCARIA **UF:** PR  
**Separador:** **Data/Hora Final:** **Conferente:** **Data/Hora Final:**

**Volumes:** **Peso Liq:** **Transportadora:** **Obs:**



Orçamento: 484835      Data: 20/01/2022      Condição de Pagamento: 30 DD  
 Atendente: 232-SAMARA VITORIA CAETAN      Validade do Orçamento: 23/01/2022      Prazo/Entrega: 24/01/2022

Cliente: 2254-STA.CASA DE MIS.DE CHAVANTES  
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22  
 Telefone: (14) 3342-1866

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	25608	ENCRISE 20U 10/1ML-BIOLAB - VASOPRESSINA	5	228,9890	22,8989	1.144,95
2	29753	SINVASTATINA 20MG C/30CP GEN - EMS - SINVASTATINA	10	5,0000	0,1667	50,00
3	33556	ONDANSETRONA 4MG C/100 2ML GEN- HALEX IS - ONDANSETRONA INJ.	5	596,0000	5,9600	2.980,00
4	34768	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50/4ML GEN - HYPOFARMA - NORADRENALINA	15	433,9898	8,6798	6.509,85
5	49796	METRONIDAZOL 500MG 100ML C/50 BSF GEN - JP - METRONIDAZOL INJ.	9	242,1515	4,8430	2.179,36
6	34236	NOPROSIL 10MG 240/2ML-ISOFARMA - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO INJ.	3	132,0000	0,5500	396,00
7	23375	METFORMINA 850MG C/30CP GEN-EMS - METFORMINA	6	6,9898	0,2330	41,94
8	19459	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C/200 GEN-EMS - ACIDO ACETILSALICILICO CP	2	23,6060	0,1180	47,21
9	10126	CUROSURF 120MG 1,5ML - CHIESI GEL - SURFACTANTE PULMONAR	6	991,9898	991,9898	5.951,94
10	15182	CUROSURF 240MG 3ML - CHIESI GEL - SURFACTANTE PULMONAR	7	1.316,5598	1.316,5598	9.215,92
11	29205	CLORPROMAZ 25MG 50/5ML IM-U.QUIMICA C1 - CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJ.	1	95,4500	1,9090	95,45
12	29248	UNI DEXA 4MG/ML 50/2,5ML F/A-U.QUIMI - DEXAMETASONA INJ.	10	210,0000	4,2000	2.100,00
13	34168	DOBUTREX 250MG 20/20ML - ABL - DOBUTAMINA CLORIDRATO	4	714,0000	35,7000	2.856,00
14	49743	DUPHALAC XPE 120ML (N) - ABBOTT - LACTULOSE	20	9,0000	9,0000	180,00
<b>TOTAL DOS ITENS:</b>						<b>33.748,61</b>

Orçamento: 1127878      Data: 20/01/2022      Condição de Pagamento: 30 DD  
 Atendente: 232-SAMARA VITORIA CAETAN      Validade do Orçamento: 23/01/2022      Prazo/Entrega: 24/01/2022

Cliente: 2254-STA.CASA DE MIS.DE CHAVANTES  
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22  
 Telefone: (14) 3342-1866

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	12547	TRAMADON 100MG 100/2ML- CRISTAL A2 - CLORIDRATO DE TRAMADOL	7	550,1515	5,5015	3.851,06
2	2884	CITONEURIN 5000MCG 3/2ML- MERCK - VITAMINA B1-B6-B12-INJ.	4	11,9000	3,9667	47,60
3	20047	ROPI 7,5MG/ML 5/20ML EST - CRISTALIA - ROPIVACAINA	4	98,9898	19,7980	395,96
4	13694	PAMERGAN 50MG 50/2ML-CRISTALIA - CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ.	4	162,9300	3,2586	651,72
5	37129	NATIGLOS PDA 45GR - NATIVITA - OXIDO DE ZINCO+VITAMINA A+VITAMINA D PDA	5	4,0000	4,0000	20,00
6	35182	NEO FEDIPINA 10MG C/30CP - NEO QUIMICA - NIFEDIPINA	6	3,9890	0,1330	23,93
7	28620	DORMIRE 50MG 50/10ML - CRISTALIA B1 - MIDAZOLAN INJ.	9	1.186,7598	23,7352	10.680,84
8	36881	ARAMIN 10MG 25/1ML AMBAR -CRISTALIA - BITARTARATO DE METARAMINOL	2	133,8800	5,3552	267,76
9	23356	ENDOFOLIN 5MG C/30CP-MARIAN - ACIDO FOLICO CP	2	28,8300	0,9610	57,66
10	19712	SUPRIDERME 100ML ALMOTOLIA OLEO-LC PRODUTOS - PROTETOR DE PELE	37	10,0000	10,0000	370,00
11	51387	PROSTAVASIN 20MCG C/10 AMPOLAS (N) ACHE - ALPROSTADIL	3	824,5400	82,4540	2.473,62
12	26764	AMPICILINA 1G 50/3ML GEN - AUROBINDO - AMPICILINA INJ.	8	133,6000	2,6720	1.068,80
13	48929	ANDOLBA AEROSOL 43G - MOMENTA - BENZOCAINA/TRICLOSANA/MENTOL	4	24,9000	24,9000	99,60
14	819	NEOCAINA 0,5% C/V 10/20ML EST-CRISTALIA - BUPIVACAINA CLORIDRATO INJ	3	222,6900	22,2690	668,07
15	11264	CEFTRIAXONA IM 1G F/A+DIL GEN - EUROFARMA - CEFTRIAXONA IM	43	22,7000	22,7000	976,10
16	10154	HYCIMET 300MG 100/2ML -HYPOFARMA - CIMETIDINA INJ.	8	100,6600	1,0066	805,28
17	16293	CLOR.POTASSIO 19,1% 200/10ML-SAMTEC - CLORETO DE POTASSIO INJ.	1	75,0000	0,3750	75,00
18	50963	CLOR.SODIO 0,9% 200/10ML - FARMARIN - CLORETO DE SODIO INJ	1	90,0000	0,4500	90,00
19	50964	CLOR.SODIO 20% 200/10ML - FARMARIN - CLORETO DE SODIO INJ	1	85,0000	0,4250	85,00
20	878	LONGACTIL 25MG C/200 CRIST C1 - CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA CP	1	50,0000	0,2500	50,00
21	10328	DIFENIDRIN 50MG 25/1ML-CRISTALIA - CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA	1	392,9598	15,7184	392,96
<b>TOTAL DOS ITENS:</b>						<b>23.150,96</b>



**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**



Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

E-mail: [lsaque.moraes@futuramedicamentos.com.br](mailto:lsaque.moraes@futuramedicamentos.com.br)

[www.futuramedicamentos.com.br](http://www.futuramedicamentos.com.br)

Notação no.: 450.640

Tatui, 19/01/2022

Fonte : 2.121 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Telefone: (14) 033421866

Fax:

Vend.: 74 MORAES REPRESENTACOES COMERCIAL CHAVANTES SP

A/C LETICIA

E-Mail [farmaciascmchavantes@gmail.com](mailto:farmaciascmchavantes@gmail.com)

Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22

Condições de pagamento: A PRAZO 28

Indiões comerciais:

No. Empenho :

Frete: CIF

Transportadora: P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES EIRELI

No. Proc.: No. Ped.:

CENTRO 18970-029

CDUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT. POR CX	PREÇO UNIT.	TOTAL R\$
139	GEOLAB	CX	1,000	35,700000	50	0,714000	35,70
139	ACEFTICISTEINA 200MG CX C/50ENV X 5G "CISTEIL"						
51	MUCOPOLISSACARIDEOS 5MG/G 40G "TORCOID"	UNIAO QUIMICA TB	1,000	13,315300	1	13,315300	13,32
143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR CX	1,000	555,060000	100	5,550600	555,06
247	MPICIMINA+SULBACTAM 1G+500MG PO SOL INJ IV C/20FA "GENERICO"	FRESENIUS/NOV/ CX	5,000	178,640000	20	8,932000	893,20
234	ANFORICINA B 50 MG PO+DIL 10 ML INJ CX C/25 "ANFORICIN B"	CRISTALIA CX	1,000	845,350000	25	33,814000	845,35
819	ANDIDIPINO 5MG CX C/500CP "RESILAPIN"	GEOLAB CX	1,000	18,259600	500	0,036500	18,26
15	BIBERIDENO 5MG/ML 1ML C/25 "CINETOL" (C1)	CRISTALIA CX	1,000	59,972000	25	2,398900	59,97
756	BUPIVACAINA 5MG/ML C/VASO 20ML SP CX C/10FA "NEOCAINA"	CRISTALIA CX	3,000	236,060000	10	23,606000	708,18
772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA"	CRISTALIA CX	6,000	296,032000	40	7,400800	1.776,19
805	CABEROLINA 0,5MG FR C/8 CMP "GENERICO"	PRATI, DONADU/ CX	3,000	55,100000	8	6,887500	165,30
044	CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CMP "GENERICO"	EMS CX	5,000	4,002000	30	0,133400	20,01
56	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENERICO"	EMS CX	8,000	4,002000	30	0,133400	32,02
508	CARVEDILOL 6,25MG CMP CX C/30 "GENERICO"	EMS CX	10,000	3,601800	30	0,120100	36,02
829	CERATOLOINA SODICA 1G CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO CX	9,000	255,200000	50	5,104000	2.296,80
839	CEFEPIMA 1G CX C/ 50 FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO CX	5,000	803,880000	50	16,077600	4.019,40
840	CEFTAZIDINA 1000MG CX C/50 FA "CEFTAZIMA" (ANTIB)	BIOCHIMICO CX	3,000	752,840000	50	15,056800	2.258,52
702	CETRINAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" ( ANT	BIOCHIMICO CX	20,000	255,200000	50	5,104000	5.104,00

**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**



Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
 TATUI/SP CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
 PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
 E-mail: [isaque.moraes@futuramedicamentos.com.br](mailto:isaque.moraes@futuramedicamentos.com.br)

[www.futuramedicamentos.com.br](http://www.futuramedicamentos.com.br)

Notação no.: 450.640

Tatui, 19/01/2022

Fonte: 2.121 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Telefone: (14) 033421866 Fax:

Vend: 74 MORAES REPRESENTACOES COMERCIAL CHAVANTES SP

A/C LETICIA

E-mail [farmaciascmchavantes@gmail.com](mailto:farmaciascmchavantes@gmail.com)

Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22

**Condições comerciais:**

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho:

No.Proc.:

No.Ped.:

Frete: CIF

Transportadora: P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES EIRELI

192	DEXTROROTAMINA 50MG/ML 10ML C/25 FA "KETAMIN" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	2,009,700	80,388000	25	80,388000	2,009,70
284	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB)	HIPOLABOR	CX	5,000	510,400000	5,104000	100	5,104000	2,552,00
497	GLOREXIDINA 0,12% 250ML (ANTIS. BUCAI) CX C/12FR	VICPHARMA	CX	1,000	114,240000	9,520000	12	9,520000	114,24
79	GLOPROMAZINA 25MG C/200 "LONGACTIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	59,292100	0,296500	200	0,296500	59,29
48	GLOPROMAZINA 40MG/ML 20ML C/10 "LONGACTIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	79,803200	7,980300	10	7,980300	79,80
583	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG C/96 CME "GENERICO" (A2)	GEOLAB	CX	1,000	42,261100	0,440200	96	0,440200	42,26
610	COLAGENASE 0,60/G S/ CLORAMF. CX C/10BNG X 30G	CRISTALIA	CX	1,000	141,223100	14,122300	10	14,122300	141,22
53	DICLOFENACO DE SODIO 50MG "SODIX"	GEOLAB	CX	1,000	39,593100	0,079200	500	0,079200	39,59
774	EFEDRINA 50MG/ML AMP CX C/100 AMP "EEDRIN"	CRISTALIA	CX	1,000	920,000000	9,200000	100	9,200000	920,00
279	ENALAPRIL 10MG CX C/30 CP "GENERICO"	VITAMEDIC	CX	4,000	1,934300	0,064500	30	0,064500	7,74
216	ETILFERINA 10MG/ML 1ML CX C/6 "ETILFERIL"	UNIAO QUIMICA	CX	5,000	9,000000	1,500000	6	1,500000	45,00
25	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	485,000000	19,400000	25	19,400000	485,00
66	FENOBARBITAL 100MG CX C/200CMB "GENERICO" (B1)	UNIAO QUIMICA	CX	2,000	27,060500	0,135300	200	0,135300	54,12
993	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML AMP ZML C/25 "FENOCRIS" (B1)	CRISTALIA	CX	2,000	65,063200	2,602500	25	2,602500	130,13
406	FLUCONAZOL 2MG/ML CX C/60L X 100ML "GENERICO"	CRISTALIA	CX	4,000	102,080000	17,013300	6	17,013300	408,32
53	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	2,000	233,000000	4,660000	50	4,660000	466,00
935	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML CX C/ 25 FA"HEMOFOL"	CRISTALIA	CX	4,000	900,000000	36,000000	25	36,000000	3.600,00
357	HIDROCORRISONA 100MG 1MG CX C/50 FA "CORRISONAL"	UNIAO QUIMICA	CX	5,000	159,500000	3,190000	50	3,190000	797,50
542	LIDOCAINA 1% S/ VASO 20ML SP CX C/10 "XYLSTESIN"	CRISTALIA	CX	3,000	94,000000	9,400000	10	9,400000	282,00
143	LIDOCAINA 2% GELIA 10G CX C/10 SER PREENC."XYLSTESIN"	CRISTALIA	CX	6,000	190,000000	19,000000	10	19,000000	1.140,00
776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLSTESIN"	CRISTALIA	CX	11,000	84,000000	8,400000	10	8,400000	924,00
908	LOSARTANA 50MG CME CX C/960 "GENERICO"	PRATI, DONADU	CX	1,000	85,000000	0,088500	960	0,088500	85,00



**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**



Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
 TATUI/ SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
 PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
 E-mail: [isaque.moraes@futuramedicamentos.com.br](mailto:isaque.moraes@futuramedicamentos.com.br)

www.futuramedicamentos.com.br

450.640

Tatui,

19/01/2022

Endereço: 2.121 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
 Telefone: (14) 033421866  
 A/C LETICIA  
 E-Mail: [farmaciascmchavantes@gmail.com](mailto:farmaciascmchavantes@gmail.com)  
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22

**Condições comerciais:**

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho:

No.Proc:

No.Ped:

Frete: CIF

Transportadora: P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES EIRELI

18970-029 CENTRO

Vend.: 74 MORAES REPRESENTACOES COMERCIAL  
 CHAVANTES SP

ITEMS:	51	TOTAL DO PEDIDO:	R\$ 50.873,21					
342	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 PA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	5,000	750,000000	25	30,000000	3.750,00
34	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML CX C/10 AMP "DORMIRE" (B1)	CRISTALIA	CX	22,000	65,000000	10	6,500000	1.430,00
754	MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 10ML C/10 "DORMIRE" (B1)	CRISTALIA	CX	45,000	92,000000	10	9,200000	4.140,00
10	MORFINA 10MG ML LML C 50AMP DIMORF AL	CRISTALIA	CX	2,000	225,000000	50	4,500000	450,00
99	MORFINA 1,0MG/ML 2ML C/50 "DIMORF" (A1)	CRISTALIA	CX	2,000	320,000000	50	6,400000	640,00
12	NALOXONA 0,4MG C/10AMP LML "NARCAN" (C1)	CRISTALIA	CX	2,000	47,500000	10	4,750000	95,00
16	NISTATINA CREME VAGINAL 60G "GENERICO"	PRATI, DONADU	TB	10,000	6,500000	1	6,500000	65,00
94	PARAFETAMOL 750MG CME CX C/20 "GENERICO"	UNIAO QUIMICA	CX	45,000	2,800000	20	0,140000	126,00
28	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/25FA "GENERICO"	FRESENIUS/NOVI	CX	5,000	754,000000	25	30,160000	3.770,00
8	SEVOFLURANO 250ML "GENERICO" (C1)	BIOCHIMICO	FR	4,000	422,000000	1	422,000000	1.688,00
4	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM TB 50G "DERMAZINE"	SILVESTRE	TB	23,000	13,000000	1	13,000000	299,00
7	VANCOMICINA 500MG IV CX C/50FA "NOVAMICIN" (ANTIB)	FRESENIUS/NOVI	CX	4,000	300,000000	50	6,000000	1.200,00

ZO DE ENTREGA: 1 dias VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

VACÕES:

M\_colacao.rpt

Camila Venturin - Teleendas <camilaventurin@londricir.com.br>  
segunda-feira, 31 de janeiro de 2022 11:40  
'Compras Chavantes'  
RES: Cópia de FALTAS EMERGENCIAL MES 1.xlsx

Assunto:

em dia,

Atualmente não terei as medicações em anexo, pois muitas delas estão em falta no mercado por conta da falta da matéria prima.

Atenciosamente.

Camila Venturin  
Teleendas

E-mail: [camilaventurin@londricir.com.br](mailto:camilaventurin@londricir.com.br)

WhatsApp: (43) 99110 - 2774

Telefone: (43) 3373 - 3400

Endereço: Camila Venturin ou camilaventurin\_1

Website: [www.londricir.com.br](http://www.londricir.com.br)



Compras Chavantes [mailto:compras@santacasachavantes.org]  
Enviada em: sexta-feira, 28 de janeiro de 2022 17:49  
Para: camilaventurin@londricir.com.br  
Assunto: Cópia de FALTAS EMERGENCIAL MES 1.xlsx

em dia !!

Segue o mapa para cotação de medicamentos

Se tiver qualquer dúvida só me chamar quantidade dos medicamentos sempre na parte de solicitação de compra



r gentileza se houver medicamentos em falta manda a negativa grato



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**Deivid Araújo**

Compras

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 – Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Londricir**  
 Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.314.479

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3144 7912 0601 4120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220010424402 14/01/2022 16:53:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNFJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA

CNPJ/CPF/ME/Empreiteiro

73.027.690/0011-18

DATA DE EMISSÃO

14/01/2022

ENDEREÇO

R ANGELINA HUTTNER, 77

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83708-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ARAUCARIA

FONE/FAX

(11)3739-0696

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 11/02/22 R\$ 2.567,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.567,60	462,17	0,00	0,00	676,04	2.567,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.567,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B TRANSPORTES LTDA (BAUER)	0-Rem (CIF)				04.353.469/0010-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331	CURITIBA	PR	906.40186-01		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14					140,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22022	SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-1510011 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980129 PMC=0,00 Lote=74QL4375 Qtd=400 Fab=01/11/2021 Val=01/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706477	30049099	500	5102	UN	400	3,154250	1.261,70	1.261,70	227,11	18	332,20
22023	SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74QL4577 Qtd=432 Fab=13/11/2021 Val=13/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	5102	UN	432	3,022917	1.305,90	1.305,90	235,06	18	343,84

**ATENÇÃO**  
 BOLETO EM ANEXO  
 SUJEITO A PROTESTO  
 APÓS 3 DIAS DO  
 VENCIMENTO.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO  
 ACEITAS NO PRAZO DE  
 24HRS. APÓS A ENTREGA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PED: 590160 Vendedor: GUSTAVO LOPES  
 Sep: UEBERTOM Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES  
 LOCAL DE ENTREGA: RUA ROZALIA WZOREK 77 ARAUCARIA PR  
 Val aprox dos tributos R\$ 67604 2633% Fonte: IBPT  
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos22022 22023

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021  
 Gestor:.....  
 Assinatura:.....  
 Data: 03 / 02 / 2022

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 14/01/2022, Valor Total: R\$ 2.567,60, Destinatário: SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA R ANGELINA HUTTNER, 77 - CENTRO - ARAUCARIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.314.479

SÉRIE: 2782



**Banco do Brasil****001-9**

00190.00009 02090.228004 00111.084174 8 88930000256760

**Recibo de Entrega**

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento <b>11/02/2022</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000111084		Carteira 17	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 14/01/2022		Número Documento 314479/01	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 14/01/2022	( = ) Valor do Documento <b>2.567,60</b>	
Pagador : SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA R ANGELINA HUTTNER 77 83708000 ARAUCARIA PR				CNPJ: 73.027.690/0011-18 CENTRO			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

**Banco do Brasil****001-9**

00190.00009 02090.228004 00111.084174 8 88930000256760

**Recibo do Pagador**

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento <b>11/02/2022</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000111084		Carteira 17	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 14/01/2022		Número Documento 314479/01	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 14/01/2022	( = ) Valor do Documento <b>2.567,60</b>	
Pagador : SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA				CNPJ: 73.027.690/0011-18			
Autenticação Mecânica							

**Banco do Brasil****001-9**

00190.00009 02090.228004 00111.084174 8 88930000256760

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento <b>11/02/2022</b>	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7			
Data do Documento 14/01/2022		No. do Documento 314479/01	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 14/01/2022	Nosso Número 20902280000111084	
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>2.567,60</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						( - ) Descontos/Abatimentos	
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.							
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 6,85						( + ) Mora/Multa	
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO. NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.						( = ) Valor Cobrado	
Pagador : SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA R ANGELINA HUTTNER 77 83708000 ARAUCARIA PR				CNPJ: 73.027.690/0011-18 CENTRO			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**Ficha de Compensação**





**B. TRANSPORTES LTDA.**  
 ROD. CELSO GARCIA CID KM 374, 8863  
 CONJUNTO HAB FLORE - FONE: (43)3378-5858  
 LONDRINA - PR - CEP: 86042-610  
 londrina@bauerexpress.com.br

# DACTE

AUTORIZAÇÃO  
 14/01/22 19:19 FL 1/1

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NUMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000041183	RODOVIÁRIO	57	141220005201894



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 41.2201.04.353.469/0040-71-57-001-000.041.183-102.129.215-9

CNPJ 04.353.469/0040-71 IE 9088644503 RNTRC 11871816 [www.bauerexpress.com.br](http://www.bauerexpress.com.br)

TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 Transp a est comercial
ORIGEM DA PRESTAÇÃO LONDRINA/PR	DESTINO DA PRESTAÇÃO ARAUCARIA/PR	EMITIDO POR pedro

REMETENTE LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL  
 END AV TIRADENTES 7100 GALPAO03 MODULO 06 E 07 JARDIM ROSICLER  
 MUN LONDRINA - PR CEP 86072-000  
 CNPJ 00.339.246/0001-92 IE 6012875795 FONE (43)33733400

DESTINATARIO SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES RAMA  
 END R ANGELINA HUTTNER 77 CENTRO  
 MUN ARAUCARIA - PR CEP 83708-000  
 CNPJ 73.027.690/0011-18 IE FONE (11)37390696

EXPEDIDOR LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL  
 END AV TIRADENTES 7100 GALPAO03 MODULO 06 E 07 JARDIM ROSICLER  
 MUN LONDRINA - PR CEP 86072-000  
 CNPJ 00.339.246/0001-92 IE 6012875795 FONE (43)33733400

RECEBEDOR/LOC ENTREGA SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCA  
 END R ANGELINA HUTTNER 77 CENTRO  
 MUN ARAUCARIA - PR CEP 83708-000  
 CNPJ 73.027.690/0011-18 IE FONE (11)37390696

TOMADOR LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL  
 END AV TIRADENTES 7100 GALPAO03 MODULO 06 E 07 JARDIM ROSICLER  
 MUN LONDRINA - PR CEP 86072-000  
 CNPJ 00.339.246/0001-92 IE 6012875795 FONE (43)33733400

OBSERVAÇÕES  
 CST: 40 - Apolice seguro: 34540018074 - Seguradora: 03502099000118  
 CHUBB SEGUROS BRASIL S.A. \*\*\* ISENTOS CONF. ITEM 130, ANEXO I DO D  
 ECRETO 6.080/2012 \*\*\* TABELA: PERCENTUAL REL12682 - ROTA: MGFP/CWB  
 P - TARIF: 040 - TIPO MERCAD: FARMA \*\*\* Tratamento de dados pessoa  
 is pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art  
 . 7, V).

PLACA DE COLETA MCK9814 NR 35421488560877 - 35421488562346

TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 17/01/22

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

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE PESO	46,20	PROD PREDOMIN	SORO FISIOLÓGIC
GRIS	3,85	ESPECIE	DIVERSOS
		VALOR MERCADORIA (R\$)	2.567,60
		QTDE PARES/VOLUMES	0 14
		CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,2800 140,000
		PESO CÁLCULO (Kg)	140,000
FRETE TOTAL (R\$)		ICMS (R\$)	
	50,05	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	ISENCAO
		BASE CÁLCULO	0,00
		ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0 00,0
		VALOR ICMS	0,00
		DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00 0,00
		CRED PRES/ICMS ST	0,00 0,00
		VALOR A RECEBER (R\$)	50,05

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

ICMS/ISS:	0,00	PIS:	0,83	COFINS:	3,80	TOTAL:	4,63
-----------	------	------	------	---------	------	--------	------

CHAVES NF-E/CT-E  
 NF-E: 41220100339246000192550010003144791206014120

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SÁIDA DATA/HORA	LDB 041865-0 CWB / A28784
-----------	----------------------	-------------------	-----------------	------------------------------





**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Campinas

### SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: DEZEMBRO-JANEIRO  
2022

Data da Solicitação:  
13/12/2021

Nome Solicitante:  
ADRIANA SOARES

Destino da compra: Santa Casa -  
CHAVANTES

#### Compra de SOROS

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	CUSTO MÉDIO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA
Água destilada (FLACONETE)	10ml	AMP	640	2019	R\$ 0,23	2400
Água destilada	250ml	FRASCO	95	120	R\$ 2,35	85
Água destilada	500ml	FRASCO	60	61,67	R\$ 3,05	33
Soro Fisiológico 0,9%	10ml	AMP	3117	8894,67	R\$ 0,29	10625
Soro Fisiológico 0,9%	100ml	FRASCO	269	2459	R\$ 3,36	3852
Soro Fisiológico 0,9%	250ml	FRASCO	0	505	R\$ 2,15	758
Soro Fisiológico 0,9%	500ml	FRASCO	196	1361	R\$ 2,38	1846
Soro glicosado 5%	100ml	FRASCO	195	686	R\$ 2,24	700
Soro glicosado 5%	250ml	FRASCO	285	224	R\$ 2,36	52
Soro glicosado 5%	500ml	FRASCO	196	294	R\$ 2,75	245
Soro glicosado 5%	1000ml	FRASCO	24	198	R\$ 4,05	240
Soro glicosado 10%	500ml	FRASCO	12	22	R\$ 3,70	18
Ringer Lactato	500ml	FRASCO	32	129	R\$ 2,54	160



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
 CNPJ: 73.027.690/0001-46  
 Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR  
 Fone/Fax: (41) 3514-5123



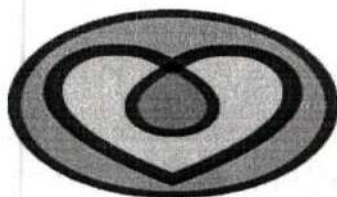
SANTA CASA  
 de Misericórdia  
 de Chavantes

SOLUÇÕES -2021

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	DOMINIUS		JÁ SIRIUS		LONDREICIR		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
5	400	100ml	FRASCO Soro Fisiológico 0,9%	R\$ 4,05	R\$ 1.620,00	R\$ 4,22	R\$ 1.688,00	R\$ 3,15	R\$ 1.261,70	R\$ 3,15	R\$ 1.260,00
6	432	250ml	FRASCO Soro Fisiológico 0,9%	R\$ 4,73	R\$ 2.043,36	R\$ 4,25	R\$ 1.836,00	R\$ 3,02	R\$ 1.305,90	R\$ 3,02	R\$ 1.304,64
<b>VALOR TOTAL POR FORNECEDOR</b>				R\$	3.663,36	R\$	3.524,00	R\$	2.567,60	R\$	9.754,96
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)											
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO					À PRAZO		À PRAZO		À PRAZO		
FORMA DE PAGAMENTO					BOLETO		BOLETO		BOLETO		
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)					IMEDIATO		4 DIAS		2 DIAS		
FATURAMENTO MÍNIMO											

JUSTIFICATIVA:





# SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

## ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/01/2022

SOLICITANTE: Adriana Soares Perpétua

SETOR: Farmácia

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

*Adriana Soares Perpétua*  
Farmacêutica  
CRF/PR: 28939

### ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	400	UNID	Soro Fisiológico 0,9% 100ml	R\$ 3,15	R\$ 1.261,70
2	432	UNID	Soro Fisiológico 0,9% 250ml	R\$ 3,02	R\$ 1.305,90
				R\$ 2.567,60	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...					R\$ 2.567,60

VALOR TOTAL POR EXTENSO:\*( DOIS MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E SETE REAIS SESSENTA CENTAVOS)\*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA PARA ATENDER AUMENTO DE CONSUMO JANEIRO DE 2022.

COMPRA REALIZADA: (X) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Departamento de Compras

Nota Fiscal : **314479** Emissão : 14/01/2022 Total Mercad.: 2.567,60  
 Fornecedor : **Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda** Entrada : 17/01/2022 Total Nota : **2.567,60**  
 Situação: Ativa Seq : 63479 Série 1 Digitação : 17/01/2022 Desconto: 0,00  
 Conta Contábil : Título : 76187, Atualização 17/01/2022 Despesas: 0,00  
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado O. Compra  
 Motivo cancel.:  
 Observação:

Cond. Pagto: 28 Dias

Setor Digitação: Central de Abastecimento

CPF: -

Localização:

Título		Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento		Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan			
76187		314479 1/1	11/02/2022	2.567,60		2.567,60	314479		0,00			
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	36691 Soro Fisiologico 0, 9% Fr. C/ 100ml	74QL4 375	01/10/2023	400,00	Fr	400,00	Fr	0,00	1.261,70	0,00		9999999
												Central de Abastecimento Farmacêutico
2	12962 Soro Fisiologico 0, 9% Fr. C/ 250ml	74QL4 577	13/10/2023	432,00	Fr	432,00	Fr	0,00	1.305,90	0,00		9999999
												Central de Abastecimento Farmacêutico

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):

R\$ 2.567,60

R\$ 2.567,60

TOTAL(Total Item/Líquido):

2.567,60

2.567,60



[Digite texto]

# FORNECEDOR: Londricir COM DE MAT Hospitalar LTDA

## TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária ,17 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 314479 no valor de R\$ 2.567,60 da empresa Londricir COM DE MAT Hospitalar LTDA , foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos ,estando tudo em perfeita ordem.

  
Departamento de Almoxarifado  
HMA-ISCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

**ORCAMENTO**

**Nº:** 588.865

**Total Pedido:**

23.359,64

<b>Emissão:</b> 11/01/2022	<b>Vendedor:</b> GUSTAVO LOPES		
<b>Cliente:</b> 17.688 SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA			
<b>CNPJ/CPF:</b> 73.027.690/0011-18	<b>Inscrição/RG:</b>	<b>Telefone:</b> 11 3739-0696	
<b>Endereço:</b> R ANGELINA HUTTNER	<b>Nº:</b> 77	<b>Compl:</b>	
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> ARAUCARIA	<b>UF:</b> PR	<b>CEP:</b> 83708000
<b>Comprador:</b> DAIANE	<b>Dt Incl:</b> 11/01/2022 - 11:48:47	<b>Dt Alt:</b>	

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Vlr Total
19.366	AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP		FARMACE	CX	12	78,0000	936,0000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	0,390				
22.019	AGUA DESTILADA 250ML (FRASCO) COD-1510122 CX/C/48 UN		FRESENIUS	CX	2	127,9100	255,8200
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	2,665				
22.020	AGUA DESTILADA 500ML (FRASCO) COD-1510123 CX/C/30 UN		FRESENIUS	CX	1	94,2400	94,2400
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,141				
22.022	SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-1510011 CX/C/80 UN		FRESENIUS	CX	42	252,3400	10.598,2800
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,154				
22.023	SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 CX/C/48 UN		FRESENIUS	CX	16	145,1000	2.321,6000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,023				
22.024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 CX/C/30 UN		FRESENIUS	CX	62	98,5800	6.111,9600
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,286				
22.500	SORO GLICOSADO 5% 100ML (FRASCO) COD-1510021 CX/C/80 UN		FRESENIUS	CX	9	210,1100	1.890,9900
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	2,626				
22.549	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-1510022 CX/C/48 UN		FRESENIUS	CX	1	149,6600	149,6600
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,118				
22.507	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-411795 CX/C/25 UN		EUROFARMA	CX	10	88,2100	882,1000
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,528				
23.829	SORO GLICOSADO 10% 500ML (FRASCO) COD-1510033 CX/C/30 UN		FRESENIUS	CX	1	118,9900	118,9900
<b>Valor ST:</b>	0,00	<b>Valor Unit:</b>	3,966				





**LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA**  
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná  
**Telefone: (43) 3373-3400**  
e-mail: gustavo@londricir.com.br  
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

Pg: 2/2

**ORCAMENTO**

**Nº: 588.865**

**Total Pedido:**

**23.359,64**

<b>Emissão:</b> 11/01/2022	<b>Vendedor:</b> GUSTAVO LOPES	
<b>Cliente:</b> 17.688 SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA		
<b>CNPJ/CPF:</b> 73.027.690/0011-18	<b>Inscrição/RG:</b>	<b>Telefone:</b> 11 3739-0696
<b>Endereço:</b> R ANGELINA HUTTNER	<b>Nº:</b> 77	<b>Compl:</b>
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> ARAUCARIA	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 83708000
<b>Comprador:</b> DAIANE	<b>Dt Incl:</b> 11/01/2022 - 11:48:47	<b>Dt Alt:</b>

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Vlr Total
<b>Substituição Tributária:</b>		0,00					
<b>Frete:</b>	0,00	<b>Desconto:</b>	0,00		<b>Total Pedido:</b>		<b>23.359,64</b>

<b>Condição de Pagamento:</b>
..... <b>Assinatura/Hora</b>

**Obs:**

**Expedir em:**







**JA SIRIUS**  
COMERCIO E SERVICOS  
LTDA

12 DE NOVEMBRO DE 2021

AO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA – ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE,

**PROPOSTA COMERCIAL**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Adenosina 6mg 2ml Amp (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 15,10	R\$ 1.510,00
2	Água destilada 10mL ampola (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	2600	R\$ 0,70	R\$ 1.820,00
3	Albumina humana 20% frasco 50MI (VOLUME COM 5 FRASCOS)	FR	8	R\$ 228,66	R\$ 1.829,28
4	Ampicilina 1g IV fr (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	F.A	300	R\$ 6,18	R\$ 1.854,00
5	Bromoprida 5mg/1mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	2000	R\$ 5,93	R\$ 11.860,00
6	Bupivacaína 0,5% pesada (hiperbárica) ampola 4mL	AMP	97	R\$ 14,32	R\$ 1.389,04
7	Carvedilol 12,5mg comp.	COMP	60	R\$ 0,28	R\$ 16,80
8	Cefalotina 1g	F.A	244	R\$ 9,60	R\$ 2.342,40
9	Ceftriaxona 1g EV (VOLUME COM 50 OU 100 FRASCOS)	F.A	700	R\$ 11,31	R\$ 7.917,00
10	Cetoprofeno 100mg IM	AMP	20	R\$ 5,31	R\$ 106,20
11	Cetoprofeno 100mg IV (VOLUME COM 50 FRASCOS)	F.A	600	R\$ 8,88	R\$ 5.328,00
12	Cimetidina 300mg/2mL (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	600	R\$ 7,39	R\$ 4.434,00
13	Clindamicina 600mg/4mL ampola (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	200	R\$ 9,90	R\$ 1.980,00
14	Cloreto de sódio 0,9% ampola c/ 10mL (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	10000	R\$ 0,79	R\$ 7.900,00
15	Cloreto de sódio 20% NaCl inj. Ampola c/ 10mL	FLA	200	R\$ 0,98	R\$ 196,00
16	Deslanosídeo 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 4,69	R\$ 469,00
17	Dipirona sódica 500mg/mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM: 100 AMPOLAS)	AMP	2700	R\$ 1,62	R\$ 4.374,00
18	Dobutamina 250mg/20mL (VOLUME COM: 50 AMPOLAS)	AMP	176	R\$ 13,54	R\$ 2.383,04
19	Enoxaparina 20mg	UND	28	R\$ 70,99	R\$ 1.987,72
20	Enoxaparina 40mg	UND	66	R\$ 58,26	R\$ 3.845,16
21	Espironolactona 25mg comp.	COMP	45	R\$ 0,72	R\$ 32,40
22	Etomidato 2mg/mL ampola c/10mL	AMP	14	R\$ 23,86	R\$ 334,04
23	Ferro hidróxido sacarato 20mg/mL IV c/ 5mL	AMP	50	R\$ 35,45	R\$ 1.772,50
24	Glicose hipertônica 50% ampola c/ 10mL (CAIXA COM 200 FLACONETES)	FLA	800	R\$ 1,08	R\$ 864,00
25	Heparina 5000UI/1mL F/A c/ 5mL (CAIXA COM 25 FRASCOS)	F.A	175	R\$ 44,42	R\$ 7.773,50
26	Hidralazina 20mg Inj. Ampola c/ 1mL	AMP	25	R\$ 8,58	R\$ 214,50
27	Lactulose 667mg/mL xarope 120mL	FR	5	R\$ 10,95	R\$ 54,75
28	Lidocaína 2% geléia tubo c/ 30g	TUBO	60	R\$ 3,80	R\$ 228,00
29	Lidocaína 2% s/ vaso 20mL (VOLUME COM 25 AMPOLAS)	F.A	225	R\$ 6,73	R\$ 1.514,25
30	Metaraminol, bitartarato 10mg/1mL ampola	AMP	20	R\$ 8,95	R\$ 179,00



31	Metildopa 250mg comp.	COMP	140	R\$	0,74	R\$	103,60
32	Metilprednisolona, succinato 125mg inj. 2mL (VOLUME COM 25 FRASCOS)	F.A	125	R\$	19,70	R\$	2.462,50
33	Metoclopramida 10mg/2mL ampola (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	400	R\$	4,25	R\$	1.700,00
34	Midazolam 15mg/3mL ampola	AMP	40	R\$	24,27	R\$	970,80
35	Morfina 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 1mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	150	R\$	8,51	R\$	1.276,50
36	Naloxona 0,4mg/1mL ampola	AMP	5	R\$	9,72	R\$	48,60
37	N-butilescolamina + dipirona ampola 5mL	AMP	50	R\$	25,51	R\$	1.275,50
38	N-butilescolamina 20mg/1mL ampola	AMP	114	R\$	6,86	R\$	782,04
39	Omeprazol 20mg cápsula	COMP	160	R\$	0,14	R\$	22,40
40	Oxacilina 500mg F.A.	F.A	100	R\$	3,10	R\$	310,00
41	Penicilina G benzatina 1.200.000UI	F.A	5	R\$	16,42	R\$	82,10
42	Sinvastatina 20mg comp.	COMP	200	R\$	0,19	R\$	38,00
43	Solução de glicerina 12% fr c/ 500mL	FR	4	R\$	15,92	R\$	63,68
44	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 100mL (VOLUME COM 100 BOLSAS)	FR	2300	R\$	4,22	R\$	9.706,00
45	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 250mL	FR	200	R\$	4,25	R\$	850,00
46	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 500mL (VOLUME COM 30 BOLSAS)	FR	1620	R\$	5,47	R\$	8.861,40
47	Soro Glicosado 10% fr. c/ 500mL	FR	18	R\$	4,22	R\$	75,96
48	Soro Glicosado 5% fr. c/ 1000mL (VOLUME COM 16 BOLSAS)	FR	240	R\$	9,45	R\$	2.268,00
49	Soro Glicosado 5% fr. c/ 500mL	FR	320	R\$	6,44	R\$	2.060,80
50	Sulfadiazina de prata 1% creme tubo c/ 50g	TUBO	3	R\$	10,64	R\$	31,92
51	Tramadol 50mg/mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM 60 AMPOLAS)	AMP	460	R\$	3,01	R\$	1.384,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

ENTREGA: 5 DIAS UTÍIS

PAGAMENTO: Á VISTA

20.265.199/0001-97  
 JA SIRIUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA  
 R RUA RECANTO DAS RAINHAS, 23  
 PAIOL DO MEIO CEP: 08890-000  
 SÃO LOURENÇO DA SERRA - SP

**J A SIRIUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 20.265.199/0001-97  
 RUA RECANTO DOS RAINHAS, 23 - SÃO LOURENÇO DA SERRA-SP**



09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:26  
146701467 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090209022800400111084174888930000256760

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTE

CNPJ: 73.027.690/0011-18

-----

NR. DOCUMENTO 20.906

NOSSO NUMERO 20902280000111084

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.567,60

VALOR COBRADO 2.567,60

=====

NR.AUTENTICACAO 9.86F.F19.25F.D1C.F90

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

### LIQUIDO RESCISÃO 11/02/2022

Funcionário	Cargo	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ANDREA CRISTINA SUECK ✓	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	080.722.989-09	11/02/2022	1.304,04	0104	381-	CP	836491889-1
GEFERSON LUIZ SOARES REIS DE SOUZA ENFERMEIRO I		038.449.829-90	10/02/2022	1.992,52	0341	952-0	CC	10430-5
KETTIANE FERREIRA ✓	COORDENADOR ENFERMAGEM (A)	053.907.159-50	13/02/2022	3.598,82	0104	4701-	CC	00021562-1
<b>LIQUIDO RESCISÃO 13/02/2022</b>				<b>6.895,38</b>		<b>3</b>		

DEPARTAMENTO PESSOAL

Superintendência

*[Handwritten signature]*



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0011-18		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROZALIA WZOREK, Nº 77 - APT HOSPITAL MUNICIPAL D				04 Bairro CENTRO	
05 Município Araucária	06 UF PR	07 CEP -	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 200.34705.75.3		11 Nome ANDREA CRISTINA SUECK			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANTONIO CANTADOR, Nº 756 -				13 Bairro COSTEIRA	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83701-810	17 CTPS (nº, série, UF) 9485948_40_PR	18 CPF 080.722.989-09	
19 Data de Nascimento 05/01/1976	20 Nome da Mãe SUELI APARECIDA SUECK				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant 1.494,00	24 Data de Admissão 02/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 02/02/2022	26 Data de Afastamento 02/02/2022	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 2/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	99,60	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20 %	16,52	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1 /12 avos	125,88	65 Férias Proporc 5 /12 avos	622,50
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/09/20 a 01/09/21	1.494,00	68 Terço Constituc. de Férias	705,50	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>3.064,00</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.741,82	112.1 Previdência Social	8,70	112.2 Prev Social - 13º Salário	9,44
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.759,96</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.304,04</b>

4

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO****EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0011-18 02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP 200.34705.75.3 11 Nome ANDREA CRISTINA SUECK  
17 CTPS (nº, série, UF) 9485948\_40\_PR 18 CPF 080.722.989-09 19 Data de Nascimento 05/01/1976 20 Nome da Mãe SUELI APARECIDA SUECK**CONTRATO**22 Causa do Afastamento  
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 02/09/2020 25 Data do Aviso Prévio 02/02/2022 26 Data de Afastamento 02/02/2022 27 Cód. Afast. SJ1 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

31 Código Sindical 021.207.88463-6 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.304,04, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Marcelo Innocentini / 14.02 de fevereiro de 2022

Marcelo Innocentini  
Superintendente  
CRA 118662-SP  
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Préposto

Andrea Sueck

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311014298054771  
10/02/2022 14:37:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.22  
1467201467 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA  
CONTA: 836.491.889-1

FAVORECIDO: ANDREA CRISTINA SUECK  
CPF/CNPJ: 080.722.989-09  
VALOR: R\$ 1.304,04  
DEBITO EM: 10/02/2022

=====

DOCUMENTO: 021001  
AUTENTICACAO SISBB: 8.5FC.5DD.704.A05.37D



### LIQUIDO RESCISÃO 11/02/2022

Funcionário	Cargo	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ANDREA CRISTINA SUECK ✓	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	080.722.989-09	11/02/2022	1.304,04	0104	381-	CP	836491889-1
GEFERSON LUIZ SOARES REIS DE SOUZA ENFERMEIRO I	COORDENADOR ENFERMAGEM (A)	038.449.829-90	10/02/2022	1.992,52	0341	952-0	CC	10430-5
KETTIANE FERREIRA ✓	COORDENADOR ENFERMAGEM (A)	053.907.159-50	13/02/2022	3.598,82	0104	4701-	CC	000215882-1
<b>LIQUIDO RESCISÃO 13/02/2022</b>				<b>6.895,38</b>				

*Jaqueline*  
**DEPARTAMENTO PESSOAL**

*Jaqueline*  
**Superintendência**



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0011-18		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROZALIA WZOREK, Nº 77 - APT HOSPITAL MUNICIPAL D				04 Bairro CENTRO	
05 Município Araucária	06 UF PR	07 CEP -	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 200.19189.78.2		11 Nome KEITIANE FERREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LINDOLFO LUIZ BOELL, Nº 173 -				13 Bairro TINDIQUERA	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83708-320	17 CTPS (nº, série, UF) 4781248_10_PR	18 CPF 053.907.159-50	
19 Data de Nascimento 21/02/1987	20 Nome da Mãe MARIA CRISTINA DE MENESES				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant 3.591,11	24 Data de Admissão 11/10/2018	25 Data do Aviso Prévio 03/02/2022	26 Data de Afastamento 03/02/2022	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 3/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	359,11	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20 %	24,78	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1 /12 avos	798,67	65 Férias Proporc 4 /12 avos	1.196,98
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/10/20 a 10/10/21	3.591,11	68 Terço Constituc. de Férias	1.596,03	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	77 Adicional Tempo Serviço	47,45
95 Outros Proventos (não especificados)	89,78				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>7.703,91</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	3.838,93	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	35,91	112.1 Previdência Social	39,08
112.2 Prev Social - 13º Salário	59,90	114.1 IRRF	131,27	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>4.105,09</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>3.598,82</b>



## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

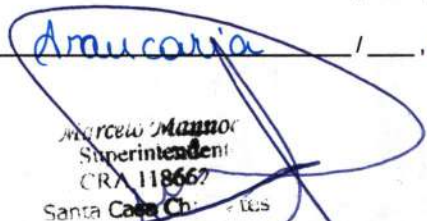
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0011-18	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.19189.78.2	11 Nome KEITIANE FERREIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 4781248_10_PR	18 CPF 053.907.159-50	19 Data de Nascimento 21/02/1987	20 Nome da Mãe MARIA CRISTINA DE MENESES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 11/10/2018	25 Data do Aviso Prévio 03/02/2022	26 Data de Afastamento 03/02/2022	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.598,82, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

\_\_\_\_\_ / 17 de fevereiro de 2022.

  
 Marcelo Manno  
 Superintendente  
 CRA 118667  
 Santa Casa de Saúde

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.  
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.23  
1467201467 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL

CONTA: 21.582-1

FAVORECIDO: KEITIANE FERREIRA

CPF/CNPJ: 053.907.159-50


VALOR: R\$ 3.598,82

DEBITO EM: 10/02/2022

=====

DOCUMENTO: 021003


AUTENTICACAO SISBB: 2.D5B.570.E26.F53.C19

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20220127u37787172000167	Número da Nota <b>00000299</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>27/01/2022 14:15:12</b> Código de Verificação <b>QYST-GZFQ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAIA 186, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0011-18</b> Endereço: <b>R Rozália Wzorek 77, APT HOSPITAL MUNICIPAL D - Sabiá - CEP: 83708-000</b> Município: <b>Araucária</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>CONTATO@SANTACASACHAVANTES.ORG</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: NEFROLOGIA; R\$ 42.000,00, entre os dias 21 de Dezembro de 2021 e 20 de Janeiro de 2022, Ref. ao contrato de Gestão 103/2021.				
VALOR LÍQUIDO => R\$ 38.577,00				
BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 42.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	630,00	420,00	1.260,00	273,00
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	42.000,00	2,00%	840,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;				


P



**Fernando Mastreira Rosa**  
 Gerente de Apoio  
 Santa Casa Chavantes

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº <u>103/2021</u>
Gestor: .....
Assinatura:  .....
Data: <u>03/01/2022</u>



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>REGISTRO DE OCORRÊNCIAS</b> Últimas correções em 03/02/2022 20220203u37787172000167	Número da Nota <b>00000299</b>
	Data e Hora de Emissão <b>27/01/2022 14:15:12</b>
	Código de Verificação <b>QYST-GZFQ</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0011-18</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> Endereço: <b>R Rozália Wzorek 77, APT HOSPITAL MUNICIPAL D - Sabiá - CEP: 83708-000</b> Município: <b>Araucária</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>CONTATO@SANTACASACHAVANTES.ORG</b>	
<b>DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS</b>	
<p>Em 03/02/2022, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:</p> <p>Serviços Médicos e de enfermagem prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária, além do fornecimento e disponibilização de equipamento(s) de hemodiálise e insumos necessários, entre os dias 21 de Dezembro de 2021 e 20 de Janeiro de 2022, Ref. ao contrato de Gestão 103/2021.</p> <p>VALOR LÍQUIDO =&gt; R\$ 38.577,00</p> <p>BANCO BRADESCO  AGÊNCIA 2913  CC 12784-1</p>	

## NF

---

**De:** Financeiro IRBG SAUDE <financeiro@irbgsaude.com.br>  
**Enviado em:** quinta-feira, 10 de fevereiro de 2022 11:53  
**Para:** NF  
**Assunto:** Re: NF 299 - ARAUCÁRIA - Desconto TED

Ótimo dia.

"De acordo".

Atc..

Em qui., 10 de fev. de 2022 às 11:45, NF <[nf.hma@santacasachavantes.org](mailto:nf.hma@santacasachavantes.org)> escreveu:

Bom dia

Solicito por gentileza, liberação para desconto de R\$ 10,45 referente às custas bancárias para pagamento da NF 299.

Podemos proceder com o desconto?

Att,

*Aurilene Martins*

*Financeiro*

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes/HMA

41 3614-8037







CNPJ: 27.171.344/0001-10

Local da prestação de serviços: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA  
Hospital Araucária

Período: 21/12/2021 à 20/01/2022

### **Relatório Prestação de Serviços de Enfermagem**

Prestação de serviços de profissionais da enfermagem realizados no local e período acima relacionados, durante as 24 horas, nos sete dias por semana, por telefone, Whatsapp e presencial.

Foram realizadas 10 sessões de diálise no período citado.

Fatura dos serviços:

Referente ao dia 21/12/2021 à 20/01/2022 R\$ 8.000,00

Total dos serviços realizados R\$ 8.000,00

Data do vencimento: 10/02/2022

Dados bancários:

Banco Santander  
Agência 1632  
C/C: 13.001083-3  
Brito Gestão e Coordenação de Clínicas LTDA.

BRITO GESTÃO COORDENAÇÃO DE CLÍNICAS LTDA  
CNPJ: 27.171.344/0001-10

Atenciosamente,

Iolivan José de Brito  
CEO  
Néfrons HD – Assistência e Treinamentos.







HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA  
NEFROLOGIA - 21 de DEZ Á 20 de JAN / 2022  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



21/12/2021	22/12/2021	23/12/2021	24/12/2021
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000





HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA  
NEFROLOGIA - 21 de DEZ À 20 de JAN / 2022  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



14/01/2022	15/01/2022	16/01/2022	17/01/2022
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
18/01/2022	19/01/2022	20/01/2022	
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.36  
1467201467 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO  
CONTA: 12.784-1

FAVORECIDO: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA  
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67  
VALOR: R\$ 38.566,55  
DEBITO EM: 10/02/2022

=====

DOCUMENTO: 021004  
AUTENTICACAO SISBB: 7.FEC.AAE.63C.BE1.302

---

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
302  
 Data e Hora de Emissão  
07/02/2022 11:08:41  
 Código de Verificação  
59M6020H

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** FM SERVICOS MEDICOS LTDA. - ME  
**CPF / CNPJ:** 20.292.027/0001-02 **Inscrição Municipal:** 04 01 0694297-8  
**Endereço:** DOM PEDRO II, 000818 - BAIRRO: BATEL - CEP: 80420060 **Tel.:** 41 - 92061534  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** fmservmed@outlook.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
**CPF / CNPJ:** 73.027.690/0001-46 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** Rua Maria Ferreira, 22 - BAIRRO: Centro - CEP: 18970029  
**Município:** CHAVANTES **UF:** SP **Email:** nf.hma@santacasachavantes.org

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços prestados em decorrência do Contrato de Gestão 103/2021, celebrado com o Município de Araucária.  
 Serviços de Direção Técnica referente ao período de 21/12/2021 a 20/01/2022, prestados no seguinte endereço: Rua Rozalia Wzorek, 77, Sabá - Araucária/PR.  
 Dados bancários: Caixa Econômica Federal - Agência 0385 - Conta Corrente 00003923-2  
 Autorizo o custo da TED no valor de R\$10,45

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 11.262,00

IR - R\$ 180,00 / COFINS - R\$ 360,00 / CSLL - R\$ 120,00 / PIS - R\$ 78,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$12.000,00**

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	12.000,00	5,00	600,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº.....103/2021...

Gestor:.....

Assinatura:..... **Financieiro**

Data:.....08 / 02 / 2022

**Araucária, 04 de fevereiro de 2021.**

## **Relatório de Atividades**

### **Diretoria Técnica do Hospital Municipal de Araucária**

**Período de referência das atividades: 21 de dezembro a 20 de janeiro de 2021.**

Atendendo à solicitação informo que no mês de janeiro iniciamos o ano discutindo melhorias no PAI. Em reunião com a coordenação da pediatria decidimos pela implementação de medidas que garantem maior segurança à equipe assistente. Discutimos mudanças de conforto e praticidade ao PAI.

Em reunião com a equipe de padronização de medicamentos garantimos o controle sobre o uso de psicotrópicos. Iniciamos também em janeiro a atividade da cirurgia vascular na instituição. Em conversa com a secretaria de saúde fica definido que o procedimento de espuma deve ser realizado em caráter ambulatorial.

Em reunião com a Direção Técnica da Secretaria de Saúde do Município definimos os fluxos para atendimento de pacientes com infecção pelo COVID-19.

Definimos também fluxos para o atendimento de colaboradores com casos suspeitos de infecção pelo COVID-19, dentro da instituição.

Atenciosamente



**Dr. Felipe Fernandes Monteiro**  
Responsável Técnico FM Serviços Médicos  
CRM PR 15.957





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351016100678901  
10/02/2022 16:15:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.35  
1467201467 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO

CONTA: 3.923-2

FAVORECIDO: FM SERVICOS MEDICOS LTDA.

CPF/CNPJ: 20.292.027/0001-02

VALOR: R\$ 11.251,55

DEBITO EM: 10/02/2022

=====

DOCUMENTO: 021001

AUTENTICACAO SISBB: 3.B70.4FF.F83.DDC.855

RECEBEMOS DE SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO 3897799		NF-e Nº. 000010195 SÉRIE 029 04/02/2022
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>SUPERGASBRAS</b> IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA RODOVIA DO XISTO S/N - TOMAZ COELHO ARAUCARIA-PR CEP 83705-740 CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS: 4003 3433 DEMAIS LOCALIDADES: 0800 704 3433	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000010195 FL 1 / 1 SÉRIE 029	 CHAVE DE ACESSO 4122 0219 7918 9600 4602 5502 9000 0101 9514 7763 5446 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DA OPERAÇÃO INSCRIÇÃO ESTADUAL 1070110055 INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 816001597113 CNPJ 19.791.896/0046-02 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141220027451947 04.02.2022 07:41:16

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL 0003897799-SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES	CNPJ / CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 04/02/2022
ENDEREÇO R MARIA FERREIRA 22-	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970-029
MUNICÍPIO CHAVANTES	FONE/FAX (41)3739-0696	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	HORA DE SAÍDA 07:40:44

<b>FATURA / DUPLICATA</b>								
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
9024800861-001	14/02/2022	4.609,67						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	4.609,67		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.609,67	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ	
	3 - Próprio Remetente		AYB4617	PR		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
00767	GRANEL			767 KG	767 KG	

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
C. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
96809	ONU 1075 GLP 2.1 GLP GRANEL VENDA SGB	27111910	060	5667	KG	767	6,010000	4.609,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 1031.2022

Gestor:..... Financeiro

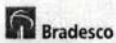
Assinatura: *HMA*

Data: 04 / 02 / 2022

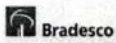
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
		0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 5667 - VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUB. A CONS FIN OUTRA UF DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS... EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. DEVANI ALFREDO Venda ref. NF 001193818-001 de 04/02/2022 Numero de controle do coletor Ordem(s) acumulada(s): 0030251899 ICMS RET CONF. ART. 41, ANEXO IX, DEC. 7871/17 RICMS-PRNF CONF. RE N(o) 5668/2016. ORDEM: 30251899 Local de entrega: 0003897807 SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46 ISENTO RUA ROZALIA WZOREK 77 SABIA ARAUCARIA PR DCR: 1008931703 BC ICMS ST : 4.295,20 VL ICMS ST : 773,13 Total Aproximado Tributo Lei 12741/12 R\$: 985,09 11,1884 % GLGN 2,1148 % GLGNi 86,6968 % GLP _INTER_SCP PLACA: AYB4617 ESTADO: PR	<b>RESERVADO AO FISCO</b> Sem incidência de FCP
 Gibran Zeraik Abdalla Patrimônio HMA-1	



**237-2****Recibo de Entrega**

Beneficiário <b>SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA</b>			CNPJ - 19.791.896/0046-02	Agência/Código do Beneficiário 2373-6/8495-6
Pagador <b>SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES</b>			CNPJ - 73.027.690/0001-46	Nosso Número 4/00001633379-9
Vencimento 14/02/2022	Nº do Documento 000010195-029	Espécie Doc. DM		Valor do Documento 4.609,67
Atesto o recebimento do título acima		Assinatura		Data da Entrega
				Entregador

**237-2****23792.37304 40000.163333 79000.849509 8 88960000460967**

Local de Pagamento <b>PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO</b>					Vencimento 14/02/2022
Beneficiário <b>SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário 2373-6/8495-6
RODOVIA DO XISTO, S/N					Para Uso do Banco
83705-740 ARAUCARIA PR					
Data do Documento 04/02/2022	Número do Documento 000010195-029	Espécie documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/02/2022	Nosso Número 4/00001633379-9
Uso do Banco	Carteira 4	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 4.609,67
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R\$ 4,61					
À PARTIR DE 05 DIAS VENCIDO MULTA 2% = R\$ 92,19					(-)Mora/Multa
APÓS 10 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO					
					(-)Valor Cobrado

Pagador:  
**SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES** Cód. Cliente: 3897799 CNPJ - 73.027.690/0001-46  
**R MARIA FERREIRA 22** CENTRO  
**18970-029** CHAVANTES SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

**237-2****23792.37304 40000.163333 79000.849509 8 88960000460967**

Local de Pagamento <b>PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO</b>					Vencimento 14/02/2022
Beneficiário <b>SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário 2373-6/8495-6
CNPJ - 19.791.896/0046-02					Nosso Número 4/00001633379-9
Data do Documento 04/02/2022	Número do Documento 000010195-029	Espécie documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/02/2022	
Uso do Banco	Carteira 4	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 4.609,67
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R\$ 4,61					
À PARTIR DE 05 DIAS VENCIDO MULTA 2% = R\$ 92,19					(-)Mora/Multa
APÓS 10 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO					
					(-)Valor Cobrado

Boleto: 00001633379-9



www.supergasbras.com.br

Pagador :  
**SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES** Cód. Cliente: 3897799 CNPJ - 73.027.690/0001-46  
**R MARIA FERREIRA 22** CENTRO  
**18970-029** CHAVANTES SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



10/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:15:35  
146701467 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044000016333379000849509888960000460967

BENEFICIARIO:

SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA

CNPJ: 19.791.896/0002-83

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA

CNPJ: 19.791.896/0002-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO	21.002
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.609,67
VALOR COBRADO	4.609,67

=====

NR.AUTENTICACAO 0.972.88B.3C1.C0B.805  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.