

PRESTAÇÃO DE CONTAS RECURSO FEDERAL

LEI 13995/2020

Maria Aparecida Pismel
Gerente Administrativo
Portaria nº 16.878

09/09/2021

TERMO DE RESPONSABILIDADE ATESTANDO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

O INDSH - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano declara para os devidos fins de direito, que as informações contidas neste documento de **Prestação de Contas do recurso Federal – Lei 13995/2020** são verdadeiras e autênticas (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Por ser verdade, dou fé.

São Francisco do Sul, 01 de agosto 2021.

Clemência Moreira de Souza
Diretora Executiva
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
RECURSOS FEDERAL LEI 13995/2020

I - IDENTIFICAÇÃO

PROPONENTE: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (INDSH) – Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça – (HMMNSG).

CNPJ: 23.453.830/0019-07

REPRESENTANTE LEGAL: José Carlos Rizoli

ENDEREÇO: Rua Manoel Antonio Bueno, s/n – Rocio Grande

CIDADE: São Francisco do Sul - SC

CEP: 89.240-000 **TELEFONE:** (47) 3511-2000

E-MAIL: clemencia.sfs@indsh.org.br

SITE: www.indsh.org.br

RECURSO: Lei 1395/2020, que dispõe sobre o auxílio financeiro as santas casas e hospitais filantrópicos que prestam serviços ao SUS, onde se definiu valores de repasse para cada hospital filantrópico por região nas Portarias 1393/20 e 1448/2020.

II - OBJETO

Repassar o auxílio financeiro emergencial ao Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça, através do 5° aditivo ao Contrato de Gestão 022/2019, com o objetivo de permitir-lhe atuar de forma coordenada e devendo ser utilizado exclusivamente para o enfrentamento da COVID-19.

Assim que protocolada a prestação de contas na Secretaria Municipal de Saúde, será divulgada no mural da transparência do site do INDSH.

III - VIGÊNCIA

O prazo de execução é de 21 de julho de 2020 a 21 de setembro de 2020. (conforme período de vigência do 5º termo aditivo ao Contrato de Gestão 022/2019).

IV – EXECUÇÃO FINANCEIRA

Os valores do recurso federal foram transferidos do Fundo Municipal de Saúde para a conta custeio do Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça, com o restante do valor do 5º aditivo no dia 05 de agosto de 2020.

Os valores foram creditados a fornecedores e pagamento de Recursos Humanos (colaboradores e médicos da área exclusiva de COVID), mediante Notas Fiscais e documentos estes citados que seguem anexo a prestação de contas e demonstrados abaixo:

Segue as demonstrações financeiras:

RESUMO RELATÓRIO FLUXO DE CAIXA		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**-**
REPASSE ESTADUAL	**R$**	**270,229.22**
TOTAL DE ENTRADA NO MÊS	**R$**	**270,229.22**
TOTAL DE PAGAMENTOS NO MÊS	**R$**	**270,238.36**
Pagamentos Pessoal Próprio	R$	82,334.75
01 - Ordenados	R$	57,961.78
02 - Contribuição ao FGTS	R$	5,580.46
03 - Contribuição ao INSS	R$	7,006.39
04 - Imposto de Renda Folha de Pagamento	R$	2,467.32
05 - Mensalidade e Convênio Sindical	R$	1,128.80
06 - Vale Alimentação	R$	8,190.00
07 - Vale Transporte	R$	-
Pagamentos Obrigações Fiscais	R$	6,017.18
01 - Imposto de Renda Serv.Terceiros	R$	937.80
04 - ISS Terceiros	R$	2,172.20
05 - PIS/COFINS/CSLL	R$	2,907.18
Pagamentos Serviços Médicos - PJ	R$	81,222.82
01 - COVID-19	R$	81,222.82
Pagamentos Medicamentos e Materiais Reembolsáveis	R$	51,868.90
01 - Drogas e Medicamentos	R$	51,868.90
Pagamentos Materiais Não Reembolsáveis	R$	48,794.71
01 - Materiais de Uso Do Paciente	R$	35,827.71
05 - Equipamento de Proteção Individual	R$	12,967.00
RESULTADO FLUXO DE CAIXA MÊS (Saldo Anterior + Repasse - Pagamentos)	**R$**	**(9.14)**



Data de Pgto	Fornecedor	Emissão	Nro Título	Valor do Título	Valor Total Pago
5-Aug-20	Repasse do Recurso Estadual	5-Aug-20	Parcela Única	R$ 270,229.22	R$ -
5-Aug-20	Stock Med	8-Jul-20	92619	R$ 838.80	R$ 838.80
5-Aug-20	Soma SC	8-Jul-20	199874	R$ 1,065.00	R$ 1,065.00
5-Aug-20	Sodexo	5-Aug-20	27520	R$ 66,209.00	R$ 8,190.00
5-Aug-20	MAB	7-Jul-20	4803	R$ 2,250.00	R$ 2,250.00
6-Aug-20	FOPAG 07.2021 (Covid)	6-Aug-20	Jul-20	R$ 366,196.90	R$ 57,961.78
6-Aug-20	FGTS Fopag 07.2020	6-Aug-20	Fopag	R$ 38,985.40	R$ 5,580.46
10-Aug-20	Medilar	13-Jul-20	551148	R$ 3,677.98	R$ 3,677.98
10-Aug-20	Convênio Sindical	10-Aug-20	07/2020	R$ 10,915.75	R$ 928.80
10-Aug-20	PMSFS	10-Aug-20	1760/2020	R$ 12,916.86	R$ 2,172.20
10-Aug-20	Boege	9-Jul-20	17294	R$ 2,736.30	R$ 2,736.30
11-Aug-20	Multiseg	11-Aug-20	91173	R$ 61.00	R$ 61.00
11-Aug-20	MCW	16-Jul-20	328312	R$ 2,641.00	R$ 2,641.00
11-Aug-20	Medilar	16-Jul-20	552193	R$ 1,791.40	R$ 1,791.40
11-Aug-20	Medprox	24-Jul-20	4623	R$ 4,455.00	R$ 4,455.00
11-Aug-20	Soma SC	16-Jul-20	200505	R$ 6,667.10	R$ 6,667.10
11-Aug-20	Mensalidade Sindical	11-Aug-20	07/2020	R$ 2,600.00	R$ 200.00
14-Aug-20	Boege	16-Jul-20	17351	R$ 13,696.76	R$ 13,696.76
14-Aug-20	Stock Med	16-Jul-20	93106	R$ 1,202.55	R$ 1,202.55
17-Aug-20	MCW	20-Jul-20	328717	R$ 952.20	R$ 952.20
17-Aug-20	Medilar	20-Jul-20	552704	R$ 1,854.40	R$ 1,854.40
17-Aug-20	Boege	21-Jul-20	17395	R$ 6,129.30	R$ 6,129.30
17-Aug-20	Stock Med	20-Jul-20	93201	R$ 796.00	R$ 796.00
17-Aug-20	Grupo Mafra	23-Jul-20	681454	R$ 260.00	R$ 260.00
17-Aug-20	MAB	20-Jul-20	4857	R$ 2,900.00	R$ 2,900.00
17-Aug-20	Medilar	21-Jul-20	553020	R$ 2,186.32	R$ 2,186.32
20-Aug-20	Soma	23-Jul-20	201321	R$ 2,327.85	R$ 2,327.85
20-Aug-20	Soma	23-Jul-20	201325	R$ 2,695.20	R$ 2,695.20
20-Aug-20	Medilar	23-Jul-20	553806	R$ 819.20	R$ 819.20
20-Aug-20	MCW	23-Jul-20	329333	R$ 1,244.85	R$ 1,244.85
20-Aug-20	INSS FOPAG	10-Aug-20	07/2020	R$ 40,504.85	R$ 7,006.39
20-Aug-20	Soma	24-Jul-20	201467	R$ 5,570.00	R$ 5,570.00
20-Aug-20	IRRF Terceiros	31-Jul-20	1708	R$ 6,685.05	R$ 937.80
20-Aug-20	Stock Med	23-Jul-20	93473	R$ 3,155.30	R$ 3,155.30
20-Aug-20	Medilar	31-Jul-20	556018	R$ 467.20	R$ 467.20
24-Aug-20	Boege	27-Jul-20	17450	R$ 3,513.10	R$ 3,513.10
24-Aug-20	Mab	27-Jul-20	4898	R$ 2,900.00	R$ 2,900.00
25-Aug-20	Eduardo Girardi	29-Jul-20	4	R$ 12,240.00	R$ 11,995.20
25-Aug-20	Comicholi	29-Jul-20	22	R$ 15,600.00	R$ 14,172.60
25-Aug-20	V Picollo	31-Jul-20	42	R$ 2,040.00	R$ 1,999.00
25-Aug-20	Cirurgia Plastica Fabio Paixão	28-Jul-20	346	R$ 2,040.00	R$ 1,978.80
25-Aug-20	Clinica Wayhstrein	28-Jul-20	90	R$ 8,400.00	R$ 8,148.00
25-Aug-20	Balta e Baniski	30-Jul-20	840	R$ 10,080.00	R$ 9,460.08
25-Aug-20	Lisboa	28-Jul-20	17	R$ 35,160.00	R$ 31,942.86
25-Aug-20	Boege e Barbiero	29-Jul-20	3	R$ 1,526.28	R$ 1,526.28
27-Aug-20	MCW	31-Jul-20	330479	R$ 1,971.80	R$ 1,971.80
27-Aug-20	Mab	31-Jul-20	4914	R$ 1,160.00	R$ 1,160.00
27-Aug-20	Soma	7-Aug-20	202809	R$ 2,392.00	R$ 2,392.00
27-Aug-20	MCW	7-Aug-20	331480	R$ 6,936.00	R$ 6,936.00
27-Aug-20	Soma	7-Aug-20	202808	R$ 4,000.00	R$ 4,000.00
27-Aug-20	Medprox	7-Aug-20	4772	R$ 2,450.00	R$ 2,450.00
27-Aug-20	Mab	5-Aug-20	4940	R$ 2,900.00	R$ 2,900.00
16-Sep-20	IRRF FOPAG	4-Sep-20	0561	R$ 14,827.29	R$ 2,467.32
16-Sep-20	PCC Terceiros	31-Aug-20	5952	R$ 20,374.28	R$ 2,907.18
					R$ 270,238.36

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA				
Histórico	Valor Despesas		Receita do Recurso Federal	
Repasse Parcela			R$	270,229.22
Medicamentos	R$	51,868.90	R$	-
Material Hospitalar	R$	35,827.71	R$	-
EPI's	R$	12,967.00	R$	-
Recursos Humanos	R$	169,574.75	R$	-
TOTAL	R$	270,238.36	R$	270,229.22

Descrição	Valor	
Receita do Recurso Federal	R$	270,229.22
Valor Despesas	R$	270,238.36
DIFERENÇA	-R$	9.14

V – RESULTADOS ALCANÇADOS

No período de vigência do 5° termo aditivo (21/07 a 21/09/2020) a área exclusiva de internação COVID-19 operava com 20 leitos exclusivos para internações de pacientes diagnosticados com COVID-19 no HMMNSG. Tendo como média da taxa de ocupação do período em 76%.

Com o recurso federal, juntamente com o restante dos recursos municipais no 5° aditivo ao Contrato de Gestão creditamos aos fornecedores de materiais e medicamentos, bem como o pagamento de pessoal (colaboradores e médicos para suprir a área exclusiva de COVID).

Para os resultados alcançados, segue um comparativo dos valores projetados no Plano de Aplicação com os valores realizados.

PROJETADO X REALIZADO						
Plano de Aplicação		Valor Projetado		Valor Realizado		Diferença (Orçado X Realizado)
Repasse Parcela						
Medicamentos		R$	58,125.48	R$	51,868.90	R$ (6,256.58)
Materiais e EPI's		R$	42,311.74	R$	48,794.71	R$ 6,482.97
Recursos Humanos	Médicos	R$	169,792.00	R$	87,240.00	R$ (217.25)
	Colaboradores			R$	82,334.75	
TOTAL		R$	270,229.22	R$	270,238.36	R$ 9.14

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO - FAIXA ETÁRIA				
Faixa Etária	Julho	Agosto	Setembro	Total
10 à 14 anos	0	0	0	0
15 à 19 anos	41	5	11	57
20 à 24 anos	76	7	7	90
25 à 29 anos	69	12	6	87
30 à 34 anos	82	9	9	100
35 à 39 anos	72	8	14	94
40 à 44 anos	53	15	10	78
45 à 49 anos	76	9	8	93
50 à 54 anos	56	18	8	82
55 à 59 anos	47	14	8	69
60 à 64 anos	42	22	11	75
65 à 69 anos	26	20	12	58
70 à 74 anos	18	10	3	31
75 à 79 anos	22	14	5	41
80 à 84 anos	13	8	6	27
85 à 89 anos	6	3	4	13
90 à 94 anos	3	2	3	8
95 à 99 anos	2	1	1	4
TOTAL	704	177	126	1007

ANEXOS

ANEXO I – FLUXO DE CAIXA

ANEXO II – DESPESAS COM PROFISSIONAIS MÉDICOS E NFs

ANEXO III – DESPESAS COM PESSOAL E COMPROVANTES DE PAGAMENTO

ANEXO IV – DESPESAS COM MEDICAMENTOS E NFs

ANEXO V – DESPESAS COM MATERIAIS E EPIs E NFs

ANEXO VI – EXTRATOS BANCÁRIOS

ANEXO I – FLUXO DE CAIXA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA
ÁREA EXCLUSIVA COVID-19 - RECURSO FILANTRÓPICO

FLUXO DE CAIXA

Saldo Anterior			R$ -
Crédito	Débito	Saldo Final	

Data de Pgto	Fornecedor	Emissão	Nro Título	Valor do Tituto	Taxa/Frete	Juros	Valor Total Pago	Descrição	Crédito	Débito	Saldo Final
05/08/2020	Repasse do Recurso Estadual	05/08/2020	Parcela Única	R$ 270.229,22	-	-	R$ -	Repasse Recurso Estadual	270.229,22	-	270.229,22
05/08/2020	Stock Med	08/07/2020	92619	R$ 838,80	-	-	**R$ 838,80**	Drogas e Medicamentos	-	838,80	269.390,42
05/08/2020	Soma SC	08/07/2020	199874	R$ 1.065,00	-	-	**R$ 1.065,00**	Drogas e Medicamentos	-	1.065,00	268.325,42
05/08/2020	Sodexo	05/08/2020	27520	R$ 66.209,00	-	-	**R$ 8.190,00**	Vale Alimentação	-	8.190,00	260.135,42
05/08/2020	MAB	07/07/2020	4803	R$ 2.250,00	-	-	**R$ 2.250,00**	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	-	2.250,00	257.885,42
06/08/2020	FOPAG 07.2021 (Covid)	06/08/2020	jul/20	R$ 366.196,90	-	-	**R$ 57.961,78**	FOPAG 07.2021 (Covid)	-	57.961,78	199.923,64
06/08/2020	FGTS Fopag 07.2020	06/08/2020	Fopag	R$ 38.985,40	-	-	**R$ 5.580,46**	Contribuição ao FGTS	-	5.580,46	194.343,18
10/08/2020	Medilar	13/07/2020	551148	R$ 3.677,98	-	-	**R$ 3.677,98**	Drogas e Medicamentos	-	3.677,98	190.665,20
10/08/2020	Convênio Sindical	10/08/2020	07/2020	R$ 10.915,75	-	-	**R$ 928,80**	Mensalidade e Convênio Sindical	-	928,80	189.736,40
10/08/2020	PMSFS	10/08/2020	1760/2020	R$ 12.916,86	-	-	**R$ 2.172,20**	ISS Terceiros	-	2.172,20	187.564,20
10/08/2020	Boege	09/07/2020	17294	R$ 2.736,30	-	-	**R$ 2.736,30**	Materiais de Uso Do Paciente	-	2.736,30	184.827,90
11/08/2020	Multiseg	11/08/2020	91173	R$ 61,00	-	-	**R$ 61,00**	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	-	61,00	184.766,90
11/08/2020	MCW	16/07/2020	328312	R$ 2.641,00	-	-	**R$ 2.641,00**	Drogas e Medicamentos	-	2.641,00	182.125,90
11/08/2020	Medilar	16/07/2020	552193	R$ 1.791,40	-	-	**R$ 1.791,40**	Drogas e Medicamentos	-	1.791,40	180.334,50
11/08/2020	Medprox	24/07/2020	4623	R$ 4.455,00	-	-	**R$ 4.455,00**	Drogas e Medicamentos	-	4.455,00	175.879,50
11/08/2020	Soma SC	16/07/2020	200605	R$ 6.667,10	-	-	**R$ 6.667,10**	Drogas e Medicamentos	-	6.667,10	169.212,40
11/08/2020	Mensalidade Sindical	11/08/2020	07/2020	R$ 2.600,00	-	-	**R$ 200,00**	Mensalidade e Convênio Sindical	-	200,00	169.012,40
14/08/2020	Boege	16/07/2020	17351	R$ 13.696,76	-	-	**R$ 13.696,76**	Materiais de Uso Do Paciente	-	13.696,76	155.315,64
14/08/2020	Stock Med	16/07/2020	93106	R$ 1.202,55	-	-	**R$ 1.202,55**	Drogas e Medicamentos	-	1.202,55	154.113,09
17/08/2020	MCW	20/07/2020	328717	R$ 952,20			**R$ 952,20**	Drogas e Medicamentos	-	952,20	153.160,89
17/08/2020	Medilar	20/07/2020	552704	R$ 1.854,40	-	-	**R$ 1.854,40**	Materiais de Uso No Paciente	-	1.854,40	151.306,49
17/08/2020	Boege	21/07/2020	17395	R$ 6.129,30	-	-	**R$ 6.129,30**	Materiais de Uso No Paciente	-	6.129,30	145.177,19
17/08/2020	Stock Med	20/07/2020	93201	R$ 796,00	-	-	**R$ 796,00**	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	-	796,00	144.381,19
17/08/2020	Grupo Mafra	23/07/2020	681454	R$ 260,00	-	-	**R$ 260,00**	Drogas e Medicamentos	-	260,00	144.121,19
17/08/2020	MAB	20/07/2020	4857	R$ 2.900,00	-	-	**R$ 2.900,00**	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	-	2.900,00	141.221,19
17/08/2020	Medilar	21/07/2020	553020	R$ 2.186,32	-	-	**R$ 2.186,32**	Drogas e Medicamentos	-	2.186,32	139.034,87
20/08/2020	Soma	23/07/2020	201321	R$ 2.327,85	-	-	**R$ 2.327,85**	Materiais de Uso No Paciente	-	2.327,85	136.707,02
20/08/2020	Soma	23/07/2020	201325	R$ 2.695,20	-	-	**R$ 2.695,20**	Drogas e Medicamentos	-	2.695,20	134.011,82
20/08/2020	Medilar	23/07/2020	553806	R$ 819,20	-	-	**R$ 819,20**	Drogas e Medicamentos	-	819,20	133.192,62
20/08/2020	MCW	23/07/2020	329333	R$ 1.244,85	-	-	**R$ 1.244,85**	Drogas e Medicamentos	-	1.244,85	131.947,77
20/08/2020	INSS FOPAG	10/08/2020	07/2020	R$ 40.504,85	-	-	**R$ 7.006,39**	Contribuição ao INSS	-	7.006,39	124.941,38
20/08/2020	Soma	24/07/2020	201467	R$ 5.570,00	-	-	**R$ 5.570,00**	Materiais de Uso Do Paciente	-	5.570,00	119.371,38
20/08/2020	IRRF Terceiros	31/07/2020	1708	R$ 6.685,05	-	-	**R$ 937,80**	Imposto de Renda Serv.Terceiros	-	937,80	118.433,58
20/08/2020	Stock Med	23/07/2020	93473	R$ 3.155,30	-	-	**R$ 3.155,30**	Drogas e Medicamentos	-	3.155,30	115.278,28
20/08/2020	Medilar	31/07/2020	556018	R$ 467,20	-	-	**R$ 467,20**	Drogas e Medicamentos	-	467,20	114.811,08
24/08/2020	Boege	27/07/2020	17450	R$ 3.513,10	-	-	**R$ 3.513,10**	Materiais de Uso Do Paciente	-	3.513,10	111.297,98
24/08/2020	Mab	27/07/2020	4898	R$ 2.900,00	-	-	**R$ 2.900,00**	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	-	2.900,00	108.397,98
25/08/2020	Eduardo Girardi	29/07/2020	4	R$ 12.240,00	-	-	**R$ 11.995,20**	Covid-19	-	11.995,20	96.402,78
25/08/2020	Comicholi	29/07/2020	22	R$ 15.600,00	-	-	**R$ 14.172,60**	Covid-19	-	14.172,60	82.230,18
25/08/2020	V Picollo	31/07/2020	42	R$ 2.040,00	-	-	**R$ 1.999,00**	Covid-19	-	1.999,00	80.231,18
25/08/2020	Cirurgia Plastica Fabio Paixão	28/07/2020	346	R$ 2.040,00	-	-	**R$ 1.978,80**	Covid-19	-	1.978,80	78.252,38
25/08/2020	Clinica Wayhstrein	28/07/2020	90	R$ 8.400,00	-	-	**R$ 8.148,00**	Covid-19	-	8.148,00	70.104,38
25/08/2020	Balta e Baniski	30/07/2020	840	R$ 10.080,00	-	-	**R$ 9.460,08**	Covid-19	-	9.460,08	60.644,30
25/08/2020	Lisboa	28/07/2020	17	R$ 35.160,00	-	-	**R$ 31.942,86**	Covid-19	-	31.942,86	28.701,44
25/08/2020	Boege e Barbiero	29/07/2020	3	R$ 1.526,28	-	-	**R$ 1.526,28**	Covid-19	-	1.526,28	27.175,16
27/08/2020	MCW	31/07/2020	330479	R$ 1.971,80	-	-	**R$ 1.971,80**	Drogas e Medicamentos	-	1.971,80	25.203,36
27/08/2020	Mab	31/07/2020	4914	R$ 1.160,00	-	-	**R$ 1.160,00**	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	-	1.160,00	24.043,36
27/08/2020	Soma	07/08/2020	202809	R$ 2.392,00	-	-	**R$ 2.392,00**	Drogas e Medicamentos	-	2.392,00	21.651,36
27/08/2020	MCW	07/08/2020	331480	R$ 6.936,00	-	-	**R$ 6.936,00**	Drogas e Medicamentos	-	6.936,00	14.715,36
27/08/2020	Soma	07/08/2020	202808	R$ 4.000,00	-	-	**R$ 4.000,00**	Drogas e Medicamentos	-	4.000,00	10.715,36
27/08/2020	Medprox	07/08/2020	4772	R$ 2.450,00	-	-	**R$ 2.450,00**	Drogas e Medicamentos	-	2.450,00	8.265,36
27/08/2020	Mab	05/08/2020	4940	R$ 2.900,00	-	-	**R$ 2.900,00**	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	-	2.900,00	5.365,36
16/09/2020	IRRF FOPAG	04/09/2020	0561	R$ 14.827,29			**R$ 2.467,32**	Imposto de Renda Folha de Pagamento	-	2.467,32	2.898,04
16/09/2020	PCC Terceiros	31/08/2020	5952	R$ 20.374,28	-	-	**R$ 2.907,18**	PIS/COFINS/CSLL	-	2.907,18	(9,14)
						TOTAL DE SAÍDA	**R$ 270.238,36**		**Saldo Final**		**R$ (9,14)**

ANEXO II – DESPESAS COM PROFISSIONAIS MÉDICOS E NFs

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA
ÁREA EXCLUSIVA COVID-19 - RECURSO FILANTRÓPICO

DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICOS

NF	Empresa	Médico	CRM	Emissão	Competência	Data Pgto	Valor	IRRF	PCC	ISS	Líquido	Setor
4	Eduardo Girardi Patruni Serviços Médicos Ltda	Eduardo Girardi Patruni	44416/PR	29/07/2021	07/2021	25/08/2021	R$ 12.240,00	R$ -	R$ -	R$ 244,80	R$ 11.995,20	Área Exclusiva COVID-19
22	Comicholi Serviços Médicos Ltda	Carolina Comicholi Luiz	22022/SC	29/07/2021	07/2021	25/08/2021	R$ 15.600,00	R$ 234,00	R$ 725,40	R$ 468,00	R$ 14.172,60	Área Exclusiva COVID-19
42	V Picollo Serviços Médico Ltda	Stefanos Krauspenhar Demetriou	26445/SC	31/07/2021	07/2021	25/08/2021	R$ 2.040,00	R$ -	R$ -	R$ 41,00	R$ 1.999,00	Área Exclusiva COVID-19
346	Cirurgia Plástica Dr Fábio Paixão S/S	Thiago Dalge Paixão	26180/SC	28/07/2021	07/2021	25/08/2021	R$ 2.040,00	R$ -	R$ -	R$ 61,20	R$ 1.978,80	Área Exclusiva COVID-19
90	Clinica Wayhstrein Serviços Médicos e Hospitalar Ltda	Leopoldo Wayhs Trein	22013/SC	28/07/2021	07/2021	25/08/2021	R$ 8.400,00	R$ -	R$ -	R$ 252,00	R$ 8.148,00	Área Exclusiva COVID-19
840	Balta e Baniski Clínica Médica Ltda	Lizabel Balta Zumba Baniski	14235/SC	30/07/2021	07/2021	25/08/2021	R$ 10.080,00	R$ 151,20	R$ 468,72	ISS FIXO	R$ 9.460,08	Área Exclusiva COVID-19
17	Lisboa Clínica Médica Ltda	Thiago Lisboa Brandt	28595/SC	28/07/2021	07/2021	25/08/2021	R$ 35.160,00	R$ 527,40	R$ 1.634,94	R$ 1.054,80	R$ 31.942,86	Área Exclusiva COVID-19
3	Boege e Barbiero Atividades Médicas Ltda	Roberta Caroline Boege	27746/SC	29/07/2021	07/2021	25/08/2021	R$ 1.680,00	R$ 25,20	R$ 78,12	R$ 50,40	R$ 1.526,28	Área Exclusiva COVID-19
TOTAL							**R$ 87.240,00**	**R$ 937,80**	**R$ 2.907,18**	**R$ 2.172,20**	**R$ 81.222,82**	

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:01
046600466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.038.000.953.006
VALOR TOTAL 11.995,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDUARDO SERV MEDICOS
AGENCIA: 0038-8 CONTA: 953.006-1
NR. DOCUMENTO 550.466.000.029.312

NR.AUTENTICACAO 4.BC3.E7E.0ED.458.126

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em	**4**
Data e Hora de Emissão	**29/07/2020 15:23**
Código de Verificação	**DAE482A7-0A5D-D696-3D98-6012B7FAB86C**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**37.151.742/0001-28**	Inscrição Municipal:	**214773**
Razão Social:	**EDUARDO GIRARDI PATRUNI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**		
Endereço:	**RUA RIO GRANDE DO SUL 405 - ANITA GARIBALDI**		
CEP:	**89203-570**	Inscrição Estadual:	
Município:	**JOINVILLE**	Estado:	**SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.453.830/0019-07**	Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
Endereço:	**RUA MANOEL ANTONIO BUENO S/N - ROCIO GRANDE**		
CEP:	**89240-000**	Inscrição Estadual:	
Município:	**SÃO FRANCISCO DO SUL**	Estado:	**SC**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a plantões médicos realizados em julho/2020 no Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça.

04/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
05/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
11/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
12/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
19/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
26/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica Covid 19	17:00	R$ 2.040,00

6 plantões 102:00 R$ 12.240,00

Banco do Brasil
Agencia: 38-8
Conta Corrente: 953006-1

Serviço realizado em São Francisco do Sul, com ISS devido ao local da execução.
A lei do ISS 009/2003.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.240,00

Código do Serviço: **4.01** - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R$)	Base Cálculo ISS (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
0,00	**12.240,00**	**2,00%**	**0,00**

PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional
Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Eduardo Girardi Patruni CRM 44416/PR

04/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
05/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
11/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
12/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
19/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
26/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
Total Profissional		**6 plantões**	**102:00:00**	**R$ 12.240,00**

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:03
046600466 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2020
NR. DOCUMENTO 552.981.000.047.146
VALOR TOTAL 14.172,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMICHOLI S M LTDA
AGENCIA: 2981-5 CONTA: 47.146-1
NR. DOCUMENTO 550.466.000.029.312

NR.AUTENTICACAO F.397.0D4.6BA.8F4.C81

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em
22

Data e Hora de Emissão
29/07/2020 08:24

Código de Verificação
DAECAC93-78CF-A1DE-0A9A-76CF1C58616E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**35.536.584/0001-07**	Inscrição Municipal:	**210890**
Razão Social:	**COMICHOLI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**		
Endereço:	**RUA SANTA CATARINA 2348, SALA 19 - FLORESTA**		
CEP:	**89212-212**	Inscrição Estadual:	
Município:	**JOINVILLE**	Estado:	**SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.453.830/0019-07**	Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH**		
Endereço:	**RUA MANOEL ANTONIO BUENO S/N - ROCIO PEQUENO**		
CEP:	**89240-000**	Inscrição Estadual:	
Município:	**SÃO FRANCISCO DO SUL**	Estado:	**SC**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Relativo aos serviços prestados no SETOR COVID DO HMMNSG

RETENÇÃO IR conforme artigo 714, §1°, X, do Decreto 9580/2018.

RETENÇÃO CSRF conforme artigo 1°, §2° da IN SRF 459/2004.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.600,00

Código do Serviço: **4.01** - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R$)	Base Cálculo ISS (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
0,00	**15.600,00**	**2,00%**	**312,00**

PIS (0,65 %)	COFINS (3,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (1,50 %)	CSLL (1,00 %)
101,40	**468,00**	**0,00**	**234,00**	**156,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Carolina Comicholi Luiz CRM 22022/SC

29/06/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
30/06/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
02/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
07/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
20/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
21/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	12:00	R$ 1.440,00
23/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
24/07/2020 12:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	12:00	R$ 1.440,00
27/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
28/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
Total Profissional		**10 plantões**	**130:00:00**	**R$ 15.600,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.15
0466900466 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H INDSH
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.457.683-3

FAVORECIDO: V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA
CPF/CNPJ: 33.355.305/0001-75
VALOR: R$ 1.999,00
DEBITO EM: 25/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082510
AUTENTICACAO SISBB: A.D6F.A9F.EB0.4AE.5A0

MUNICIPIO DE PALOTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO
RUA ALDIR PEDRON, 898 - 85950000 - CENTRO - Palotina - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:	42
Dt. Emissão:	31/07/2020
Autenticidade:	577739329

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.palotina.pr.gov.br

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00009484 **CNPJ/CPF:** 33.355.305/0001-75 **Regime Fiscal:** Simples Nacional
Nome/Razão Social: V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: **Insc. Estadual:**
RUA 21 DE ABRIL, 1082, . - CENTRO
Município/UF: Palotina-PR **CEP:** 85.950-000
Fone/Fax: (44) 3649-5511 **E-Mail:**

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0019-07 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE

Município/UF: São Francisco do Sul-SC **CEP:** 89.240-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
4010 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:
8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
7/2020	São Francisco do Sul-SC	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ÁREA EXCLUSIVA DO COVID REF A JULHO/2020

LOCAL: HMMSNG

ISS: SÃO FRANSCICO DO SUL - SC

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1,00	2.040,00000	0,00	2.040,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,01000	41,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
2.040,00	0,00	0,00	1.999,00	2.040,00

NFS-E Nº 42

Recebemos de V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

CNPJ: 33.355.305/0001-75 **Razão social:** V Picollo Serviço Médico Ltda.

Stefanos Krauspenhar Demetriou CRM 26445/SC

25/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
Total Profissional		**1 plantão**	**17:00:00**	**R$ 2.040,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.16
0466900466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H INDSH
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5614-6 - MARINGA PB UNIMED
CONTA: 169-0

FAVORECIDO: CIRURGIA PLASTICA DR FABIO PAIXAO S
CPF/CNPJ: 10.343.186/0001-35
VALOR: R$ 1.978,80
DEBITO EM: 25/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082522
AUTENTICACAO SISBB: 4.49B.B2D.333.BAC.062

Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número 346
Código verificação 1D4-8B2-F60
Emitido em 28/07/2020 16:54:43

Prestador de Serviços

CNPJ: 10.343.186/0001-35 Inscrição Municipal: 124804
Razão Social: CIRURGIA PLASTICA DR FABIO PAIXAO S/S
Nome Fantasia CIRURGIA PLASTICA DR FABIO PAIXAO S/S
Endereço: AVENIDA ITORORO, 333, Zona 02
Município: MARINGA - PR CEP: 87.010-460
Email: drfabiopaixao@gmail.com Fone: (44) 3222-6911

Tomador de Serviços

CNPJ: 23.453.830/0019-07
Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
Nome Fantasia HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA S
Endereço: Manoel Antonio Bueno, S/N, Rocio Grande
Município: SAO FRANCISCO DO SUL - SC CEP: 89.240-000
Email: fiscal.sfs@indsh.org.br Fone: (11) 3672-5136

Discriminação dos Serviços

produção médica - Dr. Thiago - (clinica médica - covid 19) - Julho / 2020

Informação aproximada da tributação R$ 350.06 conforme lei 12.741/2012 fonte IBPT.

Banco Itau
AG. 5614
C/C 00169-0

Valor Total da NFS-e	R$ 2.040,00

Código de tributação

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	2.040,00	*	*
Valor do PIS	**Valor da COFINS**	**Valor do INSS**	**Valor do IRRF**	**Valor do CSLL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	**Desc. Condicionado**	**Valor Líquido**	**Competência**	**Resp. Recolhimento do ISS**
0,00	0,00	2.040,00	07/2020	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simples Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br

CNPJ: 10.343.186/0001-35 **Razão social:** CIRURGIA PLASTICA DR FABIO PAIXAO S/S

Thiago Dalge Paixão CRM 26180/SC

18/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
Total Profissional		**1 plantões**	**17:00:00**	**R$ 2.040,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.16
0466900466 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H INDSH
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6456-4 - SAO FRANCISCO DO SUL (SC)
CONTA: 20.621-5

FAVORECIDO: CLINICA WAYHSTREIN SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 22.854.729/0001-68
VALOR: R$ 8.148,00
DEBITO EM: 25/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082524
AUTENTICACAO SISBB: 7.5CA.2FF.FEB.A28.CAC

Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **90**
Código verificação **42F-27B-1D0**
Emitido em **28/07/2020 15:44:09**

Prestador de Serviços

CNPJ: **22.854.729/0001-68** Inscrição Municipal: 169852
Razão Social: **CLINICA WAYHSTREIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia **CLINICA WAYHSTREIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALAR LTDA**
Endereço: RUA BRAGANCA, 304, APTO 08, Zona 07
Município: MARINGA - PR CEP: 87.020-220
Email: andrade.limacontabilidade@hotmail.com Fone: (44) 3346-4471

Tomador de Serviços

CNPJ: **23.453.830/0019-07**
Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH**
Nome Fantasia **HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA S**
Endereço: Manoel Antonio Bueno, S/N, Rocio Grande
Município: SAO FRANCISCO DO SUL - SC CEP: 89.240-000
Email: Fone:

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A 10 PLANTÕES ÁREA COVID NO PERÍODO DE JULHO/2020

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;

II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI;

Valor Total da NFS-e	**R$ 8.400,00**

Código de tributação
04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	8.400,00	*	*
Valor do PIS	**Valor da COFINS**	**Valor do INSS**	**Valor do IRRF**	**Valor do CSLL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	**Desc. Condicionado**	**Valor Líquido**	**Competência**	**Resp. Recolhimento do ISS**
0,00	0,00	8.400,00	07/2020	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Municipio Credor
Sim	Simples Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br

CNPJ: 22.854.729/0001-68 **Razão social:** Clinica Waystrein Serviços Medicos

Leopoldo Wayhs Trein CRM 22013/SC

01/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
03/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
08/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
09/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
10/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
15/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
17/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
22/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
24/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
28/07/2020 23:59	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
Total Profissional		**10 plantões**	**70:00**	**R$ 8.400,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.16
0466900466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H INDSH
BANCO: 136 - UNICRED
AGENCIA: 1314-5 - PAC GETULIO VARGAS
CONTA: 303.911-0

FAVORECIDO: BALTA E BANISKI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 23.162.956/0001-95
VALOR: R$ 9.460,08
DEBITO EM: 25/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082526
AUTENTICACAO SISBB: E.45D.409.BA1.702.E5B

LE BLANC - LITORAL MED
BALTA & BANISKI CLÍNICA MÉDICA LTDA
CNPJ: 23.162.956/0001-95
RUA ROBERTO ARMANDO HARTMANN ROBAINA, 114
CEP: 89240-000 - Bairro: ROCIO GRANDE
Município: SAO FRANCISCO DO SUL - SC
Telefone: (47) 34442488 Celular: (47) 88288821
Email: gustavo@regenciacontabilidade.com.br
Insc. Municipal: 10523

Número da NFS-e
840

Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e 1

Estado de Santa Catarina - Brasil
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul
Secretaria de Fazenda

Autenticidade
0183190013926696

Data Emissão	Hora Emissão
30/07/2020	**08:51:10**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA

Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0019-07
Endereço	**Número**	**Complemento**
DR. MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	
Bairro	**CEP**	**Cidade - Estado**
ROCIO GRANDE	89240-000	SAO FRANCISCO DO SUL - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8319	3.0000 %	NTIFx	10.080,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente aos plantões realizados no hospital Área COVID nos dias referente a 29-06 até 28-07

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	
10.080,00	**IMU./ISEN./FIX./EST.**	0,00	0,00		**10.080,00**
IR	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**	**PIS**	
151,20	0,00	100,80	302,40	65,52	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Legenda do local da prestação do serviço

8319 - SAO FRANCISCO DO SUL - SC

Outras Informações

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

Contribuinte enquadrado como IMUNE/ISENTO de ISS ou ISS em regime estimado/fixo.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 140/2015 de 17/09/2015.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/08/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.atende.net/datacenter/ .

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 1.355,76 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 209,66 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

CNPJ: 23.162.956/0001-95 **Razão social:** BALTA & BANISKI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME

Lizabel Balta Zumba Baniski CRM 14235/SC

30/06/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
02/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
04/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
07/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
11/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
14/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
16/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
18/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
21/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
23/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
25/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
28/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
Total Profissional		**12 plantões**	**84:00**	**R$ 10.080,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.17
0466900466 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H INDSH
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.317.532-8

FAVORECIDO: LISBOA CLINICA MEDICA LIMITADA
CPF/CNPJ: 36.342.636/0001-69
VALOR: R$ 31.942,86
DEBITO EM: 25/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082538
AUTENTICACAO SISBB: 3.B1D.60C.DE8.547.816

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **17**
Série: **E**
Data Emissão: **28/07/2020**
Certificação: **FBD7B-2F329**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LISBOA CLINICA MEDICA LIMITADA**
Nome Fantasia: **LISBOA CLINICA MEDICA**
CNPJ/CPF: **36.342.636/0001-69** Insc. Municipal: **178033** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOM RICARDO** N°: **180**
Bairro: **VILA REAL** Compl.:
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88337-150**
E-mail: **gerencia.ubf@gmail.com** Telefone: **47997734411**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA**
CNPJ/CPF: **23.453.830/0019-07** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA MANOEL ANTONIO BUENO** N°: **S/N**
Bairro: **ROCIO GRANDE** Compl.:
Município: **SÃO FRANCISCO DO SUL** UF: **SC** CEP: **89240-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR THIAGO LISBOA
REPASSE REFERENTE A 293 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - HMMNSG - CLÍNICA MÉDICA - COVID 19 - 29/06 A 27/07/2020

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
REPASSE REFERENTE A 293 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - HMMNSG - CLÍNICA MÉDICA - COVID 19	Sim	1,00	35.160,0000	35.160,00

Valor Tributável: **R$ 35.160,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**			**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 35.160,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 35.160,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 703,20**
PIS: 0,650% **R$ 228,54**	COFINS: 3,000% **R$ 1.054,80**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 527,40**	CSLL: 1,000% **R$ 351,60**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00				**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**	**R$ 32.997,66**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2020** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **28/07/2020 17:29:08**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 28/07/2020 às 17:30:03

Recebi(emos) de: LISBOA CLINICA MEDICA LIMITADA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 17
Certificação
FBD7B-2F329

Thiago Lisboa Brandt CRM 28595/SC

29/06/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
01/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
03/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
05/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
06/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
08/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
09/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
10/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
12/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
13/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
14/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
15/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
16/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
17/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
19/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
20/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
21/07/2020 19:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	05:00	R$ 600,00
22/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
24/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	05:00	R$ 600,00
26/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
27/07/2020 07:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	17:00	R$ 2.040,00
Total Profissional		**21 plantões**	**293:00:00**	**R$ 35.160,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.18
0466900466 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H INDSH
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4390-7 - JOINVILLE-AMERICA
CONTA: 13.004.751-1

FAVORECIDO: BOEGE E BARBIERO ATIVIDADES MEDICAS
CPF/CNPJ: 35.653.438/0001-53
VALOR: R$ 1.526,28
DEBITO EM: 25/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082543
AUTENTICACAO SISBB: 0.8C3.2AB.F13.444.8DE

BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA
CNPJ: 35.653.438/0001-53
RUA CANELINHA, 920
CEP: 89240-000 - Bairro: UBATUBA
Município: SAO FRANCISCO DO SUL - SC
Telefone: (47) 34295414 Celular: (479) 88345732
Email: geovana@agilegs.com.br
Insc. Municipal: 13085

Número da NFS-e
3

Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e 1

Estado de Santa Catarina - Brasil
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul
Secretaria de Fazenda

Autenticidade
0183190013926063

Data Emissão	Hora Emissão
29/07/2020	**17:23:13**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA

Razão Social	CPF/CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0019-07

Endereço	Número	Complemento
DR. MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	

Bairro	CEP	Cidade - Estado
ROCIO GRANDE	89240-000	SAO FRANCISCO DO SUL - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8319	3.0000 %	TI	1.680,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Atividade de Atendimento ÁREA COVID - 19.
Nota referente ao mês de Julho/2020.
Médica Dra. Roberta Boege

Valor do Serviço R$ 1.680,00

IR RETIDO 1,50% - R$ 25,20
CSLL RETIDO 1,00% - R$ 16,80
COFINS RETIDO 3,00% - R$ 50,40
PIS RETIDO 0,65% - R$ 10,92
TOTAL RETIDO ..... R$ 103,32

VALOR LIQUIDO A RECEBER ... R$ 1.576,68

BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MEDICAS LTDA
BANCO SANTANDER
AG:4390 C/C 13.004751-1

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	
1.680,00	**SIMEI**	0,00	0,00		**1.680,00**
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
25,20	0,00	16,80	50,40	10,92	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Legenda do local da prestação do serviço

8319 - SAO FRANCISCO DO SUL - SC

Outras Informações

TI - Documento Fiscal não sujeito a Retenção na Fonte pelo Tomador do Serviço de Acordo com a Lei 09/2003

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 144/2020 de 06/07/2020.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/08/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.atende.net/datacenter/ .

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 225,96 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 34,94 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Roberta Caroline Boege CRM 27746/SC

06/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
13/07/2020 00:00	HMMNSG - Clínica Médica	Covid 19	07:00	R$ 840,00
Total Profissional		**2 plantões**	**14:00:00**	**R$ 1.680,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.51
0466900466 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0466 - SAO FRANCISCO DO SULSC	
CODIGO DE BARRAS	85670000066 85050064023
	31234538300 00117080213
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	6.685,05

DOCUMENTO: 082026
AUTENTICACAO SISBB: 7.86F.BEF.FDF.D9F.7EF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.685,05
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	6.685,05

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NAC. DESN. SOC E HUMANO - INDSH 01136725136

IRRF S/NFS REF 07/2020 HOSPITAL S FRANCISCO SUL

DARF válido para pagamento até 20/08/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
PEDRO LEOPOLDO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.4985 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000066-9 85050064023-8 31234538300-3 00117080213-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.685,05
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	6.685,05

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NAC. DESN. SOC E HUMANO - INDSH 01136725136

IRRF S/NFS REF 07/2020 HOSPITAL S FRANCISCO SUL

DARF válido para pagamento até 20/08/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
PEDRO LEOPOLDO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.71.4985 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000066-9 85050064023-8 31234538300-3 00117080213-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Nome Fornece	TIPO	Numero	EMISSAO	Valor Acrescimo	Valor Original	Valor Decrescimo	Valor IRRF	Cd. Retencao
ADDISON GINECOLOGIA	NF	16	28/07/2020	0,00	8.640,00	0,00	129,60	1708
Total Fornecedor - ADDISON GINECOLOGIA E OBSTETRICIA (1 Titulo)								
				0,00	8.640,00	0,00	129,60	
AML GESTAO EM SAUDE	NF	3275	28/07/2020	0,00	10.080,00	0,00	151,20	1708
AML GESTAO EM SAUDE	NF	3278	28/07/2020	0,00	5.000,00	0,00	75,00	1708
AML GESTAO EM SAUDE	NF	3281	29/07/2020	0,00	2.880,00	0,00	43,20	1708
Total Fornecedor - AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LT (3 Titulos)								
				0,00	17.960,00	0,00	269,40	
BALTA & BANISKI CLIN	NF	838	30/07/2020	0,00	8.640,00	0,00	129,60	1708
BALTA & BANISKI CLIN	NF	839	30/07/2020	0,00	15.690,00	0,00	235,35	1708
BALTA & BANISKI CLIN	NF	840	30/07/2020	0,00	10.080,00	0,00	151,20	1708
BALTA & BANISKI CLIN	NF	841	30/07/2020	0,00	22.080,00	0,00	331,20	1708
Total Fornecedor - BALTA & BANISKI CLINICA MEDICA LTDA (4 Titulos)								
				0,00	56.490,00	0,00	847,35	
BOEGE & BARBIEIRO	NF	2	29/07/2020	0,00	23.040,00	0,00	345,60	1708
BOEGE & BARBIEIRO	NF	3	29/07/2020	0,00	1.680,00	0,00	25,20	1708
BOEGE & BARBIEIRO	NF	7	30/07/2020	0,00	4.200,00	0,00	63,00	1708
Total Fornecedor - BOEGE & BARBIEIRO (3 Titulos)								
				0,00	28.920,00	0,00	433,80	
CENTRO DIAG ANATOMO	NF	26878	29/07/2020	0,00	1.910,00	0,00	28,65	
Total Fornecedor - CENTRO DE DIAGNOSTICOS ANATOMO PATOLOGIC (1 Titulo)								
				0,00	1.910,00	0,00	28,65	
COMICHOLI SERVICOS M	NF	20	29/07/2020	0,00	720,00	0,00	10,80	1708
COMICHOLI SERVICOS M	NF	21	29/07/2020	0,00	6.960,00	0,00	104,40	1708
COMICHOLI SERVICOS M	NF	22	29/07/2020	0,00	15.600,00	0,00	234,00	1708
Total Fornecedor - COMICHOLI SERVICOS MEDICOS (3 Titulos)								
				0,00	23.280,00	0,00	349,20	
COOPERATIVA DE ESPEC	NF	3474	29/07/2020	0,00	2.520,00	0,00	37,80	1708
Total Fornecedor - COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE (1 Titulo)								
				0,00	2.520,00	0,00	37,80	

Nome Fornece	TIPO	Numero	EMISSAO	Valor Acrescimo	Valor Original	Valor Decrescimo	Valor IRRF	Cd. Retencao
DRA. ANA PAULA DE AM	NF	28	31/07/2020	0,00	25.920,00	0,00	388,80	1708
Total Fornecedor - DRA. ANA PAULA DE AMORIM CLINICA MEDICA (1 Titulo)								
				0,00	25.920,00	0,00	388,80	
ENDUS SERVICOS MEDIC	NF	70	20/07/2020	0,00	8.079,99	0,00	121,20	1708
Total Fornecedor - ENDUS SERVICOS MEDICOS LTDA - ME (1 Titulo)								
				0,00	8.079,99	0,00	121,20	
FAS MEDICA S/S LTDA	NF	1291	29/07/2020	0,00	5.040,00	0,00	75,60	1708
FAS MEDICA S/S LTDA	NF	1292	29/07/2020	0,00	16.560,00	0,00	248,40	1708
Total Fornecedor - FAS MEDICA S/S LTDA (2 Titulos)								
				0,00	21.600,00	0,00	324,00	
HCG CLINICA MEDICA L	NF	268	28/07/2020	0,00	15.840,00	0,00	237,60	1708
Total Fornecedor - HCG CLINICA MEDICA LTDA (1 Titulo)								
				0,00	15.840,00	0,00	237,60	
L2D CONSULTORIA E PA	NF	368	30/07/2020	0,00	4.386,00	0,00	65,79	1708
Total Fornecedor - L2D CONSULTORIA E PARTICIPACOES LTDA (1 Titulo)								
				0,00	4.386,00	0,00	65,79	
LABORATORIO GIMENES	NF	152	29/07/2020	0,00	2.082,61	0,00	31,24	1708
LABORATORIO GIMENES	NF	153	29/07/2020	0,00	748,92	0,00	11,23	1708
Total Fornecedor - LABORATORIO GIMENES (2 Titulos)								
				0,00	2.831,53	0,00	42,47	
LISBOA CLINICA MEDIC	NF	16	28/07/2020	0,00	13.200,00	0,00	198,00	1708
LISBOA CLINICA MEDIC	NF	17	28/07/2020	0,00	35.160,00	0,00	527,40	1708
Total Fornecedor - LISBOA CLINICA MEDICA LIMITADA (2 Titulos)								
				0,00	48.360,00	0,00	725,40	
MICROMED INFORMATICA	NF	4253	28/07/2020	0,00	2.922,66	0,00	43,84	1708
Total Fornecedor - MICROMED INFORMATICA LTDA (1 Titulo)								
				0,00	2.922,66	0,00	43,84	
MIOTTO SERVICOS MEDI	NF	31	28/07/2020	0,00	4.320,00	0,00	64,80	1708
Total Fornecedor - MIOTTO SERVICOS MEDICOS LIMITADA (1 Titulo)								
				0,00	4.320,00	0,00	64,80	

Nome Fornece	TIPO	Numero	EMISSAO	Valor Acrescimo	Valor Original	Valor Decrescimo	Valor IRRF	Cd. Retencao
NO2 SERVICOS DE ANES	NF	8	28/07/2020	0,00	17.280,00	0,00	259,20	1708
Total Fornecedor - NO2 SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA S/S (1 Titulo)				0,00	17.280,00	0,00	259,20	
RIBEIRO E TRUPPEL ME	NF	2348	28/07/2020	0,00	6.480,00	0,00	97,20	1708
Total Fornecedor - RIBEIRO E TRUPPEL MEDICAS ASSOCIADAS S.S (1 Titulo)				0,00	6.480,00	0,00	97,20	
ROESCH & FELIX SERVI	NF	194	28/07/2020	0,00	31.680,00	0,00	475,20	1708
Total Fornecedor - ROESCH & FELIX SERVICOS MEDICOS LTDA (1 Titulo)				0,00	31.680,00	0,00	475,20	
SF SERVICOS MEDICOS	NF	234	28/07/2020	0,00	1.440,00	0,00	21,60	1708
SF SERVICOS MEDICOS	NF	236	29/07/2020	0,00	9.420,00	0,00	141,30	1708
Total Fornecedor - SF SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP (2 Titulos)				0,00	10.860,00	0,00	162,90	
SOUSA E KEMP	NF	144	28/07/2020	0,00	29.340,00	0,00	440,10	1708
Total Fornecedor - SOUSA E KEMP CLINICA DE SERV MEDICOS LTD (1 Titulo)				0,00	29.340,00	0,00	440,10	
TURAZZI CLINICA MEDI	NF	487	28/07/2020	0,00	7.200,00	0,00	108,00	1708
Total Fornecedor - TURAZZI CLINICA MEDICA S/S (1 Titulo)				0,00	7.200,00	0,00	108,00	
UBARANA SERVICOS DE	NF	15	28/07/2020	0,00	25.650,00	0,00	384,75	1708
Total Fornecedor - UBARANA SERVICOS DE SAUDE S/S LTDA (1 Titulo)				0,00	25.650,00	0,00	384,75	
UNICLIIN SERVICOS ME	NF	740	28/07/2020	0,00	25.920,00	0,00	388,80	1708
Total Fornecedor - UNICLIIN SERVICOS MEDICOS LTDA (1 Titulo)				0,00	25.920,00	0,00	388,80	
VITORIA ANESTESIOLOG	NF	391	27/07/2020	0,00	17.280,00	0,00	259,20	1708
Total Fornecedor - VITORIA ANESTESIOLOGIA S/S (1 Titulo)				0,00	17.280,00	0,00	259,20	
Total Geral ----> (38 Titulos)				0,00	445.670,18	0,00	6.685,05	

Cod Retencao	
1708:	6.656,40

A = Os valores de Pis,Cofins e Csll deste titulo foram retidos em outro titulo.
B = Os valores de Pis,Cofins e Csll deste titulo se referem a uma previsao, ainda nao foram retidos. Esses valores nao sao considerados na totalizacao desse relatorio.
C = Os registros referentes a fatura não são incluidos nos totalizadores.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.31
0466900466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0466 - SAO FRANCISCO DO SULSC

CODIGO DE BARRAS	85660000203 74280064026
	21234538300 00159520244
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2020
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	20.374,28

DOCUMENTO: 091634
AUTENTICACAO SISBB: B.08B.87F.9FD.698.328

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	20.374,28
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	20.374,28

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NAC. DESN. SOC E HUMANO - INDSH 01136725136

PCC S/NFS REF 08/2020 HOSPITAL S FRANCISCO SUL

DARF válido para pagamento até 18/09/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
PEDRO LEOPOLDO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.4985 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000203-9 74280064026-7 21234538300-5 00159520244-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	20.374,28
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	20.374,28

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NAC. DESN. SOC E HUMANO - INDSH 01136725136

PCC S/NFS REF 08/2020 HOSPITAL S FRANCISCO SUL

DARF válido para pagamento até 18/09/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
PEDRO LEOPOLDO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.60.71.4985 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000203-9 74280064026-7 21234538300-5 00159520244-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
Filial : 15																	
	3275		NF	004363	01	AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO E	->		3275		NF	004363	01	AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO E	65,52	302,40	100,80
	3278		NF	004363	01	AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO E	->		3278		NF	004363	01	AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO E	32,50	150,00	50,00
	3281		NF	004363	01	AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO E	->		3281		NF	004363	01	AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO E	18,72	86,40	28,80
	740		NF	004366	01	UNICLIIN SERVICOS MEDICOS LTDA	->		740		NF	004366	01	UNICLIIN SERVICOS MEDICOS LTDA	168,48	777,60	259,20
	487		NF	004367	01	TURAZZI CLINICA MEDICA S/S	->		487		NF	004367	01	TURAZZI CLINICA MEDICA S/S	46,80	216,00	72,00
	838		NF	004373	01	BALTA & BANISKI CLINICA MEDICA	->		838		NF	004373	01	BALTA & BANISKI CLINICA MEDICA	56,16	259,20	86,40
	839		NF	004373	01	BALTA & BANISKI CLINICA MEDICA	->		839		NF	004373	01	BALTA & BANISKI CLINICA MEDICA	101,99	470,70	156,90
	840		NF	004373	01	BALTA & BANISKI CLINICA MEDICA	->		840		NF	004373	01	BALTA & BANISKI CLINICA MEDICA	65,52	302,40	100,80
	841		NF	004373	01	BALTA & BANISKI CLINICA MEDICA	->		841		NF	004373	01	BALTA & BANISKI CLINICA MEDICA	143,52	662,40	220,80
	234		NF	004374	01	SF SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP	->		234		NF	004374	01	SF SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP	9,36	43,20	14,40
	236		NF	004374	01	SF SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP	->		236		NF	004374	01	SF SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP	61,23	282,60	94,20
	194		NF	004377	01	ROESCH & FELIX SERVICOS MEDICO	->		194		NF	004377	01	ROESCH & FELIX SERVICOS MEDICO	205,92	950,40	316,80
	537186		NF	004382	01	PROGRAMA NACIONAL CONTROLE QUA	->		537186		NF	004382	01	PROGRAMA NACIONAL CONTROLE QUA	3,35	15,47	5,16
	4253		NF	004383	01	MICROMED INFORMATICA LTDA	->		4253		NF	004383	01	MICROMED INFORMATICA LTDA	19,00	87,68	29,23
	268		NF	004390	01	HCG CLINICA MEDICA LTDA	->		268		NF	004390	01	HCG CLINICA MEDICA LTDA	102,96	475,20	158,40
	368		NF	004420	01	L2D CONSULTORIA E PARTICIPACOE	->		368		NF	004420	01	L2D CONSULTORIA E PARTICIPACOE	28,51	131,58	43,86
	26878		NF	004473	10	CENTRO DE DIAGNOSTICOS ANATOMO	->		26878		NF	004473	10	CENTRO DE DIAGNOSTICOS ANATOMO	12,42	57,30	19,10
	2348		NF	004525	01	RIBEIRO E TRUPPEL MEDICAS ASSO	->		2348		NF	004525	01	RIBEIRO E TRUPPEL MEDICAS ASSO	42,12	194,40	64,80
	15		NF	005205	01	UBARANA SERVICOS DE SAUDE S/S	->		15		NF	005205	01	UBARANA SERVICOS DE SAUDE S/S	166,73	769,50	256,50
	1291		NF	005241	01	FAS MEDICA S/S LTDA	->		1291		NF	005241	01	FAS MEDICA S/S LTDA	32,76	151,20	50,40
	1292		NF	005241	01	FAS MEDICA S/S LTDA	->		1292		NF	005241	01	FAS MEDICA S/S LTDA	107,64	496,80	165,60
	16		NF	005525	01	ADDISON GINECOLOGIA E OBSTETRI	->		16		NF	005525	01	ADDISON GINECOLOGIA E OBSTETRI	56,16	259,20	86,40
	391		NF	005616	01	VITORIA ANESTESIOLOGIA S/S	->		391		NF	005616	01	VITORIA ANESTESIOLOGIA S/S	112,32	518,40	172,80
2	2		NF	005656	01	BOEGE & BARBIEIRO	->	2	2		NF	005656	01	BOEGE & BARBIEIRO	149,76	691,20	230,40
2	3		NF	005656	01	BOEGE & BARBIEIRO	->	2	3		NF	005656	01	BOEGE & BARBIEIRO	10,92	50,40	16,80
2	7		NF	005656	01	BOEGE & BARBIEIRO	->	2	7		NF	005656	01	BOEGE & BARBIEIRO	27,30	126,00	42,00
	144		NF	005705	01	SOUSA E KEMP CLINICA DE SERV M	->		144		NF	005705	01	SOUSA E KEMP CLINICA DE SERV M	190,71	880,20	293,40
	20		NF	005709	01	COMICHOLI SERVICOS MEDICOS	->		20		NF	005709	01	COMICHOLI SERVICOS MEDICOS	4,68	21,60	7,20
	21		NF	005709	01	COMICHOLI SERVICOS MEDICOS	->		21		NF	005709	01	COMICHOLI SERVICOS MEDICOS	45,24	208,80	69,60
	22		NF	005709	01	COMICHOLI SERVICOS MEDICOS	->		22		NF	005709	01	COMICHOLI SERVICOS MEDICOS	101,40	468,00	156,00
	31		NF	005807	01	MIOTTO SERVICOS MEDICOS LIMITA	->		31		NF	005807	01	MIOTTO SERVICOS MEDICOS LIMITA	28,08	129,60	43,20
	152		NF	005841	01	LABORATORIO GIMENES	->		152		NF	005841	01	LABORATORIO GIMENES	13,54	62,48	20,83
	153		NF	005841	01	LABORATORIO GIMENES	->		153		NF	005841	01	LABORATORIO GIMENES	4,87	22,47	7,49
	16		NF	005843	01	LISBOA CLINICA MEDICA LIMITADA	->		16		NF	005843	01	LISBOA CLINICA MEDICA LIMITADA	85,80	396,00	132,00
	17		NF	005843	01	LISBOA CLINICA MEDICA LIMITADA	->		17		NF	005843	01	LISBOA CLINICA MEDICA LIMITADA	228,54	1.054,80	351,60
	3474		NF	005846	01	COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES	->		3474		NF	005846	01	COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES	16,38	75,60	25,20
	8		NF	006046	01	NO2 SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA	->		8		NF	006046	01	NO2 SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA	112,32	518,40	172,80
	28		NF	006256	01	DRA. ANA PAULA DE AMORIM CLINI	->		28		NF	006256	01	DRA. ANA PAULA DE AMORIM CLINI	168,64	778,35	259,45
	29		NF	006256	01	DRA. ANA PAULA DE AMORIM CLINI	->		29		NF	006256	01	DRA. ANA PAULA DE AMORIM CLINI	0,16	0,75	0,25
														Totais	2.848,03	13.144,68	4.381,57
														Qtde Tit. Retidos	39		

Código	Empresa	Unidade de Negócio	Filial

11/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:10:56
046600466 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492189673107210004800320300098583430001291686
BENEFICIARIO:
PM DE SAO FRANCISCO DO SUL
NOME FANTASIA:
PM DE SAO FRANCISCO DO SUL
CNPJ: 83.102.269/0001-06
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.011
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.916,86
VALOR COBRADO	12.916,86

==========

NR.AUTENTICACAO B.00C.396.D85.131.A86

RECIBO DO SACADO

CAIXA | **104-0** | 10492.18967 31072.100048 00320.300098 5 83430001291686

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **10/08/2020**

Cedente
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul ISSQN RETIDO 07/2020

Agência/Código do Cedente: 081/5955-27

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
10/08/2020	3203	CARNET	N	10/08/2020

Nosso Número: 14/072000003203000-2

Processo/Ano	Cart.	Espécie	Quantidade	Valor
1760/2020	CD	R$		

(=) Valor do Documento: 12.916,86

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

Original	12.916,86
Correção	0,00
Multa	0,00
Juros	0,00
TOTAL	12.916,86

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Correção/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (Cadastro: 12191)
DR. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Bairro: ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC CEP: 89240-000

2ª Via Internet
CPF/CNPJ: 23.453.830/0019-07

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Destacar aqui

CAIXA | **104-0** | 10492.18967 31072.100048 00320.300098 5 83430001291686

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **10/08/2020**

Cedente
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul ISSQN RETIDO 07/2020

Agência/Código do Cedente: 081/5955-27

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
10/08/2020	3203	CARNET	N	10/08/2020

Nosso Número: 14/072000003203000-2

Processo/Ano	Cart.	Espécie	Quantidade	Valor
1760/2020	CD	R$		

(=) Valor do Documento: 12.916,86

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

Original	12.916,86
Correção	0,00
Multa	0,00
Juros	0,00
TOTAL	12.916,86

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Correção/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (Cadastro: 12191)
DR. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Bairro: ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC CEP: 89240-000

2ª Via Internet
CPF/CNPJ: 23.453.830/0019-07

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Destacar aqui

Estado de Santa Catarina - Brasil
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul
Secretaria de Fazenda

Data: 10/08/2020
Hora: 08:48:05

PROTOCOLO DE ENTREGA / Serviços Tomados
Identificador: 5283DCF4E88B1F6E3113CC62A34A0738

CPF/CNPJ: **23.453.830/0019-07**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Cadastro: **12191**
Endereço: **DR. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE - SAO FRANCISCO DO SUL - SC**
Competência: **07/2020**
Número/Ano ISSRF: **1760/2020**

Em caso de retificação este protocolo será substituído.

Documento	CPF/CNPJ Prestador	Nome/Razão Prestador			Data de Emissão	Valor Contábil
Item da Lista de Serviço		Local da Prestação do Serviço	Situação Tributária	Valor Receita	Dedução	Valor ISS Retido
NFe **2**	35653438000153	BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA			29/07/2020	23.040,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no Município	23.040,00	0,00	0,00
CTR **2**	35653438000153	BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA			29/07/2020	23.040,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	23.040,00	0,00	691,20
Observações: Atividade de serviços médicos						
CTR **3**	35653438000153	BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA			29/07/2020	1.680,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	1.680,00	0,00	50,40
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFe **3**	35653438000153	BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA			29/07/2020	1.680,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no Município	1.680,00	0,00	0,00
NFE **4**	37151742000128	EDUARDO GIRARDI PATRUNI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			29/07/2020	12.240,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	12.240,00	0,00	244,80
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **5**	37151742000128	EDUARDO GIRARDI PATRUNI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			29/07/2020	3.960,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	3.960,00	0,00	79,20
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **6**	37151742000128	EDUARDO GIRARDI PATRUNI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			29/07/2020	2.040,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.040,00	0,00	40,80

Observações: Atividade de serviços médicos

CTR 7	35653438000153	BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA			30/07/2020	4.200,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	4.200,00	0,00		126,00
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFe 7	35653438000153	BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA			30/07/2020	4.200,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no Município	4.200,00	0,00		0,00
NFE 8	36322897000117	NO2 SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA S/S			28/07/2020	17.280,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo	17.280,00	0,00		0,00
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE 15	34023822000100	UBARANA SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA			28/07/2020	25.650,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	25.650,00	0,00		769,50
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFe 16	34554583000114	ADDISON GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA LTDA			28/07/2020	8.640,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo	8.640,00	0,00		0,00
NFE 16	36342636000169	LISBOA CLINICA MEDICA LIMITADA			28/07/2020	13.200,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	13.200,00	0,00		396,00
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE 17	36342636000169	LISBOA CLINICA MEDICA LIMITADA			28/07/2020	35.160,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	35.160,00	0,00		1.054,80
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE 18	34784042000182	JOÃO MIRANDA JUNIOR CLINICA MEDICA LTDA			30/07/2020	12.240,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0100%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	12.240,00	0,00		246,02
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE 20	35536584000107	COMICHOLI SERVICOS MEDICOS LTDA			29/07/2020	720,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	720,00	0,00		21,60
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE 21	35536584000107	COMICHOLI SERVICOS MEDICOS LTDA			29/07/2020	6.960,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	6.960,00	0,00		208,80
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE 22	35536584000107	COMICHOLI SERVICOS MEDICOS LTDA			29/07/2020	15.600,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	15.600,00	0,00		468,00
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE 28	87389086000174	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA			28/07/2020	150,00
402 - ANÁLISES CLÍNICAS,	[8319] **SAO**	TIRF - Tributada Integralmente	150,00	0,00		4,50

PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, (3,0000%)		**FRANCISCO DO SUL**	com imposto sobre serviços retido na fonte			
Observações: Dosímetros						
NFe **28**	35313142000193	DRA ANA PAULA DE AMORIM CLÍNICA MÉDICA LTDA			31/07/2020	25.920,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo	25.920,00	0,00	0,00
NFe **31**	34765136000104	MIOTTO SERVICOS MEDICOS LIMITADA			28/07/2020	4.320,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	4.320,00	0,00	0,00
NFE **31**	34765136000104	MIOTTO SERVICOS MEDICOS LIMITADA			28/07/2020	4.320,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	4.320,00	0,00	129,60
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFe **31**	32125449000172	RENAN ROSA CARDOSO 10299544966			23/07/2020	500,00
1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA (4,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	500,00	0,00	0,00
NFe **33**	30935055000154	PAZMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA			30/07/2020	3.720,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (2,0100%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	3.720,00	0,00	0,00
NFE **33**	30935055000154	PAZMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA			30/07/2020	3.720,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (2,0100%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	3.720,00	0,00	74,77
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **34**	30935055000154	PAZMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA			30/07/2020	2.040,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (2,0100%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.040,00	0,00	41,00
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFe **34**	30935055000154	PAZMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA			30/07/2020	2.040,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (2,0100%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	2.040,00	0,00	0,00
NFE **41**	37163329000183	LALU- SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA			28/07/2020	20.160,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0100%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	20.160,00	0,00	405,22
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **42**	33355305000175	V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA			31/07/2020	2.040,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0100%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.040,00	0,00	41,00
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **43**	33355305000175	V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA			31/07/2020	2.880,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0100%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.880,00	0,00	57,89
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **49**	32268507000117	GORGEOUS SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA LTDA			28/07/2020	3.000,00
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E (2,0100%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	3.000,00	0,00	60,30

Observações: Engenharia Clínica						
NFE **70**	20160269000142	ENDUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			20/07/2020	8.079,99
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	8.079,99	0,00	242,40
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFe **74**	23975582000127	SOARES CLINICA MEDICA LTDA			28/07/2020	7.200,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (2,1700%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária	7.200,00	0,00	156,24
NFE **87**	22854729000168	CLINICA WAYHSTREIN SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALAR EIRELI			28/07/2020	600,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	600,00	0,00	18,00
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **88**	28962177000198	LAUVI CLIN			29/07/2020	18.720,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	18.720,00	0,00	374,40
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **89**	22854729000168	CLINICA WAYHSTREIN SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALAR EIRELI			28/07/2020	6.120,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	6.120,00	0,00	183,60
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **90**	22854729000168	CLINICA WAYHSTREIN SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALAR EIRELI			28/07/2020	8.400,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	8.400,00	0,00	252,00
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFe **122**	09051692000171	BORMOIZOLE MARCENARIA LTDA ME			29/07/2020	690,00
1406 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQU (2,0100%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no Município	690,00	0,00	0,00
NFE **144**	26163588000198	SOUSA & KEMP CLINICA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			28/07/2020	29.340,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	29.340,00	0,00	880,20
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFe **152**	01016892000343	LABORATORIO GIMENES LTDA			29/07/2020	2.082,61
402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária	2.082,61	0,00	62,48
NFe **153**	01016892000343	LABORATORIO GIMENES LTDA			29/07/2020	748,92
402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária	748,92	0,00	22,47
NFe **176**	29665768000166	SPAÇO MATERNAGI CLINICA DE PSICOLOGIA E FISIOTERAPIA LTDA			28/07/2020	3.000,00
408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA (2,0100%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária	3.000,00	0,00	60,30
NFe **194**	16886693000100	ROESCH & FELIX SERVIÇOS MEDICOS LTDA			28/07/2020	31.680,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no	31.680,00	0,00	0,00

		SUL	Município			
NFE **194**	16886693000100	ROESCH & FELIX SERVIÇOS MEDICOS LTDA			28/07/2020	31.680,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	31.680,00	0,00	950,40
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **206**	13951347000161	RODRIGO LUIZ DELMONEGO 04806287938			14/07/2020	2.657,00
1406 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQU (5,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	IMU - Imune	2.657,00	0,00	0,00
Observações: Manutenção ar condicionado						
NFE **209**	13951347000161	RODRIGO LUIZ DELMONEGO 04806287938			31/07/2020	2.657,00
1406 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQU (5,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	IMU - Imune	2.657,00	0,00	0,00
Observações: Manutenção ar condicionado						
NFe **234**	23853793000197	SF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP			28/07/2020	1.440,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária	1.440,00	0,00	43,20
NFe **236**	23853793000197	SF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP			29/07/2020	9.420,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária	9.420,00	0,00	282,60
NFE **259**	06130442000139	Clinica Afonso Pena			28/07/2020	2.880,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (2,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.880,00	0,00	57,60
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **268**	03235974000142	HCG - CLINICA MEDICA LTDA - EPP			28/07/2020	15.840,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	15.840,00	0,00	475,20
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **344**	10343186000135	Cirurgia Plastica DR Fabio Paixão			28/07/2020	18.240,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	18.240,00	0,00	547,20
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFe **345**	16786419000150	LUIZ RICARDO BONFANTI DOS SANTOS 04994235937 - ME			15/07/2020	240,00
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E (5,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo	240,00	0,00	0,00
NFE **345**	10343186000135	Cirurgia Plastica DR Fabio Paixão			28/07/2020	2.880,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.880,00	0,00	86,40
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **346**	10343186000135	Cirurgia Plastica DR Fabio Paixão			28/07/2020	2.040,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.040,00	0,00	61,20
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **368**	26193419000109	L2D TELEMEDICINA LTDA			30/07/2020	4.386,00
402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	4.386,00	0,00	131,58

Observações: Laudos de Raio X						
NFE **391**	29442364000103	VITORIA ANESTESIOLOGIA			27/07/2020	17.280,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo	17.280,00	0,00	0,00	
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFe **468**	29976162000141	GIOPPOTOLEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA			28/07/2020	22.920,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,8003%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	22.920,00	0,00	0,00	
NFE **468**	29976162000141	GIOPPOTOLEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA			28/07/2020	22.920,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,8003%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	22.920,00	0,00	641,83	
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **487**	25329044000190	TURAZZI CLINICA MEDICA S/S			28/07/2020	7.200,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	7.200,00	0,00	216,00	
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFe **740**	17610382000178	UNICLIN SERVIÇOS MEDICOS LTDA			28/07/2020	25.920,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária	25.920,00	0,00	777,60	
NFe **838**	23162956000195	BALTA & BANISKI CLÍNICA MÉDICA LTDA			30/07/2020	8.640,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo	8.640,00	0,00	0,00	
NFe **839**	23162956000195	BALTA & BANISKI CLÍNICA MÉDICA LTDA			30/07/2020	15.690,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo	15.690,00	0,00	0,00	
NFe **840**	23162956000195	BALTA & BANISKI CLÍNICA MÉDICA LTDA			30/07/2020	10.080,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo	10.080,00	0,00	0,00	
NFe **841**	23162956000195	BALTA & BANISKI CLÍNICA MÉDICA LTDA			30/07/2020	22.080,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo	22.080,00	0,00	0,00	
NFe **911**	22691896000135	WILLIAM GUILHERME BERNARDI			28/07/2020	440,00
713 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZA (2,0025%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no Município	440,00	0,00	0,00	
NFE **1291**	01905589000130	FAS MEDICA SS			29/07/2020	5.040,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo	5.040,00	0,00	0,00	
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **1292**	01905589000130	FAS MEDICA SS			29/07/2020	16.560,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo	16.560,00	0,00	0,00	
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE	17433680000130	RIBEIRO E TRUPPEL MEDICAS ASSOCIADAS S.S.			28/07/2020	6.480,00

2348						
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo	6.480,00	0,00	0,00
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **3275**	20923177000177	AML ASSESSORIA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA			28/07/2020	10.080,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	10.080,00	0,00	302,40
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **3278**	20923177000177	AML ASSESSORIA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA			28/07/2020	5.000,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	5.000,00	0,00	150,00
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **3281**	20923177000177	AML ASSESSORIA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA			29/07/2020	2.880,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.880,00	0,00	86,40
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **3474**	10922137000157	COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA			29/07/2020	2.520,00
402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.520,00	0,00	75,60
Observações: Atividade de serviços médicos						
NFE **3938**	17599041000149	VOLATILE INFORMATICA LTDA			29/07/2020	399,00
101 - ANÁLISE E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS (5,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	399,00	0,00	0,00
Observações: Pega Plantão						
NFE **4253**	86858131000120	MICROMED SISTEMAS LTDA			28/07/2020	2.922,66
107 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇ (5,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	2.922,66	0,00	0,00
Observações: Sistema						
NFE **5703**	04470143000118	MEGAWEB INTERNET LTDA			03/07/2020	850,00
103 - PROCESSAMENTO, ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADO (5,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	850,00	0,00	0,00
Observações: Sistema de internet						
NFe **7308**	87389086000174	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA			28/07/2020	150,00
402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, (2,5000%)		[8561] **CACHOEIRINHA**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	150,00	0,00	0,00
NFe **7313**	80939879000170	AUTO PEÇAS E MECÂNICA OCEANO SUL LTDA			02/07/2020	76,00
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E (2,8264%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no Município	76,00	0,00	0,00
NFe **7314**	80939879000170	AUTO PEÇAS E MECÂNICA OCEANO SUL LTDA			02/07/2020	95,00
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA,		[8319] **SAO**	NTPEM - Não Tributada -	95,00	0,00	0,00

LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E (2,8264%)		**FRANCISCO DO SUL**	Prestador estabelecido no Município			
NFe **7335**	80939879000170	AUTO PEÇAS E MECÂNICA OCEANO SUL LTDA			09/07/2020	77,50
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E (2,8264%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no Município	77,50	0,00	0,00
NFe **7344**	80939879000170	AUTO PEÇAS E MECÂNICA OCEANO SUL LTDA			14/07/2020	108,00
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E (2,8264%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no Município	108,00	0,00	0,00
NFe **10011**	13011618000107	ESTERIMAX - ESTERILIZADORA DE MATERIAIS MEDICO-HOSPITALARES LTDA			27/07/2020	840,60
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E (5,0000%)		[8025] **ARAQUARI**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	840,60	0,00	0,00
NFE **10011**	13011618000107	ESTERIMAX - ESTERILIZADORA DE MATERIAIS MEDICO-HOSPITALARES LTDA			27/07/2020	840,60
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E (0,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	840,60	0,00	0,00
Observações: Esterilização						
NFE **14121**	04310564000181	CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA-ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CIEE-SC			24/07/2020	342,88
2701 - SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	342,88	0,00	0,00
Observações: Serviços de Assistência Social						
NFE **16245**	04978404000105	CENTRAL DE GUARDA DOCUMENTOS LTDA - ME			19/07/2020	1.650,86
1104 - ARMAZENAMENTO, DEPÓSITO, CARGA, DESCARGA, ARRUMAÇÃ (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTREP - Não Tributada - Recolhimento efetuado pelo prestador de fora do Município	1.650,86	0,00	0,00
Observações: Guarda documentos						
NFe **22750**	81547044000138	VIACAO VERDES MARES LTDA			10/07/2020	134,40
2003 - SERVIÇOS DE TERMINAIS RODOVIÁRIOS, FERROVIÁRIOS, M (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no Município	134,40	0,00	0,00
NFE **23852**	76839356000185	BALANTEC COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - EPP			13/07/2020	765,52
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E (5,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	765,52	0,00	38,28
Observações: Calibração das balanças						
NFE **26481**	03392348000593	SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA			30/07/2020	2.769,56
712 - CONTROLE E TRATAMENTO DE EFLUENTES DE QUALQUER NAT (4,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.769,56	0,00	110,78
Observações: Tratamento de resíduos						
NFE **26878**	01046691000127	CENTRO DE DIAGNOSTICOS ANATOMO PATOLOGICOS LTDA			29/07/2020	1.910,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	1.910,00	0,00	57,30
Observações: Anatomia Patológica						
REC **772020**	02737457009	RAFAEL DE MARCO PEREIRA			30/07/2020	1.980,00

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	1.980,00	0,00	59,40

Observações: Atividade de serviços médicos

REC **782020**	02287122036	CAROLINE MARCONATTO FLORES	30/07/2020	1.440,00

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	1.440,00	0,00	43,20

Observações: Atividade de serviços médicos

REC **792020**	10156561964	VANESSA CARVALHO LUCAS	30/07/2020	2.760,00

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.760,00	0,00	82,80

Observações: Atividade de serviços médicos

REC **802020**	07400075993	JOAO VITOR OTERO	30/07/2020	2.280,00

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.280,00	0,00	68,40

Observações: Atividade de serviços médicos

REC **812020**	08213000919	BRUNO BAGATIN DE SOUZA MOREIRA	30/07/2020	2.160,00

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.160,00	0,00	64,80

Observações: Atividade de serviços médicos

REC **822020**	05546186992	IARA SAMANTA WAGNER	30/07/2020	1.440,00

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	1.440,00	0,00	43,20

Observações: Atividade de serviços médicos

Base de Cálculo para a Competência: **R$ 462.122,60**
Total de Retenções de ISS: **R$ 12.916,86**

Responsável pela Declaração: **[23453830001907] Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Indsh**

Estado de Santa Catarina - Brasil
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul
Secretaria de Fazenda

Data: 10/08/2020
Hora: 08:49:39

COMPROVANTE DE RETENÇÃO NA FONTE (ISSQN)

CPF/CNPJ: **23.453.830/0019-07**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Cadastro: **12191**
Endereço: **DR. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE - SAO FRANCISCO DO SUL - SC**
Competência: **07/2020**
Obs: **Não equivale ao documento de arrecadação com autenticação mecânica.**

Em caso de retificação este protocolo será substituído.

Número/Ano ISSRF: **1760/2020**

Documento	CPF/CNPJ Prestador	Nome/Razão Prestador	Data de Emissão	Valor Contábil
Item da Lista de Serviço	Local da Prestação do Serviço	Situação Tributária	Valor Receita	Dedução	Valor ISS Retido
NFE **4**	37151742000128	EDUARDO GIRARDI PATRUNI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	29/07/2020	12.240,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	12.240,00	0,00	244,80
NFE **5**	37151742000128	EDUARDO GIRARDI PATRUNI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	29/07/2020	3.960,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	3.960,00	0,00	79,20
NFE **6**	37151742000128	EDUARDO GIRARDI PATRUNI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	29/07/2020	2.040,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.040,00	0,00	40,80

Base de Cálculo para a Competência: **R$ 18.240,00**
Total de Retenções de ISS: **R$ 364,80**

Estado de Santa Catarina - Brasil
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul
Secretaria de Fazenda

Data: 10/08/2020
Hora: 08:49:39

COMPROVANTE DE RETENÇÃO NA FONTE (ISSQN)

CPF/CNPJ: **23.453.830/0019-07**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Cadastro: **12191**
Endereço: **DR. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE - SAO FRANCISCO DO SUL - SC**
Competência: **07/2020**
Obs: **Não equivale ao documento de arrecadação com autenticação mecânica.**

Em caso de retificação este protocolo será substituído.

Número/Ano ISSRF: **1760/2020**

Documento	CPF/CNPJ Prestador	Nome/Razão Prestador			Data de Emissão	Valor Contábil
Item da Lista de Serviço	Local da Prestação do Serviço	Situação Tributária	Valor Receita	Dedução		Valor ISS Retido
NFE **20**	35536584000107	COMICHOLI SERVICOS MEDICOS LTDA			29/07/2020	720,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	720,00	0,00		21,60
NFE **21**	35536584000107	COMICHOLI SERVICOS MEDICOS LTDA			29/07/2020	6.960,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	6.960,00	0,00		208,80
NFE **22**	35536584000107	COMICHOLI SERVICOS MEDICOS LTDA			29/07/2020	15.600,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	15.600,00	0,00		468,00

Base de Cálculo para a Competência: **R$ 23.280,00**
Total de Retenções de ISS: **R$ 698,40**

Estado de Santa Catarina - Brasil
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul
Secretaria de Fazenda

Data: 10/08/2020
Hora: 08:49:39

COMPROVANTE DE RETENÇÃO NA FONTE (ISSQN)

CPF/CNPJ: **23.453.830/0019-07**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Cadastro: **12191**
Endereço: **DR. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE - SAO FRANCISCO DO SUL - SC**
Competência: **07/2020**
Obs: **Não equivale ao documento de arrecadação com autenticação mecânica.**

Em caso de retificação este protocolo será substituído.

Número/Ano ISSRF: **1760/2020**

Documento	CPF/CNPJ Prestador	Nome/Razão Prestador		Data de Emissão	Valor Contábil
Item da Lista de Serviço	Local da Prestação do Serviço	Situação Tributária	Valor Receita	Dedução	Valor ISS Retido
NFE **42**	33355305000175	V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA		31/07/2020	2.040,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0100%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.040,00	0,00	41,00
NFE **43**	33355305000175	V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA		31/07/2020	2.880,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,0100%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.880,00	0,00	57,89

Base de Cálculo para a Competência: **R$ 4.920,00**
Total de Retenções de ISS: **R$ 98,89**

Estado de Santa Catarina - Brasil
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul
Secretaria de Fazenda

Data: 10/08/2020
Hora: 08:49:39

COMPROVANTE DE RETENÇÃO NA FONTE (ISSQN)

CPF/CNPJ: **23.453.830/0019-07**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Cadastro: **12191**
Endereço: **DR. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE - SAO FRANCISCO DO SUL - SC**
Competência: **07/2020**
Obs: **Não equivale ao documento de arrecadação com autenticação mecânica.**

Em caso de retificação este protocolo será substituído.

Número/Ano ISSRF: **1760/2020**

Documento	CPF/CNPJ Prestador	Nome/Razão Prestador			Data de Emissão	Valor Contábil
Item da Lista de Serviço	Local da Prestação do Serviço	Situação Tributária	Valor Receita	Dedução		Valor ISS Retido
NFE **344**	10343186000135	Cirurgia Plastica DR Fabio Paixão			28/07/2020	18.240,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	18.240,00	0,00		547,20
NFE **345**	10343186000135	Cirurgia Plastica DR Fabio Paixão			28/07/2020	2.880,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.880,00	0,00		86,40
NFE **346**	10343186000135	Cirurgia Plastica DR Fabio Paixão			28/07/2020	2.040,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	2.040,00	0,00		61,20

Base de Cálculo para a Competência: **R$ 23.160,00**
Total de Retenções de ISS: **R$ 694,80**

Estado de Santa Catarina - Brasil
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul
Secretaria de Fazenda

Data: 10/08/2020
Hora: 08:49:39

COMPROVANTE DE RETENÇÃO NA FONTE (ISSQN)

CPF/CNPJ: **23.453.830/0019-07**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Cadastro: **12191**
Endereço: **DR. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE - SAO FRANCISCO DO SUL - SC**
Competência: **07/2020**
Obs: **Não equivale ao documento de arrecadação com autenticação mecânica.**

Em caso de retificação este protocolo será substituído.

Número/Ano ISSRF: **1760/2020**

Documento	CPF/CNPJ Prestador	Nome/Razão Prestador		Data de Emissão	Valor Contábil
Item da Lista de Serviço	Local da Prestação do Serviço	Situação Tributária	Valor Receita	Dedução	Valor ISS Retido
NFE **87**	22854729000168	CLINICA WAYHSTREIN SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALAR EIRELI		28/07/2020	600,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	600,00	0,00	18,00
NFE **89**	22854729000168	CLINICA WAYHSTREIN SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALAR EIRELI		28/07/2020	6.120,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	6.120,00	0,00	183,60
NFE **90**	22854729000168	CLINICA WAYHSTREIN SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALAR EIRELI		28/07/2020	8.400,00
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,0000%)	[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	8.400,00	0,00	252,00

Base de Cálculo para a Competência: **R$ 15.120,00**
Total de Retenções de ISS: **R$ 453,60**

Estado de Santa Catarina - Brasil
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul
Secretaria de Fazenda

Data: 10/08/2020
Hora: 08:49:39

COMPROVANTE DE RETENÇÃO NA FONTE (ISSQN)

CPF/CNPJ: **23.453.830/0019-07**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Cadastro: **12191**
Endereço: **DR. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE - SAO FRANCISCO DO SUL - SC**
Competência: **07/2020**
Obs: **Não equivale ao documento de arrecadação com autenticação mecânica.**

Em caso de retificação este protocolo será substituído.

Número/Ano ISSRF: **1760/2020**

Documento	CPF/CNPJ Prestador	Nome/Razão Prestador			Data de Emissão	Valor Contábil
Item da Lista de Serviço		Local da Prestação do Serviço	Situação Tributária	Valor Receita	Dedução	Valor ISS Retido
NFE **16**	36342636000169	LISBOA CLINICA MEDICA LIMITADA			28/07/2020	13.200,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	13.200,00	0,00	396,00
NFE **17**	36342636000169	LISBOA CLINICA MEDICA LIMITADA			28/07/2020	35.160,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	35.160,00	0,00	1.054,80

Base de Cálculo para a Competência: **R$ 48.360,00**
Total de Retenções de ISS: **R$ 1.450,80**

Estado de Santa Catarina - Brasil
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul
Secretaria de Fazenda

Data: 10/08/2020
Hora: 08:49:39

COMPROVANTE DE RETENÇÃO NA FONTE (ISSQN)

CPF/CNPJ: **23.453.830/0019-07**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Cadastro: **12191**
Endereço: **DR. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE - SAO FRANCISCO DO SUL - SC**
Competência: **07/2020**
Obs: **Não equivale ao documento de arrecadação com autenticação mecânica.**

Em caso de retificação este protocolo será substituído.

Número/Ano ISSRF: **1760/2020**

Documento	CPF/CNPJ Prestador	Nome/Razão Prestador			Data de Emissão	Valor Contábil
Item da Lista de Serviço		Local da Prestação do Serviço	Situação Tributária	Valor Receita	Dedução	Valor ISS Retido
CTR **2**	35653438000153	BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA			29/07/2020	23.040,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	23.040,00	0,00	691,20
NFe **2**	35653438000153	BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA			29/07/2020	23.040,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no Município	23.040,00	0,00	0,00
CTR **3**	35653438000153	BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA			29/07/2020	1.680,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	1.680,00	0,00	50,40
NFe **3**	35653438000153	BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA			29/07/2020	1.680,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no Município	1.680,00	0,00	0,00
CTR **7**	35653438000153	BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA			30/07/2020	4.200,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	4.200,00	0,00	126,00
NFe **7**	35653438000153	BOEGE & BARBIERO ATIVIDADES MÉDICAS LTDA			30/07/2020	4.200,00
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN (3,0000%)		[8319] **SAO FRANCISCO DO SUL**	NTPEM - Não Tributada - Prestador estabelecido no Município	4.200,00	0,00	0,00

Base de Cálculo para a Competência: **R$ 28.920,00**
Total de Retenções de ISS: **R$ 867,60**

ANEXO III – DESPESAS COM PESSOAL E COMPROVANTES DE PAGAMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA
ÁREA EXCLUSIVA COVID-19 - RECURSO FILANTRÓPICO

DESPESAS COM COLABORADORES

Matricula	Colaborador	Cargo	Liquido à Receber	Mensalidade Sindical	Convenio Sindical	FGTS	IRRF	INSS	Vale Transporte	Vale Alimentação	Observação
236	Marcia Pereira	Enfermeiro	R$ 3.463,07	R$ -	R$ -	R$ 320,82	R$ 126,80	R$ 420,36	R$ -	R$ 390,00	Salário
244	Juciane da Silva Maieski	Enfermeiro	R$ 3.941,01	R$ -	R$ -	R$ 383,56	R$ 323,35	R$ 530,16	R$ -	R$ 390,00	Salário
237	Mariana Bernardes	Enfermeiro	R$ 3.351,87	R$ -	R$ -	R$ 314,87	R$ 174,09	R$ 409,96	R$ -	R$ 390,00	Salário
250	Dieila Maira Silva Cruz	Enfermeiro	R$ 4.471,55	R$ -	R$ -	R$ 449,07	R$ 496,98	R$ 644,79	R$ -	R$ 390,00	Salário
246	Jose Carlos dos Santos	Tec. De Enfermagem	R$ 2.437,19	R$ -	R$ -	R$ 215,57	R$ 12,48	R$ 244,98	R$ -	R$ 390,00	Salário
242	Mariana Caroline da Silva	Tec. De Enfermagem	R$ 2.433,96	R$ -	R$ -	R$ 215,25	R$ 12,22	R$ 244,50	R$ -	R$ 390,00	Salário
7	Alessandra Anastacio de Jesus	Tec. De Enfermagem	R$ 3.077,32	R$ 25,00	R$ -	R$ 287,56	R$ 130,05	R$ 362,16	R$ -	R$ 390,00	Salário
243	Sueli de Barros Raimundo	Tec. De Enfermagem	R$ 3.293,63	R$ -	R$ -	R$ 305,39	R$ 130,36	R$ 393,36	R$ -	R$ 390,00	Salário
247	Helena Fernandes de Santana	Tec. De Enfermagem	R$ 4.169,27	R$ -	R$ -	R$ 233,13	R$ 55,41	R$ 324,82	R$ -	R$ 390,00	Rescisão
27	Kananda Cristina Carvalho Dias	Tec. De Enfermagem	R$ -	R$ 25,00	R$ -	R$ 260,12	R$ 85,80	R$ 314,14	R$ -	R$ 390,00	Férias
168	Liliane Roseveria Oliveira de Borba	Tec. De Enfermagem	R$ 2.100,76	R$ 25,00	R$ -	R$ 186,13	R$ -	R$ 200,81	R$ -	R$ 390,00	Salário
248	Kethelyn Lima C Andrade	Tec. De Enfermagem	R$ 3.105,87	R$ -	R$ -	R$ 287,95	R$ 130,68	R$ 362,84	R$ -	R$ 390,00	Salário
218	Lucimara Correa	Aux. De Limpeza	R$ 1.440,94	R$ 25,00	R$ 281,20	R$ 152,22	R$ -	R$ 155,56	R$ -	R$ 390,00	Salário
98	Monica Fabiane Pereira	Aux. De Limpeza	R$ 3.036,32	R$ 25,00	R$ 216,70	R$ 306,79	R$ 161,06	R$ 395,81	R$ -	R$ 390,00	Salário
125	Ariane Moreira da C Carvalho	Aux. De Limpeza	R$ 1.795,54	R$ 25,00	R$ 230,90	R$ 180,46	R$ 11,95	R$ 192,31	R$ -	R$ 390,00	Salário
203	Luana Cristina Eger da Silva	Enfermeiro	R$ 3.336,26	R$ -	R$ -	R$ 313,17	R$ 171,34	R$ 406,97	R$ -	R$ 390,00	Salário
199	Alessandra Santos de Almeida	Tec. De Enfermagem	R$ 1.857,28	R$ 25,00	R$ 200,00	R$ 183,49	R$ 14,45	R$ 196,85	R$ -	R$ 390,00	Salário
169	Juliana dos Santos Gonçalves	Tec. De Enfermagem	R$ 1.910,17	R$ 25,00	R$ -	R$ 168,80	R$ -	R$ 174,82	R$ -	R$ 390,00	Salário
254	Bruno de Oliveira Moreira	Tec. De Enfermagem	R$ 2.157,13	R$ -	R$ -	R$ 188,98	R$ -	R$ 205,09	R$ -	R$ 390,00	Salário
256	Sonia Ribeiro	Tec. De Enfermagem	R$ 2.342,82	R$ -	R$ -	R$ 207,70	R$ 20,20	R$ 233,17	R$ -	R$ 390,00	Salário
252	Tayara Mendonça	Enfermeiro	R$ 4.239,82	R$ -	R$ -	R$ 419,43	R$ 410,10	R$ 592,93	R$ -	R$ 390,00	Salário
TOTAL			**R$ 57.961,78**	**R$ 200,00**	**R$ 928,80**	**R$ 5.580,46**	**R$ 2.467,32**	**R$ 7.006,39**	**R$ -**	**R$ 8.190,00**	**R$ -**
TOTAL GERAL			**R$ 82.334,75**								

Banco do Brasil — **INST NAC DESENV SOC E HUMANO**

Autorização para Liberação dos Créditos — **06/08/2020**

Favorecido	Inscrição	Instituição	Agência	Conta	Valor
Pagamentos para: 06/08/2020	**Remessa: 79**				
ADRIANA DE CASTILHO	039.829.799-19	001	0466-9	17.451-3	2.184,00
ADRIANA RODRIGUES MOREL	048.917.889-84	001	0466-9	29.236-2	1.629,42
ADRIELI ANDRESSA KUTZ	112.851.356-01	001	0466-9	108.398-8	2.115,51
ALANA RUBIA DA COSTA	113.775.969-07	001	0466-9	108.582-4	1.548,73
ALESSANDRA ANASTACIO DE	806.441.710-49	001	0466-9	108.397-X	3.077,32
ALESSANDRA GONCALVES	750.651.699-34	001	0466-9	29.308-3	2.463,63
ALESSANDRA ROBERTA DOS	143.289.538-93	001	0466-9	29.289-3	1.623,55
ALESSANDRA SANTOS DE	316.943.668-63	001	0466-9	29.535-3	1.857,28
ALESSANDRA TAINY DA MAIA	086.693.329-81	001	0466-9	108.358-9	2.197,91
ALIDA FRANCISCA DOS	033.346.419-29	001	0466-9	30.330-5	1.718,09
ALINE CRISTINA DE BRAGA	056.335.429-16	001	0466-9	29.235-4	1.416,82
ALINE DOS SANTOS RIBEIRO	083.745.939-70	001	0466-9	5.246-9	2.367,65
ANA AMELIA BRAGAGNOLO	048.524.339-33	001	0466-9	29.249-4	336,80
ANA CAROLINA SEIDEL	053.551.729-70	001	0140-6	83.113-1	3.876,25
ANA CAROLINE ROSA LEITE	092.043.769-96	001	0466-9	29.266-4	298,96
ANA CAROLINI SCHERVINSKI	065.092.549-13	001	0466-9	29.176-5	2.988,79
ANA LUCIA LINS CALDAS	486.608.339-53	001	0466-9	10.778-6	1.640,23
ANDREA ENI MACHADO	889.524.369-20	001	0466-9	8.526-X	1.894,93
ANDRESSA DE OLIVEIRA	088.630.509-88	001	0466-9	29.633-3	1.031,21
ANDRESSA VITORIA T SABINO	118.376.949-07	001	0466-9	27.397-X	1.353,78
ANELISE APARECIDA DE	035.198.869-60	001	0466-9	29.199-4	1.830,34
ANGELICA CALDEIRA	060.038.709-74	001	0466-9	29.240-0	1.147,47
ANGELITA ANDREA DA COSTA	045.161.239-67	001	0466-9	31.225-8	638,03
ARIANE MOREIRA DA C	070.017.509-13	001	0466-9	29.276-1	1.795,54
ARLEI ALVES PEREIRA	038.078.979-50	001	0466-9	6.994-9	1.391,85
BONNARD FERNANDES	756.129.849-87	001	0466-9	30.983-4	4.632,36
BRUNO DE OLIVEIRA	065.705.839-48	001	4464-4	36.328-6	2.157,13
CAROLINE CAMILLO	088.180.799-05	001	0466-9	20.514-1	3.411,99
CLAUDIANE LENILDA CORREA	113.407.459-09	001	0466-9	107.427-X	1.337,36
CRISLAYNE JANINE B DE	058.333.859-38	001	2723-5	23.041-3	3.775,85

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC: 0800729-0722 / Ouvidoria: 0800-729-5678

Clemência M. de Souza

Banco do Brasil — **INST NAC DESENV SOC E HUMANO**

Autorização para Liberação dos Créditos — 06/08/2020

Favorecido	Inscrição	Instituição	Agência	Conta	Valor
CRISTIANA BIANCHINI	005.112.379-79	001	0466-9	31.167-7	1.721,33
DAIANE ALMEIDA FREYN	010.197.029-31	001	0466-9	29.533-7	1.859,79
DANIELE VEIGA KEISER	061.929.689-50	001	4648-5	11.408-1	2.893,69
DANIELY GERY KAMIENSKI	103.115.469-86	001	0466-9	29.262-1	1.820,31
DEBORA MARTINS CAMARGO	038.508.929-56	001	0466-9	30.355-0	2.639,50
DEISE MARIA ALVES DE	268.080.248-98	001	0466-9	30.490-5	1.702,82
DENISE DE LIMA	062.130.759-92	001	0466-9	26.208-0	5.962,46
DIEILA MARIA SILVA CRUZ	018.682.672-96	001	0071-X	69.976-4	4.471,55
DILMA REGINA CAMARGO	008.984.799-75	001	0466-9	29.355-5	4.159,20
DIRLANE MARIA PEREIRA	029.178.739-81	001	0466-9	29.781-X	1.683,61
ELAINE APARECIDA DE F	481.137.861-04	001	0466-9	29.646-5	451,30
ELENICE XAVIER CARRENHO	318.508.719-49	001	0466-9	108.362-7	1.517,96
ELIANDRA FIBURCIO MAIA	034.090.659-62	001	0466-9	27.165-9	1.233,87
ELIANE MARIA DE CARVALHO	018.732.559-69	001	0466-9	5.186-1	2.004,26
ELIZABETH APARECIDA	720.373.349-15	001	0038-8	82.283-3	1.858,63
ELIZANGELA DE CASSIA	056.159.479-18	001	0466-9	30.980-X	1.867,83
ELIZIANE MARIA ROSA ALVES	055.951.499-90	001	0466-9	5.428.393-0	1.240,99
EMILE ROSA PEREIRA	100.563.969-88	001	0466-9	22.222-4	1.567,69
EMILLY DA SILVA NERES DOS	100.565.609-66	001	0466-9	29.536-1	1.816,86
EMILY DOMINONI DORIA	094.880.299-51	001	0405-7	80-9	3.006,29
ERICA CINDY PEREIRA	073.377.409-13	001	0466-9	30.541-3	708,92
EVERTON MATHIAS	040.436.719-46	001	0466-9	29.298-2	3.469,03
EWELIN DA SILVA FRANCISCO	088.545.129-58	001	0466-9	22.270-4	1.412,25
FABIANE SALLES DE OLIVEIRA	813.270.990-04	001	0466-9	29.718-6	3.665,46
FERNANDA GOMES BUTZGE	041.448.889-08	001	0466-9	29.801-8	1.583,01
~~FRANCINE DE OLIVEIRA~~	~~023.571.019-97~~	001	~~2981-5~~	~~46.620-4~~	~~1.205,92~~
FRANCISCA EDUARDA SILVA	092.566.669-60	001	0466-9	30.418-2	2.021,04
GABRIELA DE PIERI	066.755.969-85	001	0466-9	30.055-1	3.584,10
GIOVANNA PRESTEL S	032.634.429-29	001	0466-9	31.154-5	1.535,75
GISELE MOREIRA DA SILVA	052.383.619-80	001	0466-9	30.375-5	1.543,30
GISLAINE VOLLMANN KLUG	076.009.839-58	001	5443-7	30.765-3	2.020,33

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC: 0800729-0722 / Ouvidoria: 0800-729-5678

Clemência M. de Souza

Favorecido	Inscrição	Instituição	Agência	Conta	Valor
GIULIANO CARLO BALBINOT	091.497.009-79	001	1244-0	54.320-9	3.722,45
GLORIA MARIA LEMOS	067.229.909-74	001	0466-9	200.554-9	2.095,14
HELAINE MARIA CARDOSO	936.551.269-72	001	0466-9	108.368-6	1.830,86
HELOISA CRISTINA RITT	075.187.319-59	001	5885-8	11.751-X	2.659,26
ISABEL DE FATIMA FIGUEIRO	691.974.829-00	001	0466-9	8.384-4	2.000,70
ISABELLE CRISTINE	027.579.859-30	001	0466-9	28.057-7	3.471,35
IZABEL CRISTINA P	025.936.779-61	001	0466-9	30.853-6	1.939,60
JANAINA DE BRAGA AMORIM	058.732.179-20	001	0466-9	29.378-4	1.747,73
JANAINA LISBOA DA SILVA	066.142.169-45	001	0466-9	29.540-X	2.421,29
JANAINA ROSA PEREIRA	086.550.289-75	001	0466-9	30.605-3	1.371,68
JEAN CARLOS BALBINOTTI	699.408.350-00	001	5443-7	32.497-3	3.183,73
JEAN CARLOS DE ALMEIDA	029.425.860-44	001	0466-9	29.767-4	1.515,48
JEFFERSON RODRIGUES	327.661.778-17	001	0466-9	28.626-5	3.272,98
JEZICA RAQUEL CHITOLINA	067.700.959-39	001	0466-9	29.565-5	505,00
JOSE CARLOS DOS SANTOS	003.669.059-70	001	1462-1	21.021-8	2.437,19
JOYCE CRISTINA BAHIENSE	117.687.657-07	001	0466-9	29.791-7	1.331,72
JUAN ANTONIO ROSA	102.144.129-54	001	0466-9	29.280-X	2.713,02
JUCIANE DA SILVA MAIESKI	090.536.509-70	001	0466-9	30.988-5	3.941,01
JULIA VITORIA PINHEIRO	110.380.349-22	001	0466-9	30.673-8	552,54
JULIANA RODRIGUES SILVA	061.018.096-76	001	0466-9	30.301-1	1.269,99
JULIANA S DOS SANTOS	054.322.049-40	001	0466-9	108.399-6	1.910,17
JULIANI GONDARSKI DE	054.739.089-00	001	0466-9	108.470-4	1.828,83
JUNIOR AZOLINI	026.265.659-03	001	0466-9	30.247-3	2.072,46
JUSIARA GONCALVES	888.679.270-00	001	0466-9	29.316-4	1.174,47
KETHELYN LIMA C ANDRADE	121.863.679-39	001	1462-1	27.075-X	3.105,87
KETHELYN MIRANDA DA	029.148.349-69	001	0466-9	12.317-X	6.058,87
KEVELYN L RODRIGUES DE	094.084.659-46	001	0466-9	29.594-9	1.252,99
LAIS GABRIELA MAIA DE	064.255.969-45	001	0466-9	29.278-8	3.317,97
LARISSA HECK DA SILVA	090.895.239-28	001	4297-8	21.523-6	2.971,81
LIDIANE DE LARA	094.252.199-40	001	0466-9	29.329-6	2.291,75
LILIAN RIBEIRO DE CAMPOS	071.478.889-95	001	0038-8	123.252-5	1.683,98

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC: 0800729-0722 / Ouvidoria: 0800-729-5678

Favorecido	Inscrição	Instituição	Agência	Conta	Valor
LILIANE R OLIVEIRA DE	041.683.519-80	001	0466-9	108.494-1	2.100,76
LUANA CRISTINA EGER DA	101.802.009-84	001	5214-0	16.373-2	3.336,26
LUCELI DA SOLEDADE	030.612.369-02	001	0466-9	108.490-9	2.016,67
LUCILENE CORREA	035.304.159-95	001	0466-9	29.277-X	222,69
LUCIMARA CORREA	045.776.449-08	001	3539-4	29.747-X	1.440,94
LUCINILDES CALDEIRA REIS	039.297.829-60	001	0466-9	30.845-5	1.563,40
MAIARA FANTE SILVA	097.607.089-81	001	0466-9	30.662-2	1.397,62
MARCIA PEREIRA	204.955.268-86	001	0466-9	30.885-4	3.463,07
MARCOS AURELIO DE MIRA	632.615.969-53	001	0466-9	108.791-6	2.236,83
MARCOS FERNADES	780.068.059-20	001	0466-9	29.643-0	1.784,68
MARIA CAROLINE DA SILVA	093.896.779-71	001	0466-9	30.377-1	1.345,32
MARIA CONCEICAO ALVES	617.963.109-30	001	0466-9	7.287-7	1.767,42
MARIA DE LOURDES SEVERO	593.300.660-20	001	0466-9	29.261-3	3.415,07
MARIA INES DE OLIVEIRA	512.011.279-04	001	0466-9	21.590-2	2.210,56
MARIA SIMONE LIMA	002.485.302-08	001	3022-8	46.072-9	3.431,29
MARIA TEREZINHA OLIVEIRA	400.057.809-00	001	0466-9	5.863-7	1.898,67
MARIANA BERNARDES	099.779.429-19	001	0466-9	30.852-8	3.351,87
MARIANA CAROLINE DA SILVA	073.839.709-18	001	0466-9	31.128-6	2.433,96
MARILI LIBANIA DO	821.491.009-91	001	0466-9	5.201.200-X	1.638,80
MARINA DE SOUZA	057.976.399-47	001	0466-9	29.292-3	3.916,73
MARINA HELOISA SILVA	067.740.819-67	001	1467-2	24.789-8	1.808,29
MARISTELA DE JESUS	055.727.159-21	001	0466-9	29.178-1	767,60
MARTA DE ARAUJO	072.664.959-70	001	0466-9	29.247-8	515,80
MAURICEA JOSANE HORNICK	607.166.909-00	001	5281-7	8.479-4	638,03
MERE ELEN SEVERINO	042.024.959-18	001	0466-9	22.825-7	2.330,84
MIRIA MACHADO NUNES	111.087.269-09	001	0466-9	31.194-4	799,20
MIRIAN ANDRADE LOPES	664.744.855-15	001	0038-8	119.437-2	564,18
MIRIAN SCHELL	740.246.042-87	001	0951-2	39.140-9	3.217,57
MONICA FABIANE PEREIRA	042.753.959-56	001	0466-9	29.217-6	3.036,32
MYLLENA FABIOLA S	085.789.919-82	001	0466-9	29.237-0	1.941,87
NATALIA TEREZINHA O L	055.074.389-86	001	0466-9	29.230-3	1.270,00

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC: 0800729-0722 / Ouvidoria: 0800-729-5678



Banco do Brasil — **INST NAC DESENV SOC E HUMANO**

Autorização para Liberação dos Créditos — **06/08/2020**

Favorecido	Inscrição	Instituição	Agência	Conta	Valor
NATASHA DANTAS BARBOSA	024.585.812-18	001	3022-8	44.678-5	3.456,53
NICOLAS SKOLIMOWSKI	100.120.349-67	001	0466-9	30.432-8	575,66
NILDO DA SILVA BERNARDO	033.393.679-57	001	0466-9	108.988-9	2.034,83
NILTON LUIZ DA COSTA	678.818.159-49	001	0466-9	30.229-5	2.464,04
PAMELA D AVILA R DE	068.958.889-50	001	0466-9	29.228-1	2.599,81
PRISCILA KRUGER DIAS	005.465.039-93	001	2981-5	32.934-7	2.630,99
PRISCILA TABORDA RIBAS	057.010.069-05	001	0466-9	29.324-5	1.199,51
PRISCILA TATIANE DOS	003.660.919-64	001	0426-X	31.240-1	1.895,86
RAFAELA SCHELL MATIAS	110.111.979-95	001	0466-9	28.067-4	1.373,67
RAFAELLA MARIA ANICESIO	019.164.931-73	001	0466-9	31.227-4	3.036,49
RAQUEL DE OLIVEIRA	019.055.969-10	001	0466-9	29.330-X	2.045,03
RAQUEL LAZZAROTTO	049.655.059-48	001	0466-9	108.460-7	2.072,94
REGIANE BORGES MACHADO	046.435.629-60	001	0466-9	26.059-2	638,03
REGINA MARIA DA ROSA	660.299.709-25	001	0466-9	29.232-X	1.686,95
ROGERIO DE OLIVEIRA	936.545.969-91	001	0466-9	29.835-2	2.079,62
RONAVI DIEGO KAMMERS	077.246.649-19	001	0466-9	29.394-6	5,49
ROSANE MEIRELES DA SILVA	078.318.029-24	001	0466-9	29.602-3	3.832,70
ROSELI ZIEBARTH DE ARAUJO	720.411.709-30	001	0466-9	29.229-X	2.249,42
RUI MAURICIO FAGUNDES	054.428.119-55	001	0466-9	29.293-1	760,20
RUTE MALAQUIAS	090.173.439-07	001	0466-9	29.336-9	1.039,93
SAMARA DA ROSA	059.147.119-16	001	0466-9	30.538-3	1.674,02
SAMIA GABRIELLE R DOS	098.101.696-04	001	0466-9	29.796-8	3.112,95
SAMUEL DE OLIVEIRA	098.881.199-58	001	0466-9	29.307-5	2.270,51
SANDRA LIRA ALBUQUERQUE	628.411.730-20	001	0466-9	108.434-8	2.066,25
SANDRA VIRGINIA ALEGRE	051.197.299-75	001	0466-9	108.535-2	3.003,00
SAULO FERNANDO M DANTAS	032.958.595-90	001	0466-9	29.243-5	4.020,17
SILVANA DE FATIMA R DOS	061.214.299-09	001	0466-9	29.222-2	2.897,35
SILVANA DE FRANCA BACK	026.287.479-28	001	0466-9	29.182-X	1.203,32
SONIA MEWS KAISER	803.735.699-04	001	3273-5	8.149-3	1.266,99
SUELI DE BARROS RAIMUNDO	699.885.791-87	001	0466-9	30.967-2	3.293,63
TALITA RENNE MENDONCA	026.449.799-60	001	3262-X	17.631-1	8.269,98

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC: 0800729-0722 / Ouvidoria: 0800-729-5678

Banco do Brasil INST NAC DESENV SOC E HUMANO

Autorização para Liberação dos Créditos 06/08/2020

Favorecido	Inscrição	Instituição	Agência	Conta	Valor
TANIA KATIA DA SILVA	421.715.129-20	001	0466-9	29.223-0	2.260,73
TAYARA MENDONCA	080.462.069-54	001	0828-1	46.861-4	4.239,82
VALERIA DOS SANTOS CUNHA	070.072.049-96	001	0466-9	29.352-0	1.614,29
VANIA DOMINGUES DE SOUZA	056.750.199-01	001	0466-9	29.724-0	1.701,47
VANIA GONCALVES DA SILVA	035.804.969-56	001	0466-9	30.551-0	1.518,73
VASTY DE LIMA SILVA	491.816.109-04	001	0466-9	29.259-1	1.529,23
VINICIUS DA SILVEIRA LEMOS	064.329.429-50	001	0466-9	16.948-X	6.965,26
VIVIANE CRISTINA RICHTER	054.270.669-50	001	0466-9	108.455-0	2.486,60
WEDER MATIAS DE FARIA	043.178.756-59	001	4464-4	16.828-9	1.014,65

Total Parcial:	**R$**	**355.568,68**	**Quantidade:**	**163**
Total Geral	**R$**	**355.568,68**	**Quantidade:**	**163**

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamento de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00163 registro(s) e no valor total de R$ 355.568,68 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência: 0466-9

Conta Corrente Debitada: 000.029.156-0

Convenente: INST NAC DESENV SOC E HUMANO

Diretora Executiva

Alana Rúbia da Costa
Assistente Financeiro
H - HMMNSG/UPA24H

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC: 0800729-0722 / Ouvidoria: 0800-729-5678

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.26
0466900466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H - INDS
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.156-0

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H - INDS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7257-5 - NOVA JOAO COLLIN
CONTA: 9.996-1

FAVORECIDO: SONIA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 006.588.499-05
VALOR: R$ 2.342,82
DEBITO EM: 06/08/2020

==========

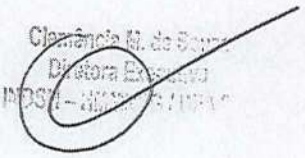
DOCUMENTO: 080611
AUTENTICACAO SISBB: 6.EA6.CAF.D0A.C19.3E7

Clarêncial M. de Souza
Diretora Executiva
[illegible]SG/UPA 24h

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:46:55
046600466 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO N D S H - INDS
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.156-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.038.000.118.598
VALOR TOTAL 1.205,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCINE OLIVEIRA RAPOSO
AGENCIA: 0038-8 CONTA: 118.598-5
NR. DOCUMENTO 550.466.000.029.156
==========
NR.AUTENTICACAO 6.865.FB9.090.DAD.092

Transação efetuada com sucesso por: JD753850 ALANA RUBIA DA COST.



EMPRESA

Emissão de comprovantes

G335070759056520 1
07/08/2020 08:59:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.25
0466900466 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO N D S H - INDS
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.156-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H - INDS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4145-9 - BEIJA FLOR
CONTA: 37.153-1

FAVORECIDO: RAYANE GONCALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 154.879.717-06
VALOR: R$ 708,92
DEBITO EM: 06/08/2020
==========
DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: 3.D0F.6EF.DA5.C43.992

Diretora Executiva

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.25
0466900466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H - INDS
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.156-0

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H - INDS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0629-7 - FOZ DO IGUACU PR
CONTA: 19.312-9

FAVORECIDO: CRENILDA CANDIDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.700.029-37
VALOR: R$ 1.412,38
DEBITO EM: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 6.904.538.853.931.DDF

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDS - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.25
0466900466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H - INDS
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.156-0

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H - INDS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0424-3 - SAO FRANCISCO DO SUL
CONTA: 18.847-3

FAVORECIDO: SIMONE RIBEIRO DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 071.478.949-60
VALOR: R$ 627,10
DEBITO EM: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: A.922.2B0.FF4.E5F.F54

Cleonice M. de Souza
Diretora Executiva
INDS - Port. 123 / DEZ 24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.25
0466900466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H - INDS
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.156-0

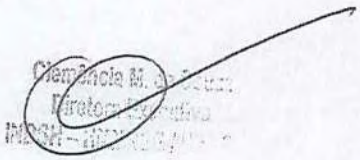
==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H - INDS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0372-7 - S.FRANCISCO DO SUL
CONTA: 22.361-1

FAVORECIDO: THAMIRIS CORREA ISABEL
CPF/CNPJ: 102.271.359-03
VALOR: R$ 708,92
DEBITO EM: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080604
AUTENTICACAO SISBB: 1.F5F.757.B7D.B5D.158



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.25
0466900466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H - INDS
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.156-0

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H - INDS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0419-7 - JOINVILLE
CONTA: 332.067-7

FAVORECIDO: ANDRESSA DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 070.813.199-98
VALOR: R$ 638,03
DEBITO EM: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080605
AUTENTICACAO SISBB: 9.F52.599.678.DCC.E20

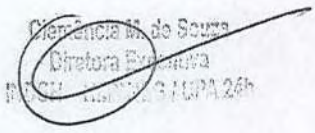
Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
[illegible] UPA 24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.26
0466900466 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO N D S H - INDS
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.156-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H - INDS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4744-9 - TATUQUARA
CONTA: 16.946-1

FAVORECIDO: JOHNY NOVAIS DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 038.268.239-40
VALOR: R$ 585,30
DEBITO EM: 06/08/2020

DOCUMENTO: 080606
AUTENTICACAO SISBB: 8.68A.44A.E5E.EDD.CF1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.26
0466900466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H - INDS
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.156-0

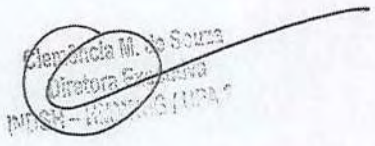
==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H - INDS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3567-X - AV.ESTADOS UNIDOS, URB.SALV.
CONTA: 248.101-4

FAVORECIDO: PRISCILLA OLIVEIRA BATISTA SANTOS
CPF/CNPJ: 814.602.955-87
VALOR: R$ 1.125,64
DEBITO EM: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080607
AUTENTICACAO SISBB: 5.A10.5F2.229.F9B.B4F



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.26
0466900466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H - INDS
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.156-0

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H - INDS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3039-2 - SICOOB SAO MIGUEL SC
CONTA: 58.793-1

FAVORECIDO: ANTONIO JOSE LOPES NETO
CPF/CNPJ: 017.428.812-38
VALOR: R$ 1.233,02
DEBITO EM: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080608
AUTENTICACAO SISBB: 1.567.201.0BE.2C7.79A

Diemârcia M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.26
0466900466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H - INDS
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.156-0

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H - INDS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0424-3 - SAO FRANCISCO DO SUL
CONTA: 8.335-3

FAVORECIDO: MARIA HELENA POFFO
CPF/CNPJ: 083.404.309-20
VALOR: R$ 608,06
DEBITO EM: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080609
AUTENTICACAO SISBB: B.CEC.DA3.BC0.22E.811

Cleriane M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - CNPJ 13.[illegible]/0001-25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.26
0466900466 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO N D S H - INDS
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.156-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO N D S H - INDS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4390-7 - JOINVILLE-AMERICA
CONTA: 1.058.227-3

FAVORECIDO: DIEGO RAMAO CAMARGO
CPF/CNPJ: 058.139.169-11
VALOR: R$ 638,03
DEBITO EM: 06/08/2020

DOCUMENTO: 080610
AUTENTICACAO SISBB: 7.4A4.558.494.8B5.194

Gerência M. de Saúde
Diretora Executiva
INDSH - JOINVILLE / UFSA 24

Banco do Brasil INST NAC DESENV SOC E HUMANO

Autorização para Liberação dos Créditos 05/08/2020

Favorecido	Inscrição	Instituição	Agência	Conta	Valor
Pagamentos para: 05/08/2020	**Remessa: 78**				
HELENA FERNANDES DE	518.681.721-04	001	0466-9	30.955-9	4.169,27
Total Parcial:	**R$**	**4.169,27**	**Quantidade:**	**1**	
Total Geral	**R$**	**4.169,27**	**Quantidade:**	**1**	

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamento de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) e no valor total de R$ 4.169,27 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência: 0466-9

Conta Corrente Debitada: 000.029.156-0

Convenente: INST NAC DESENV SOC E HUMANO

Clementina M. de Souza
Diretora Executiva
NDSH - HMMNSG / UPA 24h

Alana Rúbia da Costa
Assistente Financeiro
NDSH - HMMNSG/UPA24

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC: 0800729-0722 / Ouvidoria: 0800-729-5678

Empresa: INDSH Fil.: 15 - HOSP E MATERN S FRAN Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202007 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2020-31/07/2020 Dt Pagto: 05/08/2020

Filial: 15 - HOSP E MATERN S FRANCISCO DO SUL

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	4121,00	298.376,04	00
029	DSR HE./OUT.AD	706,01	8.103,15	00
038	INSALUB MEDIA	14091,00	14.762,59	00
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	3.313,18	00
051	AUX.DOENCA	372,00	24.586,99	00
057	MEDIA AUX MATE	30,00	1.111,17	00
060	GRATIFICACAO R	0,00	2.472,00	00
067	INSAL FERIAS I	12,12	209,00	00
068	INSAL FERIAS P	19,48	522,50	00
072	INSAL.MAXIMA	7986,00	21.869,91	00
074	ADIC.NOTURNO 2	9288,19	19.789,39	00
094	INSAL MATERN	30,00	209,00	00
100	INSUF.SALDO	0,00	1.402,37	00
109	INSAL 13. RESC	24,48	592,17	00
110	HORA EXTRA 50%	29,01	1.092,78	00
110	HORA EXTRA 50%	50,00	783,82	00
110	HORA EXTRA 50%	1407,89	22.910,16	00
114	HORA EXTRA 80%	215,38	4.019,25	00
115	HORA EXTRA 100	21,33	1.396,41	00
119	INSALUB MES AN	0,00	536,43	00
125	HE NOT 50%	39,32	2.411,17	00
126	HE NOT 100%	5,51	450,52	00
127	HE NOT 50% M A	11,00	170,84	00
140	H.E INTERJ 50%	95,55	1.672,10	00
179	AUX DOENCA COV	13,00	1.123,23	00
179	AUX DOENCA COV	10,00	618,00	00
200	FERIAS	385,00	25.809,39	00
201	1/3 FERIAS	0,00	10.751,29	00
204	MED.FER.VALOR	385,00	2.684,51	00
205	MED.FER.HORAS	385,00	1.272,88	00
211	FERIAS M.SEG.	41,00	2.023,01	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	828,96	00
215	MED.VAL.M.SEG.	41,00	233,02	00
216	MED.HOR.M.SEG.	41,00	98,49	00
250	INSAL.FERIAS M	0,00	2.487,11	00
251	INSAL.FERIAS M	0,00	132,37	00
300	SALDO SALARIO	103,00	6.645,34	00
306	13o SAL.RESCIS	24,48	3.762,42	00
308	MED.13o.RESCIS	24,48	608,52	00
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.881,21	00
321	FERIAS PROPORC	19,48	2.978,60	00
323	MED.FER.VENCID	12,12	90,08	00
324	MED.FER.PROPOR	19,48	649,00	00
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	726,76	00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.383,36	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	40.330,19	00
402	INSS FERIAS	0,00	4.232,86	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	388,92	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	290,78	00
420	IMP.RENDA	1050,00	14.309,41	00
422	IR FERIAS	157,50	1.459,70	00
434	DESC 2ª VIA VR	0,00	8,58	00
438	DESC CONVENIO	0,00	10.915,75	00
441	ATRASOS	53,45	494,05	00
443	FALTAS	107,00	1.145,38	00
445	DESCONTO DSR	65,97	660,07	00
446	FALTA 1/2 PERI	7,71	95,77	00
460	DESC.INS.SALDO	0,00	385,93	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	38.311,70	00
471	FER.PAGAS MES	128,00	2.025,99	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	10.855,72	00
493	MULTA CONT.EXP	0,00	2.003,36	00
494	DESC AVISO PRE	90,00	6.479,63	00
530	PENS.ALIMENTIC	42,00	438,90	00
555	MENSALIDADE SI	0,00	2.600,00	00
561	VALE TRANSPORT	0,00	370,20	00
590	SAIDA EXPEDIEN	0,18	1,21	00
591	SAIDA ANTECIPA	27,44	262,28	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
180	BS AU DOENCA C	618,00
180	BS AU DOENCA C	1.123,23
701	BAS.INSS LIMIT	469.595,32
702	BAS.INSS ACIMA	12.759,16
703	BAS.INSS 13LIM	4.963,11
707	BAS.INSS OUTRA	1.883,73
715	INSS OUTRAS EM	153,85
725	BASE IR SALARI	401.161,58
727	BASE IR FERIAS	39.771,40
728	BASE IR 13o	4.574,19
729	BASE IR MES AN	371.487,41
732	BASE IRRF FER	46.226,20
736	DESC.IR MES AN	12.952,64
742	ADIC DE INSAL	46.054,16
745	BASE FGTS	482.354,48
746	BASE FGTS 13o	4.963,11
755	FGTS	38.588,41
756	FGTS 13o SALAR	397,03
777	BASE PIS EMPRE	484.350,49
815	INSS EMPRESA	97.463,47
816	TERCEIROS	28.264,44
817	ACID.TRABALHO	9.746,38
820	VL AFAST DOEN	9.644,46
826	PIS EMPRESA	4.843,57
930	DED.INSS SALAR	40.330,19
931	DED.INSS FERIA	4.317,94
932	DED.INSS 13o	388,92
933	DED.DEP.IR	16.873,51
934	DED.DEP.FERIAS	379,18
990	BASE SALARIO M	454.357,22
999	LIQUIDO A RECE	365.068,70

Gerência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - Matriz 3 / CPA 24h

Empresa: INDSH Fil.: 15 - HOSP E MATERN S FRAN Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202007 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2020-31/07/2020 Dt Pagto: 05/08/2020

A29 SOBREAVISO	315,69	3.584,59	001				
TOTAIS ->	40417,12	503.135,08		1729,25	138.066,38	SALARIO LIQ.	365.068,70

Sit.Normal:	00160	Admitidos:	00025	Afastados:	00005	Demitidos:	00005
Ferias:	00017	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00187						

Clemência M[illegible] de Souza
Diretora Executiva
INDSH - [illegible]

Empresa: INDSH Fil.: 15 - HOSP E MATERN S FRAN Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202007 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2020-31/07/2020 Dt Pagto: 05/08/2020

Filial: 15 - HOSP E MATERN S FRANCISCO DO SUL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	53,00	1.099,37 00	401 INSS	0,00	91,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.219,66
051 AUX.DOENCA	7,00	145,18 00	443 FALTAS	4,00	24,89 00	725 BASE IR SALARI	1.128,20
						729 BASE IR MES AN	1.151,22
						745 BASE FGTS	1.219,66
						755 FGTS	24,40
						777 BASE PIS EMPRE	1.244,55
						815 INSS EMPRESA	243,94
						816 TERCEIROS	70,75
						817 ACID.TRABALHO	24,40
						826 PIS EMPRESA	12,44
						930 DED.INSS SALAR	91,46
						990 BASE SALARIO M	1.244,55
						999 LIQUIDO A RECE	1.128,20
TOTAIS ->	60,00	1.244,55		4,00	116,35	SALARIO LIQ.	1.128,20

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
HOSP. MATERNIDADE UPA 24h

Empresa: INDSH Fil.: 15 - HOSP E MATERN S FRAN Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202007 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2020-31/07/2020 Dt Pagto: 05/08/2020

Filial: 15 - HOSP E MATERN S FRANCISCO DO SUL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	4174,00	299.475,41 00	401	INSS	0,00	40.421,65 00	180	BS AU DOENCA C	1.123,23
029	DSR HE./OUT.AD	706,01	8.103,15 00	402	INSS FERIAS	0,00	4.232,86 00	180	BS AU DOENCA C	618,00
038	INSALUB MEDIA	14091,00	14.762,59 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	388,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	470.814,98
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	3.313,18 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	290,78 00	702	BAS.INSS ACIMA	12.759,16
051	AUX.DOENCA	379,00	24.732,17 00	420	IMP.RENDA	1050,00	14.309,41 00	703	BAS.INSS 13LIM	4.963,11
057	MEDIA AUX MATE	30,00	1.111,17 00	422	IR FERIAS	157,50	1.459,70 00	707	BAS.INSS OUTRA	1.883,73
060	GRATIFICACAO R	0,00	2.472,00 00	434	DESC 2° VIA VR	0,00	8,58 00	715	INSS OUTRAS EM	153,85
067	INSAL FERIAS I	12,12	209,00 00	438	DESC CONVENIO	0,00	10.915,75 00	725	BASE IR SALARI	402.289,78
068	INSAL FERIAS P	19,48	522,50 00	441	ATRASOS	53,45	494,05 00	727	BASE IR FERIAS	39.771,40
072	INSAL.MAXIMA	7986,00	21.869,91 00	443	FALTAS	111,00	1.170,27 00	728	BASE IR 13o	4.574,19
074	ADIC.NOTURNO 2	9288,19	19.789,39 00	445	DESCONTO DSR	65,97	660,07 00	729	BASE IR MES AN	372.638,63
094	INSAL MATERN	30,00	209,00 00	446	FALTA 1/2 PERI	7,71	95,77 00	732	BASE IRRF FER	46.226,20
100	INSUF.SALDO	0,00	1.402,37 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	385,93 00	736	DESC.IR MES AN	12.952,64
109	INSAL 13. RESC	24,48	592,17 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	38.311,70 00	742	ADIC DE INSAL	46.054,16
110	HORA EXTRA 50%	1407,89	22.910,16 00	471	FER.PAGAS MES	128,00	2.025,99 00	745	BASE FGTS	483.574,14
110	HORA EXTRA 50%	50,00	783,82 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	10.855,72 00	746	BASE FGTS 13o	4.963,11
110	HORA EXTRA 50%	29,01	1.092,78 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	2.003,36 00	755	FGTS	38.612,81
114	HORA EXTRA 80%	215,38	4.019,25 00	494	DESC AVISO PRE	90,00	6.479,63 00	756	FGTS 13o SALAR	397,03
115	HORA EXTRA 100	21,33	1.396,41 00	530	PENS.ALIMENTIC	42,00	438,90 00	777	BASE PIS EMPRE	485.595,04
119	INSALUB MES AN	0,00	536,43 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	2.600,00 00	815	INSS EMPRESA	97.707,41
125	HE NOT 50%	39,32	2.411,17 00	561	VALE TRANSPORT	0,00	370,20 00	816	TERCEIROS	28.335,19
126	HE NOT 100%	5,51	450,52 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,18	1,21 00	817	ACID.TRABALHO	9.770,78
127	HE NOT 50% M A	11,00	170,84 00	591	SAIDA ANTECIPA	27,44	262,28 00	820	VL AFAST DOEN	9.644,46
140	H.E INTERJ 50%	95,55	1.672,10 00					826	PIS EMPRESA	4.856,01
179	AUX DOENCA COV	10,00	618,00 00					930	DED.INSS SALAR	40.421,65
179	AUX DOENCA COV	13,00	1.123,23 00					931	DED.INSS FERIA	4.317,94
200	FERIAS	385,00	25.809,39 00					932	DED.INSS 13o	388,92
201	1/3 FERIAS	0,00	10.751,29 00					933	DED.DEP.IR	16.873,51
204	MED.FER.VALOR	385,00	2.684,51 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18
205	MED.FER.HORAS	385,00	1.272,88 00					990	BASE SALARIO M	455.601,77
211	FERIAS M.SEG.	41,00	2.023,01 00					999	LIQUIDO A RECE	366.196,90
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	828,96 00							
215	MED.VAL.M.SEG.	41,00	233,02 00							
216	MED.HOR.M.SEG.	41,00	98,49 00							
250	INSAL.FERIAS M	0,00	2.487,11 00							
251	INSAL.FERIAS M	0,00	132,37 00							
300	SALDO SALARIO	103,00	6.645,34 00							
306	13o SAL.RESCIS	24,48	3.762,42 00							
308	MED.13o.RESCIS	24,48	608,52 00							
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.881,21 00							
321	FERIAS PROPORC	19,48	2.978,60 00							
323	MED.FER.VENCID	12,12	90,08 00							
324	MED.FER.PROPOR	19,48	649,00 00							
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	726,76 00							
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.383,36 00							

Cleomância M. de Souza
Diretora Executiva
UPA 24h

Empresa: INDSH Fil.: 15 - HOSP E MATERN S FRAN Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202007 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2020-31/07/2020 Dt Pagto: 05/08/2020

A29 SOBREAVISO	315,69	3.584,59	00				
TOTAIS ->	40477,12	504.379,63		1733,25	138.182,73	SALARIO LIQ.	366.196,90

Sit.Normal:	00162	Admitidos:	00025	Afastados:	00005	Demitidos:	00005
Ferias:	00017	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00189						

Clerlândia M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO FRANCISCO DA SUL/SC

Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
15		01011310	000238	NATASHA DANTAS BARBOSA	024.585.812-18		3.456,53	
15		0017	000243	SUELI DE BARROS RAIMUNDO	699.885.791-87		3.293,63	
15		0017	000245	LILIAN RIBEIRO DE CAMPOS	071.478.889-95		1.683,98	
15		0017	000253	RAFAELLA MARIA ANICESIO	019.164.931-73		3.036,49	
15		0017	000256	SONIA RIBEIRO	006.588.499-05		2.342,82	
15		01012280	000261	PRISCILA OLIVEIRA B SANTOS	814.602.955-87		1.125,64	
15		01012280	000264	RAYANE GONCALVES DA SILVA	154.879.717-06		708,92	
15		01012280	000265	THAMIRIS CORREA IZABEL	102.271.359-03		708,92	
15		01012280	000266	CRENILDA CANDIDO DA SILVA	050.700.029-37		1.412,38	
15		01012280	000267	SIMONE RIBEIRO DE CAMPOS	071.478.949-60		627,10	
15		01012280	000268	JOHNY NOVAIS DE ARAUJO	038.268.239-40		585,30	
15		01012280	000269	FRANCINE DE OLIVEIRA RAPOSO	023.571.019-97		1.205,92	
15		01012280	000270	ANDRESSA DE ARAUJO	070.813.199-98		638,03	
15		01012280	000271	REGIANE BORGES MACHADO	046.435.629-60		638,03	
15		01012280	000273	WEDER MATIAS DE FARIA	043.178.756-59		1.014,65	
15		01012290	000274	MAURICEA JOSANE HORNICK	607.166.909-00		638,03	
15		01012290	000275	SONIA MEWS KAISER	803.735.699-04		1.266,99	
15		01012290	000276	DIEGO RAMAO CAMARGO	058.139.169-11		638,03	
15		01012290	000277	ANTONIO JOSE LOPES NETO	017.428.812-38		1.233,02	
15		01012290	000278	MIRIAN ANDRADE LOPES	664.744.855-15		564,18	
15		01012290	000279	MIRIA MACHADO NUNES	111.087.269-09		799,20	
15		01012290	000280	ANGELITA ANDREA DA COSTA	045.161.239-67		638,03	
15		01012280	000281	MARIA HELENA POFFO	083.404.309-20		608,06	
15	00100388	0017	000216	ELIZABETH APARECIDA LACERDA	720.373.349-15	822833	1.858,63	
15	0010071X	0017	000250	DIEILA MAIRA SILVA CRUZ	018.682.672-96	699764	4.471,55	
15	00101406	0017	000128	ANA CAROLINA SEIDEL BATISTA	053.551.729-70	831131	3.876,25	
15	00104057	0017	000176	EMILY DOMINONI DORIA	094.880.299-51	809	3.006,29	
15	0010426X	0017	000251	PRISCILA TATIANE DOS SANTOS	003.660.919-64		1.895,86	
15	00104669	01011310	000005	ALINE DOS SANTOS RIBEIRO	083.745.939-70	52469	2.367,65	
15	00104669	01022220	000006	ADRIANA RODRIGUES MOREL	048.917.889-84	292362	1.629,42	
15	00104669	01022220	000007	ALESSANDRA ANASTACIO DE JESUS	806.441.710-49	108397X	3.077,32	
15	00104669	0017	000010	ANA CAROLINI SCHERVINSKI	065.092.549-13	291765	2.988,79	
15	00104669	01011310	000012	ANGELICA CALDEIRA	060.038.709-74	292400	1.147,47	
15	00104669	01022240	000019	ELIANDRA FIBURCIO MAIA LIMA	034.090.659-62	271659	1.233,87	
15	00104669	01011760	000021	EVERTON MATHIAS	040.436.719-46	292982	3.469,03	
15	00104669	01011760	000023	ISABELLE CRISTINE EVANGELISTA	027.579.859-30	280577	3.471,35	
15	00104669	01033200	000024	ANELISE APARECIDA DE OLIVEIRA	035.198.869-60	291994	1.830,34	
15	00104669	01011050	000025	JULIANI GONDARSKI DE ALMEIDA	054.739.089-00	1084704	1.828,83	
15	00104669	01022240	000026	JUSIARA GONCALVES M DA CRUZ	888.679.270-00	293164	1.174,47	
15	00104669	01011050	000030	LIDIANE DE LARA	094.252.199-40	293296	2.291,75	
15	00104669	01011050	000032	LUCELI DA SOLEDADE	030.612.369-02	1084909	2.016,67	
15	00104669	01022400	000035	MARCOS AURELIO DE MIRA	632.615.969-53	1087916	2.236,83	
15	00104669	01011050	000036	MARIA CONCEICAO ALVES COSTA	617.963.109-30	72877	1.767,42	
15	00104669	01011310	000037	MARIA INES DE OLIVEIRA	512.011.279-04	215902	2.210,56	
15	00104669	01011310	000039	MARINA DE SOUZA	057.976.399-47	292923	3.916,73	
15	00104669	01022240	000040	MARISTELA DE JESUS	055.727.159-21	291781	767,60	
15	00104669	01011310	000042	PAMELA D AVILA R DE BARROS	068.958.889-50	292281	2.599,81	
15	00104669	0017	000043	RAQUEL DE OLIVEIRA AMANDIO	019.055.969-10	29330X	2.045,03	
15	00104669	01022220	000044	REGINA MARIA DA ROSA	660.299.709-25	292320	1.686,95	
15	00104669	01011050	000046	ROSELI ZIEBARTH DE ARAUJO	720.411.709-30	29229X	2.249,42	
15	00104669	01011040	000048	SANDRA LIRA ALBUQUERQUE	628.411.730-20	1084348	2.066,25	
15	00104669	0017	000049	SANDRA VIRGINIA ALEGRE	051.197.299-75	1085352	3.003,00	
15	00104669	01011310	000050	SILVANA DE FATIMA R DOS SANTOS	061.214.299-09	292222	2.897,35	
15	00104669	01011310	000055	VALERIA DOS SANTOS CUNHA	070.072.049-96	293520	1.614,29	
15	00104669	01022220	000056	VASTY DE LIMA SILVA	491.816.109-04	292591	1.529,23	
15	00104669	01011050	000058	VIVIANE CRISTINA RICHTER	054.270.669-50	1084550	2.486,60	
15	00104669	0017	000059	ADRIANA DE CASTILHO	039.829.799-19	174513	2.184,00	
15	00104669	0017	000060	ALESSANDRA GONCALVES VIEIRA	750.651.699-34	293083	2.463,63	
15	00104669	0017	000061	ALESSANDRA ROBERTA DOS SANTOS	143.289.538-93	292893	1.623,55	
15	00104669	01011310	000062	ALESSANDRA TAINY DA MAIA	086.693.329-81	1083589	2.197,91	
15	00104669	01011050	000063	ALINE CRISTINA DE BRAGA STAZAK	056.335.429-16	292354	1.416,82	
15	00104669	0017	000064	ANA AMELIA BRAGAGNOLO DE SOUZA	048.524.339-33	292494	336,80	
15	00104669	0017	000065	ANA LUCIA LINS CALDAS	486.608.339-53	107786	1.640,23	
15	00104669	01011050	000066	ANDREA ENI MACHADO	889.524.369-20	8526X	1.894,93	
15	00104669	0017	000071	CLAUDIANE LENILDA CORREA	113.407.459-09	107427X	1.337,36	
15	00104669	01022080	000076	DANIELY GERY KAMIENSKI	103.115.469-86	292621	1.820,31	
15	00104669	0017	000077	DILMA REGINA CAMARGO SOUZA	008.984.799-75	293555	4.159,20	
15	00104669	01022240	000080	ELENICE XAVIER CARRENHO	318.508.719-49	1083627	1.517,96	
15	00104669	01022220	000081	ELIZIANE MARIA ROSA ALVES	055.951.499-90	54283930	1.240,99	
15	00104669	01011310	000082	HELAINE MARIA CARDOSO	936.551.269-72	1083686	1.830,86	
15	00104669	01022090	000087	JEAN CARLOS DE ALMEIDA DIAS	029.425.860-44	297674	1.515,48	
15	00104669	01011760	000089	JEFFERSON RODRIGUES FARIAS	327.661.778-17	286265	3.272,98	
15	00104669	01033040	000091	JEZICA RAQUEL CHITOLINA LUZ	067.700.959-39	295655	505,00	
15	00104669	01011310	000092	JUAN ANTONIO ROSA	102.144.129-54	29280X	2.713,02	
15	00104669	01022240	000094	LUCILENE CORREA	035.304.159-95	29277X	222,69	
15	00104669	0017	000096	MERE ELEN SEVERINO	042.024.959-18	228257	2.330,84	
15	00104669	01022240	000098	MONICA FABIANE PEREIRA	042.753.959-56	292176	3.036,32	
15	00104669	01011310	000100	MYLLENA FABIOLA S AQUILINO	085.789.919-82	292370	1.941,87	
15	00104669	01033200	000102	NATALIA TEREZINHA O L CARNEIRO	055.074.389-86	292303	1.270,00	
15	00104669	01022220	000103	MARTA DE ARAUJO	072.664.959-70	292478	515,80	
15	00104669	0017	000104	PRISCILA TABORDA RIBAS	057.010.069-05	293245	1.199,51	
15	00104669	01011310	000105	RUTE MALAQUIAS	090.173.439-07	293369	1.039,93	
15	00104669	0017	000107	SAMUEL DE OLIVEIRA CAMARGO	098.881.199-58	293075	2.270,51	
15	00104669	0017	000108	SAULO FERNANDO M DANTAS	032.958.595-90	292435	4.020,17	
15	00104669	01011050	000109	TANIA KATIA DA SILVA	421.715.129-20	292230	2.260,73	

			------- F U N C I O N A R I O -------					
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
15	00104669	01011160	000115	KETHELYN MIRANDA DA COSTA	029.148.349-69	12317X	6.058,87	
15	00104669	01011160	000116	CAROLINE CAMILLO NURNBERG	088.180.799-05	205141	3.411,99	
15	00104669	01011160	000117	DENISE DE LIMA	062.130.759-92	262080	5.962,46	
15	00104669	01011160	000119	VINICIUS DA SILVEIRA LEMOS	064.329.429-50	169480	6.965,26	
15	00104669	01011760	000120	MARIA DE LOURDES SEVERO	593.300.660-20	292613	3.415,07	
15	00104669	0017	000122	LAIS GABRIELA MAIA DE CARVALHO	064.255.969-45	292788	3.317,97	
15	00104669	01022220	000124	MARILI LIBANIA DO NASCIMENTO	821.491.009-91	5201200X	1.638,80	
15	00104669	01022240	000125	ARIANE MOREIRA DA C CARVALHO	070.017.509-13	292761	1.795,54	
15	00104669	01011160	000132	ANA CAROLINE ROSA LEITE	092.043.769-96	292664	298,96	
15	00104669	0017	000133	SILVANA DE FRANCA BACK	026.287.479-28	29182X	1.203,32	
15	00104669	0017	000136	RAQUEL LAZZAROTTO	049.655.059-48	1084607	2.072,94	
15	00104669	0017	000141	RAFAELA SCHELL MATIAS	110.111.979-95	280674	1.373,67	
15	00104669	01033050	000144	ANDRESSA VITORIA T SABINO	118.376.949-07	27397X	1.353,78	
15	00104669	01033160	000145	RONAVI DIEGO KAMMERS	077.246.649-19	293946	5,49	
15	00104669	0017	000148	GLORIA MARIA LEMOS RAMOS	067.229.909-74	2005549	2.095,14	
15	00104669	0017	000149	EWELIN DA SILVA FRANCISCO	088.545.129-58	222704	1.412,25	
15	00104669	0017	000153	ADRIELE ANDRESSA KUTZ CUSTOD	112.851.356-01	1083988	2.115,51	
15	00104669	01011040	000154	JANAINA LISBOA DA SILVA	066.142.169-45	29540X	2.421,29	
15	00104669	01011310	000155	ISABEL DE FATIMA FIGUEIRO	691.974.829-00	83844	2.000,70	
15	00104669	01011050	000162	DAIANE ALMEIDA FREYN	010.197.029-31	295337	1.859,79	
15	00104669	01011760	000166	ROSANE MEIRELES DA SILVA	078.318.029-24	296023	3.832,70	
15	00104669	01022080	000168	LILIANE R OLIVEIRA DE BORBA	041.683.519-80	1084941	2.100,76	
15	00104669	01011310	000169	JULIANA S DOS SANTOS GONCALVES	054.322.049-40	1083996	1.910,17	
15	00104669	01033050	000172	ALANA RUBIA DA COSTA	113.775.969-07	1085824	1.548,73	
15	00104669	01022150	000177	MARCOS FERNANDES	780.068.059-20	296430	1.784,68	
15	00104669	0017	000179	FABIANE SALLES DE OLIVEIRA	813.270.990-04	297186	3.665,46	
15	00104669	01022220	000182	VANIA DOMINGUES DE SOUZA	056.750.199-01	297240	1.701,47	
15	00104669	01022240	000183	ELIANE MARIA DE CARVALHO	018.732.559-69	51861	2.004,26	
15	00104669	0017	000185	MARIA TEREZINHA OLIVEIRA BORBA	400.057.809-00	58637	1.898,67	
15	00104669	01033310	000186	NILDO DA SILVA BERNARDO	033.393.679-57	1089889	2.034,83	
15	00104669	01022240	000187	DIRLANE MARIA PEREIRA VIEIRA	029.178.739-81	29781X	1.683,61	
15	00104669	0017	000188	JOYCE CRISTINA BAHIENSE GAMA	117.687.657-07	297917	1.331,72	
15	00104669	0017	000189	FERNANDA GOMES BUTZGE	041.448.889-08	298018	1.583,01	
15	00104669	0017	000190	SAMIA GABRIELLE R DOS SANTOS	098.101.696-04	297968	3.112,95	
15	00104669	01022400	000191	ROGERIO DE OLIVEIRA	936.545.969-91	298352	2.079,62	
15	00104669	0017	000195	EMILE ROSA PEREIRA	100.563.969-88	222224	1.567,69	
15	00104669	01022220	000196	GISELE MOREIRA DA SILVA	052.383.619-80	303755	1.543,30	
15	00104669	01022240	000197	ANDRESSA DE OLIVEIRA MARQUES	088.630.509-88	296333	1.031,21	
15	00104669	01011310	000199	ALESSANDRA SANTOS DE ALMEIDA	316.943.668-63	295353	1.857,28	
15	00104669	01011050	000200	EMILLY DA SILVA NERES DOS SANT	100.565.609-66	295361	1.816,86	
15	00104669	0017	000204	GABRIELA DE PIERI	066.755.969-85	300551	3.584,10	
15	00104669	01022400	000205	NILTON LUIZ DA COSTA ROCHA	678.818.159-49	302295	2.464,04	
15	00104669	01033040	000206	JULIANA RODRIGUES SILVA COSTA	061.018.096-76	303011	1.269,99	
15	00104669	01022150	000208	JUNIOR AZOLINI	026.265.659-03	302473	2.072,46	
15	00104669	0017	000211	ALIDA FRANCISCA DOS SANTOS	033.346.419-29	303305	1.718,09	
15	00104669	0017	000217	DEBORA MARTINS CAMARGO	038.508.929-56	303550	2.639,50	
15	00104669	0017	000220	MARIA CAROLINE DA SILVA ARPINI	093.896.779-71	303771	1.345,32	
15	00104669	0017	000221	NICOLAS SKOLIMOWSKI	100.120.349-67	304328	575,66	
15	00104669	0017	000222	ARLEI ALVES PEREIRA	038.078.979-50	69949	1.391,85	
15	00104669	0017	000223	FRANCISCA EDUARDA SILVA MATOS	092.566.669-60	304182	2.021,04	
15	00104669	01033020	000224	DEISE MARIA ALVES DE AZEVEDO	268.080.248-98	304905	1.702,82	
15	00104669	0017	000225	SAMARA DA ROSA	059.147.119-16	305383	1.674,02	
15	00104669	01022220	000226	VANIA GONCALVES DA SILVA	035.804.969-56	305510	1.518,73	
15	00104669	01022220	000228	JULIA VITORIA PINHEIRO	110.380.349-22	306738	552,54	
15	00104669	01022010	000229	JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN	086.550.289-75	306053	1.371,68	
15	00104669	01022190	000230	MAIARA FANTE SILVA	097.607.089-81	306622	1.397,62	
15	00104669	01011310	000232	JANAINA DE BRAGA AMORIM	058.732.179-20	293784	1.747,73	
15	00104669	01022240	000235	LUCINILDES CALDEIRA REIS	039.297.829-60	308455	1.563,40	
15	00104669	01011310	000236	MARCIA PEREIRA	204.955.268-86	308854	3.463,07	
15	00104669	0017	000237	MARIANA BERNARDES	099.779.429-19	308528	3.351,87	
15	00104669	0017	000241	IZABEL CRISTINA P CONCEICAO	025.936.779-61	308536	1.939,60	
15	00104669	0017	000242	MARIANA CAROLINE DA SILVA	073.839.709-18	311286	2.433,96	
15	00104669	0017	000244	JUCIANE DA SILVA MAIESKI	090.536.509-70	309885	3.941,01	
15	00104669	0017	000249	ELIZANGELA DE CASSIA LOURENCO	056.159.479-18	30980X	1.867,83	
15	00104669	0017	000259	CRISTIANA BIANCHINI	005.112.379-79	311677	1.721,33	
15	00104669	0018	000260	GIOVANNA PRESTEL S.THIAGO	032.634.429-29	311544	1.535,75	
15	00104669	01012280	000262	RUI MAURICIO FAGUNDES	054.428.119-55	292931	760,20	
15	00104669	01012280	000263	ERICA CINDY PEREIRA ANACLETO	073.377.409-13	305413	708,92	
15	00104669	0017	000282	BONNARD FERNANDES SOLANO	756.129.849-87	309834	4.632,36	
15	00104669	01012290	000283	ELAINE APARECIDA F PORTILHO	481.137.861-04	296465	451,30	
15	00108201	0017	000252	TAYARA MENDONCA	080.462.069-54	468614	4.239,82	
15	00109512	01011760	000097	MIRIAN SCHELL	740.246.042-87	391409	3.217,57	
15	00112440	0017	000227	GIULIANO CARLO BALBINOT	091.497.009-79	543209	3.722,45	
15	00114621	0017	000246	JOSE CARLOS DOS SANTOS	003.669.059-70	210218	2.437,19	
15	00114621	0017	000248	KETHELYN LIMA C ANDRADE	121.863.679-39	27075X	3.105,87	
15	0011467	0017	000255	MARINA HELOISA SILVA MACHADO	067.740.819-67	247898	1.808,29	
15	00127235	0017	000072	CRISLAYNE JANINE B DE OLIVEIRA	058.333.859-38	230413	3.775,85	
15	00129815	0017	000240	PRISCILA KRUGER DIAS	005.465.039-93	329347	2.630,99	
15	00130228	0017	000239	MARIA SIMONE LIMA NASCIMENTO	002.485.302-08	460729	3.431,29	
15	0013262X	0017	000212	TALITA RENNE MENDONCA	026.449.799-60	176311	8.269,98	
15	00135394	0017	000218	LUCIMARA CORREA	045.776.449-08	29747X	1.440,94	
15	00142978	0017	000210	LARISSA HECK DA SILVA	090.895.239-28	215236	2.971,81	
15	00144644	0017	000254	BRUNO DE OLIVEIRA MOREIRA	065.705.839-48	363286	2.157,13	
15	00146485	0017	000258	DANIELE VEIGA KEISER	061.929.689-50	114081	2.893,69	
15	0014669	0017	000192	KEVELYN L RODRIGUES DE JESUS	094.084.659-46	295949	1.252,99	

				------- F U N C I O N A R I O -------				
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
15	00152140	01011040	000203	LUANA CRISTINA EGER DA SILVA	101.802.009-84	163732	3.336,26	
15	00154437	0017	000215	JEAN CARLOS BALBINOTTI	699.408.350-00	324973	3.183,73	
15	00154437	01022400	000231	GISLAINE VOLLMANN KLUG CARDOSO	076.009.839-58	307653	2.020,33	
15	00158858	01011310	000083	HELOISA CRISTINA RITT	075.187.319-59	11751X	2.659,26	
TOTAL FILIAL 15						174	366.196,90	

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01011310 - PRONTO SOCORRO
Matrícula : 000236 Nome : MARCIA PEREIRA
Função : 00061 - ENFERMEIRO
Salário : 3.241,20

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0139
CBO : 223505

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	3.241,20	401 INSS	0.00	420,36	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	4.010,23
029 DSR HE./OUT.ADIC	2.72	45,29	420 IMP.RENDA	15.00	126,80	725 BASE IR SALARIO	0.00	3.589,87
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00				729 BASE IR MES ANT.	0.00	3.596,96
074 ADIC.NOTURNO 20%	12.56	41,78				736 DESC.IR MES ANT.	15.00	127,86
110 HORA EXTRA 50%	10.58	263,96				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
						745 BASE FGTS	0.00	4.010,23
						755 FGTS	0.00	320,82
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	4.010,23
						815 INSS EMPRESA	0.00	802,05
						816 TERCEIROS	0.00	232,59
						817 ACID.TRABALHO	0.00	80,20
						826 PIS EMPRESA	0.00	40,10
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	420,36
						933 DED.DEP.IR	2.00	379,18
						990 BASE SALARIO MES	0.00	3.659,20
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	3.463,07

	TOTAL BRUTO:	4.010,23	TOTAL DE DESCONTOS: 547,16
	CRÉDITO: 00104669 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 3.463,07
	CONTA: 308854		

Recebi o valor acima em ___/___/___ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 0017 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DO
Matrícula : 000244 Nome : JUCIANE DA SILVA MAIESKI
Função : 00061 - ENFERMEIRO
Salário : 3.241,20

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0147
CBO : 223505

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	3.241,20	401 INSS	0.00	530,16	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	4.794,52
029 DSR HE./OUT.ADIC	8.81	146,49	420 IMP.RENDA	22.50	323,35	725 BASE IR SALARIO	0.00	4.264,36
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00				729 BASE IR MES ANT.	0.00	4.705,56
074 ADIC.NOTURNO 20%	181.38	603,37				736 DESC.IR MES ANT.	27.50	424,66
110 HORA EXTRA 50%	5.45	135,97				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
140 H.E INTERJ 50%	10.00	249,49				745 BASE FGTS	0.00	4.794,52
						755 FGTS	0.00	383,56
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	4.794,52
						815 INSS EMPRESA	0.00	958,90
						816 TERCEIROS	0.00	278,08
						817 ACID.TRABALHO	0.00	95,89
						826 PIS EMPRESA	0.00	47,95
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	530,16
						990 BASE SALARIO MES	0.00	3.659,20
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	3.941,01

	TOTAL BRUTO: 4.794,52	TOTAL DE DESCONTOS: 853,51
	CRÉDITO: 00104669 - ** Nao Cadastrado **	LÍQUIDO A RECEBER : 3.941,01
	CONTA: 309885	

Recebi o valor acima em ___/___/___ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 0017 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DO
Matrícula : 000237 Nome : MARIANA BERNARDES
Função : 00061 - ENFERMEIRO
Salário : 3.241,20

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0140
CBO : 223505

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	3.241,20	401 INSS	0.00	409,96	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	3.935,92
029 DSR HE./OUT.ADIC	2.15	35,71	420 IMP.RENDA	15.00	174,09	725 BASE IR SALARIO	0.00	3.525,96
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00				729 BASE IR MES ANT.	0.00	3.777,19
110 HORA EXTRA 50%	9.66	241,01				736 DESC.IR MES ANT.	22.50	213,73
						742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
						745 BASE FGTS	0.00	3.935,92
						755 FGTS	0.00	314,87
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	3.935,92
						815 INSS EMPRESA	0.00	787,18
						816 TERCEIROS	0.00	228,28
						817 ACID.TRABALHO	0.00	78,72
						826 PIS EMPRESA	0.00	39,36
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	409,96
						990 BASE SALARIO MES	0.00	3.659,20
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	3.351,87

	TOTAL BRUTO:	3.935,92	TOTAL DE DESCONTOS: 584,05
	CRÉDITO: 00104669 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 3.351,87
	CONTA: 308528		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 0017 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DO
Matrícula : 000250 Nome : DIEILA MAIRA SILVA CRUZ
Função : 00061 - ENFERMEIRO
Salário : 3.241,20

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0152
CBO : 223505

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	3.241,20	401 INSS	0.00	644,79	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	5.613,32
029 DSR HE./OUT.ADIC	15.22	253,11	420 IMP.RENDA	27.50	496,98	725 BASE IR SALARIO	0.00	4.968,53
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00	441 ATRASOS	0.45	7,48	729 BASE IR MES ANT.	0.00	4.290,25
074 ADIC.NOTURNO 20%	11.45	38,09				736 DESC.IR MES ANT.	22.50	329,17
110 HORA EXTRA 50%	50.00	1.247,46				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
114 HORA EXTRA 80%	7.41	221,85				745 BASE FGTS	0.00	5.613,32
140 H.E INTERJ 50%	8.06	201,09				755 FGTS	0.00	449,07
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	5.613,32
						815 INSS EMPRESA	0.00	1.122,66
						816 TERCEIROS	0.00	325,57
						817 ACID.TRABALHO	0.00	112,27
						826 PIS EMPRESA	0.00	56,13
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	644,79
						990 BASE SALARIO MES	0.00	3.659,20
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	4.471,55

	TOTAL BRUTO: 5.620,80	TOTAL DE DESCONTOS: 1.149,25
	CRÉDITO: 0010071X - ** Nao Cadastrado **	LÍQUIDO A RECEBER : 4.471,55
	CONTA: 699764	

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 0017 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DO
Matricula : 000246 Nome : JOSE CARLOS DOS SANTOS
Função : 00094 - TEC. ENFERMAGEM
Salário : 1.881,25

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0149
CBO : 322205

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	21.00	1.316,88	401 INSS	0.00	244,98	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	2.694,65
029 DSR HE./OUT.ADIC	4.88	51,02	420 IMP.RENDA	7.50	12,48	725 BASE IR SALARIO	0.00	2.449,67
051 AUX.DOENCA	9.00	564,37				729 BASE IR MES ANT.	0.00	2.816,59
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00				736 DESC.IR MES ANT.	7.50	40,00
074 ADIC.NOTURNO 20%	130.26	272,27				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
110 HORA EXTRA 50%	4.60	72,11				745 BASE FGTS	0.00	2.694,65
						755 FGTS	0.00	215,57
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	2.694,65
						815 INSS EMPRESA	0.00	538,93
						816 TERCEIROS	0.00	156,29
						817 ACID.TRABALHO	0.00	53,89
						826 PIS EMPRESA	0.00	26,95
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	244,98
						933 DED.DEP.IR	2.00	379,18
						990 BASE SALARIO MES	0.00	2.299,25
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	2.437,19

	TOTAL BRUTO:	2.694,65	TOTAL DE DESCONTOS: 257,46
	CRÉDITO: 00114621 - ARAQUARI		LÍQUIDO A RECEBER : 2.437,19
	CONTA: 210218		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 0017 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DO
Matrícula : 000242 Nome : MARIANA CAROLINE DA SILVA
Função : 00094 - TEC. ENFERMAGEM
Salário : 1.881,21

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0145
CBO : 322205

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	1.881,21	401 INSS	0.00	244,50	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	2.690,68
029 DSR HE./OUT.ADIC	4.83	50,51	420 IMP.RENDA	7.50	12,22	725 BASE IR SALARIO	0.00	2.446,18
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00				729 BASE IR MES ANT.	0.00	2.333,45
110 HORA EXTRA 50%	21.75	340,96				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
						745 BASE FGTS	0.00	2.690,68
						755 FGTS	0.00	215,25
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	2.690,68
						815 INSS EMPRESA	0.00	538,14
						816 TERCEIROS	0.00	156,06
						817 ACID.TRABALHO	0.00	53,81
						826 PIS EMPRESA	0.00	26,91
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	244,50
						933 DED.DEP.IR	2.00	379,18
						990 BASE SALARIO MES	0.00	2.299,21
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	2.433,96

	TOTAL BRUTO:	2.690,68	TOTAL DE DESCONTOS: 256,72
	CRÉDITO: 00104669 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 2.433,96
	CONTA: 311286		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01022220 - SND - SERV.NUTRICAO E DIE
Matrícula : 000007 Nome : ALESSANDRA ANASTACIO DE JESUS
Função : 00094 - TEC. ENFERMAGEM
Salário : 1.881,21

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0003
CBO : 322205

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	24.00	1.504,97	401 INSS	0.00	362,16	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	3.594,53
029 DSR HE./OUT.ADIC	15.99	167,14	420 IMP.RENDA	15.00	130,05	725 BASE IR SALARIO	0.00	3.232,37
051 AUX.DOENCA	6.00	376,24	555 MENSALIDADE SINDICAL	0.00	25,00	729 BASE IR MES ANT.	0.00	2.498,99
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00				736 DESC.IR MES ANT.	7.50	44,62
074 ADIC.NOTURNO 20%	31.85	66,57				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
110 HORA EXTRA 50%	50.00	783,82				745 BASE FGTS	0.00	3.594,53
114 HORA EXTRA 80%	5.60	105,35				755 FGTS	0.00	287,56
140 H.E INTERJ 50%	11.00	172,44				777 BASE PIS EMPRESA	0.00	3.594,53
						815 INSS EMPRESA	0.00	718,91
						816 TERCEIROS	0.00	208,48
						817 ACID.TRABALHO	0.00	71,89
						826 PIS EMPRESA	0.00	35,95
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	362,16
						990 BASE SALARIO MES	0.00	2.299,21
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	3.077,32

	TOTAL BRUTO:	3.594,53	TOTAL DE DESCONTOS: 517,21
	CRÉDITO: 00104669 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 3.077,32
	CONTA: 108397X		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 0017 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DO
Matricula : 000243 Nome : SUELI DE BARROS RAIMUNDO
Função : 00094 - TEC. ENFERMAGEM
Salário : 1.881,21

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0146
CBO : 322205

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	1.881,21	401 INSS	0.00	393,36	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	3.817,35
029 DSR HE./OUT.ADIC	18.74	195,89	420 IMP.RENDA	15.00	130,36	725 BASE IR SALARIO	0.00	3.423,99
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00				729 BASE IR MES ANT.	0.00	2.986,91
074 ADIC.NOTURNO 20%	240.41	502,50				736 DESC.IR MES ANT.	7.50	66,99
110 HORA EXTRA 50%	50.00	783,82				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
114 HORA EXTRA 80%	1.91	35,93				745 BASE FGTS	0.00	3.817,35
						755 FGTS	0.00	305,39
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	3.817,35
						815 INSS EMPRESA	0.00	763,47
						816 TERCEIROS	0.00	221,41
						817 ACID.TRABALHO	0.00	76,35
						826 PIS EMPRESA	0.00	38,17
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	393,36
						933 DED.DEP.IR	1.00	189,59
						990 BASE SALARIO MES	0.00	2.299,21
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	3.293,63

	TOTAL BRUTO: 3.817,35	TOTAL DE DESCONTOS: 523,72
	CRÉDITO: - ** Nao Cadastrado **	LÍQUIDO A RECEBER : 3.293,63
	CONTA:	

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
23453830001907	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano				
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
R Manoel Antonio Bueno, Nr. 000 - Sn					Rocio Grande
05 Município		06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Sao Francisco do Sul		SC	89240000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12132137058	Helena Fernandes de Santana				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rod. Sc 416 , 26					Sai Mirim
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Itapoa	SC	89249000	29452 - 00001/MS		51868172104
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
10/11/1964	Judite Fernandes de Santana				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
RESCISAO ANTECIPADA, PELO EMPREGADO, DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.881,25	06/05/2020		30/07/2020	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.820,56	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	509,02	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 190,15 horas a 20,00 %	384,64
56.1 Horas Extras 14,21 horas a 50,00%	215,58	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	88,92	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	608,78	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 3/12 avos	678,03
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	260,84	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Insal Ferias Prop	104,50
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.670,87

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 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	271,33	112.2 Prev Social - 13º Salário	53,49
114.1 IRRF	55,41	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Multa Cont.experien	121,37
				TOTAL DEDUÇÕES	501.60
				VALOR LÍQUIDO	4.169,27

Juliana Rodrigues da Costa
Departamento Pessoal
INDSH - HMMP/UPA 24H

Gerência de Gestão de Pessoas
Diretoria Executiva
INDSH - Hospital Municipal / UPA 24h

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
23453830001907	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12132137058	Helena Fernandes de Santana		
17 CTPS (nº,série,UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
29452 - 00001/MS	51868172104	10/11/1964	Judite Fernandes de Santana

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
RESCISAO ANTECIPADA, PELO EMPREGADO, DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
06/05/2020		30/07/2020	RA1	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). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

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$ 4.169,27, 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 DA 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).

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01022080 - CME - CENTRAL DE MATERIAL
Matricula : 000168 Nome : LILIANE R OLIVEIRA DE BORBA
Função : 00094 - TEC. ENFERMAGEM
Salário : 1.881,21

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0092
CBO : 322205

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	1.881,21	401 INSS	0.00	200,81	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	2.326,57
029 DSR HE./OUT.ADIC	3.47	33,00	441 ATRASOS	0.11	1,05	725 BASE IR SALARIO	0.00	2.125,76
038 INSALUB MEDIA	220.00	209,00	555 MENSALIDADE SINDICAL	0.00	25,00	729 BASE IR MES ANT.	0.00	2.216,40
110 HORA EXTRA 50%	15.63	222,75	591 SAIDA ANTECIPADA	1.93	18,34	742 ADIC DE INSAL MES	0.00	209,00
						745 BASE FGTS	0.00	2.326,57
						755 FGTS	0.00	186,13
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	2.326,57
						815 INSS EMPRESA	0.00	465,31
						816 TERCEIROS	0.00	134,94
						817 ACID.TRABALHO	0.00	46,53
						826 PIS EMPRESA	0.00	23,27
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	200,81
						933 DED.DEP.IR	2.00	379,18
						990 BASE SALARIO MES	0.00	2.090,21
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	2.100,76

	TOTAL BRUTO:	2.345,96	TOTAL DE DESCONTOS: 245,20
	CRÉDITO: 00104669 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 2.100,76
	CONTA: 1084941		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 0017 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DO
Matrícula : 000248 Nome : KETHELYN LIMA C ANDRADE
Função : 00094 - TEC. ENFERMAGEM
Salário : 1.881,25

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0150
CBO : 322205

REMUNERAÇÕES

020 SALARIO	30.00	1.881,25
029 DSR HE./OUT.ADIC	16.05	167,76
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00
074 ADIC.NOTURNO 20%	241.15	504,06
110 HORA EXTRA 50%	40.08	628,32

DESCONTOS

401 INSS	0.00	362,84
420 IMP.RENDA	15.00	130,68

BASES

701 BAS.INSS LIMITE	0.00	3.599,39
725 BASE IR SALARIO	0.00	3.236,55
729 BASE IR MES ANT.	0.00	2.816,59
736 DESC.IR MES ANT.	7.50	68,44
742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
745 BASE FGTS	0.00	3.599,39
755 FGTS	0.00	287,95
777 BASE PIS EMPRESA	0.00	3.599,39
815 INSS EMPRESA	0.00	719,88
816 TERCEIROS	0.00	208,76
817 ACID.TRABALHO	0.00	71,99
826 PIS EMPRESA	0.00	35,99
930 DED.INSS SALARIO	0.00	362,84
990 BASE SALARIO MES	0.00	2.299,25
999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	3.105,87

TOTAL BRUTO:	3.599,39	TOTAL DE DESCONTOS:	493,52
CRÉDITO: 00114621 - ARAQUARI		LÍQUIDO A RECEBER :	3.105,87
CONTA: 27075X			

Recebi o valor acima em ___/___/___ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 0017 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DO
Matricula : 000218 Nome : LUCIMARA CORREA
Função : 00139 - AUX.DE HIG E LIMPEZA
Salário : 1.480,25

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0124
CBO : 514320

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	1.480,25	401 INSS	0.00	155,56	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	1.902,70
029 DSR HE./OUT.ADIC	0.07	0,57	438 DESC CONVENIO SINDIC	0.00	281,20	725 BASE IR SALARIO	0.00	1.747,14
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00	555 MENSALIDADE SINDICAL	0.00	25,00	729 BASE IR MES ANT.	0.00	1.949,23
110 HORA EXTRA 50(	0.30	3,88				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
						745 BASE FGTS	0.00	1.902,70
						755 FGTS	0.00	152,22
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	1.902,70
						815 INSS EMPRESA	0.00	380,54
						816 TERCEIROS	0.00	110,36
						817 ACID.TRABALHO	0.00	38,05
						826 PIS EMPRESA	0.00	19,03
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	155,56
						990 BASE SALARIO MES	0.00	1.898,25
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	1.440,94

	TOTAL BRUTO: 1.902,70	TOTAL DE DESCONTOS: 461,76
	CRÉDITO: 00135394 - BANCO DO BRASIL	LÍQUIDO A RECEBER : 1.440,94
FELIZ ANIVERSÁRIO !!	CONTA: 29747X	

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01022240 - SHL - SERV. DE HIGIENIZAC
Matrícula : 000098 Nome : MONICA FABIANE PEREIRA
Função : 00139 - AUX.DE HIG E LIMPEZA
Salário : 1.480,25

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0058
CBO : 514320

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	1.480,25	401 INSS	0.00	395,81	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	3.834,89
029 DSR HE./OUT.ADIC	27.24	235,07	420 IMP.RENDA	15.00	161,06	725 BASE IR SALARIO	0.00	3.439,08
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00	438 DESC CONVENIO SINDIC	0.00	216,70	729 BASE IR MES ANT.	0.00	2.215,01
074 ADIC.NOTURNO 20%	268.16	462,76	441 ATRASOS	8.23	71,01	736 DESC.IR MES ANT.	7.50	23,32
110 HORA EXTRA 50%	50.00	647,13	446 FALTA 1/2 PERIODO	2.68	23,12	742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
114 HORA EXTRA 80%	30.70	476,81	555 MENSALIDADE SINDICAL	0.00	25,00	745 BASE FGTS	0.00	3.834,89
119 INSALUB MES ANTERIOR	0.00	209,00				755 FGTS	0.00	306,79
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	3.834,89
						815 INSS EMPRESA	0.00	766,98
						816 TERCEIROS	0.00	222,42
						817 ACID.TRABALHO	0.00	76,70
						826 PIS EMPRESA	0.00	38,35
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	395,81
						990 BASE SALARIO MES	0.00	1.898,25
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	3.036,32

TOTAL BRUTO:	3.929,02	TOTAL DE DESCONTOS: 892,70
CRÉDITO: 00104669 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 3.036,32
CONTA: 292176		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01022240 - SHL - SERV. DE HIGIENIZAC
Matrícula : 000125 Nome : ARIANE MOREIRA DA C CARVALHO
Função : 00139 - AUX.DE HIG E LIMPEZA
Salário : 1.480,25

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0075
CBO : 514320

REMUNERAÇÕES

020 SALARIO	30.00	1.480,25
029 DSR HE./OUT.ADIC	5.53	47,69
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00
074 ADIC.NOTURNO 20%	186.55	321,93

DESCONTOS

401 INSS	0.00	192,31
420 IMP.RENDA	7.50	11,95
438 DESC CONVENIO SINDIC	0.00	230,90
441 ATRASOS	1.41	12,17
555 MENSALIDADE SINDICAL	0.00	25,00

BASES

701 BAS.INSS LIMITE	0.00	2.255,70
725 BASE IR SALARIO	0.00	2.063,39
729 BASE IR MES ANT.	0.00	2.037,60
736 DESC.IR MES ANT.	7.50	10,02
742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
745 BASE FGTS	0.00	2.255,70
755 FGTS	0.00	180,46
777 BASE PIS EMPRESA	0.00	2.255,70
815 INSS EMPRESA	0.00	451,14
816 TERCEIROS	0.00	130,83
817 ACID.TRABALHO	0.00	45,11
826 PIS EMPRESA	0.00	22,56
930 DED.INSS SALARIO	0.00	192,31
990 BASE SALARIO MES	0.00	1.898,25
999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	1.795,54

TOTAL BRUTO:	2.267,87	TOTAL DE DESCONTOS:	472,33
CRÉDITO: 00104669 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER :	1.795,54
CONTA: 292761			

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01011040 - CENTRO CIRURGICO
Matrícula : 000203 Nome : LUANA CRISTINA EGER DA SILVA
Função : 00061 - ENFERMEIRO
Salário : 3.241,20

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0113
CBO : 223505

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	18.00	1.944,72	401 INSS	0.00	406,97	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	3.914,57
029 DSR HE./OUT.ADIC	3.84	60,28	420 IMP.RENDA	15.00	171,34	725 BASE IR SALARIO	0.00	3.507,60
038 INSALUB MEDIA	220.00	209,00	441 ATRASOS	0.18	2,82	729 BASE IR MES ANT.	0.00	4.171,09
051 AUX.DOENCA	12.00	1.296,48				736 DESC.IR MES ANT.	22.50	302,36
074 ADIC.NOTURNO 20	114.88	360,33				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	209,00
110 HORA EXTRA 50	1.98	46,58				745 BASE FGTS	0.00	3.914,57
						755 FGTS	0.00	313,17
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	3.914,57
						815 INSS EMPRESA	0.00	782,91
						816 TERCEIROS	0.00	227,05
						817 ACID.TRABALHO	0.00	78,29
						826 PIS EMPRESA	0.00	39,15
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	406,97
						990 BASE SALARIO MES	0.00	3.450,20
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	3.336,26

TOTAL BRUTO:	3.917,39	TOTAL DE DESCONTOS: 581,13
CRÉDITO: 00152140 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 3.336,26
CONTA: 163732		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01011310 - PRONTO SOCORRO
Matrícula : 000199 Nome : ALESSANDRA SANTOS DE ALMEIDA
Função : 00094 - TEC. ENFERMAGEM
Salário : 1.881,21

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0111
CBO : 322205

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	23.00	1.442,26	401 INSS	0.00	196,85	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	2.293,58
029 DSR HE./OUT.ADIC	2.80	26,56	420 IMP.RENDA	7.50	14,45	725 BASE IR SALARIO	0.00	2.096,73
038 INSALUB MEDIA	220.00	209,00	438 DESC CONVENIO SINDIC	0.00	200,00	729 BASE IR MES ANT.	0.00	2.411,71
051 AUX.DOENCA	7.00	438,95	441 ATRASOS	0.26	2,47	736 DESC.IR MES ANT.	7.50	38,07
110 HORA EXTRA 50%	12.58	179,28	555 MENSALIDADE SINDICAL	0.00	25,00	742 ADIC DE INSAL MES	0.00	209,00
						745 BASE FGTS	0.00	2.293,58
						755 FGTS	0.00	183,49
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	2.293,58
						815 INSS EMPRESA	0.00	458,72
						816 TERCEIROS	0.00	133,03
						817 ACID.TRABALHO	0.00	45,87
						826 PIS EMPRESA	0.00	22,94
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	196,85
						990 BASE SALARIO MES	0.00	2.090,21
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	1.857,28

	TOTAL BRUTO:	2.296,05	TOTAL DE DESCONTOS: 438,77
	CRÉDITO: 00104669 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 1.857,28
	CONTA: 295353		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01011310 - PRONTO SOCORRO
Matrícula : 000169 Nome : JULIANA S DOS SANTOS GONCALVES
Função : 00094 - TEC. ENFERMAGEM
Salário : 1.881,21

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0093
CBO : 322205

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	23.00	1.442,26	401 INSS	0.00	174,82	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	2.109,99
029 DSR HE./OUT.ADIC	0.30	2,87	441 ATRASOS	0.26	2,47	725 BASE IR SALARIO	0.00	1.935,17
038 INSALUB MEDIA	220.00	209,00	555 MENSALIDADE SINDICAL	0.00	25,00	729 BASE IR MES ANT.	0.00	2.274,72
051 AUX.DOENCA	7.00	438,95				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	209,00
110 HORA EXTRA 50%	1.36	19,38				745 BASE FGTS	0.00	2.109,99
						755 FGTS	0.00	168,80
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	2.109,99
						815 INSS EMPRESA	0.00	422,00
						816 TERCEIROS	0.00	122,38
						817 ACID.TRABALHO	0.00	42,20
						826 PIS EMPRESA	0.00	21,10
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	174,82
						933 DED.DEP.IR	2.00	379,18
						990 BASE SALARIO MES	0.00	2.090,21
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	1.910,17

	TOTAL BRUTO:	2.112,46	TOTAL DE DESCONTOS: 202,29
	CRÉDITO: 00104669 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 1.910,17
	CONTA: 1083996		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 0017 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DO
Matricula : 000254 Nome : BRUNO DE OLIVEIRA MOREIRA
Função : 00094 - TEC. ENFERMAGEM
Salário : 1.881,21

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0156
CBO : 322205

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	15.00	940,61	401 INSS	0.00	205,09	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	2.362,22
029 DSR HE./OUT.ADIC	0.78	8,13				725 BASE IR SALARIO	0.00	2.157,13
051 AUX.DOENCA	15.00	940,61				729 BASE IR MES ANT.	0.00	1.835,32
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
110 HORA EXTRA 50%	3.50	54,87				745 BASE FGTS	0.00	2.362,22
						755 FGTS	0.00	188,98
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	2.362,22
						815 INSS EMPRESA	0.00	472,44
						816 TERCEIROS	0.00	137,01
						817 ACID.TRABALHO	0.00	47,24
						826 PIS EMPRESA	0.00	23,62
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	205,09
						933 DED.DEP.IR	3.00	568,77
						990 BASE SALARIO MES	0.00	2.299,21
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	2.157,13

TOTAL BRUTO:	2.362,22	TOTAL DE DESCONTOS: 205,09
CRÉDITO: 00144644 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 2.157,13
CONTA: 363286		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 0017 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DO
Matricula : 000256 Nome : SONIA RIBEIRO
Função : 00094 - TEC. ENFERMAGEM
Salário : 1.881,21

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0158
CBO : 322205

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	1.881,21	401 INSS	0.00	233,17	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	2.596,19
029 DSR HE./OUT.ADIC	3.67	38,32	420 IMP.RENDA	7.50	20,20	725 BASE IR SALARIO	0.00	2.363,02
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00				729 BASE IR MES ANT.	0.00	855,26
110 HORA EXTRA 50%	10.50	164,60				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
140 H.E INTERJ 50%	6.00	94,06				745 BASE FGTS	0.00	2.596,19
						755 FGTS	0.00	207,70
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	2.596,19
						815 INSS EMPRESA	0.00	519,24
						816 TERCEIROS	0.00	150,58
						817 ACID.TRABALHO	0.00	51,92
						826 PIS EMPRESA	0.00	25,96
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	233,17
						933 DED.DEP.IR	1.00	189,59
						990 BASE SALARIO MES	0.00	2.299,21
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	2.342,82

	TOTAL BRUTO:	2.596,19	TOTAL DE DESCONTOS: 253,37
	CRÉDITO: - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 2.342,82
	CONTA:		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 0017 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DO
Matrícula : 000252 Nome : TAYARA MENDONCA
Função : 00061 - ENFERMEIRO
Salário : 3.241,20

CNPJ : 23453830001907
Julho/2020
Local : 15
Ordem : 0154
CBO : 223505

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	3.241,20	401 INSS	0.00	592,93	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	5.242,85
029 DSR HE./OUT.ADIC	12.29	204,34	420 IMP.RENDA	22.50	410,10	725 BASE IR SALARIO	0.00	4.649,92
072 INSAL.MAXIMA	220.00	418,00				729 BASE IR MES ANT.	0.00	4.588,42
074 ADIC.NOTURNO 20%	206.81	687,97				736 DESC.IR MES ANT.	22.50	396,26
110 HORA EXTRA 50%	16.73	417,40				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	418,00
140 H.E INTERJ 50%	10.98	273,94				745 BASE FGTS	0.00	5.242,85
						755 FGTS	0.00	419,43
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	5.242,85
						815 INSS EMPRESA	0.00	1.048,57
						816 TERCEIROS	0.00	304,09
						817 ACID.TRABALHO	0.00	104,86
						826 PIS EMPRESA	0.00	52,43
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	592,93
						990 BASE SALARIO MES	0.00	3.659,20
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	4.239,82

TOTAL BRUTO:	5.242,85	TOTAL DE DESCONTOS: 1.003,03
CRÉDITO: 00108281 - JOAO COLIN		LÍQUIDO A RECEBER : 4.239,82
CONTA: 468614		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

12/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:14:17
046600466 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691303910108332900137862460013283440000260000
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMP EM ESTAB DE SERV
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMP EM ESTAB DE SERV
CNPJ: 83.628.628/0001-63
PAGADOR:
INST.NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.116
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,00
VALOR COBRADO	2.600,00

NR.AUTENTICACAO 2.179.B4E.290.DF6.61F

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – Humanitas / UPA 24h

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICIT.DE PAG. - 15-HOSP.SAO FRANCISCO

Ordem de Pagamento

Emissão: 11/08/2020

Tipo de Despesa:

Favorecido : SINDICATO EMPR. ESTAB. SDERV. SAUDE JVLLE
Histórico : RELAÇÃO ANEXA - MENSALIDADES SINDICATO 07/2020
Documento: **Nº** **Emissão:**

- ○ DOC
- ○ TED
- ( ) TEF
- ○ Boleto

- ☐ Santander
- ☐ Santander
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-
- ☐ Banco do
- ☐ CEF
- ☐ CEF

- ◉ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	**Data:**	11/08/2020	**R$:**	2.600,00
2)	**Data:**		**R$:**	
3)	**Data:**		**R$:**	-
4)	**Data:**		**R$:**	
5)	**Data:**		**R$:**	
6)	**Data:**		**R$:**	
				2.600,00

Emitente	Gerência da Área	Gerência Financeira	Diretoria
Jézica Raquel C. Luz Assistente Dep. Pessoal INDSH - HMMNSG/UPA 24h			Clemência M. de Souza Diretora Executiva INDSH – HMMNSG / UPA 24h

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

SICOOB |756-0| 75691.30391 01083.329001 37862.460013 2 83440000260000

Beneficiário						Carteira	
SINDICATO EMPREG.ESTAB.SERV.SAUDE JVILLE						1	RECIBO DO PAGADOR
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Espécie	Data Proc.	CNPJ	Vencimento
11/08/2020	MEN202007	OU	N	R$	11/08/2020	83.628.628/0001-63	11/08/2020

Instruções MENSALIDADES DA EMPRESA REFERENTE JULHO DE 2020
COBRAR 20% DE MULTA APÓS VENCIMENTO
CONFORME CCT VIGENTE

(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário: 3039/0833290
(+) Mora/Multa	Nosso Número: 0378624-6
(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento: 2.600,00

Pagador CPF/CNPJ: 23.453.830/0019-07	Escritório Contábil da Empresa	(=) Valor Cobrado
Inst.Nac.de Desenv.Social e Humano INDSH - 2682	Próprio - 1	

Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br — Autenticação Mecânica

SICOOB |756-0| 75691.30391 01083.329001 37862.460013 2 83440000260000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Pref.Lotéricas, Internet ou Liquid. Auto Atendimento					11/08/2020
Beneficiário				CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
SINDICATO EMPREG.ESTAB.SERV.SAUDE JVILLE				83.628.628/0001-63	3039/0833290
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso Número
11/08/2020	MEN202007	OU	N	11/08/2020	0378624-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie / Quantidade Moeda			Valor	(=) Valor Documento
	1 R$				2.600,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADES DA EMPRESA REFERENTE JULHO DE 2020

COBRAR 20% DE MULTA APÓS VENCIMENTO
CONFORME CCT VIGENTE

(-) Desconto/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **Inst.Nac.de Desenv.Social e Humano INDSH - 2682**
Rua Manoel Antonio Bueno, s/n - Rocio Grande
89240-000 - São Francisco do Sul - SC
Próprio - 1

CPF/CNPJ: 23.453.830/0019-07

Cód. Baixa: 0378624-6

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

Jézica Raquel C. Luz
Assistente Dep. Pessoal
INDSH - HMMNSG/UPA 24H

Processo : 00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO Período : 202007 Pagamento : 01 Roteiro : FOL

Fil.	Matric.	Nome	555-MENSALID
15	000005	ALINE DOS SANTOS RIBEIRO	25,00
15	000006	ADRIANA RODRIGUES MOREL	25,00
15	000007	ALESSANDRA ANASTACIO DE JESUS	25,00
15	000010	ANA CAROLINI SCHERVINSKI	25,00
15	000012	ANGELICA CALDEIRA	25,00
15	000014	CAROLINA NEGRAO MERRY	25,00
15	000019	ELIANDRA FIBURCIO MAIA LIMA	25,00
15	000021	EVERTON MATHIAS	25,00
15	000023	ISABELLE CRISTINE EVANGELISTA	25,00
15	000024	ANELISE APARECIDA DE OLIVEIRA	25,00
15	000025	JULIANI GONDARSKI DE ALMEIDA	25,00
15	000026	JUSIARA GONCALVES M DA CRUZ	25,00
15	000027	KANANDA CRISTINA CARVALHO DIAS	25,00
15	000032	LUCELI DA SOLEDADE	25,00
15	000035	MARCOS AURELIO DE MIRA	25,00
15	000036	MARIA CONCEICAO ALVES COSTA	25,00
15	000037	MARIA INES DE OLIVEIRA	25,00
15	000038	MARIANA TEREZINHA P KREHNKE	25,00
15	000039	MARINA DE SOUZA	25,00
15	000040	MARISTELA DE JESUS	25,00
15	000042	PAMELA D AVILA R DE BARROS	25,00
15	000043	RAQUEL DE OLIVEIRA AMANDIO	25,00
15	000044	REGINA MARIA DA ROSA	25,00
15	000046	ROSELI ZIEBARTH DE ARAUJO	25,00
15	000047	RUTE CARVALHO DA SILVA	25,00
15	000048	SANDRA LIRA ALBUQUERQUE	25,00
15	000049	SANDRA VIRGINIA ALEGRE	25,00
15	000050	SILVANA DE FATIMA R DOS SANTOS	25,00
15	000055	VALERIA DOS SANTOS CUNHA	25,00
15	000056	VASTY DE LIMA SILVA	25,00
15	000058	VIVIANE CRISTINA RICHTER	25,00
15	000059	ADRIANA DE CASTILHO	25,00
15	000060	ALESSANDRA GONCALVES VIEIRA	25,00
15	000061	ALESSANDRA ROBERTA DOS SANTOS	25,00
15	000062	ALESSANDRA TAINY DA MAIA	25,00
15	000063	ALINE CRISTINA DE BRAGA STAZAK	25,00
15	000064	ANA AMELIA BRAGAGNOLO DE SOUZA	25,00
15	000065	ANA LUCIA LINS CALDAS	25,00
15	000066	ANDREA ENI MACHADO	25,00
15	000071	CLAUDIANE LENILDA CORREA	25,00
15	000072	CRISLAYNE JANINE B DE OLIVEIRA	25,00
15	000076	DANIELY GERY KAMIENSKI	25,00
15	000077	DILMA REGINA CAMARGO SOUZA	25,00
15	000079	ELEIDE CIDRAL DOS PASSOS	25,00
15	000080	ELENICE XAVIER CARRENHO	25,00
15	000081	ELIZIANE MARIA ROSA ALVES	25,00
15	000082	HELAINE MARIA CARDOSO	25,00
15	000085	JACIARA CABRAL	25,00
15	000087	JEAN CARLOS DE ALMEIDA DIAS	25,00
15	000089	JEFFERSON RODRIGUES FARIAS	25,00
15	000092	JUAN ANTONIO ROSA	25,00
15	000094	LUCILENE CORREA	25,00
15	000096	MERE ELEN SEVERINO	25,00
15	000097	MIRIAN SCHELL	25,00
15	000098	MONICA FABIANE PEREIRA	25,00
15	000100	MYLLENA FABIOLA S AQUILINO	25,00
15	000102	NATALIA TEREZINHA O L CARNEIRO	25,00
15	000103	MARTA DE ARAUJO	25,00
15	000104	PRISCILA TABORDA RIBAS	25,00
15	000105	RUTE MALAQUIAS	25,00
15	000108	SAULO FERNANDO M DANTAS	25,00

Processo : 00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO Período : 202007 Pagamento : 01 Roteiro : FOL

Fil.	Matric.	Nome	555-MENSALID
15	000109	TANIA KATIA DA SILVA	25,00
15	000116	CAROLINE CAMILLO NURNBERG	25,00
15	000117	DENISE DE LIMA	25,00
15	000118	ERIKA PISKE MOREIRA	25,00
15	000119	VINICIUS DA SILVEIRA LEMOS	25,00
15	000120	MARIA DE LOURDES SEVERO	25,00
15	000122	LAIS GABRIELA MAIA DE CARVALHO	25,00
15	000124	MARILI LIBANIA DO NASCIMENTO	25,00
15	000125	ARIANE MOREIRA DA C CARVALHO	25,00
15	000133	SILVANA DE FRANCA BACK	25,00
15	000134	DJEYNE KRISTINE LOPES AMORIM	25,00
15	000135	NADJA CONCEICAO DE A CUNHA	25,00
15	000136	RAQUEL LAZZAROTTO	25,00
15	000149	EWELIN DA SILVA FRANCISCO	25,00
15	000162	DAIANE ALMEIDA FREYN	25,00
15	000166	ROSANE MEIRELES DA SILVA	25,00
15	000168	LILIANE R OLIVEIRA DE BORBA	25,00
15	000169	JULIANA S DOS SANTOS GONCALVES	25,00
15	000180	EDUARDA RAMOS DA CONCEICAO	25,00
15	000183	ELIANE MARIA DE CARVALHO	25,00
15	000185	MARIA TEREZINHA OLIVEIRA BORBA	25,00
15	000186	NILDO DA SILVA BERNARDO	25,00
15	000187	DIRLANE MARIA PEREIRA VIEIRA	25,00
15	000188	JOYCE CRISTINA BAHIENSE GAMA	25,00
15	000190	SAMIA GABRIELLE R DOS SANTOS	25,00
15	000191	ROGERIO DE OLIVEIRA	25,00
15	000195	EMILE ROSA PEREIRA	25,00
15	000196	GISELE MOREIRA DA SILVA	25,00
15	000197	ANDRESSA DE OLIVEIRA MARQUES	25,00
15	000199	ALESSANDRA SANTOS DE ALMEIDA	25,00
15	000204	GABRIELA DE PIERI	25,00
15	000205	NILTON LUIZ DA COSTA ROCHA	25,00
15	000210	LARISSA HECK DA SILVA	25,00
15	000211	ALIDA FRANCISCA DOS SANTOS	25,00
15	000216	ELIZABETH APARECIDA LACERDA	25,00
15	000217	DEBORA MARTINS CAMARGO	25,00
15	000218	LUCIMARA CORREA	25,00
15	000220	MARIA CAROLINE DA SILVA ARPINI	25,00
15	000222	ARLEI ALVES PEREIRA	25,00
15	000226	VANIA GONCALVES DA SILVA	25,00
15	000235	LUCINILDES CALDEIRA REIS	25,00
15	000240	PRISCILA KRUGER DIAS	25,00
15	000282	BONNARD FERNANDES SOLANO	25,00
Total da Filial: 15			2.600,00
Total Geral			2.600,00

11/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:10:55
046600466 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691303910108332900137861740019683430001091575
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMP EM ESTAB DE SERV
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMP EM ESTAB DE SERV
CNPJ: 83.628.628/0001-63
PAGADOR:
INST.NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.008
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	10.915,75
VALOR COBRADO	10.915,75

NR.AUTENTICACAO 3.AF8.131.D0A.309.EF7

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMKSG / UPA 2

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICIT.DE PAG. - 15-HOSP. SÃO FRANCISCO

Ordem de Pagamento

Emissão: 10/08/2020

Tipo de Despesa:

Favorecido : SINDICATO EMPR. ESTAB. SDERV. SAUDE JVLLE

Histórico : RELAÇÃO ANEXA - CONVENIO 07/2020

Documento: **Nº** **Emissão:**

- ○ DOC
- ○ TED
- ( ) TEF
- ○ Boleto

- ☐ Santander
- ☐ Santander
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-
- ☐ Banco do
- ☐ CEF
- ☐ CEF

- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	**Data:**	10/08/2020	**R$:**	10.915,75
2)	**Data:**		**R$:**	
3)	**Data:**		**R$:**	-
4)	**Data:**		**R$:**	
5)	**Data:**		**R$:**	
6)	**Data:**		**R$:**	
				10.915,75

Emitente	Gerência da Área	Gerência Financeira	Diretoria
Jézica Raquel C. Luz Assistente Dep. Pessoal INDSH - HMMNSG/UPA 24H			Clemência M. de Souza Diretora Executiva INDSH - HMMNSG / UPA 24h

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

SICOOB |756-0| 75691.30391 01083.329001 37861.740019 6 83430001091575

Beneficiário						Carteira	
SINDICATO EMPREG.ESTAB.SERV.SAUDE JVILLE						1	RECIBO DO PAGADOR
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Espécie	Data Proc.	CNPJ	Vencimento
10/08/2020	CON202007	OU	N	R$	10/08/2020	83.628.628/0001-63	10/08/2020

Instruções CONVENIOS REFERENTE JULHO DE 2020 COBRAR 20% DE MULTA APÓS VENCIMENTO CONFORME CCT VIGENTE	(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário 3039/0833290
	(+) Mora/Multa	Nosso Número 0378617-4
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento 10.915,75

Pagador CPF/CNPJ: 23.453.830/0019-07 Inst.Nac.de Desenv.Social e Humano INDSH - 2682	Escritório Contábil da Empresa Próprio - 1	(=) Valor Cobrado

Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br Autenticação Mecânica

SICOOB |756-0| 75691.30391 01083.329001 37861.740019 6 83430001091575

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável Pref.Lotéricas, Internet ou Liquid. Auto Atendimento						10/08/2020
Beneficiário					CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
SINDICATO EMPREG.ESTAB.SERV.SAUDE JVILLE					83.628.628/0001-63	3039/0833290
Data Documento	Número Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso Número
10/08/2020	CON202007		OU	N	10/08/2020	0378617-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda		Valor	(=) Valor Documento
	1	R$				10.915,75

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) CONVENIOS REFERENTE JULHO DE 2020 COBRAR 20% DE MULTA APÓS VENCIMENTO CONFORME CCT VIGENTE	(-) Desconto/Abatimentos
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador	Inst.Nac.de Desenv.Social e Humano INDSH - 2682 Rua Manoel Antonio Bueno, s/n - Rocio Grande 89240-000 - São Francisco do Sul - SC Próprio - 1	CPF/CNPJ: 23.453.830/0019-07 Cód. Baixa: 0378617-4

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

Jézica Raquel C. Luz
Assistente Dep. Pessoal
INDSH - HMMNSG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

SINDICATO EMPREG.ESTAB.SERV.SAUDE JVILLE - 83.628.628/0001-63

Relatório dos Lançamentos dos Convênios para Desconto-Benefícios

Período: 07/2020 até 07/2020

Inst.Nac.de Desenv.Social e Humano INDSH - 23.453.830/0019-07

Lançamentos

Inscr.	Nome	Cadastro	Benefício	Docto-Parcela	Data	Mês/Ano	Valor
15425	Alessandra Roberta dos Santos		Convenios	616807/01-01	22/05/2020	7/2020	165,00
15425	Alessandra Roberta dos Santos		Convenios	594060/10-10	08/10/2019	7/2020	123,90
16111	Alessandra Santos de Almeida	160	Convenios	603996/07-10	08/01/2020	7/2020	200,00
14783	Aline Cristina de Braga Stazak		Convenios	611920/04-05	13/03/2020	7/2020	58,97
14783	Aline Cristina de Braga Stazak		Convenios	618471/01-05	15/06/2020	7/2020	116,00
14783	Aline Cristina de Braga Stazak		Convenios	613157/03-04	13/04/2020	7/2020	49,18
14783	Aline Cristina de Braga Stazak		Convenios	593728/10-10	04/10/2019	7/2020	144,48
14783	Aline Cristina de Braga Stazak		Convenios	616162/02-10	18/05/2020	7/2020	140,50
8254	Ana Lúcia Lins Caldas		Convenios	594735/09-10	15/10/2019	7/2020	109,90
8254	Ana Lúcia Lins Caldas		Convenios	616275/02-06	18/05/2020	7/2020	172,33
8254	Ana Lúcia Lins Caldas		Convenios	599403/08-10	22/11/2019	7/2020	149,90
16528	Andressa de Oliveira Marques		Convenios	615251/03-10	06/05/2020	7/2020	79,70
16528	Andressa de Oliveira Marques		Convenios	618420/01-10	15/06/2020	7/2020	226,80
15479	Angélica Caldeira		Convenios	614394/03-01	28/04/2020	7/2020	54,88
15479	Angélica Caldeira		Convenios	600106/08-10	28/11/2019	7/2020	213,90
15728	Ariane Moreira Costa Carvalho	160126	Convenios	615168/03-10	05/05/2020	7/2020	230,90
13496	Arlei Alves Pereira		Convenios	604946/06-08	16/01/2020	7/2020	271,44
13496	Arlei Alves Pereira		Convenios	616395/02-10	19/05/2020	7/2020	146,90
16516	Daiane de Almeida Freyn		Convenios	604712/07-07	15/01/2020	7/2020	537,00
15626	Daniely Gery Kamiesnski		Convenios	618542/01-01	16/06/2020	7/2020	103,50
16643	Débora Martins Camargo	217	Convenios	621239/01-10	14/07/2020	7/2020	119,90
16312	Dirlane Maria Pereira Vieira	187	Convenios	611064/05-10	05/03/2020	7/2020	140,90
16312	Dirlane Maria Pereira Vieira	187	Convenios	613964/01-01	23/04/2020	7/2020	103,50
16447	Djeyne Kristine Lopes Amorim		Convenios	622419/01-01	27/07/2020	7/2020	676,20
15568	Eduarda Ramos da Conceição		Convenios	622555/01-	28/07/2020	7/2020	75,00
8817	Eliane Maria de Carvalho	592	Convenios	619798/01-	25/06/2020	7/2020	50,00

Jozica Raquel C. Luz
Assistente Dep. Pessoal
INDSH - HMMNSG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24h01

Relatório dos Lançamentos dos Convênios para Desconto

01

13429	Eliziane Maria Rosa Alves	Convenios	616884/02-01	25/05/2020	7/2020	99,98
13296	Helaine Maria Cardoso	Convenios	600550/08-10	02/12/2019	7/2020	250,00
13296	Helaine Maria Cardoso	Convenios	620153/01-10	30/06/2020	7/2020	150,00
12304	Jaciara Cabral	Convenios	622418/01-01	27/07/2020	7/2020	1.340,10
12304	Jaciara Cabral	Convenios	612989/04-07	07/04/2020	7/2020	178,20
12304	Jaciara Cabral	Convenios	617685/02-10	02/06/2020	7/2020	69,00
15622	Jean Carlos de Almeida Dias	Convenios	620034/01-01	29/06/2020	7/2020	99,82
15622	Jean Carlos de Almeida Dias	Convenios	619978/01-01	29/06/2020	7/2020	60,00

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24

Jéssica Raquel C. Luz
Assistente Dep. Pessoal
INDSH - HMMNSG/UPA 24H

SINDICATO EMPREG.ESTAB.SERV.SAUDE JVILLE - 83.628.628/0001-63

Relatório dos Lançamentos dos Convênios para Desconto-Benefícios

Período: 07/2020 até 07/2020

Inst.Nac.de Desenv.Social e Humano INDSH - 23.453.830/0019-07

15577	Jusiara Gonçalves Martins da Cruz		Convenios	611152/05-01	06/03/2020	7/2020	90,00
15577	Jusiara Gonçalves Martins da Cruz		Convenios	596681/09-10	30/10/2019	7/2020	252,74
13464	Lucéli da Soledade		Convenios	612307/04-10	17/03/2020	7/2020	190,90
12241	Lucilene Correa		Convenios	617418/02-10	28/05/2020	7/2020	123,80
16530	Lucimara Correa		Convenios	616776/02-01	22/05/2020	7/2020	140,00
16530	Lucimara Correa		Convenios	615454/03-05	08/05/2020	7/2020	141,20
15426	Marina de Souza	438	Convenios	604259/07-10	10/01/2020	7/2020	270,50
15103	Maristela de Jesus		Convenios	591177/06-10	12/09/2019	7/2020	47,20
15103	Maristela de Jesus		Convenios	601653/07-10	09/12/2019	7/2020	174,09
15103	Maristela de Jesus		Convenios	614537/03-06	29/04/2020	7/2020	106,40
15630	Marta de Araujo		Convenios	594863/09-10	15/10/2019	7/2020	167,90
15630	Marta de Araujo		Convenios	613679/03-07	17/04/2020	7/2020	97,29
12251	Monica Fabiane Pereira		Convenios	616335/01-01	19/05/2020	7/2020	100,00
12251	Monica Fabiane Pereira		Convenios	616337/02-10	19/05/2020	7/2020	116,70
15569	Myllena Fabiola dos Santos Aquilino	15569	Convenios	599379/08-08	22/11/2019	7/2020	111,25
13811	Nadja Conceição de Almeida		Convenios	618149/02-10	09/06/2020	7/2020	141,80
14439	Natalia Terezinha Oliveira L. Carneiro		Convenios	611858/04-01	13/03/2020	7/2020	150,00
14439	Natalia Terezinha Oliveira L. Carneiro		Convenios	597453/09-01	06/11/2019	7/2020	51,30
14439	Natalia Terezinha Oliveira L. Carneiro		Convenios	619288/01-36	22/06/2020	7/2020	356,95
13127	Prisicila Taborda Ribas		Convenios	616975/02-05	25/05/2020	7/2020	57,95
13127	Prisicila Taborda Ribas		Convenios	619404/04-01	22/06/2020	7/2020	149,98
13127	Prisicila Taborda Ribas		Convenios	598947/08-10	19/11/2019	7/2020	124,90
13127	Prisicila Taborda Ribas		Convenios	609175/05-10	14/02/2020	7/2020	148,60
15565	Rute Malaquias	15565	Convenios	619396/01-01	22/06/2020	7/2020	300,00
12085	Sâmia Gabrielle R. dos Santos	190	Convenios	619797/01-01	25/06/2020	7/2020	100,00
15595	Silvana de Fatima Ramos dos Santos		Convenios	616184/02-10	18/05/2020	7/2020	159,80
15979	Silvana de França Back	133	Convenios	615745/03-01	12/05/2020	7/2020	50,00

Jézica Raquel C. Luz
Assistente Dep. Pessoal
INDSH HMMNSG/UPA 24H

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24H

15979	Silvana de França Back	133	Convenios	606324/04-01	27/01/2020	7/2020	83,22
15979	Silvana de França Back	133	Convenios	620775/01-05	08/07/2020	7/2020	89,60
16642	Vania Gonçalves da Silva	226	Convenios	617638/02-10	01/06/2020	7/2020	113,90

Total: 64 Lançamentos 10.915,75

Resumo

Benefício	Total
Convenios	10.915,75

Total: 1 Benefícios 10.915,75

Jéssica Raquel C. Luz
Assistente Dep. Pessoal
INDSH - HMMNSG/UPA 24H

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.17
0466900466 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000389-6	85400179200-8
	80764305082-3	34538300019-9
Data do pagamento		06/08/2020
CNPJ/CEI/CPF		23453830/0019-07
COMPETENCIA		07/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/08/2020
VALOR DEPOSITO		38.985,40
Valor Total		38.985,40

DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: E.013.DF0.908.9CA.ABF

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - Instituto [illegible]

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICIT.DE PAG. - 15-HOSPITAL S. FRANCISCO

Ordem de Pagamento

Emissão: 10/08/2020

Tipo de Despesa:

Favorecido : CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Histórico : FGTS - FOPAG 07.2020

Documento: Nº Emissão:

- ◯ DOC
- ◯ TED
- ◯ TEF
- ◯ Boleto
- ◯ DDA
- ◯ Déb. Automático

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

VENCIMENTOS

1)	Data: 07/08/2020	R$:	38.985,45
2)	Data:	R$:	
3)	Data:	R$:	
4)	Data:	R$:	
5)	Data:	R$:	
6)	Data:	R$:	
			38.985,45

Emitente	Gerência da Área	Gerência Financeira	Diretoria
Jézica Raquel C. Luz Assistente Dep. Pessoal INDSH - HRMNSG/UPA 24H			Clemencia M. de Souza Diretora Executiva INDSH – HRMNSG / UPA 24h

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/08/2020 - 15:29:24

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0047)34713705
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	487.317,59	184	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0019-07	07/2020	07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
38.985,40	0,00	38.985,40

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020

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

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/08/2020 - 15:29:24

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0047)34713705
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	487.317,59	184	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0019-07	07/2020	07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
38.985,40	0,00	38.985,40

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020

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

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Jéssica Raquel C. Luz
Assistente Dep. Pessoal
INDSH - HMMNSG/UPA 24H

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
MARIA INES DE OLIVEIRA	2.481,89	0,00	107.85004.28-6 0,00	20/11/2018 219,45	01	198,56	12/07/2020 P3	03222 0,00
MARIA INES DE OLIVEIRA			107.85004.28-6	20/11/2018	01		16/07/2020 Z5	03222
MARIA TEREZINHA OLIVEIRA DE BORBA	2.096,92	0,00	107.97370.03-7 0,00	19/12/2018 173,25	01	167,76	27/07/2020 P3	03222 0,00
BONNARD FERNANDES SOLANO	6.174,08	0,00	120.13963.07-8 0,00	20/11/2018 713,08	01	493,93	02/07/2020 N3	02235 0,00
HELENA FERNANDES DE SANTANA	2.914,22	713,28	121.32137.05-8 713,28	06/05/2020 324,82	01	290,21	30/07/2020 J	03222 0,00
ELIZABETH APARECIDA LACERDA	2.052,69	0,00	123.67453.62-6 0,00	03/12/2019 169,06	01	164,22	11/07/2020 P3	03222 0,00
ELIZABETH APARECIDA LACERDA			123.67453.62-6	03/12/2019	01		18/07/2020 Z5	03222
ELIZABETH APARECIDA LACERDA			123.67453.62-6	03/12/2019	01		18/07/2020 P2	03222
ELIZABETH APARECIDA LACERDA			123.67453.62-6	03/12/2019	01		25/07/2020 Z5	03222
ALESSANDRA ROBERTA DOS SANTOS	2.112,58	0,00	123.97916.28-4 0,00	20/11/2018 175,13	01	169,01	04/07/2020 P3	03222 0,00
ALESSANDRA ROBERTA DOS SANTOS			123.97916.28-4	20/11/2018	01		09/07/2020 Z5	03222
ALESSANDRA ROBERTA DOS SANTOS			123.97916.28-4	20/11/2018	01		27/07/2020 P3	03222
MARCOS FERNANDES	1.943,95	0,00	124.70680.14-1 0,00	14/05/2019 159,27	01	155,52	12/07/2020 P3	05143 0,00
MARCOS FERNANDES			124.70680.14-1	14/05/2019	01		16/07/2020 Z5	05143
MARCOS FERNANDES			124.70680.14-1	14/05/2019	01		16/07/2020 P2	05143
MARCOS FERNANDES			124.70680.14-1	14/05/2019	01		26/07/2020 Z5	05143
ANDREA ENI MACHADO	2.092,67	0,00	124.83249.40-1 0,00	20/11/2018 172,74	01	167,42	14/07/2020 P3	03222 0,00
ANDREA ENI MACHADO			124.83249.40-1	20/11/2018	01		18/07/2020 Z5	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
JOSE CARLOS DOS SANTOS	125.43555.01-5	06/05/2020	01		16/07/2020 P3	03222
2.694,65	0,00	0,00	244,98	215,58		0,00
JOSE CARLOS DOS SANTOS	125.43555.01-5	06/05/2020	01		20/07/2020 Z5	03222
JOSE CARLOS DOS SANTOS	125.43555.01-5	06/05/2020	01		20/07/2020 P2	03222
JOSE CARLOS DOS SANTOS	125.43555.01-5	06/05/2020	01		24/07/2020 Z5	03222
JOSE CARLOS DOS SANTOS	125.43555.01-5	06/05/2020	01		24/07/2020 P3	03222
JOSE CARLOS DOS SANTOS	125.43555.01-5	06/05/2020	01		25/07/2020 Z5	03222
DJEYNE KRISTINE LOPES AMORIM	125.45591.33-7	17/01/2019	01		24/07/2020 J	03222
1.647,28	1.287,96	1.287,96	232,80	234,82		0,00
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		07/07/2020 P3	03222
1.659,84	1.639,52	1.639,52	265,57	263,95		0,00
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		11/07/2020 Z5	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		13/07/2020 P3	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		14/07/2020 Z5	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		15/07/2020 P3	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		18/07/2020 Z5	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		19/07/2020 P3	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		21/07/2020 Z5	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		23/07/2020 J	03222
ROGERIO DE OLIVEIRA	126.87782.72-8	12/07/2019	01		14/07/2020 P3	07823
2.302,55	0,00	0,00	197,93	184,21		0,00
ROGERIO DE OLIVEIRA	126.87782.72-8	12/07/2019	01		21/07/2020 Z5	07823

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA:NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
FERNANDA GOMES BUTZGE	127.47232.50-8	02/07/2019	01		13/07/2020 P3	04110
1.722,34	0,00	0,00	139,33	137,79		0,00
FERNANDA GOMES BUTZGE	127.47232.50-8	02/07/2019	01		25/07/2020 Z5	04110
FERNANDA GOMES BUTZGE	127.47232.50-8	02/07/2019	01		26/07/2020 P3	04110
FERNANDA GOMES BUTZGE	127.47232.50-8	02/07/2019	01		27/07/2020 Z5	04110
MIRIAN SCHELL	127.69406.65-7	20/11/2018	01		23/06/2020 P3	02235
3.786,39	0,00	0,00	389,02	302,92		0,00
MIRIAN SCHELL	127.69406.65-7	20/11/2018	01		07/07/2020 Z5	02235
MIRIAN SCHELL	127.69406.65-7	20/11/2018	01		18/07/2020 P3	02235
MIRIAN SCHELL	127.69406.65-7	20/11/2018	01		25/07/2020 Z5	02235
JUNIOR AZOLINI	127.78766.72-5	21/10/2019	01		22/07/2020 P2	04110
2.266,00	0,00	0,00	193,54	181,29		0,00
JUNIOR AZOLINI	127.78766.72-5	21/10/2019	01		28/07/2020 Z5	04110
JUNIOR AZOLINI	127.78766.72-5	21/10/2019	01		28/07/2020 P2	04110
LUCELI DA SOLEDADE	128.20856.72-3	20/11/2018	01		14/07/2020 P3	03222
2.478,22	0,00	0,00	219,01	198,26		0,00
LUCELI DA SOLEDADE	128.20856.72-3	20/11/2018	01		16/07/2020 Z5	03222
RAQUEL LAZZAROTTO	128.83356.52-3	16/01/2019	01		05/07/2020 P3	03222
2.312,82	0,00	0,00	199,16	185,03		0,00
RAQUEL LAZZAROTTO	128.83356.52-3	16/01/2019	01		10/07/2020 Z5	03222
RAQUEL LAZZAROTTO	128.83356.52-3	16/01/2019	01		10/07/2020 P2	03222
RAQUEL LAZZAROTTO	128.83356.52-3	16/01/2019	01		17/07/2020 Z5	03222
RAQUEL LAZZAROTTO	128.83356.52-3	16/01/2019	01		17/07/2020 P2	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA:NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
RAQUEL LAZZAROTTO	128.83356.52-3	16/01/2019	01		20/07/2020 Z5	03222
SILVANA DE FRANCA BACK	128.83597.72-5	15/01/2019	01		30/07/2020 P3	04221
1.751,31	0,00	0,00	141,93		140,11	0,00
ALESSANDRA ANASTACIO DE JESUS	129.00801.69-0	20/11/2018	01		10/07/2020 P3	03222
3.594,53	0,00	0,00	362,16		287,57	0,00
ALESSANDRA ANASTACIO DE JESUS	129.00801.69-0	20/11/2018	01		16/07/2020 Z5	03222
ANA CAROLINA SEIDEL BATISTA	129.32583.53-2	20/12/2018	01		25/04/2020 Q1	02212
4.633,35	0,00	0,00	507,60		370,67	0,00
JULIANA SILVEIRA DOS SANTOS GONCALVES	129.35277.51-3	02/05/2019	01		13/07/2020 P3	03222
2.109,99	0,00	0,00	174,82		168,80	0,00
JULIANA SILVEIRA DOS SANTOS GONCALVES	129.35277.51-3	02/05/2019	01		20/07/2020 Z5	03222
SAULO FERNANDO DE MACEDO DANTAS	130.23516.06-4	20/11/2018	01		14/07/2020 P3	02212
4.886,79	0,00	0,00	543,08		390,95	0,00
SAULO FERNANDO DE MACEDO DANTAS	130.23516.06-4	20/11/2018	01		19/07/2020 Z5	02212
ELIZIANE MARIA ROSA ALVES	133.73849.72-0	20/11/2018	01		11/07/2020 P3	05135
1.483,83	0,00	0,00	117,86		118,71	0,00
ELIZIANE MARIA ROSA ALVES	133.73849.72-0	20/11/2018	01		18/07/2020 Z5	05135
ELIZIANE MARIA ROSA ALVES	133.73849.72-0	20/11/2018	01		18/07/2020 P2	05135
ELIZIANE MARIA ROSA ALVES	133.73849.72-0	20/11/2018	01		20/07/2020 Z5	05135
ARLEI ALVES PEREIRA	133.87679.72-5	11/12/2019	01		09/07/2020 P3	07823
1.999,46	0,00	0,00	164,27		159,96	0,00
ARLEI ALVES PEREIRA	133.87679.72-5	11/12/2019	01		15/07/2020 Z5	07823
ARLEI ALVES PEREIRA	133.87679.72-5	11/12/2019	01		15/07/2020 P3	07823
ARLEI ALVES PEREIRA	133.87679.72-5	11/12/2019	01		23/07/2020 Z5	07823
LUCINILDES CALDEIRA REIS	135.23072.72-6	19/03/2020	01		05/07/2020 P3	05143
1.728,26	0,00	0,00	139,86		138,27	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 — FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
LUCINILDES CALDEIRA REIS	135.23072.72-6	19/03/2020	01		08/07/2020 Z5	05143
LUCINILDES CALDEIRA REIS	135.23072.72-6	19/03/2020	01		08/07/2020 P3	05143
LUCINILDES CALDEIRA REIS	135.23072.72-6	19/03/2020	01		09/07/2020 Z5	05143
MERE ELEN SEVERINO	136.01105.72-0	20/11/2018	01		16/07/2020 P3	03222
2.629,65	0,00	0,00	237,18	210,37		0,00
MERE ELEN SEVERINO	136.01105.72-0	20/11/2018	01		26/07/2020 Z5	03222
NATALIA TEREZINHA OLIVEIRA LOPES CARNEIR	136.12178.72-4	20/11/2018	01		12/07/2020 P3	04131
2.019,30	0,00	0,00	166,05	161,54		0,00
NATALIA TEREZINHA OLIVEIRA LOPES CARNEIR	136.12178.72-4	20/11/2018	01		23/07/2020 Z5	04131
NATALIA TEREZINHA OLIVEIRA LOPES CARNEIR	136.12178.72-4	20/11/2018	01		23/07/2020 P3	04131
NATALIA TEREZINHA OLIVEIRA LOPES CARNEIR	136.12178.72-4	20/11/2018	01		26/07/2020 Z5	04131
PRISCILA TABORDA RIBAS	136.35121.72-9	20/11/2018	01		13/07/2020 P3	04110
1.857,42	0,00	0,00	151,48	148,59		0,00
PRISCILA TABORDA RIBAS	136.35121.72-9	20/11/2018	01		19/07/2020 Z5	04110
DENISE DE LIMA	137.88896.72-7	20/11/2018	01		14/07/2020 P3	03241
7.628,69	0,00	0,00	713,08	610,29		0,00
DENISE DE LIMA	137.88896.72-7	20/11/2018	01		18/07/2020 Z5	03241
ALESSANDRA SANTOS DE ALMEIDA	139.05315.72-5	15/04/2019	01		13/07/2020 P3	03222
2.293,58	0,00	0,00	196,85	183,48		0,00
ALESSANDRA SANTOS DE ALMEIDA	139.05315.72-5	15/04/2019	01		20/07/2020 Z5	03222
JANAINA LISBOA DA SILVA	139.09388.72-7	12/04/2019	01		12/07/2020 P3	03222
2.692,58	0,00	0,00	244,73	215,40		0,00
JANAINA LISBOA DA SILVA	139.09388.72-7	12/04/2019	01		17/07/2020 Z5	03222
MARISTELA DE JESUS	139.31718.72-6	20/11/2018	01		30/06/2020 P2	05143
2.095,90	0,00	0,00	173,13	167,67		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
MARISTELA DE JESUS	139.31718.72-6	20/11/2018	01		07/07/2020 Z5	05143
VALERIA DOS SANTOS CUNHA	139.70743.72-8	20/11/2018	01		19/07/2020 P3	04221
1.784,18	0,00	0,00	144,89	142,73		0,00
VALERIA DOS SANTOS CUNHA	139.70743.72-8	20/11/2018	01		20/07/2020 Z5	04221
MARTA DE ARAUJO	140.00380.72-5	20/11/2018	01		09/07/2020 P3	04141
1.870,50	0,00	0,00	152,66	149,64		0,00
MARTA DE ARAUJO	140.00380.72-5	20/11/2018	01		12/07/2020 Z5	04141
GLORIA MARIA LEMOS RAMOS	140.65094.72-7	16/12/2018	01		09/07/2020 P3	03222
2.309,38	0,00	0,00	198,75	184,75		0,00
GLORIA MARIA LEMOS RAMOS	140.65094.72-7	16/12/2018	01		16/07/2020 Z5	03222
GLORIA MARIA LEMOS RAMOS	140.65094.72-7	16/12/2018	01		16/07/2020 P3	03222
GLORIA MARIA LEMOS RAMOS	140.65094.72-7	16/12/2018	01		23/07/2020 Z5	03222
ADRIELE ANDRESSA KUTZ CUSTODIO	141.41458.72-0	14/04/2019	01		10/07/2020 P3	03222
2.314,92	0,00	0,00	199,41	185,19		0,00
ADRIELE ANDRESSA KUTZ CUSTODIO	141.41458.72-0	14/04/2019	01		17/07/2020 Z5	03222
ADRIELE ANDRESSA KUTZ CUSTODIO	141.41458.72-0	14/04/2019	01		17/07/2020 P2	03222
ADRIELE ANDRESSA KUTZ CUSTODIO	141.41458.72-0	14/04/2019	01		18/07/2020 Z5	03222
CAROLINE CAMILLO NURNBERG	141.94617.72-6	21/11/2018	01		30/06/2020 P3	03241
4.052,36	0,00	0,00	426,26	324,18		0,00
CAROLINE CAMILLO NURNBERG	141.94617.72-6	21/11/2018	01		09/07/2020 Z5	03241
EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	161.02265.41-7	14/04/2019	01		07/07/2020 P3	03222
1.979,31	0,00	0,00	162,45	158,34		0,00
EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	161.02265.41-7	14/04/2019	01		13/07/2020 Z5	03222
EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	161.02265.41-7	14/04/2019	01		13/07/2020 P3	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	161.02265.41-7	14/04/2019	01		18/07/2020 Z5	03222
EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	161.02265.41-7	14/04/2019	01		21/07/2020 P3	03222
EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	161.02265.41-7	14/04/2019	01		24/07/2020 Z5	03222
ANGELICA CALDEIRA	161.10129.93-4	20/11/2018	01		30/06/2020 P2	04221
1.566,56	0,00	0,00	125,31	125,32		0,00
ANGELICA CALDEIRA	161.10129.93-4	20/11/2018	01		03/07/2020 Z5	04221
DAIANE ALMEIDA FREYN	161.32002.53-8	15/04/2019	01		22/07/2020 P3	03222
2.675,73	0,00	0,00	242,71	214,05		0,00
DAIANE ALMEIDA FREYN	161.32002.53-8	15/04/2019	01		28/07/2020 Z5	03222
DAIANE ALMEIDA FREYN	161.32002.53-8	15/04/2019	01		28/07/2020 P3	03222
DAIANE ALMEIDA FREYN	161.32002.53-8	15/04/2019	01		29/07/2020 Z5	03222
EMILE ROSA PEREIRA	161.62200.40-0	01/08/2019	01		14/07/2020 P3	04221
1.732,97	0,00	0,00	140,28	138,63		0,00
EMILE ROSA PEREIRA	161.62200.40-0	01/08/2019	01		18/07/2020 Z5	04221
JEAN CARLOS DE ALMEIDA DIAS	162.42336.87-2	20/11/2018	01		26/07/2020 P3	03542
1.851,22	0,00	0,00	150,92	148,09		0,00
MARIA CAROLINE DA SILVA ARPINI	163.63670.12-9	06/12/2019	01		12/07/2020 P3	05135
1.488,61	0,00	0,00	118,29	119,08		0,00
MARIA CAROLINE DA SILVA ARPINI	163.63670.12-9	06/12/2019	01		16/07/2020 Z5	05135
LIDIANE DE LARA	163.75122.22-9	20/11/2018	01		13/07/2020 P3	03222
2.550,91	0,00	0,00	227,73	204,07		0,00
LIDIANE DE LARA	163.75122.22-9	20/11/2018	01		20/07/2020 Z5	03222
KEVELYN LIDIANE RODRIGUES DE JESUS	164.45197.86-9	16/07/2019	01		14/07/2020 P3	05152
1.359,68	0,00	0,00	106,69	108,77		0,00
KEVELYN LIDIANE RODRIGUES DE JESUS	164.45197.86-9	16/07/2019	01		21/07/2020 Z5	05152

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA/NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
KEVELYN LIDIANE RODRIGUES DE JESUS	164.45197.86-9	16/07/2019	01		21/07/2020 P2	05152
KEVELYN LIDIANE RODRIGUES DE JESUS	164.45197.86-9	16/07/2019	01		22/07/2020 Z5	05152
KEVELYN LIDIANE RODRIGUES DE JESUS	164.45197.86-9	16/07/2019	01		28/07/2020 P3	05152
ALANA RUBIA DA COSTA	200.76476.96-5	07/05/2019	01		15/07/2020 P3	04131
1.684,66	0,00	0,00	135,93	134,77		0,00
ALANA RUBIA DA COSTA	200.76476.96-5	07/05/2019	01		22/07/2020 Z5	04131
BRUNO DE OLIVEIRA MOREIRA	200.80668.14-8	09/06/2020	01		05/07/2020 P3	03222
2.362,22	0,00	0,00	205,09	188,97		0,00
BRUNO DE OLIVEIRA MOREIRA	200.80668.14-8	09/06/2020	01		12/07/2020 Z5	03222
BRUNO DE OLIVEIRA MOREIRA	200.80668.14-8	09/06/2020	01		12/07/2020 P3	03222
BRUNO DE OLIVEIRA MOREIRA	200.80668.14-8	09/06/2020	01		20/07/2020 Z5	03222
JULIANA SARAIVA	203.02724.31-6	01/07/2020	01		09/07/2020 J	02235
1.000,50	0,00	0,00	75,03	80,04		0,00
RAFAELLA MARIA ANICESIO	203.14886.61-8	01/06/2020	01		13/07/2020 P3	02235
3.504,48	0,00	0,00	349,56	280,35		0,00
RAFAELLA MARIA ANICESIO	203.14886.61-8	01/06/2020	01		20/07/2020 Z5	02235
RAFAELLA MARIA ANICESIO	203.14886.61-8	01/06/2020	01		20/07/2020 P2	02235
RAFAELLA MARIA ANICESIO	203.14886.61-8	01/06/2020	01		24/07/2020 Z5	02235
MARIA DE LOURDES SEVERO	206.04056.03-0	22/11/2018	01		26/06/2020 P3	02235
4.056,57	0,00	0,00	426,85	324,52		0,00
MARIA DE LOURDES SEVERO	206.04056.03-0	22/11/2018	01		01/07/2020 Z5	02235
MARIA DE LOURDES SEVERO	206.04056.03-0	22/11/2018	01		01/07/2020 P2	02235
MARIA DE LOURDES SEVERO	206.04056.03-0	22/11/2018	01		05/07/2020 Z5	02235

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA/INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
CLAUDIANE LENILDA CORREA	210.52034.40-5	20/11/2018	01		13/07/2020 P3	05152
1.479,86	0,00	0,00	117,50		118,38	0,00
CLAUDIANE LENILDA CORREA	210.52034.40-5	20/11/2018	01		20/07/2020 Z5	05152
DANIELY GERY KAMIENSKI	210.54502.99-6	20/11/2018	01		27/07/2020 P3	03222
2.125,49	0,00	0,00	176,68		170,03	0,00
DANIELY GERY KAMIENSKI	210.54502.99-6	20/11/2018	01		28/07/2020 Z5	03222
ALESSANDRA TAINY DA MAIA	210.54513.54-8	20/11/2018	01		08/07/2020 P3	03222
2.466,35	0,00	0,00	217,59		197,30	0,00
ALESSANDRA TAINY DA MAIA	210.54513.54-8	20/11/2018	01		13/07/2020 Z5	03222
ALESSANDRA TAINY DA MAIA	210.54513.54-8	20/11/2018	01		13/07/2020 P3	03222
ALESSANDRA TAINY DA MAIA	210.54513.54-8	20/11/2018	01		22/07/2020 Z5	03222
EDUARDA RAMOS DA CONCEICAO	210.54529.88-6	21/05/2019	01		06/07/2020 P3	03222
1.811,17	1.322,35	1.322,35	250,65		250,68	0,00
EDUARDA RAMOS DA CONCEICAO	210.54529.88-6	21/05/2019	01		07/07/2020 Z5	03222
EDUARDA RAMOS DA CONCEICAO	210.54529.88-6	21/05/2019	01		29/07/2020 J	03222
RAFAELA SCHELL MATIAS	210.54536.49-1	11/02/2019	01		17/07/2020 P3	05152
1.492,29	0,00	0,00	118,62		119,38	0,00
RAFAELA SCHELL MATIAS	210.54536.49-1	11/02/2019	01		25/07/2020 Z5	05152
RUTE MALAQUIAS	210.61504.08-7	20/11/2018	01		27/07/2020 P3	04221
1.482,69	0,00	0,00	117,76		118,61	0,00
LUANA CRISTINA EGER DA SILVA	212.78062.57-4	22/08/2019	01		13/07/2020 P3	02235
3.914,57	0,00	0,00	406,97		313,16	0,00
LUANA CRISTINA EGER DA SILVA	212.78062.57-4	22/08/2019	01		25/07/2020 Z5	02235
ADRIANA DE CASTILHO	135.33684.72-4	20/11/2018	01			03222
2.462,50	0,00	0,00	217,12		197,01	0,00
ADRIANA RODRIGUES MOREL	161.30960.76-0	20/11/2018	01			05132
1.800,81	0,00	0,00	146,39		144,06	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
ALESSANDRA GONCALVES VIEIRA		123.47709.99-4	20/11/2018	01		03222
2.775,32	0,00	0,00	254,66		222,03	0,00
ALIDA FRANCISCA DOS SANTOS		131.87883.72-8	20/11/2019	01		05143
1.898,25	0,00	0,00	155,16		151,87	0,00
ALINE CRISTINA DE BRAGA STAZAK		136.39558.72-2	20/11/2018	01		03222
2.127,92	0,00	0,00	176,97		170,23	0,00
ALINE DOS SANTOS RIBEIRO		160.24780.13-4	20/11/2018	01		03222
2.791,08	0,00	0,00	256,55		223,28	0,00
ANA AMELIA BRAGAGNOLO DE SOUZA		134.36742.72-3	20/11/2018	01		02237
5.376,95	0,00	0,00	611,70		430,16	0,00
ANA CAROLINE ROSA LEITE		161.20008.77-3	04/01/2019	01		04221
2.253,70	0,00	0,00	192,07		180,29	0,00
ANA CAROLINI SCHERVINSKI		210.54518.78-7	20/11/2018	01		02235
3.473,43	0,00	0,00	345,21		277,87	0,00
ANA LUCIA LINS CALDAS		107.97370.08-8	20/11/2018	01		03222
2.312,11	0,00	0,00	199,08		184,97	0,00
ANDRESSA DE ARAUJO		206.51399.61-5	23/07/2020	01		03222
689,76	0,00	0,00	51,73		55,18	0,00
ANDRESSA DE OLIVEIRA MARQUES		210.52035.32-0	09/05/2019	01		05152
1.480,25	0,00	0,00	117,54		118,42	0,00
ANDRESSA VITORIA T SABINO		212.90736.09-1	18/02/2019	01		04110
1.470,43	0,00	0,00	116,65		117,63	0,00
ANELISE APARECIDA DE OLIVEIRA		130.13462.72-7	20/11/2018	01		04131
2.021,60	0,00	0,00	166,26		161,73	0,00
ANGELITA ANDREA DA COSTA		133.16306.72-1	23/07/2020	01		03222
689,76	0,00	0,00	51,73		55,19	0,00
ANTONIO JOSE LOPES NETO		209.12216.91-8	23/07/2020	01		02235
1.337,73	0,00	0,00	104,71		107,01	0,00
ARIANE MOREIRA DA COSTA CARVALHO		141.56641.72-0	29/11/2018	01		05143
2.255,70	0,00	0,00	192,31		180,45	0,00
CAROLINA NEGRAO MERRY		130.65733.23-3	20/11/2018	01		02235
4.914,00	0,00	0,00	546,89		393,13	0,00
CRENILDA CANDIDO DA SILVA		129.85126.52-7	22/07/2020	01		02235
1.534,83	0,00	0,00	122,45		122,79	0,00
CRISLAYNE JANINE BOENO DE OLIVEIRA		153.55599.22-6	20/11/2018	01		02212
4.584,22	0,00	0,00	500,72		366,73	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
CRISTIANA BIANCHINI		125.50251.39-5	04/07/2020	01			05134
1.874,33	0,00	0,00	153,00		149,95		0,00
DANIELE VEIGA KEISER		212.75779.51-6	01/07/2020	01			02235
3.492,99	0,00	0,00	347,95		279,43		0,00
DEBORA MARTINS CAMARGO		203.64496.71-6	04/12/2019	01			05143
3.121,20	0,00	0,00	296,17		249,69		0,00
DEISE MARIA ALVES DE AZEVEDO		126.03260.26-1	13/01/2020	01			02522
1.854,00	0,00	0,00	151,18		148,33		0,00
DIEGO RAMAO CAMARGO		136.72556.72-5	23/07/2020	01			03222
689,76	0,00	0,00	51,73		55,18		0,00
DIEILA MAIRA SILVA CRUZ		207.49535.79-7	06/05/2020	01			02235
5.613,32	0,00	0,00	644,79		449,06		0,00
DILMA REGINA CAMARGO SOUZA		127.47778.77-2	20/11/2018	01			03222
5.095,39	0,00	0,00	572,28		407,64		0,00
DIRLANE MARIA PEREIRA VIEIRA		128.83921.72-7	01/07/2019	01			05143
2.130,27	0,00	0,00	177,26		170,43		0,00
ELAINE APARECIDA DE FREITAS PORTILHO		123.48249.34-2	28/07/2020	01			02235
487,89	0,00	0,00	36,59		39,04		0,00
ELEIDE CIDRAL DOS PASSOS		170.70420.39-9	20/11/2018	01			03222
2.889,24	0,00	0,00	268,33		231,13		0,00
ELENICE XAVIER CARRENHO		101.13577.72-6	20/11/2018	01			05143
1.678,32	0,00	0,00	135,36		134,27		0,00
ELIANDRA FIBURCIO MAIA LIMA		136.32268.72-9	20/11/2018	01			05143
3.061,10	0,00	0,00	288,96		244,88		0,00
ELIANE MARIA DE CARVALHO		138.81908.72-1	06/06/2019	01			05143
2.273,73	0,00	0,00	194,47		181,89		0,00
ELIZANGELA DE CASSIA LOURENCO		125.27118.93-5	06/05/2020	01			05134
2.035,32	0,00	0,00	167,49		162,83		0,00
EMILY DOMINONI DORIA		210.65789.78-7	14/05/2019	01			02235
3.463,16	0,00	0,00	343,77		277,05		0,00
ERICA CINDY PEREIRA ANACLETO		140.30804.72-8	22/07/2020	01			03222
766,40	0,00	0,00	57,48		61,31		0,00
ERIKA PISKE MOREIRA		127.23151.53-2	21/11/2018	01			03222
3.455,01	0,00	0,00	342,63		276,41		0,00
EVERTON MATHIAS		129.47452.72-2	20/11/2018	01			02235
4.130,40	0,00	0,00	437,19		330,44		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
EWELIN DA SILVA FRANCISCO		210.54517.69-1	20/11/2018	01			05152
1.589,63	0,00	0,00	127,38		127,17		0,00
FABIANE SALLES DE OLIVEIRA		126.57463.68-3	21/05/2019	01			03911
4.326,00	0,00	0,00	464,57		346,09		0,00
FRANCINE DE OLIVEIRA RAPOSO		132.50802.72-6	22/07/2020	01			02235
1.307,95	0,00	0,00	102,03		104,64		0,00
FRANCISCA EDUARDA SILVA MATOS		206.98521.19-0	16/12/2019	01			03222
2.207,57	0,00	0,00	186,53		176,60		0,00
GABRIELA DE PIERI		142.18432.72-0	02/09/2019	01			02235
4.248,90	0,00	0,00	453,78		339,91		0,00
GIOVANNA PRESTEL S THIAGO		138.98902.72-1	14/07/2020	01			02238
1.670,40	0,00	0,00	134,65		133,63		0,00
GISELE MOREIRA DA SILVA		161.99107.26-9	02/08/2019	01			05134
1.706,17	0,00	0,00	137,87		136,49		0,00
GISLAINE VOLLMANN KLUG CARDOSO		204.43246.59-3	02/03/2020	01			07823
2.206,77	0,00	0,00	186,44		176,54		0,00
GIULIANO CARLO BALBINOT		147.73784.27-6	12/02/2020	01			02212
4.466,59	0,00	0,00	484,25		357,32		0,00
HELAINE MARIA CARDOSO		125.50199.31-8	20/11/2018	01			03222
2.506,82	0,00	0,00	222,44		200,55		0,00
HELOISA CRISTINA RITT		201.09201.19-6	20/11/2018	01			03222
3.002,40	0,00	0,00	281,91		240,19		0,00
ISABEL DE FATIMA FIGUEIRO		123.09150.55-1	15/04/2019	01			03222
2.184,46	0,00	0,00	183,76		174,76		0,00
ISABELLE CRISTINE EVANGELISTA		130.66917.72-9	20/11/2018	01			02235
4.133,57	0,00	0,00	437,63		330,69		0,00
IZABEL CRISTINA DE PAULA DA CONCEICAO		126.60654.72-9	16/04/2020	01			03222
2.115,03	0,00	0,00	175,43		169,21		0,00
JANAINA DE BRAGA AMORIM		134.59098.72-3	23/11/2018	01			04221
1.912,78	0,00	0,00	156,47		153,03		0,00
JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN		210.52399.30-6	20/02/2020	01			04110
1.490,10	0,00	0,00	118,42		119,20		0,00
JEAN CARLOS BALBINOTTI		123.34067.67-0	28/11/2019	01			02611
3.605,00	0,00	0,00	363,63		288,41		0,00
JEFFERSON RODRIGUES FARIAS		133.06040.93-1	20/11/2018	01			02235
3.862,20	0,00	0,00	399,64		308,98		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
JEZICA RAQUEL CHITOLINA LUZ	203.22131.28-0	20/11/2018	01			04110
2.234,61	0,00	0,00	189,78		178,76	0,00
JOHNY NOVAIS DE ARAUJO	125.82188.52-4	22/07/2020	01			04221
632,75	0,00	0,00	47,45		50,63	0,00
JOYCE CRISTINA BAHIENSE GAMA	132.55031.58-2	01/07/2019	01			04110
1.473,66	0,00	0,00	116,94		117,90	0,00
JUAN ANTONIO ROSA	162.33822.13-1	20/11/2018	01			03222
3.099,16	0,00	0,00	293,52		247,93	0,00
JUCIANE DA SILVA MAIESKI	206.20814.17-3	04/05/2020	01			02235
4.794,52	0,00	0,00	530,16		383,56	0,00
JULIANA RODRIGUES DA SILVA COSTA	127.70318.14-6	14/10/2019	01			04110
1.378,36	0,00	0,00	108,37		110,27	0,00
JULIANI GONDARSKI DE ALMEIDA	129.46145.49-4	20/11/2018	01			03222
2.117,81	0,00	0,00	175,76		169,43	0,00
JUSIARA GONCALVES MARTINS DA CRUZ	126.01405.71-8	20/11/2018	01			05143
1.677,50	0,00	0,00	135,29		134,21	0,00
KANANDA CRISTINA CARVALHO DIAS	210.54514.36-6	20/11/2018	01			03222
3.251,52	0,00	0,00	314,14		260,12	0,00
KETHELYN DE LIMA CARDOSO DE ANDRADE	200.80380.30-6	06/05/2020	01			03222
3.599,39	0,00	0,00	362,84		287,95	0,00
KETHELYN MIRANDA DA COSTA	138.80175.72-0	21/11/2018	01	05		03241
7.645,26	0,00	0,00	559,23		611,62	0,00
LAIS GABRIELA MAIA DE CARVALHO	148.75540.80-5	23/11/2018	01			02212
3.923,74	0,00	0,00	408,25		313,89	0,00
LARISSA HECK DA SILVA	204.94745.68-6	02/09/2019	01			02235
3.450,20	0,00	0,00	341,96		276,01	0,00
LILIAN RIBEIRO DE CAMPOS	164.35480.84-3	05/05/2020	01			05152
1.833,29	0,00	0,00	149,31		146,66	0,00
LILIANE ROSEVERIA OLIVEIRA DE BORBA	131.09600.72-1	02/05/2019	01			03222
2.326,57	0,00	0,00	200,81		186,13	0,00
LUCILENE CORREA	133.06750.72-6	20/11/2018	01			05143
2.483,58	0,00	0,00	219,65		198,69	0,00
LUCIMARA CORREA	163.96499.63-1	05/12/2019	01			05143
1.902,70	0,00	0,00	155,56		152,21	0,00
MAIARA FANTE SILVA	201.61306.68-8	21/02/2020	01			04221
1.518,61	0,00	0,00	120,99		121,48	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
MARCIA PEREIRA	153.54707.25-4	01/04/2020	01			02235
4.010,23	0,00	0,00	420,36		320,81	0,00
MARCOS AURELIO DE MIRA	122.79321.15-9	20/11/2018	01			07823
3.012,91	0,00	0,00	283,17		241,04	0,00
MARIA CONCEICAO ALVES COSTA	120.52951.51-4	20/11/2018	01			03222
1.979,93	0,00	0,00	162,51		158,40	0,00
MARIA HELENA POFFO	141.26757.72-0	23/07/2020	01			04221
657,36	0,00	0,00	49,30		52,58	0,00
MARIA SIMONE LIMA DO NASCIMENTO	167.36701.03-2	08/04/2020	01			02235
4.044,57	0,00	0,00	425,17		323,56	0,00
MARIANA BERNARDES	149.86916.14-5	06/04/2020	01			02235
3.935,92	0,00	0,00	409,96		314,87	0,00
MARIANA CAROLINE DA SILVA	130.97741.53-3	04/05/2020	01			03222
2.690,68	0,00	0,00	244,50		215,26	0,00
MARIANA TEREZINHA PINHEIRO KREHNKE	124.39303.55-2	20/11/2018	01			03222
3.390,56	0,00	0,00	333,61		271,25	0,00
MARILI LIBANIA DO NASCIMENTO	140.51141.72-8	24/11/2018	01			05135
1.811,12	0,00	0,00	147,32		144,88	0,00
MARINA DE SOUZA	136.42893.72-3	20/11/2018	01			03222
5.201,45	0,00	0,00	587,13		416,11	0,00
MARINA HELOISA DA SILVA MACHADO	207.67362.85-8	17/06/2020	01			03222
2.094,07	0,00	0,00	172,91		167,52	0,00
MAURICEA JOSANE HORNICK	170.27609.59-0	23/07/2020	01			03222
689,76	0,00	0,00	51,73		55,18	0,00
MIRIA MACHADO NUNES	212.90275.72-8	23/07/2020	01			03222
864,00	0,00	0,00	64,80		69,12	0,00
MIRIAN ANDRADE LOPES	124.33604.44-5	23/07/2020	01			02235
609,92	0,00	0,00	45,74		48,80	0,00
MONICA FABIANE PEREIRA	130.97093.72-8	20/11/2018	01			05143
3.834,89	0,00	0,00	395,81		306,80	0,00
MYLLENA FABIOLA DOS SANTOS AQUILINO	164.84730.26-2	20/11/2018	01			03222
2.288,47	0,00	0,00	196,24		183,07	0,00
NADJA CONCEICAO DE ALMEIDA CUNHA	133.24131.72-2	17/01/2019	01			03222
2.836,91	0,00	0,00	262,05		226,96	0,00
NATASHA DANTAS BARBOSA	165.81810.62-3	06/04/2020	01			02235
4.079,09	0,00	0,00	430,00		326,32	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
NILDO DA SILVA BERNARDO		129.03499.72-3	20/11/2018	01			04110
2.266,00	0,00	0,00	193,54		181,29		0,00
NILTON LUIZ DA COSTA ROCHA		122.94242.97-3	01/10/2019	01			07823
2.775,82	0,00	0,00	254,72		222,07		0,00
PAMELA D AVILA ROSA DE BARROS		139.09577.72-4	20/11/2018	01			03222
2.960,08	0,00	0,00	276,83		236,80		0,00
PRISCILA KRUGER DIAS		125.21618.39-1	14/04/2020	01			03222
2.980,91	0,00	0,00	279,33		238,48		0,00
PRISCILA OLIVEIRA BATISTA SANTOS		128.20461.06-0	22/07/2020	01			02235
1.219,73	0,00	0,00	94,09		97,58		0,00
PRISCILA TATIANE DOS SANTOS		128.06638.53-6	18/05/2020	01			03516
2.066,13	0,00	0,00	170,27		165,30		0,00
RAQUEL DE OLIVEIRA AMANDIO		206.52710.96-9	20/11/2018	01			03222
2.278,54	0,00	0,00	195,05		182,28		0,00
RAYANE GONCALVES DA SILVA		166.43472.74-2	22/07/2020	01			03222
766,40	0,00	0,00	57,48		61,31		0,00
REGIANE BORGES MACHADO		141.10784.72-3	23/07/2020	01			03222
689,76	0,00	0,00	51,73		55,18		0,00
REGINA MARIA DA ROSA		120.13890.06-2	20/11/2018	01			05134
1.864,03	0,00	0,00	152,08		149,13		0,00
RONAVI DIEGO KAMMERS		140.65086.72-4	11/02/2019	01			02124
4.400,21	0,00	0,00	474,96		352,01		0,00
ROSANE MEIRELES DA SILVA		201.36486.47-3	02/05/2019	01			02235
4.605,51	0,00	0,00	503,70		368,44		0,00
ROSELI ZIEBARTH DE ARAUJO		146.59129.50-7	20/11/2018	01			03222
2.529,63	0,00	0,00	225,18		202,37		0,00
RUI MAURICIO FAGUNDES		135.35215.72-1	22/07/2020	01			03222
821,83	0,00	0,00	61,63		65,75		0,00
RUTE CARVALHO DA SILVA		125.27119.28-1	20/11/2018	01			03222
3.170,73	0,00	0,00	302,83		253,66		0,00
SAMARA DA ROSA		165.50761.64-7	16/01/2020	01			05152
1.822,35	0,00	0,00	148,33		145,78		0,00
SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS		203.99732.89-0	01/07/2019	01			02234
3.741,17	0,00	0,00	382,69		299,29		0,00
SAMUEL DE OLIVEIRA CAMARGO		210.54502.40-6	20/11/2018	01			03222
2.524,82	0,00	0,00	224,60		201,98		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
SANDRA LIRA ALBUQUERQUE	125.27119.59-1	20/11/2018	01			03222
2.304,61	0,00	0,00	198,18		184,37	0,00
SANDRA VIRGINIA ALEGRE	133.19374.72-8	20/11/2018	01			03222
3.492,86	0,00	0,00	347,93		279,43	0,00
SILVANA DE FATIMA RAMOS DOS SANTOS	128.31207.50-0	20/11/2018	01			03222
3.566,94	0,00	0,00	358,30		285,36	0,00
SIMONE RIBEIRO DE CAMPOS	166.11437.10-0	22/07/2020	01			04221
677,94	0,00	0,00	50,84		54,23	0,00
SONIA MEWS KAISER	124.36640.39-6	23/07/2020	01			02235
1.375,06	0,00	0,00	108,07		110,01	0,00
SONIA RIBEIRO	128.57520.72-9	19/06/2020	01			03222
2.596,19	0,00	0,00	233,17		207,70	0,00
SUELI DE BARROS RAIMUNDO	200.22336.14-6	04/05/2020	01			03222
3.817,35	0,00	0,00	393,36		305,38	0,00
TALITA RENNE MENDONCA	127.52945.50-9	22/11/2019	01			01312
10.777,00	0,00	0,00	713,08		862,17	0,00
TANIA KATIA DA SILVA	122.98976.20-3	20/11/2018	01			03222
2.526,05	0,00	0,00	224,75		202,09	0,00
TAYARA MENDONCA	210.26935.23-9	01/06/2020	01			02235
5.242,85	0,00	0,00	592,93		419,42	0,00
THAMIRIS CORREA IZABEL	125.86594.30-6	22/07/2020	01			03222
766,40	0,00	0,00	57,48		61,32	0,00
VANIA DOMINGUES DE SOUZA	136.25118.72-5	06/06/2019	01			05135
1.852,51	0,00	0,00	151,04		148,20	0,00
VANIA GONCALVES DA SILVA	166.14891.27-9	22/01/2020	01			05132
1.804,33	0,00	0,00	146,70		144,34	0,00
VASTY DE LIMA SILVA	121.27013.18-4	20/11/2018	01			05134
1.690,71	0,00	0,00	136,48		135,26	0,00
VINICIUS DA SILVEIRA LEMOS	141.70978.72-9	21/11/2018	01			03241
9.155,70	0,00	0,00	713,08		732,45	0,00
VIVIANE CRISTINA RICHTER	203.65698.11-8	20/11/2018	01			03222
2.786,07	0,00	0,00	255,95		222,88	0,00
WEDER MATIAS DE FARIA	146.59685.51-5	23/07/2020	01			02235
1.097,76	0,00	0,00	83,11		87,82	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR			PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL					
JULIA VITORIA PINHEIRO			201.72008.64-0	20/02/2020	07		13/07/2020 P3	04110
	597,33	0,00	0,00	44,79		11,95		0,00
JULIA VITORIA PINHEIRO			201.72008.64-0	20/02/2020	07		20/07/2020 Z5	04110
NICOLAS SKOLIMOWSKI			210.52877.90-9	05/12/2019	07			04110
	622,33	0,00	0,00	46,67		12,44		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA/INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
BRUNO BAGATIN DE SOUZA MOREIRA		268.70025.59-0		13			02251
2.160,00	0,00	0,00	432,00		0,00		0,00
CAROLINE MARCONATTO FLORES		268.20159.87-9		13	05		02251
1.440,00	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
IARA SAMANTA WAGNER		203.97555.59-2		13	05		02251
1.440,00	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
JOAO VITOR OTERO		268.70048.62-0		13	05		02251
2.280,00	0,00	0,00	456,00		0,00		0,00
RAFAEL DE MARCO PEREIRA		134.15372.69-2		13	05		02251
1.980,00	0,00	0,00	396,00		0,00		0,00
VANESSA CARVALHO LUCAS		206.64698.96-9		13			02251
2.760,00	0,00	0,00	552,00		0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
495.634,14	4.963,11	4.963,11	46.879,43	39.009,79	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199

858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

Nº ARQUIVO: DidclW3No5F0000-5

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — No DE CONTROLE: GV4l90da8wz0000-0 — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

LOGRADOURO: R MANOEL ANTONIO BUENO NR 000 BAIRRO: ROCIO GRANDE CNAE PREPONDERANTE: 8610101

CIDADE: SAO FRANCISCO DO SUL UF: SC CEP: 89240-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	184	482.354,48	4.963,11	482.354,48	4.963,11
07	2	1.219,66	0,00	1.219,66	0,00
13	6	12.060,00	0,00	12.060,00	0,00
TOTAIS:	192	495.634,14	4.963,11	495.634,14	4.963,11

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

Nº ARQUIVO: DidcIW3No5F0000-5
EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO No DE CONTROLE: GV4I90da8wz0000-0 INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

LOGRADOURO: R MANOEL ANTONIO BUENO NR 000 BAIRRO: ROCIO GRANDE CNAE PREPONDERANTE:8610101
CIDADE: SAO FRANCISCO DO SUL UF: SC CEP: 89240-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	482.354,48	1.219,66
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	4.963,11	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	184	2

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
38.985,40	0,00	0,00	0,00	38.985,40
24,39	0,00	0,00	0,00	24,39

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

EMPRESA

Nº ARQUIVO: DidclW3No5F0000-5

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — No DE CONTROLE: GV4l90da8wz0000-0 — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

LOGRADOURO: R MANOEL ANTONIO BUENO NR 000 BAIRRO: ROCIO GRANDE CNAE PREPONDERANTE:8610101

CIDADE: SAO FRANCISCO DO SUL UF: SC CEP: 89240-000 TELEFONE: 0047 3471 3705 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	40.504,85	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	46.879,43
SALÁRIO FAMÍLIA:	1.741,23	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	4.633,35	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00

VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇOES / CODIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	5	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	1	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	14	P3:	67	Q1:	1	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.29
0466900466 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0466 - SAO FRANCISCO DO SULSC	
CODIGO DE BARRAS	85650000148 27290064026
	21234538300 00105610244
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2020
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	14.827,29

DOCUMENTO: 091612
AUTENTICACAO SISBB: E.F63.91D.A9F.827.FCC

Cleonilda M. de Souza
Diretora Presidente

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICIT.DE PAG. - 15-HOSP. SÃO FRANCISCO

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/09/2020

Tipo de Despesa:
- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ Credenciado : RECEITA FEDERAL DO BRASIL
- ○ Histórico : DARF IRRF FOPAG - Periodo de 01/08/2020 a 31/08/2020

Documento: Nº Emissão:

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

VENCIMENTOS

1)	Data: 18/09/2020	R$:	14.827,29
2)	Data:	R$:	
3)	Data:	R$:	
4)	Data:	R$:	
5)	Data:	R$:	
6)	Data:	R$:	
			14.827,29

Emitente	Gerência da Área	Gerência Financeira	Diretoria
Jézica Raquel C. Luz Assistente Dep. Pessoal INDSH - HMMNSG/UPA 24H			Valdenia M. de Souza Diretora Executiva INDSH - HMMNSG/UPA 24h

Jézica Raquel C. Luz
Assistente Dep. Pessoal
INDSH - HMMNSG/UPA 24H

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	14.827,29
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	14.827,29

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DESENV SOCIAL E HUMANO 1136725136

FP072020 R$ 14.081,74 15,44RES/FER226,25/503,86

DARF válido para pagamento até 18/09/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO FRANCISCO DO SUL

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.8319 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000148-7 27290064026-4 21234538300-5 00105610244-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	14.827,29
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	14.827,29

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DESENV SOCIAL E HUMANO 1136725136

FP072020 R$ 14.081,74 15,44RES/FER226,25/503,86

DARF válido para pagamento até 18/09/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO FRANCISCO DO SUL

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.8319 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000148-7 27290064026-4 21234538300-5 00105610244-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Cleonara [illegible] de Souza
Diretora Executiva
[illegible] UPA 24h

Jézica Raquel C. Luz
Assistente Dep. Pessoal
INDSH - HUMNSG/UPA 24H

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
15	01011310	PRONTO SOCORRO		000005	ALINE DOS SANTOS RIBEIRO							
	2.432,27	39,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.432,27	39,62
15	01022220	SND - SERV.NUTRICAO E DIE		000007	ALESSANDRA ANASTACIO DE JESUS							
	4.886,79	130,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.886,79	130,05
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000010	ANA CAROLINI SCHERVINSKI							
	3.128,22	114,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.128,22	114,43
15	01011760	TRIAGEM		000021	EVERTON MATHIAS							
	6.393,33	199,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.393,33	199,18
15	01011760	TRIAGEM		000023	ISABELLE CRISTINE EVANGELISTA							
	3.695,94	199,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.695,94	199,59
15	01011050	CENTRO OBSTETRICO		000030	LIDIANE DE LARA							
	7.574,56	31,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.574,56	31,43
15	01011050	CENTRO OBSTETRICO		000032	LUCELI DA SOLEDADE							
	2.259,21	26,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.259,21	26,64
15	01022400	TRANSPORTE		000035	MARCOS AURELIO DE MIRA							
	2.290,84	29,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.290,84	29,01
15	01011310	PRONTO SOCORRO		000037	MARIA INES DE OLIVEIRA							
	4.079,86	26,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.079,86	26,88
15	01011310	PRONTO SOCORRO		000039	MARINA DE SOUZA							
	4.614,32	402,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.614,32	402,09
15	01011310	PRONTO SOCORRO		000042	PAMELA D AVILA R DE BARROS							
	3.803,54	58,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.803,54	58,44
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000043	RAQUEL DE OLIVEIRA AMANDIO							
	2.083,49	13,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.083,49	13,46
15	01011050	CENTRO OBSTETRICO		000046	ROSELI ZIEBARTH DE ARAUJO							
	4.016,40	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.016,40	30,03
15	01011040	CENTRO CIRURGICO		000048	SANDRA LIRA ALBUQUERQUE							
	2.106,43	15,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.106,43	15,18
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000049	SANDRA VIRGINIA ALEGRE							
	3.144,93	116,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.144,93	116,93
15	01011310	PRONTO SOCORRO		000050	SILVANA DE FATIMA R DOS SANTOS							
	3.208,64	126,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.208,64	126,49
15	01011050	CENTRO OBSTETRICO		000058	VIVIANE CRISTINA RICHTER							
	5.723,64	18,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.723,64	18,52
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000059	ADRIANA DE CASTILHO							
	2.245,38	11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.245,38	11,38
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000060	ALESSANDRA GONCALVES VIEIRA							
	2.520,66	32,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,66	32,03
15	01011310	PRONTO SOCORRO		000062	ALESSANDRA TAINY DA MAIA							
	4.186,21	25,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.186,21	25,85
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000065	ANA LUCIA LINS CALDAS							
	4.425,78	15,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.425,78	15,67
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000072	CRISLAYNE JANINE B DE OLIVEIRA							
	7.365,79	282,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.365,79	282,65
15	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000076	DANIELY GERY KAMIENSKI							
	1.948,81	0,00	0,00	0,00	2.612,00	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	4.560,81	53,10
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000077	DILMA REGINA CAMARGO SOUZA							
	4.523,11	338,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.523,11	338,91
15	01011310	PRONTO SOCORRO		000082	HELAINE MARIA CARDOSO							-
	5.193,31	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.193,31	28,52
15	01011310	PRONTO SOCORRO		000083	HELOISA CRISTINA RITT							
	2.720,49	61,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.720,49	61,23
15	01011760	TRIAGEM		000089	JEFFERSON RODRIGUES FARIAS							
	5.162,86	164,58	0,00	0,00	2.249,89	25,94	0,00	0,00	0,00	0,00	7.412,75	190,52
15	01011310	PRONTO SOCORRO		000092	JUAN ANTONIO ROSA							
	3.310,64	67,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.310,64	67,62
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000096	MERE ELEN SEVERINO							
	2.763,96	36,63	0,00	0,00	2.994,51	94,37	0,00	0,00	0,00	0,00	5.758,47	131,00
15	01011760	TRIAGEM		000097	MIRIAN SCHELL							
	3.397,37	154,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.397,37	154,80
15	01022240	SHL - SERV. DE HIGIENIZAC		000098	MONICA FABIANE PEREIRA							
	3.439,08	161,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.439,08	161,06
15	01011310	PRONTO SOCORRO		000100	MYLLENA FABIOLA S AQUILINO							
	2.092,23	14,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.092,23	14,11
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000107	SAMUEL DE OLIVEIRA CAMARGO							
	8.030,33	29,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.030,33	29,71
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000108	SAULO FERNANDO M DANTAS							
	4.343,71	298,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.343,71	298,54
15	01011050	CENTRO OBSTETRICO		000109	TANIA KATIA DA SILVA							
	2.301,30	15,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.301,30	15,57
15	01011160	RAIO X		000115	KETHELYN MIRANDA DA COSTA							
	7.086,03	1.027,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.086,03	1.027,16
15	01011160	RAIO X		000116	CAROLINE CAMILLO NURNBERG							
	3.626,10	189,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.626,10	189,11
15	01011160	RAIO X		000117	DENISE DE LIMA							
	6.915,61	928,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.915,61	928,15
15	01011160	RAIO X		000119	VINICIUS DA SILVEIRA LEMOS							
	8.466,26	1.452,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.466,26	1.452,36
15	01011760	TRIAGEM		000120	MARIA DE LOURDES SEVERO							
	3.629,72	189,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.629,72	189,65
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000122	LAIS GABRIELA MAIA DE CARVALHO							
	3.515,49	172,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.515,49	172,52
15	01022240	SHL - SERV. DE HIGIENIZAC		000125	ARIANE MOREIRA DA C CARVALHO							
	3.727,19	11,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.727,19	11,95
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO		000128	ANA CAROLINA SEIDEL BATISTA							

SIGA/GPER050/v.12 RELATORIO DIRF MENSAL Periodo: 01/08/2020 - 31/08/2020 Dt.Ref: 31/08/2020
Hora: 18:42:22 Emissao: 03/09/2020
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSP E MATERN S FRANCISCO DO SUL

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
					4.125,75	249,50	0,00	0,00	5.183,12	503,86	0,00	0,00	0,00	0,00	9.308,87	753,36
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000136	RAQUEL LAZZAROTTO	4.022,00	15,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.022,00	15,72
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000148	GLORIA MARIA LEMOS RAMOS	4.843,57	15,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.843,57	15,49
15	01011040	CENTRO CIRURGICO	000154	JANAINA LISBOA DA SILVA	6.025,61	26,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.025,61	26,56
15	01011050	CENTRO OBSTETRICO	000162	DAIANE ALMEIDA FREYN	4.433,72	11,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.433,72	11,23
15	01011760	TRIAGEM	000166	ROSANE MEIRELES DA SILVA	4.101,81	244,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.101,81	244,11
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000176	EMILY DOMINONI DORIA	8.729,05	113,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.729,05	113,10
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000179	FABIANE SALLES DE OLIVEIRA	5.646,11	195,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.646,11	195,97
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000185	MARIA TEREZINHA OLIVEIRA BORBA	7.368,25	0,00	0,00	0,00	2.608,61	52,84	0,00	0,00	0,00	0,00	9.976,86	52,84
15	01033310	GESTAO DE CONTRATOS	000186	NILDO DA SILVA BERNARDO	2.072,46	12,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.072,46	12,63
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000190	SAMIA GABRIELLE R DOS SANTOS	8.251,22	120,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.251,22	120,53
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000195	EMILE ROSA PEREIRA	6.468,31	0,00	0,00	0,00	1.963,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.431,83	0,00
15	01011310	PRONTO SOCORRO	000199	ALESSANDRA SANTOS DE ALMEIDA	5.027,74	14,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.027,74	14,45
15	01011040	CENTRO CIRURGICO	000203	LUANA CRISTINA EGER DA SILVA	5.324,46	171,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.324,46	171,34
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000204	GABRIELA DE PIERI	3.795,12	186,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.795,12	186,02
15	01022400	TRANSPORTE	000205	NILTON LUIZ DA COSTA ROCHA	2.521,10	32,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.521,10	32,06
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000210	LARISSA HECK DA SILVA	8.521,39	111,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.521,39	111,43
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000212	TALITA RENNE MENDONCA	11.807,01	1.793,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.807,01	1.793,94
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000215	JEAN CARLOS BALBINOTTI	3.241,37	57,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.241,37	57,64
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000217	DEBORA MARTINS CAMARGO	4.708,66	40,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.708,66	40,63
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000227	GIULIANO CARLO BALBINOT	16.566,16	259,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.566,16	259,89
15	01011310	PRONTO SOCORRO	000236	MARCIA PEREIRA	12.276,75	126,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.276,75	126,80
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000237	MARIANA BERNARDES	3.525,96	174,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.525,96	174,09
15	01011310	PRONTO SOCORRO	000238	NATASHA DANTAS BARBOSA	3.649,09	192,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.649,09	192,56
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000239	MARIA SIMONE LIMA NASCIMENTO	3.619,40	188,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.619,40	188,11
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000240	PRISCILA KRUGER DIAS	2.701,58	45,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.701,58	45,59
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000242	MARIANA CAROLINE DA SILVA	4.385,78	12,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.385,78	12,22
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000243	SUELI DE BARROS RAIMUNDO	3.423,99	130,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.423,99	130,36
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000244	JUCIANE DA SILVA MAIESKI	4.264,36	323,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.264,36	323,35
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000246	JOSE CARLOS DOS SANTOS	6.789,15	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.789,15	27,92
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000247	HELENA FERNANDES DE SANTANA	2.642,89	55,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.642,89	55,41
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000248	KETHELYN LIMA C ANDRADE	3.236,55	130,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.236,55	130,68
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000250	DIEILA MAIRA SILVA CRUZ	6.836,36	496,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.836,36	496,98
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000252	TAYARA MENDONCA	6.545,78	410,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.545,78	410,10
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000253	RAFAELLA MARIA ANICESIO	3.154,92	118,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.154,92	118,43
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000256	SONIA RIBEIRO	6.441,31	20,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.441,31	20,20
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000258	DANIELE VEIGA KEISER	3.145,04	116,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.145,04	116,95
15	0017	HOSPITAL SAO FRANCISCO DO	000282	BONNARD FERNANDES SOLANO	26.119,73	567,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.119,73	567,46
Total da Filial: 15					402.739,34	14.097,18	0,00	0,00	17.611,65	730,11	0,00	0,00	0,00	0,00	420.350,99	14.827,29

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
Total Geral												
	402.739,34	14.097,18	0,00	0,00	17.611,65	730,11	0,00	0,00	0,00	0,00	420.350,99	14.827,29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.51
0466900466 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000405-3 04850270230-8
52345383000-6 19072020079-4
Data do pagamento 20/08/2020
Valor Total 40.504,85

DOCUMENTO: 082019
AUTENTICACAO SISBB: 1.65F.5C0.9E0.72A.408

Clemencia M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HNMNSG / UPA 24h

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICIT.DE PAG. - 15-HOSPITAL S. FRANCISCO

Ordem de Pagamento

Emissão: 10/08/2020

Tipo de Despesa:
- ◯ DOC
- ◯ TED
- ◯ TEF
- ◯ Boleto
- ◯ Credenciado : INSS
- ◯ Histórico: INSS FOPAG - 07.2020
- ◯ DAE Automático

Documento: Nº Emissão:

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

VENCIMENTOS

1)	Data: 20/08/2020	R$:	40.504,85
2)	Data:	R$:	
3)	Data:	R$:	
4)	Data:	R$:	
5)	Data:	R$:	
6)	Data:	R$:	
			40.504,85

Emitente
Jézica Raquel C. Luz
Assistente Dep. Pessoal
INDSH - HMMNSG/UPA 24H

Gerência da Área

Gerência Financeira

Diretoria
Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24h

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 05/08/2020 HORA: 15:29:24

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
R MANOEL ANTONIO BUENO NR 000
ROCIO GRANDE 89240-000
SAO FRANCISCO DO SUL SC
(0047) 34713705

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858200004053	048502702308	523453830006	190720200794

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 07/2020

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0019-07

6 - VALOR DO INSS (+) 40.504,85

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 40.504,85

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 05/08/2020 HORA: 15:29:24

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
R MANOEL ANTONIO BUENO NR 000
ROCIO GRANDE 89240-000
SAO FRANCISCO DO SUL SC
(0047) 34713705

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858200004053	048502702308	523453830006	190720200794

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 07/2020

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0019-07

6 - VALOR DO INSS (+) 40.504,85

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0.00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 40.504,85

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Jézica Raquel C. Luz
Assistente Dep. Pessoal
INDSH - HMMNSG/UPA 24H

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24h

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
MARIA INES DE OLIVEIRA	2.481,89	0,00	107.85004.28-6 0,00	20/11/2018 219,45	01	198,56	12/07/2020 P3	03222 0,00
MARIA INES DE OLIVEIRA			107.85004.28-6	20/11/2018	01		16/07/2020 Z5	03222
MARIA TEREZINHA OLIVEIRA DE BORBA	2.096,92	0,00	107.97370.03-7 0,00	19/12/2018 173,25	01	167,76	27/07/2020 P3	03222 0,00
BONNARD FERNANDES SOLANO	6.174,08	0,00	120.13963.07-8 0,00	20/11/2018 713,08	01	493,93	02/07/2020 N3	02235 0,00
HELENA FERNANDES DE SANTANA	2.914,22	713,28	121.32137.05-8 713,28	06/05/2020 324,82	01	290,21	30/07/2020 J	03222 0,00
ELIZABETH APARECIDA LACERDA	2.052,69	0,00	123.67453.62-6 0,00	03/12/2019 169,06	01	164,22	11/07/2020 P3	03222 0,00
ELIZABETH APARECIDA LACERDA			123.67453.62-6	03/12/2019	01		18/07/2020 Z5	03222
ELIZABETH APARECIDA LACERDA			123.67453.62-6	03/12/2019	01		18/07/2020 P2	03222
ELIZABETH APARECIDA LACERDA			123.67453.62-6	03/12/2019	01		25/07/2020 Z5	03222
ALESSANDRA ROBERTA DOS SANTOS	2.112,58	0,00	123.97916.28-4 0,00	20/11/2018 175,13	01	169,01	04/07/2020 P3	03222 0,00
ALESSANDRA ROBERTA DOS SANTOS			123.97916.28-4	20/11/2018	01		09/07/2020 Z5	03222
ALESSANDRA ROBERTA DOS SANTOS			123.97916.28-4	20/11/2018	01		27/07/2020 P3	03222
MARCOS FERNANDES	1.943,95	0,00	124.70680.14-1 0,00	14/05/2019 159,27	01	155,52	12/07/2020 P3	05143 0,00
MARCOS FERNANDES			124.70680.14-1	14/05/2019	01		16/07/2020 Z5	05143
MARCOS FERNANDES			124.70680.14-1	14/05/2019	01		16/07/2020 P2	05143
MARCOS FERNANDES			124.70680.14-1	14/05/2019	01		26/07/2020 Z5	05143
ANDREA ENI MACHADO	2.092,67	0,00	124.83249.40-1 0,00	20/11/2018 172,74	01	167,42	14/07/2020 P3	03222 0,00
ANDREA ENI MACHADO			124.83249.40-1	20/11/2018	01		18/07/2020 Z5	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
JOSE CARLOS DOS SANTOS	125.43555.01-5	06/05/2020	01		16/07/2020 P3	03222
2.694,65	0,00	0,00	244,98	215,58		0,00
JOSE CARLOS DOS SANTOS	125.43555.01-5	06/05/2020	01		20/07/2020 Z5	03222
JOSE CARLOS DOS SANTOS	125.43555.01-5	06/05/2020	01		20/07/2020 P2	03222
JOSE CARLOS DOS SANTOS	125.43555.01-5	06/05/2020	01		24/07/2020 Z5	03222
JOSE CARLOS DOS SANTOS	125.43555.01-5	06/05/2020	01		24/07/2020 P3	03222
JOSE CARLOS DOS SANTOS	125.43555.01-5	06/05/2020	01		25/07/2020 Z5	03222
DJEYNE KRISTINE LOPES AMORIM	125.45591.33-7	17/01/2019	01		24/07/2020 J	03222
1.647,28	1.287,96	1.287,96	232,80	234,82		0,00
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		07/07/2020 P3	03222
1.659,84	1.639,52	1.639,52	265,57	263,95		0,00
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		11/07/2020 Z5	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		13/07/2020 P3	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		14/07/2020 Z5	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		15/07/2020 P3	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		18/07/2020 Z5	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		19/07/2020 P3	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		21/07/2020 Z5	03222
JACIARA CABRAL	125.49116.61-7	20/11/2018	01		23/07/2020 J	03222
ROGERIO DE OLIVEIRA	126.87782.72-8	12/07/2019	01		14/07/2020 P3	07823
2.302,55	0,00	0,00	197,93	184,21		0,00
ROGERIO DE OLIVEIRA	126.87782.72-8	12/07/2019	01		21/07/2020 Z5	07823

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA/INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
FERNANDA GOMES BUTZGE	127.47232.50-8	02/07/2019	01		13/07/2020 P3	04110
1.722,34	0,00	0,00	139,33	137,79		0,00
FERNANDA GOMES BUTZGE	127.47232.50-8	02/07/2019	01		25/07/2020 Z5	04110
FERNANDA GOMES BUTZGE	127.47232.50-8	02/07/2019	01		26/07/2020 P3	04110
FERNANDA GOMES BUTZGE	127.47232.50-8	02/07/2019	01		27/07/2020 Z5	04110
MIRIAN SCHELL	127.69406.65-7	20/11/2018	01		23/06/2020 P3	02235
3.786,39	0,00	0,00	389,02	302,92		0,00
MIRIAN SCHELL	127.69406.65-7	20/11/2018	01		07/07/2020 Z5	02235
MIRIAN SCHELL	127.69406.65-7	20/11/2018	01		18/07/2020 P3	02235
MIRIAN SCHELL	127.69406.65-7	20/11/2018	01		25/07/2020 Z5	02235
JUNIOR AZOLINI	127.78766.72-5	21/10/2019	01		22/07/2020 P2	04110
2.266,00	0,00	0,00	193,54	181,29		0,00
JUNIOR AZOLINI	127.78766.72-5	21/10/2019	01		28/07/2020 Z5	04110
JUNIOR AZOLINI	127.78766.72-5	21/10/2019	01		28/07/2020 P2	04110
LUCELI DA SOLEDADE	128.20856.72-3	20/11/2018	01		14/07/2020 P3	03222
2.478,22	0,00	0,00	219,01	198,26		0,00
LUCELI DA SOLEDADE	128.20856.72-3	20/11/2018	01		16/07/2020 Z5	03222
RAQUEL LAZZAROTTO	128.83356.52-3	16/01/2019	01		05/07/2020 P3	03222
2.312,82	0,00	0,00	199,16	185,03		0,00
RAQUEL LAZZAROTTO	128.83356.52-3	16/01/2019	01		10/07/2020 Z5	03222
RAQUEL LAZZAROTTO	128.83356.52-3	16/01/2019	01		10/07/2020 P2	03222
RAQUEL LAZZAROTTO	128.83356.52-3	16/01/2019	01		17/07/2020 Z5	03222
RAQUEL LAZZAROTTO	128.83356.52-3	16/01/2019	01		17/07/2020 P2	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
RAQUEL LAZZAROTTO		128.83356.52-3	16/01/2019	01		20/07/2020 Z5	03222
SILVANA DE FRANCA BACK		128.83597.72-5	15/01/2019	01		30/07/2020 P3	04221
1.751,31	0,00	0,00	141,93		140,11		0,00
ALESSANDRA ANASTACIO DE JESUS		129.00801.69-0	20/11/2018	01		10/07/2020 P3	03222
3.594,53	0,00	0,00	362,16		287,57		0,00
ALESSANDRA ANASTACIO DE JESUS		129.00801.69-0	20/11/2018	01		16/07/2020 Z5	03222
ANA CAROLINA SEIDEL BATISTA		129.32583.53-2	20/12/2018	01		25/04/2020 Q1	02212
4.633,35	0,00	0,00	507,60		370,67		0,00
JULIANA SILVEIRA DOS SANTOS GONCALVES		129.35277.51-3	02/05/2019	01		13/07/2020 P3	03222
2.109,99	0,00	0,00	174,82		168,80		0,00
JULIANA SILVEIRA DOS SANTOS GONCALVES		129.35277.51-3	02/05/2019	01		20/07/2020 Z5	03222
SAULO FERNANDO DE MACEDO DANTAS		130.23516.06-4	20/11/2018	01		14/07/2020 P3	02212
4.886,79	0,00	0,00	543,08		390,95		0,00
SAULO FERNANDO DE MACEDO DANTAS		130.23516.06-4	20/11/2018	01		19/07/2020 Z5	02212
ELIZIANE MARIA ROSA ALVES		133.73849.72-0	20/11/2018	01		11/07/2020 P3	05135
1.483,83	0,00	0,00	117,86		118,71		0,00
ELIZIANE MARIA ROSA ALVES		133.73849.72-0	20/11/2018	01		18/07/2020 Z5	05135
ELIZIANE MARIA ROSA ALVES		133.73849.72-0	20/11/2018	01		18/07/2020 P2	05135
ELIZIANE MARIA ROSA ALVES		133.73849.72-0	20/11/2018	01		20/07/2020 Z5	05135
ARLEI ALVES PEREIRA		133.87679.72-5	11/12/2019	01		09/07/2020 P3	07823
1.999,46	0,00	0,00	164,27		159,96		0,00
ARLEI ALVES PEREIRA		133.87679.72-5	11/12/2019	01		15/07/2020 Z5	07823
ARLEI ALVES PEREIRA		133.87679.72-5	11/12/2019	01		15/07/2020 P3	07823
ARLEI ALVES PEREIRA		133.87679.72-5	11/12/2019	01		23/07/2020 Z5	07823
LUCINILDES CALDEIRA REIS		135.23072.72-6	19/03/2020	01		05/07/2020 P3	05143
1.728,26	0,00	0,00	139,86		138,27		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR / DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO / JAM
LUCINILDES CALDEIRA REIS		135.23072.72-6	19/03/2020	01		08/07/2020 Z5	05143
LUCINILDES CALDEIRA REIS		135.23072.72-6	19/03/2020	01		08/07/2020 P3	05143
LUCINILDES CALDEIRA REIS		135.23072.72-6	19/03/2020	01		09/07/2020 Z5	05143
MERE ELEN SEVERINO		136.01105.72-0	20/11/2018	01		16/07/2020 P3	03222
2.629,65	0,00	0,00	237,18		210,37		0,00
MERE ELEN SEVERINO		136.01105.72-0	20/11/2018	01		26/07/2020 Z5	03222
NATALIA TEREZINHA OLIVEIRA LOPES CARNEIR		136.12178.72-4	20/11/2018	01		12/07/2020 P3	04131
2.019,30	0,00	0,00	166,05		161,54		0,00
NATALIA TEREZINHA OLIVEIRA LOPES CARNEIR		136.12178.72-4	20/11/2018	01		23/07/2020 Z5	04131
NATALIA TEREZINHA OLIVEIRA LOPES CARNEIR		136.12178.72-4	20/11/2018	01		23/07/2020 P3	04131
NATALIA TEREZINHA OLIVEIRA LOPES CARNEIR		136.12178.72-4	20/11/2018	01		26/07/2020 Z5	04131
PRISCILA TABORDA RIBAS		136.35121.72-9	20/11/2018	01		13/07/2020 P3	04110
1.857,42	0,00	0,00	151,48		148,59		0,00
PRISCILA TABORDA RIBAS		136.35121.72-9	20/11/2018	01		19/07/2020 Z5	04110
DENISE DE LIMA		137.88896.72-7	20/11/2018	01		14/07/2020 P3	03241
7.628,69	0,00	0,00	713,08		610,29		0,00
DENISE DE LIMA		137.88896.72-7	20/11/2018	01		18/07/2020 Z5	03241
ALESSANDRA SANTOS DE ALMEIDA		139.05315.72-5	15/04/2019	01		13/07/2020 P3	03222
2.293,58	0,00	0,00	196,85		183,48		0,00
ALESSANDRA SANTOS DE ALMEIDA		139.05315.72-5	15/04/2019	01		20/07/2020 Z5	03222
JANAINA LISBOA DA SILVA		139.09388.72-7	12/04/2019	01		12/07/2020 P3	03222
2.692,58	0,00	0,00	244,73		215,40		0,00
JANAINA LISBOA DA SILVA		139.09388.72-7	12/04/2019	01		17/07/2020 Z5	03222
MARISTELA DE JESUS		139.31718.72-6	20/11/2018	01		30/06/2020 P2	05143
2.095,90	0,00	0,00	173,13		167,67		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA/INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
MARISTELA DE JESUS	139.31718.72-6	20/11/2018	01		07/07/2020 Z5	05143
VALERIA DOS SANTOS CUNHA	139.70743.72-8	20/11/2018	01		19/07/2020 P3	04221
1.784,18	0,00	0,00	144,89	142,73		0,00
VALERIA DOS SANTOS CUNHA	139.70743.72-8	20/11/2018	01		20/07/2020 Z5	04221
MARTA DE ARAUJO	140.00380.72-5	20/11/2018	01		09/07/2020 P3	04141
1.870,50	0,00	0,00	152,66	149,64		0,00
MARTA DE ARAUJO	140.00380.72-5	20/11/2018	01		12/07/2020 Z5	04141
GLORIA MARIA LEMOS RAMOS	140.65094.72-7	16/12/2018	01		09/07/2020 P3	03222
2.309,38	0,00	0,00	198,75	184,75		0,00
GLORIA MARIA LEMOS RAMOS	140.65094.72-7	16/12/2018	01		16/07/2020 Z5	03222
GLORIA MARIA LEMOS RAMOS	140.65094.72-7	16/12/2018	01		16/07/2020 P3	03222
GLORIA MARIA LEMOS RAMOS	140.65094.72-7	16/12/2018	01		23/07/2020 Z5	03222
ADRIELE ANDRESSA KUTZ CUSTODIO	141.41458.72-0	14/04/2019	01		10/07/2020 P3	03222
2.314,92	0,00	0,00	199,41	185,19		0,00
ADRIELE ANDRESSA KUTZ CUSTODIO	141.41458.72-0	14/04/2019	01		17/07/2020 Z5	03222
ADRIELE ANDRESSA KUTZ CUSTODIO	141.41458.72-0	14/04/2019	01		17/07/2020 P2	03222
ADRIELE ANDRESSA KUTZ CUSTODIO	141.41458.72-0	14/04/2019	01		18/07/2020 Z5	03222
CAROLINE CAMILLO NURNBERG	141.94617.72-6	21/11/2018	01		30/06/2020 P3	03241
4.052,36	0,00	0,00	426,26	324,18		0,00
CAROLINE CAMILLO NURNBERG	141.94617.72-6	21/11/2018	01		09/07/2020 Z5	03241
EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	161.02265.41-7	14/04/2019	01		07/07/2020 P3	03222
1.979,31	0,00	0,00	162,45	158,34		0,00
EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	161.02265.41-7	14/04/2019	01		13/07/2020 Z5	03222
EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	161.02265.41-7	14/04/2019	01		13/07/2020 P3	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	161.02265.41-7	14/04/2019	01		18/07/2020 Z5	03222
EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	161.02265.41-7	14/04/2019	01		21/07/2020 P3	03222
EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	161.02265.41-7	14/04/2019	01		24/07/2020 Z5	03222
ANGELICA CALDEIRA	161.10129.93-4	20/11/2018	01		30/06/2020 P2	04221
1.566,56	0,00	0,00	125,31	125,32		0,00
ANGELICA CALDEIRA	161.10129.93-4	20/11/2018	01		03/07/2020 Z5	04221
DAIANE ALMEIDA FREYN	161.32002.53-8	15/04/2019	01		22/07/2020 P3	03222
2.675,73	0,00	0,00	242,71	214,05		0,00
DAIANE ALMEIDA FREYN	161.32002.53-8	15/04/2019	01		28/07/2020 Z5	03222
DAIANE ALMEIDA FREYN	161.32002.53-8	15/04/2019	01		28/07/2020 P3	03222
DAIANE ALMEIDA FREYN	161.32002.53-8	15/04/2019	01		29/07/2020 Z5	03222
EMILE ROSA PEREIRA	161.62200.40-0	01/08/2019	01		14/07/2020 P3	04221
1.732,97	0,00	0,00	140,28	138,63		0,00
EMILE ROSA PEREIRA	161.62200.40-0	01/08/2019	01		18/07/2020 Z5	04221
JEAN CARLOS DE ALMEIDA DIAS	162.42336.87-2	20/11/2018	01		26/07/2020 P3	03542
1.851,22	0,00	0,00	150,92	148,09		0,00
MARIA CAROLINE DA SILVA ARPINI	163.63670.12-9	06/12/2019	01		12/07/2020 P3	05135
1.488,61	0,00	0,00	118,29	119,08		0,00
MARIA CAROLINE DA SILVA ARPINI	163.63670.12-9	06/12/2019	01		16/07/2020 Z5	05135
LIDIANE DE LARA	163.75122.22-9	20/11/2018	01		13/07/2020 P3	03222
2.550,91	0,00	0,00	227,73	204,07		0,00
LIDIANE DE LARA	163.75122.22-9	20/11/2018	01		20/07/2020 Z5	03222
KEVELYN LIDIANE RODRIGUES DE JESUS	164.45197.86-9	16/07/2019	01		14/07/2020 P3	05152
1.359,68	0,00	0,00	106,69	108,77		0,00
KEVELYN LIDIANE RODRIGUES DE JESUS	164.45197.86-9	16/07/2019	01		21/07/2020 Z5	05152

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR / DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO / JAM
KEVELYN LIDIANE RODRIGUES DE JESUS		164.45197.86-9	16/07/2019	01		21/07/2020 P2	05152
KEVELYN LIDIANE RODRIGUES DE JESUS		164.45197.86-9	16/07/2019	01		22/07/2020 Z5	05152
KEVELYN LIDIANE RODRIGUES DE JESUS		164.45197.86-9	16/07/2019	01		28/07/2020 P3	05152
ALANA RUBIA DA COSTA		200.76476.96-5	07/05/2019	01		15/07/2020 P3	04131
1.684,66	0,00	0,00	135,93		134,77		0,00
ALANA RUBIA DA COSTA		200.76476.96-5	07/05/2019	01		22/07/2020 Z5	04131
BRUNO DE OLIVEIRA MOREIRA		200.80668.14-8	09/06/2020	01		05/07/2020 P3	03222
2.362,22	0,00	0,00	205,09		188,97		0,00
BRUNO DE OLIVEIRA MOREIRA		200.80668.14-8	09/06/2020	01		12/07/2020 Z5	03222
BRUNO DE OLIVEIRA MOREIRA		200.80668.14-8	09/06/2020	01		12/07/2020 P3	03222
BRUNO DE OLIVEIRA MOREIRA		200.80668.14-8	09/06/2020	01		20/07/2020 Z5	03222
JULIANA SARAIVA		203.02724.31-6	01/07/2020	01		09/07/2020 J	02235
1.000,50	0,00	0,00	75,03		80,04		0,00
RAFAELLA MARIA ANICESIO		203.14886.61-8	01/06/2020	01		13/07/2020 P3	02235
3.504,48	0,00	0,00	349,56		280,35		0,00
RAFAELLA MARIA ANICESIO		203.14886.61-8	01/06/2020	01		20/07/2020 Z5	02235
RAFAELLA MARIA ANICESIO		203.14886.61-8	01/06/2020	01		20/07/2020 P2	02235
RAFAELLA MARIA ANICESIO		203.14886.61-8	01/06/2020	01		24/07/2020 Z5	02235
MARIA DE LOURDES SEVERO		206.04056.03-0	22/11/2018	01		26/06/2020 P3	02235
4.056,57	0,00	0,00	426,85		324,52		0,00
MARIA DE LOURDES SEVERO		206.04056.03-0	22/11/2018	01		01/07/2020 Z5	02235
MARIA DE LOURDES SEVERO		206.04056.03-0	22/11/2018	01		01/07/2020 P2	02235
MARIA DE LOURDES SEVERO		206.04056.03-0	22/11/2018	01		05/07/2020 Z5	02235

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
CLAUDIANE LENILDA CORREA		210.52034.40-5	20/11/2018	01		13/07/2020 P3	05152
1.479,86	0,00	0,00	117,50		118,38		0,00
CLAUDIANE LENILDA CORREA		210.52034.40-5	20/11/2018	01		20/07/2020 Z5	05152
DANIELY GERY KAMIENSKI		210.54502.99-6	20/11/2018	01		27/07/2020 P3	03222
2.125,49	0,00	0,00	176,68		170,03		0,00
DANIELY GERY KAMIENSKI		210.54502.99-6	20/11/2018	01		28/07/2020 Z5	03222
ALESSANDRA TAINY DA MAIA		210.54513.54-8	20/11/2018	01		08/07/2020 P3	03222
2.466,35	0,00	0,00	217,59		197,30		0,00
ALESSANDRA TAINY DA MAIA		210.54513.54-8	20/11/2018	01		13/07/2020 Z5	03222
ALESSANDRA TAINY DA MAIA		210.54513.54-8	20/11/2018	01		13/07/2020 P3	03222
ALESSANDRA TAINY DA MAIA		210.54513.54-8	20/11/2018	01		22/07/2020 Z5	03222
EDUARDA RAMOS DA CONCEICAO		210.54529.88-6	21/05/2019	01		06/07/2020 P3	03222
1.811,17	1.322,35	1.322,35	250,65		250,68		0,00
EDUARDA RAMOS DA CONCEICAO		210.54529.88-6	21/05/2019	01		07/07/2020 Z5	03222
EDUARDA RAMOS DA CONCEICAO		210.54529.88-6	21/05/2019	01		29/07/2020 J	03222
RAFAELA SCHELL MATIAS		210.54536.49-1	11/02/2019	01		17/07/2020 P3	05152
1.492,29	0,00	0,00	118,62		119,38		0,00
RAFAELA SCHELL MATIAS		210.54536.49-1	11/02/2019	01		25/07/2020 Z5	05152
RUTE MALAQUIAS		210.61504.08-7	20/11/2018	01		27/07/2020 P3	04221
1.482,69	0,00	0,00	117,76		118,61		0,00
LUANA CRISTINA EGER DA SILVA		212.78062.57-4	22/08/2019	01		13/07/2020 P3	02235
3.914,57	0,00	0,00	406,97		313,16		0,00
LUANA CRISTINA EGER DA SILVA		212.78062.57-4	22/08/2019	01		25/07/2020 Z5	02235
ADRIANA DE CASTILHO		135.33684.72-4	20/11/2018	01			03222
2.462,50	0,00	0,00	217,12		197,01		0,00
ADRIANA RODRIGUES MOREL		161.30960.76-0	20/11/2018	01			05132
1.800,81	0,00	0,00	146,39		144,06		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA:NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
ALESSANDRA GONCALVES VIEIRA	123.47709.99-4	20/11/2018	01			03222
2.775,32	0,00	0,00	254,66		222,03	0,00
ALIDA FRANCISCA DOS SANTOS	131.87883.72-8	20/11/2019	01			05143
1.898,25	0,00	0,00	155,16		151,87	0,00
ALINE CRISTINA DE BRAGA STAZAK	136.39558.72-2	20/11/2018	01			03222
2.127,92	0,00	0,00	176,97		170,23	0,00
ALINE DOS SANTOS RIBEIRO	160.24780.13-4	20/11/2018	01			03222
2.791,08	0,00	0,00	256,55		223,28	0,00
ANA AMELIA BRAGAGNOLO DE SOUZA	134.36742.72-3	20/11/2018	01			02237
5.376,95	0,00	0,00	611,70		430,16	0,00
ANA CAROLINE ROSA LEITE	161.20008.77-3	04/01/2019	01			04221
2.253,70	0,00	0,00	192,07		180,29	0,00
ANA CAROLINI SCHERVINSKI	210.54518.78-7	20/11/2018	01			02235
3.473,43	0,00	0,00	345,21		277,87	0,00
ANA LUCIA LINS CALDAS	107.97370.08-8	20/11/2018	01			03222
2.312,11	0,00	0,00	199,08		184,97	0,00
ANDRESSA DE ARAUJO	206.51399.61-5	23/07/2020	01			03222
689,76	0,00	0,00	51,73		55,18	0,00
ANDRESSA DE OLIVEIRA MARQUES	210.52035.32-0	09/05/2019	01			05152
1.480,25	0,00	0,00	117,54		118,42	0,00
ANDRESSA VITORIA T SABINO	212.90736.09-1	18/02/2019	01			04110
1.470,43	0,00	0,00	116,65		117,63	0,00
ANELISE APARECIDA DE OLIVEIRA	130.13462.72-7	20/11/2018	01			04131
2.021,60	0,00	0,00	166,26		161,73	0,00
ANGELITA ANDREA DA COSTA	133.16306.72-1	23/07/2020	01			03222
689,76	0,00	0,00	51,73		55,19	0,00
ANTONIO JOSE LOPES NETO	209.12216.91-8	23/07/2020	01			02235
1.337,73	0,00	0,00	104,71		107,01	0,00
ARIANE MOREIRA DA COSTA CARVALHO	141.56641.72-0	29/11/2018	01			05143
2.255,70	0,00	0,00	192,31		180,45	0,00
CAROLINA NEGRAO MERRY	130.65733.23-3	20/11/2018	01			02235
4.914,00	0,00	0,00	546,89		393,13	0,00
CRENILDA CANDIDO DA SILVA	129.85126.52-7	22/07/2020	01			02235
1.534,83	0,00	0,00	122,45		122,79	0,00
CRISLAYNE JANINE BOENO DE OLIVEIRA	153.55599.22-6	20/11/2018	01			02212
4.584,22	0,00	0,00	500,72		366,73	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA/INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
CRISTIANA BIANCHINI		125.50251.39-5	04/07/2020	01			05134
1.874,33	0,00	0,00	153,00		149,95		0,00
DANIELE VEIGA KEISER		212.75779.51-6	01/07/2020	01			02235
3.492,99	0,00	0,00	347,95		279,43		0,00
DEBORA MARTINS CAMARGO		203.64496.71-6	04/12/2019	01			05143
3.121,20	0,00	0,00	296,17		249,69		0,00
DEISE MARIA ALVES DE AZEVEDO		126.03260.26-1	13/01/2020	01			02522
1.854,00	0,00	0,00	151,18		148,33		0,00
DIEGO RAMAO CAMARGO		136.72556.72-5	23/07/2020	01			03222
689,76	0,00	0,00	51,73		55,18		0,00
DIEILA MAIRA SILVA CRUZ		207.49535.79-7	06/05/2020	01			02235
5.613,32	0,00	0,00	644,79		449,06		0,00
DILMA REGINA CAMARGO SOUZA		127.47778.77-2	20/11/2018	01			03222
5.095,39	0,00	0,00	572,28		407,64		0,00
DIRLANE MARIA PEREIRA VIEIRA		128.83921.72-7	01/07/2019	01			05143
2.130,27	0,00	0,00	177,26		170,43		0,00
ELAINE APARECIDA DE FREITAS PORTILHO		123.48249.34-2	28/07/2020	01			02235
487,89	0,00	0,00	36,59		39,04		0,00
ELEIDE CIDRAL DOS PASSOS		170.70420.39-9	20/11/2018	01			03222
2.889,24	0,00	0,00	268,33		231,13		0,00
ELENICE XAVIER CARRENHO		101.13577.72-6	20/11/2018	01			05143
1.678,32	0,00	0,00	135,36		134,27		0,00
ELIANDRA FIBURCIO MAIA LIMA		136.32268.72-9	20/11/2018	01			05143
3.061,10	0,00	0,00	288,96		244,88		0,00
ELIANE MARIA DE CARVALHO		138.81908.72-1	06/06/2019	01			05143
2.273,73	0,00	0,00	194,47		181,89		0,00
ELIZANGELA DE CASSIA LOURENCO		125.27118.93-5	06/05/2020	01			05134
2.035,32	0,00	0,00	167,49		162,83		0,00
EMILY DOMINONI DORIA		210.65789.78-7	14/05/2019	01			02235
3.463,16	0,00	0,00	343,77		277,05		0,00
ERICA CINDY PEREIRA ANACLETO		140.30804.72-8	22/07/2020	01			03222
766,40	0,00	0,00	57,48		61,31		0,00
ERIKA PISKE MOREIRA		127.23151.53-2	21/11/2018	01			03222
3.455,01	0,00	0,00	342,63		276,41		0,00
EVERTON MATHIAS		129.47452.72-2	20/11/2018	01			02235
4.130,40	0,00	0,00	437,19		330,44		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA/NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL			
EWELIN DA SILVA FRANCISCO	210.54517.69-1	20/11/2018	01		05152
1.589,63	0,00	0,00	127,38	127,17	0,00
FABIANE SALLES DE OLIVEIRA	126.57463.68-3	21/05/2019	01		03911
4.326,00	0,00	0,00	464,57	346,09	0,00
FRANCINE DE OLIVEIRA RAPOSO	132.50802.72-6	22/07/2020	01		02235
1.307,95	0,00	0,00	102,03	104,64	0,00
FRANCISCA EDUARDA SILVA MATOS	206.98521.19-0	16/12/2019	01		03222
2.207,57	0,00	0,00	186,53	176,60	0,00
GABRIELA DE PIERI	142.18432.72-0	02/09/2019	01		02235
4.248,90	0,00	0,00	453,78	339,91	0,00
GIOVANNA PRESTEL S THIAGO	138.98902.72-1	14/07/2020	01		02238
1.670,40	0,00	0,00	134,65	133,63	0,00
GISELE MOREIRA DA SILVA	161.99107.26-9	02/08/2019	01		05134
1.706,17	0,00	0,00	137,87	136,49	0,00
GISLAINE VOLLMANN KLUG CARDOSO	204.43246.59-3	02/03/2020	01		07823
2.206,77	0,00	0,00	186,44	176,54	0,00
GIULIANO CARLO BALBINOT	147.73784.27-6	12/02/2020	01		02212
4.466,59	0,00	0,00	484,25	357,32	0,00
HELAINE MARIA CARDOSO	125.50199.31-8	20/11/2018	01		03222
2.506,82	0,00	0,00	222,44	200,55	0,00
HELOISA CRISTINA RITT	201.09201.19-6	20/11/2018	01		03222
3.002,40	0,00	0,00	281,91	240,19	0,00
ISABEL DE FATIMA FIGUEIRO	123.09150.55-1	15/04/2019	01		03222
2.184,46	0,00	0,00	183,76	174,76	0,00
ISABELLE CRISTINE EVANGELISTA	130.66917.72-9	20/11/2018	01		02235
4.133,57	0,00	0,00	437,63	330,69	0,00
IZABEL CRISTINA DE PAULA DA CONCEICAO	126.60654.72-9	16/04/2020	01		03222
2.115,03	0,00	0,00	175,43	169,21	0,00
JANAINA DE BRAGA AMORIM	134.59098.72-3	23/11/2018	01		04221
1.912,78	0,00	0,00	156,47	153,03	0,00
JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN	210.52399.30-6	20/02/2020	01		04110
1.490,10	0,00	0,00	118,42	119,20	0,00
JEAN CARLOS BALBINOTTI	123.34067.67-0	28/11/2019	01		02611
3.605,00	0,00	0,00	363,63	288,41	0,00
JEFFERSON RODRIGUES FARIAS	133.06040.93-1	20/11/2018	01		02235
3.862,20	0,00	0,00	399,64	308,98	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
JEZICA RAQUEL CHITOLINA LUZ		203.22131.28-0	20/11/2018	01			04110
2.234,61	0,00	0,00	189,78		178,76		0,00
JOHNY NOVAIS DE ARAUJO		125.82188.52-4	22/07/2020	01			04221
632,75	0,00	0,00	47,45		50,63		0,00
JOYCE CRISTINA BAHIENSE GAMA		132.55031.58-2	01/07/2019	01			04110
1.473,66	0,00	0,00	116,94		117,90		0,00
JUAN ANTONIO ROSA		162.33822.13-1	20/11/2018	01			03222
3.099,16	0,00	0,00	293,52		247,93		0,00
JUCIANE DA SILVA MAIESKI		206.20814.17-3	04/05/2020	01			02235
4.794,52	0,00	0,00	530,16		383,56		0,00
JULIANA RODRIGUES DA SILVA COSTA		127.70318.14-6	14/10/2019	01			04110
1.378,36	0,00	0,00	108,37		110,27		0,00
JULIANI GONDARSKI DE ALMEIDA		129.46145.49-4	20/11/2018	01			03222
2.117,81	0,00	0,00	175,76		169,43		0,00
JUSIARA GONCALVES MARTINS DA CRUZ		126.01405.71-8	20/11/2018	01			05143
1.677,50	0,00	0,00	135,29		134,21		0,00
KANANDA CRISTINA CARVALHO DIAS		210.54514.36-6	20/11/2018	01			03222
3.251,52	0,00	0,00	314,14		260,12		0,00
KETHELYN DE LIMA CARDOSO DE ANDRADE		200.80380.30-6	06/05/2020	01			03222
3.599,39	0,00	0,00	362,84		287,95		0,00
KETHELYN MIRANDA DA COSTA		138.80175.72-0	21/11/2018	01	05		03241
7.645,26	0,00	0,00	559,23		611,62		0,00
LAIS GABRIELA MAIA DE CARVALHO		148.75540.80-5	23/11/2018	01			02212
3.923,74	0,00	0,00	408,25		313,89		0,00
LARISSA HECK DA SILVA		204.94745.68-6	02/09/2019	01			02235
3.450,20	0,00	0,00	341,96		276,01		0,00
LILIAN RIBEIRO DE CAMPOS		164.35480.84-3	05/05/2020	01			05152
1.833,29	0,00	0,00	149,31		146,66		0,00
LILIANE ROSEVERIA OLIVEIRA DE BORBA		131.09600.72-1	02/05/2019	01			03222
2.326,57	0,00	0,00	200,81		186,13		0,00
LUCILENE CORREA		133.06750.72-6	20/11/2018	01			05143
2.483,58	0,00	0,00	219,65		198,69		0,00
LUCIMARA CORREA		163.96499.63-1	05/12/2019	01			05143
1.902,70	0,00	0,00	155,56		152,21		0,00
MAIARA FANTE SILVA		201.61306.68-8	21/02/2020	01			04221
1.518,61	0,00	0,00	120,99		121,48		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
MARCIA PEREIRA	4.010,23	0,00	153.54707.25-4 0,00	01/04/2020 420,36	01	320,81		02235 0,00
MARCOS AURELIO DE MIRA	3.012,91	0,00	122.79321.15-9 0,00	20/11/2018 283,17	01	241,04		07823 0,00
MARIA CONCEICAO ALVES COSTA	1.979,93	0,00	120.52951.51-4 0,00	20/11/2018 162,51	01	158,40		03222 0,00
MARIA HELENA POFFO	657,36	0,00	141.26757.72-0 0,00	23/07/2020 49,30	01	52,58		04221 0,00
MARIA SIMONE LIMA DO NASCIMENTO	4.044,57	0,00	167.36701.03-2 0,00	08/04/2020 425,17	01	323,56		02235 0,00
MARIANA BERNARDES	3.935,92	0,00	149.86916.14-5 0,00	06/04/2020 409,96	01	314,87		02235 0,00
MARIANA CAROLINE DA SILVA	2.690,68	0,00	130.97741.53-3 0,00	04/05/2020 244,50	01	215,26		03222 0,00
MARIANA TEREZINHA PINHEIRO KREHNKE	3.390,56	0,00	124.39303.55-2 0,00	20/11/2018 333,61	01	271,25		03222 0,00
MARILI LIBANIA DO NASCIMENTO	1.811,12	0,00	140.51141.72-8 0,00	24/11/2018 147,32	01	144,88		05135 0,00
MARINA DE SOUZA	5.201,45	0,00	136.42893.72-3 0,00	20/11/2018 587,13	01	416,11		03222 0,00
MARINA HELOISA DA SILVA MACHADO	2.094,07	0,00	207.67362.85-8 0,00	17/06/2020 172,91	01	167,52		03222 0,00
MAURICEA JOSANE HORNICK	689,76	0,00	170.27609.59-0 0,00	23/07/2020 51,73	01	55,18		03222 0,00
MIRIA MACHADO NUNES	864,00	0,00	212.90275.72-8 0,00	23/07/2020 64,80	01	69,12		03222 0,00
MIRIAN ANDRADE LOPES	609,92	0,00	124.33604.44-5 0,00	23/07/2020 45,74	01	48,80		02235 0,00
MONICA FABIANE PEREIRA	3.834,89	0,00	130.97093.72-8 0,00	20/11/2018 395,81	01	306,80		05143 0,00
MYLLENA FABIOLA DOS SANTOS AQUILINO	2.288,47	0,00	164.84730.26-2 0,00	20/11/2018 196,24	01	183,07		03222 0,00
NADJA CONCEICAO DE ALMEIDA CUNHA	2.836,91	0,00	133.24131.72-2 0,00	17/01/2019 262,05	01	226,96		03222 0,00
NATASHA DANTAS BARBOSA	4.079,09	0,00	165.81810.62-3 0,00	06/04/2020 430,00	01	326,32		02235 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
NILDO DA SILVA BERNARDO		129.03499.72-3	20/11/2018	01			04110
2.266,00	0,00	0,00	193,54		181,29		0,00
NILTON LUIZ DA COSTA ROCHA		122.94242.97-3	01/10/2019	01			07823
2.775,82	0,00	0,00	254,72		222,07		0,00
PAMELA D AVILA ROSA DE BARROS		139.09577.72-4	20/11/2018	01			03222
2.960,08	0,00	0,00	276,83		236,80		0,00
PRISCILA KRUGER DIAS		125.21618.39-1	14/04/2020	01			03222
2.980,91	0,00	0,00	279,33		238,48		0,00
PRISCILA OLIVEIRA BATISTA SANTOS		128.20461.06-0	22/07/2020	01			02235
1.219,73	0,00	0,00	94,09		97,58		0,00
PRISCILA TATIANE DOS SANTOS		128.06638.53-6	18/05/2020	01			03516
2.066,13	0,00	0,00	170,27		165,30		0,00
RAQUEL DE OLIVEIRA AMANDIO		206.52710.96-9	20/11/2018	01			03222
2.278,54	0,00	0,00	195,05		182,28		0,00
RAYANE GONCALVES DA SILVA		166.43472.74-2	22/07/2020	01			03222
766,40	0,00	0,00	57,48		61,31		0,00
REGIANE BORGES MACHADO		141.10784.72-3	23/07/2020	01			03222
689,76	0,00	0,00	51,73		55,18		0,00
REGINA MARIA DA ROSA		120.13890.06-2	20/11/2018	01			05134
1.864,03	0,00	0,00	152,08		149,13		0,00
RONAVI DIEGO KAMMERS		140.65086.72-4	11/02/2019	01			02124
4.400,21	0,00	0,00	474,96		352,01		0,00
ROSANE MEIRELES DA SILVA		201.36486.47-3	02/05/2019	01			02235
4.605,51	0,00	0,00	503,70		368,44		0,00
ROSELI ZIEBARTH DE ARAUJO		146.59129.50-7	20/11/2018	01			03222
2.529,63	0,00	0,00	225,18		202,37		0,00
RUI MAURICIO FAGUNDES		135.35215.72-1	22/07/2020	01			03222
821,83	0,00	0,00	61,63		65,75		0,00
RUTE CARVALHO DA SILVA		125.27119.28-1	20/11/2018	01			03222
3.170,73	0,00	0,00	302,83		253,66		0,00
SAMARA DA ROSA		165.50761.64-7	16/01/2020	01			05152
1.822,35	0,00	0,00	148,33		145,78		0,00
SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS		203.99732.89-0	01/07/2019	01			02234
3.741,17	0,00	0,00	382,69		299,29		0,00
SAMUEL DE OLIVEIRA CAMARGO		210.54502.40-6	20/11/2018	01			03222
2.524,82	0,00	0,00	224,60		201,98		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESANSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
SANDRA LIRA ALBUQUERQUE		125.27119.59-1	20/11/2018	01			03222
2.304,61	0,00	0,00	198,18		184,37		0,00
SANDRA VIRGINIA ALEGRE		133.19374.72-8	20/11/2018	01			03222
3.492,86	0,00	0,00	347,93		279,43		0,00
SILVANA DE FATIMA RAMOS DOS SANTOS		128.31207.50-0	20/11/2018	01			03222
3.566,94	0,00	0,00	358,30		285,36		0,00
SIMONE RIBEIRO DE CAMPOS		166.11437.10-0	22/07/2020	01			04221
677,94	0,00	0,00	50,84		54,23		0,00
SONIA MEWS KAISER		124.36640.39-6	23/07/2020	01			02235
1.375,06	0,00	0,00	108,07		110,01		0,00
SONIA RIBEIRO		128.57520.72-9	19/06/2020	01			03222
2.596,19	0,00	0,00	233,17		207,70		0,00
SUELI DE BARROS RAIMUNDO		200.22336.14-6	04/05/2020	01			03222
3.817,35	0,00	0,00	393,36		305,38		0,00
TALITA RENNE MENDONCA		127.52945.50-9	22/11/2019	01			01312
10.777,00	0,00	0,00	713,08		862,17		0,00
TANIA KATIA DA SILVA		122.98976.20-3	20/11/2018	01			03222
2.526,05	0,00	0,00	224,75		202,09		0,00
TAYARA MENDONCA		210.26935.23-9	01/06/2020	01			02235
5.242,85	0,00	0,00	592,93		419,42		0,00
THAMIRIS CORREA IZABEL		125.86594.30-6	22/07/2020	01			03222
766,40	0,00	0,00	57,48		61,32		0,00
VANIA DOMINGUES DE SOUZA		136.25118.72-5	06/06/2019	01			05135
1.852,51	0,00	0,00	151,04		148,20		0,00
VANIA GONCALVES DA SILVA		166.14891.27-9	22/01/2020	01			05132
1.804,33	0,00	0,00	146,70		144,34		0,00
VASTY DE LIMA SILVA		121.27013.18-4	20/11/2018	01			05134
1.690,71	0,00	0,00	136,48		135,26		0,00
VINICIUS DA SILVEIRA LEMOS		141.70978.72-9	21/11/2018	01			03241
9.155,70	0,00	0,00	713,08		732,45		0,00
VIVIANE CRISTINA RICHTER		203.65698.11-8	20/11/2018	01			03222
2.786,07	0,00	0,00	255,95		222,88		0,00
WEDER MATIAS DE FARIA		146.59685.51-5	23/07/2020	01			02235
1.097,76	0,00	0,00	83,11		87,82		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA: NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL				
JULIA VITORIA PINHEIRO			201.72008.64-0	20/02/2020	07	13/07/2020 P3	04110
	597,33	0,00	0,00	44,79	11,95		0,00
JULIA VITORIA PINHEIRO			201.72008.64-0	20/02/2020	07	20/07/2020 Z5	04110
NICOLAS SKOLIMOWSKI			210.52877.90-9	05/12/2019	07		04110
	622,33	0,00	0,00	46,67	12,44		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

EMPRESA/INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
BRUNO BAGATIN DE SOUZA MOREIRA		268.70025.59-0		13			02251
2.160,00	0,00	0,00	432,00		0,00		0,00
CAROLINE MARCONATTO FLORES		268.20159.87-9		13	05		02251
1.440,00	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
IARA SAMANTA WAGNER		203.97555.59-2		13	05		02251
1.440,00	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
JOAO VITOR OTERO		268.70048.62-0		13	05		02251
2.280,00	0,00	0,00	456,00		0,00		0,00
RAFAEL DE MARCO PEREIRA		134.15372.69-2		13	05		02251
1.980,00	0,00	0,00	396,00		0,00		0,00
VANESSA CARVALHO LUCAS		206.64698.96-9		13			02251
2.760,00	0,00	0,00	552,00		0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
495.634,14	4.963,11	4.963,11	46.879,43	39.009,79	0.00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199

858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

Nº ARQUIVO: DiddlW3No5F0000-5

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — No DE CONTROLE: GV4l90da8wz0000-0 — INSCRICAO: 23.453.830/0019-07

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

LOGRADOURO: R MANOEL ANTONIO BUENO NR 000 BAIRRO: ROCIO GRANDE CNAE PREPONDERANTE: 8610101

CIDADE: SAO FRANCISCO DO SUL UF: SC CEP: 89240-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	184	482.354,48	4.963,11	482.354,48	4.963,11
07	2	1.219,66	0,00	1.219,66	0,00
13	6	12.060,00	0,00	12.060,00	0,00
TOTAIS:	192	495.634,14	4.963,11	495.634,14	4.963,11

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858100003896 854001792008 807643050823 345383000199
858100000005 243901792000 807643050025 345383000199

Nº ARQUIVO: DidclW3No5F0000-5
EMPRESA/INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO No DE CONTROLE: GV4I90da8wz0000-0 INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

LOGRADOURO: R MANOEL ANTONIO BUENO NR 000 BAIRRO: ROCIO GRANDE CNAE PREPONDERANTE:8610101
CIDADE: SAO FRANCISCO DO SUL UF: SC CEP: 89240-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	482.354,48	1.219,66
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	4.963,11	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	184	2

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
38.985,40	0,00	0,00	0,00	38.985,40
24,39	0,00	0,00	0,00	24,39

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — No DE CONTROLE: GV4l90da8wz0000-0

Nº ARQUIVO: DidclW3No5F0000-5
INSCRICAO: 23.453.830/0019-07
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRICAO:

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: R MANOEL ANTONIO BUENO NR 000
CIDADE: SAO FRANCISCO DO SUL UF: SC CEP: 89240-000
BAIRRO: ROCIO GRANDE TELEFONE: 0047 3471 3705
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	40.504,85	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	46.879,43
SALÁRIO FAMÍLIA:	1.741,23	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	4.633,35	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇOES / CODIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	5	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	1	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	14	P3:	67	Q1:	1	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	74

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:41:32
046600466 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002468332209847183680006620900
BENEFICIARIO:
SODEXO PASS DO BRASIL
NOME FANTASIA:
SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO
CNPJ: 69.034.668/0001-56
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	80.515
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	66.209,00
VALOR COBRADO	66.209,00

NR.AUTENTICACAO 0.87A.3DD.4AD.56D.77E

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 2

BANK OF AMERICA |755-2| RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário	Agência/Código do Nome do Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	1306 / 339245087	05/08/2020	**04/09/2020**
Nome Pagador	**Nosso Número**	**N.° do Documento**	**Valor do documento**
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S	2683322-0	20/22878188	**66.209,00**

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento:SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 20/22878188

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 68332.209847 1 83680006620900

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					**04/09/2020**
Nome do Beneficiário					**Agência/Código do Nome do Beneficiário**
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					1306 / 339245087
Data do Documento	**N.° do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número**
05/08/2020	20/22878188	DM	N	05/08/2020	2683322-0
Uso do Banco	**Carteira** / **Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do documento**
	98 / R$				**66.209,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.
Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.
Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento.Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedeFácil.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S
R R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, sn
CEP:89240-000 SAO FRANCISCO DO SUL - SC
CNPJ:23.453.830/0019-07

Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56
AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
06/08/2020	19:43

Código Autenticidade: **149T.5955.6941.7355199-Y**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
027520	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000092500	3V	06/08/2020

Prestador de Serviços

SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.
ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 3
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **69.034.668/0001-56** Inscrição Municipal **4.50869-9**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	**23.453.830/0019-07**

Endereço	Complemento
R R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	HOSPITAL E MATERNIDA

CEP	Bairro	Cidade	UF
89240-000	ROCIO GRANDE	SAO FRANCISCO DO SUL	SC

E-mail: CAMILA.SFS@INDSH.ORG.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171208215	2,00	0,00	0,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

186 ALIMENTAÇÃO EMV 66209.00
GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R$0.00
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
Entr/Cred 07/08/2020
Nro Pedido.: 22878188/20

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HRMNSG / UPA 24h

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 66.209,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 66.209,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
092500	R$ 66.209,00	-------

Valor por Extenso: sessenta e seis mil duzentos e nove reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **149T.5955.6941.7355199-Y**

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **027520** Série da Nota

Local ..... Data ..... Assinatura .....

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000059	ADRIANA DE CASTILHO	039.829.799-19	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000006	ADRIANA RODRIGUES MOREL	048.917.889-84	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000153	ADRIELE ANDRESSA KURTZ CUSTODIO	112.851.356-01	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000172	ALANA RUBIA DA COSTA	113.775.969-07	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000007	ALESSANDRA ANASTACIO DE JESUS	806.441.710-49	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000060	ALESSANDRA GONCALVES VIEIRA	750.651.699-34	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000061	ALESSANDRA ROBERTA DOS SANTOS	143.289.538-93	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000199	ALESSANDRA SANTOS DE ALMEIDA	316.943.668-63	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000062	ALESSANDRA TAINY DA MAIA	086.693.329-81	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000213	ALIDA FRANCISCA DOS SANTOS	033.346.419-29	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000063	ALINE CRISTINA DE BRAGA STAZAK	056.335.429-16	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000005	ALINE DOS SANTOS RIBEIRO	083.745.939-70	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000064	ANA AMELIA BRAGAGNOLO DE SOUZA	048.524.339-33	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000128	ANA CAROLINA SEIDEL BATISTA	053.551.729-70	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000132	ANA CAROLINE ROSA LEITE		092.043.769-96	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000010	ANA CAROLINI SCHERVINSKI		065.092.549-13	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000065	ANA LUCIA LINS CALDAS		486.608.339-53	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000066	ANDREA ENI MACHADO		889.524.369-20	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000270	ANDRESSA DE ARAUJO		070.813.199-98	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	104,00	104,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000174	ANDRESSA DE OLIVEIRA MARQUES		088.630.509-88	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000144	ANDRESSA VITORIA TEIXEIRA SABINO		118.376.949-07	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000024	ANELISE APARECIDA DE OLIVEIRA		035.198.869-60	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000012	ANGELICA CALDEIRA		060.038.709-74	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000280	ANGELITA ANDREA DA COSTA RODRIGUES		045.161.239-67	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	104,00	104,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000277	ANTONIO JOSE LOPES NETO		017.428.812-38	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	104,00	104,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000125	ARIANE MOREIRA DA C CARVALHO		070.017.509-13	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000222	ARLEI ALVES PEREIRA		038.078.979-50	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000282	BONNARD FERNANDES SOLANO	756.129.849-87	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
254	BRUNO DE OLIVEIRA MOREIRA	065.705.839-48	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000014	CAROLINA NEGRAO MERRY	075.918.699-57	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000116	CAROLINE CAMILLO NURNBERG	088.180.799-05	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000071	CLAUDIANE LENILDA CORREA	113.407.459-09	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000001	CLEMENCIA MOREIRA DE SOUZA	553.218.289-20	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000266	CRENILDA CANDIDO DA SILVA	050.700.029-37	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	117,00	117,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000072	CRISLAYNE JANINE B DE OLIVEIRA	058.333.859-38	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000259	CRISTIANA BIANCHINI	005.112.379-79	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	351,00	351,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000162	DAIANE DE ALMEIDA FREYN	010.197.029-31	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000258	DANIELE VEIGA KEISER	061.929.689-50	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000076	DANIELY GERY KAMIENSKI	103.115.469-86	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000217	DEBORA MARTINS CAMARGO	038.508.929-56	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000224	DEISE MARIA ALVES DE AZEVEDO	268.080.248-98	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000117	DENISE DE LIMA	062.130.759-92	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000276	DIEGO RAMAO CAMARGO	058.139.169-11	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	104,00	104,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
0250	DIEILA MAIRA SILVA CRUZ	018.682.672-96	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000077	DILMA REGINA CAMARGO SOUZA	008.984.799-75	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000187	DIRLANE MARIA PEREIRA VIEIRA	029.178.739-81	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000134	DJEYNE KRISTINE LOPES AMORIM	033.359.409-62	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	312,00	312,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000180	EDUARDA RAMOS DA CONCEIÇÃO	100.709.199-17	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	377,00	377,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000283	ELAINE APARECIDA DE FREITAS PORTILHO	481.137.861-04	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	39,00	39,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000079	ELEIDE CIDRAL DOS PASSOS	019.543.309-28	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000080	ELENICE XAVIER CARRENHO	318.508.719-49	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000019	ELIANDRA FIBURCIO MAIA LIMA	034.090.659-62	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000183	ELIANE MARIA DE CARVALHO	018.732.559-69	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
0249	ELISANGELA DE CASSIA LOURENCO	056.159.479-18	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000216	ELIZABETH APARECIDA LACERDA	720.373.349-15	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000081	ELIZIANE MARIA ROSA ALVES	055.951.499-90	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000195	EMILE ROSA PEREIRA	100.563.969-88	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000200	EMILLY DA SILVA NERES DOS SANTOS	100.565.609-66	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000176	EMILY DOMINONI DORIA	094.880.299-51	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000263	ERICA CINDY PEREIRA ANACLETO	073.377.409-13	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	117,00	117,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000118	ERIKA PISKE MOREIRA	044.518.349-70	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000021	EVERTON MATHIAS	040.436.719-46	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000149	EWELIN DA SILVA FRANCISCO	088.545.129-58	HOSP / HOSPITAL M M N S GRACA

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000179	FABIANE SALLES DE OLIVEIRA	813.270.990-04	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000189	FERNANDA GOMES BUTZGE	041.448.889-08	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000269	FRANCINE DE OLIVEIRA RAPOSO	023.571.019-97	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	117,00	117,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000223	FRANCISCA EDUARDA SILVA MATOS	092.566.669-60	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000204	GABRIELA DE PIERI	066.755.969-85	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000260	GIOVANNA PRESTEL S THIAGO		032.634.429-29	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	234,00	234,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000196	GISELE MOREIRA DA SILVA		052.383.619-80	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
231	GISLAINE VOLLMANN KLUGGU		076.009.839-58	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
227	GIULIANO CARLO BALBINOTI		091.497.009-79	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000148	GLORIA MARIA LEMOS RAMOS		067.229.909-74	HOSP / HOSPITAL M M N S GRACA				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000082	HELAINE MARIA CARDOSO		936.551.269-72	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
0247	HELENA FERNANDES DE SANTANA		518.681.721-04	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000083	HELOISA CRISTINA RITT		075.187.319-59	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000155	ISABEL DE FATIMA FIGUEIRO		691.974.829-00	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000023	ISABELLE CRISTINE EVANGELISTA		027.579.859-30	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
0241	IZABEL CRISTINA DE PAULA		025.936.779-61	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000085	JACIARA CABRAL		889.844.609-82	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	299,00	299,00
Matricula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
232	JANAINA DE BRAGA AMORIM		058.732.179-20	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000154	JANAINA LISBOA DA SILVA	066.142.169-45	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
229	JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN	086.550.289-75	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000215	JEAN BALBINOTTI	699.408.350-00	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000087	JEAN CARLOS DE ALMEIDA DIAS	029.425.860-44	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000089	JEFFERSON RODRIGUES FARIAS	327.661.778-17	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000091	JEZICA RAQUEL CHITOLINA LUZ	067.700.959-39	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000268	JOHNY NOVAIS DE ARAUJO	038.268.239-40	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	117,00	117,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
0246	JOSE CARLOS DOS SANTOS	003.669.059-70	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000188	JOYCE CRISTINA BAHIENSE GAMA	117.687.657-07	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000092	JUAN ANTONIO ROSA	102.144.129-54	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
0244	JUCIANE DA SILVA MAIESKI	090.536.509-70	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
228	JULIA VITORIA PINHEIRO	110.380.349-22	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000206	JULIANA RODRIGUES DA SILVA COSTA	061.018.096-76	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000169	JULIANA SILVEIRA DOS SANTOS	054.322.049-40	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000025	JULIANI GONDARSKI DE ALMEIDA	054.739.089-00	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000208	JUNIOR AZOLINI	026.265.659-03	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000026	JUSIARA GONCALVES MARTINS	888.679.270-00	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000027	KANANDA CRISTINA CARVALHO DIAS	099.701.739-28	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
0248	KETHELYN DE LIMA CARDOSO DE ANDRADE	121.863.679-39	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000115	KETHELYN MIRANDA DA COSTA	029.148.349-69	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000192	KEVELYN LIDIANE RODRIGUES DE JESUS	094.084.659-46	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000122	LAIS GABRIELA MAIA DE CARVALHO	064.255.969-45	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000210	LARISSA HECK DA SILVA	090.895.239-28	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000030	LIDIANE DE LARA	094.252.199-40	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
0245	LILIAN RIBEIRO DE CAMPOS	071.478.889-95	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000168	LILIANE ROSEVERIA OLIVEIRA DE BORBA	041.683.519-80	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000203	LUANA CRISTINA EGER DA SILVA	101.802.009-84	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000032	LUCELI DA SOLEDADE	030.612.369-02	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000094	LUCILENE CORREA	035.304.159-95	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000218	LUCIMARA CORREA	045.776.449-08	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
235	LUCINILDES CALDEIRA REIS	039.297.829-60	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
230	MAIARA FANTE SILVA	097.607.089-81	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
0236	MARCIA PEREIRA	204.955.268-86	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000035	MARCOS AURELIO DE MIRA	632.615.969-53	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000177	MARCOS FERNANDES	780.068.059-20	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000220	MARIA CAROLINI DA SILVA ARPINI	093.896.779-71	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000036	MARIA CONCEICAO ALVES COSTA	617.963.109-30	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000120	MARIA DE LOURDES SEVERO	593.300.660-20	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000281	MARIA HELENA POFFO	083.404.309-20	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	104,00	104,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000037	MARIA INES DE OLIVEIRA	512.011.279-04	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
0239	MARIA SIMONE LIMA DO NASCIMENTO	002.485.302-08	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000185	MARIA TEREZINHA OLIVEIRA DE BORBA		400.057.809-00	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
0237	MARIANA BERNARDES		099.779.429-19	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
0242	MARIANA CAROLINE DA SILVA		073.839.709-18	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000038	MARIANA TEREZINHA P KREHNKE		908.192.099-53	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000124	MARILI LIBANIA DO NASCIMENTO		821.491.009-91	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000039	MARINA DE SOUZA		057.976.399-47	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
255	MARINA HELOISA DA SILVA MACHADO		067.740.819-67	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000040	MARISTELA DE JESUS		055.727.159-21	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000103	MARTA DE ARAUJO		072.664.959-70	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000274	MAURICEA JOSANE HORNICK		607.166.909-00	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	104,00	104,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000096	MERE ELEN SEVERINO		042.024.959-18	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000279	MIRIA MACHADO NUNES		111.087.269-09	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	104,00	104,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000278	MIRIAN ANDRADE LOPES		664.744.855-15	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	104,00	104,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000097	MIRIAN SCHELL	740.246.042-87	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000098	MONICA FABIANE PEREIRA	042.753.959-56	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000100	MYLLENA FABIOLA S AQUILINO	085.789.919-82	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000135	NADJA CONCEICAO DE ALMEIDA CUNHA	043.906.887-82	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000102	NATALIA TEREZINHA O L CARNEIRO	055.074.389-86	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
0238	NATASHA DANTAS BARBOSA	024.585.812-18	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000221	NICOLAS SKOLIMOWSKI	100.120.349-67	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000186	NILDO DA SILVA BERNARDO	033.393.679-57	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000205	NILTON LUIZ DA COSTA ROCHA	678.818.159-49	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000042	PAMELA D AVILA R DE BARROS	068.958.889-50	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
0240	PRISCILA KRUGER	005.465.039-93	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000104	PRISCILA TABORDA RIBAS	057.010.069-05	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
0251	PRISCILA TATIANE DOS SANTOS	003.660.919-64	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____ Visto:_____

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000261	PRISCILLA OLIVEIRA BATISTA SANTOS	814.602.955-87	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	117,00	117,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000141	RAFAELA SCHELL MATIAS		110.111.979-95	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
253	RAFAELLA MARIA ANICESIO		019.164.931-73	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000043	RAQUEL DE OLIVEIRA AMANDIO		019.055.969-10	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000136	RAQUEL LAZZAROTTO		049.655.059-48	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000264	RAYANE GONCALVES DA SILVA		154.879.717-06	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	117,00	117,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000271	REGIANE BORGES MACHADO		046.435.629-60	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	104,00	104,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000044	REGINA MARIA DA ROSA		660.299.709-25	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000191	ROGERIO DE OLIVEIRA		936.545.969-91	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000145	RONAVI DIEGO KAMMERS		077.246.649-19	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000166	ROSANE MEIRELES DA SILVA		078.318.029-24	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000046	ROSELI ZIEBARTH DE ARAUJO		720.411.709-30	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000262	RUI MAURICIO FAGUNDES		054.428.119-55	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	117,00	117,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000047	RUTE CARVALHO DA SILVA		016.023.629-04	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000105	RUTE MALAQUIAS	090.173.439-07	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000225	SAMARA DA ROSA	059.147.119-16	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000190	SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	098.101.696-04	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000107	SAMUEL DE OLIVEIRA CARMARGO	098.881.199-58	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000048	SANDRA LIRA ALBUQUERQUE	628.411.730-20	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000049	SANDRA VIRGINIA ALEGRE	051.197.299-75	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000108	SAULO FERNANDO M DANTAS	032.958.595-90	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000050	SILVANA DE FATIMA R DOS SANTOS	061.214.299-09	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000133	SILVANA DE FRANCA BACK	026.287.479-28	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000267	SIMONE RIBEIRO DE CAMPOS	071.478.949-60	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	117,00	117,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000275	SONIA MEWS KAISER	803.735.699-04	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	104,00	104,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
256	SONIA RIBEIRO	006.588.499-05	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
0243	SUELI DE BARROS RAIMUNDO	699.885.791-87	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
000212	TALITA RENNE MENDONÇA	026.449.799-60	1 / RECURSOS HUMANOS

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000109	TANIA KATIA DA SILVA		421.715.129-20	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
252	TAYARA MENDONCA		080.462.069-54	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000265	THAMIRIS CORREA ISABEL		102.271.359-03	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	117,00	117,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000055	VALERIA DOS SANTOS CUNHA		070.072.049-96	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000182	VANIA DOMINGUES DE SOUZA		056.750.199-01	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000226	VANIA GONCALVES DA SILVA		035.804.969-56	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000056	VASTY DE LIMA SILVA		491.816.109-04	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000119	VINICIUS DA SILVEIRA LEMOS		064.329.429-50	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000058	VIVIANE CRISTINA RICHTER		054.270.669-50	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	390,00	390,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
000273	WEDER MATIAS DE FARIA		043.178.756-59	1 / RECURSOS HUMANOS				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	104,00	104,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	186	10/08/2020	12/08/2020	66.209,00
	Total: 1	**Total: 186**		**Total do Pedido:**	**66.209,00**

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

ANEXO IV – DESPESAS COM MEDICAMENTOS E NFs

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA
ÁREA EXCLUSIVA COVID-19 - RECURSO FILANTRÓPICO

DESPESAS COM MEDICAMENTOS

Data de Pgto	Fornecedor	CNPJ	Emissão	Nro Título	Ordem de Compra	Descrição	Valor do Tituto
05/08/2020	Soma SC Produtos Hospitalares Ltda	05.531.725/0001-20	08/07/2020	199874	10466	Drogas e Medicamentos	R$ 1.065,00
05/08/2020	Stock Med Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	06.106.005/0001-80	08/07/2020	92619	10467	Drogas e Medicamentos	R$ 838,80
10/08/2020	Medilar Import e Distr de Produtos Medico Hospitares SA	07.752.236/0001-23	13/07/2020	551148	10490	Drogas e Medicamentos	R$ 3.677,98
11/08/2020	MCW Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	94.389.400/0001-84	16/07/2020	328312	10526	Drogas e Medicamentos	R$ 2.641,00
11/08/2020	Medprox Distribuidora de Medicamentos Ltda	26.627.461/0001-82	24/07/2020	4623	10617	Drogas e Medicamentos	R$ 4.455,00
11/08/2020	Soma SC Produtos Hospitalares Ltda	05.531.725/0001-20	16/07/2020	200605	10523	Drogas e Medicamentos	R$ 6.667,10
11/08/2020	Medilar Import e Distr de Produtos Medico Hospitares SA	07.752.236/0001-23	16/07/2020	552193	10522	Drogas e Medicamentos	R$ 1.791,40
14/08/2020	Stock Med Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	06.106.005/0001-80	16/07/2020	93106	10524	Drogas e Medicamentos	R$ 1.202,55
17/08/2020	C M Hospitalar AS	12.420.164/0002-38	23/07/2020	681454	10618	Drogas e Medicamentos	R$ 260,00
17/08/2020	Medilar Import e Distr de Produtos Medico Hospitares SA	07.752.236/0001-23	21/07/2020	553020	10548	Drogas e Medicamentos	R$ 2.186,32
17/08/2020	MCW Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	94.389.400/0001-84	20/07/2020	328717	10550	Drogas e Medicamentos	R$ 952,20
20/08/2020	Soma SC Produtos Hospitalares Ltda	05.531.725/0001-20	23/07/2020	201325	10615	Drogas e Medicamentos	R$ 2.695,20
20/08/2020	Stock Med Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	06.106.005/0001-80	23/07/2020	93473	10601/10616	Drogas e Medicamentos	R$ 3.155,30
20/08/2020	Medilar Import e Distr de Produtos Medico Hospitares SA	07.752.236/0001-23	31/07/2020	556018	10675	Drogas e Medicamentos	R$ 467,20
20/08/2020	MCW Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	94.389.400/0001-84	23/07/2020	329333	10670/10619	Drogas e Medicamentos	R$ 1.244,85
20/08/2020	Medilar Import e Distr de Produtos Medico Hospitares SA	07.752.236/0001-23	23/07/2020	553806	10624	Drogas e Medicamentos	R$ 819,20
27/08/2020	MCW Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	94.389.400/0001-84	07/08/2020	331480	10738	Drogas e Medicamentos	R$ 6.936,00
27/08/2020	Soma SC Produtos Hospitalares Ltda	05.531.725/0001-20	07/08/2020	202808	10739	Drogas e Medicamentos	R$ 4.000,00
27/08/2020	MCW Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	94.389.400/0001-84	31/07/2020	330479	10674	Drogas e Medicamentos	R$ 1.971,80
27/08/2020	Soma SC Produtos Hospitalares Ltda	05.531.725/0001-20	07/08/2020	202809	10736	Drogas e Medicamentos	R$ 2.392,00
27/08/2020	Medprox Distribuidora de Medicamentos Ltda	26.627.461/0001-82	07/08/2020	4772	10737	Drogas e Medicamentos	R$ 2.450,00
TOTAL							**R$ 51.868,90**

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:41:31
046600466 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121196046874624733995050003183380000106500
BENEFICIARIO:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CNPJ: 05.531.725/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
CNPJ: 23.453.830/0019-07

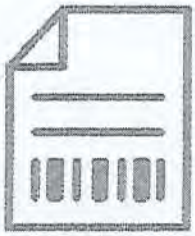
NR. DOCUMENTO	80.510
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.065,00
VALOR COBRADO	1.065,00

NR.AUTENTICACAO D.C54.F53.E5A.A5F.85B

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

Conheça o Boleto Eletrônico - DDA

Com ele você recebe e organiza seus boletos de forma digital, em um único lugar, e ainda:



- Não **paga nada** mais por isso;
- Habilita **avisos por e-mail e SMS** para ser informado sobre novos boletos.

Importante! Com o DDA alguns boletos poderão deixar de ser entregues em papel para você, mas ficarão disponíveis para consulta e pagamento em nossos canais digitais.

Habilite gratuitamente:
acesse o Itaú na Internet ou o app Itaú e busque por "DDA".

Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | Vencimento 05/08/2020 | Valor do Documento 1.065,00

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
CPF/CNPJ 23453830001907

Beneficiário
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

Endereço Beneficiário
AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391
JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133-500

Ag./Cód. Beneficiário	CPF/CNPJ - Beneficiário	Nº do Documento	Nosso Número
6243/39950-5	05.531.725/0001-20	199874-A	112/11604687-4

Seu boleto venceu?
Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Autenticação Mecânica

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | 34191.12119 60468.746247 33995.050003 1 83380000106500

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO

Vencimento: 05/08/2020

Beneficiário: SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA — CNPJ 05.531.725/0001-20

Agência / Código Beneficiário: 6243/39950-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/07/2020	199874-A	DMI	N	10/07/20	112/11604687-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	R$		x

(=) Valor do Documento: 1.065,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,20 AO DIA
APOS 05/08/2020 MULTA DE 21,30
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Cleonicia N. de Souza
Tesoura Executiva
Banco Itaú Unibanco S.A. | Unid. 2424

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
89240-000 ROCIO GRANDE SAO FRANCISCO D SC
CPF/CNPJ 23453830001907

Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 199874 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

SOMA SC HOSPITALAR

Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 199874
Série 1

Chave de Acesso
4220.0705.5317.2500.0120.5500.1000.1998.7410.0349.7977

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 342200101183939

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH				23.453.830/0019-07	08/07/2020
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saida**
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE		89.240-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saida**
SAO FRANCISCO DO SUL	(11) 3672-5136	SC	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

199874-A 05/08/2020 1.065,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
266058		17

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
751,76	127,80	0,00	0,00	1.065,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,24	1.065,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA.	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R PLINIO A. DE NES	5040	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				1,720	1,720	0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000
Município	**UF:**		
SAO FRANCISCO DO SUL	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11027	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) 4ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AA-026/20 31/03/2022 Fabr.: 17/04/2020 Cod.Fabr.: 10010035 Reg. MS: 1134301030045 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 58,51 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30032099	020	5102	AMP	100	4,35000	435,00	307,06	52,20	0,00	0	17,00
124095	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML SC/IV SERINGA COM DISP. SEG. VERSA EUROFARMA Lote: 596374A 10/12/2020 Fabr.: 10/12/2018 Cod.Fabr.: 408731 Reg. MS: 1004310160101 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox R$: 84,74 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	020	5102	UN	36	17,50000	630,00	444,70	75,60	0,00	0	17,00

Jamaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Matrícula Funcional
INDSH - HNSG/UPA 24h
10/07/20

Clemilda M. do Souza
Técnica Enfermagem
COREN-SC 3[illegible] UPA 24h

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC 10466
Decretos: 29: Base de Cálculo Reduzida - Medicamento para Não contribuinte - RICMS-SC/01 Anexo 2 Art. 8º XI
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10466

Processo de Compra: Nº 4881 | **Empresa:** SOMA .SC HOSPITALAR | **CNPJ:** 05531725000120

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/___

DATA: 08/07/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
116	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML	100,000	AMPOLA	R$ 4,3500	R$ 435,0000			
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	36,000	SERINGA PRONTA	R$ 17,5000	R$ 630,0000			

	Total Bruto	R$ 1.065,0000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim -	Não - ( )		Encaminhado para financeiro
De acordo:			Data: _/___/___
Jean Carlos de Almeida Dias Contador INDSH/HMMNSS/UPA 24h	Fabiane Salles Supervisora de Logistica INDSH/HMMNSS/UPA 24h	Diretora Executiva	
Setor de Compras	**Sup. de Logistica**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
08/07/2020	08/07/2020	08/07/2020	Data: _/___/___

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 10/07/2020 Hora: 13:56

Número do Documento: 11222 - Número nota Fiscal: 199874 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: SOMA .SC HOSPITALAR - Data de Emissão NF: 08/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
116	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML	AA02620	03/2022	4,35	435,00 \ 435,00	100,000
CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML				DROGAS E MEDICAMENTOS		
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	596374A	12/2020	17,50	630,00 \ 630,00	36,000
ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA				1		

Total de Itens: 2 **Total de Produtos:** 136,000 **Valor Bruto:**1065,00 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**1065,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMM/NSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiana Salles
Supervisora de Logistica
INDSH-HMM/SG/UPA

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6440

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 07/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO COMPL. MED***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
116	Produto: CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	5,0600	506,00
497	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML Justificativa:	FRASCO	250,000	2,3000	575,00
499	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML Justificativa:	FRASCO	100,000	2,7400	274,00
982	Produto: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Justificativa:	SERINGA PRONTA	30,000	14,9000	447,00

Total: 1.802,00

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24

DATA:

Processo: 4881 - PEDIDO COMPLEMENTAR FARMACIA
Data abertura: 08/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
116	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP	AMP	Valor estimado: 5,0600					
			100,000	4,3500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	5,0600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,3440		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			250,000	1,9900		SOMA .SC HOSPITALAR		
497	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML	FRASC	Valor estimado: 2,3000					
			250,000	2,0500	1	STOCK MED	BANCO	
			250,000	2,3000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	2,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	2,2900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	2,3800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	FRASC	Valor estimado: 2,7400					
			100,000	2,8900	1	STOCK MED	BANCO	
			100,000	2,9200	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		200,000	2,7400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,8900		STOCK MED		
			600,000	2,7500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERIN	SERIG	Valor estimado: 14,9000					
			30,000	17,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	14,9000		STOCK MED		
			50,000	12,5000		STOCK MED		
			50,000	13,0300		STOCK MED		

Valor total compra: 1.761,5000

CM Hospitalar S.A.

Fones: 4333159400

Data : 08/07/2020

Contato : CAIO.LEME

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700 **Orçamento Nr. 5414686**

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	**Embalag. padrão**	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	18305	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX 50 BO	HALEXISTAR	**1**	CX	CX 50 B0LSAS	5	**2,2600**	113,0000	565,00	RIB
2	18306	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX 30 B0	HALEXISTAR	**1**	CX	CX 30 BOLSAS	3	**2,8333**	85,0000	255,00	RIB

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **820,00** Valor Total: **820,00**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	Validade :10/07/20
Faturamento minimo: R$ 300,00		

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CM Hospitalar S.A.
Fones: 4333159400



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: *Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.*

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38155	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML	AMPOLA	100,000
38156	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML 48 FR FRESENIUS 2,05 fr	FRASCO	250,000
38157	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500ML 30 FR FRESENIUS 2,89 fr	FRASCO	100,000
38158	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	SERINGA PRONTA	30,000

stock med

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38155	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML Hipolabor cl 100	AMPOLA	100,000 4,35
38156	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML farmaa cl 50	FRASCO	250,000 2,30
38157	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML farmaa cl 24	FRASCO	100,000 2,92
38158	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA aurq cl 2	SERINGA PRONTA	30,000 13,50

↳ Estoque baixo, consultar!

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:41:31
046600466 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090145630800400013695176183400000083880
BENEFICIARIO:
STOCK M P M LTDA
NOME FANTASIA:
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALA
CNPJ: 06.106.005/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	80.509
NOSSO NUMERO	14563080000013695
CONVENIO	01456308
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	838,80
VALOR COBRADO	838,80

NR.AUTENTICACAO 5.BAB.208.62B.107.2EB

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80
AV. PAUL HARRIS, 100 CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 06.106.005/0001-80

			Vencimento	Valor do Documento
			07/08/2020	838,80
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Nosso Número	
08/07/2020	180-5 / 138163-6		14563080000013695	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.		92619-A
Endereço	Bairro / Distrito	
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO	ROCIO GRANDE	
Município	UF	CEP
SAO FRANCISCO DO SUL	SC	89.240-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00013.695176 1 83400000083880

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					07/08/2020
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80					Agência/Código do Beneficiário
AV. PAUL HARRIS, 100 CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS					180-5 / 138163-6
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/07/2020	92619-A	DM	N	08/07/2020	14563080000013695
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17/019 R$				838,80

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 2,18
impago sujeito a protesto

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
UPA 24h

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO CEP: 89.240-000 SAO FRANCISCO DO SUL - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 92619
Série 1

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 92619
Série 1

Chave de Acesso
4320.0706.1060.0500.0180.5500.1000.0926.1910.0409.5597

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

Natureza Operação:	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143200118141492

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0019-07	08/07/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	S/NO	ROCIO GRANDE	89.240-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
SAO FRANCISCO DO SUL	(11) 3672-5136	SC	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

92619-A 07/08/2020 838,80									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
215571		95

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
838,80	100,66	0,00	0,00	838,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,82	838,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
B TRANSPORTES LTDA - ERECHIM	0-Remetente (CIF)				04.353.469/0043-14

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
RUA ALCEBIADES CUNHA CABRAL	370	ERECHIM	RS	0390150983

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
9				100,000	100,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	S/NO	ROCIO GRANDE	89.240-000
Município	**UF:**		
SAO FRANCISCO DO SUL	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3834	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML 48 FR FRESENIUS Lote: 74PE1792 10/04/2022 Fabr.: 10/05/2020 Cod.Fabr.: 1510012 Reg. MS: 10041009800099 Cod.EAN13: 7897947706484 Li Trib. Aprox R$: 66,17 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049099	500	6108	FR	240 ok	2,05000	492,00	492,00	59,04	0,00	0	12,00
3835	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500ML 30 FR FRESENIUS Lote: 74PB0775 29/12/2022 Fabr.: 29/02/2020 Cod.Fabr.: 1510013 Reg. MS: 10041009801 02 Cod.EAN13: 7897947706491 Li Trib. Aprox R$: 46,64 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049099	500	6108	FR	120 ok	2,89000	346,80	346,80	41,62	0,00	0	12,00

Janaina Rosa Pereira Gi...
Auxiliar Administrativo
INDS - ...
10/07/20

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDS - ...

OC:10467

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!;
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 41,94
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10467

Processo de Compra: Nº 4881 | **Empresa:** STOCK MED | **CNPJ:** 06106005000180

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/___

DATA: 08/07/2020 | **Telefone: 5121097000** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
497	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML	240,000	FRASCO	R$ 2,0500	R$ 492,0000			
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	120,000	FRASCO	R$ 2,8900	R$ 346,8000			

	Total Bruto	R$ 838,8000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		**Nome e assinatura recebedor:**
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim ( ) Não ( )
De acordo:

Setor de Compras	Sup. de Logística	Diretora Executiva
Jean Carlos de Almeida Dias Coordenador INDSH-HMMNSG/UPA 24h 08/07/2020	Fabiane Salles Supervisora de Logística INDSH-HMMNSG / UPA 24 08/07/2020	Clemência M. de Souza Diretora Executiva INDSH - HMMNSG / UPA 24h 08/07/2020

Encaminhado para financeiro
Data: _/__/____

Recebido: ----------
Data: _/__/___

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 10/07/2020 Hora: 14:12

Número do Documento: 11223 - Número nota Fiscal: 92619 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: STOCK MED - Data de Emissão NF: 08/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
497	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML	74PE1792	04/2022	2,05	492,00 \ 492,00	240,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML						
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	74PB0775	01/2022	2,89	346,80 \ 346,80	120,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML						

DROGAS e MEDICAMENTOS

Total de Itens: 2 **Total de Produtos:** 360,000 **Valor Bruto:**838,80 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**838,80

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMM/NSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiana Salles
Supervisora de Logística
NDSH-HMM/NSG / UPA 24h

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6440

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 07/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO COMPL. MED***
Obs.(Justificativa técnica):	

116	Produto: CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	5,0600	506,00
497	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML Justificativa:	FRASCO	250,000	2,3000	575,00
499	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML Justificativa:	FRASCO	100,000	2,7400	274,00
982	Produto: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Justificativa:	SERINGA PRONTA	30,000	14,9000	447,00

Total: 1.802,00

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24
DATA:

Processo: 4881 - PEDIDO COMPLEMENTAR FARMACIA
Data abertura: 08/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
116	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP	AMP	Valor estimado: 5,0600					
			100,000	4,3500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	5,0600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,3440		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			250,000	1,9900		SOMA .SC HOSPITALAR		
497	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML	FRASC	Valor estimado: 2,3000					
			250,000	2,0500	1	STOCK MED	BANCO	
			250,000	2,3000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	2,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	2,2900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	2,3800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	FRASC	Valor estimado: 2,7400					
			100,000	2,8900	1	STOCK MED	BANCO	
			100,000	2,9200	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		200,000	2,7400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,8900		STOCK MED		
			600,000	2,7500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERIN	SERIG	Valor estimado: 14,9000					
			30,000	17,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	14,9000		STOCK MED		
			50,000	12,5000		STOCK MED		
			50,000	13,0300		STOCK MED		

Valor total compra: 1.761,5000

CM Hospitalar S.A.

Fones: 4333159400

Data : 08/07/2020

Contato : CAIO.LEME

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700 **Orçamento Nr. 5414686**

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	18305	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX 50 BO	HALEXISTAR	1	CX	CX 50 B0LSAS	5	2,2600	113,0000	565,00	RIB
2	18306	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX 30 B0	HALEXISTAR	1	CX	CX 30 BOLSAS	3	2,8333	85,0000	255,00	RIB

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **820,00** Valor Total: **820,00**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	
Faturamento mínimo: R$ 300,00		Validade :10/07/20

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CM Hospitalar S.A.
Fones: 4333159400

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: *Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.*

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38155	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML	AMPOLA	100,000
38156	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML 48 FR FRESENIUS 2,05 fr	FRASCO	250,000
38157	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500ML 30 FR FRESENIUS 2,89 fr	FRASCO	100,000
38158	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	SERINGA PRONTA	30,000

stock med

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Dyena, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38155	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML Hipodor c/100	AMPOLA	100,000 4,35
38156	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML farmaca c/50	FRASCO	250,000 2,30
38157	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML farmaca c/24	FRASCO	100,000 2,92
38158	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Eurofarma c/2	SERINGA PRONTA	30,000 12,50

Hi estoque baixo, consulta!

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

11/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:10:55
046600466 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090313017700300200083178183430000367798
BENEFICIARIO:
MEDILAR I D P M HOSPIT S/A
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO P
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.002
NOSSO NUMERO	31301770000200083
CONVENIO	03130177
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.677,98
VALOR COBRADO	3.677,98
NR.AUTENTICACAO	A.517.1C9.55B.138.1D1

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (01678)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
10/08/2020	1 551148	R$	3.677,98

Agencia/ Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2
Nosso Numero: 31301770000200083

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03130.177003 00200.083178 1 83430000367798

Local de Pagamento: **Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento**

Vencimento: **10/08/2020**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **4044-4/13845-2**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/07/2020	1 551148	DM	N	13/07/2020

Nosso Numero: **31301770000200083**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17 /035	R$		

(=) Valor do Documento: **3.677,98**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03130.177003 00200.083178 1 83430000367798

Local de Pagamento: **Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento**

Vencimento: **10/08/2020**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **4044-4/13845-2**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/07/2020	1 551148	DM	N	13/07/2020

Nosso Numero: **31301770000200083**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17 /035	R$		

(=) Valor do Documento: **3.677,98**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000551148 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000551148
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5511 4811 0008 7417

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143200120976163 13/07/2020 16:06:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0019-07	13/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	ROCIO GRANDE	89240-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO FRANCISCO DO SUL	4735112025	SC		

FATURA

001 10/08/2020 3.677,98								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.677,98	441,36	0,00	0,00	3.677,98

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	3.677,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
63	VOLUMES			435,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11840	DICLOFENACO SODICO 50MG 20 CP BELFAR B ELFAREN LOTE: 040249 - DT.VALID: 30/04/2022 - COD.PROD.FABR.: 197 - REG. M. S.: 1057101200012 - FABRICANTE: BELFAR LTDA.	30049037	000	6108	CP	300,00	0,06900	20,70	20,70	2,48	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0281/20. - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	912,00	1,69000	1.541,28	1.541,28	184,96	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0377/20 - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	48,00	1,69000	81,12	81,12	9,73	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF	30049099	000	6108	FR	384,00	1,69000	648,96	648,96	77,88	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143200120976163
Vendedor: JANINE MARIANE GOMES
O.C 10490
Pedido(s): 299838 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 978.32 (26.60%). Fonte: IBPT. 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$ 183.90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

Clemencia M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

RESERVADO AO FISCO

Janaina Rose Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH - HMMNSG/UPA 24h
15/07/2020

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000551148
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5511 4811 0008 7417

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143200120976163 13/07/2020 16:06:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	FARMARIN LOTE: 0349/20 - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA												
11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0344/20 - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	48,00	1,69000	81,12	81,12	9,73	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0310/20 - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	48,00	1,69000	81,12	81,12	9,74	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 1141/20 - DT.VALID: 30/06/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	288,00	2,39000	688,32	688,32	82,59	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 1172/20 - DT.VALID: 30/06/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	112,00	2,39000	267,68	267,68	32,13	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 1140/20 - DT.VALID: 30/06/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	112,00	2,39000	267,68	267,68	32,13	0,00	12,00%	0,00%

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24H

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra Nº 10490

Processo de Compra: Nº 4894	**Empresa: MEDLIVE**		**CNPJ:**
N ° Solicitação de Compra:	**Contato: VAGNER**		**DATA __/__/____**
DATA: 13/07/2020	**Telefone: 51 37187602**	**e-mail: vendas30@medlive.com.br**	**NOTA FISCAL Nº**
			Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
163	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	300,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0690	R$ 20,7000			
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	1.440,000	FRASCO	R$ 1,6900	R$ 2.433,6000			
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	512,000	FRASCO	R$ 2,3900	R$ 1.223,6800			

	Total Bruto	**R$ 3.677,9800**	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	**Desconto**	**R$ 0,00**	
( ) Boleto	**Valor entrada**		**Nome e assinatura recebedor:**
( ) Depósito Bancário	**Total Liquido**	**R$ 0,00**	
Dados Bancários	**Prazo Pgto**		----------
Banco:	**Prazo entrega**	**0**	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	**Proposta**	**S/N**	

Autorização:			**Encaminhado para financeiro**
De acordo:			**Data: _/__/____**
Jean Carlo Sirle Almeida Dias Comprador INDSH-HMMNSG/UPA 24h	**Fabiane Galias** Supervisora de Logística INDSH-HMMNSG/UPA 24h	**Clemência M. de Souza** Diretora Executiva INDSH - HMMNSG/UPA 24h	
Sim - ( ) Não			**Recebido: ----------**
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	**Data: _/__/____**
13/07/2020	13/07/2020	13/07/2020	

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 15/07/2020 Hora: 14:06

Número do Documento: 11235 - Número nota Fiscal: 551148 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MEDLIVE - Data de Emissão NF: 13/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
163	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	040249	04/2022	0,07	20,70 \ 20,70	300,000
DICLOFENACO SODICO 50MG CPR						
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	028120	02/2022	1,69	1.541,28 \ 1.541,28	912,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML						
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	037720	02/2022	1,69	81,12 \ 81,12	48,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML						
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	034920	02/2022	1,69	648,96 \ 648,96	384,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML						
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	034420	02/2022	1,69	81,12 \ 81,12	48,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML						
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	031020	02/2022	1,69	81,12 \ 81,12	48,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML						
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	114120	06/2022	2,39	688,32 \ 688,32	288,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML						
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	117220	06/2022	2,39	267,68 \ 267,68	112,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML						
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	114020	06/2022	2,39	267,68 \ 267,68	112,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML						

Total de Itens: 9 **Total de Produtos:** 2252,000 **Valor Bruto:**3677,98 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**3677,98

Janaína Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiana Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6457

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 13/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO COMPL. MED***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
163	Produto: DICLOFENACO SODICO 50MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	300,000	0,1000	30,00
222	Produto: FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	0,4900	49,00
348	Produto: OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Justificativa:	AMPOLA	20,000	24,0000	480,00
496	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML Justificativa:	FRASCO	1.450,000	1,9700	2.856,50
499	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML Justificativa:	FRASCO	500,000	2,8900	1.445,00

Total: 4.860,50

AUTORIZAÇÃO: Fabiana Salles
DATA: Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 2

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Compras.Relatorio.R1 - Relatório Mapa Preços
13/07/2020 as 13:30:34 PAGINA: 1 de 1

Processo: 4894 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 13/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
163	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,1000					
			300,000	0,0690	1	MEDLIVE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		200,000	0,1000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			360,000	0,1600		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			60,000	0,1600		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
222	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMP	Valor estimado: 0,4900					
			100,000	0,4900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	0,7167	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,5120		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	AMP	Valor estimado: 24,0000					
			20,000	24,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			20,000	24,4500	2	MEDLIVE	BANCO	
			20,000	25,9000	3	STOCK MED	BANCO	
			20,000	27,2300	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		40,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	26,2000		GRUPO MAFRA		
			40,000	25,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	FRASC	Valor estimado: 1,9700					
			1450,000	1,6900	1	MEDLIVE	BANCO	
			1450,000	1,8900	2	STOCK MED	BANCO	
			1450,000	2,1975	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		500,000	1,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			3500,000	2,0700		SOMA .SC HOSPITALAR		
			280,000	2,2600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	FRASC	Valor estimado: 2,8900					
			500,000	2,3900	1	MEDLIVE	BANCO	
			500,000	2,8900	2	STOCK MED	BANCO	
			500,000	2,9067	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
			500,000	2,9200	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	2,8900		STOCK MED		
			200,000	2,7400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,8900		STOCK MED		

Valor total compra: 4.195,2000

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 284876 VALIDADE : 15/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000001	01	11840	DICLOFENACO SODICO 50MG 20 CP BELFAR BELFAREN	CP	300,000	0,0690	20,70	0
000002	02	04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON	FA	20,000	24,4500	489,00	0
000003	03	11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN	FR	1.488,000	1,6900	2.514,72	0
000004	04	11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN	FR	512,000	2,3900	1.223,68	0
				TOTAL: R$			4.248,10	0,
				TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$				4.248,

Obs:

994,24

Data e Local: 13/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

CM Hospitalar S.A.

Fones: 4333159400

Data : 13/07/2020

Contato : CAIO.LEME

Orçamento Nr. 5421518

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	39899	FUROSEMIDA 10MG/ML (GEN) C/60 AMP 2ML IV/IM	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML USO AD/PED.VIA IV/IM	2	**0,7167**	43,0000	86,00	CAT
2	7382	OMEPRAZOL 40MG (OPRAZON) C/20 F/A PO VD INC+DIL 10ML	BLAU FARMACEUTICA	1	CX	C/20 F/A VID+DIL VID 10ML .USO AD.VIA IV	1	**27,2300**	544,6000	544,60	CAT
3	520	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX 100 BO	HALEXISTAR	1	CX	CX C100 BO	14	**2,1975**	219,7500	3.076,50	RIB
4	17941	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/30 BOLSAS BAXTER	BAXTER - SORO	1	CX	CX C/ 30 BOLSAS PVC	16	**2,9067**	87,2000	1.395,20	RIB

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **5.102,30** Valor Total: **5.102,3**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	Validade :15/07/20
Faturamento minimo: R$ 300,00		

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

3 261,60

Atenciosamente,

CM Hospitalar S.A.
Fones: 4333159400

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande - São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos - CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38208	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMPRIMIDO	300,000
38209	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML Farma a cl100	AMPOLA	100,000 0,49
38210	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Blau cl 20	AMPOLA	20,000 24,00
38211	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	FRASCO	1.450,000
38212	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML Farma a cl24	FRASCO	500,000 2,92

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: *Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.*

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38208	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMPRIMIDO	300,000
38209	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	100,000
38210	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV 20 F/A BLAU OPRAZON 25,90 f/a	AMPOLA	20,000
38211	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML 70 FR EQUIPLEX (715) 1,89 fr	FRASCO	1.450,000
38212	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500ML 30 FR FRESENIUS 2,89 fr	FRASCO	500,000

stockmed

12/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:14:16
046600466 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO BRADESCO S.A.

23793683072000001221999000044802783460000264100
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.104
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.641,00
VALOR COBRADO	2.641,00

NR.AUTENTICACAO 1.2A0.B8B.447.425.B2C

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - BH/MG / UPA 24h

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-S/N- VERA CRUZ-RS
CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento	Valor do Documento
13/08/2020	2.641,00

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número
16/07/2020	3683-8 / 448-0	2 / 00000122199-7

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.	328312-A

Endereço	Bairro / Distrito
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	ROCIO GRANDE

Município	UF	CEP
SAO FRANCISCO DO SUL	SC	89.240-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.012219 99000.044802 7 83460000264100**

Local de Pagamento:	Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso	13/08/2020
Beneficiário **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
16/07/2020	328312-A	**DM**	**N**	16/07/2020	2 / 00000122199-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	**R$**			2.641,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 3,96
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMSNSC / UPA 24h

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0019-07
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N CEP : 89.240-000 SAO FRANCISCO DO SUL - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 328312 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

A PRAZO — Vr Total NF: 2.641,00

mcw
Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 328312
Série 1

Chave de Acesso
4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3283.1210.0578.4609

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso 143200123538260

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0019-07	16/07/2020
Endereço		Bairro Distrito		CEP	Data Entrada/Saida
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE		89.240-000	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual		Hora de Entrada/Saida
SAO FRANCISCO DO SUL	47-34713767	SC	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

328312-A 13/08/2020 2.641,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
529572		28

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.641,00	316,91	0,00	0,00	2.641,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.641,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
I-B. TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				04.353.469/0001-65

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
AV GETULIO DORNELLES VARGAS	3540	CHAPECO	SC	254184880

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				15,000	15,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000
Município	UF:		
SAO FRANCISCO DO SUL	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9210	AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G S/DIL GENERICO NOVAFARMA CX/20FRS Lote: 78NI3856 07/09/2021 Fabr.: 01/09/2019 Cod.Fabr.: 9210 Reg. MS: 1140200460065 Cod.EAN13: 7898208149385 Lis2	30031011	500	6108	CX	3	288,00000	864,00	864,00	103,68	0,00	0	12,00
9225	CAPTOPRIL 25MG CX/600 CPR GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20D99P 28/10/2021 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 9225 Reg. MS: 1256801530087 Cod.EAN13: 7898148290536 Lis2	30049069	500	6108	CX	1	19,20000	19,20	19,20	2,30	0,00	0	12,00
77160	CETOPROFENO 100MG IV UNIAO QUIMICA CX/50 FRS ARTRINID Lote: 2002434 31/01/2022 Fabr.: 22/01/2020 Cod.Fabr.: 77160 Reg. MS: 1049700040097 Cod.EAN13: 7896006252160 Lis2	30049029	000	6108	CX	7	130,00000	910,00	910,00	109,20	0,00	0	12,00
5978	CLORID.HIDRALAZINA 25MG CX/20 DR. NOVARTIS APRESOLINA Lote: 1945337 30/09/2021 Fabr.: 01/09/2019 Cod.Fabr.: 5978 Reg. MS: 1006800130027 Cod.EAN13: 7896261000216 red	30049069	500	6108	CX	3	6,40000	19,20	19,20	2,30	0,00	0	12,00
77364	COMPLEXO B 2ML IM/IV HYPOFARMA CX/100 AMP HYPLEX B Lote: 20030376 31/03/2022 Fabr.: 04/03/2020 Cod.Fabr.: 77364 Reg. MS: 1038700290012 Cod.EAN13: 7898122911587 Lis2	30039019	000	6108	CX	1	96,50000	96,50	96,50	11,58	0,00	0	12,00
63819	FLEETENEMA - PHOSFOENEMA 130ML NATULAB L-ENEMA	30049099	500	6108	FRS	15	4,94000	74,10	74,10	8,89	0,00	0	12,00

ORDEM DE COMPRA 10526

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 132,06
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH - UNA/SG/UPA 24h
30/07/2020

Reservado ao Fisco

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - UNA/SG / UPA 24h

João Carlos de Almeida Dias
Comprador
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

Crit. A: 1. (S=05) (N=0)
Crit. B: 2. (S=05) (N=0)
3 (S=05) (N=0)
Crit. C: 4. (S=15) (N=0)
Crit. D: 5. (S=30) (N=0)
Crit. E: 6. (S=20) (N=0)
7. (S=20) (N=0)

TOTAL: 65

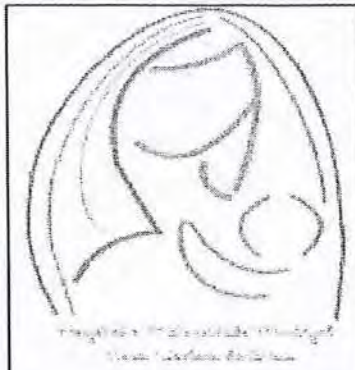
Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 61321 61324 31/03/2022 Fabr.: 01/03/2019 Cod.Fabr.: 63819 Reg. MS: 1384100540029 Cod.EAN13: 7898133139437 Lis2												
77224	HEPARINA 5000 UI/0,25ML SUBCUTANEA CRISTALIA CX/25 AMP HEMOFOL Lote: 20050302 03/05/2022 Fabr.: 03/05/2020 Cod.Fabr.: 77224 Reg. MS: 1029803710031 Cod.EAN13: 7896676415445 Lis2	30049099	000	6108	CX	4	128,00000	512,00	512,00	61,44	0,00	0	12,00
4198	NEOMICINA + BACITRACINA 10GR POMADA GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20D88Q 27/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 4198 Reg. MS: 1256801280064 Cod.EAN13: 7898148291496 Lis2 Resolucão do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:36EEF5EB-504D-411D-BD4F-823F76519C00	30042069	500	6108	TB	30	2,40000	72,00	72,00	8,64	0,00	0	12,00
64963	OXIMETAZOLINA CLORIDR. 0,5MG/ML 30ML AD. GENERICO EMS CX C/1 Lote: 1O7296 30/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 64963 Reg. MS: 1023507820090 Cod.EAN13: 7896004713724 red	30049069	500	6108	CX	2	2,80000	5,60	5,60	0,67	0,00	0	12,00
9010	VITAMINA K 10MG 1ML IM CRISTALIA CX/25AMP KAVIT Lote: 20010385 02/01/2022 Fabr.: 02/01/2020 Cod.Fabr.: 9010 Reg. MS: 1029801150055 Cod.EAN13: 7896676431308 Lis2	30045090	000	6108	CX	2	34,20000	68,40	68,40	8,21	0,00	0	12,00

18 - 20D88Q
12 - 20E105

Clemencia M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMMSG / UPA 24



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra Nº 10526

Processo de Compra: Nº 4908 | **Empresa: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** | **CNPJ:**

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA ___/___/____**

DATA: 16/07/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
161 CETOPROFENO 100MG IV FR	350,000	FRASCO/AMPOLA	R$ 2,6000	R$ 910,0000			
1786 FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA)	15,000	BISNAGA	R$ 4,9400	R$ 74,1000			
232 COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO)	100,000	AMPOLA	R$ 0,9650	R$ 96,5000			
242 FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	50,000	AMPOLA	R$ 1,3680	R$ 68,4000			
282 OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML	2,000	FRASCO	R$ 2,8000	R$ 5,6000			
298 CAPTOPRIL 25MG CPR	600,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0320	R$ 19,2000			
395 HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	100,000	AMPOLA	R$ 5,1200	R$ 512,0000			
427 NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR	30,000	TUBO	R$ 2,4000	R$ 72,0000			



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra Nº 10526

5539 SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	60,000	FRASCO	R$ 14,4000	R$ 864,0000			
6209 HIDRALAZINA 25MG	60,000	COMPRIMIDO	R$ 0,3200	R$ 19,2000			

	Total Bruto	R$ 2.641,0000	Justificativa:
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim (X) Não ( )
De acordo:

Jean Carlos de Almeida Dias
Comprador
INDSH-HMMNSGSUPA 24H

Fabiana Pedro
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSGSUPA 24H

Cleonice M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - Hospitais Municipais

Setor de Compras	Sup. de Logística	Diretora Executiva
16/07/2020	16/07/2020	16/07/2020

Encaminhado para financeiro
Data: _/___/___

Recebido: ----------
Data: _/___/___

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 20/07/2020 Hora: 16:40

Número do Documento: 11260 - Número nota Fiscal: 328312 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - Data de Emissão NF: 16/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
161	CETOPROFENO 100MG IV FR	2002433	01/2022	2,60	910,00 \ 910,00	350,000
CETOPROFENO 100MG IV FR						
1786	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA)	61321	03/2022	4,94	74,10 \ 74,10	15,000
FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA)						
232	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO)	20030435	03/2022	0,97	96,50 \ 96,50	100,000
COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO)						
242	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	20010385	01/2022	1,37	68,40 \ 68,40	50,000
FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM						
282	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML	1Q7296	05/2022	2,80	5,60 \ 5,60	2,000
OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML						
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	20D99P	10/2021	0,03	19,20 \ 19,20	600,000
CAPTOPRIL 25MG CPR						
395	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	20050302	05/2022	5,12	512,00 \ 512,00	100,000

427	NEOMICINA+BAC ITRACINA POMADA 10GR	20D88Q	04/2022	2,40	43,20 \ 43,20	18,000

NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR

427	NEOMICINA+BAC ITRACINA POMADA 10GR	20E105	04/2022	2,40	28,80 \ 28,80	12,000

NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR

5539	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	78NI3857	09/2021	14,40	864,00 \ 864,00	60,000

SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP

6209	HIDRALAZINA 25MG	1945337	09/2021	0,32	19,20 \ 19,20	60,000

HIDRALAZINA 25MG

Total de Itens: 11 **Total de Produtos:** 1367,000 **Valor Bruto:**2641,00 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**2641,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Valles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado **Conferência 2** **Recebido por**

OC 10523 OC 10524 OC 10526

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

1002	Produto: CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM Justificativa:	AMPOLA	200,000	1,1000	220,00
1004	Produto: HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Justificativa:	AMPOLA	50,000	5,2000	260,00
103	Produto: TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	25,000	24,1300	603,25
1040	Produto: SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Justificativa:	FRASCO	20,000	29,0000	580,00
116	Produto: CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	4,3500	435,00
118	Produto: AZITROMICINA 500MG CAPS Justificativa:	CAPSULA	120,000	0,7500	90,00
1289	Produto: TRAMADOL 100MG AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	600,000	1,0540	632,40
1383	Produto: DIGOXINA 0,25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	30,000	0,0500	1,50
1543	Produto: BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN) Justificativa:	AMPOLA	25,000	4,7900	119,75
161	Produto: CETOPROFENO 100MG IV FR Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	350,000	2,5800	903,00
163	Produto: DICLOFENACO SODICO 50MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	300,000	0,0690	20,70
165	Produto: DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	0,5900	59,00
1786	Produto: FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA) Justificativa:	BISNAGA	15,000	4,9400	74,10

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição / Nome Comercial	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
182	Produto: LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G Justificativa:	TUBO	40,000	2,6800	107,20
197	Produto: COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE) Justificativa:	TUBO	20,000	17,0400	340,80
206	Produto: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,9100	191,00
219	Produto: ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	30,000	1,4400	43,20
222	Produto: FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	200,000	0,4900	98,00
2317	Produto: SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G Justificativa:	BISNAGA	40,000	3,6000	144,00
232	Produto: COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO) Justificativa:	AMPOLA	100,000	0,8200	82,00
2355	Produto: ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE) Justificativa:	FRASCO	10,000	2,2500	22,50
2360	Produto: PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA) Justificativa:	AMPOLA	50,000	2,1240	106,20
242	Produto: FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,2000	60,00
259	Produto: INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML Justificativa:	UNIDADE	5,000	20,0000	100,00
261	Produto: INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML Justificativa:	UNIDADE	5,000	28,0000	140,00
282	Produto: OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML Justificativa:	FRASCO	2,000	2,8200	5,64
298	Produto: CAPTOPRIL 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	350,000	0,0400	14,00

Conclar!

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não | ***Data: 15/07/2020***

Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS

Setor (Solicitante): FARMACIA | ***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***

Obs.(Justificativa técnica):

299	Produto: CARVEDILOL 3,125MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	60,000	0,0800	4,80
3	Produto: DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	350,000	0,6050	211,75
348	Produto: OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Justificativa:	AMPOLA	60,000	24,0000	1.440,00
35	Produto: LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML Justificativa:	FRASCO	3,000	40,0000	120,00
371	Produto: ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP Justificativa:	AMPOLA	200,000	1,4000	280,00
376	Produto: SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML Justificativa:	FRASCO	15,000	0,9600	14,40
379	Produto: OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,2500	125,00
39	Produto: BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL) Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	40,000	22,5200	900,80
412	Produto: CLONAZEPAM 2MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,0700	8,40
419	Produto: EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,8360	183,60
427	Produto: NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR Justificativa:	TUBO	30,000	2,3400	70,20
47	Produto: SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	20,000	25,0000	500,00
474	Produto: AGUA DESTILADA AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	800,000	0,2280	182,40

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

480	Produto: GLICOSE 50% AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	200,000	0,2590	51,80
5037	Produto: MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML Justificativa:	UNIDADE	50,000	4,7600	238,00
5081	Produto: ESPIRONOLACTONA 100MG CPR Justificativa:		90,000	0,0000	0,00
5136	Produto: ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL) Justificativa:		10,000	0,0000	0,00
5268	Produto: ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,1400	57,00
5346	Produto: LEVONORGESTREL 1,5MG CPR Justificativa:	UNIDADE	4,000	2,4500	9,80
5539	Produto: SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP Justificativa:	FRASCO	60,000	12,5000	750,00
5560	Produto: SECNIDAZOL 1000MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	10,000	7,9250	79,25
5730	Produto: FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION) Justificativa:	UNIDADE	50,000	1,2000	60,00
5936	Produto: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML Justificativa:		20,000	0,0000	0,00
6209	Produto: HIDRALAZINA 25MG Justificativa:	COMPRIMIDO	60,000	0,3200	19,20
6291	Produto: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	10,000	75,0000	750,00
74	Produto: ACICLOVIR 250MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO	20,000	12,5000	250,00
744	Produto: CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Justificativa:	FRASCO/AMPOLA	100,000	12,0000	1.200,00

Concular

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cód. Item	Descrição				Total
748	Produto: CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	80,000	11,5000	920,00
982	Produto: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Justificativa:	SERINGA PRONTA	40,000	17,5000	700,00
990	Produto: DIAZEPAM 10MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,1350	16,20

Total: 14.595,84

AUTORIZAÇÃO: Fabiana Santos
Supervisora de Logística
HNDSH-HMMG/SC

DATA:

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
3	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML	AMP	Valor estimado:	0,6050				
			350,000	0,5450	1	MEDLIVE	BANCO	
			350,000	0,5830	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			350,000	0,5900	3	STOCK MED	BANCO	
			350,000	0,6417	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,6050		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			900,000	0,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			3200,000	0,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
35	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML	FRASC	Valor estimado:	40,0000				
			3,000	40,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			3,000	41,2500	2	MEDLIVE	BANCO	
			3,000	44,5000	3	STOCK MED	BANCO	
			3,000	47,8000	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			3,000	52,0000	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	40,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	40,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	40,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
39	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRI	F/A	Valor estimado:	22,5200				
			40,000	17,2500	1	STOCK MED	BANCO	
			40,000	19,5300	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			40,000	23,0000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	40,000	22,5200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			2,000	20,1000		STOCK MED		
			10,000	20,1000		STOCK MED		
74	ACICLOVIR 250MG FR/AMP	FRASC	Valor estimado:	12,5000				
			20,000	8,9300	1	MEDLIVE	BANCO	
			20,000	9,3000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			20,000	9,9000	3	STOCK MED	BANCO	
			20,000	13,0000	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			15,000	35,8000		CIRURGICA MAFRA		
103	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP	F/A	Valor estimado:	24,1300				
			25,000	25,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			25,000	26,9400	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			25,000	29,8000	3	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	25,000	24,1300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	18,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	18,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
116	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP	AMP	Valor estimado:	4,3500				
			100,000	4,3500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	4,5800	2	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	5,0600	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	4,3500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	5,0600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,3440		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
161	CETOPROFENO 100MG IV FR	F/A	Valor estimado: 2,5800					
			350,000	2,6000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			350,000	2,8100	2	MEDLIVE	BANCO	
			350,000	3,0500	3	STOCK MED	BANCO	
			350,000	3,0600	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			350,000	3,1600	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	2,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			300,000	3,0600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2300,000	3,0800		SOMA .SC HOSPITALAR		
163	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0690					
			300,000	0,0690	1	MEDLIVE	BANCO	
			300,000	0,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	300,000	0,0690		MEDLIVE		
			200,000	0,1000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			360,000	0,1600		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
165	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP	AMP	Valor estimado: 0,5900					
			100,000	0,5900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	0,7000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	0,7500	3	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	150,000	0,5900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1500,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
182	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G	TUBO	Valor estimado: 2,6800					
			40,000	2,5400	1	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	2,8000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	3,1800	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	2,6800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,6800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	2,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
197	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0	TUBO	Valor estimado: 17,0400					
			20,000	14,2900	1	MEDLIVE	BANCO	
			20,000	16,2200	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			20,000	17,0000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	15,000	17,0400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	15,6600		STOCK MED		
			10,000	15,7700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
206	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML	AMP	Valor estimado: 1,9100					
			100,000	4,6500	1	STOCK MED	BANCO	
			100,000	4,8500	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) conpra(s):	50,000	1,9100		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	1,6500		GRUPO MAFRA		
			1000,000	1,8258		GRUPO MAFRA		
219	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR	COMP	Valor estimado: 1,4400					

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			30,000	0,1500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			30,000	0,1560	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			30,000	0,1900	3	MEDLIVE	BANCO	
			30,000	0,2100	4	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,4400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,4854		CIA LATINO AMERICANO DE M		
			30,000	0,1600		SOMA .SC HOSPITALAR		
222	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMP	Valor estimado:	0,4900				
			200,000	0,4900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	0,7000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,5120		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
232	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMI	AMP	Valor estimado:	0,8200				
			100,000	0,9650	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,8200		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	0,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	0,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
242	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML	AMP	Valor estimado:	1,2000				
			50,000	1,3680	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,2000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	1,1600		STOCK MED		
			120,000	1,1400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
259	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 1	UI	Valor estimado:	20,0000				
			5,000	18,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			5,000	20,0000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	20,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	18,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			4,000	19,7500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
261	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI	UI	Valor estimado:	28,0000				
			5,000	18,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	3,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			5,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
282	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO N	FRASC	Valor estimado:	2,8200				
			2,000	2,8000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	2,8200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1,000	4,7100		ALTHIS COM. DE MED. E MAT		
			1,000	3,3300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0400				
			350,000	0,0320	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			350,000	0,0400	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1000,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			250,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			500,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
259	CARVEDILOL 3,125MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0800				
			60,000	0,0750	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	0,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	0,1400	3	STOCK MED	BANCO	
			60,000	0,1600	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		120,000	0,0800		STOCK MED		
			120,000	0,0800		STOCK MED		
			150,000	0,0860		STOCK MED		
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	AMP	Valor estimado:	24,0000				
			60,000	24,2000	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	24,3000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			60,000	24,6000	3	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		20,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			40,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	26,2000		GRUPO MAFRA		
371	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMP	Valor estimado:	1,4000				
			200,000	1,5200	1	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	4,5100	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	2,9000		STOCK MED		
			1350,000	2,9000		STOCK MED		
376	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10	FRASC	Valor estimado:	0,9600				
			15,000	0,7900	1	MEDLIVE	BANCO	
			15,000	0,9500	2	STOCK MED	BANCO	
			15,000	0,9600	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	0,9600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,8500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,8410		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
379	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML	AMP	Valor estimado:	1,2500				
			100,000	1,1600	1	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	1,2400	2	STOCK MED	BANCO	
			100,000	1,2500	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	1,5000	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,2500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	1,2500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	1,2200		STOCK MED		
385	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5	AMP	Valor estimado:	16,0000				
			50,000	22,4000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	22,4200	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		25,000	16,0000		STOCK MED		
			25,000	9,4500		CIRURGICA SANTA CRUZ		
			25,000	11,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
395	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML	AMP	Valor estimado:	5,1200				
			100,000	5,1200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		250,000	5,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	5,8900		STOCK MED		
			175,000	4,4800		CIRURGICA MAFRA		
412	CLONAZEPAM 2MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0700				
			120,000	0,0700	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			120,000	0,1200	2	MEDLIVE	BANCO	
			120,000	0,1350	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		120,000	0,0700		SOMA .SC HOSPITALAR		
			120,000	0,1250		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			80,000	0,1220		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
419	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADR	AMP	Valor estimado:	1,8360				
			100,000	1,8000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	1,8360	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	2,1000	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,8360		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	1,8400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	1,8400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
427	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 1	TUBO	Valor estimado:	2,3400				
			30,000	1,4000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			30,000	2,4000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		20,000	2,3400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	2,2400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	2,2500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
474	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMP	Valor estimado:	0,2280				
			800,000	0,2900	1	STOCK MED	BANCO	
			800,000	0,3000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1600,000	0,2280		MEDLIVE		
			200,000	0,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1600,000	0,3500		STOCK MED		
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP I	F/A	Valor estimado:	12,0000				
			100,000	9,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	11,7500	2	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	12,9000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	13,3600	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	15,9300	5	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	12,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	12,3000		GRUPO MAFRA		
			150,000	13,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
748	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV	F/A	Valor estimado:	11,5000				
			80,000	11,9000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			80,000	11,9500	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			80,000	13,2000	3	STOCK MED	BANCO	

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			80,000	13,3275	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	40,000	11,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	12,4500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			80,000	12,9000		SOMA .SC HOSPITALAR		
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERIN	SERIG	Valor estimado:	17,5000				
			40,000	17,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	23,0300	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	23,9500	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	17,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	14,9000		STOCK MED		
			50,000	12,5000		STOCK MED		
990	DIAZEPAM 10MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,1350				
			120,000	0,1200	1	MEDLIVE	BANCO	
			120,000	0,1250	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			120,000	0,1330	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	120,000	0,1350		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			250,000	0,0770		STOCK MED		
			300,000	0,0840		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1002	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM	AMP	Valor estimado:	1,1000				
			200,000	1,1000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	1,2300	2	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	1,2500	3	STOCK MED	BANCO	
			200,000	1,3200	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			200,000	1,8400	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,1000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			150,000	1,2000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1900,000	1,2300		STOCK MED		
1004	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMP	Valor estimado:	5,2000				
			50,000	5,2000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			50,000	5,5000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	6,1600	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	5,2000		GRUPO MAFRA		
			100,000	4,9800		STOCK MED		
			500,000	4,1140		GRUPO MAFRA		
1040	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPR	FRASC	Valor estimado:	29,0000				
			20,000	10,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			8,000	14,9000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
1289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML	AMP	Valor estimado:	1,0540				
			600,000	1,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			600,000	1,2333	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			600,000	1,2500	3	MEDLIVE	BANCO	
			600,000	2,1000	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	300,000	1,0540		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			550,000	0,7000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1800,000	0,6550		GRUPO MAFRA		
1383	DIGOXINA 0,25MG CPR	COMP		Valor estimado:	0,0500			
			30,000	0,0900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	0,0500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,0600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			40,000	0,0500		ALTHIS COM. DE MED. E MAT		
1543	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO	AMP		Valor estimado:	4,7900			
			25,000	5,6500	1	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	4,7900		SULMEDIC		
			25,000	4,7900		SULMEDIC		
			25,000	5,6500		STOCK MED		
1786	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFAT	BISN		Valor estimado:	4,9400			
			15,000	4,9400	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			15,000	5,9000	2	MEDLIVE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	4,9400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			5,000	4,8800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			85,000	4,9200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2317	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUB	BISN		Valor estimado:	3,6000			
			40,000	3,7000	1	STOCK MED	BANCO	
			40,000	4,4000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	3,6000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,4500		STOCK MED		
			50,000	3,7000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2355	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 10	FRASC		Valor estimado:	2,2500			
			10,000	1,9500	1	MEDLIVE	BANCO	
			10,000	2,1500	2	STOCK MED	BANCO	
			10,000	2,3800	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	2,2500		STOCK MED		
			10,000	3,4500		STOCK MED		
			14,000	2,2500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2360	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2M	AMP		Valor estimado:	2,1240			
			50,000	2,1240	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	2,1240		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	2,1240		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			25,000	3,1800		GRUPO MAFRA		
5037	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML	UI		Valor estimado:	4,7600			
			50,000	4,7000	1	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	4,7600	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			50,000	5,4900	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	4,7600		GRUPO MAFRA		
			50,000	4,7600		GRUPO MAFRA		
			100,000	4,8000		GRUPO MAFRA		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
5136	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (	AMP	Valor estimado: 0,0000					
			10,000	6,4000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			10,000	17,4900	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
5268	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFAN	AMP	Valor estimado: 1,1400					
			50,000	1,2000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	1,2300	2	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	2,4000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	1,1400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	1,2000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	1,1400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
5539	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G F	FRASC	Valor estimado: 12,5000					
			60,000	14,4000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
5560	SECNIDAZOL 1000MG CPR	COMP	Valor estimado: 7,9250					
			10,000	0,9500	1	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		4,000	7,9250		CIA LATINO AMERICANO DE M		
			4,000	7,1925		CIA LATINO AMERICANO DE M		
6209	HIDRALAZINA 25MG	COMP	Valor estimado: 0,3200					
			60,000	0,3200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	0,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	0,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	0,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Valor total compra: 14.168,2500

Produtos sem cotação

118	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPS	120,000	0,7500
47	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	F/A	20,000	25,0000
460	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMP	200,000	0,2590
5081	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMP	90,000	0,0000
5346	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UI	4,000	2,4500
5730	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML	UI	50,000	1,2000
5936	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML	AMP	20,000	0,0000
6291	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP	AMP	10,000	75,9000

Total: 8

MCW

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38283	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM 1,32 uniao	AMPOLA	200,000
38284	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG 6,16 c/50 blau	AMPOLA	50,000
38285	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP 26,94 aurpbindo c/10	FRASCO/AMPOLA	25,000
38286	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	20,000
38287	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML 5,06 c/100	AMPOLA	100,000
38288	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPSULA	120,000
38289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML 2,10 c/50 uniao	AMPOLA	600,000
38290	DIGOXINA 0,25MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38291	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA	25,000
38292	CETOPROFENO 100MG IV FR 2,60 c/50 uniap	FRASCO/AMPOLA	350,000
38293	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMPRIMIDO	300,000
38294	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML 0,70 c/100	AMPOLA	100,000
38295	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA) 4,94 natulab	BISNAGA	15,000
38296	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G 3,18 pharlab	TUBO	40,000
38297	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE) 16,22 cristalia	TUBO	20,000
38298	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV 4,85 c/3	AMPOLA	100,000
38299	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR 0,156 c/30	COMPRIMIDO	30,000
38300	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	200,000
38301	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G 4,40 nativita	BISNAGA	40,000
38302	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO) 0,965 c/100	AMPOLA	100,000
38303	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE)	FRASCO	10,000

2,38 c/24

MCW

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n. Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38304	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA) 2,124 c/25 uniao	AMPOLA	50,000
38305	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM 1,368 c/25 cristalia	AMPOLA	50,000
38306	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38307	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38308	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML 2,80	FRASCO	2,000
38309	CAPTOPRIL 25MG CPR 0,032 c/600	COMPRIMIDO	350,000
38310	CARVEDILOL 3,125MG CPR 0,16 c/60	COMPRIMIDO	60,000
38311	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML 0,583 c/100 farmace	AMPOLA	350,000
38312	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP 24,30 c/20	AMPOLA	60,000
38313	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML 47,80 hipolabor	FRASCO	3,000
38314	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP 4,51 c/10 cristalia	AMPOLA	200,000
38315	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML 0,95 hipolabor	FRASCO	15,000
38316	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML	AMPOLA	100,000
38317	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5ML 22,40 c/25blau	AMPOLA	50,000
38318	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL) 19,53 c/10 cristalia	FRASCO/AMPOLA	40,000
38319	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA 5,12 c/25 cristalia	AMPOLA	100,000
38320	CLONAZEPAM 2MG CPR 0,135 c/200	COMPRIMIDO	120,000
38321	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) 1,836 c/100 hipolabor	AMPOLA	100,000
38322	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR 2,40	TUBO	30,000
38323	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	20,000

MCW



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n. Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38324	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMPOLA	800,000
38325	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38326	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML 5,49 c/50 cristalia	UNIDADE	50,000
38327	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMPRIMIDO	90,000
38328	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL)	AMPOLA	10,000
38329	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL	AMPOLA	50,000
38330	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UNIDADE	4,000
38331	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP 14,40 c/20	FRASCO	60,000
38332	SECNIDAZOL 1000MG CPR	COMPRIMIDO	10,000
38333	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION)	UNIDADE	50,000
38334	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38335	HIDRALAZINA 25MG 0,32 c/20	COMPRIMIDO	60,000
38336	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	10,000
38337	ACICLOVIR 250MG FR/AMP	FRASCO	20,000
38338	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV 12,90 c/100	FRASCO/AMPOLA	100,000
38339	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM 11,95 v/20	FRASCO/AMPOLA	80,000
38340	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA 23,95 c/10	SERINGA PRONTA	40,000
38341	DIAZEPAM 10MG CPR 0,133 c/200	COMPRIMIDO	120,000

luciana
mcw
pedido minimo 650,00

Stock med

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38283	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM 50 AMP UNIAO QUIMICA ARTRINID 1,25 amp	AMPOLA	200,000
38284	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMPOLA	50,000
38285	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP	FRASCO/AMPOLA	25,000
38286	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	20,000
38287	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML	AMPOLA	100,000
38288	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPSULA	120,000
38289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML TRAMADOL© 100MG 2ML IM/IV 50 AMP GEN UNIAO QUIMICA 2,90 amp	AMPOLA	600,000
38290	DIGOXINA 0,25MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38291	BETAMETASONA, ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN) ACETATO 3MG+FOSF BETAMETASONA 3MG S/SER 1ML (2 A 6 C) 25 AMP UNIAO QUIMICA BETA LONG 5,65 amp	AMPOLA	25,000
38292	CETOPROFENO 100MG IV FR CETOPROFENO 100MG IV S/D 50 FR UNIAO QUIMICA ARTRINID 3,05	FRASCO/AMPOLA	350,000
38293	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMPRIMIDO	300,000
38294	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	100,000
38295	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA)	BISNAGA	15,000
38296	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR CX/100 PHARLAB LABCAINA 3,50	TUBO	40,000
38297	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE)	TUBO	20,000
38298	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML IM/IV 3 AMP BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO 4,65 amp	AMPOLA	100,000
38299	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR ESPIRONOLACTONA 25MG 10BL 20CP ASPEN ALDOSTERIN 0,21 cp	COMPRIMIDO	30,000
38300	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	200,000
38301	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G SULFADIAZINA PRATA 1% 30GR CR BIS GEN NATIVITA 3,70	BISNAGA	40,000
38302	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO)	AMPOLA	100,000
38303	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE)	FRASCO	10,000

ACIDOS GRAXOS 100ML OLEOSO (PL) CX/24 DERMAEX NUTRIEX 2,15

Stock med

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.269

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38304	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA) PETIDINA© 50MG 2ML IM/IV/SC 25 AMP GEN UNIAO QUIMICA 1,98	AMPOLA	50,000
38305	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	AMPOLA	50,000
38306	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38307	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38308	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML	FRASCO	2,000
38309	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIMIDO	350,000
38310	CARVEDILOL 3,125MG CPR CARVEDILOL 3,125 MG ICTUS CX /60 CP BIOLAB 0,14 cp	COMPRIMIDO	60,000
38311	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML DIPIRONA 500MG/ML 2ML IM/IV 100 AMP FARMACE DIPIFARMA 0,59	AMPOLA	350,000
38312	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV 20 F/A BLAU OPRAZON 24,60 f/a	AMPOLA	60,000
38313	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY FR (VD) GEN HIPOLABOR 44,50 fr	FRASCO	3,000
38314	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP ONDANSETRONA 8MG 4ML IV/IM CX/20 BLAU ONTRAX 2,25	AMPOLA	200,000
38315	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML 10ML GT GEN HIPOLABOR CX/200 0,95	FRASCO	15,000
38316	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML OCITOCINA 5UI 1ML IV 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON 1,24 amp	AMPOLA	100,000
38317	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5ML	AMPOLA	50,000
38318	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL) BUPIVACAINA 0,5% C/V 20ML ESTERIL CX/6 UNIAO QUIMICA (BUPIRSAIA) 17,25 un	FRASCO/AMPOLA	40,000
38319	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	100,000
38320	CLONAZEPAM 2MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38321	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA)	AMPOLA	100,000
38322	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR	TUBO	30,000
38323	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	20,000

Stock med

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n. Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 269

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38324	AGUA DESTILADA AMP 10ML AGUA DESTILADA 10ML (PL) 200 AMP EQUIPLEX (605) 0,29 amp	AMPOLA	800,000
38325	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38326	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML	UNIDADE	50,000
38327	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMPRIMIDO	90,000
38328	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL)	AMPOLA	10,000
38329	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL	AMPOLA	50,000
38330	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UNIDADE	4,000
38331	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38332	SECNIDAZOL 1000MG CPR SECNIDAZOL 1G 500CP VITAMEDIC SECDAZOL 0,95 cp	COMPRIMIDO	10,000
38333	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION)	UNIDADE	50,000
38334	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38335	HIDRALAZINA 25MG	COMPRIMIDO	60,000
38336	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	10,000
38337	ACICLOVIR 250MG FR/AMP ACICLOVIR 250MG IV 50FR NOVAFARMA ZYNVIR 9,90	FRASCO	20,000
38338	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1G IV 100 F/A BLAU TRIAXTON 15,93 f/a	FRASCO/AMPOLA	100,000
38339	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM CEFAZOLINA 1G IV 20 F/A BLAU FAZOLON 13,20 f/a	FRASCO/AMPOLA	80,000
38340	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	SERINGA PRONTA	40,000
38341	DIAZEPAM 10MG CPR		

Soma

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Romy Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.		Qtde
38283	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM Hipolabor cl100		AMPOLA	200,000 1,10
38284	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Nova Farma cl50		AMPOLA	50,000 5,50
38285	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP Eurof. cl10		FRASCO/AMPOLA	25,000 25,00
38286	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Teuto cl1		FRASCO	20,000 10,00
38287	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML Hipolabor cl100		AMPOLA	100,000 4,35
38288	AZITROMICINA 500MG CAPS		CAPSULA	120,000
38289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML V. Química cl50		AMPOLA	600,000 1,00
38290	DIGOXINA 0,25MG CPR Pharlab cl500		COMPRIMIDO	30,000 0,09
38291	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN)		AMPOLA	25,000
38292	CETOPROFENO 100MG IV FR V. Química cl50		FRASCO/AMPOLA	350,000 3,06
38293	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR Medlab cl500		COMPRIMIDO	300,000 0,10
38294	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML Farmaca cl100		AMPOLA	100,000 0,59
38295	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA)		BISNAGA	15,000
38296	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G Pharlab cl100		TUBO	40,000 2,30
38297	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE)		TUBO	20,000
38298	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV		AMPOLA	100,000
38299	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Ems cl30		COMPRIMIDO	30,000 0,15
38300	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML Farmaca cl100		AMPOLA	200,000 0,49
38301	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G		BISNAGA	40,000
38302	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO)		AMPOLA	100,000
38303	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE)		FRASCO	10,000

Soma

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38304	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA)	AMPOLA	50,000
38305	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	AMPOLA	50,000
38306	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML aspen c/1 /	UNIDADE	5,000 20,00 > 18,20 cada.
38307	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML aspen c/1	UNIDADE	5,000 28,00
38308	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML	FRASCO	2,000
38309	CAPTOPRIL 25MG CPR medquimica c/500 /	COMPRIMIDO	350,000 0,04
38310	CARVEDILOL 3,125MG CPR ems c/30	COMPRIMIDO	60,000 0,10
38311	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML farmace c/100	AMPOLA	350,000 0,52
38312	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Blau c/20 /	AMPOLA	60,000 24,00
38313	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML hipolabor c/1 /	FRASCO	3,000 40,00
38314	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMPOLA	200,000
38315	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML	FRASCO	15,000
38316	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML U. Química c/50 /	AMPOLA	100,000 1,25
38317	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5ML Blau c/25	AMPOLA	50,000 22,42
38318	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL)	FRASCO/AMPOLA	40,000
38319	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	100,000
38320	CLONAZEPAM 2MG CPR Cedab c/480 /	COMPRIMIDO	120,000 0,07
38321	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) Hipolabor c/100 /	AMPOLA	100,000 2,10
38322	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR Thuoder c/100 /	TUBO	30,000 1,40
38323	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	20,000

soma

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Recreio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38324	AGUA DESTILADA AMP 10ML farmaca cl20	AMPOLA	800,000 0,30
38325	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38326	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML	UNIDADE	50,000
38327	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMPRIMIDO	90,000
38328	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL) Cristalia cl5	AMPOLA	10,000 17,49
38329	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL Nova farma cl50	AMPOLA	50,000 1,20
38330	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UNIDADE	4,000
38331	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38332	SECNIDAZOL 1000MG CPR	COMPRIMIDO	10,000
38333	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION)	UNIDADE	50,000
38334	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38335	HIDRALAZINA 25MG	COMPRIMIDO	60,000
38336	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	10,000
38337	ACICLOVIR 250MG FR/AMP Nova farma cl50	FRASCO	20,000 13,00
38338	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Biochimico cl50	FRASCO/AMPOLA	100,000 9,50
38339	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM Blau cl20	FRASCO/AMPOLA	80,000 11,90
38340	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Mylan cl10	SERINGA PRONTA	40,000 17,50
38341	DIAZEPAM 10MG CPR	COMPRIMIDO	120,000

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 286319 VALIDADE : 17/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000001	01	01385	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA ARTRINID	AM	200,000	1,2300	246,00	C
000002	02	04377	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN EUROFARMA	FA	30,000	29,8000	894,00	C
000003	03	01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN	AM	100,000	4,5800	458,00	C
000004	04	05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A2)	AM	600,000	1,2500	750,00	C
000005	05	01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID	FA	350,000	2,8100	983,50	C
000006	06	11840	DICLOFENACO SODICO 50MG 20 CP BELFAR BELFAREN	CP	300,000	0,0690	20,70	C
000007	07	02013	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA	AM	100,000	0,7500	75,00	C
000008	08	02213	ENEMA FOSF SODIO 130ML RETAL AD/PED 12 FR CRISTALIA PHOSFOENEMA	FR	15,000	5,9000	88,50	C
000009	09	03317	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA	TB	40,000	2,5400	101,60	C
000010	10	11899	COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/10 BIS + ESPATULA CRISTALIA KOLLAGENASE	TB	20,000	14,2900	285,80	C
000011	11	02396	ESPIRONOLACTONA 025MG 10BL 20 CP ASPEN ALDOSTERIN	CP	200,000	0,1900	38,00	C
000012	12	12299	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VITAMINAS 0100ML C/01 TROL DERMATROL	FR	10,000	1,9500	19,50	C
000013	13	04332	PETIDINA 50MG/ML 2ML 25 AMP SC/IM AD/PED CRISTALIA DOLOSAL (A1)	AM	50,000	3,3500	167,50	C
000014	14	03018	INSULINA N (NPH) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8 C) SC ASPEN INSUNORM	FA	5,000	17,7000	88,50	C
000015	15	03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC)	FA	5,000	18,9900	94,95	C
000016	16	09236	CARVEDILOL 3,125MG 30 CP GEN EMS	CP	60,000	0,0750	4,50	C
000017	17	02044	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	AM	400,000	0,5450	218,00	C
000018	18	04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON	FA	60,000	24,2000	1.452,00	C
000019	19	09060	LIDOCAINA 10% (10MG/ML) SPRAY 50ML AD/PED GEN HIPOLABOR	FR	3,000	41,6500	124,95	C
000020	20	04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	AM	200,000	1,5200	304,00	C
000021	21	10813	SIMETICONA/DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS SABOR MORANGO NATULAB LUFBEM (FRAC)	FR	20,000	0,7900	15,80	C
000022	22	04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON	AM	100,000	1,1600	116,00	C
000023	23	02904	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 25 F/A BLAUSIEGEL HEPAMAX	FA	50,000	22,1200	1.106,00	C

Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

MEDLIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 286319 VALIDADE : 17/07/2020

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000024	24	00987	BUPIVACAINA 0,5% C/VASO 20ML 10 AMP CRISTALIA NEOCAINA	FA	40,000	19,0500	762,00	
000025	25	01545	CLONAZEPAN 2MG 200 CP CRISTALIA CLOPAM (B1)	CP	200,000	0,1200	24,00	
000026	26	03898	MORFINA 0,2MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. CRISTALIA DIMORF (A1)	AM	50,000	4,7000	235,00	
000027	27	04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	AM	50,000	1,2300	61,50	
000028	28	00032	ACICLOVIR 250MG 50 F/A S/DIL NOVAFARMA ZYNVIR	FA	50,000	8,9300	446,50	
000029	29	01336	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL BLAU TRIAXTON	FA	100,000	13,6800	1.368,00	
000030	30	11804	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV/IM GEN EUROFARMA	FA	100,000	11,7500	1.175,00	
000031	31	11971	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV CRISTALIA HEPARINOX	SE	40,000	23,0300	921,20	
000032	32	01988	DIAZEPAN 10MG 200 CP UNIAO QUIMICA UNI DIAZEPAX (B1) D.I.	CP	200,000	0,1200	24,00	

TOTAL: R$ 12.670,00 0,

Obs:

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 12.670,

Data e Local: 15/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

CM Hospitalar Ltda

Fones: 4333159400

Data : 15/07/2020

Contato : CAIO.LEME

Orçamento Nr. 1324698

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	209512	CETOPROFENO(GEN) 50 MG /ML CX 25 AMP 2 ML IM	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	CX 25 AMP 2 ML VIA IM	4	**1,8400**	46,0000	184,00	LDA
2	40038	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) PO 50 F/A S/DIL	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/DIL-EV/IM AD/PED	1	**5,2000**	260,0000	260,00	LDA
3	29589	TRAMADOL (A2) 100MG (GEN) C/60 AMP 2ML	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML.USO AD.VIA IM/IV.AMP VIDRO AMBAR	10	**1,2333**	74,0000	740,00	LDA
4	19875	CETOPROFENO (GEN) IV 100MG 50 F/A PO LIOF	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/50 F/A PO LIOF USO AD. VIA IV	7	**3,1600**	158,0000	1.106,00	LDA
5	134533	KOLLAGENASE C/CLORANF CX 10 BISNAGAS 30 GR	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	CX 10 BISNAGA 30 GR	2	**17,0000**	170,0000	340,00	LDA
6	39899	FUROSEMIDA 10MG/ML (GEN) C/60 AMP 2ML IV/IM	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML USO AD/PED.VIA IV/IM	3	**0,7000**	42,0000	126,00	LDA
7	8249	DOLOSAL (A1) 50MG/ML C/25 AMP 2ML	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/25 AMP - USO AD/PED. VIA M/IV/SC	2	**3,5600**	89,0000	178,00	LDA

8	2164	INSULINA HUMANA (INSUNORM N) (G) 100UI NPH- Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO, Devolução somente no ato da entrega	ASPEN	1	FR	NPH 100UI/ML FR 10ML	5	**20,0000**	20,0000	100,00	LD
9	5489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML	TEUTO	1	CX	C/ 120 AMP USO IM/IV	3	**0,6417**	77,0000	231,00	LD
10	2625	LIDOCAINA SPRAY 100MG/ML (GEN) 50ML	HIPOLABOR	1	FR	FRASCO 50/ML	3	**52,0000**	52,0000	156,00	LD
11	3512	OCITOCINA (G) 5UI/ML (GEN) C/50 AMP VD INC 1ML Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO, Devolução somente no ato da entrega	BLAUSIEGEL	1	CX	C/50 AMP VD INC 1ML USO AD USO IV	2	**1,5000**	75,0000	150,00	LD
12	18044	NEOCAINA 0,5% C/VASO C/10 F/A STERILE PACK 20ML *	CRISTALIA	1	CX	C/10-ESTERIL	4	**23,0000**	230,0000	920,00	LDA
13	14170	EPINEFRINA (ADREN) 1MG/ML C/100 AMP 1ML	HIPOLABOR	1	CX	C/100 AMP 1ML.USO AD/PED.VIA IM/IV/SC	1	**1,8000**	180,0000	180,00	LDA
14	19218	DIMORF (A1) 0,2MG/ML (MORFINA) STERILE PACK 50 AMP 1ML*	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP COM ESTOJO ESTERIL	1	**4,7600**	238,0000	238,00	LDA
15	202616	ROPIVACAINA (GEN) 7,5MG/ML (0,75%) C/05AMP C/20ML	TEUTO	1	CX	CX C/05 AMP C/20ML.USO INFILTRACAO LOCAL	2	**6,4000**	32,0000	64,00	LDA
16	19716	ONDANSETRONA 4MG/2ML (ONTRAX) C/20AMP/2ML	BLAUSIEGEL	1	CX	C/20 AMP (ONCO). USO IV	3	**2,4000**	48,0000	144,00	LDA
17	2199	ACICLOVIR 250MG (GEN) CX CX 50 F/A PO LIOF IV TEUTO	TEUTO	1	CX	CX 50 F/A USO ADULTO E PEDIATRICO	1	**9,3000**	465,0000	465,00	LDA

18	658267	CEFTRIAXONA 1G IV (GEN) CX 50 F/A S/D	TEUTO	1	CX	CX 50 F/A	2	13,3600	668,0000	1.336,00	LI
19	13568	CEFAZOLINA 1G (FAZOLON) IV C/20 F/A	BLAUSIEGEL	1	CX	CX C/ 20 FR/A	4	13,3275	266,5500	1.066,20	LI
20	10839	DIAZEPAM (B1) 10MG (COMPAZ) C/200 CPR	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/20 BLISTER C/10 CPR. USO AD. VIA ORAL	1	0,1250	25,0000	25,00	LI

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **8.009,20** Valor Total: **8.009,2**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	
Faturamento minimo: R$ 300,00		Validade :17/07/20

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CM Hospitalar Ltda
Fones: 4333159400

12/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:14:17
046600466 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE

04192100750094544060081003840675183470000445500
BENEFICIARIO:
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
NOME FANTASIA:
MEDPROX
CNPJ: 26.627.461/0001-82
PAGADOR:
INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.108
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.455,00
VALOR COBRADO	4.455,00

NR.AUTENTICACAO 3.F94.348.880.516.26B

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24

Banrisul |041-8| BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL				OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 14/08/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO 24/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4623	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 24/07/2020	NOSSO NÚMERO 6081003848
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 4.455,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 17/08/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 17/08/2020 COBRAR MULTA DE R$ 50,00				EMISSÃO EM 24/07/2020	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO - CNPJ: 23453830001907 R MANOEL ANTONIO BUENO S/N SAO FRANCISCO D/SC - CEP: 89240000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banrisul |041-8| BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

04192.10075 00945.440600 81003.840675 1 83470000445500

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL				OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 14/08/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO 24/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4623	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 24/07/2020	NOSSO NÚMERO 6081003848
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 4.455,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 17/08/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 17/08/2020 COBRAR MULTA DE R$ 50,00				EMISSÃO EM 24/07/2020	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO - CNPJ: 23453830001907 R MANOEL ANTONIO BUENO S/N SAO FRANCISCO D/SC - CEP: 89240000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPROX

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Av José Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180 - Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000004623 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4320 0726 6274 6100 0182 5500 1000 0046 2310 0009 2467

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143200129118295

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963737333		26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (196)			23.453.830/0019-07	24/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N , S/N	ROCIO GRANDE		89240-000	24/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SÃO FRANCISCO DO SUL	(47)3471-3767	SC		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/08/2020	4.455,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.455,00	534,60	0,00	0,00	4.455,00

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	4.455,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104	PORTO ALEGRE	RS	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
1160	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML (HYPOCINA COMPOSTA) C/50 HYPOFARMA - LOTE: 20040232 - QTD: 100,00 - FAB: 29/04/2020 - VAL: 30/04/2022 -	30021229	000	6108	AMP	100,00	3,900000	0,00	390,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00
1680	RETINOL+AMIN+MET+CLOR.3,5G POM.OFT. (REGENCEL) CRISTALIA - A - LOTE: 20040602 - QTD: 5,00 - FAB: 06/04/2020 - VAL: 30/04/2022 -	30049059	000	6108	UNID	5,00	19,000000	0,00	95,00	95,00	11,40	0,00	12,00	0,00
2317	GLICOSE 50% 10ML C/200 FARMACE - LOTE: 20D10402D - QTD: 200,00 - FAB: 14/04/2019 - VAL: 30/04/2022 -	30039099	000	6108	AMP	200,00	1,900000	0,00	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00
2638	NOREPINEFRINA 8MG 4ML C/50 (GEN) HIPOLABOR - LOTE: AB-048/20 - QTD: 50,00 - FAB: 01/05/2020 - VAL: 31/05/2022 -	30049099	000	6108	AMP	50,00	49,000000	0,00	2.450,00	2.450,00	294,00	0,00	12,00	0,00
479	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML C/30 (CLONIDIN) CRISTALIA - LOTE: 20010334 - QTD: 60,00 - FAB: 02/01/2020 - VAL: 31/01/2022 -	30049039	000	6108	AMP	60,00	19,000000	0,00	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	12,00	0,00

Dificuldades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99883-1133 (whats)

MEDPROX

Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador.

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Ag. Roxarifado
INDSH - HMMNSG/UPA 24h
27/07/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMs da UF de Destino: R$ 222,75 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. ORDEM DE COMPRA Nº 10617 Valor aprox. Tributo Federal: R$53,80 Estatual: R$14,00 Fonte IBPT 18.1.A	Clemência M. de Souza Diretora Executiva INDSH - HMMNSG / UPA 24h

AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

Crit. A: 1. (S=05) (N=0)
Crit. B: 2. (S=05) (N=0)
3 (S=05) (N=0)
Crit. C: 4. (S=15) (N=0)
Crit. D: 5. (S=20) (N=0) ← CORRIGO
Crit. E: 6. (S=20) (N=0)
7. (S=10) (N=0)

TOTAL: 100

Janaina Pedra Ferreira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH - HMMNSG/UPA 24h

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

27

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10617

Processo de Compra: Nº 4932 | **Empresa:** MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | **CNPJ:** 26627461000182

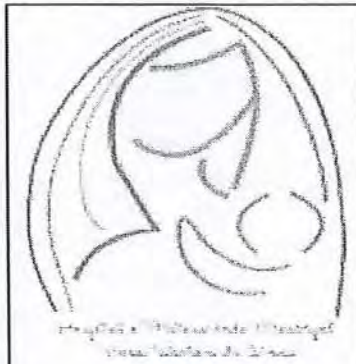
N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/____

DATA: 22/07/2020 | **Telefone:** 5130244144 | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1028 RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	5,000	BISNAGA	R$ 19,0000	R$ 95,0000			
206 ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV	100,000	AMPOLA	R$ 3,9000	R$ 390,0000			
300 CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML	50,000	AMPOLA	R$ 19,0000	R$ 950,0000	+ 10		
320 NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	50,000	AMPOLA	R$ 49,0000	R$ 2.450,0000			
480 GLICOSE 50% AMP 10ML	200,000	AMPOLA	R$ 1,9000	R$ 380,0000			

	Total Bruto	R$ 4.265,0000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10617

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )			Encaminhado para financeiro
De acordo:			Data: _/___/___
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
22/07/2020	22/07/2020	22/07/2020	Data: _/___/___

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra
Nº 10668

Processo de Compra: Nº 4970	**Empresa: MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**	**CNPJ: 26627461000182**
N ° Solicitação de Compra:	**Contato:**	**DATA ____/____/____**
DATA: 31/07/2020	**Telefone: 5130244144**	**e-mail:**
		NOTA FISCAL Nº
		Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
300	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML	10,000	AMPOLA	R$ 19,0000	R$ 190,0000			

	Total Bruto	R$ 190,0000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		**Nome e assinatura recebedor:**
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - (x)	Fabiane Sallet Supervisora de Logística INDSH-HMMNSF/UPA 24h	Vanessa M. de Souza Diretora Executiva INDSH	**Encaminhado para financeiro**
De acordo: Janaina Rosa Pereira Ghedin Auxiliar Administrativo			**Data:** _/__/___
Setor de Compras Almoxarifado 31/07/2020 INDSH-HMMNSF/UPA 24h	**Sup. de Logística** 31/07/2020	**Diretora Executiva** 31/07/2020	**Recebido:** ---------- **Data:** _/__/___

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 28/07/2020 Hora: 10:51

Número do Documento: 11330 - Número nota Fiscal: 4623 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Data de Emissão NF: 24/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1028	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	20040602	04/2022	19,00	95,00 \ 95,00	5,000
RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN) DROGAS E MEDICAMENTOS						
206	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV	20040232	04/2022	3,90	390,00 \ 390,00	100,000
ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV						
300	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML	20010334	01/2022	19,00	1.140,00 \ 1.140,00	60,000
CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML						
320	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	AB04820	05/2022	49,00	2.450,00 \ 2.450,00	50,000
NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)						
480	GLICOSE 50% AMP 10ML	20D10402D	04/2022	1,90	380,00 \ 380,00	200,000
GLICOSE 50% AMP 10ML						

Total de Itens: 5 Total de Produtos: 415,000 Valor Bruto:4455,00 Valor Desconto:0,00 Valor Total:4455,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logistica
INDSH-HMMNSG / UPA 24

O.C 10617

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INDSH

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6507

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 21/07/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MED*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cad. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1004	Produto: HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Justificativa:	AMPOLA	50,000	5,2000	260,00
1028	Produto: RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN) Justificativa:	BISNAGA	5,000	12,0000	60,00
1040	Produto: SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Justificativa:	FRASCO	15,000	10,0000	150,00
1289	Produto: TRAMADOL 100MG AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,0000	100,00
140	Produto: BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	50,000	8,0000	400,00
1548	Produto: OLEO MINERAL FR 100ML Justificativa:	FRASCO	5,000	1,9300	9,65
161	Produto: CETOPROFENO 100MG IV FR Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	50,000	2,6000	130,00
1663	Produto: NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML Justificativa:	FRASCO	5,000	3,1900	15,95
173	Produto: DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	3,9000	390,00
185	Produto: NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G Justificativa:	TUBO	5,000	4,6500	23,25
206	Produto: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV Justificativa:	AMPOLA	100,000	4,6500	465,00
261	Produto: INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML Justificativa:	UNIDADE	2,000	18,0000	36,00
289	Produto: ATENOLOL 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,0300	3,60
298	Produto: CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIM	120,000	0,0320	3,84

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6507

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 21/07/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MED*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
	Justificativa:	IDO			
299	Produto: CARVEDILOL 3,125MG CPR Justificativa:	COMPRIM IDO	60,000	0,0750	4,50
300	Produto: CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML Justificativa:	AMPOLA	50,000	8,2670	413,35
320	Produto: NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) Justificativa:	AMPOLA	50,000	7,9000	395,00
327	Produto: ANLODIPINO, BES. 5MG CPR Justificativa:	COMPRIM IDO	30,000	0,0300	0,90
348	Produto: OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Justificativa:	AMPOLA	40,000	24,0000	960,00
371	Produto: ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,5200	76,00
376	Produto: SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML Justificativa:	FRASCO	35,000	0,7900	27,65
395	Produto: HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA Justificativa:	AMPOLA	50,000	5,1200	256,00
415	Produto: MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML Justificativa: Pod ser 5ml	AMPOLA	150,000	9,9000	1.485,00
449	Produto: TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML Justificativa:	FRASCO	5,000	15,5000	77,50
[illegible]	Produto: IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML Justificativa:	FRASCO	5,000	4,7000	23,50
474	Produto: AGUA DESTILADA AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	600,000	0,2900	174,00
480	Produto: GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000	0,2590	51,80

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6507

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 21/07/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
(Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MED*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
	Justificativa:				
5539	Produto: SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP Justificativa:	FRASCO	60,000	14,4000	864,00
5607	Produto: FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML Justificativa: Voltar ao normal	AMPOLA	100,000	2,3000	230,00
5936	Produto: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML Justificativa:		20,000	0,0000	0,00
6291	Produto: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	40,000	75,0000	3.000,00
744	Produto: CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	100,000	9,5000	950,00
	Produto: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Justificativa:	SERINGA PRONTA	40,000	17,5000	700,00

Total: 11.736,49

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Sales
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h
DATA:

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
140	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 0	F/A	Valor estimado: 8,0000					
			50,000	7,4000	1	STOCK MED	BANCO	
			50,000	7,4800	2	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	8,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	8,3900		STOCK MED		
			100,000	7,2800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
161	CETOPROFENO 100MG IV FR	F/A	Valor estimado: 2,6000					
			50,000	2,7200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	2,8100	2	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	2,9500	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	3,1600	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	350,000	2,6000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			300,000	3,0600		SOMA .SC HOSPITALAR		
173	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML	AMP	Valor estimado: 3,9000					
			100,000	1,9900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	4,1583	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	6,3000	3	STOCK MED	BANCO	
			100,000	6,5800	4	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	500,000	3,9000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			100,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			450,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
185	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAG	TUBO	Valor estimado: 4,6500					
			5,000	7,2500	0	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			5,000	4,4000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	5,000	4,6500		STOCK MED		
			5,000	4,6500		STOCK MED		
			10,000	4,6900		STOCK MED		
	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML	AMP	Valor estimado: 4,6500					
			100,000	3,9000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			100,000	4,6500	2	STOCK MED	BANCO	
			100,000	5,0000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	4,6500		STOCK MED		
			50,000	1,9100		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	1,6500		GRUPO MAFRA		
261	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI	UI	Valor estimado: 18,0000					
			2,000	18,9800	1	MEDLIVE	BANCO	
			2,000	21,0000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			2,000	28,0000	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			2,000	28,0000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	5,000	18,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
289	ATENOLOL 25MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0300					

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			120,000	0,0450	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,0440		STOCK MED		
			200,000	0,0300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0320				
			120,000	0,0317	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	350,000	0,0320		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1000,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			250,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
299	CARVEDILOL 3,125MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0750				
			60,000	0,0750	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	0,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	0,1400	3	STOCK MED	BANCO	
			60,000	0,1570	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	60,000	0,0750		MEDLIVE		
			120,000	0,0800		STOCK MED		
			120,000	0,0800		STOCK MED		
300	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP	AMP	Valor estimado:	8,2670				
			50,000	19,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	8,2670		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	8,2670		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	6,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
320	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML	AMP	Valor estimado:	7,9000				
			50,000	49,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	7,9000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	4,4600		STOCK MED		
			50,000	7,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
.	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0300				
			30,000	0,0400	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	60,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	AMP	Valor estimado:	24,0000				
			40,000	24,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	24,2000	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	25,3000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			40,000	26,5000	4	STOCK MED	BANCO	
			40,000	27,2500	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	60,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			40,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
371	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMP	Valor estimado:	1,5200				
			50,000	1,5200	1	MEDLIVE	BANCO	

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			50,000	2,1000	2	STOCK MED	BANCO	
			50,000	3,9000	3	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			50,000	4,5000	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	1,5200		MEDLIVE		
			100,000	1,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	2,9000		STOCK MED		
376	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10	FRASC		Valor estimado:	0,7900			
			35,000	1,0400	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			35,000	1,3500	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	15,000	0,7900		MEDLIVE		
			10,000	0,9600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,8500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
395	HEPARINA SODICA 5 0000I 0,25ML	AMP		Valor estimado:	5,1200			
			50,000	4,7000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	5,0400	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	5,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			250,000	5,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	5,8900		STOCK MED		
449	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5M	FRASC		Valor estimado:	15,5000			
			5,000	15,5000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	15,5000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			2,000	3,3500		CIRURGICA SANTA CRUZ		
			2,000	3,6000		ALTHIS COM. DE MED. E MAT		
459	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20	FRASC		Valor estimado:	4,7000			
			5,000	3,6000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	4,7000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			10,000	3,5500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,6000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
474	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMP		Valor estimado:	0,2900			
			600,000	0,2280	1	MEDLIVE	BANCO	
			600,000	0,3000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			600,000	0,3100	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
			600,000	0,3600	4	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	800,000	0,2900		STOCK MED		
			1600,000	0,2280		MEDLIVE		
			200,000	0,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
480	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMP		Valor estimado:	0,2590			
			200,000	1,9000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	0,2590		SOMA .SC HOSPITALAR		
			200,000	0,2250		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	0,2250		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP I	F/A		Valor estimado:	9,5000			
			100,000	11,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			100,000	12,0000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	13,1000	3	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	13,3000	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	16,9000	5	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	9,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	12,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	12,3000		GRUPO MAFRA		
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERIN	SERIG		Valor estimado:	17,5000			
			40,000	18,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	22,9990	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	23,7000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	40,000	17,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	17,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	14,9000		STOCK MED		
1004	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMP		Valor estimado:	5,2000			
			50,000	5,2000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			50,000	5,5000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	5,7000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	5,9800	4	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	9,9000	5	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	5,2000		GRUPO MAFRA		
			50,000	5,2000		GRUPO MAFRA		
			100,000	4,9800		STOCK MED		
1028	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+MET	BISN		Valor estimado:	12,0000			
			5,000	19,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	5,000	12,0000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			10,000	10,9500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			15,000	10,8900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPR	FRASC		Valor estimado:	10,0000			
			15,000	10,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			15,000	29,0000	2	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	10,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
1289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML	AMP		Valor estimado:	1,0000			
			100,000	1,2167	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	2,1000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	600,000	1,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	1,0540		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			550,000	0,7000		SOMA .SC HOSPITALAR		
1548	OLEO MINERAL FR 100ML	FRASC		Valor estimado:	1,9300			
			5,000	2,3200	0	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			5,000	1,9200	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			5,000	3,8000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	1,9300		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			20,000	3,6500		GRUPO MAFRA		
			5,000	2,1000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1663	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	FRASC	Valor estimado:	3,1900				
			5,000	3,2200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		5,000	3,1900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			5,000	4,1000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			5,000	3,0500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
5539	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G F	FRASC	Valor estimado:	14,4000				
			60,000	14,4500	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			60,000	19,5150	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	14,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		

Valor total compra: 9.895,1800

Produtos sem cotação

5607	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMP	100,000	2,3000
5936	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML	AMP	20,000	0,0000

Total: 2

MCW

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG HIDROCORTISONA 500MG S/DIL BLAU CX/50 FRS ARISCORTEN..... 5,70	AMPOLA	50,000
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	15,000
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP... 2,10	AMPOLA	100,000
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML OLEO MINERAL 100% PURO 100ML FARMACE..... 2,32	FRASCO	5,000
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR CETOPROFENO 100MG IV UNIAO QUIMICA CX/50 FRS ARTRINID.... AMPOLA. 2,72	FRASCO/A	50,000
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. 30ML GENERICO PRATI DONADUZZI.... 3,22	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML	AMPOLA	100,000
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G NISTATINA+ OXIDO DE ZINCO POMADA 60GR PRATI DONADUZZI PRATIDERM.... 7,25	TUBO	5,000
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML BOEHRINGER CX/3 AMP BUSCOPAN COMPOSTO.. 5,00	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML ASPEN PHARMA CX/1 FR INSUNORM R.... 28,00	UNIDADE	2,000
38472	ATENOLOL 25MG CPR ATENOLOL 025MG CX/600 CP GENERICO PRATI DONADUZZI... 27,00	COMPRIMIDO CX	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR CAPTOPRIL 25MG CX/600 CPR GENERICO PRATI DONADUZZI.... 19,00 CX	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR CARVEDILOL 3,125MG CX/60CPR BIOLAB ICTUS..... 0,157	COMPRIMIDO	60,000
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML CLOR. CLONIDINA 150MCG/ML 1ML CRISTALIA CX/30AMP CLONIDIN.... 8,79	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FRS OPRAZON.... 25,30	AMPOLA	40,000
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG 4ML CRISTALIA CX/10AMP NAUSEDRON... 4,50	AMPOLA	50,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n. Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: *Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.*

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR.... 1,04	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA HEPARINA 5000 UI/0,25ML SUBCUTANEA CRISTALIA CX/25 AMP HEMOFOL.... 5,04	AMPOLA	50,000
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML TOBRAMICINA 3MG/ML 5ML SOL. OFTALMICA ESTERIL LATINOFARMA TOBRACIN.... 15,30	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML IBUPROFENO 100MG/ML AD/PED 20ML GENERICO GERMED..... 3,60	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G S/DIL GENERICO NOVAFARMA CX/20FRS... 14,45	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FRS.	FRASCO/AMPOLA.....	100,000 12,00
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML CRISTALIA CX/10SER HEPARINOX IV/SC.... 23,70	SERINGA PRONTA	40,000

Stockmed

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n. Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: *Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.*

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMPOLA	50,000
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	15,000
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML TRAMADOL© 100MG 2ML IM/IV 50 AMP GEN UNIAO QUIMICA 2,90 amp	AMPOLA	100,000
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP BENZILPENICILINA 5.000.000 UI IM/IV S/D (ARICILINA) BLAU CX/50 7,40	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML OLEO MINERAL 0100ML CX/50 IMEC 2,15 fr	FRASCO	5,000
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR CETOPROFENO 100MG IV S/D 50 FR UNIAO QUIMICA ARTRINID 2,93	FRASCO/AMPOLA	50,000
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML IV/IM CX/100 GEN FARMACE 6,30	AMPOLA	100,000
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G	TUBO	5,000
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML IM/IV 3 AMP BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO 4,65	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	UNIDADE	2,000
38472	ATENOLOL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR CARVEDILOL 3,125 MG ICTUS CX /60 CP BIOLAB 0,14 cp	COMPRIMIDO	60,000
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV 20 F/A BLAU OPRAZON 26,50	AMPOLA	40,000
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP ONDANSETRONA 8MG 4ML IV/IM CX/20 BLAU ONTRAX 2,10 amp	AMPOLA	50,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: *Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.*

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML 10ML GT CX/200 PRATI GEN 1,95 fr	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	50,000
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML AGUA DESTILADA 10ML (PL) 200 AMP EQUIPLEX (605) 0,36 unid	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1G IV 100 F/A BLAU TRIAXTON 16,90 f/a	FRASCO/AMPOLA	100,000
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	SERINGA PRONTA	40,000

stockmed

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: *Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.*

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG teuto - 9,90 uni.	AMPOLA	50,000
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN) CRISTALIA - 19,00 UNI.	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) TEUTO - 29,00 UNI.	FRASCO	15,000
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML TEUTO - 2,90 UNI.	AMPOLA	100,000
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP BLAU - 19,00 UNI.	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML	FRASCO	5,000
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR UNIÃO - 4,90 UNI.	FRASCO/AMPOLA	50,000
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML TEUTO - 11,00 UNI.	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML HYPOFARMA - 4,90 UNI.	AMPOLA	100,000
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G TEUTO - 16,00 UNI.	TUBO	5,000
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV HYPOFARMA - 3,90 UNI.	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML ASPEN - 49,00 UNI.	UNIDADE	2,000
38472	ATENOLOL 25MG CPR TEUTO - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR TEUTO - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR NEO QUIMICA - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	60,000
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML CRISTALIA - 19,00 UNI.	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) HIPOLABOR - 49,00 UNI.	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR TEUTO - 0,45 UNI.	COMPRIMIDO	30,000
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP BLAU - 49,00 UNI.	AMPOLA	40,000
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP HYPOFARMA - 3,90 UNI.	AMPOLA	50,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML TEUTO - 4,90 UNI.	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA CRISTALIA - 10,90 UNI.	AMPOLA	50,000
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML TEUTO - 29,00 UNI.	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML ALCON - 45,00 UNI.	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML EMS - 6,90 UNI.	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML SAMTEC - 1,90 UNI.	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML samtec - 1,90 uni.	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML temos somente de 2ml - 39,00 uni.	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML volpharma - 89,00 uni.	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV teuto - 29,00 uni.	FRASCO/AMPOLA	100,000
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA eurofarma - 39,00 uni.	SERINGA PRONTA	40,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.		Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Nova farma cl50		AMPOLA	50,000 5,50
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)		BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Teuto cl1		FRASCO	15,000 10,00
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML U. Química cl50		AMPOLA	100,000 1,00
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP		FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML Farmaca cl60		FRASCO	5,000 1,92
38466	CETOPROFENO 100MG IV,FR U. Química cl50		FRASCO/AMPOLA	50,000 2,95
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML		FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML Farmaca cl100		AMPOLA	100,000 1,99
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G Teuto cl50		TUBO	5,000 4,40
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV		AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML Aspen		UNIDADE	2,000 28,00
38472	ATENOLOL 25MG CPR		COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR		COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR Ems cl30		COMPRIMIDO	60,000 0,10
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML		AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)		AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR Teuto cl30		COMPRIMIDO	30,000 0,04
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Blau cl20		AMPOLA	40,000 24,00
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP		AMPOLA	50,000

06.531.725/0001-20
São José/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Remy Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA Cristália cl25	AMPOLA	50,000 4,70
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML Sol. cl200	AMPOLA	600,000 0,30
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Nova Farma cl50	FRASCO/AMPOLA	100,000 11,50
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA myFAN cl10	SERINGA PRONTA	40,000 13,90

83.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOCA - SC

CM Hospitalar Ltda

Fones: 4333159400

Data : 21/07/2020 Contato : CAIO.LEME **Orçamento Nr. 1327157**

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	**Embalag. padrão**	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	40038	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) PO 50 F/A S/DIL	TEUTO	**1**	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/DIL-EV/IM AD/PED	1	**5,2000**	260,0000	260,00	LDA
2	29589	TRAMADOL (A2) 100MG (GEN) C/60 AMP 2ML	TEUTO	**1**	CX	C/60 AMP 2ML.USO AD.VIA IM/IV.AMP VIDRO AMBAR	2	**1,2167**	73,0000	146,00	LDA
3	11003	OLEO MINERAL PURO 100ML (MINEROLEO)	CRISTALIA	**5**	FR	FR 100ML USO AD/PED. VIA ORAL/TOPICO	5	**3,8000**	3,8000	19,00	LDA
4	19875	CETOPROFENO (GEN) IV 100MG 50 F/A PO LIOF	CRISTALIA BIOLOGICA	**1**	CX	C/50 F/A PO LIOF USO AD. VIA IV	1	**3,1600**	158,0000	158,00	LDA
5	199971	DEXAMETASONA 4MG/ML (GEN) C/120 AMP 2,5ML	TEUTO	**1**	CX	CX 120 AMPOLAS DE USO IM E IV AD E PED	1	**4,1583**	499,0000	499,00	LDA
6	2163	INSULINA HUMANA (INSUNORM R) (G) 100UI REGULAR- Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO,	ASPEN	**1**	FR	REGULAR 100UI/ML FR 10ML	2	**21,0000**	21,0000	42,00	LDA

		Devolução somente no ato da entrega									
7	7382	OMEPRAZOL 40MG (OPRAZON) C/20 F/A PO VD INC+DIL 10ML	BLAUSIEGEL	**1**	CX	C/20 F/A VID+DIL VID 10ML .USO AD.VIA IV	2	**27,2500**	545,0000	1.090,00	LDA
8	3375	SIMETICONA 75MG/ML (GEN) GTS FR 10ML	HIPOLABOR	**10**	FR	FR 10 ML S/SABOR	40	**1,3500**	1,3500	54,00	LDA
9	15523	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP PL SAMTEC	SAMTEC	**1**	CX	CX C/200 AMPOLAS PLASTICAS	3	**0,3100**	62,0000	186,00	LDA
10	12864	SULBACTAM SOD+AMPICILINA (GEN) 3G C/20 F/A + DIL	EUROFARMA	**1**	CX	C/20 F/A + DIL6,4ML.USO AD/PED.USO IM,IV	3	**19,5150**	390,3000	1.170,90	LDA
11	658267	CEFTRIAXONA 1G IV (GEN) CX 50 F/A S/D	TEUTO	**1**	CX	CX 50 F/A	2	**13,3000**	665,0000	1.330,00	LDA

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **4.954,90** Valor Total: **4.954,90**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	Validade :23/07/20
Faturamento minimo: R$ 300,00		

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CM Hospitalar Ltda
Fones: 4333159400

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

Cidade/UF: VERA CRUZ/RS

Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 287982 VALIDADE : 23/07/2020

Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ: 23453830001907

Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N

Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
000001	01	02924	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL BLAU ARISCORTEN	FA	50,000	5,9800	299,00	0,00
000002	02	00734	BENZILPENICILINA POTAS 5.000.000UI 50 F/A BLAU ARICILINA	FA	50,000	7,4800	374,00	0,00
000003	03	01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID	FA	50,000	2,8100	140,50	0,00
000004	04	11214	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 F/A UNIAO QUIMICA UNIDEXA	FA	100,000	6,5800	658,00	0,00
000005	05	03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC)	FA	2,000	18,9800	37,96	0,00
000006	06	09236	CARVEDILOL 3,125MG 30 CP GEN EMS	CP	120,000	0,0750	9,00	0,00
000007	07	04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON	FA	40,000	24,2000	968,00	0,00
000008	08	04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	AM	50,000	1,5200	76,00	0,00
000009	09	11727	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMARIN	AM	600,000	0,2280	136,80	0,00
000010	10	10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL GEN BLAU	FA	100,000	13,1000	1.310,00	0,00
000011	11	11971	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV CRISTALIA HEPARINOX	SE	40,000	22,9990	919,96	0,00

TOTAL: R$ 4.929,22 0,00

Obs:

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 4.929,22

Data e Local: 21/07/2020 VERA CRUZ / RS

Vendedor: JGOMES

Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

12/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:14:17
046600466 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121353785595624133995050003883460000666710
BENEFICIARIO:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CNPJ: 05.531.725/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.112
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.667,10
VALOR COBRADO	6.667,10

==========

NR.AUTENTICACAO 1.F18.12B.0EB.8E9.C61

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – Hiranos / UPA 24h

Autenticação Mecânica — Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A.

Vencimento	Valor do Documento
13/08/2020	6667,10

PAGADOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

BENEFICIÁRIO: SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

Endereço Beneficiário: AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500

Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	CNPJ
6243/39950-5	112/13378559-5	200605-A	05.531.725/0001-20

Seu boleto venceu?

Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | 34191.12135 37855.956241 33995.050003 8 83460000666710

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento: 13/08/2020

BENEFICIÁRIO: SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA — CNPJ: 05.531.725/0001-20 — Agência / Código Beneficiário: 6243/39950-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/07/2020	200605-A	DM	N	18/07/2020	112/13378559-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			6.667,10

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 20,00 AO DIA
APOS 13/08/2020 MULTA DE 133,34
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRANCA ESCRITURAL.

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

(-) Desconto / Abatimento

(=) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
89240-000 SAO FRANCISCO D SC

CNPJ/CPF- 23453830001907

Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
Irmã de Lamenaisaio
INASH – HMMSG / UPA 24h

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 200605 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

SOMA SC HOSPITALAR

Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 200605
Série 1

Chave de Acesso
4220.0705.5317.2500.0120.5500.1000.2006.0510.0350.8090

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso: 342200106346823

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH				23.453.830/0019-07	16/07/2020
Endereço: RUA MANOEL ANTONIO BUENO S/N		Bairro Distrito: ROCIO GRANDE	CEP: 89.240-000		Data Entrada/Saída
Município: SAO FRANCISCO DO SUL	Fone/Fax: (11) 3672-5136	UF: SC	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

200605-A 13/08/2020 6.667,10									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
266979		17

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.706,20	800,05	0,00	0,00	6.667,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,19	6.667,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R PLINIO A. DE NES 5040	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
2				18,340	18,340	0,060

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA MANOEL ANTONIO BUENO S/N		ROCIO GRANDE	89.240-000
Município: SAO FRANCISCO DO SUL	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11199	CEFAZOLINA 1G S/DIL F/A. FAZOLON BLAU Lote: 20040722 01/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: PA8543 Reg. MS: 1163700930051 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 128,04 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30042059	020	5102	F/A	80	11,90000	952,00	672,00	114,24	0,00	0	17,00
11028	CEFTRIAXONA 1G IV SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA AMPLOSPEC BIOCHIMICO Lote: 008978 30/04/2023 Fabr.: 29/05/2020 Cod.Fabr.: 1302001 Reg. MS: 1006300030058 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 127,78 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30042059	020	5102	F/A	100	9,50000	950,00	670,59	114,00	0,00	0	17,00
12114	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: BG-006/20 28/02/2022 Fabr.: 19/03/2020 Cod.Fabr.: 12114 Reg. MS: 1134301950020 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox R$: 29,59 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049029	020	5102	AMP	200	1,10000	220,00	155,29	26,40	0,00	0	17,00
11027	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) 4ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AA-026/20 31/03/2022 Fabr.: 17/04/2020 Cod.Fabr.: 10010035 Reg. MS: 1134301030045 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 58,51 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30032099	020	5102	AMP	100	4,35000	435,00	307,06	52,20	0,00	0	17,00
10445	CLONAZEPAM (B1) 2MG COMPRIMIDO ZILEPAM GEOLAB Lote: 1912619 30/11/2021 Fabr.: 09/11/2019 Cod.Fabr.: 10445 Reg. MS: 1542301750214 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox R$: 3,29 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	29339113	020	5102	COMP	480	0,07000	33,60	23,72	4,03	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC 10523
Decretos: 29: Base de Cálculo Reduzida - Medicamento para Não contribuinte - RICMS-SC/01 Anexo 2 Art. 8º XI
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Janaina Rosa Pereira Vinedir.
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH - HMMNSG/UPA 24h

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

Clerlânia M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10798	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) 3ML AMPOLA DICLOFARMA FARMACE Lote: DC20A003 03/01/2022 Fabr.: 03/01/2020 Cod.Fabr.: 07040009 Reg. MS: 1108500160039 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 16,36 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039047	220	5102	AMP	100	0,59000	59,00	41,65	7,08	0,00	0	17,00
10629	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO GENERICO PHARLAB Lote: 20000265 31/01/2022 Fabr.: 22/01/2020 Cod.Fabr.: 02010137 Reg. MS: 1410700590021 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 6,05 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049079	020	5102	COMP	500	0,09000	45,00	31,76	5,40	0,00	0	17,00
11485	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML SC/IV SERINGA COM DISP. SEG. CUTENOX MYLAN Lote: JB951 30/04/2021 Fabr.: 01/05/2019 Cod.Fabr.: 7900031 Reg. MS: 1883000210055 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 160,02 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	220	5102	UN	40	17,50000	700,00	494,12	84,00	0,00	0	17,00
10586	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO GENERICO EMS Lote: 1Q8637 13/03/2022 Fabr.: 13/03/2020 Cod.Fabr.: 11327 Reg. MS: 1023506320019 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 0,61 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30043220	020	5102	COMP	30	0,15000	4,50	3,18	0,54	0,00	0	17,00
123900	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMPOLA FUROSEFARMA FARMACE Lote: FS20B013 12/02/2022 Fabr.: 12/02/2020 Cod.Fabr.: 07040018 Reg. MS: 1108500200030 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox R$: 13,18 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039086	020	5102	AMP	200	0,49000	98,00	69,18	11,76	0,00	0	17,00
11849	LIDOCAINA 10% S/V (100MG/ML) 50ML FRASCO GENERICO HIPOLABOR Lote: BB-005/19 31/07/2021 Fabr.: 22/08/2019 Cod.Fabr.: 11849 Reg. MS: 1134301750021 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox R$: 16,14 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049043	020	5102	FR	3	40,00000	120,00	84,71	14,40	0,00	0	17,00
10714	OMEPRAZOL 40MG F/A C/DIL 10ML OPRAZON BLAU Lote: 20060456 18/05/2022 Fabr.: 18/05/2020 Cod.Fabr.: PA8827 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 193,68 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	020	5102	F/A	60	24,00000	1.440,00	1.016,47	172,80	0,00	0	17,00
11898	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMPOLA GENERICO NOVA FARMA Lote: 78PA0394 01/01/2022 Fabr.: 01/01/2020 Cod.Fabr.: 001670 Reg. MS: 1140200470044 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox R$: 8,07 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30042051	020	5102	AMP	50	1,20000	60,00	42,35	7,20	0,00	0	17,00
11259	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500MG F/A GENERICO EUROFARMA Lote: 631260A 26/07/2021 Fabr.: 26/07/2019 Cod.Fabr.: 400944 Reg. MS: 1004308100059 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 171,45 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30042099	220	5102	F/A	30	25,00000	750,00	529,41	90,00	0,00	0	17,00
91634	SALBUTAMOL 100MCG 200 DOSES CX C/01 FR. AERODINI TEUTO Lote: 3703128 06/01/2022 Fabr.: 07/01/2020 Cod.Fabr.: 3703 Reg. MS: 1037000960033 Cod.EAN13: 7896112137030 Decr: 39 Trib. Aprox R$: 45,72 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049039	220	5102	FR	20	10,00000	200,00	141,18	24,00	0,00	0	17,00
11434	TRAMADOL (A2) 100MG (50MG/ML) 2ML AMPOLA GENERICO U.QUIMICA Lote: 2020965 30/06/2022 Fabr.: 02/06/2020 Cod.Fabr.: 1000226 Reg. MS: 1049713130049 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 80,70 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049039	020	5102	AMP	600	1,00000	600,00	423,53	72,00	0,00	0	17,00

AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

Crit. A: 1. (S=05) (N=0)

Crit. B: 2. (S=05) (N=0)

3. (S=05) (N=0)

Crit. C: 4. (S=15) (N=0)

Crit. D: 5. (S=30) (N=0)

Crit. E: 6. (S=20) (N=0)

7. (S=20) (N=0)

TOTAL: 100

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMA/SG/UPA 24h



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra
(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra
Nº 10523

222 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	200,000	AMPOLA	R$ 0,4900	R$ 98,0000			
259 INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML	5,000	UNIDADE	R$ 18,0000	R$ 90,0000			
261 INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	5,000	UNIDADE	R$ 18,0000	R$ 90,0000			
348 OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	60,000	AMPOLA	R$ 24,0000	R$ 1.440,0000			
35 LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML	3,000	FRASCO	R$ 40,0000	R$ 120,0000			
412 CLONAZEPAM 2MG CPR	480,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0700	R$ 33,6000			
5268 ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL	50,000	AMPOLA	R$ 1,2000	R$ 60,0000			
744 CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV	100,000	FRASCO/AMPOLA	R$ 9,5000	R$ 950,0000			
748 CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM	80,000	FRASCO/AMPOLA	R$ 11,9000	R$ 952,0000			
982 ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	40,000	SERINGA PRONTA	R$ 17,5000	R$ 700,0000			



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra
Nº 10523

Processo de Compra: Nº 4908 **Empresa: SOMA .SC HOSPITALAR** **CNPJ: 05531725000120**

N ° Solicitação de Compra: **Contato:** **DATA ___/___/____**

DATA: 16/07/2020 **Telefone:** **e-mail:** **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1002 CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM	200,000	AMPOLA	R$ 1,1000	R$ 220,0000			
103 TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP	30,000	FRASCO/AMPOLA	R$ 25,0000	R$ 750,0000			
1040 SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	20,000	FRASCO	R$ 10,0000	R$ 200,0000			
116 CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML	100,000	AMPOLA	R$ 4,3500	R$ 435,0000			
1289 TRAMADOL 100MG AMP 2ML	600,000	AMPOLA	R$ 1,0000	R$ 600,0000			
1383 DIGOXINA 0,25MG CPR	500,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0900	R$ 45,0000			
165 DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML	100,000	AMPOLA	R$ 0,5900	R$ 59,0000			
219 ESPIRONOLACTONA 25MG CPR	30,000	COMPRIMIDO	R$ 0,1500	R$ 4,5000			



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra
(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra
Nº 10523

	Total Bruto	**R$ 6.847,1000**	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	**Desconto**	**R$ 0,00**	
( ) Boleto	**Valor entrada**		**Nome e assinatura recebedor:**
( ) Depósito Bancário	**Total Liquido**	**R$ 0,00**	
Dados Bancários	**Prazo Pgto**		----------
Banco:	**Prazo entrega**	**0**	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	**Proposta**	**S/N**	

Autorização: Sim ( ) Não - ( )			**Encaminhado para financeiro**
De acordo: ----------	----------	----------	**Data:** _/___/___
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	**Recebido:** ----------
16/07/2020	16/07/2020	16/07/2020	**Data:** _/___/___

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 17/07/2020 Hora: 14:01

Número do Documento: 11250 - Número nota Fiscal: 200605 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: SOMA .SC HOSPITALAR - Data de Emissão NF: 16/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1002	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM	BG00620	02/2022	1,10	220,00 \ 220,00	200,000
CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM						
103	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP	631260A	07/2021	25,00	750,00 \ 750,00	30,000
TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP						
1040	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	3703128	01/2022	10,00	200,00 \ 200,00	20,000
SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)						
116	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML	AA02620	03/2022	4,35	435,00 \ 435,00	100,000
CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML						
1289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML	2020965	06/2022	1,00	600,00 \ 600,00	600,000
TRAMADOL 100MG AMP 2ML						
1383	DIGOXINA 0,25MG CPR	20000265	01/2022	0,09	45,00 \ 45,00	500,000
DIGOXINA 0,25MG CPR						
165	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML	DC20A003	01/2022	0,59	59,00 \ 59,00	100,000
DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML						
219	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR	1Q8637	03/2022	0,15	4,50 \ 4,50	30,000

DROGAS e MEDICAMENTOS

ESPIRONOLACTONA 25MG CPR						
222	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	FS20B013	02/2022	0,49	98,00 \ 98,00	200,000
FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML						
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	20060456	05/2022	24,00	1.440,00 \ 1.440,00	60,000
OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP						
35	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML	BB00519	07/2021	40,00	120,00 \ 120,00	3,000
LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML						
412	CLONAZEPAM 2MG CPR	1912619	11/2021	0,07	33,60 \ 33,60	480,000
CLONAZEPAM 2MG CPR						
5268	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL	78PA0394	01/2022	1,20	60,00 \ 60,00	50,000
ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL						
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV	008978	04/2023	9,50	950,00 \ 950,00	100,000
CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV						
748	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM	20040722	04/2022	11,90	952,00 \ 952,00	80,000
CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM						
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	JB951	04/2021	17,50	700,00 \ 700,00	40,000
ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA						

Total de Itens: 16 **Total de Produtos:** 2593,000 **Valor Bruto:**6667,10 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**6667,10

Janaina Rocha Ferreira Ghedi
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSC/UPA 24h

Fabiane Galles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSC / UPA 24h

Almoxarifado **Conferência 2** **Recebido por**

OC 10523 OC 10524 OC 10526

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

1002	Produto: CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM Justificativa:	AMPOLA	200,000	1,1000	220,00
1004	Produto: HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Justificativa:	AMPOLA	50,000	5,2000	260,00
103	Produto: TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	25,000	24,1300	603,25
1040	Produto: SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Justificativa:	FRASCO	20,000	29,0000	580,00
116	Produto: CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	4,3500	435,00
118	Produto: AZITROMICINA 500MG CAPS Justificativa:	CAPSULA	120,000	0,7500	90,00
1289	Produto: TRAMADOL 100MG AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	600,000	1,0540	632,40
1383	Produto: DIGOXINA 0,25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	30,000	0,0500	1,50
1543	Produto: BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN) Justificativa:	AMPOLA	25,000	4,7900	119,75
161	Produto: CETOPROFENO 100MG IV FR Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	350,000	2,5800	903,00
163	Produto: DICLOFENACO SODICO 50MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	300,000	0,0690	20,70
165	Produto: DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	0,5900	59,00
1786	Produto: FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA) Justificativa:	BISNAGA	15,000	4,9400	74,10

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do Produto/Serviço/Material	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
182	Produto: LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G Justificativa:	TUBO	40,000	2,6800	107,20
197	Produto: COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE) Justificativa:	TUBO	20,000	17,0400	340,80
206	Produto: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,9100	191,00
219	Produto: ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	30,000	1,4400	43,20
222	Produto: FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	200,000	0,4900	98,00
2317	Produto: SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G Justificativa:	BISNAGA	40,000	3,6000	144,00
232	Produto: COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO) Justificativa:	AMPOLA	100,000	0,8200	82,00
2355	Produto: ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE) Justificativa:	FRASCO	10,000	2,2500	22,50
2360	Produto: PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA) Justificativa:	AMPOLA	50,000	2,1240	106,20
242	Produto: FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,2000	60,00
259	Produto: INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML Justificativa:	UNIDADE	5,000	20,0000	100,00
261	Produto: INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML Justificativa:	UNIDADE	5,000	28,0000	140,00
282	Produto: OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML Justificativa:	FRASCO	2,000	2,8200	5,64
298	Produto: CAPTOPRIL 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	350,000	0,0400	14,00

conclor!



Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

299	Produto: CARVEDILOL 3,125MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	60,000	0,0800	4,80
3	Produto: DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	350,000	0,6050	211,75
348	Produto: OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Justificativa:	AMPOLA	60,000	24,0000	1.440,00
35	Produto: LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML Justificativa:	FRASCO	3,000	40,0000	120,00
371	Produto: ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP Justificativa:	AMPOLA	200,000	1,4000	280,00
376	Produto: SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML Justificativa:	FRASCO	15,000	0,9600	14,40
379	Produto: OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,2500	125,00
39	Produto: BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL) Justificativa:	FRASCO/AMPOLA	40,000	22,5200	900,80
412	Produto: CLONAZEPAM 2MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,0700	8,40
419	Produto: EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,8360	183,60
427	Produto: NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR Justificativa:	TUBO	30,000	2,3400	70,20
47	Produto: SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO/AMPOLA	20,000	25,0000	500,00
474	Produto: AGUA DESTILADA AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	800,000	0,2280	182,40

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

480	Produto: GLICOSE 50% AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	200,000	0,2590	51,80
5037	Produto: MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML Justificativa:	UNIDADE	50,000	4,7600	238,00
5081	Produto: ESPIRONOLACTONA 100MG CPR Justificativa:		90,000	0,0000	0,00
5136	Produto: ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL) Justificativa:		10,000	0,0000	0,00
5268	Produto: ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,1400	57,00
5346	Produto: LEVONORGESTREL 1,5MG CPR Justificativa:	UNIDADE	4,000	2,4500	9,80
5539	Produto: SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP Justificativa:	FRASCO	60,000	12,5000	750,00
5560	Produto: SECNIDAZOL 1000MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	10,000	7,9250	79,25
5730	Produto: FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION) Justificativa:	UNIDADE	50,000	1,2000	60,00
5936	Produto: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML Justificativa:		20,000	0,0000	0,00
6209	Produto: HIDRALAZINA 25MG Justificativa:	COMPRIMIDO	60,000	0,3200	19,20
6291	Produto: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	10,000	75,0000	750,00
74	Produto: ACICLOVIR 250MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO	20,000	12,5000	250,00
744	Produto: CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Justificativa:	FRASCO/AMPOLA	100,000	12,0000	1.200,00

concelar!

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição				Total
748	Produto: CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	80,000	11,5000	920,00
982	Produto: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Justificativa:	SERINGA PRONTA	40,000	17,5000	700,00
990	Produto: DIAZEPAM 10MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,1350	16,20

Total: 14.595,84

AUTORIZAÇÃO: Fabiana Santos
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / SFS

DATA:

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
3	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML	AMP	Valor estimado:	0,6050				
			350,000	0,5450	1	MEDLIVE	BANCO	
			350,000	0,5830	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			350,000	0,5900	3	STOCK MED	BANCO	
			350,000	0,6417	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,6050		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			900,000	0,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			3200,000	0,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
35	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML	FRASC	Valor estimado:	40,0000				
			3,000	40,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			3,000	41,2500	2	MEDLIVE	BANCO	
			3,000	44,5000	3	STOCK MED	BANCO	
			3,000	47,8000	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			3,000	52,0000	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	40,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	40,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	40,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
39	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRI	F/A	Valor estimado:	22,5200				
			40,000	17,2500	1	STOCK MED	BANCO	
			40,000	19,5300	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			40,000	23,0000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	40,000	22,5200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			2,000	20,1000		STOCK MED		
			10,000	20,1000		STOCK MED		
74	ACICLOVIR 250MG FR/AMP	FRASC	Valor estimado:	12,5000				
			20,000	8,9300	1	MEDLIVE	BANCO	
			20,000	9,3000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			20,000	9,9000	3	STOCK MED	BANCO	
			20,000	13,0000	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			15,000	35,8000		CIRURGICA MAFRA		
103	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP	F/A	Valor estimado:	24,1300				
			25,000	25,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			25,000	26,9400	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			25,000	29,8000	3	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	25,000	24,1300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	18,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	18,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
116	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP	AMP	Valor estimado:	4,3500				
			100,000	4,3500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	4,5800	2	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	5,0600	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	4,3500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	5,0600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,3440		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
161	CETOPROFENO 100MG IV FR	F/A	Valor estimado: 2,5800					
			350,000	2,6000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			350,000	2,8100	2	MEDLIVE	BANCO	
			350,000	3,0500	3	STOCK MED	BANCO	
			350,000	3,0600	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			350,000	3,1600	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	2,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			300,000	3,0600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2300,000	3,0800		SOMA .SC HOSPITALAR		
163	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0690					
			300,000	0,0690	1	MEDLIVE	BANCO	
			300,000	0,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	300,000	0,0690		MEDLIVE		
			200,000	0,1000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			360,000	0,1600		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
165	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP	AMP	Valor estimado: 0,5900					
			100,000	0,5900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	0,7000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	0,7500	3	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	150,000	0,5900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1500,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
182	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G	TUBO	Valor estimado: 2,6800					
			40,000	2,5400	1	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	2,8000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	3,1800	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	2,6800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,6800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	2,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
197	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0	TUBO	Valor estimado: 17,0400					
			20,000	14,2900	1	MEDLIVE	BANCO	
			20,000	16,2200	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			20,000	17,0000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	15,000	17,0400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	15,6600		STOCK MED		
			10,000	15,7700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
206	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML	AMP	Valor estimado: 1,9100					
			100,000	4,6500	1	STOCK MED	BANCO	
			100,000	4,8500	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	1,9100		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	1,6500		GRUPO MAFRA		
			1000,000	1,8258		GRUPO MAFRA		
219	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR	COMP	Valor estimado: 1,4400					

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			30,000	0,1500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			30,000	0,1560	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			30,000	0,1900	3	MEDLIVE	BANCO	
			30,000	0,2100	4	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,4400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,4854		CIA LATINO AMERICANO DE M		
			30,000	0,1600		SOMA .SC HOSPITALAR		
222	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMP		Valor estimado:	0,4900			
			200,000	0,4900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	0,7000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,5120		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
232	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMI	AMP		Valor estimado:	0,8200			
			100,000	0,9650	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,8200		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	0,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	0,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
242	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML	AMP		Valor estimado:	1,2000			
			50,000	1,3680	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,2000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	1,1600		STOCK MED		
			120,000	1,1400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
259	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 1	UI		Valor estimado:	20,0000			
			5,000	18,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			5,000	20,0000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	20,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	18,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			4,000	19,7500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
261	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI	UI		Valor estimado:	28,0000			
			5,000	18,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	3,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			5,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
282	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO N	FRASC		Valor estimado:	2,8200			
			2,000	2,8000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	2,8200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1,000	4,7100		ALTHIS COM. DE MED. E MAT		
			1,000	3,3300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMP		Valor estimado:	0,0400			
			350,000	0,0320	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			350,000	0,0400	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1000,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			250,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			500,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
259	CARVEDILOL 3,125MG CPR	COMP		Valor estimado:	0,0800			
			60,000	0,0750	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	0,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	0,1400	3	STOCK MED	BANCO	
			60,000	0,1600	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	120,000	0,0800		STOCK MED		
			120,000	0,0800		STOCK MED		
			150,000	0,0860		STOCK MED		
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	AMP		Valor estimado:	24,0000			
			60,000	24,2000	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	24,3000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			60,000	24,6000	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			40,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	26,2000		GRUPO MAFRA		
371	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMP		Valor estimado:	1,4000			
			200,000	1,5200	1	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	4,5100	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	2,9000		STOCK MED		
			1350,000	2,9000		STOCK MED		
376	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10	FRASC		Valor estimado:	0,9600			
			15,000	0,7900	1	MEDLIVE	BANCO	
			15,000	0,9500	2	STOCK MED	BANCO	
			15,000	0,9600	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	0,9600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,8500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,8410		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
379	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML	AMP		Valor estimado:	1,2500			
			100,000	1,1600	1	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	1,2400	2	STOCK MED	BANCO	
			100,000	1,2500	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	1,5000	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,2500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	1,2500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	1,2200		STOCK MED		
385	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5	AMP		Valor estimado:	16,0000			
			50,000	22,4000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	22,4200	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	25,000	16,0000		STOCK MED		
			25,000	9,4500		CIRURGICA SANTA CRUZ		
			25,000	11,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
395	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML	AMP	Valor estimado:	5,1200				
			100,000	5,1200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		250,000	5,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	5,8900		STOCK MED		
			175,000	4,4800		CIRURGICA MAFRA		
412	CLONAZEPAM 2MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0700				
			120,000	0,0700	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			120,000	0,1200	2	MEDLIVE	BANCO	
			120,000	0,1350	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		120,000	0,0700		SOMA .SC HOSPITALAR		
			120,000	0,1250		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			80,000	0,1220		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
419	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADR	AMP	Valor estimado:	1,8360				
			100,000	1,8000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	1,8360	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	2,1000	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,8360		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	1,8400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	1,8400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
427	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 1	TUBO	Valor estimado:	2,3400				
			30,000	1,4000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			30,000	2,4000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		20,000	2,3400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	2,2400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	2,2500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
474	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMP	Valor estimado:	0,2280				
			800,000	0,2900	1	STOCK MED	BANCO	
			800,000	0,3000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1600,000	0,2280		MEDLIVE		
			200,000	0,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1600,000	0,3500		STOCK MED		
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP I	F/A	Valor estimado:	12,0000				
			100,000	9,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	11,7500	2	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	12,9000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	13,3600	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	15,9300	5	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	12,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	12,3000		GRUPO MAFRA		
			150,000	13,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
748	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV	F/A	Valor estimado:	11,5000				
			80,000	11,9000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			80,000	11,9500	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			80,000	13,2000	3	STOCK MED	BANCO	

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			80,000	13,3275	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	40,000	11,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	12,4500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			80,000	12,9000		SOMA .SC HOSPITALAR		
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERIN	SERIG	Valor estimado:	17,5000				
			40,000	17,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	23,0300	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	23,9500	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	17,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	14,9000		STOCK MED		
			50,000	12,5000		STOCK MED		
990	DIAZEPAM 10MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,1350				
			120,000	0,1200	1	MEDLIVE	BANCO	
			120,000	0,1250	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			120,000	0,1330	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	120,000	0,1350		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			250,000	0,0770		STOCK MED		
			300,000	0,0840		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1002	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM	AMP	Valor estimado:	1,1000				
			200,000	1,1000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	1,2300	2	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	1,2500	3	STOCK MED	BANCO	
			200,000	1,3200	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			200,000	1,8400	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,1000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			150,000	1,2000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1900,000	1,2300		STOCK MED		
1004	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMP	Valor estimado:	5,2000				
			50,000	5,2000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			50,000	5,5000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	6,1600	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	5,2000		GRUPO MAFRA		
			100,000	4,9800		STOCK MED		
			500,000	4,1140		GRUPO MAFRA		
1040	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPR	FRASC	Valor estimado:	29,0000				
			20,000	10,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			8,000	14,9000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
1289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML	AMP	Valor estimado:	1,0540				
			600,000	1,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			600,000	1,2333	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			600,000	1,2500	3	MEDLIVE	BANCO	
			600,000	2,1000	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	300,000	1,0540		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			550,000	0,7000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1800,000	0,6550		GRUPO MAFRA		
1383	DIGOXINA 0,25MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0500				
			30,000	0,0900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	0,0500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,0600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			40,000	0,0500		ALTHIS COM. DE MED. E MAT		
1543	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO	AMP	Valor estimado:	4,7900				
			25,000	5,6500	1	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	4,7900		SULMEDIC		
			25,000	4,7900		SULMEDIC		
			25,000	5,6500		STOCK MED		
1786	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFAT	BISN	Valor estimado:	4,9400				
			15,000	4,9400	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			15,000	5,9000	2	MEDLIVE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	4,9400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			5,000	4,8800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			85,000	4,9200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2317	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUB	BISN	Valor estimado:	3,6000				
			40,000	3,7000	1	STOCK MED	BANCO	
			40,000	4,4000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	3,6000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,4500		STOCK MED		
			50,000	3,7000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2355	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 10	FRASC	Valor estimado:	2,2500				
			10,000	1,9500	1	MEDLIVE	BANCO	
			10,000	2,1500	2	STOCK MED	BANCO	
			10,000	2,3800	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	2,2500		STOCK MED		
			10,000	3,4500		STOCK MED		
			14,000	2,2500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2360	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2M	AMP	Valor estimado:	2,1240				
			50,000	2,1240	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	2,1240		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	2,1240		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			25,000	3,1800		GRUPO MAFRA		
5037	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML	UI	Valor estimado:	4,7600				
			50,000	4,7000	1	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	4,7600	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			50,000	5,4900	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	4,7600		GRUPO MAFRA		
			50,000	4,7600		GRUPO MAFRA		
			100,000	4,8000		GRUPO MAFRA		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
5136	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (	AMP	Valor estimado: 0,0000					
			10,000	6,4000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			10,000	17,4900	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
5268	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFAN	AMP	Valor estimado: 1,1400					
			50,000	1,2000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	1,2300	2	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	2,4000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	1,1400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	1,2000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	1,1400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
5539	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G F	FRASC	Valor estimado: 12,5000					
			60,000	14,4000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
5560	SECNIDAZOL 1000MG CPR	COMP	Valor estimado: 7,9250					
			10,000	0,9500	1	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		4,000	7,9250		CIA LATINO AMERICANO DE M		
			4,000	7,1925		CIA LATINO AMERICANO DE M		
6209	HIDRALAZINA 25MG	COMP	Valor estimado: 0,3200					
			60,000	0,3200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	0,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	0,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	0,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Valor total compra: 14.168,2500

Produtos sem cotação

118	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPS	120,000	0,7500
47	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	F/A	20,000	25,0000
480	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMP	200,000	0,2590
5081	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMP	90,000	0,0000
5346	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UI	4,000	2,4500
5730	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML	UI	50,000	1,2000
5936	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML	AMP	20,000	0,0000
6291	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP	AMP	10,000	75,0000

Total: 8

MCW

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38283	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM 1,32 uniao	AMPOLA	200,000
38284	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG 6,16 c/50 blau	AMPOLA	50,000
38285	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP 26,94 aurpbindo c/10	FRASCO/AMPOLA	25,000
38286	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	20,000
38287	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML 5,06 c/100	AMPOLA	100,000
38288	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPSULA	120,000
38289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML 2,10 c/50 uniao	AMPOLA	600,000
38290	DIGOXINA 0,25MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38291	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA	25,000
38292	CETOPROFENO 100MG IV FR 2,60 c/50 uniap	FRASCO/AMPOLA	350,000
38293	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMPRIMIDO	300,000
38294	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML 0,70 c/100	AMPOLA	100,000
38295	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA) 4,94 natulab	BISNAGA	15,000
38296	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G 3,18 pharlab	TUBO	40,000
38297	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE) 16,22 cristalia	TUBO	20,000
38298	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV 4,85 c/3	AMPOLA	100,000
38299	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR 0,156 c/30	COMPRIMIDO	30,000
38300	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	200,000
38301	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G 4,40 nativita	BISNAGA	40,000
38302	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO) 0,965 c/100	AMPOLA	100,000
38303	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE) 2,38 c/24	FRASCO	10,000

MCW

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38304	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA) 2,124 c/25 uniao	AMPOLA	50,000
38305	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM 1,368 c/25 cristalia	AMPOLA	50,000
38306	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38307	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38308	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML 2,80	FRASCO	2,000
38309	CAPTOPRIL 25MG CPR 0,032 c/600	COMPRIMIDO	350,000
38310	CARVEDILOL 3,125MG CPR 0,16 c/60	COMPRIMIDO	60,000
38311	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML 0,583 c/100 farmace	AMPOLA	350,000
38312	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP 24,30 c/20	AMPOLA	60,000
38313	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML 47,80 hipolabor	FRASCO	3,000
38314	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP 4,51 c/10 cristalia	AMPOLA	200,000
38315	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML 0,95 hipolabor	FRASCO	15,000
38316	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML	AMPOLA	100,000
38317	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5ML 22,40 c/25blau	AMPOLA	50,000
38318	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL) 19,53 c/10 cristalia	FRASCO/AMPOLA	40,000
38319	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA 5,12 c/25 cristalia	AMPOLA	100,000
38320	CLONAZEPAM 2MG CPR 0,135 c/200	COMPRIMIDO	120,000
38321	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) 1,836 c/100 hipolabor	AMPOLA	100,000
38322	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR 2,40	TUBO	30,000
38323	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	20,000

MCW

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38324	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMPOLA	800,000
38325	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38326	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML 5,49 c/50 cristalia	UNIDADE	50,000
38327	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMPRIMIDO	90,000
38328	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL)	AMPOLA	10,000
38329	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL	AMPOLA	50,000
38330	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UNIDADE	4,000
38331	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP 14,40 c/20	FRASCO	60,000
38332	SECNIDAZOL 1000MG CPR	COMPRIMIDO	10,000
38333	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION)	UNIDADE	50,000
38334	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38335	HIDRALAZINA 25MG 0,32 c/20	COMPRIMIDO	60,000
38336	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	10,000
38337	ACICLOVIR 250MG FR/AMP	FRASCO	20,000
38338	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV 12,90 c/100	FRASCO/AMPOLA	100,000
38339	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM 11,95 v/20	FRASCO/AMPOLA	80,000
38340	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA 23,95 c/10	SERINGA PRONTA	40,000
38341	DIAZEPAM 10MG CPR 0,133 c/200	COMPRIMIDO	120,000

luciana
mcw
pedido minimo 650,00

Stock med

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38283	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM 50 AMP UNIAO QUIMICA ARTRINID 1,25 amp	AMPOLA	200,000
38284	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMPOLA	50,000
38285	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP	FRASCO/AMPOLA	25,000
38286	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	20,000
38287	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML	AMPOLA	100,000
38288	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPSULA	120,000
38289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML TRAMADOL© 100MG 2ML IM/IV 50 AMP GEN UNIAO QUIMICA 2,90 amp	AMPOLA	600,000
38290	DIGOXINA 0,25MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38291	BETAMETASONA, ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN) ACETATO 3MG+FOSF BETAMETASONA 3MG S/SER 1ML (2 A 8°C) 25 AMP UNIAO QUIMICA BETA LONG 5,65 amp	AMPOLA	25,000
38292	CETOPROFENO 100MG IV FR CETOPROFENO 100MG IV S/D 50 FR UNIAO QUIMICA ARTRINID 3,05	FRASCO/AMPOLA	350,000
38293	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMPRIMIDO	300,000
38294	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	100,000
38295	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA)	BISNAGA	15,000
38296	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR CX/100 PHARLAB LABCAINA 3,50	TUBO	40,000
38297	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE)	TUBO	20,000
38298	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML IM/IV 3 AMP BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO 4,65 amp	AMPOLA	100,000
38299	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR ESPIRONOLACTONA 25MG 10BL 20CP ASPEN ALDOSTERIN 0,21 cp	COMPRIMIDO	30,000
38300	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	200,000
38301	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G SULFADIAZINA PRATA 1% 30GR CR BIS GEN NATIVITA 3,70	BISNAGA	40,000
38302	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO)	AMPOLA	100,000
38303	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE) ACIDOS GRAXOS 100ML OLEOSO (PL) CX/24 DERMAEX NUTRIEX 2,15	FRASCO	10,000

Stock red

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38304	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA) PETIDINA© 50MG 2ML IM/IV/SC 25 AMP GEN UNIAO QUIMICA 1,98	AMPOLA	50,000
38305	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	AMPOLA	50,000
38306	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38307	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38308	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML	FRASCO	2,000
38309	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIMIDO	350,000
38310	CARVEDILOL 3,125MG CPR CARVEDILOL 3,125 MG ICTUS CX /60 CP BIOLAB 0,14 cp	COMPRIMIDO	60,000
38311	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML DIPIRONA 500MG/ML 2ML IM/IV 100 AMP FARMACE DIPIFARMA 0,59	AMPOLA	350,000
38312	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV 20 F/A BLAU OPRAZON 24,60 f/a	AMPOLA	60,000
38313	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY FR (VD) GEN HIPOLABOR 44,50 fr	FRASCO	3,000
38314	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP ONDANSETRONA 8MG 4ML IV/IM CX/20 BLAU ONTRAX 2,25	AMPOLA	200,000
38315	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML 10ML GT GEN HIPOLABOR CX/200 0,95	FRASCO	15,000
38316	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML OCITOCINA 5UI 1ML IV 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON 1	AMPOLA 24 amp	100,000
38317	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5ML	AMPOLA	50,000
38318	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL) BUPIVACAINA 0,5% C/V 20ML ESTERIL CX/6 UNIAO QUIMICA (BUPIVACAINA) 17,25 un	FRASCO/AMPOLA	40,000
38319	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	100,000
38320	CLONAZEPAM 2MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38321	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA)	AMPOLA	100,000
38322	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR	TUBO	30,000
38323	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	20,000

Stock med

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38324	AGUA DESTILADA AMP 10ML AGUA DESTILADA 10ML (PL) 200 AMP EQUIPLEX (605) 0,29 amp	AMPOLA	800,000
38325	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38326	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML	UNIDADE	50,000
38327	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMPRIMIDO	90,000
38328	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL)	AMPOLA	10,000
38329	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL	AMPOLA	50,000
38330	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UNIDADE	4,000
38331	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38332	SECNIDAZOL 1000MG CPR SECNIDAZOL 1G 500CP VITAMEDIC SECDAZOL 0,95 cp	COMPRIMIDO	10,000
38333	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION)	UNIDADE	50,000
38334	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38335	HIDRALAZINA 25MG	COMPRIMIDO	60,000
38336	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	10,000
38337	ACICLOVIR 250MG FR/AMP ACICLOVIR 250MG IV 50FR NOVAFARMA ZYNVIR 9,90	FRASCO	20,000
38338	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1G IV 100 F/A BLAU TRIAXTON 15,93 f/a	FRASCO/AMPOLA	100,000
38339	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM CEFAZOLINA 1G IV 20 F/A BLAU FAZOLON 13,20 f/a	FRASCO/AMPOLA	80,000
38340	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	SERINGA PRONTA	40,000
38341	DIAZEPAM 10MG CPR		

Soma

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Romy Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 239

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38283	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM Hipolabor c/100	AMPOLA	200,000 1,10
38284	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Nova Farma c/50	AMPOLA	50,000 5,50
38285	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP Eurofarma c/10	FRASCO/AMPOLA	25,000 25,00
38286	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Teuto c/1	FRASCO	20,000 10,00
38287	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML Hipolabor c/100	AMPOLA	100,000 4,35
38288	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPSULA	120,000
38289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML U. Química c/50	AMPOLA	600,000 1,00
38290	DIGOXINA 0,25MG CPR Pharlab c/500	COMPRIMIDO	30,000 0,09
38291	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA	25,000
38292	CETOPROFENO 100MG IV FR U. Química c/50	FRASCO/AMPOLA	350,000 3,06
38293	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR Medlab c/500	COMPRIMIDO	300,000 0,10
38294	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML Farmace c/100	AMPOLA	100,000 0,59
38295	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA)	BISNAGA	15,000
38296	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G Pharlab c/100	TUBO	40,000 2,30
38297	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE)	TUBO	20,000
38298	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV	AMPOLA	100,000
38299	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Ems c/30	COMPRIMIDO	30,000 0,15
38300	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML Farmace c/100	AMPOLA	200,000 0,49
38301	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G	BISNAGA	40,000
38302	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO)	AMPOLA	100,000
38303	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE)	FRASCO	10,000

Soma

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38304	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA)	AMPOLA	50,000
38305	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	AMPOLA	50,000
38306	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML aspen c/1	UNIDADE	5,000 20,00
38307	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML aspen c/1	UNIDADE	5,000 23,00
38308	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML	FRASCO	2,000
38309	CAPTOPRIL 25MG CPR mudquimica c/500	COMPRIMIDO	350,000 0,04
38310	CARVEDILOL 3,125MG CPR EMS c/30	COMPRIMIDO	60,000 0,10
38311	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML farmace c/100	AMPOLA	350,000 0,52
38312	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Blau c/20	AMPOLA	60,000 24,00
38313	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML hipolabor c/1	FRASCO	3,000 40,00
38314	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMPOLA	200,000
38315	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML	FRASCO	15,000
38316	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML U. Química c/50	AMPOLA	100,000 1,25
38317	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5ML Blau c/25	AMPOLA	50,000 22,42
38318	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL)	FRASCO/AMPOLA	40,000
38319	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	100,000
38320	CLONAZEPAM 2MG CPR Credab c/480	COMPRIMIDO	120,000 0,07
38321	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) Hipolabor c/100	AMPOLA	100,000 2,10
38322	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR Thuoderm c/100	TUBO	30,000 1,40
38323	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	20,000

> 18,00 cada

Soma

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38324	AGUA DESTILADA AMP 10ML farmace cl200	AMPOLA	800,000 0,30
38325	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38326	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML	UNIDADE	50,000
38327	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMPRIMIDO	90,000
38328	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL) Cristalia cl5	AMPOLA	10,000 17,49
38329	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL Nova farma cl50	AMPOLA	50,000 1,20
38330	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UNIDADE	4,000
38331	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38332	SECNIDAZOL 1000MG CPR	COMPRIMIDO	10,000
38333	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION)	UNIDADE	50,000
38334	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38335	HIDRALAZINA 25MG	COMPRIMIDO	60,000
38336	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	10,000
38337	ACICLOVIR 250MG FR/AMP Nova farma cl50	FRASCO	20,000 13,00
38338	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Biodrimica cl50	FRASCO/AMPOLA	100,000 9,50
38339	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM Hlau cl20	FRASCO/AMPOLA	80,000 11,90
38340	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Mylan cl10	SERINGA PRONTA	40,000 17,50
38341	DIAZEPAM 10MG CPR	COMPRIMIDO	120,000

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 286319 VALIDADE : 17/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000001	01	01385	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA ARTRINID	AM	200,000	1,2300	246,00	C
000002	02	04377	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN EUROFARMA	FA	30,000	29,8000	894,00	C
000003	03	01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN	AM	100,000	4,5800	458,00	C
000004	04	05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A2)	AM	600,000	1,2500	750,00	C
000005	05	01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID	FA	350,000	2,8100	983,50	C
000006	06	11840	DICLOFENACO SODICO 50MG 20 CP BELFAR BELFAREN	CP	300,000	0,0690	20,70	C
000007	07	02013	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA	AM	100,000	0,7500	75,00	C
000008	08	02213	ENEMA FOSF SODIO 130ML RETAL AD/PED 12 FR CRISTALIA PHOSFOENEMA	FR	15,000	5,9000	88,50	C
000009	09	03317	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA	TB	40,000	2,5400	101,60	C
000010	10	11899	COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/10 BIS + ESPATULA CRISTALIA KOLLAGENASE	TB	20,000	14,2900	285,80	C
000011	11	02396	ESPIRONOLACTONA 025MG 10BL 20 CP ASPEN ALDOSTERIN	CP	200,000	0,1900	38,00	C
000012	12	12299	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VITAMINAS 0100ML C/01 TROL DERMATROL	FR	10,000	1,9500	19,50	C
000013	13	04332	PETIDINA 50MG/ML 2ML 25 AMP SC/IM AD/PED CRISTALIA DOLOSAL (A1)	AM	50,000	3,3500	167,50	C
000014	14	03018	INSULINA N (NPH) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8 C) SC ASPEN INSUNORM	FA	5,000	17,7000	88,50	C
000015	15	03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC)	FA	5,000	18,9900	94,95	C
000016	16	09236	CARVEDILOL 3,125MG 30 CP GEN EMS	CP	60,000	0,0750	4,50	C
000017	17	02044	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	AM	400,000	0,5450	218,00	C
000018	18	04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON	FA	60,000	24,2000	1.452,00	C
000019	19	09060	LIDOCAINA 10% (10MG/ML) SPRAY 50ML AD/PED GEN HIPOLABOR	FR	3,000	41,6500	124,95	C
000020	20	04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	AM	200,000	1,5200	304,00	C
000021	21	10813	SIMETICONA/DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS SABOR MORANGO NATULAB LUFBEM (FRAC)	FR	20,000	0,7900	15,80	C
000022	22	04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON	AM	100,000	1,1600	116,00	C
000023	23	02904	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 25 F/A BLAUSIEGEL HEPAMAX	FA	50,000	22,1200	1.106,00	C

Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

Cidade/UF: VERA CRUZ/RS

Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 286319 VALIDADE : 17/07/2020

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000024	24	00987	BUPIVACAINA 0,5% C/VASO 20ML 10 AMP CRISTALIA NEOCAINA	FA	40,000	19,0500	762,00	
000025	25	01545	CLONAZEPAN 2MG 200 CP CRISTALIA CLOPAM (B1)	CP	200,000	0,1200	24,00	
000026	26	03898	MORFINA 0,2MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. CRISTALIA DIMORF (A1)	AM	50,000	4,7000	235,00	
000027	27	04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	AM	50,000	1,2300	61,50	
000028	28	00032	ACICLOVIR 250MG 50 F/A S/DIL NOVAFARMA ZYNVIR	FA	50,000	8,9300	446,50	
000029	29	01336	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL BLAU TRIAXTON	FA	100,000	13,6800	1.368,00	
000030	30	11804	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV/IM GEN EUROFARMA	FA	100,000	11,7500	1.175,00	
000031	31	11971	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV CRISTALIA HEPARINOX	SE	40,000	23,0300	921,20	
000032	32	01988	DIAZEPAN 10MG 200 CP UNIAO QUIMICA UNI DIAZEPAX (B1) D.I.	CP	200,000	0,1200	24,00	

TOTAL: R$ 12.670,00 0,

Obs:

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 12.670,

Data e Local: 15/07/2020 VERA CRUZ / RS

Vendedor: JGOMES

Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

CM Hospitalar Ltda

Fones: 4333159400

Data : 15/07/2020

Contato : CAIO.LEME

Orçamento Nr. 1324698

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	209512	CETOPROFENO(GEN) 50 MG /ML CX 25 AMP 2 ML IM	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	CX 25 AMP 2 ML VIA IM	4	**1,8400**	46,0000	184,00	LDA
2	40038	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) PO 50 F/A S/DIL	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/DIL-EV/IM AD/PED	1	**5,2000**	260,0000	260,00	LDA
3	29589	TRAMADOL (A2) 100MG (GEN) C/60 AMP 2ML	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML.USO AD.VIA IM/IV.AMP VIDRO AMBAR	10	**1,2333**	74,0000	740,00	LDA
4	19875	CETOPROFENO (GEN) IV 100MG 50 F/A PO LIOF	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/50 F/A PO LIOF USO AD. VIA IV	7	**3,1600**	158,0000	1.106,00	LDA
5	134533	KOLLAGENASE C/CLORANF CX 10 BISNAGAS 30 GR	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	CX 10 BISNAGA 30 GR	2	**17,0000**	170,0000	340,00	LDA
6	39899	FUROSEMIDA 10MG/ML (GEN) C/60 AMP 2ML IV/IM	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML USO AD/PED.VIA IV/IM	3	**0,7000**	42,0000	126,00	LDA
7	8249	DOLOSAL (A1) 50MG/ML C/25 AMP 2ML	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/25 AMP - USO AD/PED. VIA M/IV/SC	2	**3,5600**	89,0000	178,00	LDA

8	2164	INSULINA HUMANA (INSUNORM N) (G) 100UI NPH-Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO, Devolução somente no ato da entrega	ASPEN	1	FR	NPH 100UI/ML FR 10ML	5	**20,0000**	20,0000	100,00	LD
9	5489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML	TEUTO	1	CX	C/ 120 AMP USO IM/IV	3	**0,6417**	77,0000	231,00	LD
10	2625	LIDOCAINA SPRAY 100MG/ML (GEN) 50ML	HIPOLABOR	1	FR	FRASCO 50/ML	3	**52,0000**	52,0000	156,00	LD
11	3512	OCITOCINA (G) 5UI/ML (GEN) C/50 AMP VD INC 1ML Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO, Devolução somente no ato da entrega	BLAUSIEGEL	1	CX	C/50 AMP VD INC 1ML USO AD USO IV	2	**1,5000**	75,0000	150,00	LD
12	18044	NEOCAINA 0,5% C/VASO C/10 F/A STERILE PACK 20ML *	CRISTALIA	1	CX	C/10-ESTERIL	4	**23,0000**	230,0000	920,00	LDA
13	14170	EPINEFRINA (ADREN) 1MG/ML C/100 AMP 1ML	HIPOLABOR	1	CX	C/100 AMP 1ML.USO AD/PED.VIA IM/IV/SC	1	**1,8000**	180,0000	180,00	LDA
14	19218	DIMORF (A1) 0,2MG/ML (MORFINA) STERILE PACK 50 AMP 1ML*	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP COM ESTOJO ESTERIL	1	**4,7600**	238,0000	238,00	LDA
15	202616	ROPIVACAINA (GEN) 7,5MG/ML (0,75%) C/05AMP C/20ML	TEUTO	1	CX	CX C/05 AMP C/20ML.USO INFILTRACAO LOCAL	2	**6,4000**	32,0000	64,00	LDA
16	19716	ONDANSETRONA 4MG/2ML (ONTRAX) C/20AMP/2ML	BLAUSIEGEL	1	CX	C/20 AMP (ONCO). USO IV	3	**2,4000**	48,0000	144,00	LDA
17	2199	ACICLOVIR 250MG (GEN) CX CX 50 F/A PO LIOF IV TEUTO	TEUTO	1	CX	CX 50 F/A USO ADULTO E PEDIATRICO	1	**9,3000**	465,0000	465,00	LDA

18	658267	CEFTRIAXONA 1G IV (GEN) CX 50 F/A S/D	TEUTO	1	CX	CX 50 F/A	2	13,3600	668,0000	1.336,00	LI
19	13568	CEFAZOLINA 1G (FAZOLON) IV C/20 F/A	BLAUSIEGEL	1	CX	CX C/ 20 FR/A	4	13,3275	266,5500	1.066,20	LI
20	10839	DIAZEPAM (B1) 10MG (COMPAZ) C/200 CPR	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/20 BLISTER C/10 CPR. USO AD. VIA ORAL	1	0,1250	25,0000	25,00	LI

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **8.009,20** Valor Total: **8.009,**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	Validade :17/07/20
Faturamento minimo: R$ 300,00		

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CM Hospitalar Ltda
Fones: 4333159400

12/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:14:17
046600466 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090313017700300200280170183460000179140
BENEFICIARIO:
MEDILAR I D P M HOSPIT S/A
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO P
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.106
NOSSO NUMERO	31301770000200280
CONVENIO	03130177
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.791,40
VALOR COBRADO	1.791,40
NR.AUTENTICACAO	E.61C.54B.9E1.24E.E01

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMSMNSG / UPA 24h

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (01678)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
13/08/2020	1 552193	R$	1.791,40

Agencia/ Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2
Nosso Numero: 31301770000200280

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03130.177003 00200.280170 1 83460000179140

Local de Pagamento: Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento
Vencimento: 13/08/2020

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000
Agencia/Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/07/2020	1 552193	DM	N	16/07/2020

Nosso Numero: 31301770000200280

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17 /035	R$		

(=) Valor do Documento: 1.791,40

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03130.177003 00200.280170 1 83460000179140

Local de Pagamento: Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento
Vencimento: 13/08/2020

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000
Agencia/Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/07/2020	1 552193	DM	N	16/07/2020

Nosso Numero: 31301770000200280

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17 /035	R$		

(=) Valor do Documento: 1.791,40

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24'

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000552193 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000552193
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5521 9311 0004 8322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	143200123582080 16/07/2020 15:38:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0019-07		16/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	ROCIO GRANDE		89240-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO FRANCISCO DO SUL	4735112025	SC		

FATURA

001 13/08/2020 1.791,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.791,40	214,97	0,00	0,00	1.791,40

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	1.791,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES			7,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11840	DICLOFENACO SODICO 50MG 20 CP BELFAR B ELFAREN LOTE: 040249 - DT.VALID: 30/04/2022 - COD.PROD.FABR.: 197 - REG. M. S.: 1 057101200012 - FABRICANTE: BELFAR LTD A.	30049037	000	6108	CP	300,00	0,06900	20,70	20,70	2,48	0,00	12,00%	0,00%
03317	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA LOTE: 20000882 - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 02.01.200 - REG. M. S.: 1410700560082 - FABRICANTE: PH ARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	30049043	000	6108	TB	40,00	2,54000	101,60	101,60	12,20	0,00	12,00%	0,00%
11899	COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/10 BIS + ESPATULA CRISTALIA KOLLAGEN ASE LOTE: 20040187 - DT.VALID: 30/04/2022 - COD.PROD.FABR.: 46-0057 - REG. M. S.: 10298043100 96 - FABRICANTE: CRIS TALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049019	000	6108	TB	20,00	14,29000	285,80	285,80	34,29	0,00	12,00%	0,00%

Janaina Roes Ferreira Guedes
Auxiliar Administrativo
Admitido
INDSH-HMI/INSG/UPA 24h

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143200123582080 Vendedor: JANINE MARIANE GOMES O.C 10522 Pedido(s): 300890 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 302.71 (16.90%). Fonte: IBPT. 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$ 89.57. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente,** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, à Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	Clemencia M. de Souza Diretora Executiva INDSH – HMI/INSG / UPA 24h

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000552193
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5521 9311 0004 8322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	143200123582080 16/07/2020 15:38:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12299	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VITAMINAS 010 0ML C/01 TROL DERMATROL LOTE: 093 - DT.VALID: 30/05/2022 - CO D.PROD.FABR.: 800112 - REG. M. S.: 0 81196230001 - FABRICANTE: HADASSAH C OSMETICOS LTDA.	15121919	000	6108	FR	10,00	1,95000	19,50	19,50	2,34	0,00	12.00%	0.00%
09236	CARVEDILOL 3,125MG 30 CP GEN EMS LOTE: 1P3497 - DT.VALID: 30/03/2022 Re solucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-67 3B16EEE783. - COD.PROD.FABR.: 10976 - REG. M. S.: 1023510730048 - FABRIC ANTE: EMS S/A	30049069	500	6108	CP	60,00	0,07500	4,50	4,50	0,54	0,00	12.00%	0.00%
02044	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV F ARMACE DIPIFARMA LOTE: DP20A049 - DT.VALID: 30/01/2022 - COD.PROD.FABR.: 1.128.02 - REG. M . S.: 1108500180048 - FABRICANTE: FAR MACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	400,00	0,54500	218,00	218,00	26,16	0,00	12.00%	0.00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 20050488 - DT.VALID: 31/05/2022 - COD.PROD.FABR.: 4101.215 - REG. M . S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYP OFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	200,00	1,52000	304,00	304,00	36,48	0,00	12.00%	0.00%
10813	SIMETICONA/DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS SABOR MORANGO NATULAB LUFBEM (FRAC) LOTE: 117286 - DT.VALID: 30/04/2022 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANT E: NATULAB LABORATORIO S/A	30049099	000	6108	FR	20,00	0,79000	15,80	15,80	1,90	0,00	12.00%	0.00%
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) U NIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2015291 - DT.VALID: 30/04/2022 - COD.PROD.FABR.: 1000326 - REG. M. S.: 1049701490043 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30043922	000	6108	AM	100,00	1,16000	116,00	116,00	13,92	0,00	12.00%	0.00%
03898	MORFINA 0,2MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. C RISTALIA DIMORF (A1) LOTE: 19080195 - DT.VALID: 30/08/2021 - COD.PROD.FABR.: 40-1020 - REG. M. S.: 1029800970148 - FABRICANTE: CRIS TALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30044990	000	6108	AM	50,00	4,70000	235,00	235,00	28,20	0,00	12.00%	0.00%
00032	ACICLOVIR 250MG 50 F/A S/DIL NOVAFARMA ZYNVIR LOTE: 78NE1831 - DT.VALID: 31/05/2021 - COD.PROD.FABR.: 3965 - REG. M. S. : 1140200650042 - FABRICANTE: NOVAFAR MA IND. FARM. LTDA	30049069	000	6108	FA	50,00	8,93000	446,50	446,50	53,58	0,00	12.00%	0.00%
01988	DIAZEPAN 10MG 200 CP UNIAO QUIMICA UNI DIAZEPAX (B1).D.I. LOTE: 1946636 - DT.VALID: 31/10/2021 R esolucao do Senado Federal nº 13/12, N umero da FCI 8CADE50F-E413-4075-B393-4 0A807B657D4. - COD.PROD.FABR.: 100025 6 - REG. M. S.: 1049701470044 - FAB RICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NA CIONAL S/A	30049064	500	6108	CP	200,00	0,12000	24,00	24,00	2,88	0,00	12.00%	0.00%

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSC / UPA 24h

AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

Crit. A: 1. (S=05) (N=0)
Crit. B: 2. (S=05) (N=0)
3 (S=05) (N=0)
Crit. C: 4. (S=15) (N=0)
Crit. D: 5. (S=30) (N=0)
Crit. E: 6. (S=20) (N=0)
7. (S=20) (N=0)

TOTAL: 100

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Cadastrado
INDSUS - HMNSG/UPA 24h



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra Nº 10522

Processo de Compra: Nº 4908 | **Empresa: MEDLIVE** | **CNPJ:**

N ° Solicitação de Compra: | **Contato: VAGNER** | **DATA ___/___/____**

DATA: 16/07/2020 | **Telefone: 51 37187602** | **e-mail: vendas30@medlive.com.br** | **NOTA FISCAL Nº**

						Conferência Setor Solicitante		
CÓDIGO	**DESCRIÇÃO**	**QTDE**	**UNID**	**R$ UNITÁRIO**	**R$ TOTAL**	**QTDE**	**UNID**	**OBS**
163	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	300,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0690	R$ 20,7000			
182	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G	40,000	TUBO	R$ 2,5400	R$ 101,6000			
197	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE)	20,000	TUBO	R$ 14,2900	R$ 285,8000			
2355	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE)	10,000	FRASCO	R$ 1,9500	R$ 19,5000			
299	CARVEDILOL 3,125MG CPR	60,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0750	R$ 4,5000			
3	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML	400,000	AMPOLA	R$ 0,5450	R$ 218,0000			
371	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	200,000	AMPOLA	R$ 1,5200	R$ 304,0000			
376	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR	20,000	FRASCO	R$ 0,7900	R$ 15,8000			



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra
Nº 10522

10ML							
379 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML	100,000	AMPOLA	R$ 1,1600	R$ 116,0000			
5037 MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML	50,000	UNIDADE	R$ 4,7000	R$ 235,0000			
74 ACICLOVIR 250MG FR/AMP	50,000	FRASCO	R$ 8,9300	R$ 446,5000			
990 DIAZEPAM 10MG CPR	200,000	COMPRIMIDO	R$ 0,1200	R$ 24,0000			

	Total Bruto	R$ 1.791,4000	Justificativa:
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )	Fabiana Valles Supervisora de Logistica INDSH-HMMSNSG	Clemencia M. de Souza Diretora Executiva INDSH-HMMSNSG/UPA 24h	Encaminhado para financeiro
De acordo:			Data: _/___/___
Jean Carlos de Almeida Dias Comprador INDSH-HMMSNSG/UPA 24h			
Setor de Compras	Sup. de Logistica	Diretora Executiva	Recebido: ----------
16/07/2020	16/07/2020	16/07/2020	Data: _/___/___

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 17/07/2020 Hora: 14:27

Número do Documento: 11252 - Número nota Fiscal: 552193 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MEDLIVE - Data de Emissão NF: 16/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
163	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	040249	04/2022	0,07	20,70 \ 20,70	300,000
DICLOFENACO SODICO 50MG CPR						
182	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G	2000882	02/2022	2,54	101,60 \ 101,60	40,000
LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G						
197	COLAGENASE0,6 U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE)	20010187	04/2022	14,29	285,80 \ 285,80	20,000
COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE)						
2355	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE)	093	05/2022	1,95	19,50 \ 19,50	10,000
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE)						
299	CARVEDILOL 3,125MG CPR	1P3497	03/2022	0,08	4,50 \ 4,50	60,000
CARVEDILOL 3,125MG CPR						
3	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML	DP20A049	01/2022	0,55	218,00 \ 218,00	400,000
DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML						
371	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	200507488	05/2022	1,52	304,00 \ 304,00	200,000
ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP						
376	SIMETICONA	117286	04/2022	0,79	15,80 \ 15,80	20,000

DROGAS E MEDICAMENTOS

	75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML					
379	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML	2015291	04/2022	1,16	116,00 \ 116,00	100,000
5037	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML	19080195	08/2021	4,70	235,00 \ 235,00	50,000
74	ACICLOVIR 250MG FR/AMP ACICLOVIR 250MG FR/AMP	78NE1831	05/2021	8,93	446,50 \ 446,50	50,000
990	DIAZEPAM 10MG CPR DIAZEPAM 10MG CPR	1946636	10/2021	0,12	24,00 \ 24,00	200,000

Total de Itens: 12 **Total de Produtos:** 1450,000 **Valor Bruto:**1791,40 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**1791,40

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24

Conferência 2

Recebido por

OC. 10522

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1002	Produto: CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM Justificativa:	AMPOLA	200,000	1,1000	220,00
1004	Produto: HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Justificativa:	AMPOLA	50,000	5,2000	260,00
103	Produto: TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	25,000	24,1300	603,25
1040	Produto: SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Justificativa:	FRASCO	20,000	29,0000	580,00
116	Produto: CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	4,3500	435,00
118	Produto: AZITROMICINA 500MG CAPS Justificativa:	CAPSULA	120,000	0,7500	90,00
1289	Produto: TRAMADOL 100MG AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	600,000	1,0540	632,40
1383	Produto: DIGOXINA 0,25MG CPR Justificativa:	COMPRIM IDO	30,000	0,0500	1,50
1543	Produto: BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN) Justificativa:	AMPOLA	25,000	4,7900	119,75
161	Produto: CETOPROFENO 100MG IV FR Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	350,000	2,5800	903,00
163	Produto: DICLOFENACO SODICO 50MG CPR Justificativa:	COMPRIM IDO	300,000	0,0690	20,70
165	Produto: DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	0,5900	59,00
1786	Produto: FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA) Justificativa:	BISNAGA	15,000	4,9400	74,10



Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
182	Produto: LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G Justificativa:	TUBO	40,000	2,6800	107,20
197	Produto: COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE) Justificativa:	TUBO	20,000	17,0400	340,80
206	Produto: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,9100	191,00
219	Produto: ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	30,000	1,4400	43,20
222	Produto: FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	200,000	0,4900	98,00
2317	Produto: SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G Justificativa:	BISNAGA	40,000	3,6000	144,00
232	Produto: COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO) Justificativa:	AMPOLA	100,000	0,8200	82,00
2355	Produto: ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE) Justificativa:	FRASCO	10,000	2,2500	22,50
2360	Produto: PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA) Justificativa:	AMPOLA	50,000	2,1240	106,20
242	Produto: FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,2000	60,00
259	Produto: INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML Justificativa:	UNIDADE	5,000	20,0000	100,00
261	Produto: INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML Justificativa:	UNIDADE	5,000	28,0000	140,00
282	Produto: OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML Justificativa:	FRASCO	2,000	2,8200	5,64
298	Produto: CAPTOPRIL 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	350,000	0,0400	14,00

conferir!

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não
Data: 15/07/2020
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS
Setor (Solicitante): FARMACIA
Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO
Obs.(Justificativa técnica):

Cód. Item	Descrição do produto/item solicitado/comprado	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
299	Produto: CARVEDILOL 3,125MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	60,000	0,0800	4,80
3	Produto: DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	350,000	0,6050	211,75
348	Produto: OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Justificativa:	AMPOLA	60,000	24,0000	1.440,00
35	Produto: LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML Justificativa:	FRASCO	3,000	40,0000	120,00
371	Produto: ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP Justificativa:	AMPOLA	200,000	1,4000	280,00
376	Produto: SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML Justificativa:	FRASCO	15,000	0,9600	14,40
379	Produto: OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,2500	125,00
39	Produto: BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL) Justificativa:	FRASCO/AMPOLA	40,000	22,5200	900,80
412	Produto: CLONAZEPAM 2MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,0700	8,40
419	Produto: EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,8360	183,60
427	Produto: NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR Justificativa:	TUBO	30,000	2,3400	70,20
47	Produto: SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO/AMPOLA	20,000	25,0000	500,00
474	Produto: AGUA DESTILADA AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	800,000	0,2280	182,40

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/quantidade/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
480	Produto: GLICOSE 50% AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	200,000	0,2590	51,80
5037	Produto: MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML Justificativa:	UNIDADE	50,000	4,7600	238,00
5081	Produto: ESPIRONOLACTONA 100MG CPR Justificativa:		90,000	0,0000	0,00
5136	Produto: ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL) Justificativa:		10,000	0,0000	0,00
5268	Produto: ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,1400	57,00
5346	Produto: LEVONORGESTREL 1,5MG CPR Justificativa:	UNIDADE	4,000	2,4500	9,80
5539	Produto: SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP Justificativa:	FRASCO	60,000	12,5000	750,00
5560	Produto: SECNIDAZOL 1000MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	10,000	7,9250	79,25
5730	Produto: FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION) Justificativa:	UNIDADE	50,000	1,2000	60,00
5936	Produto: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML Justificativa:		20,000	0,0000	0,00
6209	Produto: HIDRALAZINA 25MG Justificativa:	COMPRIMIDO	60,000	0,3200	19,20
6291	Produto: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	10,000	75,0000	750,00
74	Produto: ACICLOVIR 250MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO	20,000	12,5000	250,00
744	Produto: CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Justificativa:	FRASCO/AMPOLA	100,000	12,0000	1.200,00

Concluir!

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
748	Produto: CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	80,000	11,5000	920,00
982	Produto: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Justificativa:	SERINGA PRONTA	40,000	17,5000	700,00
990	Produto: DIAZEPAM 10MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,1350	16,20

Total: 14.595,84

AUTORIZAÇÃO: Fabiana Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / SC

DATA:

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
3	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML	AMP	Valor estimado: 0,6050					
			350,000	0,5450	1	MEDLIVE	BANCO	
			350,000	0,5830	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			350,000	0,5900	3	STOCK MED	BANCO	
			350,000	0,6417	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,6050		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			900,000	0,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			3200,000	0,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
35	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML	FRASC	Valor estimado: 40,0000					
			3,000	40,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			3,000	41,2500	2	MEDLIVE	BANCO	
			3,000	44,5000	3	STOCK MED	BANCO	
			3,000	47,8000	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			3,000	52,0000	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	40,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	40,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	40,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
39	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRI	F/A	Valor estimado: 22,5200					
			40,000	17,2500	1	STOCK MED	BANCO	
			40,000	19,5300	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			40,000	23,0000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	40,000	22,5200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			2,000	20,1000		STOCK MED		
			10,000	20,1000		STOCK MED		
74	ACICLOVIR 250MG FR/AMP	FRASC	Valor estimado: 12,5000					
			20,000	8,9300	1	MEDLIVE	BANCO	
			20,000	9,3000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			20,000	9,9000	3	STOCK MED	BANCO	
			20,000	13,0000	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			15,000	35,8000		CIRURGICA MAFRA		
103	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP	F/A	Valor estimado: 24,1300					
			25,000	25,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			25,000	26,9400	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			25,000	29,8000	3	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	25,000	24,1300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	18,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	18,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
116	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP	AMP	Valor estimado: 4,3500					
			100,000	4,3500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	4,5800	2	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	5,0600	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	4,3500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	5,0600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,3440		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
161	CETOPROFENO 100MG IV FR	F/A	Valor estimado: 2,5800					
			350,000	2,6000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			350,000	2,8100	2	MEDLIVE	BANCO	
			350,000	3,0500	3	STOCK MED	BANCO	
			350,000	3,0600	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			350,000	3,1600	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	2,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			300,000	3,0600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2300,000	3,0800		SOMA .SC HOSPITALAR		
163	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0690					
			300,000	0,0690	1	MEDLIVE	BANCO	
			300,000	0,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	300,000	0,0690		MEDLIVE		
			200,000	0,1000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			360,000	0,1600		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
165	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP	AMP	Valor estimado: 0,5900					
			100,000	0,5900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	0,7000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	0,7500	3	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	150,000	0,5900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1500,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
182	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G	TUBO	Valor estimado: 2,6800					
			40,000	2,5400	1	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	2,8000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	3,1800	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	2,6800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,6800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	2,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
197	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0	TUBO	Valor estimado: 17,0400					
			20,000	14,2900	1	MEDLIVE	BANCO	
			20,000	16,2200	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			20,000	17,0000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	15,000	17,0400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	15,6600		STOCK MED		
			10,000	15,7700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
206	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML	AMP	Valor estimado: 1,9100					
			100,000	4,6500	1	STOCK MED	BANCO	
			100,000	4,8500	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	1,9100		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	1,6500		GRUPO MAFRA		
			1000,000	1,8258		GRUPO MAFRA		
219	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR	COMP	Valor estimado: 1,4400					

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			30,000	0,1500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			30,000	0,1560	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			30,000	0,1900	3	MEDLIVE	BANCO	
			30,000	0,2100	4	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,4400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,4854		CIA LATINO AMERICANO DE M		
			30,000	0,1600		SOMA .SC HOSPITALAR		
222	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMP		Valor estimado:	0,4900			
			200,000	0,4900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	0,7000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,5120		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
232	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMI	AMP		Valor estimado:	0,8200			
			100,000	0,9650	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,8200		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	0,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	0,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
242	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML	AMP		Valor estimado:	1,2000			
			50,000	1,3680	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,2000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	1,1600		STOCK MED		
			120,000	1,1400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
259	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 1	UI		Valor estimado:	20,0000			
			5,000	18,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			5,000	20,0000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	20,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	18,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			4,000	19,7500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
261	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI	UI		Valor estimado:	28,0000			
			5,000	18,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	3,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			5,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
282	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO N	FRASC		Valor estimado:	2,8200			
			2,000	2,8000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	2,8200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1,000	4,7100		ALTHIS COM. DE MED. E MAT		
			1,000	3,3300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMP		Valor estimado:	0,0400			
			350,000	0,0320	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			350,000	0,0400	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1000,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			250,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			500,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
299	CARVEDILOL 3,125MG CPR	COMP		Valor estimado:	0,0800			
			60,000	0,0750	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	0,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	0,1400	3	STOCK MED	BANCO	
			60,000	0,1600	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	120,000	0,0800		STOCK MED		
			120,000	0,0800		STOCK MED		
			150,000	0,0860		STOCK MED		
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	AMP		Valor estimado:	24,0000			
			60,000	24,2000	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	24,3000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			60,000	24,6000	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			40,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	26,2000		GRUPO MAFRA		
371	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMP		Valor estimado:	1,4000			
			200,000	1,5200	1	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	4,5100	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	2,9000		STOCK MED		
			1350,000	2,9000		STOCK MED		
376	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10	FRASC		Valor estimado:	0,9600			
			15,000	0,7900	1	MEDLIVE	BANCO	
			15,000	0,9500	2	STOCK MED	BANCO	
			15,000	0,9600	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	0,9600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,8500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,8410		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
379	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML	AMP		Valor estimado:	1,2500			
			100,000	1,1600	1	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	1,2400	2	STOCK MED	BANCO	
			100,000	1,2500	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	1,5000	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,2500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	1,2500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	1,2200		STOCK MED		
385	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5	AMP		Valor estimado:	16,0000			
			50,000	22,4000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	22,4200	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	25,000	16,0000		STOCK MED		
			25,000	9,4500		CIRURGICA SANTA CRUZ		
			25,000	11,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
395	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML	AMP	Valor estimado:	5,1200				
			100,000	5,1200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		250,000	5,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	5,8900		STOCK MED		
			175,000	4,4800		CIRURGICA MAFRA		
412	CLONAZEPAM 2MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0700				
			120,000	0,0700	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			120,000	0,1200	2	MEDLIVE	BANCO	
			120,000	0,1350	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		120,000	0,0700		SOMA .SC HOSPITALAR		
			120,000	0,1250		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			80,000	0,1220		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
419	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADR	AMP	Valor estimado:	1,8360				
			100,000	1,8000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	1,8360	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	2,1000	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,8360		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	1,8400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	1,8400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
427	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 1	TUBO	Valor estimado:	2,3400				
			30,000	1,4000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			30,000	2,4000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		20,000	2,3400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	2,2400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	2,2500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
474	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMP	Valor estimado:	0,2280				
			800,000	0,2900	1	STOCK MED	BANCO	
			800,000	0,3000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1600,000	0,2280		MEDLIVE		
			200,000	0,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1600,000	0,3500		STOCK MED		
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP I	F/A	Valor estimado:	12,0000				
			100,000	9,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	11,7500	2	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	12,9000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	13,3600	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	15,9300	5	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	12,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	12,3000		GRUPO MAFRA		
			150,000	13,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
748	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV	F/A	Valor estimado:	11,5000				
			80,000	11,9000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			80,000	11,9500	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			80,000	13,2000	3	STOCK MED	BANCO	

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			80,000	13,3275	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	40,000	11,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	12,4500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			80,000	12,9000		SOMA .SC HOSPITALAR		
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERIN	SERIG	Valor estimado:	17,5000				
			40,000	17,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	23,0300	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	23,9500	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	17,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	14,9000		STOCK MED		
			50,000	12,5000		STOCK MED		
990	DIAZEPAM 10MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,1350				
			120,000	0,1200	1	MEDLIVE	BANCO	
			120,000	0,1250	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			120,000	0,1330	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	120,000	0,1350		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			250,000	0,0770		STOCK MED		
			300,000	0,0840		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1002	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM	AMP	Valor estimado:	1,1000				
			200,000	1,1000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	1,2300	2	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	1,2500	3	STOCK MED	BANCO	
			200,000	1,3200	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			200,000	1,8400	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,1000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			150,000	1,2000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1900,000	1,2300		STOCK MED		
1004	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMP	Valor estimado:	5,2000				
			50,000	5,2000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			50,000	5,5000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	6,1600	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	5,2000		GRUPO MAFRA		
			100,000	4,9800		STOCK MED		
			500,000	4,1140		GRUPO MAFRA		
1040	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPR	FRASC	Valor estimado:	29,0000				
			20,000	10,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			8,000	14,9000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
1289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML	AMP	Valor estimado:	1,0540				
			600,000	1,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			600,000	1,2333	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			600,000	1,2500	3	MEDLIVE	BANCO	
			600,000	2,1000	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	300,000	1,0540		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			550,000	0,7000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1800,000	0,6550		GRUPO MAFRA		
1383	DIGOXINA 0,25MG CPR	COMP		Valor estimado:	0,0500			
			30,000	0,0900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	0,0500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,0600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			40,000	0,0500		ALTHIS COM. DE MED. E MAT		
1543	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO	AMP		Valor estimado:	4,7900			
			25,000	5,6500	1	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	4,7900		SULMEDIC		
			25,000	4,7900		SULMEDIC		
			25,000	5,6500		STOCK MED		
1786	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFAT	BISN		Valor estimado:	4,9400			
			15,000	4,9400	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			15,000	5,9000	2	MEDLIVE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	4,9400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			5,000	4,8800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			85,000	4,9200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2317	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUB	BISN		Valor estimado:	3,6000			
			40,000	3,7000	1	STOCK MED	BANCO	
			40,000	4,4000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	3,6000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,4500		STOCK MED		
			50,000	3,7000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2355	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 10	FRASC		Valor estimado:	2,2500			
			10,000	1,9500	1	MEDLIVE	BANCO	
			10,000	2,1500	2	STOCK MED	BANCO	
			10,000	2,3800	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	2,2500		STOCK MED		
			10,000	3,4500		STOCK MED		
			14,000	2,2500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2360	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2M	AMP		Valor estimado:	2,1240			
			50,000	2,1240	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	2,1240		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	2,1240		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			25,000	3,1800		GRUPO MAFRA		
5037	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML	UI		Valor estimado:	4,7600			
			50,000	4,7000	1	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	4,7600	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			50,000	5,4900	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	4,7600		GRUPO MAFRA		
			50,000	4,7600		GRUPO MAFRA		
			100,000	4,8000		GRUPO MAFRA		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
5136	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (	AMP	Valor estimado: 0,0000					
			10,000	6,4000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			10,000	17,4900	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
5268	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFAN	AMP	Valor estimado: 1,1400					
			50,000	1,2000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	1,2300	2	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	2,4000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	1,1400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	1,2000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	1,1400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
5539	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G F	FRASC	Valor estimado: 12,5000					
			60,000	14,4000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
5560	SECNIDAZOL 1000MG CPR	COMP	Valor estimado: 7,9250					
			10,000	0,9500	1	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		4,000	7,9250		CIA LATINO AMERICANO DE M		
			4,000	7,1925		CIA LATINO AMERICANO DE M		
6209	HIDRALAZINA 25MG	COMP	Valor estimado: 0,3200					
			60,000	0,3200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	0,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	0,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	0,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Valor total compra: 14.168,2500

Produtos sem cotação

118	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPS	120,000	0,7500
47	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	F/A	20,000	25,0000
480	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMP	200,000	0,2590
5081	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMP	90,000	0,0000
5346	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UI	4,000	2,4500
5730	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML	UI	50,000	1,2000
5936	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML	AMP	20,000	0,0000
6291	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP	AMP	10,000	75,0000

Total: 8

MCW

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38283	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM 1,32 uniao	AMPOLA	200,000
38284	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG 6,16 c/50 blau	AMPOLA	50,000
38285	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP 26,94 aurpbindo c/10	FRASCO/AMPOLA	25,000
38286	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	20,000
38287	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML 5,06 c/100	AMPOLA	100,000
38288	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPSULA	120,000
38289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML 2,10 c/50 uniao	AMPOLA	600,000
38290	DIGOXINA 0,25MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38291	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA	25,000
38292	CETOPROFENO 100MG IV FR 2,60 c/50 uniap	FRASCO/AMPOLA	350,000
38293	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMPRIMIDO	300,000
38294	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML 0,70 c/100	AMPOLA	100,000
38295	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA) 4,94 natulab	BISNAGA	15,000
38296	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G 3,18 pharlab	TUBO	40,000
38297	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE) 16,22 cristalia	TUBO	20,000
38298	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV 4,85 c/3	AMPOLA	100,000
38299	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR 0,156 c/30	COMPRIMIDO	30,000
38300	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	200,000
38301	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G 4,40 nativita	BISNAGA	40,000
38302	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO) 0,965 c/100	AMPOLA	100,000
38303	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE)	FRASCO	10,000

2,38 c/24

MCW



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38304	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA) 2,124 c/25 uniao	AMPOLA	50,000
38305	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM 1,368 c/25 cristalia	AMPOLA	50,000
38306	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38307	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38308	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML 2,80	FRASCO	2,000
38309	CAPTOPRIL 25MG CPR 0,032 c/600	COMPRIMIDO	350,000
38310	CARVEDILOL 3,125MG CPR 0,16 c/60	COMPRIMIDO	60,000
38311	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML 0,583 c/100 farmace	AMPOLA	350,000
38312	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP 24,30 c/20	AMPOLA	60,000
38313	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML 47,80 hipolabor	FRASCO	3,000
38314	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP 4,51 c/10 cristalia	AMPOLA	200,000
38315	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML 0,95 hipolabor	FRASCO	15,000
38316	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML	AMPOLA	100,000
38317	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5ML 22,40 c/25blau	AMPOLA	50,000
38318	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL) 19,53 c/10 cristalia	FRASCO/AMPOLA	40,000
38319	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA 5,12 c/25 cristalia	AMPOLA	100,000
38320	CLONAZEPAM 2MG CPR 0,135 c/200	COMPRIMIDO	120,000
38321	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) 1,836 c/100 hipolabor	AMPOLA	100,000
38322	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR 2,40	TUBO	30,000
38323	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	20,000

mcw

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38324	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMPOLA	800,000
38325	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38326	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML 5,49 c/50 cristalia	UNIDADE	50,000
38327	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMPRIMIDO	90,000
38328	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL)	AMPOLA	10,000
38329	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL	AMPOLA	50,000
38330	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UNIDADE	4,000
38331	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP 14,40 c/20	FRASCO	60,000
38332	SECNIDAZOL 1000MG CPR	COMPRIMIDO	10,000
38333	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION)	UNIDADE	50,000
38334	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38335	HIDRALAZINA 25MG 0,32 c/20	COMPRIMIDO	60,000
38336	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	10,000
38337	ACICLOVIR 250MG FR/AMP	FRASCO	20,000
38338	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV 12,90 c/100	FRASCO/AMPOLA	100,000
38339	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM 11,95 v/20	FRASCO/AMPOLA	80,000
38340	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA 23,95 c/10	SERINGA PRONTA	40,000
38341	DIAZEPAM 10MG CPR 0,133 c/200	COMPRIMIDO	120,000

luciana
mcw
pedido minimo 650,00

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

Cidade/UF: VERA CRUZ/RS

Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 286319 VALIDADE : 17/07/2020

Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ: 23453830001907

Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N

Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000001	01	01385	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA ARTRINID	AM	200,000	1,2300	246,00	C
000002	02	04377	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN EUROFARMA	FA	30,000	29,8000	894,00	C
000003	03	01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN	AM	100,000	4,5800	458,00	C
000004	04	05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A2)	AM	600,000	1,2500	750,00	C
000005	05	01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID	FA	350,000	2,8100	983,50	C
000006	06	11840	DICLOFENACO SODICO 50MG 20 CP BELFAR BELFAREN	CP	300,000	0,0690	20,70	C
000007	07	02013	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA	AM	100,000	0,7500	75,00	C
000008	08	02213	ENEMA FOSF SODIO 130ML RETAL AD/PED 12 FR CRISTALIA PHOSFOENEMA	FR	15,000	5,9000	88,50	C
000009	09	03317	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA	TB	40,000	2,5400	101,60	C
000010	10	11899	COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/10 BIS + ESPATULA CRISTALIA KOLLAGENASE	TB	20,000	14,2900	285,80	C
000011	11	02396	ESPIRONOLACTONA 025MG 10BL 20 CP ASPEN ALDOSTERIN	CP	200,000	0,1900	38,00	C
000012	12	12299	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VITAMINAS 0100ML C/01 TROL DERMATROL	FR	10,000	1,9500	19,50	C
000013	13	04332	PETIDINA 50MG/ML 2ML 25 AMP SC/IM AD/PED CRISTALIA DOLOSAL (A1)	AM	50,000	3,3500	167,50	C
000014	14	03018	INSULINA N (NPH) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8 C) SC ASPEN INSUNORM	FA	5,000	17,7000	88,50	C
000015	15	03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC)	FA	5,000	18,9900	94,95	C
000016	16	09236	CARVEDILOL 3,125MG 30 CP GEN EMS	CP	60,000	0,0750	4,50	C
000017	17	02044	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	AM	400,000	0,5450	218,00	C
000018	18	04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON	FA	60,000	24,2000	1.452,00	C
000019	19	09060	LIDOCAINA 10% (10MG/ML) SPRAY 50ML AD/PED GEN HIPOLABOR	FR	3,000	41,6500	124,95	C
000020	20	04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	AM	200,000	1,5200	304,00	C
000021	21	10813	SIMETICONA/DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS SABOR MORANGO NATULAB LUFBEM (FRAC)	FR	20,000	0,7900	15,80	C
000022	22	04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON	AM	100,000	1,1600	116,00	C
000023	23	02904	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 25 F/A BLAUSIEGEL HEPAMAX	FA	50,000	22,1200	1.106,00	C

Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 286319 VALIDADE : 17/07/2020

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000024	24	00987	BUPIVACAINA 0,5% C/VASO 20ML 10 AMP CRISTALIA NEOCAINA	FA	40,000	19,0500	762,00	
000025	25	01545	CLONAZEPAN 2MG 200 CP CRISTALIA CLOPAM (B1)	CP	200,000	0,1200	24,00	
000026	26	03898	MORFINA 0,2MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. CRISTALIA DIMORF (A1)	AM	50,000	4,7000	235,00	
000027	27	04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	AM	50,000	1,2300	61,50	
000028	28	00032	ACICLOVIR 250MG 50 F/A S/DIL NOVAFARMA ZYNVIR	FA	50,000	8,9300	446,50	
000029	29	01336	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL BLAU TRIAXTON	FA	100,000	13,6800	1.368,00	
000030	30	11804	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV/IM GEN EUROFARMA	FA	100,000	11,7500	1.175,00	
000031	31	11971	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV CRISTALIA HEPARINOX	SE	40,000	23,0300	921,20	
000032	32	01988	DIAZEPAN 10MG 200 CP UNIAO QUIMICA UNI DIAZEPAX (B1) D.I.	CP	200,000	0,1200	24,00	

TOTAL: R$ 12.670,00 0,

Obs:

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 12.670,

Data e Local: 15/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.269

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38283	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM Hipolabor c/100	AMPOLA	200,000 1,10
38284	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Nova Farma c/50	AMPOLA	50,000 5,50
38285	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP Eurof. c/10	FRASCO/AMPOLA	25,000 25,00
38286	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Teuto c/1	FRASCO	20,000 10,00
38287	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML Hipolabor c/100	AMPOLA	100,000 4,35
38288	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPSULA	120,000
38289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML U. Química c/50	AMPOLA	600,000 1,00
38290	DIGOXINA 0,25MG CPR Pharlab c/500	COMPRIMIDO	30,000 0,09
38291	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA	25,000
38292	CETOPROFENO 100MG IV FR U. Química c/50	FRASCO/AMPOLA	350,000 3,06
38293	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR Medlab c/500	COMPRIMIDO	300,000 0,10
38294	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML Farmace c/100	AMPOLA	100,000 0,59
38295	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA)	BISNAGA	15,000
38296	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G Pharlab c/100	TUBO	40,000 2,30
38297	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE)	TUBO	20,000
38298	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV	AMPOLA	100,000
38299	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Ems c/30	COMPRIMIDO	30,000 0,15
38300	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML Farmace c/100	AMPOLA	200,000 0,49
38301	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G	BISNAGA	40,000
38302	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO)	AMPOLA	100,000
38303	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE)	FRASCO	10,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38304	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA)	AMPOLA	50,000
38305	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	AMPOLA	50,000
38306	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML aspen c/1 / 20,00	UNIDADE	5,000
38307	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML aspen c/1 / 28,00	UNIDADE	5,000
38308	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML	FRASCO	2,000
38309	CAPTOPRIL 25MG CPR mudquimica c/500 / 0,04	COMPRIMIDO	350,000
38310	CARVEDILOL 3,125MG CPR ems c/30 / 0,10	COMPRIMIDO	60,000
38311	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML farmace c/100 / 0,52	AMPOLA	350,000
38312	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Blau c/20 / 24,00	AMPOLA	60,000
38313	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML Hipolabor c/1 / 40,00	FRASCO	3,000
38314	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMPOLA	200,000
38315	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML	FRASCO	15,000
38316	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML U. Química c/50 / 1,25	AMPOLA	100,000
38317	HEPARINA SODICA 25 000UL AMP 5ML Blau c/25 / 22,42	AMPOLA	50,000
38318	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL)	FRASCO/AMPOLA	40,000
38319	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	100,000
38320	CLONAZEPAM 2MG CPR Gedab c/480 / 0,07	COMPRIMIDO	120,000
38321	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) Hipolabor c/100 / 2,10	AMPOLA	100,000
38322	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR Thuoderm c/100 / 1,40	TUBO	30,000
38323	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	20,000

> 18,00 cada.

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotoções por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38324	AGUA DESTILADA AMP 10ML farmace cl200	AMPOLA	800,000 0,30
38325	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38326	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML	UNIDADE	50,000
38327	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMPRIMIDO	90,000
38328	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL) Cristalia cl5	AMPOLA	10,000 17,49
38329	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL Nova farma cl50	AMPOLA	50,000 1,20
38330	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UNIDADE	4,000
38331	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38332	SECNIDAZOL 1000MG CPR	COMPRIMIDO	10,000
38333	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION)	UNIDADE	50,000
38334	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38335	HIDRALAZINA 25MG	COMPRIMIDO	60,000
38336	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	10,000
38337	ACICLOVIR 250MG FR/AMP Nova farma cl50	FRASCO	20,000 13,00
38338	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Biodinamica cl50	FRASCO/AMPOLA	100,000 9,50
38339	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM Blau cl20	FRASCO/AMPOLA	80,000 11,90
38340	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Mylan cl10	SERINGA PRONTA	40,000 17,50
38341	DIAZEPAM 10MG CPR	COMPRIMIDO	120,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38283	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM 50 AMP UNIAO QUIMICA ARTRINID 1,25 amp	AMPOLA	200,000
38284	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMPOLA	50,000
38285	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP	FRASCO/AMPOLA	25,000
38286	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	20,000
38287	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML	AMPOLA	100,000
38288	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPSULA	120,000
38289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML TRAMADOL© 100MG 2ML IM/IV 50 AMP GEN UNIAO QUIMICA 2,90 amp	AMPOLA	600,000
38290	DIGOXINA 0,25MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38291	BETAMETASONA ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN) ACETATO 3MG+FOSF BETAMETASONA 3MG S/SER 1ML (2 A 8° C) 25 AMP UNIAO QUIMICA BETA LONG 5,65 amp	AMPOLA	25,000
38292	CETOPROFENO 100MG IV FR CETOPROFENO 100MG IV S/D 50 FR UNIAO QUIMICA ARTRINID 3,00	FRASCO/AMPOLA	350,000
38293	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMPRIMIDO	300,000
38294	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	100,000
38295	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA)	BISNAGA	15,000
38296	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR CX/100 PHARLAB LABCAINA 3,50	TUBO	40,000
38297	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE)	TUBO	20,000
38298	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML IM/IV 3 AMP BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO 4,65 amp	AMPOLA	100,000
38299	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR ESPIRONOLACTONA 25MG 10BL 20CP ASPEN ALDOSTERIN 0,21 cp	COMPRIMIDO	30,000
38300	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	200,000
38301	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G SULFADIAZINA PRATA 1% 30GR CR BIS GEN NATIVITA 3,70	BISNAGA	40,000
38302	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO)	AMPOLA	100,000
38303	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE)	FRASCO	10,000

ACIDOS GRAXOS 100ML OLEOSO (PL) CX/24 DERMAEX NUTRIEX 2,15

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38304	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA) PETIDINA© 50MG 2ML IM/IV/SC 25 AMP GEN UNIAO QUIMICA 1,98	AMPOLA	50,000
38305	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	AMPOLA	50,000
38306	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38307	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38308	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML	FRASCO	2,000
38309	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIMIDO	350,000
38310	CARVEDILOL 3,125MG CPR CARVEDILOL 3,125 MG ICTUS CX /60 CP BIOLAB 0,14 cp	COMPRIMIDO	60,000
38311	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML DIPIRONA 500MG/ML 2ML IM/IV 100 AMP FARMACE DIPIFARMA 0,59	AMPOLA	350,000
38312	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV 20 F/A BLAU OPRAZON 24,60 f/a	AMPOLA	60,000
38313	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY FR (VD) GEN HIPOLABOR 44,50 fr	FRASCO	3,000
38314	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP ONDANSETRONA 8MG 4ML IV/IM CX/20 BLAU ONTRAX 2,25	AMPOLA	200,000
38315	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML 10ML GT GEN HIPOLABOR CX/200 0,95	FRASCO	15,000
38316	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML OCITOCINA 5UI 1ML IV 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON 1,24 amp	AMPOLA	100,000
38317	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5ML	AMPOLA	50,000
38318	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL) BUPIVACAINA 0,5% C/V 20ML ESTERIL CX/6 UNIAO QUIMICA (BUPIHEBIL) 17,25 un	FRASCO/AMPOLA	40,000
38319	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	100,000
38320	CLONAZEPAM 2MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38321	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA)	AMPOLA	100,000
38322	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR	TUBO	30,000
38323	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	20,000

CM Hospitalar Ltda

Fones: 4333159400

Data : 15/07/2020

Contato : CAIO.LEME

Orçamento Nr. 1324698

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	209512	CETOPROFENO(GEN) 50 MG /ML CX 25 AMP 2 ML IM	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	CX 25 AMP 2 ML VIA IM	4	**1,8400**	46,0000	184,00	LDA
2	40038	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) PO 50 F/A S/DIL	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/DIL-EV/IM AD/PED	1	**5,2000**	260,0000	260,00	LDA
3	29589	TRAMADOL (A2) 100MG (GEN) C/60 AMP 2ML	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML.USO AD.VIA IM/IV.AMP VIDRO AMBAR	10	**1,2333**	74,0000	740,00	LDA
4	19875	CETOPROFENO (GEN) IV 100MG 50 F/A PO LIOF	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/50 F/A PO LIOF USO AD. VIA IV	7	**3,1600**	158,0000	1.106,00	LDA
5	134533	KOLLAGENASE C/CLORANF CX 10 BISNAGAS 30 GR	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	CX 10 BISNAGA 30 GR	2	**17,0000**	170,0000	340,00	LDA
6	39899	FUROSEMIDA 10MG/ML (GEN) C/60 AMP 2ML IV/IM	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML USO AD/PED.VIA IV/IM	3	**0,7000**	42,0000	126,00	LDA
7	8249	DOLOSAL (A1) 50MG/ML C/25 AMP 2ML	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/25 AMP - USO AD/PED. VIA M/IV/SC	2	**3,5600**	89,0000	178,00	LDA

8	2164	INSULINA HUMANA (INSUNORM N) (G) 100UI NPH- Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO, Devolução somente no ato da entrega	ASPEN	1	FR	NPH 100UI/ML FR 10ML	5	**20,0000**	20,0000	100,00	LD
9	5489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML	TEUTO	1	CX	C/ 120 AMP USO IM/IV	3	**0,6417**	77,0000	231,00	LD/
10	2625	LIDOCAINA SPRAY 100MG/ML (GEN) 50ML	HIPOLABOR	1	FR	FRASCO 50/ML	3	**52,0000**	52,0000	156,00	LD/
11	3512	OCITOCINA (G) 5UI/ML (GEN) C/50 AMP VD INC 1ML Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO, Devolução somente no ato da entrega	BLAUSIEGEL	1	CX	C/50 AMP VD INC 1ML USO AD USO IV	2	**1,5000**	75,0000	150,00	LD/
12	18044	NEOCAINA 0,5% C/VASO C/10 F/A STERILE PACK 20ML *	CRISTALIA	1	CX	C/10-ESTERIL	4	**23,0000**	230,0000	920,00	LDA
13	14170	EPINEFRINA (ADREN) 1MG/ML C/100 AMP 1ML	HIPOLABOR	1	CX	C/100 AMP 1ML.USO AD/PED.VIA IM/IV/SC	1	**1,8000**	180,0000	180,00	LDA
14	19218	DIMORF (A1) 0,2MG/ML (MORFINA) STERILE PACK 50 AMP 1ML*	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP COM ESTOJO ESTERIL	1	**4,7600**	238,0000	238,00	LDA
15	202616	ROPIVACAINA (GEN) 7,5MG/ML (0,75%) C/05AMP C/20ML	TEUTO	1	CX	CX C/05 AMP C/20ML.USO INFILTRACAO LOCAL	2	**6,4000**	32,0000	64,00	LDA
16	19716	ONDANSETRONA 4MG/2ML (ONTRAX) C/20AMP/2ML	BLAUSIEGEL	1	CX	C/20 AMP (ONCO). USO IV	3	**2,4000**	48,0000	144,00	LDA
17	2199	ACICLOVIR 250MG (GEN) CX CX 50 F/A PO LIOF IV TEUTO	TEUTO	1	CX	CX 50 F/A USO ADULTO E PEDIATRICO	1	**9,3000**	465,0000	465,00	LDA

17/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:46:06
046600466 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

UNICRED

13691161060006431900700005721527783480000120255
BENEFICIARIO:
STOCK MED PRODUTOS M_DICO-HOSPITALA
NOME FANTASIA:
STOCK MED PROD MED HOSP LT
CNPJ: 06.106.005/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.403
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.202,55
VALOR COBRADO	1.202,55

NR.AUTENTICACAO 1.C17.504.224.671.982

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNS e UPA 24h

UNICRED

Recibo do Pagador

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 06.106.005/0001-80

Vencimento	Valor do Documento
15/08/2020	1.202,55

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário	Nosso Número
16/07/2020	1161 / 64319-0	00057215-2

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.	93106-A

Endereço	Bairro / Distrito
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO	ROCIO GRANDE

Município	UF	CEP
SAO FRANCISCO DO SUL	SC	89.240-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

UNICRED | **136 - 8** | **13691.16106 00064.319007 00005.721527 7 83480000120255**

Local de Pagamento:
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/08/2020

Beneficiário **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**

Agência/Código do Beneficiário: 1161 / 64319-0

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/07/2020	93106-A	DM	N	16/07/2020	00057215-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	21	R$			1.202,55

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 3,13
sujeito a protesto

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - Matriz / UBA 2

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO CEP: 89.240-000 SAO FRANCISCO DO SUL - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA. os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 93106
Série 1

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 89.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 93106
Série 1

Chave de Acesso
4320.0706.1060.0500.0180.5500.1000.0931.0610.0410.1146

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143200123744380

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0019-07	16/07/2020

Endereço		Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	S/NO	ROCIO GRANDE	89.240-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
SAO FRANCISCO DO SUL	(11)3672-5136	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

93106-A
15/08/2020
1.202,55

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
216860		95

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.202,55	105,36	0,00	0,00	1.202,55

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,79	1.202,55

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0017-55

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
RUA 28 DE SETEMBRO 2160	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080194930

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
6				20,000	20,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	S/NO	ROCIO GRANDE	89.240-000

Município	UF:
SAO FRANCISCO DO SUL	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1921	ACETATO 3MG+FOSF BETAMETASONA 3MG S/SER 1ML (2 A 8°C) 25 AMP UNIAO QUIMICA BETA LONG Lote: 2017036 30/11/2021 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 1000069 Reg. MS: 1049711730022 Cod.EAN13: 7896006221609 red Trib. Aprox R$: 19,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	AM	25	5,65000	141,25	141,25	16,95	0,00	0	12,00
817	AGUA DESTILADA 10ML (PL) 200 AMP EQUIPLEX (605) Lote: 2031220 30/06/2022 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 121.0605 Reg. MS: 1177200240463 Cod.EAN13: 7898007676051 Li Trib. Aprox R$: 31,20 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	AM	800	0,29000	232,00	232,00	27,84	0,00	0	12,00
7725	BUPIVACAINA 0,5% C/V 20ML ESTERIL CX/6 UNIAO QUIMICA (BUPSTESIC) Lote: 1945564 31/05/2021 Fabr.: 19/11/2019 Cod.Fabr.: 1002055 Reg. MS: 1049702070023 Cod.EAN13: 7896006222095 Li Trib. Aprox R$: 27,84 Federal e 14,42 Estadual Fonte:IBPT	30049061	500	6108	FR/AM	12	17,25000	207,00	207,00	24,84	0,00	0	12,00
90484	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML IM/IV 3 AMP BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO Lote: B74487 30/09/2022 Fabr.: 31/08/2019 Cod.Fabr.: 90484 Reg. MS: 1036700130030 Cod.EAN13: 7795304000131 red Trib. Aprox R$: 63,79 Federal e 33,20 Estadual Fonte:IBPT	30044990	300	6108	AM	102	4,65000	474,30	474,30	18,97	0,00	0	4,00
8029	SULFADIAZINA PRATA 1% 30GR CR BIS GEN NATIVITA Lote: 200397 31/05/2022 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 0062 Reg. MS: 1476100230025 Cod.EAN13: 7897848502413 Li Trib. Aprox R$: 19,91 Federal e 10,36 Estadual Fonte:IBPT	30049072	000	6108	TB	40	3,70000	148,00	148,00	17,76	0,00	0	12,00

OC:10524

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
UNISG/UPA 24h

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falte, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 98,07
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 90484.

Reservado ao Fisco

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – Hospitais / UPA 24h

AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

Crit. A: 1. (S=05) (N=0)
Crit. B: 2. (S=05) (N=0)
3. (S=05) (N=0)
Crit. C: 4. (S=15) (N=0)
Crit. D: 5. (S=30) (N=0)
Crit. E: 6. (S=10) (N=0)
7. (S=10) (N=0)

TOTAL: 80

Janaina [illegible] Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
HMNSG/UPA 24h



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra
(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra
Nº 10524

Processo de Compra: Nº 4908 | **Empresa:** STOCK MED | **CNPJ:** 06106005000180
N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/___
DATA: 16/07/2020 | **Telefone:** 5121097000 | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**
Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1543 BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN)	25,000	AMPOLA	R$ 5,6500	R$ 141,2500			
206 ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV	100,000	AMPOLA	R$ 4,6500	R$ 465,0000			
2317 SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G	40,000	BISNAGA	R$ 3,7000	R$ 148,0000			
39 BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL)	40,000	FRASCO/AMPOLA	R$ 17,2500	R$ 690,0000			
474 AGUA DESTILADA AMP 10ML	800,000	AMPOLA	R$ 0,2900	R$ 232,0000			

	Total Bruto	R$ 1.676,2500	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra
(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra
Nº 10524

Autorização: De acordo: Sim - ( ) Não - ( )

Setor de Compras	Sup. de Logística	Diretora Executiva	Encaminhado para financeiro
16/07/2020	16/07/2020	16/07/2020	Data: _/__/____
			Recebido: ----------
			Data: _/__/__

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 24/07/2020 Hora: 14:29

Número do Documento: 11306 - Número nota Fiscal: 93106 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: STOCK MED - Data de Emissão NF: 16/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1543	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN)	2017036	11/2021	5,65	141,25 \ 141,25	25,000
BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN) DROGAS E MG DICAMENTO.						
206	ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML IV	B74487	09/2022	4,65	474,30 \ 474,30	102,000
ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV						
2317	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G	200397	05/2022	3,70	148,00 \ 148,00	40,000
SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G						
39	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL)	1945564	05/2021	17,25	207,00 \ 207,00	12,000
BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL)						
474	AGUA DESTILADA AMP 10ML	2031220	06/2022	0,29	232,00 \ 232,00	800,000
AGUA DESTILADA AMP 10ML						

Total de Itens: 5 **Total de Produtos:** 979,000 **Valor Bruto:**1202,55 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**1202,55

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

OC 10523 OC 10524 OC 10526

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS — ***Data:*** 15/07/2020
Setor (Solicitante): FARMACIA
Obs.(Justificativa técnica): — ***Tipo de pedido:*** PEDIDO MENSAL MED JULHO

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1002	Produto: CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM Justificativa:	AMPOLA	200,000	1,1000	220,00
1004	Produto: HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Justificativa:	AMPOLA	50,000	5,2000	260,00
103	Produto: TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	25,000	24,1300	603,25
1040	Produto: SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Justificativa:	FRASCO	20,000	29,0000	580,00
116	Produto: CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	4,3500	435,00
118	Produto: AZITROMICINA 500MG CAPS Justificativa:	CAPSULA	120,000	0,7500	90,00
1289	Produto: TRAMADOL 100MG AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	600,000	1,0540	632,40
1383	Produto: DIGOXINA 0,25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	30,000	0,0500	1,50
1543	Produto: BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN) Justificativa:	AMPOLA	25,000	4,7900	119,75
161	Produto: CETOPROFENO 100MG IV FR Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	350,000	2,5800	903,00
163	Produto: DICLOFENACO SODICO 50MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	300,000	0,0690	20,70
165	Produto: DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	0,5900	59,00
1786	Produto: FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA) Justificativa:	BISNAGA	15,000	4,9400	74,10

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
182	Produto: LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G Justificativa:	TUBO	40,000	2,6800	107,20
197	Produto: COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE) Justificativa:	TUBO	20,000	17,0400	340,80
206	Produto: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,9100	191,00
219	Produto: ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	30,000	1,4400	43,20
222	Produto: FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	200,000	0,4900	98,00
2317	Produto: SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G Justificativa:	BISNAGA	40,000	3,6000	144,00
232	Produto: COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO) Justificativa:	AMPOLA	100,000	0,8200	82,00
2355	Produto: ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE) Justificativa:	FRASCO	10,000	2,2500	22,50
2360	Produto: PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA) Justificativa:	AMPOLA	50,000	2,1240	106,20
242	Produto: FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,2000	60,00
259	Produto: INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML Justificativa:	UNIDADE	5,000	20,0000	100,00
261	Produto: INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML Justificativa:	UNIDADE	5,000	28,0000	140,00
282	Produto: OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML Justificativa:	FRASCO	2,000	2,8200	5,64
298	Produto: CAPTOPRIL 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	350,000	0,0400	14,00

Conferir!

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não | ***Data: 15/07/2020***

Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS

Setor (Solicitante): FARMACIA | ***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***

Obs.(Justificativa técnica):

Cod. Item	Descrição do produto (medida/complemento)	Unid.	Qtde	Valor Unit	Valor Total
299	Produto: CARVEDILOL 3,125MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	60,000	0,0800	4,80
3	Produto: DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	350,000	0,6050	211,75
348	Produto: OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Justificativa:	AMPOLA	60,000	24,0000	1.440,00
35	Produto: LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML Justificativa:	FRASCO	3,000	40,0000	120,00
371	Produto: ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP Justificativa:	AMPOLA	200,000	1,4000	280,00
376	Produto: SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML Justificativa:	FRASCO	15,000	0,9600	14,40
379	Produto: OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,2500	125,00
39	Produto: BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL) Justificativa:	FRASCO/AMPOLA	40,000	22,5200	900,80
412	Produto: CLONAZEPAM 2MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,0700	8,40
419	Produto: EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,8360	183,60
427	Produto: NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR Justificativa:	TUBO	30,000	2,3400	70,20
47	Produto: SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO/AMPOLA	20,000	25,0000	500,00
474	Produto: AGUA DESTILADA AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	800,000	0,2280	182,40

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cód. Item	Descrição do material/medicação	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
480	Produto: GLICOSE 50% AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	200,000	0,2590	51,80
5037	Produto: MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML Justificativa:	UNIDADE	50,000	4,7600	238,00
5081	Produto: ESPIRONOLACTONA 100MG CPR Justificativa:		90,000	0,0000	0,00
5136	Produto: ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL) Justificativa:		10,000	0,0000	0,00
5268	Produto: ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,1400	57,00
5346	Produto: LEVONORGESTREL 1,5MG CPR Justificativa:	UNIDADE	4,000	2,4500	9,80
5539	Produto: SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP Justificativa:	FRASCO	60,000	12,5000	750,00
5560	Produto: SECNIDAZOL 1000MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	10,000	7,9250	79,25
5730	Produto: FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION) Justificativa:	UNIDADE	50,000	1,2000	60,00
5936	Produto: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML Justificativa:		20,000	0,0000	0,00
6209	Produto: HIDRALAZINA 25MG Justificativa:	COMPRIMIDO	60,000	0,3200	19,20
6291	Produto: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	10,000	75,0000	750,00
74	Produto: ACICLOVIR 250MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO	20,000	12,5000	250,00
744	Produto: CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Justificativa:	FRASCO/AMPOLA	100,000	12,0000	1.200,00

Concular

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6475

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MED JULHO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
748	Produto: CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	80,000	11,5000	920,00
982	Produto: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Justificativa:	SERINGA PRONTA	40,000	17,5000	700,00
990	Produto: DIAZEPAM 10MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,1350	16,20

Total: 14.595,84

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Santos
Supervisora de Logística
HMMNSG / SFS - SC

DATA:

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
3	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML	AMP	Valor estimado: 0,6050					
			350,000	0,5450	1	MEDLIVE	BANCO	
			350,000	0,5830	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			350,000	0,5900	3	STOCK MED	BANCO	
			350,000	0,6417	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	0,6050		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			900,000	0,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			3200,000	0,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
35	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML	FRASC	Valor estimado: 40,0000					
			3,000	40,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			3,000	41,2500	2	MEDLIVE	BANCO	
			3,000	44,5000	3	STOCK MED	BANCO	
			3,000	47,8000	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		3,000	52,0000	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
			2,000	40,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	40,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	40,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
39	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRI	F/A	Valor estimado: 22,5200					
			40,000	17,2500	1	STOCK MED	BANCO	
			40,000	19,5300	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			40,000	23,0000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		40,000	22,5200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			2,000	20,1000		STOCK MED		
			10,000	20,1000		STOCK MED		
74	ACICLOVIR 250MG FR/AMP	FRASC	Valor estimado: 12,5000					
			20,000	8,9300	1	MEDLIVE	BANCO	
			20,000	9,3000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			20,000	9,9000	3	STOCK MED	BANCO	
			20,000	13,0000	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			15,000	35,8000		CIRURGICA MAFRA		
103	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP	F/A	Valor estimado: 24,1300					
			25,000	25,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			25,000	26,9400	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			25,000	29,8000	3	MEDLIVE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		25,000	24,1300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	18,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	18,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
116	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP	AMP	Valor estimado: 4,3500					
			100,000	4,3500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	4,5800	2	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	5,0600	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	4,3500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	5,0600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,3440		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
161	CETOPROFENO 100MG IV FR	F/A	Valor estimado: 2,5800					
			350,000	2,6000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			350,000	2,8100	2	MEDLIVE	BANCO	
			350,000	3,0500	3	STOCK MED	BANCO	
			350,000	3,0600	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			350,000	3,1600	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	2,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			300,000	3,0600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2300,000	3,0800		SOMA .SC HOSPITALAR		
163	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0690					
			300,000	0,0690	1	MEDLIVE	BANCO	
			300,000	0,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	300,000	0,0690		MEDLIVE		
			200,000	0,1000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			360,000	0,1600		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
165	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP	AMP	Valor estimado: 0,5900					
			100,000	0,5900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	0,7000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	0,7500	3	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	150,000	0,5900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1500,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
182	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G	TUBO	Valor estimado: 2,6800					
			40,000	2,5400	1	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	2,8000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	3,1800	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	2,6800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,6800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	2,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
197	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0	TUBO	Valor estimado: 17,0400					
			20,000	14,2900	1	MEDLIVE	BANCO	
			20,000	16,2200	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			20,000	17,0000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	15,000	17,0400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	15,6600		STOCK MED		
			10,000	15,7700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
206	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML	AMP	Valor estimado: 1,9100					
			100,000	4,6500	1	STOCK MED	BANCO	
			100,000	4,8500	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	1,9100		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	1,6500		GRUPO MAFRA		
			1000,000	1,8258		GRUPO MAFRA		
219	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR	COMP	Valor estimado: 1,4400					

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			30,000	0,1500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			30,000	0,1560	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			30,000	0,1900	3	MEDLIVE	BANCO	
			30,000	0,2100	4	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,4400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,4854		CIA LATINO AMERICANO DE M		
			30,000	0,1600		SOMA .SC HOSPITALAR		
222	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMP	Valor estimado: 0,4900					
			200,000	0,4900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	0,7000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,5120		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
232	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMI	AMP	Valor estimado: 0,8200					
			100,000	0,9650	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,8200		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	0,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	0,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
242	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML	AMP	Valor estimado: 1,2000					
			50,000	1,3680	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	1,2000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	1,1600		STOCK MED		
			120,000	1,1400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
259	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 1	UI	Valor estimado: 20,0000					
			5,000	18,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			5,000	20,0000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	20,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	18,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			4,000	19,7500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
261	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI	UI	Valor estimado: 28,0000					
			5,000	18,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	3,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			5,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
282	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO N	FRASC	Valor estimado: 2,8200					
			2,000	2,8000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	2,8200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1,000	4,7100		ALTHIS COM. DE MED. E MAT		
			1,000	3,3300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0400					
			350,000	0,0320	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			350,000	0,0400	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1000,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			250,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			500,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
299	CARVEDILOL 3,125MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0800				
			60,000	0,0750	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	0,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	0,1400	3	STOCK MED	BANCO	
			60,000	0,1600	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		120,000	0,0800		STOCK MED		
			120,000	0,0800		STOCK MED		
			150,000	0,0860		STOCK MED		
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	AMP	Valor estimado:	24,0000				
			60,000	24,2000	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	24,3000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			60,000	24,6000	3	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		20,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			40,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	26,2000		GRUPO MAFRA		
371	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMP	Valor estimado:	1,4000				
			200,000	1,5200	1	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	4,5100	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	2,9000		STOCK MED		
			1350,000	2,9000		STOCK MED		
376	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10	FRASC	Valor estimado:	0,9600				
			15,000	0,7900	1	MEDLIVE	BANCO	
			15,000	0,9500	2	STOCK MED	BANCO	
			15,000	0,9600	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	0,9600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,8500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,8410		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
379	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML	AMP	Valor estimado:	1,2500				
			100,000	1,1600	1	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	1,2400	2	STOCK MED	BANCO	
			100,000	1,2500	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	1,5000	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,2500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	1,2500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	1,2200		STOCK MED		
385	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5	AMP	Valor estimado:	16,0000				
			50,000	22,4000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	22,4200	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		25,000	16,0000		STOCK MED		
			25,000	9,4500		CIRURGICA SANTA CRUZ		
			25,000	11,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
395	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML	AMP	Valor estimado: 5,1200					
	Última(s) compra(s):		100,000	5,1200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			250,000	5,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	5,8900		STOCK MED		
			175,000	4,4800		CIRURGICA MAFRA		
412	CLONAZEPAM 2MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0700					
	Última(s) compra(s):		120,000	0,0700	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			120,000	0,1200	2	MEDLIVE	BANCO	
			120,000	0,1350	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			120,000	0,0700		SOMA .SC HOSPITALAR		
			120,000	0,1250		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			80,000	0,1220		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
419	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADR	AMP	Valor estimado: 1,8360					
	Última(s) compra(s):		100,000	1,8000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	1,8360	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	2,1000	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	1,8360		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	1,8400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	1,8400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
427	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 1	TUBO	Valor estimado: 2,3400					
	Última(s) compra(s):		30,000	1,4000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			30,000	2,4000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			20,000	2,3400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	2,2400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	2,2500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
474	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMP	Valor estimado: 0,2280					
	Última(s) compra(s):		800,000	0,2900	1	STOCK MED	BANCO	
			800,000	0,3000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			1600,000	0,2280		MEDLIVE		
			200,000	0,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1600,000	0,3500		STOCK MED		
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP I	F/A	Valor estimado: 12,0000					
	Última(s) compra(s):		100,000	9,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	11,7500	2	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	12,9000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	13,3600	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	15,9300	5	STOCK MED	BANCO	
			100,000	12,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	12,3000		GRUPO MAFRA		
			150,000	13,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
748	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV	F/A	Valor estimado: 11,5000					
			80,000	11,9000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			80,000	11,9500	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			80,000	13,2000	3	STOCK MED	BANCO	

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
	Última(s) compra(s):		80,000	13,3275	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
			40,000	11,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	12,4500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			80,000	12,9000		SOMA .SC HOSPITALAR		
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERIN	SERIG	Valor estimado:	17,5000				
	Última(s) compra(s):		40,000	17,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	23,0300	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	23,9500	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			30,000	17,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	14,9000		STOCK MED		
			50,000	12,5000		STOCK MED		
990	DIAZEPAM 10MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,1350				
	Última(s) compra(s):		120,000	0,1200	1	MEDLIVE	BANCO	
			120,000	0,1250	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			120,000	0,1330	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			120,000	0,1350		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			250,000	0,0770		STOCK MED		
			300,000	0,0840		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1002	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM	AMP	Valor estimado:	1,1000				
	Última(s) compra(s):		200,000	1,1000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	1,2300	2	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	1,2500	3	STOCK MED	BANCO	
			200,000	1,3200	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			200,000	1,8400	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	1,1000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			150,000	1,2000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1900,000	1,2300		STOCK MED		
1004	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMP	Valor estimado:	5,2000				
	Última(s) compra(s):		50,000	5,2000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			50,000	5,5000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	6,1600	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	5,2000		GRUPO MAFRA		
			100,000	4,9800		STOCK MED		
			500,000	4,1140		GRUPO MAFRA		
1040	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPR	FRASC	Valor estimado:	29,0000				
	Última(s) compra(s):		20,000	10,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			8,000	14,9000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
1289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML	AMP	Valor estimado:	1,0540				
	Última(s) compra(s):		600,000	1,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			600,000	1,2333	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			600,000	1,2500	3	MEDLIVE	BANCO	
			600,000	2,1000	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			300,000	1,0540		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			550,000	0,7000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			1800,000	0,6550		GRUPO MAFRA		
1383	DIGOXINA 0,25MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0500					
	Última(s) compra(s):		30,000	0,0900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			30,000	0,0500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,0600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			40,000	0,0500		ALTHIS COM. DE MED. E MAT		
1543	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO AMP		Valor estimado: 4,7900					
	Última(s) compra(s):		25,000	5,6500	1	STOCK MED	BANCO	
			50,000	4,7900		SULMEDIC		
			25,000	4,7900		SULMEDIC		
			25,000	5,6500		STOCK MED		
1786	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFAT BISN		Valor estimado: 4,9400					
	Última(s) compra(s):		15,000	4,9400	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			15,000	5,9000	2	MEDLIVE	BANCO	
			10,000	4,9400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			5,000	4,8800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			85,000	4,9200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2317	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUB BISN		Valor estimado: 3,6000					
	Última(s) compra(s):		40,000	3,7000	1	STOCK MED	BANCO	
			40,000	4,4000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			30,000	3,6000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,4500		STOCK MED		
			50,000	3,7000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2355	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 10 FRASC		Valor estimado: 2,2500					
	Última(s) compra(s):		10,000	1,9500	1	MEDLIVE	BANCO	
			10,000	2,1500	2	STOCK MED	BANCO	
			10,000	2,3800	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			10,000	2,2500		STOCK MED		
			10,000	3,4500		STOCK MED		
			14,000	2,2500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2360	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2M AMP		Valor estimado: 2,1240					
	Última(s) compra(s):		50,000	2,1240	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	2,1240		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	2,1240		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			25,000	3,1800		GRUPO MAFRA		
5037	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML UI		Valor estimado: 4,7600					
	Última(s) compra(s):		50,000	4,7000	1	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	4,7600	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			50,000	5,4900	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	4,7600		GRUPO MAFRA		
			50,000	4,7600		GRUPO MAFRA		
			100,000	4,8000		GRUPO MAFRA		

Processo: 4908 - MENSAL MED
Data abertura: 15/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
5136	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (	AMP	Valor estimado: 0,0000					
			10,000	6,4000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			10,000	17,4900	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
5268	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFAN	AMP	Valor estimado: 1,1400					
			50,000	1,2000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	1,2300	2	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	2,4000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	1,1400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	1,2000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	1,1400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
5539	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G F	FRASC	Valor estimado: 12,5000					
			60,000	14,4000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
5560	SECNIDAZOL 1000MG CPR	COMP	Valor estimado: 7,9250					
			10,000	0,9500	1	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		4,000	7,9250		CIA LATINO AMERICANO DE M		
			4,000	7,1925		CIA LATINO AMERICANO DE M		
6209	HIDRALAZINA 25MG	COMP	Valor estimado: 0,3200					
			60,000	0,3200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	0,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	0,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	0,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Valor total compra: 14.168,2500

Produtos sem cotação

118	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPS	120,000	0,7500
47	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	F/A	20,000	25,0000
480	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMP	200,000	0,2590
5081	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMP	90,000	0,0000
5346	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UI	4,000	2,4500
5730	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML	UI	50,000	1,2000
5936	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML	AMP	20,000	0,0000
6291	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP	AMP	10,000	75,0000

Total: 8

MCW

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Tecnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38283	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM 1,32 uniao	AMPOLA	200,000
38284	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG 6,16 c/50 blau	AMPOLA	50,000
38285	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP 26,94 aurpbindo c/10	FRASCO/AMPOLA	25,000
38286	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	20,000
38287	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML 5,06 c/100	AMPOLA	100,000
38288	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPSULA	120,000
38289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML 2,10 c/50 uniao	AMPOLA	600,000
38290	DIGOXINA 0,25MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38291	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA	25,000
38292	CETOPROFENO 100MG IV FR 2,60 c/50 uniap	FRASCO/AMPOLA	350,000
38293	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMPRIMIDO	300,000
38294	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML 0,70 c/100	AMPOLA	100,000
38295	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA) 4,94 natulab	BISNAGA	15,000
38296	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G 3,18 pharlab	TUBO	40,000
38297	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE) 16,22 cristalia	TUBO	20,000
38298	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV 4,85 c/3	AMPOLA	100,000
38299	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR 0,156 c/30	COMPRIMIDO	30,000
38300	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	200,000
38301	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G 4,40 nativita	BISNAGA	40,000
38302	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO) 0,965 c/100	AMPOLA	100,000
38303	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE) 2,38 c/24	FRASCO	10,000

MCW

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n. Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá os cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38304	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA) 2,124 c/25 uniao	AMPOLA	50,000
38305	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM 1,368 c/25 cristalia	AMPOLA	50,000
38306	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38307	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38308	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML 2,80	FRASCO	2,000
38309	CAPTOPRIL 25MG CPR 0,032 c/600	COMPRIMIDO	350,000
38310	CARVEDILOL 3,125MG CPR 0,16 c/60	COMPRIMIDO	60,000
38311	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML 0,583 c/100 farmace	AMPOLA	350,000
38312	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP 24,30 c/20	AMPOLA	60,000
38313	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML 47,80 hipolabor	FRASCO	3,000
38314	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP 4,51 c/10 cristalia	AMPOLA	200,000
38315	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML 0,95 hipolabor	FRASCO	15,000
38316	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML	AMPOLA	100,000
38317	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5ML 22,40 c/25blau	AMPOLA	50,000
38318	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL) 19,53 c/10 cristalia	FRASCO/AMPOLA	40,000
38319	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA 5,12 c/25 cristalia	AMPOLA	100,000
38320	CLONAZEPAM 2MG CPR 0,135 c/200	COMPRIMIDO	120,000
38321	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) 1,836 c/100 hipolabor	AMPOLA	100,000
38322	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR 2,40	TUBO	30,000
38323	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	20,000

MCW



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38324	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMPOLA	800,000
38325	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38326	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML 5,49 c/50 cristalia	UNIDADE	50,000
38327	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMPRIMIDO	90,000
38328	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL)	AMPOLA	10,000
38329	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL	AMPOLA	50,000
38330	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UNIDADE	4,000
38331	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP 14,40 c/20	FRASCO	60,000
38332	SECNIDAZOL 1000MG CPR	COMPRIMIDO	10,000
38333	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION)	UNIDADE	50,000
38334	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38335	HIDRALAZINA 25MG 0,32 c/20	COMPRIMIDO	60,000
38336	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	10,000
38337	ACICLOVIR 250MG FR/AMP	FRASCO	20,000
38338	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV 12,90 c/100	FRASCO/AMPOLA	100,000
38339	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM 11,95 v/20	FRASCO/AMPOLA	80,000
38340	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA 23,95 c/10	SERINGA PRONTA	40,000
38341	DIAZEPAM 10MG CPR 0,133 c/200	COMPRIMIDO	120,000

luciana
mcw
pedido minimo 650,00

Stock med

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: *Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.*

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38283	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM 50 AMP UNIAO QUIMICA ARTRINID 1,25 amp	AMPOLA	200,000
38284	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMPOLA	50,000
38285	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP	FRASCO/AMPOLA	25,000
38286	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	20,000
38287	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML	AMPOLA	100,000
38288	AZITROMICINA 500MG CAPS	CAPSULA	120,000
38289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML TRAMADOL© 100MG 2ML IM/IV 50 AMP GEN UNIAO QUIMICA 2,90 amp	AMPOLA	600,000
38290	DIGOXINA 0,25MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38291	BETAMETASONA, ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN) ACETATO 3MG+FOSF BETAMETASONA 3MG S/SER 1ML (2 A 8°C) 25 AMP UNIAO QUIMICA BETA LONG 5,65 amp	AMPOLA	25,000
38292	CETOPROFENO 100MG IV FR CETOPROFENO 100MG IV S/D 50 FR UNIAO QUIMICA ARTRINID 3,05	FRASCO/AMPOLA	350,000
38293	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMPRIMIDO	300,000
38294	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	100,000
38295	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA)	BISNAGA	15,000
38296	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR CX/100 PHARLAB LABCAINA 3,50	TUBO	40,000
38297	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE)	TUBO	20,000
38298	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML IM/IV 3 AMP BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO 4,65 amp	AMPOLA	100,000
38299	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR ESPIRONOLACTONA 25MG 10BL 20CP ASPEN ALDOSTERIN 0,21 cp	COMPRIMIDO	30,000
38300	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	200,000
38301	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G SULFADIAZINA PRATA 1% 30GR CR BIS GEN NATIVITA 3,70	BISNAGA	40,000
38302	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO)	AMPOLA	100,000
38303	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE)	FRASCO	10,000

ACIDOS GRAXOS 100ML OLEOSO (PL) CX/24 DERMAEX NUTRIEX 2,15

Stock med

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38304	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA) PETIDINA© 50MG 2ML IM/IV/SC 25 AMP GEN UNIAO QUIMICA 1,98	AMPOLA	50,000
38305	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	AMPOLA	50,000
38306	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38307	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	UNIDADE	5,000
38308	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML	FRASCO	2,000
38309	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIMIDO	350,000
38310	CARVEDILOL 3,125MG CPR CARVEDILOL 3,125 MG ICTUS CX /60 CP BIOLAB 0,14 cp	COMPRIMIDO	60,000
38311	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML DIPIRONA 500MG/ML 2ML IM/IV 100 AMP FARMACE DIPIFARMA 0,59	AMPOLA	350,000
38312	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV 20 F/A BLAU OPRAZON 24,60 f/a	AMPOLA	60,000
38313	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY FR (VD) GEN HIPOLABOR 44,50 fr	FRASCO	3,000
38314	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP ONDANSETRONA 8MG 4ML IV/IM CX/20 BLAU ONTRAX 2,25	AMPOLA	200,000
38315	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML 10ML GT GEN HIPOLABOR CX/200 0,95	FRASCO	15,000
38316	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML OCITOCINA 5UI 1ML IV 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON 1,24 amp	AMPOLA	100,000
38317	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5ML	AMPOLA	50,000
38318	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL) BUPIVACAINA 0,5% C/V 20ML ESTERIL CX/6 UNIAO QUIMICA (BUPIFRIA) 17,25 un	FRASCO/AMPOLA	40,000
38319	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	100,000
38320	CLONAZEPAM 2MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38321	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA)	AMPOLA	100,000
38322	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR	TUBO	30,000
38323	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	20,000

Stock med

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38324	AGUA DESTILADA AMP 10ML AGUA DESTILADA 10ML (PL) 200 AMP EQUIPLEX (605) 0,29 amp	AMPOLA	800,000
38325	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38326	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML	UNIDADE	50,000
38327	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMPRIMIDO	90,000
38328	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL)	AMPOLA	10,000
38329	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL	AMPOLA	50,000
38330	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UNIDADE	4,000
38331	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38332	SECNIDAZOL 1000MG CPR SECNIDAZOL 1G 500CP VITAMEDIC SECDAZOL 0,95 cp	COMPRIMIDO	10,000
38333	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION)	UNIDADE	50,000
38334	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38335	HIDRALAZINA 25MG	COMPRIMIDO	60,000
38336	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	10,000
38337	ACICLOVIR 250MG FR/AMP ACICLOVIR 250MG IV 50FR NOVAFARMA ZYNVIR 9,90	FRASCO	20,000
38338	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1G IV 100 F/A BLAU TRIAXTON 15,93 f/a	FRASCO/AMPOLA	100,000
38339	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM CEFAZOLINA 1G IV 20 F/A BLAU FAZOLON 13,20 f/a	FRASCO/AMPOLA	80,000
38340	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	SERINGA PRONTA	40,000
38341	DIAZEPAM 10MG CPR		

Soma

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr Romy Augusto de Oliveira Santos – CRM 26 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição		Unid.	Qtde
38283	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM Hipolabor c/100	/	AMPOLA	200,000 1,10
38284	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Nova Farma c/50	/	AMPOLA	50,000 5,50
38285	TAZOBAC+PIPERAC 4,5 G FR/AP Eurofarma c/6	/	FRASCO/AMPOLA	25,000 25,00
38286	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Teuto c/1	/	FRASCO	20,000 10,00
38287	CLINDAMICINA FOS. 150MG/ML AMP 4 ML Hipolabor c/100	/	AMPOLA	100,000 4,35
38288	AZITROMICINA 500MG CAPS	—	CAPSULA	120,000
38289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML U. Química c/50	/	AMPOLA	600,000 1,00
38290	DIGOXINA 0,25MG CPR Pharlab c/500	/	COMPRIMIDO	30,000 0,09
38291	BETAMETASONA - ACETATO+FOSFATO3MG/ML (CELESTONE SOLUSPAN)	—	AMPOLA	25,000
38292	CETOPROFENO 100MG IV FR U. Química c/50	/	FRASCO/AMPOLA	350,000 3,06
38293	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR Medlab c/1500	/	COMPRIMIDO	300,000 0,10
38294	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML Farmaca c/100	/	AMPOLA	100,000 0,59
38295	FOSFATO DE SOD. MONOB.+ FOSFATO DE SOD. DIBAS. (PHOSFOENEMA)	—	BISNAGA	15,000
38296	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G Pharlab c/100	/	TUBO	40,000 2,30
38297	COLAGENASE0,6U+CLORANFENICOL 0,01G TB 30GR (KOLLAGENASE)	—	TUBO	20,000
38298	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV	—	AMPOLA	100,000
38299	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Ems c/30	/	COMPRIMIDO	30,000 0,15
38300	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML Farmaca c/100	/	AMPOLA	200,000 0,49
38301	SULFADIAZINA H PRATA 10 MG TUBO 30 G	—	BISNAGA	40,000
38302	COMPLEXO B 2ML AMP (POLIVITAMINICO)	—	AMPOLA	100,000
38303	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 100 ML (AGE)	/	FRASCO	10,000

Soma

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38304	PETIDINA, CLOR. 50MG/ML AMP 2ML (DOLANTINA)	AMPOLA	50,000
38305	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM	AMPOLA	50,000
38306	INSULINA HUMANA NPH 100UI FR 10ML aspen c/1 20,00	UNIDADE	5,000
38307	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML aspen c/1 23,00	UNIDADE	5,000
38308	OXIMETAZOLINA, CLOR. SOLUCAO NASAL FR 30ML	FRASCO	2,000
38309	CAPTOPRIL 25MG CPR medquimica c/500 0,04	COMPRIMIDO	350,000
38310	CARVEDILOL 3,125MG CPR ems c/30 0,10	COMPRIMIDO	60,000
38311	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML farmace c/100 0,52	AMPOLA	350,000
38312	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Blau c/20 24,00	AMPOLA	60,000
38313	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML hipolabor c/1 40,00	FRASCO	3,000
38314	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMPOLA	200,000
38315	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML	FRASCO	15,000
38316	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML V. Química c/50 1,25	AMPOLA	100,000
38317	HEPARINA SODICA 25 000UI AMP 5ML Blau c/25 22,42	AMPOLA	50,000
38318	BUPIVACAINA 0,5% C/V+ EPINEFRINA FR 20ML (ESTERIL)	FRASCO/AMPOLA	40,000
38319	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	100,000
38320	CLONAZEPAM 2MG CPR Credab c/480 0,07	COMPRIMIDO	120,000
38321	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) Hipolabor c/100 2,10	AMPOLA	100,000
38322	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR Thuoderm c/100 1,40	TUBO	30,000
38323	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	20,000

> 18,00 cada

Soma

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38324	AGUA DESTILADA AMP 10ML farmace c/200	AMPOLA	800,000
38325	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38326	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML	UNIDADE	50,000
38327	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	COMPRIMIDO	90,000
38328	ROPIVACAINA 7,5MG/ML FR 20ML (ESTERIL) Cristália c/5	AMPOLA	10,000
38329	ONDANSETRONA 4MG 2ML AMP INFANTIL Nova farma c/50	AMPOLA	50,000
38330	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR	UNIDADE	4,000
38331	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38332	SECNIDAZOL 1000MG CPR	COMPRIMIDO	10,000
38333	FITOMETADIONA 10MG/ML AMP 1ML EV (KANAKION)	UNIDADE	50,000
38334	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38335	HIDRALAZINA 25MG	COMPRIMIDO	60,000
38336	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	10,000
38337	ACICLOVIR 250MG FR/AMP Nova farma c/50	FRASCO	20,000
38338	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Biochimico c/50	FRASCO/AMPOLA	100,000
38339	CEFAZOLINA SODICA 1G FR/AMP IV/IM Hipolabor c/20	FRASCO/AMPOLA	80,000
38340	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Mylan c/10	SERINGA PRONTA	40,000
38341	DIAZEPAM 10MG CPR	COMPRIMIDO	120,000

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 286319 VALIDADE : 17/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000001	01	01385	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA ARTRINID	AM	200,000	1,2300	246,00	C
000002	02	04377	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN EUROFARMA	FA	30,000	29,8000	894,00	C
000003	03	01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN	AM	100,000	4,5800	458,00	C
000004	04	05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A2)	AM	600,000	1,2500	750,00	C
000005	05	01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID	FA	350,000	2,8100	983,50	C
000006	06	11840	DICLOFENACO SODICO 50MG 20 CP BELFAR BELFAREN	CP	300,000	0,0690	20,70	C
000007	07	02013	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA	AM	100,000	0,7500	75,00	C
000008	08	02213	ENEMA FOSF SODIO 130ML RETAL AD/PED 12 FR CRISTALIA PHOSFOENEMA	FR	15,000	5,9000	88,50	C
000009	09	03317	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA	TB	40,000	2,5400	101,60	C
000010	10	11899	COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/10 BIS + ESPATULA CRISTALIA KOLLAGENASE	TB	20,000	14,2900	285,80	C
000011	11	02396	ESPIRONOLACTONA 025MG 10BL 20 CP ASPEN ALDOSTERIN	CP	200,000	0,1900	38,00	C
000012	12	12299	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VITAMINAS 0100ML C/01 TROL DERMATROL	FR	10,000	1,9500	19,50	C
000013	13	04332	PETIDINA 50MG/ML 2ML 25 AMP SC/IM AD/PED CRISTALIA DOLOSAL (A1)	AM	50,000	3,3500	167,50	C
000014	14	03018	INSULINA N (NPH) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8 C) SC ASPEN INSUNORM	FA	5,000	17,7000	88,50	C
000015	15	03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC)	FA	5,000	18,9900	94,95	C
000016	16	09236	CARVEDILOL 3,125MG 30 CP GEN EMS	CP	60,000	0,0750	4,50	C
000017	17	02044	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	AM	400,000	0,5450	218,00	C
000018	18	04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON	FA	60,000	24,2000	1.452,00	C
000019	19	09060	LIDOCAINA 10% (10MG/ML) SPRAY 50ML AD/PED GEN HIPOLABOR	FR	3,000	41,6500	124,95	C
000020	20	04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	AM	200,000	1,5200	304,00	C
000021	21	10813	SIMETICONA/DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS SABOR MORANGO NATULAB LUFBEM (FRAC)	FR	20,000	0,7900	15,80	C
000022	22	04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON	AM	100,000	1,1600	116,00	C
000023	23	02904	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 25 F/A BLAUSIEGEL HEPAMAX	FA	50,000	22,1200	1.106,00	C

Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 286319 VALIDADE : 17/07/2020

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000024	24	00987	BUPIVACAINA 0,5% C/VASO 20ML 10 AMP CRISTALIA NEOCAINA	FA	40,000	19,0500	762,00	
000025	25	01545	CLONAZEPAN 2MG 200 CP CRISTALIA CLOPAM (B1)	CP	200,000	0,1200	24,00	
000026	26	03898	MORFINA 0,2MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. CRISTALIA DIMORF (A1)	AM	50,000	4,7000	235,00	
000027	27	04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	AM	50,000	1,2300	61,50	
000028	28	00032	ACICLOVIR 250MG 50 F/A S/DIL NOVAFARMA ZYNVIR	FA	50,000	8,9300	446,50	
000029	29	01336	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL BLAU TRIAXTON	FA	100,000	13,6800	1.368,00	
000030	30	11804	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV/IM GEN EUROFARMA	FA	100,000	11,7500	1.175,00	
000031	31	11971	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV CRISTALIA HEPARINOX	SE	40,000	23,0300	921,20	
000032	32	01988	DIAZEPAN 10MG 200 CP UNIAO QUIMICA UNI DIAZEPAX (B1) D.I.	CP	200,000	0,1200	24,00	

TOTAL: R$ 12.670,00 0,

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 12.670,

Obs:

Data e Local: 15/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

CM Hospitalar Ltda

Fones: 4333159400

Data : 15/07/2020

Contato : CAIO.LEME

Orçamento Nr. 1324698

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	209512	CETOPROFENO(GEN) 50 MG /ML CX 25 AMP 2 ML IM	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	CX 25 AMP 2 ML VIA IM	4	**1,8400**	46,0000	184,00	LDA
2	40038	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) PO 50 F/A S/DIL	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/DIL-EV/IM AD/PED	1	**5,2000**	260,0000	260,00	LDA
3	29589	TRAMADOL (A2) 100MG (GEN) C/60 AMP 2ML	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML.USO AD.VIA IM/IV.AMP VIDRO AMBAR	10	**1,2333**	74,0000	740,00	LDA
4	19875	CETOPROFENO (GEN) IV 100MG 50 F/A PO LIOF	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/50 F/A PO LIOF USO AD. VIA IV	7	**3,1600**	158,0000	1.106,00	LDA
5	134533	KOLLAGENASE C/CLORANF CX 10 BISNAGAS 30 GR	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	CX 10 BISNAGA 30 GR	2	**17,0000**	170,0000	340,00	LDA
6	39899	FUROSEMIDA 10MG/ML (GEN) C/60 AMP 2ML IV/IM	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML USO AD/PED.VIA IV/IM	3	**0,7000**	42,0000	126,00	LDA
7	8249	DOLOSAL (A1) 50MG/ML C/25 AMP 2ML	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/25 AMP - USO AD/PED. VIA M/IV/SC	2	**3,5600**	89,0000	178,00	LDA

8	2164	INSULINA HUMANA (INSUNORM N) (G) 100UI NPH- Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO, Devolução somente no ato da entrega	ASPEN	1	FR	NPH 100UI/ML FR 10ML	5	**20,0000**	20,0000	100,00	LD
9	5489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML	TEUTO	1	CX	C/ 120 AMP USO IM/IV	3	**0,6417**	77,0000	231,00	LD
10	2625	LIDOCAINA SPRAY 100MG/ML (GEN) 50ML	HIPOLABOR	1	FR	FRASCO 50/ML	3	**52,0000**	52,0000	156,00	LD
11	3512	OCITOCINA (G) 5UI/ML (GEN) C/50 AMP VD INC 1ML Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO, Devolução somente no ato da entrega	BLAUSIEGEL	1	CX	C/50 AMP VD INC 1ML USO AD USO IV	2	**1,5000**	75,0000	150,00	LD
12	18044	NEOCAINA 0,5% C/VASO C/10 F/A STERILE PACK 20ML *	CRISTALIA	1	CX	C/10-ESTERIL	4	**23,0000**	230,0000	920,00	LDA
13	14170	EPINEFRINA (ADREN) 1MG/ML C/100 AMP 1ML	HIPOLABOR	1	CX	C/100 AMP 1ML.USO AD/PED.VIA IM/IV/SC	1	**1,8000**	180,0000	180,00	LDA
14	19218	DIMORF (A1) 0,2MG/ML (MORFINA) STERILE PACK 50 AMP 1ML*	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP COM ESTOJO ESTERIL	1	**4,7600**	238,0000	238,00	LDA
15	202616	ROPIVACAINA (GEN) 7,5MG/ML (0,75%) C/05AMP C/20ML	TEUTO	1	CX	CX C/05 AMP C/20ML.USO INFILTRACAO LOCAL	2	**6,4000**	32,0000	64,00	LDA
16	19716	ONDANSETRONA 4MG/2ML (ONTRAX) C/20AMP/2ML	BLAUSIEGEL	1	CX	C/20 AMP (ONCO). USO IV	3	**2,4000**	48,0000	144,00	LDA
17	2199	ACICLOVIR 250MG (GEN) CX CX 50 F/A PO LIOF IV TEUTO	TEUTO	1	CX	CX 50 F/A USO ADULTO E PEDIATRICO	1	**9,3000**	465,0000	465,00	LDA

18	658267	CEFTRIAXONA 1G IV (GEN) CX 50 F/A S/D	TEUTO	1	CX	CX 50 F/A	2	13,3600	668,0000	1.336,00	LI
19	13568	CEFAZOLINA 1G (FAZOLON) IV C/20 F/A	BLAUSIEGEL	1	CX	CX C/ 20 FR/A	4	13,3275	266,5500	1.066,20	LI
20	10839	DIAZEPAM (B1) 10MG (COMPAZ) C/200 CPR	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/20 BLISTER C/10 CPR. USO AD. VIA ORAL	1	0,1250	25,0000	25,00	LI

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **8.009,20** Valor Total: **8.009,**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	Validade :17/07/20
Faturamento minimo: R$ 300,00		

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CM Hospitalar Ltda
Fones: 4333159400

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:06:33
046600466 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23793376092000001431442000225708483520000026000

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.719
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	260,00
VALOR COBRADO	260,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.35F.C36.D00.479.D83

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 2

Bradesco | 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento
C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	3376-6/00002257-8	000681454
Pagador	**Vencimento**	**Valor do Documento**
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH	19/08/2020	260,00

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Data	Assinatura
Data	Entregador

( ) Mudou-se
( ) Ausente
( ) Não existe nº indicado
( ) Recusado
( ) Não procurado
( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido
( ) Falecido
( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 19/08/2020

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38
AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002257-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/07/2020	000681454	DM	N	23/07/2020
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**
	02	R$		

Nosso Número: 02/00000143142-8
Valor do Documento: 260,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,52 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N -
SAO FRANCISCO DO SUL - SC - 89240000

Código Interno: 001892-0019
CNPJ: 23.453.830/0019-07

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.37609 20000.014314 42000.225708 4 83520000026000

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 19/08/2020

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38
AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002257-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/07/2020	000681454	DM	N	23/07/2020
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**
	02	R$		

Nosso Número: 02/00000143142-8
Valor do Documento: 260,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,52 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

Clemência N. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N -
SAO FRANCISCO DO SUL - SC - 89240000

Código Interno: 001892-0019
CNPJ: 23.453.830/0019-07

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRINA/PR
Fone: 554333159400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000681454
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4120 0712 4201 6400 0238 5500 1000 6814 5411 0002 3166

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	141200132984893 23/07/2020 13:51:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
9054653090	257845070	12.420.164/0002-38

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH (001892-0019)	23.453.830/0019-07	23/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MANOEL ANTONIO BUENO,SN	ROCIO GRANDE	89240-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO FRANCISCO DO SUL	4734713700	SC		

FATURA

001
19/08/2020
260,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
260,00	31,20	0,00	0,00	260,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG - ROTA JOINVILLE	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			1	1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
040038	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) PO 50 F/A S/D IL - TEUTO	30043933	000	6108	CX	1,0000	260,000000	260,00	260,00	0,00	31,20	0,00	12.00%	0.00%	1	25961253	01/12/2021	01/12/2019

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

Janaina Rosa Pereira Ghedi
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1847597			

DADOS ADICIONAIS

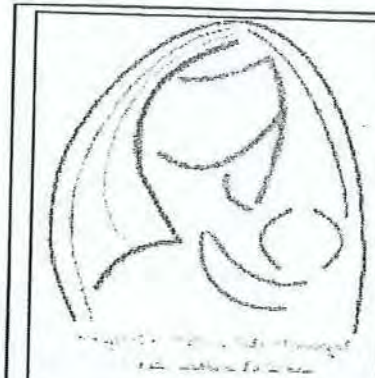
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

10618
Nosso Pedido: 616510 - IE DIFAL/DESTINO N 257845070Valor 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$ 13.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 616510
Rep.: 000987
Nº da OS **Volumes**
000000787764 (G) 1

Total 1

RESERVADO AO FISCO



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

27

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10618

Processo de Compra: Nº 4932 **Empresa: GRUPO MAFRA**
N ° Solicitação de Compra: **Contato:** **CNPJ: 12420164000238**
DATA: 22/07/2020 **Telefone: 4333159400** **e-mail:** **DATA __/__/__**
NOTA FISCAL Nº
Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1004 HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	50,000	AMPOLA	R$ 5,2000	R$ 260,0000			
1289 TRAMADOL 100MG AMP 2ML	120,000	AMPOLA	R$ 1,2167	R$ 146,0040			

Forma de Pagamento	Total Bruto	R$ 406,0040	**Justificativa:**
( ) Boleto	Desconto	R$ 0,00	
( ) Depósito Bancário	Valor entrada		
Dados Bancários	Total Liquido	R$ 0,00	Nome e assinatura recebedor:
Banco:	Prazo Pgto		
Agencia n°	Prazo entrega	0	
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )
De acordo:

Igor Carlos de Almeida Dias
Comprador
INDSH/HMNSG/UPA 24h

Setor de Compras
22/07/2020

Sup. de Logística
22/07/2020

Diretora Executiva
22/07/2020

Encaminhado para financeiro
Data: _/_/_

Recebido: ----------
Data: _/_/_

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 24/07/2020 Hora: 15:04

Número do Documento: 11314 - Número nota Fiscal: 681454 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: GRUPO MAFRA - Data de Emissão NF: 23/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1004	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	25961253	12/2021	5,20	260,00 \ 260,00	50,000

HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG DROGAS E MEDICAMENTOS

Total de Itens: 1 **Total de Produtos:** 50,000 **Valor Bruto:**260,00 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**260,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado **Conferência 2** **Recebido por**

OC. 10619

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INDSH

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6507

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 21/07/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MED*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cad.	Item	Descrição do Produto			Valor Unit.	Valor Total
1004		Produto: HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Justificativa:	AMPOLA	50,000	5,2000	260,00
1028		Produto: RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN) Justificativa:	BISNAGA	5,000	12,0000	60,00
1040		Produto: SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Justificativa:	FRASCO	15,000	10,0000	150,00
1289		Produto: TRAMADOL 100MG AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,0000	100,00
140		Produto: BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	50,000	8,0000	400,00
1548		Produto: OLEO MINERAL FR 100ML Justificativa:	FRASCO	5,000	1,9300	9,65
161		Produto: CETOPROFENO 100MG IV FR Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	50,000	2,6000	130,00
1663		Produto: NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML Justificativa:	FRASCO	5,000	3,1900	15,95
173		Produto: DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	3,9000	390,00
185		Produto: NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G Justificativa:	TUBO	5,000	4,6500	23,25
206		Produto: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV Justificativa:	AMPOLA	100,000	4,6500	465,00
261		Produto: INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML Justificativa:	UNIDADE	2,000	18,0000	36,00
289		Produto: ATENOLOL 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,0300	3,60
298		Produto: CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIM	120,000	0,0320	3,84

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INDSH

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6507

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 21/07/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MED*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
	Justificativa:	IDO			
299	Produto: CARVEDILOL 3,125MG CPR Justificativa:	COMPRIM IDO	60,000	0,0750	4,50
300	Produto: CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML Justificativa:	AMPOLA	50,000	8,2670	413,35
320	Produto: NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) Justificativa:	AMPOLA	50,000	7,9000	395,00
327	Produto: ANLODIPINO, BES. 5MG CPR Justificativa:	COMPRIM IDO	30,000	0,0300	0,90
348	Produto: OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Justificativa:	AMPOLA	40,000	24,0000	960,00
371	Produto: ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,5200	76,00
376	Produto: SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML Justificativa:	FRASCO	35,000	0,7900	27,65
395	Produto: HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA Justificativa:	AMPOLA	50,000	5,1200	256,00
415	Produto: MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML Justificativa: Pode ser 5ml.	AMPOLA	150,000	9,9000	1.485,00
449	Produto: TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML Justificativa:	FRASCO	5,000	15,5000	77,50
[illegible]	Produto: IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML Justificativa:	FRASCO	5,000	4,7000	23,50
474	Produto: AGUA DESTILADA AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	600,000	0,2900	174,00
480	Produto: GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000	0,2590	51,80

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INDSH

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6507

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 21/07/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
(Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MED*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cód.	Descrição		Qtde	Valor Unit.	Valor Total
	Justificativa:				
5539	Produto: SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP Justificativa:	FRASCO	60,000	14,4000	864,00
5607	Produto: FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML Justificativa: Padronal	AMPOLA	100,000	2,3000	230,00
5936	Produto: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML Justificativa:		20,000	0,0000	0,00
6291	Produto: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	40,000	75,0000	3.000,00
744	Produto: CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	100,000	9,5000	950,00
52	Produto: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Justificativa:	SERINGA PRONTA	40,000	17,5000	700,00
				Total:	11.736,49

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h
DATA:

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
140	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 0	F/A	Valor estimado: 8,0000					
			50,000	7,4000	1	STOCK MED	BANCO	
			50,000	7,4800	2	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	8,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	8,3900		STOCK MED		
			100,000	7,2800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
161	CETOPROFENO 100MG IV FR	F/A	Valor estimado: 2,6000					
			50,000	2,7200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	2,8100	2	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	2,9500	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	3,1600	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	350,000	2,6000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			300,000	3,0600		SOMA .SC HOSPITALAR		
173	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML	AMP	Valor estimado: 3,9000					
			100,000	1,9900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	4,1583	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	6,3000	3	STOCK MED	BANCO	
			100,000	6,5800	4	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	500,000	3,9000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			100,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			450,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
185	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAG	TUBO	Valor estimado: 4,6500					
			5,000	7,2500	0	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			5,000	4,4000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	5,000	4,6500		STOCK MED		
			5,000	4,6500		STOCK MED		
			10,000	4,6900		STOCK MED		
	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML	AMP	Valor estimado: 4,6500					
			100,000	3,9000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			100,000	4,6500	2	STOCK MED	BANCO	
			100,000	5,0000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	4,6500		STOCK MED		
			50,000	1,9100		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	1,6500		GRUPO MAFRA		
261	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI	UI	Valor estimado: 18,0000					
			2,000	18,9800	1	MEDLIVE	BANCO	
			2,000	21,0000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			2,000	28,0000	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			2,000	28,0000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	5,000	18,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
289	ATENOLOL 25MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0300					

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			120,000	0,0450	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,0440		STOCK MED		
			200,000	0,0300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0320				
			120,000	0,0317	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	350,000	0,0320		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1000,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			250,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
299	CARVEDILOL 3,125MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0750				
			60,000	0,0750	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	0,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	0,1400	3	STOCK MED	BANCO	
			60,000	0,1570	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	60,000	0,0750		MEDLIVE		
			120,000	0,0800		STOCK MED		
			120,000	0,0800		STOCK MED		
300	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP	AMP	Valor estimado:	8,2670				
			50,000	19,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	8,2670		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	8,2670		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	6,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
320	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML	AMP	Valor estimado:	7,9000				
			50,000	49,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	7,9000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	4,4600		STOCK MED		
			50,000	7,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0300				
			30,000	0,0400	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	60,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	AMP	Valor estimado:	24,0000				
			40,000	24,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	24,2000	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	25,3000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			40,000	26,5000	4	STOCK MED	BANCO	
			40,000	27,2500	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	60,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			40,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
371	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMP	Valor estimado:	1,5200				
			50,000	1,5200	1	MEDLIVE	BANCO	

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			50,000	2,1000	2	STOCK MED	BANCO	
			50,000	3,9000	3	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			50,000	4,5000	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	1,5200		MEDLIVE		
			100,000	1,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	2,9000		STOCK MED		
376	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10	FRASC	Valor estimado:	0,7900				
			35,000	1,0400	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			35,000	1,3500	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	15,000	0,7900		MEDLIVE		
			10,000	0,9600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,8500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
395	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML	AMP	Valor estimado:	5,1200				
			50,000	4,7000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	5,0400	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	5,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			250,000	5,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	5,8900		STOCK MED		
449	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5M	FRASC	Valor estimado:	15,5000				
			5,000	15,5000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	15,5000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			2,000	3,3500		CIRURGICA SANTA CRUZ		
			2,000	3,6000		ALTHIS COM. DE MED. E MAT		
459	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20	FRASC	Valor estimado:	4,7000				
			5,000	3,6000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	4,7000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			10,000	3,5500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,6000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
474	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMP	Valor estimado:	0,2900				
			600,000	0,2280	1	MEDLIVE	BANCO	
			600,000	0,3000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			600,000	0,3100	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
			600,000	0,3600	4	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	800,000	0,2900		STOCK MED		
			1600,000	0,2280		MEDLIVE		
			200,000	0,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
480	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMP	Valor estimado:	0,2590				
			200,000	1,9000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	0,2590		SOMA .SC HOSPITALAR		
			200,000	0,2250		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	0,2250		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP I	F/A	Valor estimado:	9,5000				
			100,000	11,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			100,000	12,0000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	13,1000	3	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	13,3000	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	16,9000	5	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	9,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	12,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	12,3000		GRUPO MAFRA		
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERIN	SERIG		Valor estimado:	17,5000			
			40,000	18,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	22,9990	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	23,7000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	40,000	17,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	17,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	14,9000		STOCK MED		
1004	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMP		Valor estimado:	5,2000			
			50,000	5,2000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			50,000	5,5000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	5,7000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	5,9800	4	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	9,9000	5	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	5,2000		GRUPO MAFRA		
			50,000	5,2000		GRUPO MAFRA		
			100,000	4,9800		STOCK MED		
1028	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+MET	BISN		Valor estimado:	12,0000			
			5,000	19,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	5,000	12,0000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			10,000	10,9500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			15,000	10,8900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPR	FRASC		Valor estimado:	10,0000			
			15,000	10,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			15,000	29,0000	2	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	10,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
1289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML	AMP		Valor estimado:	1,0000			
			100,000	1,2167	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	2,1000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	600,000	1,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	1,0540		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			550,000	0,7000		SOMA .SC HOSPITALAR		
1548	OLEO MINERAL FR 100ML	FRASC		Valor estimado:	1,9300			
			5,000	2,3200	0	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			5,000	1,9200	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			5,000	3,8000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	1,9300		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			20,000	3,6500		GRUPO MAFRA		
			5,000	2,1000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1663	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	FRASC	Valor estimado:	3,1900				
			5,000	3,2200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		5,000	3,1900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			5,000	4,1000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			5,000	3,0500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
5539	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G F	FRASC	Valor estimado:	14,4000				
			60,000	14,4500	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			60,000	19,5150	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	14,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		

Valor total compra: 9.895,1800

Produtos sem cotação

5607	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMP	100,000	2,3000
5936	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML	AMP	20,000	0,0000

Total: 2

MCW

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Romy Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde.
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG HIDROCORTISONA 500MG S/DIL BLAU CX/50 FRS ARISCORTEN..... 5,70	AMPOLA	50,000
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	15,000
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP... 2,10	AMPOLA	100,000
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML OLEO MINERAL 100% PURO 100ML FARMACE..... 2,32	FRASCO	5,000
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR CETOPROFENO 100MG IV UNIAO QUIMICA CX/50 FRS ARTRINID.... AMPOLA. 2,72	FRASCO/AMPOLA	50,000
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. 30ML GENERICO PRATI DONADUZZI.... 3,22	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML	AMPOLA	100,000
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G NISTATINA+ OXIDO DE ZINCO POMADA 60GR PRATI DONADUZZI PRATIDERM.... 7,25	TUBO	5,000
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML BOEHRINGER CX/3 AMP BUSCOPAN COMPOSTO..	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML ASPEN PHARMA CX/1 FR INSUNORM R.... 28,00	UNIDADE	2,000
38472	ATENOLOL 25MG CPR ATENOLOL 025MG CX/600 CP GENERICO PRATI DONADUZZI... 27,00	COMPRIMIDO CX	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR CAPTOPRIL 25MG CX/600 CPR GENERICO PRATI DONADUZZI.... 19,00 CX	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR CARVEDILOL 3,125MG CX/60CPR BIOLAB ICTUS..... 0,157	COMPRIMIDO	60,000
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML CLOR. CLONIDINA 150MCG/ML 1ML CRISTALIA CX/30AMP CLONIDIN.... 8,79	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FRS OPRAZON.... 25,30	AMPOLA	40,000
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG 4ML CRISTALIA CX/10AMP NAUSEDRON... 4,50	AMPOLA	50,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR.... 1,04	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA HEPARINA 5000 UI/0,25ML SUBCUTANEA CRISTALIA CX/25 AMP HEMOFOL.... 5,04	AMPOLA	50,000
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML TOBRAMICINA 3MG/ML 5ML SOL. OFTALMICA ESTERIL LATINOFARMA TOBRACIN.... 15,50	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML IBUPROFENO 100MG/ML AD/PED 20ML GENERICO GERMED..... 3,60	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G S/DIL GENERICO NOVAFARMA CX/20FRS... 14,45	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FRS.	FRASCO/AMPOLA.....	100,000 12,00
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML CRISTALIA CX/10SER HEPARINOX IV/SC.... 23,70	SERINGA PRONTA	40,000

Stockmed

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMPOLA	50,000
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	15,000
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML TRAMADOL© 100MG 2ML IM/IV 50 AMP GEN UNIAO QUIMICA 2,90 amp	AMPOLA	100,000
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP BENZILPENICILINA 5.000.000 UI IM/IV S/D (ARICILINA) BLAU CX/50 7,40	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML OLEO MINERAL 0100ML CX/50 IMEC 2,15 fr	FRASCO	5,000
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR CETOPROFENO 100MG IV S/D 50 FR UNIAO QUIMICA ARTRINID 2,93	FRASCO/AMPOLA	50,000
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML IV/IM CX/100 GEN FARMACE 6,30	AMPOLA	100,000
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G	TUBO	5,000
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML IM/IV 3 AMP BOEHRINGER	AMPOLA	100,000 BUSCOPAN COMPOSTO 4,65
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	UNIDADE	2,000
38472	ATENOLOL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR CARVEDILOL 3,125 MG ICTUS CX /60 CP BIOLAB 0,14 cp	COMPRIMIDO	60,000
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV 20 F/A BLAU OPRAZON 26,50	AMPOLA	40,000
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP ONDANSETRONA 8MG 4ML IV/IM CX/20 BLAU ONTRAX 2,10 amp	AMPOLA	50,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML 10ML GT CX/200 PRATI GEN 1,95 fr	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	50,000
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML AGUA DESTILADA 10ML (PL) 200 AMP EQUIPLEX (605) 0,36 unid	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1G IV 100 F/A BLAU TRIAXTON 16,90 f/a	FRASCO/AMPOLA	100,000
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	SERINGA PRONTA	40,000

stockmed

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n. Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG teuto - 9,90 uni.	AMPOLA	50,000
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN) CRISTALIA - 19,00 UNI.	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) TEUTO - 29,00 UNI.	FRASCO	15,000
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML TEUTO - 2,90 UNI.	AMPOLA	100,000
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP BLAU - 19,00 UNI.	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML	FRASCO	5,000
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR UNIÃO - 4,90 UNI.	FRASCO/AMPOLA	50,000
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML TEUTO - 11,00 UNI.	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML HYPOFARMA - 4,90 UNI.	AMPOLA	100,000
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G TEUTO - 16,00 UNI.	TUBO	5,000
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV HYPOFARMA - 3,90 UNI.	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML ASPEN - 49,00 UNI.	UNIDADE	2,000
38472	ATENOLOL 25MG CPR TEUTO - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR TEUTO - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR NEO QUIMICA - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	60,000
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML CRISTALIA - 19,00 UNI.	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) HIPOLABOR - 49,00 UNI.	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR TEUTO - 0,45 UNI.	COMPRIMIDO	30,000
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP BLAU - 49,00 UNI.	AMPOLA	40,000
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP HYPOFARMA - 3,90 UNI.	AMPOLA	50,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML TEUTO - 4,90 UNI.	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA CRISTALIA - 10,90 UNI.	AMPOLA	50,000
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML TEUTO - 29,00 UNI.	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML ALCON - 45,00 UNI.	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML EMS - 6,90 UNI.	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML SAMTEC - 1,90 UNI.	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML samtec - 1,90 uni.	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML temos somente de 2ml - 39,00 uni.	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML volpharma - 89,00 uni.	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV teuto - 29,00 uni.	FRASCO/AMPOLA	100,000
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA eurofarma - 39,00 uni.	SERINGA PRONTA	40,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações

(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde.
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Nova Farma c/50	AMPOLA	50,000 5,50
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Teuto c/1	FRASCO	15,000 10,00
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML V. Química c/50	AMPOLA	100,000 1,00
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML Farmaca c/60	FRASCO	5,000 1,92
38466	CETOPROFENO 100MG IV,FR V. Química c/50	FRASCO/AMPOLA	50,000 1,95
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML Farmaca c/100	AMPOLA	100,000 1,99
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G Teuto c/50	TUBO	5,000 4,40
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML Asper	UNIDADE	2,000 28,00
38472	ATENOLOL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR Ems c/30	COMPRIMIDO	60,000 0,10
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR Teuto c/30	COMPRIMIDO	30,000 0,04
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Blau c/20	AMPOLA	40,000 24,00
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMPOLA	50,000

06.531.725/0001-20
Sorana/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - B. Eldorado
PALHOCA - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA cristalia cl25	AMPOLA	50,000 4,70
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML JSG cl200	AMPOLA	600,000 0,30
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Nova Farma cl150	FRASCO/AMPOLA	100,000 11,50
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA myla cl10	SERINGA PRONTA	40,000 18,80

83.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOCA - SC

CM Hospitalar Ltda

Fones: 4333159400

Data : 21/07/2020

Contato : CAIO.LEME

Orçamento Nr. 1327157

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	40038	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) PO 50 F/A S/DIL	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/DIL-EV/IM AD/PED	1	5,2000	260,0000	260,00	LDA
2	29589	TRAMADOL (A2) 100MG (GEN) C/60 AMP 2ML	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML.USO AD.VIA IM/IV.AMP VIDRO AMBAR	2	1,2167	73,0000	146,00	LDA
3	11003	OLEO MINERAL PURO 100ML (MINEROLEO)	CRISTALIA	5	FR	FR 100ML USO AD/PED. VIA ORAL/TOPICO	5	3,8000	3,8000	19,00	LDA
4	19875	CETOPROFENO (GEN) IV 100MG 50 F/A PO LIOF	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/50 F/A PO LIOF USO AD. VIA IV	1	3,1600	158,0000	158,00	LDA
5	199971	DEXAMETASONA 4MG/ML (GEN) C/120 AMP 2,5ML	TEUTO	1	CX	CX 120 AMPOLAS DE USO IM E IV AD E PED	1	4,1583	499,0000	499,00	LDA
6	2163	INSULINA HUMANA (INSUNORM R) (G) 100UI REGULAR- Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO,	ASPEN	1	FR	REGULAR 100UI/ML FR 10ML	2	21,0000	21,0000	42,00	LDA

		Devolução somente no ato da entrega									
7	7382	OMEPRAZOL 40MG (OPRAZON) C/20 F/A PO VD INC+DIL 10ML	BLAUSIEGEL	1	CX	C/20 F/A VID+DIL VID 10ML .USO AD.VIA IV	2	**27,2500**	545,0000	1.090,00	LDA
8	3375	SIMETICONA 75MG/ML (GEN) GTS FR 10ML	HIPOLABOR	**10**	FR	FR 10 ML S/SABOR	40	**1,3500**	1,3500	54,00	LDA
9	15523	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP PL SAMTEC	SAMTEC	1	CX	CX C/200 AMPOLAS PLASTICAS	3	**0,3100**	62,0000	186,00	LDA
10	12864	SULBACTAM SOD+AMPICILINA (GEN) 3G C/20 F/A + DIL	EUROFARMA	1	CX	C/20 F/A + DIL6,4ML.USO AD/PED.USO IM,IV	3	**19,5150**	390,3000	1.170,90	LDA
11	658267	CEFTRIAXONA 1G IV (GEN) CX 50 F/A S/D	TEUTO	1	CX	CX 50 F/A	2	**13,3000**	665,0000	1.330,00	LDA

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **4.954,90** Valor Total: **4.954,90**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	Validade :23/07/20
Faturamento minimo: R$ 300,00		

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CM Hospitalar Ltda
Fones: 4333159400

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 287982 VALIDADE : 23/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
000001	01	02924	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL BLAU ARISCORTEN	FA	50,000	5,9800	299,00	0,00
000002	02	00734	BENZILPENICILINA POTAS 5.000.000UI 50 F/A BLAU ARICILINA	FA	50,000	7,4800	374,00	0,00
000003	03	01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID	FA	50,000	2,8100	140,50	0,00
000004	04	11214	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 F/A UNIAO QUIMICA UNIDEXA	FA	100,000	6,5800	658,00	0,00
000005	05	03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC)	FA	2,000	18,9800	37,96	0,00
000006	06	09236	CARVEDILOL 3,125MG 30 CP GEN EMS	CP	120,000	0,0750	9,00	0,00
000007	07	04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON	FA	40,000	24,2000	968,00	0,00
000008	08	04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	AM	50,000	1,5200	76,00	0,00
000009	09	11727	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMARIN	AM	600,000	0,2280	136,80	0,00
000010	10	10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL GEN BLAU	FA	100,000	13,1000	1.310,00	0,00
000011	11	11971	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV CRISTALIA HEPARINOX	SE	40,000	22,9990	919,96	0,00

TOTAL: R$ 4.929,22 0,00

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 4.929,22

Obs:

Data e Local: 21/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:06:33
046600466 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090313017700300200440170783510000218632
BENEFICIARIO:
MEDILAR I D P M HOSPIT S/A
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO P
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.723
NOSSO NUMERO	31301770000200440
CONVENIO	03130177
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.186,32
VALOR COBRADO	2.186,32
NR.AUTENTICACAO	5.86C.C37.414.910.6BB

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (01678)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
18/08/2020	1 553020	R$	2.186,32

Agencia/ Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2
Nosso Numero: 31301770000200440

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03130.177003 00200.440170 7 83510000218632

Local de Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 18/08/2020

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/07/2020	1 553020	DM	N	21/07/2020

Nosso Numero: 31301770000200440

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17 /035	R$		

(=) Valor do Documento: 2.186,32

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03130.177003 00200.440170 7 83510000218632

Local de Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 18/08/2020

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/07/2020	1 553020	DM	N	21/07/2020

Nosso Numero: 31301770000200440

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17 /035	R$		

(=) Valor do Documento: 2.186,32

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000553020 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000553020
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5530 2011 0009 1646

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143200126203311 21/07/2020 11:11:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0019-07		21/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	ROCIO GRANDE		89240-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO FRANCISCO DO SUL	4735112025	SC		

FATURA

001 18/08/2020 2.186,32								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.186,32	262,36	0,00	0,00	2.186,32

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	2.186,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
35	VOLUMES			284,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
06034	SOL. MANITOL 20% 0250ML 40 FR SANOBIOL LOTE: 20010862 - DT.VALID: 30/01/2022 - COD.PROD.FABR.: 4159 - REG. M. S. : 7898153652541 - FABRICANTE: LABORAT ORIO SANOBIOL LTDA	30049099	000	6108	FR	40,00	3,67000	146,80	146,80	17,62	0,00	12,00%	0,00%
11627	SOL. GLICOSE 05% 0500ML 16 FR FARMARIN LOTE: 1245/20 - DT.VALID: 30/06/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402010 - REG. M. S.: 1168800330057 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	64,00	2,39000	152,96	152,96	18,35	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0908/20 - DT.VALID: 30/05/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	816,00	1,69000	1.379,04	1.379,04	165,49	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 1183/20 - DT.VALID: 30/06/2022	30049099	000	6108	FR	208,00	2,44000	507,52	507,52	60,90	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143200126203311 Vendedor: JANINE MARIANE GOMES O.C 10548 Pedido(s): 301615 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 584.84 (26.75%). Fonte: IBPT.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$ 109.32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente,** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	Janaina Rosa Pereira Ghedin Auxiliar Administrativo Almoxarifado INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000553020
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5530 2011 0009 1646

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143200126203311 21/07/2020 11:11:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	- COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA												

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
HDSH – HMMNSG / UPA 24h

Jeap Carlos de Almeida Dias
Comprador
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

Crit. A: 1. (S=05) (N=0)
Crit. B: 2. (S=05) (N=0)
3. (S=05) (N=0)
Crit. C: 4. (S=15) (N=0)
Crit. D: 5. (S=30) (N=0)
Crit. E: 6. (S=20) (N=0)
7. (S=26) (N=0)

TOTAL: 100

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
INDSH-HMMNSG/UPA 24h



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

22

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10548

Processo de Compra: Nº 4923 | **Empresa:** MEDLIVE | **CNPJ:**
N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** VAGNER | **DATA** ___/___/____
DATA: 20/07/2020 | **Telefone:** 51 37187602 | **e-mail:** vendas30@medlive.com.br | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
315	MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHADO FRS	40,000	FRASCO	R$ 3,6700	R$ 146,8000			
479	GLICOSE 5% FR 500ML	64,000	FRASCO	R$ 2,3900	R$ 152,9600			
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	816,000	FRASCO	R$ 1,6900	R$ 1.379,0400			
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	208,000	FRASCO	R$ 2,4400	R$ 507,5200			

	Total Bruto	R$ 2.186,3200	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		_____
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10548

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )
De acordo:

Fabiana Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG/ UPA 24h

Encaminhado para financeiro
Data: _/___/____

Recebido: ----------
Data: _/___/___

Setor de Compras	Sup. de Logística	Diretora Executiva
20/07/2020	20/07/2020	20/07/2020

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 22/07/2020 Hora: 13:53

Número do Documento: 11274 - Número nota Fiscal: 553020 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MEDLIVE - Data de Emissão NF: 21/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
315	MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHADO FRS	20010862	01/2022	3,67	146,80 \ 146,80	40,000
MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHADO FRS						
479	GLICOSE 5% FR 500ML	124520	06/2022	2,39	152,96 \ 152,96	64,000
GLICOSE 5% FR 500ML						
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	09082020	05/2022	1,69	1.379,04 \ 1.379,04	816,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML						
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	118320	06/2022	2,44	507,52 \ 507,52	208,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML						

DROGAS E MEDICAMENTOS

Total de Itens: 4 **Total de Produtos:** 1128,000 **Valor Bruto:**2186,32 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**2186,32

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6477

Atendimento Emergencial: Não | ***Data: 15/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS
Setor (Solicitante): FARMACIA | ***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL SOLUÇÕES***
Obs.(Justificativa técnica):

315	Produto: MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHADO FRS Justificativa:	FRASCO	40,000	3,9800	159,20
479	Produto: GLICOSE 5% FR 500ML Justificativa:	FRASCO	60,000	2,7700	166,20
495	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML Justificativa:	FRASCO	200,000	3,9170	783,40
496	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML Justificativa:	FRASCO	800,000	1,6900	1.352,00
497	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML Justificativa:	FRASCO	300,000	2,0500	615,00
499	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML Justificativa:	FRASCO	200,000	2,3900	478,00
5929	Produto: RINGER COM LACTATO 1000ML Justificativa:	FRASCO	40,000	4,7200	188,80

Total: 3.742,60

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles Supervisora de Logística NDSH-HMMNSG/SC
DATA:

pl entrega 24/07

Processo: 4923 - SORO
Data abertura: 20/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
315	MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECH	FRASC	Valor estimado: 3,9800					
			40,000	3,6700	1	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	3,7500	2	STOCK MED	BANCO	
			40,000	5,2500	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	36,000	3,9800		STOCK MED		
			36,000	3,9800		STOCK MED		
			12,000	3,9800		STOCK MED		
479	GLICOSE 5% FR 500ML	FRASC	Valor estimado: 2,7700					
			60,000	2,3900	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	2,9000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	120,000	2,7700		STOCK MED		
			350,000	2,7800		STOCK MED		
			150,000	3,1000		STOCK MED		
495	SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML	FRASC	Valor estimado: 3,9170					
			200,000	3,5500	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			200,000	3,7400	2	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	3,9800	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	96,000	3,9170		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			64,000	4,2700		STOCK MED		
			224,000	3,7000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	FRASC	Valor estimado: 1,6900					
			800,000	1,6900	1	MEDLIVE	BANCO	
			800,000	1,7900	2	STOCK MED	BANCO	
			800,000	1,9000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1450,000	1,6900		MEDLIVE		
			500,000	1,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			3500,000	2,0700		SOMA .SC HOSPITALAR		
497	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML	FRASC	Valor estimado: 2,0500					
			300,000	2,0500	1	STOCK MED	BANCO	
			300,000	2,2450	2	MEDLIVE	BANCO	
			300,000	2,2700	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	250,000	2,0500		STOCK MED		
			100,000	2,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	2,2900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	FRASC	Valor estimado: 2,3900					
			200,000	2,4400	1	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	2,6200	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	500,000	2,3900		MEDLIVE		
			100,000	2,8900		STOCK MED		
			200,000	2,7400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
5929	RINGER COM LACTATO 1000ML	FRASC	Valor estimado: 4,7200					
			40,000	4,7500	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	96,000	4,7200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			24,000	4,6700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38426	MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHADO FRS SORO MANITOL 20% 0250ML 48 FR FRESENIUS 3,75 FR	FRASCO	40,000
38427	GLICOSE 5% FR 500ML	FRASCO	60,000
38428	SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML 16 FR FRESENIUS 3,98 FR	FRASCO	200,000
38429	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML 80 FR FRESENIUS 1,79	FRASCO	800,000
38430	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML 48 FR FRESENIUS 2,05 FR	FRASCO	300,000
38431	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	FRASCO	200,000
38432	RINGER COM LACTATO 1000ML	FRASCO	40,000

STOCKMED

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 287452 VALIDADE : 22/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000001	01	06034	SOL. MANITOL 20% 0250ML 40 FR SANOBIOL	FR	40,000	3,6700	146,80	C
000002	02	11627	SOL. GLICOSE 05% 0500ML 16 FR FARMARIN	FR	64,000	2,3900	152,96	C
000003	03	05218	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 12 FR SANOBIOL	FR	204,000	3,7400	762,96	0
000004	04	11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN	FR	816,000	1,6900	1.379,04	0
000005	05	09152	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQUIPLEX	FR	320,000	2,2450	718,40	0
000006	06	11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN	FR	208,000	2,4400	507,52	0

Obs:

TOTAL: R$ 3.667,68 0,

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 3.667,

Data e Local: 20/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38426	MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHADO FRS SOL. MANITOL 20% 250ML SANOBIOL CX/40FRS..... 5,25	FRASCO	40,000
38427	GLICOSE 5% FR 500ML SORO GLICOSE 5% 0500ML SANOBIOL CX/20FRS..... 2,90	FRASCO	60,000
38428	SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SANOBIOL CX/12FRS..... 3,55	FRASCO	200,000
38429	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML EQUIPLEX CX/70FRS..... 1,90	FRASCO	800,000
38430	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML EQUIPLEX CX/40FRS..... 2,27	FRASCO	300,000
38431	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500ML EQUIPLEX CX/24FRS.... 2,62	FRASCO	200,000
38432	RINGER COM LACTATO 1000ML SORO RINGER C/LACTATO 1000ML SANOBIOL CX/12FRS.... 4,75	FRASCO	40,000

MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPIATALARES - 0800 541 2828

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:06:32
046600466 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23793683072000001227667000044809883520000095220
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.709
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	952,20
VALOR COBRADO	952,20

==========

NR.AUTENTICACAO 6.53C.2D1.35D.B94.880

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-S/N- VERA CRUZ-RS
CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento	Valor do Documento
19/08/2020	952,20

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número
20/07/2020	3683-8 / 448-0	2 / 00000122767-7

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.	328717-A

Endereço	Bairro / Distrito	
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	ROCIO GRANDE	
Município	**UF**	**CEP**
SAO FRANCISCO DO SUL	SC	89.240-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.012276 67000.044809 8 83520000095220**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 19/08/2020

Beneficiário **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

Agência/Código do Beneficiário: 3683-8 / 448-0

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
20/07/2020	328717-A	**DM**	**N**	20/07/2020	2 / 00000122767-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	**R$**			952,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 1,43
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0019-07
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N CEP: 89.240-000 SAO FRANCISCO DO SUL - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 328717
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 952,20

mcw
Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 328717
Série 1

Chave de Acesso
4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3287.1710.0578.9200

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143200125634144

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0019-07	20/07/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
SAO FRANCISCO DO SUL	47-34713767	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

328717-A 19/08/2020 952,20									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
530621		48

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
952,20	114,26	0,00	0,00	952,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	952,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-B. TRANSPORTES LTDA		0-Remetente (CIF)				04.353.469/0001-65
Endereço		**Município**			**UF:**	**Inscrição Estadual**
AV GETULIO DORNELLES VARGAS	3540	CHAPECO			SC	254184880

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
21				260,000	260,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000
Município	**UF:**		
SAO FRANCISCO DO SUL	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
80764	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SANOBIOL CX/12FRS Lote: 20050848 26/05/2022 Fabr.: 26/05/2020 Cod.Fabr.: 80764 Reg. MS: 101390019164 Cod.EAN13: 7898153652343 Lis2	30049099	000	6108	CX	17	42,60000	724,20	724,20	86,90	0,00	0	12,00
80799	SORO RINGER C/LACTATO 1000ML SANOBIOL CX/12FRS Lote: 20040875 30/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 80799 Reg. MS: 101390014086 Cod.EAN13: 7898153652480 Lis2	30049099	000	6108	CX	4	57,00000	228,00	228,00	27,36	0,00	0	12,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
INDSH - HMMNSG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 47,61
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

27

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10550

Processo de Compra: Nº 4923	**Empresa: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**	**CNPJ:**
N ° Solicitação de Compra:	**Contato:**	**DATA ___/___/____**
DATA: 20/07/2020	**Telefone:** / **e-mail:**	**NOTA FISCAL Nº**
		Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
495	SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML	204,000	FRASCO	R$ 3,5500	R$ 724,2000			
5929	RINGER COM LACTATO 1000ML	48,000	FRASCO	R$ 4,7500	R$ 228,0000			

	Total Bruto	**R$ 952,2000**	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	**Desconto**	**R$ 0,00**	
( ) Boleto	**Valor entrada**		**Nome e assinatura recebedor:**
( ) Depósito Bancário	**Total Liquido**	**R$ 0,00**	
Dados Bancários	**Prazo Pgto**		----------
Banco:	**Prazo entrega**	**0**	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	**Proposta**	**S/N**	

Autorização:			**Encaminhado para financeiro**
De acordo:			**Data: _/__/___**
Jean Carlos de Almeida Dias Comprador INDSH-HMMNSG/UPA 24h	Fabiane Salles Supervisora de Logistica INDSH-HMMNSG/UPA 24h	Vanessa Conceição M. de Souza Diretora Executiva INDSH-HMMNSG/UPA 24h	
INDSH Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	**Recebido: ----------**
20/07/2020	20/07/2020	20/07/2020	**Data: _/__/___**

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 22/07/2020 Hora: 13:45

Número do Documento: 11273 - Número nota Fiscal: 328717 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - Data de Emissão NF: 20/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
495	SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML	20040770	04/2022	3,55	468,60 \ 468,60	132,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML			DROGAS E MEDICAMENTOS			
495	SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML	20050717	05/2022	3,55	255,60 \ 255,60	72,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML						
5929	RINGER COM LACTATO 1000ML	20040874	04/2022	4,75	171,00 \ 171,00	36,000
RINGER COM LACTATO 1000ML						
5929	RINGER COM LACTATO 1000ML	20040875	04/2022	4,75	57,00 \ 57,00	12,000
RINGER COM LACTATO 1000ML						

Total de Itens: 4 **Total de Produtos:** 252,000 **Valor Bruto:**952,20 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**952,20

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6477

Atendimento Emergencial: Não
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS — ***Data:*** 15/07/2020
Setor (Solicitante): FARMACIA
Obs.(Justificativa técnica): — ***Tipo de pedido:*** PEDIDO MENSAL SOLUÇÕES

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
315	Produto: MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHADO FRS Justificativa:	FRASCO	40,000	3,9800	159,20
479	Produto: GLICOSE 5% FR 500ML Justificativa:	FRASCO	60,000	2,7700	166,20
495	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML Justificativa:	FRASCO	200,000	3,9170	783,40
496	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML Justificativa:	FRASCO	800,000	1,6900	1.352,00
497	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML Justificativa:	FRASCO	300,000	2,0500	615,00
499	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML Justificativa:	FRASCO	200,000	2,3900	478,00
5929	Produto: RINGER COM LACTATO 1000ML Justificativa:	FRASCO	40,000	4,7200	188,80

Total: 3.742,60

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles Supervisora de Logística NDSH-HMMNSG / UPA
DATA:

plantuga 24/07

Processo: 4923 - SORO
Data abertura: 20/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
315	MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECH	FRASC	Valor estimado: 3,9800					
			40,000	3,6700	1	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	3,7500	2	STOCK MED	BANCO	
			40,000	5,2500	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		36,000	3,9800		STOCK MED		
			36,000	3,9800		STOCK MED		
			12,000	3,9800		STOCK MED		
479	GLICOSE 5% FR 500ML	FRASC	Valor estimado: 2,7700					
			60,000	2,3900	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	2,9000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		120,000	2,7700		STOCK MED		
			350,000	2,7800		STOCK MED		
			150,000	3,1000		STOCK MED		
495	SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML	FRASC	Valor estimado: 3,9170					
			200,000	3,5500	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			200,000	3,7400	2	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	3,9800	3	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		96,000	3,9170		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			64,000	4,2700		STOCK MED		
			224,000	3,7000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	FRASC	Valor estimado: 1,6900					
			800,000	1,6900	1	MEDLIVE	BANCO	
			800,000	1,7900	2	STOCK MED	BANCO	
			800,000	1,9000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1450,000	1,6900		MEDLIVE		
			500,000	1,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			3500,000	2,0700		SOMA .SC HOSPITALAR		
497	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML	FRASC	Valor estimado: 2,0500					
			300,000	2,0500	1	STOCK MED	BANCO	
			300,000	2,2450	2	MEDLIVE	BANCO	
			300,000	2,2700	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		250,000	2,0500		STOCK MED		
			100,000	2,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	2,2900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	FRASC	Valor estimado: 2,3900					
			200,000	2,4400	1	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	2,6200	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		500,000	2,3900		MEDLIVE		
			100,000	2,8900		STOCK MED		
			200,000	2,7400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
5929	RINGER COM LACTATO 1000ML	FRASC	Valor estimado: 4,7200					
			40,000	4,7500	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		96,000	4,7200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			24,000	4,6700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38426	MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHADO FRS SORO MANITOL 20% 0250ML 48 FR FRESENIUS 3,75 FR	FRASCO	40,000
38427	GLICOSE 5% FR 500ML	FRASCO	60,000
38428	SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML 16 FR FRESENIUS 3,98 FR	FRASCO	200,000
38429	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML 80 FR FRESENIUS 1,79	FRASCO	800,000
38430	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML 48 FR FRESENIUS 2,05 FR	FRASCO	300,000
38431	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	FRASCO	200,000
38432	RINGER COM LACTATO 1000ML	FRASCO	40,000

STOCKMED

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

MEDLIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 287452 VALIDADE : 22/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000001	01	06034	SOL. MANITOL 20% 0250ML 40 FR SANOBIOL	FR	40,000	3,6700	146,80	0
000002	02	11627	SOL. GLICOSE 05% 0500ML 16 FR FARMARIN	FR	64,000	2,3900	152,96	0
000003	03	05218	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 12 FR SANOBIOL	FR	204,000	3,7400	762,96	0
000004	04	11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN	FR	816,000	1,6900	1.379,04	0
000005	05	09152	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQUIPLEX	FR	320,000	2,2450	718,40	0
000006	06	11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN	FR	208,000	2,4400	507,52	0

Obs:

TOTAL: R$ 3.667,68 0,

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 3.667,

Data e Local: 20/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38426	MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHADO FRS SOL. MANITOL 20% 250ML SANOBIOL CX/40FRS..... 5,25	FRASCO	40,000
38427	GLICOSE 5% FR 500ML SORO GLICOSE 5% 0500ML SANOBIOL CX/20FRS..... 2,90	FRASCO	60,000
38428	SODIO CLORETO 0,9% FR 1000ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SANOBIOL CX/12FRS..... 3,55	FRASCO	200,000
38429	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML EQUIPLEX CX/70FRS..... 1,90	FRASCO	800,000
38430	SODIO CLORETO 0,9% FR 250ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML EQUIPLEX CX/40FRS..... 2,27	FRASCO	300,000
38431	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500ML EQUIPLEX CX/24FRS.... 2,62	FRASCO	200,000
38432	RINGER COM LACTATO 1000ML SORO RINGER C/LACTATO 1000ML SANOBIOL CX/12FRS.... 4,75	FRASCO	40,000

MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPIATALARES - 0800 541 2828

21/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:40:50
046600466 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121500874470624633995050003283530000269520
BENEFICIARIO:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CNPJ: 05.531.725/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.012
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.695,20
VALOR COBRADO	2.695,20

==========

NR.AUTENTICACAO B.02F.FC0.EA9.485.A14

==========

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 2

Autenticação Mecânica — Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A.

Vencimento	Valor do Documento
20/08/2020	2695,20

PAGADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

BENEFICIÁRIO
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

Endereço Beneficiário
AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391
JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500

Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	CNPJ
6243/39950-5	112/15087447-0	201325-A	05.531.725/0001-20

Seu boleto venceu?

Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | 34191.12150 08744.706246 33995.050003 2 83530000269520

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento: 20/08/2020

BENEFICIÁRIO
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

CNPJ: 05.531.725/0001-20

Agência / Código Beneficiário: 6243/39950-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
24/07/2020	201325-A	DM	N	25/07/2020

Nosso Número: 112/15087447-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	R$		

(=) Valor do Documento: 2.695,20

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 8,09 AO DIA
APOS 20/08/2020 MULTA DE 53,90
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRANCA ESCRITURAL.

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
89240-000 SAO FRANCISCO D SC

CNPJ/CPF- 23453830001907

Beneficiário final:

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
HNSH - Hmsc / UPA 24h

Corte aqui: 2 (dois) boletos diferentes nesta folha. Separe antes de pagar.

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 201325 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

SOMA SC HOSPITALAR

Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.132-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 201325
Série 1

Chave de Acesso
4220.0705.5317.2500.0120.5500.1000.2013.2510.0351.8836

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 342200110567451

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH				23.453.830/0019-07	23/07/2020
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE		89.240-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
SAO FRANCISCO DO SUL	(11) 3672-5136	SC	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

201325-A 20/08/2020 2.695,20									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
267833		17

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.902,48	323,42	0,00	0,00	2.695,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,62	2.695,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R PLINIO A. DE NES	5040	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				5,890	5,890	0,020

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000
Município	**UF:**		
SAO FRANCISCO DO SUL	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10254	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO GENERICO TEUTO Lote: 9013903 23/05/2022 Fabr.: 23/05/2020 Cod.Fabr.: 9013 Reg. MS: 1037003720025 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 0,16 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30042051	020	5102	COMP	30	0,04000	1,20	0,85	0,14	0,00	0	17,00
12207	CEFTRIAXONA 1G IV SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA CEFTRIONA NOVAFARMA Lote: 78PD1472 09/04/2022 Fabr.: 09/04/2020 Cod.Fabr.: 002290 Reg. MS: 1140200240219 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox R$: 154,68 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30042059	020	5102	F/A	100	11,50000	1.150,00	811,76	138,00	0,00	0	17,00
10849	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA GENERICO FARMACE Lote: DX20A007 24/01/2022 Fabr.: 24/01/2020 Cod.Fabr.: 07040002 Reg. MS: 1108500320060 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 26,77 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	020	5102	AMP	100	1,99000	199,00	140,47	23,88	0,00	0	17,00
12089	HEPARINA 5000UI/0,25ML 0,25ML AMPOLA SUBCUTANEA HEMOFOL CRISTALIA Lote: 20060538 01/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 431056 Reg. MS: 1029803710031 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox R$: 31,61 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	020	5102	F/A	50	4,70000	235,00	165,88	28,20	0,00	0	17,00
10714	OMEPRAZOL 40MG F/A C/DIL 10ML OPRAZON BLAU Lote: 20060456 18/05/2022 Fabr.: 18/05/2020 Cod.Fabr.: PA8827 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: Decr: 39 Trib. Aprox R$: 129,12 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	020	5102	F/A	40	24,00000	960,00	677,64	115,20	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC10615
Decretos: 29: Base de Cálculo Reduzida - Medicamento para Não contribuinte - RICMS-SC/01 Anexo 2 Art. 8º XI
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Matrícula: Efetivo
INDSH - HMMANSG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMANSG / UPA 24h

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
91634	SALBUTAMOL 100MCG 200 DOSES CX.C/01 FR. AERODINI TEUTO Lote: 3703128 06/01/2022 Fabr.: 07/01/2020 Cod.Fabr.: 3703 Reg. MS: 1037000960033 Cod.EAN13: 7896112137030 Decr: 39 Trib. Aprox R$: 34,29 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049039	220	5102	FR	15	10,00000	150,00	105,88	18,00	0,00	0	17,00

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
NDSH – MMMSG / UPA 24h

AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

Crit. A: 1. (S=05) (N=0)
Crit. B: 2. (S=05) (N=0)
3 (S=05) (N=0)
Crit. C: 4. (S=15) (N=0)
Crit. D: 5. (S=30) (N=0)
Crit. E: 6. (S=20) (N=0)
7. (S=20) (N=0)

TOTAL: 100

Janaina Fraga Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH - HMMNSG/UPA 24h

AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

Crit. A: 1. (S=05) (N=0)
Crit. B: 2. (S=05) (N=0)
3 (S=05) (N=0)
Crit. C: 4. (S=15) (N=0)
Crit. D: 5. (S=30) (N=0)
Crit. E: 6. (S=20) (N=0)
7. (S=20) (N=0)

TOTAL:



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

27

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10615

Processo de Compra: Nº 4932 | **Empresa: SOMA .SC HOSPITALAR** | **CNPJ: 05531725000120**

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA ___/___/____**

DATA: 22/07/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1040	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	15,000	FRASCO	R$ 10,0000	R$ 150,0000			
173	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML	100,000	AMPOLA	R$ 1,9900	R$ 199,0000			
327	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	30,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0400	R$ 1,2000			
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	40,000	AMPOLA	R$ 24,0000	R$ 960,0000			
395	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	50,000	AMPOLA	R$ 4,7000	R$ 235,0000			
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV	100,000	FRASCO/AMPOLA	R$ 11,5000	R$ 1.150,0000			
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	40,000	SERINGA PRONTA	R$ 18,0000	R$ 720,0000			

Total Bruto | **R$ 3.415,2000** | **Justificativa:**

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10615

Forma de Pagamento	**Desconto**	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim	Não - 6		Encaminhado para financeiro
De acordo:			Data: _/___/____
----------	----------	----------	
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
22/07/2020	22/07/2020	22/07/2020	Data: _/___/___

Jean Carlos de Almeida Dias
Comprador
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiana Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Eleonora M. da Cruz
Diretora Executiva
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 24/07/2020 Hora: 15:12

Número do Documento: 11317 - Número nota Fiscal: 201325 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: SOMA .SC HOSPITALAR - Data de Emissão NF: 23/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1040	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AERO LIN)	3703128	01/2022	10,00	150,00 \ 150,00	15,000
SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) DROGAS e MEDICAMENTOS						
173	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML	DX20A007	01/2022	1,99	199,00 \ 199,00	100,000
DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML						
327	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	9013903	05/2022	0,04	1,20 \ 1,20	30,000
ANLODIPINO, BES. 5MG CPR						
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	20060456	05/2022	24,00	960,00 \ 960,00	40,000
OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP						
395	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	20060538	06/2022	4,70	235,00 \ 235,00	50,000
HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA						
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV	78PD1472	04/2022	11,50	1.150,00 \ 1.150,00	100,000
CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV						

Total de Itens: 6 **Total de Produtos:** 335,000 **Valor Bruto:**2695,20 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**2695,20

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

O.C 10615

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INDSH

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6507

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 21/07/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MED*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
1004	Produto: HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Justificativa:	AMPOLA	50,000	5,2000	260,00
1028	Produto: RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN) Justificativa:	BISNAGA	5,000	12,0000	60,00
1040	Produto: SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Justificativa:	FRASCO	15,000	10,0000	150,00
1289	Produto: TRAMADOL 100MG AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,0000	100,00
140	Produto: BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	50,000	8,0000	400,00
1548	Produto: OLEO MINERAL FR 100ML Justificativa:	FRASCO	5,000	1,9300	9,65
161	Produto: CETOPROFENO 100MG IV FR Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	50,000	2,6000	130,00
1663	Produto: NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML Justificativa:	FRASCO	5,000	3,1900	15,95
173	Produto: DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	3,9000	390,00
185	Produto: NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G Justificativa:	TUBO	5,000	4,6500	23,25
206	Produto: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV Justificativa:	AMPOLA	100,000	4,6500	465,00
261	Produto: INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML Justificativa:	UNIDADE	2,000	18,0000	36,00
289	Produto: ATENOLOL 25MG CPR Justificativa:	COMPRIM IDO	120,000	0,0300	3,60
298	Produto: CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIM	120,000	0,0320	3,84

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6507

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 21/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MED***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
	Justificativa:	IDO			
299	Produto: CARVEDILOL 3,125MG CPR Justificativa:	COMPRIM IDO	60,000	0,0750	4,50
300	Produto: CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML Justificativa:	AMPOLA	50,000	8,2670	413,35
320	Produto: NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) Justificativa:	AMPOLA	50,000	7,9000	395,00
327	Produto: ANLODIPINO, BES. 5MG CPR Justificativa:	COMPRIM IDO	30,000	0,0300	0,90
348	Produto: OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Justificativa:	AMPOLA	40,000	24,0000	960,00
371	Produto: ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,5200	76,00
376	Produto: SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML Justificativa:	FRASCO	35,000	0,7900	27,65
395	Produto: HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA Justificativa:	AMPOLA	50,000	5,1200	256,00
415	Produto: MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML Justificativa: Psd ou 5ml.	AMPOLA	150,000	9,9000	1.485,00
449	Produto: TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML Justificativa:	FRASCO	5,000	15,5000	77,50
[illegible]	Produto: IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML Justificativa:	FRASCO	5,000	4,7000	23,50
474	Produto: AGUA DESTILADA AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	600,000	0,2900	174,00
480	Produto: GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000	0,2590	51,80

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6507

Atendimento Emergencial: Não | *Data: 21/07/2020*

Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS

Setor (Solicitante): FARMACIA | *Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MED*

Obs.(Justificativa técnica):

Cod. Item	Descrição do produto/medida/apresentação	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
	Justificativa:				
5539	Produto: SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP Justificativa:	FRASCO	60,000	14,4000	864,00
5607	Produto: FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML Justificativa: Padronizado	AMPOLA	100,000	2,3000	230,00
5936	Produto: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML Justificativa:		20,000	0,0000	0,00
6291	Produto: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	40,000	75,0000	3.000,00
744	Produto: CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	100,000	9,5000	950,00
52	Produto: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Justificativa:	SERINGA PRONTA	40,000	17,5000	700,00

Total: 11.736,49

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Sales
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

DATA:

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
140	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 0	F/A	Valor estimado: 8,0000					
			50,000	7,4000	1	STOCK MED	BANCO	
			50,000	7,4800	2	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	8,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	8,3900		STOCK MED		
			100,000	7,2800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
161	CETOPROFENO 100MG IV FR	F/A	Valor estimado: 2,6000					
			50,000	2,7200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	2,8100	2	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	2,9500	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	3,1600	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	350,000	2,6000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			300,000	3,0600		SOMA .SC HOSPITALAR		
173	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML	AMP	Valor estimado: 3,9000					
			100,000	1,9900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	4,1583	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	6,3000	3	STOCK MED	BANCO	
			100,000	6,5800	4	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	500,000	3,9000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			100,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			450,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
185	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAG	TUBO	Valor estimado: 4,6500					
			5,000	7,2500	0	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			5,000	4,4000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	5,000	4,6500		STOCK MED		
			5,000	4,6500		STOCK MED		
			10,000	4,6900		STOCK MED		
	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML	AMP	Valor estimado: 4,6500					
			100,000	3,9000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			100,000	4,6500	2	STOCK MED	BANCO	
			100,000	5,0000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	4,6500		STOCK MED		
			50,000	1,9100		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	1,6500		GRUPO MAFRA		
261	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI	UI	Valor estimado: 18,0000					
			2,000	18,9800	1	MEDLIVE	BANCO	
			2,000	21,0000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			2,000	28,0000	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			2,000	28,0000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	5,000	18,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
289	ATENOLOL 25MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0300					

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			120,000	0,0450	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		200,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,0440		STOCK MED		
			200,000	0,0300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0320				
			120,000	0,0317	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		350,000	0,0320		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1000,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			250,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
299	CARVEDILOL 3,125MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0750				
			60,000	0,0750	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	0,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	0,1400	3	STOCK MED	BANCO	
			60,000	0,1570	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	0,0750		MEDLIVE		
			120,000	0,0800		STOCK MED		
			120,000	0,0800		STOCK MED		
300	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP	AMP	Valor estimado:	8,2670				
			50,000	19,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	8,2670		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	8,2670		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	6,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
320	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML	AMP	Valor estimado:	7,9000				
			50,000	49,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	7,9000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	4,4600		STOCK MED		
			50,000	7,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0300				
			30,000	0,0400	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	AMP	Valor estimado:	24,0000				
			40,000	24,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	24,2000	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	25,3000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			40,000	26,5000	4	STOCK MED	BANCO	
			40,000	27,2500	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			40,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
371	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMP	Valor estimado:	1,5200				
			50,000	1,5200	1	MEDLIVE	BANCO	

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			50,000	2,1000	2	STOCK MED	BANCO	
			50,000	3,9000	3	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			50,000	4,5000	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	1,5200		MEDLIVE		
			100,000	1,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	2,9000		STOCK MED		
376	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10	FRASC	Valor estimado:	0,7900				
			35,000	1,0400	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			35,000	1,3500	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	15,000	0,7900		MEDLIVE		
			10,000	0,9600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,8500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
395	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML	AMP	Valor estimado:	5,1200				
			50,000	4,7000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	5,0400	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	5,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			250,000	5,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	5,8900		STOCK MED		
449	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5M	FRASC	Valor estimado:	15,5000				
			5,000	15,5000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	15,5000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			2,000	3,3500		CIRURGICA SANTA CRUZ		
			2,000	3,6000		ALTHIS COM. DE MED. E MAT		
459	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20	FRASC	Valor estimado:	4,7000				
			5,000	3,6000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	4,7000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			10,000	3,5500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,6000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
474	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMP	Valor estimado:	0,2900				
			600,000	0,2280	1	MEDLIVE	BANCO	
			600,000	0,3000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			600,000	0,3100	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
			600,000	0,3600	4	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	800,000	0,2900		STOCK MED		
			1600,000	0,2280		MEDLIVE		
			200,000	0,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
480	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMP	Valor estimado:	0,2590				
			200,000	1,9000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	0,2590		SOMA .SC HOSPITALAR		
			200,000	0,2250		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	0,2250		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP I	F/A	Valor estimado:	9,5000				
			100,000	11,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			100,000	12,0000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			100,000	13,1000	3	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	13,3000	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	16,9000	5	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	9,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	12,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	12,3000		GRUPO MAFRA		
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERIN	SERIG		Valor estimado:	17,5000			
			40,000	18,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	22,9990	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	23,7000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	40,000	17,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	17,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	14,9000		STOCK MED		
1004	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMP		Valor estimado:	5,2000			
			50,000	5,2000	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			50,000	5,5000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	5,7000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	5,9800	4	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	9,9000	5	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	5,2000		GRUPO MAFRA		
			50,000	5,2000		GRUPO MAFRA		
			100,000	4,9800		STOCK MED		
1028	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+MET	BISN		Valor estimado:	12,0000			
			5,000	19,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	5,000	12,0000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			10,000	10,9500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			15,000	10,8900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
[illegible]	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPR	FRASC		Valor estimado:	10,0000			
			15,000	10,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			15,000	29,0000	2	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	10,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			20,000	29,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
1289	TRAMADOL 100MG AMP 2ML	AMP		Valor estimado:	1,0000			
			100,000	1,2167	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	2,1000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	600,000	1,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	1,0540		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			550,000	0,7000		SOMA .SC HOSPITALAR		
1548	OLEO MINERAL FR 100ML	FRASC		Valor estimado:	1,9300			
			5,000	2,3200	0	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			5,000	1,9200	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			5,000	3,8000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	1,9300		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			20,000	3,6500		GRUPO MAFRA		
			5,000	2,1000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1663	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	FRASC		Valor estimado:	3,1900			
			5,000	3,2200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		5,000	3,1900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			5,000	4,1000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			5,000	3,0500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
5539	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G F	FRASC		Valor estimado:	14,4000			
			60,000	14,4500	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			60,000	19,5150	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	14,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		

Valor total compra: 9.895,1800

Produtos sem cotação

5607	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMP	100,000	2,3000
5936	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML	AMP	20,000	0,0000

Total: 2

MCW

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG HIDROCORTISONA 500MG S/DIL BLAU CX/50 FRS ARISCORTEN..... 5,70	AMPOLA	50,000
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	15,000
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP... 2,10	AMPOLA	100,000
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML OLEO MINERAL 100% PURO 100ML FARMACE..... 2,32	FRASCO	5,000
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR CETOPROFENO 100MG IV UNIAO QUIMICA CX/50 FRS ARTRINID.... AMPOLA. 2,72	FRASCO/A	50,000
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. 30ML GENERICO PRATI DONADUZZI.... 3,22	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML	AMPOLA	100,000
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G NISTATINA+ OXIDO DE ZINCO POMADA 60GR PRATI DONADUZZI PRATIDERM.... 7,25	TUBO	5,000
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML BOEHRINGER CX/3 AMP BUSCOPAN COMPOSTO.. 5,0	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML ASPEN PHARMA CX/1 FR INSUNORM R.... 28,00	UNIDADE	2,000
38472	ATENOLOL 25MG CPR ATENOLOL 025MG CX/600 CP GENERICO PRATI DONADUZZI... 27,00	COMPRIMIDO CX	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR CAPTOPRIL 25MG CX/600 CPR GENERICO PRATI DONADUZZI.... 19,00 CX	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR CARVEDILOL 3,125MG CX/60CPR BIOLAB ICTUS..... 0,157	COMPRIMIDO	60,000
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML CLOR. CLONIDINA 150MCG/ML 1ML CRISTALIA CX/30AMP CLONIDIN.... 8,79	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FRS OPRAZON.... 25,30	AMPOLA	40,000
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG 4ML CRISTALIA CX/10AMP NAUSEDRON... 4,50	AMPOLA	50,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR.... 1,04	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA HEPARINA 5000 UI/0,25ML SUBCUTANEA CRISTALIA CX/25 AMP HEMOFOL.... 5,04	AMPOLA	50,000
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML TOBRAMICINA 3MG/ML 5ML SOL. OFTALMICA ESTERIL LATINOFARMA TOBRACIN.... 15,50	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML IBUPROFENO 100MG/ML AD/PED 20ML GENERICO GERMED..... 3,60	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G S/DIL GENERICO NOVAFARMA	FRASCO CX/20FRS...	60,000 14,45
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FRS.	FRASCO/AMPOLA.....	100,000 12,00
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML CRISTALIA CX/10SER HEPARINOX IV/SC.... 23,70	SERINGA PRONTA	40,000

Stockmed

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMPOLA	50,000
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	15,000
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML TRAMADOL© 100MG 2ML IM/IV 50 AMP GEN UNIAO QUIMICA 2,90 amp	AMPOLA	100,000
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP BENZILPENICILINA 5.000.000 UI IM/IV S/D (ARICILINA) BLAU CX/50 7,40	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML OLEO MINERAL 0100ML CX/50 IMEC 2,15 fr	FRASCO	5,000
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR CETOPROFENO 100MG IV S/D 50 FR UNIAO QUIMICA ARTRINID 2,93	FRASCO/AMPOLA	50,000
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML IV/IM CX/100 GEN FARMACE 6,30	AMPOLA	100,000
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G	TUBO	5,000
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML IM/IV 3 AMP BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO 4,65	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	UNIDADE	2,000
38472	ATENOLOL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR CARVEDILOL 3,125 MG ICTUS CX /60 CP BIOLAB 0,14 cp	COMPRIMIDO	60,000
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV 20 F/A BLAU OPRAZON 26,50	AMPOLA	40,000
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP ONDANSETRONA 8MG 4ML IV/IM CX/20 BLAU ONTRAX 2,10 amp	AMPOLA	50,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n. Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML 10ML GT CX/200 PRATI GEN 1,95 fr	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	50,000
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML AGUA DESTILADA 10ML (PL) 200 AMP EQUIPLEX (605) 0,36 unid	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1G IV 100 F/A BLAU TRIAXTON 16,90 f/a	FRASCO/AMPOLA	100,000
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	SERINGA PRONTA	40,000

stockmed

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n. Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG teuto - 9,90 uni.	AMPOLA	50,000
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN) CRISTALIA - 19,00 UNI.	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) TEUTO - 29,00 UNI.	FRASCO	15,000
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML TEUTO - 2,90 UNI.	AMPOLA	100,000
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP BLAU - 19,00 UNI.	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML	FRASCO	5,000
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR UNIÃO - 4,90 UNI.	FRASCO/AMPOLA	50,000
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML TEUTO - 11,00 UNI.	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML HYPOFARMA - 4,90 UNI.	AMPOLA	100,000
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G TEUTO - 16,00 UNI.	TUBO	5,000
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV HYPOFARMA - 3,90 UNI.	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML ASPEN - 49,00 UNI.	UNIDADE	2,000
38472	ATENOLOL 25MG CPR TEUTO - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR TEUTO - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR NEO QUIMICA - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	60,000
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML CRISTALIA - 19,00 UNI.	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) HIPOLABOR - 49,00 UNI.	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR TEUTO - 0,45 UNI.	COMPRIMIDO	30,000
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP BLAU - 49,00 UNI.	AMPOLA	40,000
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP HYPOFARMA - 3,90 UNI.	AMPOLA	50,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde.
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML TEUTO - 4,90 UNI.	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA CRISTALIA - 10,90 UNI.	AMPOLA	50,000
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML TEUTO - 29,00 UNI.	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML ALCON - 45,00 UNI.	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML EMS - 6,90 UNI.	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML SAMTEC - 1,90 UNI.	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML samtec - 1,90 uni.	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38488	~~FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML temos somente de 2ml - 39,00 uni.~~	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML volpharma - 89,00 uni.	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV teuto - 29,00 uni.	FRASCO/AMPOLA	100,000
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA eurofarma - 39,00 uni.	SERINGA PRONTA	40,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Nova farma cl50	AMPOLA	50,000 5,50
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Teuto cl1	FRASCO	15,000 10,00
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML U. Química cl50	AMPOLA	100,000 1,00
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML Farmaca cl60	FRASCO	5,000 1,92
38466	CETOPROFENO 100MG IV,FR U. Química cl50	FRASCO/AMPOLA	50,000 2,95
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML Farmaca cl100	AMPOLA	100,000 1,99
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G Teuto cl50	TUBO	5,000 4,40
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML Asper	UNIDADE	2,000 28,00
38472	ATENOLOL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR Ems cl30	COMPRIMIDO	60,000 0,10
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR Teuto cl30	COMPRIMIDO	30,000 0,04
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Blau cl20	AMPOLA	40,000 24,00
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMPOLA	50,000

06.531.725/0001-20
Sc na/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOCA - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.283

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.		Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML		FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA Cristalia cl25		AMPOLA	50,000 4,70
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML		AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML		FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML		FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML Isofarma cl200		AMPOLA	600,000 0,30
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML		AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP		FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML		AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML		AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML		AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Nova Farma cl150		FRASCO/AMPOLA	100,000 11,50
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA myka cl10		SERINGA PRONTA	40,000 18,80

S.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOCA - SC

CM Hospitalar Ltda

Fones: 4333159400

Data : 21/07/2020

Contato : CAIO.LEME

Orçamento Nr. 1327157

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	40038	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) PO 50 F/A S/DIL	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/DIL-EV/IM AD/PED	1	**5,2000**	260,0000	260,00	LDA
2	29589	TRAMADOL (A2) 100MG (GEN) C/60 AMP 2ML	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML.USO AD.VIA IM/IV.AMP VIDRO AMBAR	2	**1,2167**	73,0000	146,00	LDA
3	11003	OLEO MINERAL PURO 100ML (MINEROLEO)	CRISTALIA	5	FR	FR 100ML USO AD/PED. VIA ORAL/TOPICO	5	**3,8000**	3,8000	19,00	LDA
4	19875	CETOPROFENO (GEN) IV 100MG 50 F/A PO LIOF	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/50 F/A PO LIOF USO AD. VIA IV	1	**3,1600**	158,0000	158,00	LDA
5	199971	DEXAMETASONA 4MG/ML (GEN) C/120 AMP 2,5ML	TEUTO	1	CX	CX 120 AMPOLAS DE USO IM E IV AD E PED	1	**4,1583**	499,0000	499,00	LDA
6	2163	INSULINA HUMANA (INSUNORM R) (G) 100UI REGULAR- Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO,	ASPEN	1	FR	REGULAR 100UI/ML FR 10ML	2	**21,0000**	21,0000	42,00	LDA

		Devolução somente no ato da entrega									
7	7382	OMEPRAZOL 40MG (OPRAZON) C/20 F/A PO VD INC+DIL 10ML	BLAUSIEGEL	**1**	CX	C/20 F/A VID+DIL VID 10ML .USO AD.VIA IV	2	**27,2500**	545,0000	1.090,00	LDA
8	3375	SIMETICONA 75MG/ML (GEN) GTS FR 10ML	HIPOLABOR	**10**	FR	FR 10 ML S/SABOR	40	**1,3500**	1,3500	54,00	LDA
9	15523	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP PL SAMTEC	SAMTEC	**1**	CX	CX C/200 AMPOLAS PLASTICAS	3	**0,3100**	62,0000	186,00	LDA
10	12864	SULBACTAM SOD+AMPICILINA (GEN) 3G C/20 F/A + DIL	EUROFARMA	**1**	CX	C/20 F/A + DIL6,4ML.USO AD/PED.USO IM,IV	3	**19,5150**	390,3000	1.170,90	LDA
11	658267	CEFTRIAXONA 1G IV (GEN) CX 50 F/A S/D	TEUTO	**1**	CX	CX 50 F/A	2	**13,3000**	665,0000	1.330,00	LDA

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **4.954,90** Valor Total: **4.954,90**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	Validade :23/07/20
Faturamento minimo: R$ 300,00		

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CM Hospitalar Ltda
Fones: 4333159400

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

MEDLIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES

GREAT PLACE TO WORK CERTIFICADO 2017

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 287982 VALIDADE : 23/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
000001	01	02924	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL BLAU ARISCORTEN	FA	50,000	5,9800	299,00	0,00
000002	02	00734	BENZILPENICILINA POTAS 5.000.000UI 50 F/A BLAU ARICILINA	FA	50,000	7,4800	374,00	0,00
000003	03	01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID	FA	50,000	2,8100	140,50	0,00
000004	04	11214	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 F/A UNIAO QUIMICA UNIDEXA	FA	100,000	6,5800	658,00	0,00
000005	05	03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC)	FA	2,000	18,9800	37,96	0,00
000006	06	09236	CARVEDILOL 3,125MG 30 CP GEN EMS	CP	120,000	0,0750	9,00	0,00
000007	07	04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON	FA	40,000	24,2000	968,00	0,00
000008	08	04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	AM	50,000	1,5200	76,00	0,00
000009	09	11727	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMARIN	AM	600,000	0,2280	136,80	0,00
000010	10	10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL GEN BLAU	FA	100,000	13,1000	1.310,00	0,00
000011	11	11971	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV CRISTALIA HEPARINOX	SE	40,000	22,9990	919,96	0,00

TOTAL: R$ 4.929,22 0,00

Obs:

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 4.929,22

Data e Local: 21/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

21/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:40:52
046600466 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

UNICRED

13691161060006431900700005781851683550000315530
BENEFICIARIO:
STOCK MED PRODUTOS M_DICO-HOSPITALA
NOME FANTASIA:
STOCK MED PROD MED HOSP LT
CNPJ: 06.106.005/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.028
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.155,30
VALOR COBRADO	3.155,30

NR.AUTENTICACAO F.4A8.D04.104.F70.F2F

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24h

UNICRED

Recibo do Pagador

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 06.106.005/0001-80

			Vencimento	Valor do Documento
			22/08/2020	3.155,30
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Nosso Número	
23/07/2020	1161 / 64319-0		00057818-5	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.		93473-A
Endereço	Bairro / Distrito	
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO	ROCIO GRANDE	
Município	UF	CEP
SAO FRANCISCO DO SUL	SC	89.240-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

UNICRED | **136 - 8** | **13691.16106 00064.319007 00005.781851 6 83550000315530**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 22/08/2020
Beneficiário **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**						Agência/Código do Beneficiário 1161 / 64319-0
Data do Documento: 23/07/2020	No. do Documento 93473-A		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento 23/07/2020	Nosso Número 00057818-5
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.155,30

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 8,20
sujeito a protesto

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO CEP : 89.240-000 SAO FRANCISCO DO SUL - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 93473 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 93473
Série 1

Chave de Acesso
4320.0706.1060.0500.0180.5500.1000.0934.7310.0416.0320

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso 143200128269661

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				CNPJ / CPF: 23.453.830/0019-07	Data Emissão: 23/07/2020
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	S/NO	Bairro Distrito: ROCIO GRANDE		CEP: 89.240-000	Data Entrada/Saída
Município: SAO FRANCISCO DO SUL	Fone/Fax: (11) 3672-5136	UF: SC	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

93473-A 22/08/2020 3.155,30									

DADOS DO PEDIDO

Número: 218009	Empenho:	Vendedor: 95

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 3.155,30	Valor do ICMS: 271,50	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00		Valor Total dos Produtos: 3.155,30
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 aprox de Tributos: 670,68	Valor Total da Nota: 3.155,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: B TRANSPORTES LTDA - ERECHIM			Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF: 04.353.469/0043-14
Endereço: RUA ALCEBIADES CUNHA CABRAL 370			Município: ERECHIM			UF: RS	Inscrição Estadual: 0390150983
Quantidade / Volumes: 9	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 50,000	Peso Líquido (Kg): 50,000		Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	S/NO	Bairro Distrito: ROCIO GRANDE	CEP: 89.240-000
Município: SAO FRANCISCO DO SUL	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
54372	APARELHO BARBEAR C/2 LAMINA PCT/5 BOB SHAVE Lote: 201901 Fabr.: 20/05/2019 Cod.Fabr.: 54372 Reg. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7898923041896 Lis7 Trib. Aprox R$: 8,49 Federal e 11,47 Estadual Fonte:IBPT	82121020	500	6108	PCT	14	4,55000	63,70	63,70	7,64	0,00	0	12,00
66621	BENZILPENICILINA 5.000.000 UI IM/IV S/D (ARICILINA) BLAU CX/50 Lote: 20060267 30/04/2023 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 66621 Reg. MS: 1163701080027 Cod.EAN13: 7896014686438 red Trib. Aprox R$: 49,77 Federal e 25,90 Estadual Fonte:IBPT	30041014	500	6108	FR/AM	50	7,40000	370,00	370,00	44,40	0,00	0	12,00
8128	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS C/CLAMP LS PCT/40 CXE/800 DESCARPACK Lote: SEUUAA0019 31/12/2024 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 0412301 Reg. MS: 10330660230 Cod.EAN13: 7898283814260 Trib. Aprox R$: 22,74 Federal e 28,22 Estadual Fonte:IBPT	90189010	100	6108	UN	280	0,84000	235,20	235,20	9,41	0,00	0	4,00
7498	EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAM.DUPLA PCT.C/10 CX C/100 LAMEDID Lote: 79219091 30/09/2024 Fabr.: 01/09/2019 Cod.Fabr.: 7498 Reg. MS: 10369460174 Cod.EAN13: 7898157723254 Trib. Aprox R$: 6,19 Federal e 7,68 Estadual Fonte:IBPT	90189010	100	6108	UN	20	3,20000	64,00	64,00	2,56	0,00	0	4,00
7767	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 60 UN FARMAX SEPTMAX Lote: 177 28/02/2022 Fabr.: 29/02/2020 Cod.Fabr.: 0510101724 Reg. MS: 1036474 Li Cod.EAN13: 7896902215498 Trib. Aprox R$: 27,44 Federal e 14,28 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	6108	UN	120	1,70000	204,00	204,00	24,48	0,00	0	12,00

OC: 10601 OC:10616

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

Janaina [illegible] Ferreira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Caixa Faturado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h
23/07/2020

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!;
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 264,90
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8128, 7498, 292, 47589, 25.

Reservado ao Fisco

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8640	FRALDA ADULTA GER .GG PCT/7 BIOBASE FARDO C/12 PACOTES Lote: 0243/A 31/05/2023 Fabr.: 02/05/2020 Cod.Fabr.: 8638 Reg. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7898558281469 Fr5 Trib. Aprox R$: 10,43 Federal e 10,88 Estadual Fonte:IBPT	96190000	000	6108	PCT	12	12,95000	155,40	155,40	18,65	0,00	0	12,00
7875	LUVA CIRUR N6,5 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER Lote: LP010K 30/06/2023 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 7875 Reg. MS: 80256170022 Cod.EAN13: 7898538970512 Trib. Aprox R$: 11,76 Federal e 50,40 Estadual Fonte:IBPT	40151100	000	6108	PAR	200	1,40000	280,00	280,00	33,60	0,00	0	12,00
4362	LUVA CIRUR N7,0 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER Lote: LP008K 31/05/2023 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 4362 Reg. MS: 80256170022 Cod.EAN13: 7898538970529 Trib. Aprox R$: 11,76 Federal e 50,40 Estadual Fonte:IBPT	40151100	000	6108	PAR	200	1,40000	280,00	280,00	33,60	0,00	0	12,00
4360	LUVA CIRUR N8,0 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER Lote: LP007K 31/05/2023 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 4360 Reg. MS: 80256170022 Cod.EAN13: 7898538970222 Trib. Aprox R$: 11,76 Federal e 50,40 Estadual Fonte:IBPT	40151100	000	6108	PAR	200	1,40000	280,00	280,00	33,60	0,00	0	12,00
8083	SCALP 23G PVC CX/100 CXE/3000 DESCARPACK Lote: SEIAAA005C 31/12/2024 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 8081 Reg. MS: 10330660220 Cod.EAN13: 7898283813454 Trib. Aprox R$: 2,32 Federal e 2,76 Estadual Fonte:IBPT	90183929	600	6108	UN	100	0,23000	23,00	23,00	2,76	0,00	0	12,00
292	SERINGA 01ML INSULINA C/AG 13X0,45 LS CX/100 DESCARPACK Lote: SSIAAA049A 31/03/2025 Fabr.: 31/03/2020 Cod.Fabr.: 292 Reg. MS: 10330660031 Cod.EAN13: 7898283814703 nf05 Trib. Aprox R$: 14,13 Federal e 16,80 Estadual Fonte:IBPT	90183111	100	6108	UN	700	0,20000	140,00	140,00	5,60	0,00	0	4,00
89702	SERINGA 05ML S/AG LL CXE/800 INJEX Lote: 1744/19 30/11/2024 Fabr.: 30/11/2019 Cod.Fabr.: 51.001.00337 Reg. MS: 10160610007 Cod.EAN13: 7897889120690 nf05 Trib. Aprox R$: 6,72 Federal e 19,20 Estadual Fonte:IBPT	90183119	000	6108	UN	800	0,20000	160,00	160,00	19,20	0,00	0	12,00
47589	SERINGA 10ML S/AG LS PCT/100 CX/2000 DESCARPACK Lote: SSSLAA0415 30/07/2024 Fabr.: 01/07/2019 Cod.Fabr.: 47589 Cod.EAN13: 7898283815069 nf05 Trib. Aprox R$: 62,56 Federal e 74,40 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	6108	UN	2.000	0,31000	620,00	620,00	24,80	0,00	0	4,00
25	SERINGA 20ML S/AG LS PCT/50 CX/1200 DESCARPACK Lote: SSSLAA0503 28/02/2025 Fabr.: 31/03/2020 Cod.Fabr.: 25 Cod.EAN13: 7898283815076 nf05 Trib. Aprox R$: 28,25 Federal e 33,60 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	6108	UN	500	0,56000	280,00	280,00	11,20	0,00	0	4,00

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24i

AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

Crit. A: 1. (S=05) (N=0)
Crit. B: 2. (S=05) (N=0)
3 (S=05) (N=0)
Crit. C: 4. (S=15) (N=0)
Crit. D: 5. (S=30) (N=0)
Crit. E: 6. (S=20) (N=0)
7. (S=20) (N=0)

TOTAL: 100

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Matrícula verificado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10601

Processo de Compra: Nº 4935 **Empresa:** STOCK MED **CNPJ:** 06106005000180
N ° Solicitação de Compra: **Contato:** **DATA** ___/___/____
DATA: 22/07/2020 **Telefone:** 5121097000 **e-mail:** **NOTA FISCAL Nº**
Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1119 LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO	200,000	PAR	R$ 1,4000	R$ 280,0000			
1120 LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO	200,000	PAR	R$ 1,4000	R$ 280,0000			
1122 LUVA CIRUR. ESTERIL NR 8,0 SENSITEX MUCAMBO	200,000	PAR	R$ 1,4000	R$ 280,0000			
1145 FRALDA DESC. ADULTO XG	144,000	PEÇA	R$ 1,0800	R$ 155,5200			
1191 INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP	280,000	PEÇA	R$ 0,8400	R$ 235,2000			
1272 SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3	700,000	UNIDADE	R$ 0,2000	R$ 140,0000			
1273 SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP	2.000,000	UNIDADE	R$ 0,3100	R$ 620,0000			
1274 SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP	500,000	UNIDADE	R$ 0,5600	R$ 280,0000			
1667 DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO	100,000	UNIDADE	R$ 0,2300	R$ 23,0000			



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

27

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10601

VENOSA 23G (SCALP)							
2060 ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB	120,000	UNIDADE	R$ 1,7000	R$ 204,0000			
2080 PRESTOBARBA UNIDADE	70,000	PEÇA	R$ 0,9100	R$ 63,7000			
3334 EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA	20,000	UNIDADE	R$ 3,2000	R$ 64,0000			
742 SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP	800,000	UNIDADE	R$ 0,2000	R$ 160,0000			

	Total Bruto	R$ 2.785,4200	Justificativa:
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )			Encaminhado para financeiro
De acordo:			Data: _/__/____
----------	----------	----------	
Setor de Compras	Sup. de Logística	Diretora Executiva	Recebido: ----------
22/07/2020	22/07/2020	22/07/2020	Data: _/__/____

Jean Cardoso de Almeida Dias
Comprador
INDSH/HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH/HMMNSG/UPA 24h

Helena Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH/HMMNSG/UPA 24h



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

27

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra Nº 10616

Processo de Compra: Nº 4932	**Empresa:** STOCK MED	**CNPJ:** 06106005000180
N ° Solicitação de Compra:	**Contato:**	**DATA** ___/___/____
DATA: 22/07/2020	**Telefone:** 5121097000	**e-mail:** **NOTA FISCAL Nº**
		Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
140	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP	50,000	FRASCO/AMPOLA	R$ 7,4000	R$ 370,0000			

	Total Bruto	R$ 370,0000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - (Gerente Comercial) Não - ( )	Fabiana Santos Supervisora de Logística HDSH/INDSH	Clemencia M. de Souza Diretora Executiva HDSH/INDSH	Encaminhado para financeiro
De acordo:			Data: _/___/____
----------	----------	----------	
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
22/07/2020	22/07/2020	22/07/2020	Data: _/___/____

Isori Correa de Almeida Dias
Coordenador
INDSH/HMNSG/UPA 24h

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 28/07/2020 Hora: 10:30

Número do Documento: 11329 - Número nota Fiscal: 93473 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: STOCK MED - Data de Emissão NF: 23/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1119	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO	0	/	1,40	280,00 \ 280,00	200,000
LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO						
1120	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO	0	/	1,40	280,00 \ 280,00	200,000
LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO						
1122	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 8,0 SENSITEX MUCAMBO	0	/	1,40	280,00 \ 280,00	200,000
LUVA CIRUR. ESTERIL NR 8,0 SENSITEX MUCAMBO						
1145	FRALDA DESC. ADULTO XG	0	/	1,85	155,40 \ 155,40	84,000
FRALDA DESC. ADULTO XG						
1191	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP	0	/	0,84	235,20 \ 235,20	280,000
INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP						
1272	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3	0	/	0,20	140,00 \ 140,00	700,000
SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3						
1273	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP	0	/	0,31	620,00 \ 620,00	2.000,000

SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP						
1274	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP	0	/	0,56	280,00 \ 280,00	500,000
SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP						
140	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP	20060267	04/2023	7,40	370,00 \ 370,00	50,000
BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP						
1667	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP)	0	/	0,23	23,00 \ 23,00	100,000
DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP)						
2060	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB	0	/	1,70	204,00 \ 204,00	120,000
ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB						
2080	PRESTOBARBA UNIDADE	0	/	0,91	63,70 \ 63,70	70,000
PRESTOBARBA UNIDADE						
3334	EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA	0	/	3,20	64,00 \ 64,00	20,000
EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA						
742	SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP	0	/	0,20	160,00 \ 160,00	800,000
SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP						

Total de Itens: 14 **Total de Produtos:** 5324,000 **Valor Bruto:3155,30 Valor Desconto:0,00 Valor Total:3155,30**

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
HMMNSG / UPA 24h

Almoxarifado **Conferência 2** **Recebido por**

OC 10601

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6508

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 21/07/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MAT*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cód. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
1119	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	200,000	1,6500	330,00
112	Produto: ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM Justificativa:	UNIDADE	300,000	0,4000	120,00
1120	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	100,000	1,6500	165,00
1121	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	300,000	1,6500	495,00
1122	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 8,0 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	200,000	1,7000	340,00
	Produto: ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ Justificativa:	UNIDADE	800,000	0,2970	237,60
1145	Produto: FRALDA DESC. ADULTO XG Justificativa:	PEÇA	150,000	1,3300	199,50
115	Produto: ATADURA DE CREPOM 20CM X 180CM Justificativa:	UNIDADE	56,000	0,8000	44,80
1191	Produto: INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP Justificativa:	PEÇA	300,000	0,6600	198,00
1195	Produto: CATETER INTRAVENOSO 22G Justificativa:	PEÇA	800,000	1,2300	984,00
1272	Produto: SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3 Justificativa:	UNIDADE	700,000	0,2100	147,00
1273	Produto: SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	2.000,000	0,2600	520,00
	Produto: SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	500,000	0,3800	190,00
	Produto: DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP) Justificativa:	UNIDADE	100,000	0,2500	25,00
1680	Produto: EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR Justificativa	UNIDADE	720,000	0,8960	645,12

Jean Carlos de Almeida Dias
Comprador
INDSH-HMMSG/UPA 24h

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6508

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 21/07/2020*
SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
(Setor): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MAT*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cód.	Descrição do produto/ técnica/ composição	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
2060	Produto: ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB Justificativa:	UNIDADE	80,000	1,3800	110,40
2080	Produto: PRESTOBARBA UNIDADE Justificativa:	PEÇA	70,000	0,8500	59,50
2143	Produto: CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 Justificativa:	UNIDADE	20,000	4,5000	90,00
240	Produto: CATETER DUPLO LUMEN 7FR (ADULTO) Justificativa:	UNIDADE	6,000	125,0000	750,00
245	Produto: CATETER INTRAVENOSO 20G Justificativa:	UNIDADE	200,000	1,2300	246,00
31	Produto: AGULHA DESC. 13 X 4,5 Justificativa:	UNIDADE	300,000	0,0770	23,10
[illegible]	Produto: CURATIVO TEGADERM 10X12 Justificativa:	UNIDADE	15,000	18,8500	282,75
323	Produto: CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM Justificativa:	ENVELOPE	15,000	18,8500	282,75
3334	Produto: EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA Justificativa:	UNIDADE	15,000	3,5000	52,50
37	Produto: AGULHA DESC. 25 X 7 Justificativa:	UNIDADE	1.000,000	0,0910	91,00
4536	Produto: COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL Justificativa:	UNIDADE	800,000	0,3800	304,00
52	Produto: AGULHA DESC. 40 X 12 Justificativa:	UNIDADE	3.000,000	0,0680	204,00
5290	Produto: AGULHA SPINAL 27G Justificativa:	UNIDADE	25,000	12,9700	324,25
565	Produto: EQUIPO FOTOSSENSIVEL Justificativa:	UNIDADE	15,000	2,5000	37,50
742	Produto: SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	800,000	0,1500	120,00

Processo: 4935 - MAT COMPLEMENTAR
Data abertura: 22/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
31	AGULHA DESC. 13 X 4,5	UI	Valor estimado: 0,0770					
			300,000	0,0670	1	MEDLIVE	BANCO	
			300,000	0,0770	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			300,000	0,0890	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	0,0770		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	0,0630		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			500,000	0,0800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
37	AGULHA DESC. 25 X 7	UI	Valor estimado: 0,0910					
			1000,000	0,0790	1	MEDLIVE	BANCO	
			1000,000	0,0890	2	STOCK MED	BANCO	
			1000,000	0,0910	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1300,000	0,0910		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1000,000	0,0790		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			500,000	0,0910		SOMA .SC HOSPITALAR		
52	AGULHA DESC. 40 X 12	UI	Valor estimado: 0,0680					
			3000,000	0,0680	1	MEDLIVE	BANCO	
			3000,000	0,0950	2	STOCK MED	BANCO	
			3000,000	0,1140	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	3500,000	0,0680		MEDLIVE		
			7000,000	0,0700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			2000,000	0,0700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
112	ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM	UI	Valor estimado: 0,4000					
			300,000	0,3600	1	MEDLIVE	BANCO	
			300,000	0,4100	2	STOCK MED	BANCO	
			300,000	0,4200	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	300,000	0,4000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			240,000	0,3800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			120,000	0,4100		STOCK MED		
115	ATADURA DE CREPOM 20CM X 180CM	UI	Valor estimado: 0,8000					
			56,000	0,8200	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			56,000	0,8400	2	STOCK MED	BANCO	
			56,000	0,9800	3	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	48,000	0,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			60,000	0,7800		SOMA .SC HOSPITALAR		
			110,000	0,7900		SOMA .SC HOSPITALAR		
240	CATETER DUPLO LUMEN 7FR (ADULT	UI	Valor estimado: 125,0000					
			6,000	125,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	125,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			4,000	125,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			3,000	125,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
245	CATETER INTRAVENOSO 20G	UI	Valor estimado: 1,2300					
			200,000	1,2300	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			200,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4935 - MAT COMPLEMENTAR
Data abertura: 22/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			400,000	1,2300		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
323	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 1 ENV		Valor estimado:	18,8500				
			15,000	18,8500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		5,000	18,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			5,000	18,5200		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			5,000	20,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
742	SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER UI		Valor estimado:	0,1500				
			800,000	0,2000	1	STOCK MED	BANCO	
			800,000	0,2640	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1000,000	0,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			500,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1500,000	0,1300		STOCK MED		
756	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08	UI	Valor estimado:	0,4900				
			10,000	0,4900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		40,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			10,000	0,4900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,4800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1119	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SEN PAR		Valor estimado:	1,6500				
			200,000	1,4000	1	STOCK MED	BANCO	
			200,000	1,6500	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	1,6700	3	MEDLIVE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,6500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	1,4900		STOCK MED		
			200,000	1,4500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1120	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SEN PAR		Valor estimado:	1,6500				
			100,000	1,4000	1	STOCK MED	BANCO	
			100,000	1,6500	2	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	1,6500	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	1,8000	3	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,6500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	1,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			100,000	1,4000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1121	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SEN PAR		Valor estimado:	1,6500				
			300,000	1,6500	0	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			300,000	1,6500	1	MEDLIVE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,6500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	1,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			200,000	1,4000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1122	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 8,0 SEN PAR		Valor estimado:	1,7000				
			200,000	1,4000	1	STOCK MED	BANCO	
			200,000	1,6500	2	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	1,6500	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,7000		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4935 - MAT COMPLEMENTAR
Data abertura: 22/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			100,000	1,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	1,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
1124	ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ	UI	Valor estimado:	0,2970				
			800,000	0,2970	1	MEDLIVE	BANCO	
			800,000	0,3300	2	STOCK MED	BANCO	
			800,000	0,3400	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		600,000	0,2970		MEDLIVE		
			300,000	0,2600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			600,000	0,2600		SOMA .SC HOSPITALAR		
1145	FRALDA DESC. ADULTO XG	PC	Valor estimado:	1,3300				
			150,000	1,0800	1	STOCK MED	BANCO	
			150,000	1,3300	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		300,000	1,3300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			200,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	1,2800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1191	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM	PC	Valor estimado:	0,6600				
			300,000	0,8400	1	STOCK MED	BANCO	
			300,000	0,8900	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		350,000	0,6600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			4000,000	1,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			200,000	0,9500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1195	CATETER INTRAVENOSO 22G	PC	Valor estimado:	1,2300				
			800,000	1,2300	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1200,000	1,2300		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			200,000	1,2300		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			800,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
?	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3	UI	Valor estimado:	0,2100				
			700,000	0,2000	1	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		500,000	0,2100		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			300,000	0,2100		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			300,000	0,1900		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1273	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LU	UI	Valor estimado:	0,2600				
			2000,000	0,3100	1	STOCK MED	BANCO	
			2000,000	0,3830	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1800,000	0,2600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			3000,000	0,2400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1500,000	0,2100		STOCK MED		
1274	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LU	UI	Valor estimado:	0,3800				
			500,000	0,5600	1	STOCK MED	BANCO	
			500,000	0,6100	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		500,000	0,3800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			900,000	0,3600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			500,000	0,3600		STOCK MED		

Processo: 4935 - MAT COMPLEMENTAR
Data abertura: 22/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
1667	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VE	UI	Valor estimado: 0,2500					
			100,000	0,2300	1	STOCK MED	BANCO	
			100,000	1,1900	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,2500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			50,000	0,2600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,2600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1680	EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA	UI	Valor estimado: 0,8960					
			720,000	0,8960	1	MEDLIVE	BANCO	
			720,000	1,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			720,000	1,3500	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1200,000	0,8960		MEDLIVE		
			240,000	1,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			960,000	1,2900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2060	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX S	UI	Valor estimado: 1,3800					
			80,000	1,7000	1	STOCK MED	BANCO	
			80,000	2,2100	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	124,000	1,3800		MEDLIVE		
			200,000	1,4380		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			80,000	1,5600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2080	PRESTOBARBA UNIDADE	PC	Valor estimado: 0,8500					
			70,000	0,9100	1	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	60,000	0,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			50,000	0,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			50,000	0,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
2149	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8	UI	Valor estimado: 4,5000					
			20,000	5,9500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	4,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			20,000	3,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
3192	CURATIVO TEGADERM 10X12	UI	Valor estimado: 18,8500					
			15,000	8,3000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	18,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	8,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	16,7800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
3334	EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA	UI	Valor estimado: 3,5000					
			15,000	3,2000	1	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	3,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	3,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	3,2000		STOCK MED		
4536	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTE	UI	Valor estimado: 0,3800					
			800,000	0,3800	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	

Processo: 4935 - MAT COMPLEMENTAR
Data abertura: 22/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			800,000	0,3890	2	MEDLIVE	BANCO	
			800,000	0,4500	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	600,000	0,3800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1200,000	0,3800		SOMA .SC HOSPITALAR		
			500,000	0,5500		STOCK MED		
5290	AGULHA SPINAL 27G	UI	Valor estimado:	12,9700				
			25,000	13,1500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			25,000	13,7500	2	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	25,000	12,9700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			50,000	13,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			25,000	13,1500		SOMA .SC HOSPITALAR		

Valor total compra: 7.563,3400

Produtos sem cotação

565	EQUIPO FOTOSSENSIVEL	UI	15,000	2,5000

Total: 1

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38496	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO LUVA CIRUR N6,5 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER 1,40 par	PAR	200,000
38497	ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM ATADURA CREPOM 10CMX1,8M PCT/12 CX/360 POLARFIX EUROPA 0,41 unid	UNIDADE	300,000
38498	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO LUVA CIRUR N7,0 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER 1,40 par	PAR	100,000
38499	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO	PAR	300,000
38500	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 8,0 SENSITEX MUCAMBO LUVA CIRUR N8,0 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER 1,40 par	PAR	200,000
38501	ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ ELETRODO DESC. AD. ESPUMA-GEL MAXICOR PC C/30 SF02/HS05 0,33 unid	UNIDADE	800,000
38502	FRALDA DESC. ADULTO XG FRALDA ADULTA GER .GG PCT/7 BIOBASE FARDO C/12 PACOTES 12,95 pct	PEÇA	150,000
38503	ATADURA DE CREPOM 20CM X 180CM ATADURA CREPOM 20CMX1,8M PCT/12 CX/192 POLARFIX EUROPA 0,84 unid	UNIDADE	56,000
38504	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP EQUIPO POLIFIX 2 VIAS C/CLAMP LS PCT/40 CXE/800 DESCARPACK 0,84 unid	PEÇA	300,000
38505	CATETER INTRAVENOSO 22G	PEÇA	800,000
38506	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3 SERINGA 01ML INSULINA C/AG 13X0,45 LS CX/100 DESCARPACK 0,20 unid	UNIDADE	700,000
38507	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP SERINGA 10ML S/AG LS PCT/100 CX/2000 DESCARPACK 0,31unid	UNIDADE	2.000,000
38508	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP SERINGA 20ML S/AG LS PCT/50 CX/1200 DESCARPACK 0,56	UNIDADE	500,000
38509	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP) SCALP 23G PVC CX/100 CXE/3000 DESCARPACK 0,23 unid	UNIDADE	100,000
38510	EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR EQUIPO MACRO COMP LS FUX- FEMA 06 LA VITA PCT/25 CX/400 TKL 1,35 unid	UNIDADE	720,000
38511	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 60 UN FARMAX SEPTMAX 1,70 unid	UNIDADE	80,000
38512	PRESTOBARBA UNIDADE APARELHO BARBEAR C/2 LAMINA PCT/5 BOB SHAVE 4,55 pct	PEÇA	70,000
38513	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BAL CX/10 CIRUTI 4,65 unid	UNIDADE	20,000
38514	CATETER DUPLO LUMEN 7FR (ADULTO)	UNIDADE	6,000
38515	CATETER INTRAVENOSO 20G CATETER INTRAV 20G ROSA CX/100 HELTHCARE HARSORIA 0,89	UNIDADE	200,000
38516	AGULHA DESC. 13 X 4,5 AGULHA 13X4,5 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK 8,90 cx	UNIDADE	300,000
38517	CURATIVO TEGADERM 10X12	UNIDADE	15,000
38518	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM	ENVELOPE	15,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38519	EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAM.DUPLA PCT.C/10 CX C/100 LAMEDID 3,20 unid	UNIDADE	15,000
38520	AGULHA DESC. 25 X 7 AGULHA 25X7 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK 8,90 cx	UNIDADE	1.000,000
38521	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL COMPRESSA ESTERIL 7,5X7,5 13F PCT/10 CX/840 HERIKA AMERICA MEDICAL (C11) 0,45 pct	UNIDADE	800,000
38522	AGULHA DESC. 40 X 12 AGULHA 40X12 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK 9,50 cx	UNIDADE	3.000,000
38523	AGULHA SPINAL 27G AGULHA RAQUI 27GX3,5 CINZA 408381 CX/25 CXE/350 BD 13,75 unid	UNIDADE	25,000
38524	EQUIPO FOTOSSENSIVEL	UNIDADE	15,000
38525	SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP SERINGA 05ML S/AG LS PCT/100 CX/2800 DESCARPACK 0,20 unid	UNIDADE	800,000
38526	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08	UNIDADE	10,000

stockmed

Ioan Carlos de Almeida Dias
Comprador
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38496	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO c1200	PAR	200,000 1,65
38497	ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM Atadur fix c/12	UNIDADE	300,000 0,42
38498	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO c1200	PAR	100,000 1,65
38499	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO c1200	PAR	300,000 1,65
38500	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 8,0 SENSITEX MUCAMBO c1200	PAR	200,000 1,65
38501	ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ 3m c150	UNIDADE	800,000 0,34
38502	FRALDA DESC. ADULTO XG Mardan Slim c17	PEÇA	150,000 1,33
38503	ATADURA DE CREPOM 20CM X 180CM Atadur fix c/12	UNIDADE	56,000 0,82
38504	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP Wexcarpack c/40	PEÇA	300,000 0,89
38505	CATETER INTRAVENOSO 22G BD c1200	PEÇA	800,000 1,23
38506	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3 12,7x0,3 BD c/10	UNIDADE	700,000 2,30
38507	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP BD c/400	UNIDADE	2.000,000 0,383
38508	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP BD c/250	UNIDADE	500,000 0,61
38509	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP) BD c/50	UNIDADE	100,000 1,19
38510	EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR Mudix c/25	UNIDADE	720,000 1,10
38511	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB 2% Riquimica c/30	UNIDADE	80,000 0,21
38512	PRESTOBARBA UNIDADE	PEÇA	70,000
38513	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 3CI c/10	UNIDADE	20,000 5,95
38514	CATETER DUPLO LUMEN 7FR (ADULTO)	UNIDADE	6,000
38515	CATETER INTRAVENOSO 20G BD c1200	UNIDADE	200,000 1,23
38516	AGULHA DESC. 13 X 4,5 BD c/100	UNIDADE	300,000 0,077
38517	CURATIVO TEGADERM 10X12 3m c150	UNIDADE	15,000 2,30
38518	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM	ENVELOPE	15,000

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-600 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 239

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38519	EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA	UNIDADE	15,000
38520	AGULHA DESC. 25 X 7 BD c/100	UNIDADE	1.000,000 0,091
38521	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL America c/ 700	UNIDADE	800,000 0,38
38522	AGULHA DESC. 40 X 12 BD c/100	UNIDADE	3.000,000 0,114
38523	AGULHA SPINAL 27G BD c/25	UNIDADE	25,000 13,15
38524	EQUIPO FOTOSSENSIVEL	UNIDADE	15,000
38525	SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP BD c/700	UNIDADE	800,000 0,264
38526	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08 mark med c/10	UNIDADE	10,000 0,49

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 337
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

Boege Med

Material Médico Hospitalar Ltda ME
Rua Anita Garibaldi, 1213 sala D
Anita Garibaldi – 89203-300 – Joinville –SC
Fone / Fax: (47) 3455-1061 -- 3434-4400

Á
INDSH

A/C.:
Jean

Item	Descrição dos produtos	Quant.	unid.	V. unit.	V. total
	Luva estéril 7,0 sensitex Mucambo	100	unid.	R$ 1,80	R$ 180,00
	Luva estéril 7,5 sensitex Mucambo	300	unid.	R$ 1,80	R$ 540,00
	Luva estéril 6,5 sensitex Mucambo	200	unid.	R$ 1,80	R$ 360,00
	Luva estéril 8,0 sensitex Mucambo	200	unid.	R$ 1,80	R$ 360,00
	Atadura crepom 10cm x 4,5	300	unid.	R$ 0,40	R$ 120,00
	Eletrodo ref. 2223 3M	800	unid.	R$ 0,39	R$ 312,00
	Fralda geriátrica EG Confort Master	154	unid.	R$ 1,42	R$ 218,68
	Atadura crepom 20cm x 4,5	56	unid.	R$ 1,08	R$ 60,48
	Infusor 2 vias LL c/ clamp TKL	300	unid.	R$ 0,66	R$ 198,00
	Cateter intravenoso 22G BD	800	unid.	R$ 1,23	R$ 984,00
	Seringa 1ml c/ agulha 13x4,5	700	unid.	R$ 0,21	R$ 147,00
	Seringa 10ml slip Descarpack	2000	unid.	R$ 0,26	R$ 520,00
	Seringa 20ml slip Descarpack	500	unid.	R$ 0,38	R$ 190,00
	Seringa 3ml slip Descarpack		unid.	R$ 0,120	R$ -
	Bolsa coletora de urina ststema fechado 2000ml		unid.		R$ -
	Scalp 23G	100	unid.	R$ 0,250	R$ 25,00
	Equipo c/ entrada de ar Descarpack	720	unid.	R$ 1,040	R$ 748,80
	Agulha spinal 22G BD		unid.	R$ 12,97	R$ -
	Atadura crepom 6cm x 4,5		unid.	R$ 0,35	R$ -
	Escova c/ clorexidina	80	unid.	R$ 1,57	R$ 125,60
	Prestobarba	70	unid.	R$ 0,850	R$ 59,50
	Cânula (sonda) endotraqueal c/ balão 8 Solidor	20	unid.	R$ 4,50	R$ 90,00
	Cateter duplo lumen 7FR adulto Smith **(prazo de entrega 5 dias p/ 5 unid. (1 unid. A pronta entrega))**	6	unid.	R$ 125,00	R$ 750,00
	Cateter intravenoso 20G BD	200	unid.	R$ 1,23	R$ 246,00
	Agulha 13x4,5 Solidor/Labor	300	unid.	R$ 0,050	R$ 15,00
	Tegaderm 10x12 3M	15	unid.	R$ 13,25	R$ 198,75
	Hidrocolóide 15x15 Casex **(prazo de entrega 7 dias)**	15	unid.	R$ 18,85	R$ 282,75
	Equipo de tranfusão de sangue		unid.	R$ 3,50	R$ -
	Agulha 25x7 BD	1000	unid.	R$ 0,091	R$ 91,00
	Gaze 7,5x7,5 estéril c/ 10 Descarpack	800	env.	R$ 0,38	R$ 304,00
	Protetor ocular cx c/ 12		caixa	R$ 16,20	R$ -
	Agulha 40x12 Solidor	3000	unid.	R$ 0,070	R$ 210,00
	Agulha spinal 27G BD	25	unid.	R$ 15,78	R$ 394,50
	Campo 28x25 estéril c/ 5 América		env.	R$ 4,60	R$ -
	Seringa 5ml slip Descarpack		unid.	R$ 0,15	R$ -
	Sonda aspiração traqueal 8	10	unid.	R$ 0,60	R$ 6,00
					R$ 7.737,06

Pedido mínimo para entrega: R$ 600,00.
Prazo de entrega: 2 dias após confirmação
Condições de pgto: 30 dias

Joinville, 22 de julho de 2020.

Mauro Boege
Fone/Whats (47) 3455-1061

198,75

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 288311 VALIDADE : 24/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
000001	01	03479	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6700	334,00	0,00
000002	02	11907	ATADURA CREPE 10CMX4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUROPA	UN	300,000	0,3600	108,00	0,00
000003	03	03487	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6500	330,00	0,00
000004	04	03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6500	330,00	0,00
000005	05	03502	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6500	330,00	0,00
000006	06	11408	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACA ESPUMA REF. 2223 C/50 3M	UN	800,000	0,2970	237,60	0,00
000007	07	11522	ATADURA CREPE 20CM X 4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 AMERICA	UN	60,000	0,9800	58,80	0,00
000008	08	02263	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 DESCARPACK	UN	725,000	0,8960	649,60	0,00
000009	09	10803	AGULHA DESC. 13X4,5 CX C/100 DESCARPACK	UN	300,000	0,0670	20,10	0,00
000010	10	10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARPACK	UN	1.000,000	0,0790	79,00	0,00
000011	11	11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 CX/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL	EN	700,000	0,3890	272,30	0,00
000012	12	10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK	UN	3.000,000	0,0680	204,00	0,00

TOTAL: R$ 2.953,40 0,00

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 2.953,40

Obs:

Data e Local: 22/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

21/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:40:52
046600466 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090313017700300201062171383540000046720
BENEFICIARIO:
MEDILAR I D P M HOSPIT S/A
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO P
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.032
NOSSO NUMERO	31301770000201062
CONVENIO	03130177
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	467,20
VALOR COBRADO	467,20

NR.AUTENTICACAO 8.7B1.EBC.AFD.D9A.C0B

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Clemencia M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24h

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (01678)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
21/08/2020	1 556018	R$	467,20

Agencia/ Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2
Nosso Numero: 31301770000201062

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03130.177003 00201.062171 3 83540000046720

Local de Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 21/08/2020

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 | RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/07/2020	1 556018	DM	N	31/07/2020

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17 /035	R$		

Nosso Numero: 31301770000201062

(=) Valor do Documento: 467,20

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03130.177003 00201.062171 3 83540000046720

Local de Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 21/08/2020

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 | RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/07/2020	1 556018	DM	N	31/07/2020

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17 /035	R$		

Nosso Numero: 31301770000201062

(=) Valor do Documento: 467,20

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMMSG / Port 24

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000556018 SÉRIE 1

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000556018
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5560 1811 0019 6346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143200134101432 31/07/2020 17:18:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0019-07		31/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	ROCIO GRANDE		89240-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO FRANCISCO DO SUL	4735112025	SC		

FATURA

001 21/08/2020 467,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
467,20	56,06	0,00	0,00	467,20

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	467,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES			1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02844	GLIBENCLAMIDA 5MG 30 CP MEDQUIMICA GLI CONIL LOTE: 001885 - DT.VALID: 30/06/2022 - COD.PROD.FABR.: 10620 - REG. M. S.: 1091700640011 - FABRICANTE: MEDQUIMI CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049079	000	6108	CP	120,00	0,03500	4,20	4,20	0,50	0,00	12.00%	0.00%
02909	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML 50 AMP CRISTAL IA NEPRESOL LOTE: 19090243 - DT.VALID: 30/03/2021 - COD.PROD.FABR.: 46-0082 - REG. M. S.: 1029800890037 - FABRICANTE: CRIS TALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	000	6108	AM	100,00	4,63000	463,00	463,00	55,56	0,00	12.00%	0.00%

Clemencia M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HRVCSG / UPA 24h

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH - HRVCSG/UPA 24h
05/08/2020

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143200134101432 Vendedor: NATALIA GUARANI oc 10675 Pedido(s): 304749 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 124.64 (26.68%). Fonte: IBPT.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$ 23.36. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente,** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra Nº 10675

Processo de Compra: Nº 4973 | **Empresa:** MEDLIVE | **CNPJ:**

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** VAGNER | **DATA** ___/___/____

DATA: 31/07/2020 | **Telefone:** 51 37187602 | **e-mail:** vendas30@medlive.com.br | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1808	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR	120,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0350	R$ 4,2000			
305	HIDRALAZINA, CLOR. 20MG/ML AMP 1ML	100,000	AMPOLA	R$ 4,6300	R$ 463,0000			

	Total Bruto	R$ 467,2000	Justificativa:
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )
De acordo:

Setor de Compras	Sup. de Logistica	Diretora Executiva
31/07/2020	31/07/2020	31/07/2020

Encaminhado para financeiro
Data: _/__/___

Recebido: ----------
Data: _/__/___

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 05/08/2020 Hora: 14:36

Número do Documento: 11385 - Número nota Fiscal: 556018 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MEDLIVE - Data de Emissão NF: 31/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1808	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR	O01885	06/2022	0,04	4,20 \ 4,20	120,000
GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR						
305	HIDRALAZINA, CLOR. 20MG/ML AMP 1ML	19090243	03/2021	4,63	463,00 \ 463,00	100,000
HIDRALAZINA, CLOR. 20MG/ML AMP 1ML						

DROGAS E MEDICAMENTOS

Total de Itens: 2 **Total de Produtos:** 220,000 **Valor Bruto:**467,20 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**467,20

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Galles
Supervisora de Logística
INDSH HMMNSG/UPA 24h

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6562

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 31/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO ANLODIPINO E HIDROXIDO FERRICO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	*Descrição do produto/medida/composição*	*Unid.*	*Qtde.*	*Valor Unit.*	*Valor Total*
327	Produto: ANLODIPINO, BES. 5MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,0400	4,80
5410	Produto: HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML AMP 5ML EV (NORIPURUM) Justificativa:	UNIDADE	30,000	7,4000	222,00

Total: 226,80

AUTORIZAÇÃO:
DATA:



Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6563

Atendimento Emergencial: Não

Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS | ***Data:*** 31/07/2020

Setor (Solicitante): FARMACIA | ***Tipo de pedido:*** PEDIDO COMPLEMENTAR HIDRALAZINA E GLIBENCLAMIDA

Obs.(Justificativa técnica):

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1808	Produto: GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,0300	3,60
305	Produto: HIDRALAZINA, CLOR. 20MG/ML AMP 1ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	4,5000	450,00

Total: 453,60

AUTORIZAÇÃO:
DATA:

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Compras.Relatorio.R1 - Relatório Mapa Preços
31/07/2020 as 15:10:22 PAGINA: 1 de 1

Processo: 4973 - PEDIDO MEDICAMENTO (FARM)
Data abertura: 31/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
305	HIDRALAZINA, CLOR. 20MG/ML AMP	AMP	Valor estimado: 4,5000					
	Última(s) compra(s):		100,000	4,6300	1	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	4,5000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	4,5000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	4,8000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
327	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0400					
	Última(s) compra(s):		120,000	0,6500	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			30,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
1808	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0300					
	Última(s) compra(s):		120,000	0,0350	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,0837		CIA LATINO AMERICANO DE M		
5410	HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML AMP	UI	Valor estimado: 7,4000					
	Última(s) compra(s):		30,000	21,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			25,000	7,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	8,8500		STOCK MED		
			10,000	7,2000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Valor total compra: 1.175,2000

Clemência M. de Souza
Equipe Executiva

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 26.627.461/0001-82

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsavel Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição		Unid.	Qtde
38627	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR	TEUTO - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	120,000
38628	SINVASTATINA 20MG CPR	TEUTO - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	120,000
38629	HIDRALAZINA, CLOR. 20MG/ML AMP 1ML	CRISTALIA - 13,00 UNI.	AMPOLA	50,000
38630	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	TEUTO - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	120,000
38631	EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML AMP 1ML	CRISTALIA - 8,90 UNI.	AMPOLA	50,000
38632	HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML AMP 5ML EV (NORIPURUM)	TAKEDA - 21,00 UNI.	UNIDADE	20,000
38633	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV	EUROFARMA - 29,00 UNI.	FRASCO/AMPOLA	150,000

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

GREAT PLACE TO WORK CERTIFICADO 2017

COTAÇÃO

IR. COTAÇÃO: 291486 VALIDADE : 01/08/2020
:ód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
:NPJ: 23453830001907
ndereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
idade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

).Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
)01	01	02844	GLIBENCLAMIDA 5MG 30 CP MEDQUIMICA GLICONIL	CP	120,000	0,0350	4,20	0,00
)02	02	02909	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA NEPRESOL	AM	50,000	4,6300	231,50	0,00
03	03	02189	EFEDRINA 50MG/ML 1ML 100 AD/PED CRISTALIA EFEDRIN	AM	100,000	2,3500	235,00	0,00
04	04	01336	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL BLAU TRIAXTON	FA	200,000	12,6000	2.520,00	0,00

TOTAL: R$ 2.990,70

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 2.990,70

Local: 30/07/2020 VERA CRUZ / RS
dor: NGUARANI
: sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

21/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:40:51
046600466 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO BRADESCO S.A.

23793683072000001236746000044803883530000124485
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.018
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.244,85
VALOR COBRADO	1.244,85

NR.AUTENTICACAO 0.A30.0A5.6F3.E81.6DA

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

Recibo do Pagador

Bradesco

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-S/N- VERA CRUZ-RS
CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento	Valor do Documento
			20/08/2020	1.244,85
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Carteira / Nosso Número	
23/07/2020	3683-8 / 448-0		2 / 00000123646-3	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.		329333-A
Endereço	Bairro / Distrito	
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	ROCIO GRANDE	
Município	UF	CEP
SAO FRANCISCO DO SUL	SC	89.240-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.012367 46000.044803 8 83530000124485**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2020
Beneficiário **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 23/07/2020	No. do Documento 329333-A	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento 23/07/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000123646-3
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.244,85

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 1,87
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

Clemencia M. de Souza
Diretora Executiva
INSH – MMMNSC / UPA 24h

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0019-07
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N CEP : 89.240-000 SAO FRANCISCO DO SUL - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 329333
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 1.244,85

mcw
Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 329333
Série 1

Chave de Acesso
4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3293.3310.0579.6059

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143200128296181

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0019-07	23/07/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saida**
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saida**
SAO FRANCISCO DO SUL	47-34713767	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

329333-A 20/08/2020 1.244,85									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
532040		48

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.244,85	149,38	0,00	0,00	1.244,85

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.244,85

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0017-55

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R VINTE E OITO DE SETEMBRO	2160	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080194930

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				8,000	8,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000

Município	UF:
SAO FRANCISCO DO SUL	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9210	AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G S/DIL GENERICO NOVAFARMA CX/20FRS Lote: 78NI3856 07/09/2021 Fabr.: 01/09/2019 Cod.Fabr.: 9210 Reg. MS: 1140200460065 Cod.EAN13: 7898208149385 Lis2	30031011	500	6108	CX	3	289,00000	867,00	867,00	104,04	0,00	0	12,00
9072	ATENOLOL 025MG CX/600 CP GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20B54F 28/02/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 9072 Reg. MS: 1256801460038 Cod.EAN13: 7898148290758 Lis2 Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1868A819-6781-457B-9A6D-E43D9708C752	30049042	500	6108	CX	1	27,00000	27,00	27,00	3,24	0,00	0	12,00
9225	CAPTOPRIL 25MG CX/600 CPR GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20D99P 28/10/2021 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 9225 Reg. MS: 1256801530087 Cod.EAN13: 7898148290536 Lis2	30049069	500	6108	CX	1	19,00000	19,00	19,00	2,28	0,00	0	12,00
77160	CETOPROFENO 100MG IV UNIAO QUIMICA CX/50 FRS ARTRINID Lote: 2002434 31/01/2022 Fabr.: 22/01/2020 Cod.Fabr.: 77160 Reg. MS: 1049700040097 Cod.EAN13: 7896006252160 Lis2	30049029	000	6108	CX	1	136,00000	136,00	136,00	16,32	0,00	0	12,00
73067	IBUPROFENO 100MG/ML AD/PED 20ML GENERICO GERMED Lote: 1P6318 30/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 73067 Reg. MS: 1058306560019 Cod.EAN13: 7896004727226 red	30049029	500	6108	CX	5	3,60000	18,00	18,00	2,16	0,00	0	12,00

ORDEM DE COMPRA 10619

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 62,25
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1502	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. 30ML GENERICO PRATI DONADUZZI 20D356 Lote: 20A710 24/07/2021 Fabr.: 24/01/2020 Cod.Fabr.: 1502 Reg. MS: 1256800260051 Cod.EAN13: 7898148293698 Lis2	30042099	500	6108	FR	5 OK	3,22000	16,10	16,10	1,93	0,00	0	12,00
84360	NISTATINA+ OXIDO DE ZINCO POMADA 60GR PRATI DONADUZZI PRATIDERM 01152 Lote: 19J813 04/10/2021 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 84360 Reg. MS: 1256801380026 Cod.EAN13: 7898148296262 red	30042099	500	6108	TB	5	7,25000	36,25	36,25	4,35	0,00	0	12,00
9615	OLEO MINERAL 100% PURO 100ML FARMACE Lote: OM20D136 30/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 9615 Cod.EAN13: 7898166043039 Lis2	30039099	000	6108	FR	5 ok	2,32000	11,60	11,60	1,39	0,00	0	12,00
5939	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20C276 28/02/2022 Fabr.: 28/02/2020 Cod.Fabr.: 5939 Reg. MS: 1256801370047 Cod.EAN13: 7898148290338 Lis2	30049099	500	6108	FRS	35 OK	1,04000	36,40	36,40	4,37	0,00	0	12,00
8979	TOBRAMICINA 3MG/ML 5ML SOL. OFTALMICA ESTERIL LATINOFARMA TOBRACIN Lote: 19080515 06/08/2021 Fabr.: 06/08/2019 Cod.Fabr.: 8979 Reg. MS: 1172500170036 Cod.EAN13: 7896180300114 red	30042069	000	6108	CX	5 OK	15,50000	77,50	77,50	9,30	0,00	0	12,00

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

27

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra Nº 10619

Processo de Compra: Nº 4932 | **Empresa:** MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | **CNPJ:**

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/____

DATA: 22/07/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1548	OLEO MINERAL FR 100ML	5,000	FRASCO	R$ 2,3200	R$ 11,6000			
161	CETOPROFENO 100MG IV FR	50,000	FRASCO/AMPOLA	R$ 2,7200	R$ 136,0000			
1663	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	5,000	FRASCO	R$ 3,2200	R$ 16,1000			
185	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G	5,000	TUBO	R$ 7,2500	R$ 36,2500			
289	ATENOLOL 25MG CPR	120,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0450	R$ 5,4000	+480		
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	120,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0317	R$ 3,8040	+480		
376	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML	35,000	FRASCO	R$ 1,0400	R$ 36,4000	CADASTRO NOVO		

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10619

449 TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML	5,000	FRASCO	R$ 15,5000	R$ 77,5000			
459 IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML	5,000	FRASCO	R$ 3,6000	R$ 18,0000			
5539 SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	60,000	FRASCO	R$ 14,4500	R$ 867,0000			

	Total Bruto	**R$ 1.208,0540**	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim			Encaminhado para financeiro
De acordo: Não - ( )			Data: _/___/____
----------	----------	----------	
Setor de Compras	**Sup. de Logistica**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
22/07/2020	22/07/2020	22/07/2020	Data: _/___/___

Jean Carlos de Almeida Dias
Coordenador
HMMG/UPA 24h
INDSH

Fabiana Salles
Supervisora de Logistica
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Cleonice M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra
Nº 10670

Processo de Compra: Nº 4971 | **Empresa:** MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | **CNPJ:**

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/_____

DATA: 31/07/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
289	ATENOLOL 25MG CPR	480,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0450	R$ 21,6000			
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	480,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0317	R$ 15,2160			

	Total Bruto	R$ 36,8160	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )	Fabiane Salles Supervisora de Logistica INDSH-HMMNSG		Encaminhado para financeiro
De acordo:			Data: _/___/___
Janaina Pereira Gliedin Auxiliar Administrativo	Sup. de Logistica	Diretora Executiva	Recebido: ----------
Setor de Compras	31/07/2020	31/07/2020	Data: _/___/___
31/07/2020			

INDSH HMMNSG CNPJ 24h

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 28/07/2020 Hora: 09:47
Número do Documento: 11327 - Número nota Fiscal: 329333 - Tipo Movimento: Sim
Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN
Fornecedor: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - Data de Emissão NF: 23/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1548	OLEO MINERAL FR 100ML	OM20F200	06/2022	2,32	11,60 \ 11,60	5,000
OLEO MINERAL FR 100ML						
161	CETOPROFENO 100MG IV FR	2002434	01/2022	2,72	136,00 \ 136,00	50,000
CETOPROFENO 100MG IV FR						
1663	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	20D306	07/2021	3,22	16,10 \ 16,10	5,000
NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML						
185	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G	20A75R	10/2022	7,25	36,25 \ 36,25	5,000
NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G						
289	ATENOLOL 25MG CPR	20F719	06/2022	0,05	27,00 \ 27,00	600,000
ATENOLOL 25MG CPR						
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	20D99P	10/2021	0,03	19,00 \ 19,00	600,000
CAPTOPRIL 25MG CPR						
376	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML	20C276	02/2022	1,04	36,40 \ 36,40	35,000
SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML						
449	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML	19080515	08/2021	15,50	77,50 \ 77,50	5,000
TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML						

DROGAS E MEDICAMENTOS

459	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML	1P6318	05/2022	3,60	18,00 \ 18,00	5,000

IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML

5539	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	78NI3856	09/2021	14,45	867,00 \ 867,00	60,000

SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP

Total de Itens: 10 **Total de Produtos:** 1370,000 **Valor Bruto:**1244,85 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**1244,85

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6558

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 31/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MCW***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	*Descrição do produto/medida/composição*	*Unid.*	*Qtde.*	*Valor Unit.*	*Valor Total*
289	Produto: ATENOLOL 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	480,000	0,0450	21,60
298	Produto: CAPTOPRIL 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	480,000	0,0317	15,22

Total: 36,82

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH - HMMNSG e UPA 24h
DATA:



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: *Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.*

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38650	ATENOLOL 25MG CPR	COMPRIMIDO	480,000
38651	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIMIDO	480,000

Processo: 4971 - ORDEM COMPLEMENTAR MCW MED.
Data abertura: 31/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
289	ATENOLOL 25MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0450				
	Última(s) compra(s):		480,000	0,0450	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			120,000	0,0450		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,0440		STOCK MED		
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0317				
	Última(s) compra(s):		480,000	0,0317	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			120,000	0,0317		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			350,000	0,0320		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1000,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		

Valor total compra: 36,8200

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6507

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 21/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MED***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1004	Produto: HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Justificativa:	AMPOLA	50,000	5,2000	260,00
1028	Produto: RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN) Justificativa:	BISNAGA	5,000	12,0000	60,00
1040	Produto: SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Justificativa:	FRASCO	15,000	10,0000	150,00
1289	Produto: TRAMADOL 100MG AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	1,0000	100,00
140	Produto: BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	50,000	8,0000	400,00
1546	Produto: OLEO MINERAL FR 100ML Justificativa:	FRASCO	5,000	1,9300	9,65
161	Produto: CETOPROFENO 100MG IV FR Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	50,000	2,6000	130,00
1663	Produto: NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML Justificativa:	FRASCO	5,000	3,1900	15,95
173	Produto: DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	3,9000	390,00
185	Produto: NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G Justificativa:	TUBO	5,000	4,6500	23,25
206	Produto: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV Justificativa:	AMPOLA	100,000	4,6500	465,00
261	Produto: INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML Justificativa:	UNIDADE	2,000	18,0000	36,00
289	Produto: ATENOLOL 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,0300	3,60
298	Produto: CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIM	120,000	0,0320	3,84

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6507

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 21/07/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MED*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cód.	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
	Justificativa:	IDO			
299	Produto: CARVEDILOL 3,125MG CPR Justificativa:	COMPRIM IDO	60,000	0,0750	4,50
300	Produto: CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML Justificativa:	AMPOLA	50,000	8,2670	413,35
320	Produto: NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) Justificativa:	AMPOLA	50,000	7,9000	395,00
327	Produto: ANLODIPINO, BES. 5MG CPR Justificativa:	COMPRIM IDO	30,000	0,0300	0,90
348	Produto: OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Justificativa:	AMPOLA	40,000	24,0000	960,00
371	Produto: ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,5200	76,00
376	Produto: SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML Justificativa:	FRASCO	35,000	0,7900	27,65
395	Produto: HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA Justificativa:	AMPOLA	50,000	5,1200	256,00
415	Produto: MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML Justificativa: Pedir em 5ml.	AMPOLA	150,000	9,9000	1.485,00
449	Produto: TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML Justificativa:	FRASCO	5,000	15,5000	77,50
[illegible]	Produto: IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML Justificativa:	FRASCO	5,000	4,7000	23,50
474	Produto: AGUA DESTILADA AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	600,000	0,2900	174,00
480	Produto: GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000	0,2590	51,80

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6507

Atendimento Emergencial: Não | *Data: 21/07/2020*

...ante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS

...Solicitante): FARMACIA | *Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MED*

Obs.(Justificativa técnica):

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
	Justificativa:				
5539	Produto: SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP Justificativa:	FRASCO	60,000	14,4000	864,00
5607	Produto: FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML Justificativa: Voltar ao local	AMPOLA	100,000	2,3000	230,00
5936	Produto: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML Justificativa:		20,000	0,0000	0,00
6291	Produto: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	40,000	75,0000	3.000,00
744	Produto: CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	100,000	9,5000	950,00
[illegible]	Produto: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Justificativa:	SERINGA PRONTA	40,000	17,5000	700,00

Total: 11.736,49

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Sa...es
Supervisora de Logistica
INDSH-HMMNSG / UPA 24...
DATA:

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
140	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 0	F/A	Valor estimado: 8,0000					
			50,000	7,4000	1	STOCK MED	BANCO	
			50,000	7,4800	2	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	50,000	8,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	8,3900		STOCK MED		
			100,000	7,2800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
161	CETOPROFENO 100MG IV FR	F/A	Valor estimado: 2,6000					
			50,000	2,7200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	2,8100	2	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	2,9500	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	3,1600	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	350,000	2,6000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,5800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			300,000	3,0600		SOMA .SC HOSPITALAR		
173	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML	AMP	Valor estimado: 3,9000					
			100,000	1,9900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	4,1583	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			100,000	6,3000	3	STOCK MED	BANCO	
			100,000	6,5800	4	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	500,000	3,9000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			100,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			450,000	0,5600		SOMA .SC HOSPITALAR		
185	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAG	TUBO	Valor estimado: 4,6500					
			5,000	7,2500	0	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			5,000	4,4000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	5,000	4,6500		STOCK MED		
			5,000	4,6500		STOCK MED		
			10,000	4,6900		STOCK MED		
206	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML	AMP	Valor estimado: 4,6500					
			100,000	3,9000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			100,000	4,6500	2	STOCK MED	BANCO	
			100,000	5,0000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	4,6500		STOCK MED		
			50,000	1,9100		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	1,6500		GRUPO MAFRA		
261	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI	UI	Valor estimado: 18,0000					
			2,000	18,9800	1	MEDLIVE	BANCO	
			2,000	21,0000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			2,000	28,0000	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			2,000	28,0000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	5,000	18,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			2,000	28,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
289	ATENOLOL 25MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0300					

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			120,000	0,0450	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		200,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,0440		STOCK MED		
			200,000	0,0300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
298	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0320				
			120,000	0,0317	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		350,000	0,0320		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1000,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			250,000	0,0400		SOMA .SC HOSPITALAR		
299	CARVEDILOL 3,125MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0750				
			60,000	0,0750	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	0,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	0,1400	3	STOCK MED	BANCO	
			60,000	0,1570	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	0,0750		MEDLIVE		
			120,000	0,0800		STOCK MED		
			120,000	0,0800		STOCK MED		
300	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP	AMP	Valor estimado:	8,2670				
			50,000	19,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	8,2670		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	8,2670		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	6,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
320	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML	AMP	Valor estimado:	7,9000				
			50,000	49,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	7,9000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	4,4600		STOCK MED		
			50,000	7,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
327	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMP	Valor estimado:	0,0300				
			30,000	0,0400	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	0,0300		SOMA .SC HOSPITALAR		
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	AMP	Valor estimado:	24,0000				
			40,000	24,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	24,2000	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	25,3000	3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			40,000	26,5000	4	STOCK MED	BANCO	
			40,000	27,2500	5	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			40,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
371	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMP	Valor estimado:	1,5200				
			50,000	1,5200	1	MEDLIVE	BANCO	

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			50,000	2,1000	2	STOCK MED	BANCO	
			50,000	3,9000	3	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			50,000	4,5000	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	1,5200		MEDLIVE		
			100,000	1,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	2,9000		STOCK MED		
376	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10	FRASC	Valor estimado:	0,7900				
			35,000	1,0400	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			35,000	1,3500	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	15,000	0,7900		MEDLIVE		
			10,000	0,9600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,8500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
395	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML	AMP	Valor estimado:	5,1200				
			50,000	4,7000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	5,0400	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	5,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			250,000	5,1200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			150,000	5,8900		STOCK MED		
449	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5M	FRASC	Valor estimado:	15,5000				
			5,000	15,5000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	2,000	15,5000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			2,000	3,3500		CIRURGICA SANTA CRUZ		
			2,000	3,6000		ALTHIS COM. DE MED. E MAT		
459	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20	FRASC	Valor estimado:	4,7000				
			5,000	3,6000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	4,7000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			10,000	3,5500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,6000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
474	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMP	Valor estimado:	0,2900				
			600,000	0,2280	1	MEDLIVE	BANCO	
			600,000	0,3000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			600,000	0,3100	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
			600,000	0,3600	4	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	800,000	0,2900		STOCK MED		
			1600,000	0,2280		MEDLIVE		
			200,000	0,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4932 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 21/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			20,000	3,6500		GRUPO MAFRA		
			5,000	2,1000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1663	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	FRASC		Valor estimado:	3,1900			
	Última(s) compra(s):		5,000	3,2200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			5,000	3,1900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			5,000	4,1000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			5,000	3,0500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
5539	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G F	FRASC		Valor estimado:	14,4000			
	Última(s) compra(s):		60,000	14,4500	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			60,000	19,5150	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			60,000	14,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		

Valor total compra: 9.895,1800

Produtos sem cotação

5607	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMP	100,000	2,3000
5936	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML	AMP	20,000	0,0000

Total: 2

CM Hospitalar Ltda

Fones: 4333159400

Data : 21/07/2020

Contato : CAIO.LEME

Orçamento Nr. 1327157

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	40038	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) PO 50 F/A S/DIL	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/DIL-EV/IM AD/PED	1	5,2000	260,0000	260,00	LDA
2	29589	TRAMADOL (A2) 100MG (GEN) C/60 AMP 2ML	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML.USO AD.VIA IM/IV.AMP VIDRO AMBAR	2	1,2167	73,0000	146,00	LDA
3	11003	OLEO MINERAL PURO 100ML (MINEROLEO)	CRISTALIA	5	FR	FR 100ML USO AD/PED. VIA ORAL/TOPICO	5	3,8000	3,8000	19,00	LDA
4	19875	CETOPROFENO (GEN) IV 100MG 50 F/A PO LIOF	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/50 F/A PO LIOF USO AD. VIA IV	1	3,1600	158,0000	158,00	LDA
5	199971	DEXAMETASONA 4MG/ML (GEN) C/120 AMP 2,5ML	TEUTO	1	CX	CX 120 AMPOLAS DE USO IM E IV AD E PED	1	4,1583	499,0000	499,00	LDA
6	2163	INSULINA HUMANA (INSUNORM R) (G) 100UI REGULAR- Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO,	ASPEN	1	FR	REGULAR 100UI/ML FR 10ML	2	21,0000	21,0000	42,00	LDA

		Devolução somente no ato da entrega									
7	7382	OMEPRAZOL 40MG (OPRAZON) C/20 F/A PO VD INC+DIL 10ML	BLAUSIEGEL	1	CX	C/20 F/A VID+DIL VID 10ML .USO AD.VIA IV	2	**27,2500**	545,0000	1.090,00	LD
8	3375	SIMETICONA 75MG/ML (GEN) GTS FR 10ML	HIPOLABOR	**10**	FR	FR 10 ML S/SABOR	40	**1,3500**	1,3500	54,00	LD/
9	15523	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP PL SAMTEC	SAMTEC	1	CX	CX C/200 AMPOLAS PLASTICAS	3	**0,3100**	62,0000	186,00	LD/
10	12864	SULBACTAM SOD+AMPICILINA (GEN) 3G C/20 F/A + DIL	EUROFARMA	1	CX	C/20 F/A + DIL6,4ML.USO AD/PED.USO IM,IV	3	**19,5150**	390,3000	1.170,90	LDA
11	658267	CEFTRIAXONA 1G IV (GEN) CX 50 F/A S/D	TEUTO	1	CX	CX 50 F/A	2	**13,3000**	665,0000	1.330,00	LDA

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **4.954,90** Valor Total: **4.954,90**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	
Faturamento minimo: R$ 300,00		Validade :23/07/20

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CM Hospitalar Ltda
Fones: 4333159400

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG Nova farma cl50	AMPOLA	50,000 5,50
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) Teuto cl1	FRASCO	15,000 14,00
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML U. Química cl50	AMPOLA	100,000 1,00
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML Farmaca cl60	FRASCO	5,000 1,92
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR U. Química cl50	FRASCO/AMPOLA	50,000 1,95
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML Farmaca cl100	AMPOLA	100,000 1,99
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G Teuto cl50	TUBO	5,000 4,40
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML Aspen	UNIDADE	2,000 28,00
38472	ATENOLOL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR Ems cl30	COMPRIMIDO	60,000 0,10
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR Teuto cl30	COMPRIMIDO	30,000 0,04
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Blau cl20	AMPOLA	40,000 24,00
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP	AMPOLA	50,000

CNPJ 06.531.725/0001-20
Biguaçu/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsavel Tecnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 259

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA cristalia cl25	AMPOLA	50,000 4.70
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML isolf. cl200	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000 0.30
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV nova farma c150	FRASCO/AMPOLA	100,000 11.50
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA mykno cl0	SERINGA PRONTA	40,000 13,90

03.531.725/0001-20
SomarSC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOCA - SC

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG teuto - 9,90 uni.	AMPOLA	50,000
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN) CRISTALIA - 19,00 UNI.	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN) TEUTO - 29,00 UNI.	FRASCO	15,000
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML TEUTO - 2,90 UNI.	AMPOLA	100,000
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP BLAU - 19,00 UNI.	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML	FRASCO	5,000
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR UNIÃO - 4,90 UNI.	FRASCO/AMPOLA	50,000
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML TEUTO - 11,00 UNI.	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML HYPOFARMA - 4,90 UNI.	AMPOLA	100,000
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G TEUTO - 16,00 UNI.	TUBO	5,000
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV HYPOFARMA - 3,90 UNI.	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML ASPEN - 49,00 UNI.	UNIDADE	2,000
38472	ATENOLOL 25MG CPR TEUTO - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR TEUTO - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR NEO QUIMICA - 0,65 UNI.	COMPRIMIDO	60,000
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML CRISTALIA - 19,00 UNI.	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) HIPOLABOR - 49,00 UNI.	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR TEUTO - 0,45 UNI.	COMPRIMIDO	30,000
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP BLAU - 49,00 UNI.	AMPOLA	40,000
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP HYPOFARMA - 3,90 UNI.	AMPOLA	50,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML TEUTO - 4,90 UNI.	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA CRISTALIA - 10,90 UNI.	AMPOLA	50,000
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML TEUTO - 29,00 UNI.	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML ALCON - 45,00 UNI.	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML EMS - 6,90 UNI.	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML SAMTEC - 1,90 UNI.	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML samtec - 1,90 uni.	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML temos somente de 2ml - 39,00 uni.	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML volpharma - 89,00 uni.	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV teuto - 29,00 uni.	FRASCO/AMPOLA	100,000
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA eurofarma - 39,00 uni.	SERINGA PRONTA	40,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	AMPOLA	50,000
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	15,000
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML TRAMADOL© 100MG 2ML IM/IV 50 AMP GEN UNIAO QUIMICA 2,90 amp	AMPOLA	100,000
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP BENZILPENICILINA 5.000.000 UI IM/IV S/D (ARICILINA) BLAU CX/50 7,40	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML OLEO MINERAL 0100ML CX/50 IMEC 2,15 fr	FRASCO	5,000
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR CETOPROFENO 100MG IV S/D 50 FR UNIAO QUIMICA ARTRINID 2,93	FRASCO/AMPOLA	50,000
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML IV/IM CX/100 GEN FARMACE 6,30	AMPOLA	100,000
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G	TUBO	5,000
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML IM/IV 3 AMP BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO 4,65	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML	UNIDADE	2,000
38472	ATENOLOL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR CARVEDILOL 3,125 MG ICTUS CX /60 CP BIOLAB 0,14 cp	COMPRIMIDO	60,000
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV 20 F/A BLAU OPRAZON 26,50	AMPOLA	40,000
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP ONDANSETRONA 8MG 4ML IV/IM CX/20 BLAU ONTRAX 2,10 amp	AMPOLA	50,000



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML 10ML GT CX/200 PRATI GEN 1,95 fr	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	50,000
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML AGUA DESTILADA 10ML (PL) 200 AMP EQUIPLEX (605) 0,36 unid	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1G IV 100 F/A BLAU TRIAXTON 16,90 f/a	FRASCO/AMPOLA	100,000
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	SERINGA PRONTA	40,000

stockmed

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá os cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38460	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG HIDROCORTISONA 500MG S/DIL BLAU CX/50 FRS ARISCORTEN..... 5,70	AMPOLA	50,000
38461	RETINOL, ACET.+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANF. (EPITEZAN)	BISNAGA	5,000
38462	SALBUTAMOL, SULF. 200DOSES SPRAY (AEROLIN)	FRASCO	15,000
38463	TRAMADOL 100MG AMP 2ML CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP... 2,10	AMPOLA	100,000
38464	BENZILPENICILINA POTAS 5 000 000UI FR/AP	FRASCO/AMPOLA	50,000
38465	OLEO MINERAL FR 100ML OLEO MINERAL 100% PURO 100ML FARMACE..... 2,32	FRASCO	5,000
38466	CETOPROFENO 100MG IV FR CETOPROFENO 100MG IV UNIAO QUIMICA CX/50 FRS ARTRINID..... AMPOLA. 2,72	FRASCO/AMPOLA	50,000
38467	NISTATINA SOLUCAO ORAL FR 30ML NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. 30ML GENERICO PRATI DONADUZZI..... 3,22	FRASCO	5,000
38468	DEXAMETASONA, FOSF DIS 4MG/ML AMP 2,5ML	AMPOLA	100,000
38469	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAGINAL TB 60G NISTATINA+ OXIDO DE ZINCO POMADA 60GR PRATI DONADUZZI PRATIDERM.... 7,25	TUBO	5,000
38470	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMP 5ML IV BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML BOEHRINGER CX/3 AMP BUSCOPAN COMPOSTO.. 5,00	AMPOLA	100,000
38471	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI FR 10ML INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML ASPEN PHARMA CX/1FR INSUNORM R.... 28,00	UNIDADE	2,000
38472	ATENOLOL 25MG CPR ATENOLOL 025MG CX/600 CP GENERICO PRATI DONADUZZI... 27,00 CX	COMPRIMIDO	120,000
38473	CAPTOPRIL 25MG CPR CAPTOPRIL 25MG CX/600 CPR GENERICO PRATI DONADUZZI.... 19,00 CX	COMPRIMIDO	120,000
38474	CARVEDILOL 3,125MG CPR CARVEDILOL 3,125MG CX/60CPR BIOLAB ICTUS..... 0,157	COMPRIMIDO	60,000
38475	CLONIDINA, CLOR. 150MCG/ML AMP 1ML CLOR. CLONIDINA 150MCG/ML 1ML CRISTALIA CX/30AMP CLONIDIN.... 8,79	AMPOLA	50,000
38476	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)	AMPOLA	50,000
38477	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMPRIMIDO	30,000
38478	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FRS OPRAZON.... 25,30	AMPOLA	40,000
38479	ONDANSETRONA 8MG 4ML AMP CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG 4ML CRISTALIA CX/10AMP NAUSEDRON... 4,50	AMPOLA	50,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38480	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FR 10ML SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR.... 1,04	FRASCO	35,000
38481	HEPARINA SODICA 5 000UI 0,25ML SUBCUTANEA HEPARINA 5000 UI/0,25ML SUBCUTANEA CRISTALIA CX/25 AMP HEMOFOL.... 5,04	AMPOLA	50,000
38482	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	150,000
38483	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO FR 5ML TOBRAMICINA 3MG/ML 5ML SOL. OFTALMICA ESTERIL LATINOFARMA TOBRACIN.... 15,50	FRASCO	5,000
38484	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS FR 20ML IBUPROFENO 100MG/ML AD/PED 20ML GENERICO GERMED..... 3,60	FRASCO	5,000
38485	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMPOLA	600,000
38486	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLA	200,000
38487	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G S/DIL GENERICO NOVAFARMA CX/20FRS.... 14,45	FRASCO	60,000
38488	FENTANILA 50MCG/ML AMP 5ML	AMPOLA	100,000
38489	CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	20,000
38490	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	AMPOLA	40,000
38491	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FRS.MPOLA..... 12,00	FRASCO/A	100,000
38492	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML CRISTALIA CX/10SER HEPARINOX IV/SC.... 23,70	SERINGA PRONTA	40,000

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 287982 VALIDADE : 23/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000001	01	02924	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL BLAU ARISCORTEN	FA	50,000	5,9800	299,00	(
000002	02	00734	BENZILPENICILINA POTAS 5.000.000UI 50 F/A BLAU ARICILINA	FA	50,000	7,4800	374,00	(
000003	03	01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID	FA	50,000	2,8100	140,50	0
000004	04	11214	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 F/A UNIAO QUIMICA UNIDEXA	FA	100,000	6,5800	658,00	0
000005	05	03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC)	FA	2,000	18,9800	37,96	0
000006	06	09236	CARVEDILOL 3,125MG 30 CP GEN EMS	CP	120,000	0,0750	9,00	0,
000007	07	04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON	FA	40,000	24,2000	968,00	0,
000008	08	04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	AM	50,000	1,5200	76,00	0,
000009	09	11727	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMARIN	AM	600,000	0,2280	136,80	0,
000010	10	10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL GEN BLAU	FA	100,000	13,1000	1.310,00	0,
000011	11	11971	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV CRISTALIA HEPARINOX	SE	40,000	22,9990	919,96	0,

Obs:

TOTAL: R$ 4.929,22 0,0

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 4.929,2

Data e Local: 21/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

21/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:40:51
046600466 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090313017700300200612174783530000081920
BENEFICIARIO:
MEDILAR I D P M HOSPIT S/A
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO P
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.016
NOSSO NUMERO	31301770000200612
CONVENIO	03130177
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	819,20
VALOR COBRADO	819,20

NR.AUTENTICACAO E.BB9.392.7D1.74B.C42

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Clemencia M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMSG / UPA 24h

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (01678)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
20/08/2020	1 553806	R$	819,20

Agencia/ Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2
Nosso Numero: 31301770000200612

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03130.177003 00200.612174 7 83530000081920

Local de Pagamento: Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 20/08/2020

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/07/2020	1 553806	DM	N	23/07/2020

Nosso Numero: 31301770000200612

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17 /035	R$		

(=) Valor do Documento: 819,20

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03130.177003 00200.612174 7 83530000081920

Local de Pagamento: Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 20/08/2020

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2

Data Documento: 23/07/2020 | Nro. Documento: 1 553806 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 23/07/2020

Nosso Numero: 31301770000200612

Uso do Banco | Carteira: 17 /035 | Moeda: R$ | Quantidade | Valor

(=) Valor do Documento: 819,20

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

Clemencia M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000553806 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000553806
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

OK

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5538 0611 0006 2357

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143200128350905 23/07/2020 16:14:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0019-07	23/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	ROCIO GRANDE	89240-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO FRANCISCO DO SUL	4735112025	SC		

FATURA

001 20/08/2020 819,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
819,20	32,77	0,00	0,00	819,20

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	819,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES			1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11709	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER IC/DISP SEG IV BLAU ENOXALOW LOTE: 19021008 - DT.VALID: 30/01/2021 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 49367AB7-F7AD-4DDF-A19A-936D2A03A263. - COD.PROD.FABR.: PA7089 - REG. M. S.: 1163700710175 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049099	300	6108	SE	40,00	20,48000	819,20	819,20	32,77	0,00	4.00%	0.00%

OK

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Ag. Capacitado
HMMNSG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143200128350905 Vendedor: JANINE MARIANE GOMES Pedido(s): 302648 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 219.14 (26.75%). Fonte: IBPT.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$ 106.50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente,** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra Nº 10624

Processo de Compra: Nº 4942	**Empresa: MEDLIVE**		**CNPJ:**
N ° Solicitação de Compra:	**Contato: VAGNER**		**DATA ___/___/____**
DATA: 23/07/2020	**Telefone: 51 37187602**	**e-mail: vendas30@medlive.com.br**	**NOTA FISCAL Nº**
			Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	40,000	SERINGA PRONTA	R$ 20,4800	R$ 819,2000			

	Total Bruto	R$ 819,2000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim	Não - ( ) Fabiane Salles	Clemência M. de Souza	Encaminhado para financeiro
De acordo:	Supervisora de Logística	Diretora Executiva	Data: _/___/____
Jean Carlos de Almeida Dias Comprador INDSH-HMMNSG 1 UPA 24h	INDSH-HMMNSG 1 UPA 24h	INDSH – HMMNSG 1 UPA 24h	
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
23/07/2020	23/07/2020	23/07/2020	Data: _/___/____

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 24/07/2020 Hora: 14:57

Número do Documento: 11311 - Número nota Fiscal: 553806 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MEDLIVE - Data de Emissão NF: 23/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	19021008	01/2021	20,48	819,20 \ 819,20	40,000

ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA DROGAS E MEDICAMENTOS

Total de Itens: 1 **Total de Produtos:** 40,000 **Valor Bruto:**819,20 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**819,20

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG/ UPA 24h

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6519

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 23/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	*Descrição do produto/medida/composição*	*Unid.*	*Qtde.*	*Valor Unit.*	*Valor Total*
129	Produto: BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000UI FR/AMP F/A Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	50,000	7,7000	385,00
142	Produto: LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	60,000	16,6583	999,50
219	Produto: ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,1500	18,00
3874	Produto: HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML AMP 1 ML Justificativa:	AMPOLA	20,000	1,1600	23,20
52	Produto: AGULHA DESC. 40 X 12 Justificativa:	UNIDADE	3.000,000	0,0680	204,00
5539	Produto: SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP Justificativa:	FRASCO	200,000	14,4500	2.890,00
744	Produto: CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	200,000	11,5000	2.300,00
982	Produto: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA Justificativa:	SERINGA PRONTA	40,000	18,0000	720,00

Total: 7.539,70

AUTORIZAÇÃO:
DATA:

Processo: 4942 - PEDIDO COMPLEMENTAR MED/MAT
Data abertura: 23/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
52	AGULHA DESC. 40 X 12	UI	Valor estimado: 0,0680					
			3000,000	0,0800	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			3000,000	0,0950	2	STOCK MED	BANCO	
			3000,000	0,1140	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			3000,000	0,1140	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		3000,000	0,0680		MEDLIVE		
			3500,000	0,0680		MEDLIVE		
			7000,000	0,0700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
129	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 2 F/A		Valor estimado: 7,7000					
			50,000	7,7000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	8,7000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			50,000	10,9300	3	MEDLIVE	BANCO	
			50,000	12,3400	4	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	7,7000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			400,000	8,3600		GRUPO MAFRA		
			50,000	6,1040		GRUPO MAFRA		
142	LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100 F/A		Valor estimado: 16,6583					
			60,000	14,7500	1	GRUPO MAFRA	BANCO	
			60,000	17,0000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			60,000	17,1500	3	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	17,5000	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	19,9500	5	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		12,000	16,6583		GRUPO MAFRA		
			12,000	21,8300		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			24,000	19,8333		GRUPO MAFRA		
219	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,1500					
			120,000	0,1500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			120,000	0,1650	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			120,000	0,2000	3	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	0,1500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	1,4400		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	0,4854		CIA LATINO AMERICANO DE M		
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP I F/A		Valor estimado: 11,5000					
			200,000	11,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	12,0000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			200,000	12,6000	3	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	13,3000	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
			200,000	16,9000	5	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	11,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	9,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	12,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
982	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERIN SERIG		Valor estimado: 18,0000					
			40,000	20,4800	1	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	23,7000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		40,000	18,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			40,000	17,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4942 - PEDIDO COMPLEMENTAR MED/MAT
Data abertura: 23/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			30,000	17,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
3874	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML	AMP	Valor estimado:	1,1600				
			20,000	6,7500	1	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	1,1600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	6,7400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			15,000	7,5000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
5539	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G F	FRASC	Valor estimado:	14,4500				
			200,000	12,5000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	14,4500	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			200,000	19,1000	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		60,000	14,4500		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	14,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	12,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		

Valor total compra: 7.282,2000



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38547	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000UI FR/AMP F/A	FRASCO/AMPOLA	50,000
38548	LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML LEVOFLOXACINO 5% 100ML 6 BO CRISTALIA LEVOTAC 19,95 bo	FRASCO/AMPOLA	60,000
38549	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR ESPIRONOLACTONA 25MG 10BL 20CP ASPEN ALDOSTERIN 0,20 cp	COMPRIMIDO	120,000
38550	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML AMP 1 ML HALOPERIDOL© DECANOATO 50MG 1ML IM 3 AMP UNIAO QUIMICA DECAN HALOPER 6,75 amp	AMPOLA	20,000
38551	AGULHA DESC. 40 X 12 AGULHA 40X12 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK 0,095 unid	UNIDADE	3.000,000
38552	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP	FRASCO	200,000
38553	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1G IV 100 F/A BLAU TRIAXTON 16,90 f/a	FRASCO/AMPOLA	200,000
38554	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	SERINGA PRONTA	40,000

stockmed

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Tecnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38547	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200.000UI FR/AMP F/A Tuuto c/50	FRASCO/A MPOLA	50,000 7,70
38548	LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML Isak c/60	FRASCO/A MPOLA	60,000 17,50
38549	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR ems c/30	COMPRIMI DO	120,000 0,15
38550	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML AMP 1 ML	AMPOLA	20,000
38551	AGULHA DESC. 40 X 12 BD c/ 100	UNIDADE	3.000,000 0,114
38552	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP Hmylan c/30	FRASCO	200,000 12,50 Entrega 27/07
38553	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Nova farma c/50	FRASCO/A MPOLA	200,000 11,30
38554	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA	SERINGA PRONTA	40,000

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOCA - SC

CM Hospitalar Ltda

Fones: 4333159400

Data : 23/07/2020

Contato : CAIO.LEME

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700 **Orçamento Nr. 1328292**

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
	19530	PENICILINA G BENZ 1200MUI (BEPEBEN) IM C/50 F/A S/DIL.	TEUTO	1	CX	C/50 F/A S/DIL.PO P/ SUSP.INJETAVEL.	1	**8,7000**	435,0000	435,00	LDA
	134934	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO 500MG (GEN) BOLSA 100ML	HALEXISTAR	1	BOL	BOLSA 100ML.SIST.FECHADO.USO IV.USO AD	60	**14,7500**	14,7500	885,00	LDA
	19872	HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML IM	CRISTALIA BIOLOGICA	1	CX	C/50 AMP.USO AD. VIA IM	1	**1,6400**	82,0000	82,00	LDA
	280	AGULHA DESC 40X12 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	30	**0,1140**	11,4000	342,00	LDA
	658267	CEFTRIAXONA 1G IV (GEN) CX 50 F/A S/D	TEUTO	1	CX	CX 50 F/A	4	**13,3000**	665,0000	2.660,00	LDA

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **4.404,00** Valor Total: **4.404,00**

ndições de Pagamento :A COMBINAR | Prazo Entrega : | Validade :25/07/20

turamento minimo: Medicamentos=R$ 300,00 - Materiais=R$ 300,00

CM Hospitalar S.A.

Fones: (43) 3315-9400

)ata : 23/07/2020 Contato : CAIO.LEME **Orçamento Nr. 5441448**

:liente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700

:ontato :

:ndereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

:onforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

tem	Cód.	Descrição	Marca	**Embalag. padrão**	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total
1	12864	SULBACTAM SOD+AMPICILINA (GEN) 3G C/20 F/A + DIL	EUROFARMA	1	CX	C/20 F/A + DIL6,4ML.USO AD/PED.USO IM,IV	1	**19,1000**	382,0000	382,00

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **382,00** Valor Total: **382,00**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	Validade :25/07/20
Faturamento minimo: R$ 300,00		

\guardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

\tenciosamente,

:M Hospitalar S.A.
?ones: (43) 3315-9400



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº MCW

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38547	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000UI FR/AMP F/A PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI/4ML DILUIDA EUROFARMA CX/50FR...PLAZETACIL.... 12,34	FRASCO/AMPOLA	50,000
38548	LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CRISTALIA CX/6BLS LEVOTAC.....17,00	FRASCO/AMPOLA	60,000
38549	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR ESPIRONOLACTONA 025MG CX/200 CPR ASPEN PHARMA ALDOSTERIN.... 0,165	COMPRIMIDO	120,000
38550	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML AMP 1 ML	AMPOLA	20,000
38551	AGULHA DESC. 40 X 12 AGULHA DESC. 40X12 DESCARPACK..... 0,08	UNIDADE	3.000,000
38552	SULBACTAM 1G + AMPICILINA 2G FR/AMP AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G S/DIL GENERICO NOVAFARMA CX/20FRS.... 14,45	FRASCO	200,000
38553	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FRS.....12,00	FRASCO/AMPOLA	200,000
38554	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SERINGA PRONTA ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML CRISTALIA CX/10SER HEPARINOX IV/SC..... 23,70	SERINGA PRONTA	40,000

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

Cidade/UF: VERA CRUZ/RS

Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

R. COTAÇÃO: 289042 VALIDADE : 25/07/2020

Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NPJ: 23453830001907

ndereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N

dade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
01	01	00729	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A 4ML IM EUROFARMA BENZETACIL	FA	50,000	10,9300	546,50	0,00
02	02	03288	LEVOFLOXACINO 500MG 0100ML IV 6 BL CRISTALIA LEVOTAC	BL	60,000	17,1500	1.029,00	0,00
03	03	01336	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL BLAU TRIAXTON	FA	200,000	12,6000	2.520,00	0,00
04	04	11709	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER IC/DISP SEG IV BLAU ENOXALOW	SE	40,000	20,4800	819,20	0,00

TOTAL: R$ 4.914,70 0,00

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 4.914,70

Local: 23/07/2020 VERA CRUZ / RS

or: NGUARANI

sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

28/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:35:14
046600466 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO BRADESCO S.A.

23793683072000001265689000044803183680000693600

BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.730
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.936,00
VALOR COBRADO	6.936,00

NR.AUTENTICACAO 9.5BD.202.828.0A9.6E6

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-S/N- VERA CRUZ-RS
CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento	Valor do Documento
			04/09/2020	6.936,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Carteira / Nosso Número	
07/08/2020	3683-8 / 448-0		2 / 00000126589-7	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.		331480-A
Endereço	Bairro / Distrito	
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	ROCIO GRANDE	
Município	UF	CEP
SAO FRANCISCO DO SUL	SC	89.240-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.012656 89000.044803 1 83680000693600**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 04/09/2020
Beneficiário **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**						Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 07/08/2020	No. do Documento 331480-A		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento 07/08/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000126589-7
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 6.936,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 10,40
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
[illegible] / UPA 24h

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0019-07
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N CEP : 89.240-000 SAO FRANCISCO DO SUL - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 331480
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 6.936,00

mcw
Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 331480
Série 1

Chave de Acesso
4320.0894.3894.0000.0184.5500.1000.3314.8010.0614.0099

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143200139046074

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0019-07	07/08/2020

Endereço		Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saida
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saida
SAO FRANCISCO DO SUL	47-34713767	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

331480-A
04/09/2020
6.936,00

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
537355		28

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
6.936,00	832,32	0,00	0,00	6.936,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.936,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0017-55

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R VINTE E OITO DE SETEMBRO	2160	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080194930

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				3,000	3,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000

Município	UF:
SAO FRANCISCO DO SUL	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8816	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1)05937 UNIAO QUIMICA CX/50AMP DORMIUM Lote: 2023650 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 8816 Reg. MS: 1049702040116 Cod.EAN13: 7896006226239 Lis2	30049069	500	6108	CX	8	867,00000	6.936,00	6.936,00	832,32	0,00	0	12,00

Jenalina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
NDSH - MMNSG/UPA 24h
12/08/2020

oc 10738

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 346,80
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

Clemencia M. de Souza
Diretora Executiva
MMNSG / UPA 24h



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra Nº 10738

Processo de Compra: Nº 5010 | **Empresa:** MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | **CNPJ:**

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/____

DATA: 07/08/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
415	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	400,000	AMPOLA	R$ 17,3400	R$ 6.936,0000			

	Total Bruto	R$ 6.936,0000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		**Nome e assinatura recebedor:**
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização:
De acordo: Jean Carlos de Almeida Dias — Comprador — INDSH HMMMSG/UPA 24h — Não - ( ) Fabiane Salles — Supervisora de Logística — INDSH HMMMSG/UPA 24h — Clemência M. de Souza — Diretora Executiva — INDSH HMMMSG/UPA 24h

Setor de Compras	Sup. de Logística	Diretora Executiva
07/08/2020	07/08/2020	07/08/2020

Encaminhado para financeiro
Data: _/___/____

Recebido: ----------
Data: _/___/___

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 12/08/2020 Hora: 14:19

Número do Documento: 11431 - Número nota Fiscal: 331480 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - Data de Emissão NF: 07/08/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
415	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	2023650	06/2022	17,34	6.936,00 \ 6.936,00	400,000

MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML DROGAS E MEDICAMENTOS

Total de Itens: 1 **Total de Produtos: 400,000** **Valor Bruto:6936,00 Valor Desconto:0,00 Valor Total:6936,00**

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Salles
Supervisora de Logistica
INDSH-HMMNSG / UPA 24

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6605

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 06/08/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: COTAÇÃO COMPLE MED***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1947	Produto: PANCURONIO 2 MG/ML 2 M IV Justificativa:		40,000	0,0000	0,00
2535	Produto: SUXAMETONIO CLOR 500MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	20,000	6,6500	133,00
46	Produto: ROCURONIO BROMETO 10MG/ML AMP 5ML Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	50,000	16,5000	825,00
47	Produto: SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	25,000	25,0000	625,00
48	Produto: ATRACURIO DIBESILATO 10MG/ML 2,5ML AMP Justificativa:	AMPOLA	50,000	8,1500	407,50
5936	Produto: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML Justificativa:		50,000	0,0000	0,00

Total: 1.990,50

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles
Supervisora de Logística
HDSH-HMMNSG FUPA 24
DATA:

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6608

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 07/08/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEM MED*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
26	Produto: FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML AMP 10ML Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	200,000	43,9000	8.780,00
318	Produto: DOPAMINA, CLOR. 5MG/ML AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	200,000	1,2600	252,00
320	Produto: NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) Justificativa:	AMPOLA	50,000	49,0000	2.450,00
415	Produto: MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML Justificativa:	AMPOLA	400,000	18,0000	7.200,00

Total: 18.682,00

AUTORIZAÇÃO:
DATA:

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Compras.Relatorio.R1 - Relatório Mapa Preços
07/08/2020 as 13:45:15 PAGINA: 1 de 1

Processo: 5010 - MED COMPLEMENTAR SEDAÇÃO
Data abertura: 07/08/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
47	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	F/A	Valor estimado: 25,0000					
	Última(s) compra(s):		25,000	98,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			20,000	25,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			5,000	9,0000		STOCK MED		
			20,000	8,9800		SOMA .SC HOSPITALAR		
415	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMP	Valor estimado: 18,0000					
	Última(s) compra(s):		400,000	17,3400	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			200,000	18,0000		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE		
			100,000	9,9000		MEDLIVE		
			100,000	16,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
416	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 10ML	AMP	Valor estimado: 32,0000					
	Última(s) compra(s):		100,000	23,9200	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	32,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	16,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			150,000	3,1700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Valor total compra: 11.778,0000

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Andreia Laiz Santos <andreia@starmedrs.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 09:30
Para: Jean Carlos de Almeida Dias
Assunto: RES: solicitação de cotação
Anexos: image001.jpg

Bom dia
Jean Carlos

SUXAMETONIO CLOR 100MG- 25 AMP = R$ 98,00 unid

De: Jean Carlos de Almeida Dias [mailto:compras.sfs@indsh.org.br]
Enviada em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:35
Para: andreia@starmedrs.com.br
Assunto: solicitação de cotação

Boa tarde, solicito cotação de:

- PANCURONIO 2MG/ML 2ML IV – 40 AMP
- SUXAMETONIO CLOR 500MG- 20 AMP
- ROCURONIO BROMETO 10MG/ML AMP 5 ML – 50 AMP
- SUXAMETONIO CLOR 100MG- 25 AMP = R$ 98,00
- ATRACURIO DIBESILATO 10MG/ML 2,5ML- 50 AMP
- CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML AMP 10 ML – 50 AMP

Por gentileza informar se há falta do item e se existe alguma previsão de abastecimento de tal.

Atenciosamente.

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Caio Leme <caio.leme@mafrahospitalar.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:23
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Assunto: RE: solicitação de cotação
Anexos: image001.jpg; Outlook-32moahkm.jpg

Boa tarde, tudo bem?

Estamos em falta em nossos estoques no momento.

Att.

CAIO LEME
CONSULTOR INTERNO DE VENDAS
(43) 3315.9453 R 9453
Caio.leme@mafrahopitalar.com.br
www.mafrahospitalar.com.br

MAFRA HOSPITALAR

Mafra Hospitalar
Av. Tiradentes, 6640
Módulo 05 - Jardim Rosicler
86072-000 - Londrina - PR

Uma empresa do Grupo Mafra. Cremer HEALTH LOG Tecnocold

Canal de Ética Grupo Mafra: 0800 721 9152 | eticagrupomafra@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/grupomafra

De: Jean Carlos de Almeida Dias <compras.sfs@indsh.org.br>
Enviado: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:16
Para: Caio Leme <caio.leme@mafrahospitalar.com.br>
Assunto: solicitação de cotação

Boa tarde, solicito cotação de:

- PANCURONIO 2MG/ML 2ML IV – 40 AMP

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Caio Leme <caio.leme@mafrahospitalar.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:23
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Assunto: RE: solicitação de cotação
Anexos: image001.jpg; Outlook-32moahkm.jpg

Boa tarde, tudo bem?

Estamos em falta em nossos estoques no momento.

Att.

CAIO LEME
CONSULTOR INTERNO DE VENDAS
(43) 3315.9453 R 9453
Caio.leme@mafrahospitalar.com.br
www.mafrahospitalar.com.br

MAFRA HOSPITALAR

Mafra Hospitalar
Av. Tiradentes, 6640
Módulo 05 - Jardim Rosicler
86072-000 - Londrina - PR

Uma empresa do Grupo Mafra. Cremer HEALTH LOG Tecnocold

Canal de Ética Grupo Mafra: 0800 721 9152 | eticagrupomafra@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/grupomafra

De: Jean Carlos de Almeida Dias <compras.sfs@indsh.org.br>
Enviado: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:16
Para: Caio Leme <caio.leme@mafrahospitalar.com.br>
Assunto: solicitação de cotação

Boa tarde, solicito cotação de:

- PANCURONIO 2MG/ML 2ML IV – 40 AMP

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Eliane Vendas SOMASC <vendas11.sc@somahospitalar.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 17:08
Para: 'Jean Carlos de Almeida Dias'
Assunto: RES: Solicitação de cotação
Anexos: image002.jpg; image003.jpg; image004.jpg

Boa tarde!

No momento não temos esses medicamentos em estoque e ainda não temos previsão para recebe-los.

Atenciosamente,

SOMASC HOSPITALAR
Eliane P. Conrado
Depto Comercial SOMA/SC
(48) 3348-2629
E-mail: vendas11.sc@somahospitalar.com.br
Skype: vendas11.sc



De: Jean Carlos de Almeida Dias [mailto:compras.sfs@indsh.org.br]
Enviada em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:16
Para: vendas11.sc@somahospitalar.com.br
Assunto: Solicitação de cotação

Boa tarde, solicito cotação de:

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Marcelo Abreu - Medprox Distribuidora de Medicamentos <marcelo@medprox.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 17:16
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Cc: 'Marco Pereira - Medprox'
Assunto: RES: solicitação de cotação
Anexos: image003.png; image004.jpg; image005.jpg; image003.png; image004.jpg; image005.jpg

Boa tarde, segue resposta da cotação, abaixo;

- PANCURONIO 2MG/ML 2ML IV – 40 AMP - falta
- SUXAMETONIO CLOR 500MG- 20 AMP - falta
- ROCURONIO BROMETO 10MG/ML AMP 5 ML – 50 AMP - falta
- SUXAMETONIO CLOR 100MG- 25 AMP – R$ 98,00 uni. blau
- ATRACURIO DIBESILATO 10MG/ML 2,5ML- 50 AMP - falta
- CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML AMP 10 ML – 50 AMP – falta

Marcelo Abreu

MEDPROX
Distribuidora de Medicamentos

Comercial

Telefone: (51) 3024-4144

Cel/whats: (51) 98424-1219

Skype: marceloabreu.silva

De: Marco Pereira - Medprox [mailto:mpereira@medprox.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:41

Jean Carlos de Almeida Dias

De: MCW Distribuidora - Vendas 5 <vendas5@mcwdistribuidora.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 09:08
Para: 'Jean Carlos de Almeida Dias'
Assunto: RES: solicitação de cotação
Anexos: image002.jpg; image003.png; image004.jpg

Bom dia!

Segue cotação

- FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML AMP 10ML falta
- DOPAMINA, CLOR. 5MG/ML AMP 10ML falta
- NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) falta
- MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML 17,34 uniao c/50

Atenciosamente!

Luciana Estrasulas.

Email vendas5@mcwdistribuidora.com.br
Skype vendas5_105
Telefone 08005412828 ou 51-3740-1450

Site: www.mcwdistribuidora.com.br

mcw
Produtos médicos e Hospitalares

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Flávia Trindade <vendas5@stockmed.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 09:38
Para: 'Jean Carlos de Almeida Dias'
Assunto: RES: solicitação de cotação
Anexos: image002.jpg; image003.jpg

Bom dia , segue abaixo valor solicitado!

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares
Flavia Gonçalves da Trindade
Consultora Interna de Vendas
vendas5@stockmed.com.br
51 2109.7000 | 0800 722 5100
Av. Paul Harris, 100
CEP: 96810-408
Santo Cruz do Sul - RS
stockmed.com.br

De: Jean Carlos de Almeida Dias [mailto:compras.sfs@indsh.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 08:59
Para: vendas5@stockmed.com.br
Assunto: solicitação de cotação

Bom dia, solicito cotação de:

- FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML AMP 10ML
- DOPAMINA, CLOR. 5MG/ML AMP 10ML
- NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)
- MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML -MIDAZOLAM© 15MG 3ML (5MG/ML) IV/IM 100 AMP GEN HIPOLABOR 28,70 amp

Por gentileza informar se há falta do item e se existe alguma previsão de abastecimento de tal.
Atenciosamente.

SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Orçamento/Cotação

Emissão: 07/08/2020 13:48:55

Número....: 269596 07/08/2020

Código....: 11957 Forn/Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

Fone Contato: (11) 3672-5136

Endereço....: RUA MANOEL ANTONIO BUENO S/N Bairro: ROCIO GRANDE

CNPJ.....: 23.453.830/0019-07 Complemento:

CEP: 89.240-000 Cidade: SAO FRANCISCO DO SUL UF: SC

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
10010021	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML 10ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR			CX/100-VOL/1000-A	AMP	100	23,82000	2.382,00
1001478	DEXMEDETOMIDINA (C1) 100MCG/ML 2ML F/A EXTODIN UNIAO QUIMICA			CX/5-VOL/500-A	F/A	5	40,00000	200,00

Valor Somado ---> 2.582,00

Validade da Cotação: 07/08/2020

Vendedor: ELIANE PATRICIA CONRADO

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

ELIANE PATRICIA CONRADO

28/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:35:14
046600466 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121845365791624233995050003183680000400000
BENEFICIARIO:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CNPJ: 05.531.725/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.733
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.254.569.3DB.482.3A6

==========

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **04/09/2020**
Beneficiário **SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA** CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final **AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500**						
Data do documento: 10/08/20	No. do documento 202808-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/08/20	Nosso Número 112/18536579-1
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 12,00 AO DIA APOS 04/09/2020 MULTA DE ..... 80,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830001907 RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N 89240-000 ROCIO GRANDE SAO FRANCISCO D SC Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12184 53657.916242 33995.050003 1 83680000400000**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **04/09/2020**
Beneficiário **SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA** CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 10/08/20	No. do documento 202808-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/08/20	Nosso Número 112/18536579-1
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 12,00 AO DIA APOS 04/09/2020 MULTA DE ..... 80,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830001907 RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N 89240-000 ROCIO GRANDE SAO FRANCISCO D SC Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INSH – MMC/ MDR 20

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	No. 202808 Série 1

SOMA SC HOSPITALAR

Av. Gentil Reinaldo Corcioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 202808
Série 1

Chave de Acesso
4220.0805.5317.2500.0120.5500.1000.2028.0810.0354.5307

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

Natureza Operação:	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	342200120417679

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH				23.453.830/0019-07	07/08/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**		**Data Entrada/Saida**
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000		
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saida**
SAO FRANCISCO DO SUL	(11) 3672-5136	SC	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

202808-A 04/09/2020 4.000,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
269624		17

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.000,00	680,00	0,00	0,00	4.000,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,00	4.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R PLINIO A. DE NES	5040	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				0,990	0,990	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000
Município	**UF:**		
SAO FRANCISCO DO SUL	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11141	DEXMEDETOMIDINA (C1) 100MCG/ML 2ML F/A EXTODIN UNIAO QUIMICA Lote: 2024084 30/06/2022 Fabr.: 24/06/2020 Cod.Fabr.: 1001478 Reg. MS: 1049713930010 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 538,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	F/A	100	40,00000	4.000,00	4.000,00	680,00	0,00	0	17,00

Janaina Rosa Pereira Ghedi
Auxiliar Administrativo
Matrícula 3xarifado
NRSH - HMMNSG/UPA 24h

10739

Emmanuel W. de Souza
Diretor Executivo
INDSH

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
OC 10739 Obs.Fiscal: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1° - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008	CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra Nº 10739

Processo de Compra: Nº 5011 | **Empresa:** SOMA .SC HOSPITALAR | **CNPJ:** 05531725000120

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/____

DATA: 07/08/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
6291	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	100,000	AMPOLA	R$ 40,0000	R$ 4.000,0000			

	Total Bruto	R$ 4.000,0000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - ( ) Fabiana Salles — Supervisora de Logistica — INDSH-HMMNSG / UPA 24h

De acordo: Clarência M. de Souza — Diretora Executiva — INDSH - HMMNSG / UPA 24h

Encaminhado para financeiro
Data: _/___/____

Setor de Compras	Sup. de Logística	Diretora Executiva	Recebido: ----------
Jean Carlos de Almeida Dias — Comprador — INDSH-HMMNSG/UPA 24h — 07/08/2020	07/08/2020	07/08/2020	Data: _/___/___

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 10/08/2020 Hora: 14:16

Número do Documento: 11412 - Número nota Fiscal: 202808 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: SOMA .SC HOSPITALAR - Data de Emissão NF: 07/08/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
6291	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML	2024084	06/2022	40,00	4.000,00 \ 4.000,00	100,000

DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML DROGAS E MEDICAMENTOS

Total de Itens: 1 **Total de Produtos: 100,000** **Valor Bruto:4000,00 Valor Desconto:0,00 Valor Total:4000,00**

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Salles
Supervisora de Logistic
INDSH-HMMNSG /UPA 24

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6613

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 07/08/2020*
Solicitante: JEAN CARLOS DE ALMEIDA DIAS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: DEXMETOMIDINA*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
6291	Produto: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	35,0000	3.500,00

Total: 3.500,00

AUTORIZAÇÃO:
DATA:

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Compras.Relatorio.R1 - Relatório Mapa Preços
07/08/2020 as 14:01:12 PAGINA: 1 de 1

Processo: 5011 - DEXMETOMIDINA
Data abertura: 07/08/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
6291	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP	AMP	Valor estimado:	35,0000				
	Última(s) compra(s):		100,000	40,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	35,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			50,000	75,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			25,000	75,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		

Valor total compra: 4.000,0000

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Natália | Medlive <vendas25@medlive.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 14:11
Para: Jean Carlos de Almeida Dias
Assunto: Medlive

Boa tarde!

Segue orçamento:

DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 5 F/A IV ACHE SIMBILEX (C1) - R$ 147,16
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 5 F/A IV GEN EUROFARMA (C1) - R$ 112,94

Att,

--

Natalia S. Guarani
Vendas

(51) 3718.7600 | vendas25@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

(51) 3718.7618

Este email foi verificado quanto a vírus pelo software AVG AntiVirus.
www.avg.com

SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Orçamento/Cotação

Emissão: 07/08/2020 13:48:55

Número....: 269596 07/08/2020

Código....: 11957 **Forn/Cliente:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

Fone Contato: (11) 3672-5136

Endereço....: RUA MANOEL ANTONIO BUENO S/N **Bairro:** ROCIO GRANDE

CNPJ.....: 23.453.830/0019-07 **Complemento:**

CEP: 89.240-000 **Cidade:** SAO FRANCISCO DO SUL **UF:** SC

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
10010021	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML 10ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR			CX/100-VOL/1000-A	AMP	100	23,82000	2.382,00
1001478	DEXMEDETOMIDINA (C1) 100MCG/ML 2ML F/A EXTODIN UNIAO QUIMICA			CX/5-VOL/500-A	F/A	5	40,00000	200,00

Valor Somado ---> **2.582,00**

Validade da Cotação: 07/08/2020

Vendedor: ELIANE PATRICIA CONRADO

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

ELIANE PATRICIA CONRADO

28/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:35:12
046600466 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO BRADESCO S.A.

23793683072000001252414000044801683630000197180
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.706
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.971,80
VALOR COBRADO	1.971,80

NR.AUTENTICACAO 7.12B.FBC.DDD.A69.5E1

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Recibo do Pagador

Bradesco

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-S/N- VERA CRUZ-RS
CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento	Valor do Documento
			30/08/2020	1.971,80
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Carteira / Nosso Número	
31/07/2020	3683-8 / 448-0		2 / 00000125214-0	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.		330479-A
Endereço	Bairro / Distrito	
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	ROCIO GRANDE	
Município	UF	CEP
SAO FRANCISCO DO SUL	SC	89.240-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.012524 14000.044801 6 83630000197180**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 30/08/2020

Beneficiário **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

Agência/Código do Beneficiário: 3683-8 / 448-0

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
31/07/2020	330479-A	DM	N	31/07/2020	2 / 00000125214-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	R$			1.971,80

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 2,96
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDS - MCW/RS / UPA 24h

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0019-07
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N CEP : 89.240-000 SAO FRANCISCO DO SUL - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 330479
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 1.971,80

mcw
Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 330479
Série 1

Chave de Acesso
4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3304.7910.0580.9336

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso 143200134026970

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0019-07	31/07/2020
Endereço		Bairro Distrito	CEP		Data Entrada/Saída
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000		
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual		Hora de Entrada/Saída
SAO FRANCISCO DO SUL	47-34713767	SC	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

330479-A 30/08/2020 1.971,80									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
535010		48

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.971,80	236,62	0,00	0,00	1.971,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.971,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-B. TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				04.353.469/0001-65

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
AV GETULIO DORNELLES VARGAS	3540	CHAPECO	SC	254184880

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				10,000	10,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000

Município	UF:
SAO FRANCISCO DO SUL	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9455	CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FRS Lote: 683877A 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 9455 Reg. MS: 1004307060101 Cod.EAN13: 7891317003005 Lis2	30042059	000	6108	CX	3 OK	620,00000	1.860,00	1.860,00	223,20	0,00	0	12,00
83445	SINVASTATINA 20MG CX/30CPR GENERICO EMS Lote: 1U3812 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 83445 Reg. MS: 1023504870496 Cod.EAN13: 7896004710761 red	30049059	500	6108	CX	4 OK	4,20000	16,80	16,80	2,02	0,00	0	12,00
75248	SULFATO EFEDRINA 50MG 1ML(D1)03311 GENERICO HIPOLABOR CX C/ 50AMP Lote: AM-007/19 30/10/2021 Fabr.: 01/09/2019 Cod.Fabr.: 75248 Reg. MS: 1134301850026 Cod.EAN13: 7898470682825 Lis2	30049099	500	6108	CX	1 OK	95,00000	95,00	95,00	11,40	0,00	0	12,00
	0,2 CX Lote 6833954												

ORDEM DE COMPRA 10674

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 98,59
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Cleonice M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – Hospital e UPA 24h

Reservado ao Fisco

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Matrícula 1xarifado
INDSH-HMMINSG/UPA 24h
03/03/2020

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra Nº 10674

Processo de Compra: Nº 4962 | **Empresa:** MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | **CNPJ:**

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** __/__/__

DATA: 31/07/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
268	SINVASTATINA 20MG CPR	120,000	COMPRIMIDO	R$ 0,1400	R$ 16,8000			
5022	EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML AMP 1ML	50,000	AMPOLA	R$ 1,9000	R$ 95,0000			
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV	150,000	FRASCO/AMPOLA	R$ 12,4000	R$ 1.860,0000			

	Total Bruto	R$ 1.971,8000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - Não - ( ) | Encaminhado para financeiro

De acordo: | | | Data: _/_/__

Setor de Compras	Sup. de Logistica	Diretora Executiva	Recebido: ----------
31/07/2020	31/07/2020	31/07/2020	Data: _/_/__

Jenaina Rosa Pereira Ghedir
Auxiliar Administrativo
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logistica
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Clemencia M. da Souza
Diretora Executiva
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 03/08/2020 Hora: 17:53

Número do Documento: 11372 - Número nota Fiscal: 330479 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - Data de Emissão NF: 31/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
268	SINVASTATINA 20MG CPR	1U3812	06/2022	0,14	16,80 \ 16,80	120,000
SINVASTATINA 20MG CPR						
5022	EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML AMP 1ML	AM00719	10/2021	1,90	95,00 \ 95,00	50,000
EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML AMP 1ML						
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV	683877A	06/2022	12,40	620,00 \ 620,00	50,000
CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV						
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV	683895A	06/2022	12,40	1.240,00 \ 1.240,00	100,000
CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV						

DROGAS E MEDICAMENTOS

Total de Itens: 4 **Total de Produtos:** 320,000 **Valor Bruto:**1971,80 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**1971,80

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24

Conferência 2

Recebido por



Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6542

Atendimento Emergencial: Não | ***Data: 30/07/2020***

Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS

Setor (Solicitante): FARMACIA | ***Tipo de pedido: PEDIDO COML MED***

Obs.(Justificativa técnica):

Cod. Item	Descrição do Produto/Imediato/Complexação	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1808	Produto: GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,0300	3,60
268	Produto: SINVASTATINA 20MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,0900	10,80
305	Produto: HIDRALAZINA, CLOR. 20MG/ML AMP 1ML Justificativa:	AMPOLA	50,000	4,5000	225,00
327	Produto: ANLODIPINO, BES. 5MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	120,000	0,0400	4,80
5022	Produto: EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML AMP 1ML Justificativa:	AMPOLA	50,000	1,9640	98,20
5410	Produto: HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML AMP 5ML EV (NORIPURUM) Justificativa:	UNIDADE	20,000	7,4000	148,00
744	Produto: CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV Justificativa:	FRASCO/AMPOLA	150,000	11,5000	1.725,00

Total: 2.215,40

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles Supervisora de Logist... NOSH-HMMNSC UPA 24...

DATA:

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n. Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 269

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38627	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38628	SINVASTATINA 20MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38629	HIDRALAZINA, CLOR. 20MG/ML AMP 1ML	AMPOLA	50,000
38630	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38631	EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML AMP 1ML	AMPOLA	50,000
38632	HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML AMP 5ML EV (NORIPURUM)	UNIDADE	20,000
38633	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV	FRASCO/AMPOLA	150,000

Processo: 4962 - COMPLEMENTAR MEDICAMENTOS
Data abertura: 30/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
268	SINVASTATINA 20MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,0900					
	Última(s) compra(s):		120,000	0,1400	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			60,000	0,0900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	0,0690		SOMA .SC HOSPITALAR		
			200,000	0,0690		SOMA .SC HOSPITALAR		
744	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP I F/A		Valor estimado: 11,5000					
	Última(s) compra(s):		150,000	12,4000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			150,000	12,6000	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
			150,000	15,4900	3	STOCK MED	BANCO	
			200,000	11,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	11,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	9,5000		SOMA .SC HOSPITALAR		
5022	EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML AMP	AMP	Valor estimado: 1,9640					
	Última(s) compra(s):		50,000	1,9000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			50,000	2,1500	2	STOCK MED	BANCO	
			50,000	1,9640		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			120,000	2,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			30,000	2,5400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Valor total compra: 1.971,8000

Produtos sem cotação

1808	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR	COMP	120,000	0,0300
305	HIDRALAZINA, CLOR. 20MG/ML AMP	AMP	50,000	4,5000
327	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMP	120,000	0,0400
5410	HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML AMP	UI	20,000	7,4000

Total: 4



CM Hospitalar Ltda

Data : 30/07/2020 Fones: 4333159400

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700 Contato : CAIO.LEME

Contato : Jean/Jayne **Orçamento Nr. 1331296**

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	
	12130	EFEDRIN (C1) 50MG/ML 01ML C/100AMP	CRISTALIA	1	CX	CX C/100AMP.USO PED/AD.USO IM,SC,IV.	1	2,7000	270,0000	
	658267	CEFTRIAXONA 1G IV (GEN) CX 50 F/A S/D	TEUTO	1	CX	CX 50 F/A	3	12,6000	630,0000	1.3

Condições de Pagamento :A COMBINAR Total Valor ST: 0,00 Valor Total dos produtos: 2.160,00 Valor To

Faturamento mínimo: R$ 300,00 Prazo Entrega : Validade :01/08/20

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CM Hospitalar Ltda
Fones: 4333159400

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá os cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde	
38627	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR FALTA	COMPRIMIDO	120,000	X
38628	SINVASTATINA 20MG CPR SINVASTATINA 20MG CX/30CPR GENERICO EMS..... 0,14	COMPRIMIDO	120,000	ok
38629	HIDRALAZINA, CLOR. 20MG/ML AMP 1ML CLORID.HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CRISTALIA CX/50AMP NEPRESOL... 5,00	AMPOLA	50,000	ok
38630	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR FALTA	COMPRIMIDO	120,000	X
38631	EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML AMP 1ML SULFATO EFEDRINA 50MG 1ML(D1)03311 GENERICO HIPOLABOR CX C/ 50AMP... 1,90	AMPOLA	50,000	ok
38632	HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML AMP 5ML EV (NORIPURUM) FALTA	UNIDADE	20,000	X
38633	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FRS..	FRASCO/AMPOLA.. 12,40	150,000	ok

MCW PRODUTOS MEDICOS - 0800 541 2828

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: *Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.*

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38627	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR GLIBENCLAMIDA 5MG 15BL 30CP GEOLAB GLICAMIN 0,035 cp (tenho 60 cp)	COMPRIMIDO	120,000
38628	SINVASTATINA 20MG CPR SINVASTATINA 20MG ENV/20 CX/500 COMP. SANVAL (SINVASTON) 0,09 cp	COMPRIMIDO	120,000
38629	HIDRALAZINA, CLOR. 20MG/ML AMP 1ML	AMPOLA	50,000
38630	ANLODIPINO, BES. 5MG CPR	COMPRIMIDO	120,000
38631	EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML AMP 1ML EFEDRINA© 50MG 1ML IM/IV/SC 25 AMP UNIAO QUIMICA UNIFEDRINE 2,15 amp	AMPOLA	50,000
38632	HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML AMP 5ML EV (NORIPURUM)	UNIDADE	20,000
38633	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR/AMP IV CEFTRIAXONA 1G IV 100 F/A BLAU TRIAXTON 15,49 f/a	FRASCO/AMPOLA	150,000

Stock med

28/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:35:14
046600466 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121845365809624233995050003583680000239200
BENEFICIARIO:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CNPJ: 05.531.725/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.728
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.392,00
VALOR COBRADO	2.392,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.DD8.3FC.1AB.E0B.FB1

==========

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 04/09/2020
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 10/08/20	No. do documento 202809-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/08/20	Nosso Número 112/18536580-9
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.392,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 7,18 AO DIA APOS 04/09/2020 MULTA DE ..... 47,84 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830001907 RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N 89240-000 ROCIO GRANDE SAO FRANCISCO D SC Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12184 53658.096242 33995.050003 5 83680000239200**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 04/09/2020
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 10/08/20	No. do documento 202809-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/08/20	Nosso Número 112/18536580-9
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.392,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 7,18 AO DIA APOS 04/09/2020 MULTA DE ..... 47,84 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830001907 RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N 89240-000 ROCIO GRANDE SAO FRANCISCO D SC Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
UPSH - [illegible] / UPA 24h

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 202809 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

SOMA SC HOSPITALAR

Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 202809
Série 1

Chave de Acesso
4220.0805.5317.2500.0120.5500.1000.2028.0910.0354.5290

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 342200120418187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH				23.453.830/0019-07	07/08/2020
Endereço		Bairro Distrito		CEP	Data Entrada/Saída
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE		89.240-000	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual		Hora de Entrada/Saída
SAO FRANCISCO DO SUL	(11) 3672-5136	SC	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

202809-A 04/09/2020 2.392,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
269583		17

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.392,00	406,64	0,00	0,00	2.392,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,72	2.392,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R PLINIO A. DE NES	5040	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				1,780	1,780	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000

Município	UF:
SAO FRANCISCO DO SUL	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11108	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML 10ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AP-252/20 30/06/2022 Fabr.: 20/07/2020 Cod.Fabr.: 10010021 Reg. MS: 1134301430086 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 321,72 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	100	23,92000	2.392,00	2.392,00	406,64	0,00	0	17,00

Jansinara Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC 10736
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10736

Processo de Compra: Nº 5010 **Empresa:** SOMA .SC HOSPITALAR **CNPJ:** 05531725000120
N ° Solicitação de Compra: **Contato:** **DATA** ___/___/___
DATA: 07/08/2020 **Telefone:** **e-mail:** **NOTA FISCAL Nº**
Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
416	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 10ML	100,000	AMPOLA	R$ 23,9200	R$ 2.392,0000			

	Total Bruto	R$ 2.392,0000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )
De acordo:

Setor de Compras	Sup. de Logística	Diretora Executiva	Encaminhado para financeiro
Jean Carlos de Almeida Dias Coordenador INDSH-HMMN/SC/UPA 24 07/08/2020	Fabiane Salles Supervisora de Logistica INDSH-HMMN/SC / UPA 24 07/08/2020	Clemência M. de Souza Diretora Executiva INDSH - Hmmn/SC/UPA 24 07/08/2020	Data: _/___/___ Recebido: ---------- Data: _/___/___

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 10/08/2020 Hora: 14:01

Número do Documento: 11409 - Número nota Fiscal: 202809 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: SOMA .SC HOSPITALAR - Data de Emissão NF: 07/08/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
416	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 10ML	AP25220	06/2022	23,92	2.392,00 \ 2.392,00	100,000

MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 10ML

Total de Itens: 1 **Total de Produtos: 100,000** **Valor Bruto:2392,00 Valor Desconto:0,00 Valor Total:2392,00**

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Sales
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Almoxarifado **Conferência 2** **Recebido por**

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6605

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 06/08/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: COTAÇÃO COMPLE MED***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medicamento/serviço	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1947	Produto: PANCURONIO 2 MG/ML 2 M IV Justificativa:		40,000	0,0000	0,00
2535	Produto: SUXAMETONIO CLOR 500MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	20,000	6,6500	133,00
46	Produto: ROCURONIO BROMETO 10MG/ML AMP 5ML Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	50,000	16,5000	825,00
47	Produto: SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	25,000	25,0000	625,00
48	Produto: ATRACURIO DIBESILATO 10MG/ML 2,5ML AMP Justificativa:	AMPOLA	50,000	8,1500	407,50
5936	Produto: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML Justificativa:		50,000	0,0000	0,00

Total: 1.990,50

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles
Supervisora de Logístic
INDSH-HMMNSG FUPA 24

DATA:

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6608

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 07/08/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEM MED***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medicamento	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
26	Produto: FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML AMP 10ML Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	200,000	43,9000	8.780,00
318	Produto: DOPAMINA, CLOR. 5MG/ML AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	200,000	1,2600	252,00
320	Produto: NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) Justificativa:	AMPOLA	50,000	49,0000	2.450,00
415	Produto: MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML Justificativa:	AMPOLA	400,000	18,0000	7.200,00

Total: 18.682,00

AUTORIZAÇÃO:
DATA:

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Compras.Relatorio.R1 - Relatório Mapa Preços
07/08/2020 as 13:45:15 PAGINA: 1 de 1

Processo: 5010 - MED COMPLEMENTAR SEDAÇÃO
Data abertura: 07/08/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
47	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	F/A	Valor estimado: 25,0000					
	Última(s) compra(s):		25,000	98,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			20,000	25,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			5,000	9,0000		STOCK MED		
			20,000	8,9800		SOMA .SC HOSPITALAR		
415	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMP	Valor estimado: 18,0000					
	Última(s) compra(s):		400,000	17,3400	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			200,000	18,0000		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE		
			100,000	9,9000		MEDLIVE		
			100,000	16,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
416	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 10ML	AMP	Valor estimado: 32,0000					
	Última(s) compra(s):		100,000	23,9200	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	32,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	16,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			150,000	3,1700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Valor total compra: 11.778,0000

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Andreia Laiz Santos <andreia@starmedrs.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 09:30
Para: Jean Carlos de Almeida Dias
Assunto: RES: solicitação de cotação
Anexos: image001.jpg

Bom dia
Jean Carlos

SUXAMETONIO CLOR 100MG- 25 AMP = R$ 98,00 unid

De: Jean Carlos de Almeida Dias [mailto:compras.sfs@indsh.org.br]
Enviada em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:35
Para: andreia@starmedrs.com.br
Assunto: solicitação de cotação

Boa tarde, solicito cotação de:

- PANCURONIO 2MG/ML 2ML IV – 40 AMP
- SUXAMETONIO CLOR 500MG- 20 AMP
- ROCURONIO BROMETO 10MG/ML AMP 5 ML – 50 AMP
- SUXAMETONIO CLOR 100MG- 25 AMP = R$ 98,00
- ATRACURIO DIBESILATO 10MG/ML 2,5ML- 50 AMP
- CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML AMP 10 ML – 50 AMP

Por gentileza informar se há falta do item e se existe alguma previsão de abastecimento de tal.

Atenciosamente.

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Caio Leme <caio.leme@mafrahospitalar.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:23
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Assunto: RE: solicitação de cotação
Anexos: image001.jpg; Outlook-32moahkm.jpg

Boa tarde, tudo bem?

Estamos em falta em nossos estoques no momento.

Att.

CAIO LEME
CONSULTOR INTERNO DE VENDAS
(43) 3315.9453 R 9453
Caio.leme@mafrahopitalar.com.br
www.mafrahospitalar.com.br

MAFRA HOSPITALAR

Mafra Hospitalar
Av. Tiradentes, 6640
Módulo 05 - Jardim Rosicler
86072-000 - Londrina - PR

Uma empresa do Grupo Mafra. Cremer HEALTH LOG Tecnocold

Canal de Ética Grupo Mafra: 0800 721 9152 | eticagrupomafra@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/grupomafra

De: Jean Carlos de Almeida Dias <compras.sfs@indsh.org.br>
Enviado: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:16
Para: Caio Leme <caio.leme@mafrahospitalar.com.br>
Assunto: solicitação de cotação

Boa tarde, solicito cotação de:

- PANCURONIO 2MG/ML 2ML IV – 40 AMP

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Caio Leme <caio.leme@mafrahospitalar.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:23
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Assunto: RE: solicitação de cotação
Anexos: image001.jpg; Outlook-32moahkm.jpg

Boa tarde, tudo bem?

Estamos em falta em nossos estoques no momento.

Att.

CAIO LEME
CONSULTOR INTERNO DE VENDAS
(43) 3315.9453 R 9453
Caio.leme@mafrahopitalar.com.br
www.mafrahospitalar.com.br

MAFRA HOSPITALAR

Mafra Hospitalar
Av. Tiradentes, 6640
Módulo 05 - Jardim Rosicler
86072-000 - Londrina - PR

Uma empresa do Grupo Mafra. Cremer HEALTH LOG Tecnocold

Canal de Ética Grupo Mafra: 0800 721 9152 | eticagrupomafra@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/grupomafra

De: Jean Carlos de Almeida Dias <compras.sfs@indsh.org.br>
Enviado: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:16
Para: Caio Leme <caio.leme@mafrahospitalar.com.br>
Assunto: solicitação de cotação

Boa tarde, solicito cotação de:

- PANCURONIO 2MG/ML 2ML IV – 40 AMP

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Eliane Vendas SOMASC <vendas11.sc@somahospitalar.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 17:08
Para: 'Jean Carlos de Almeida Dias'
Assunto: RES: Solicitação de cotação
Anexos: image002.jpg; image003.jpg; image004.jpg

Boa tarde!

No momento não temos esses medicamentos em estoque e ainda não temos previsão para recebe-los.

Atenciosamente,

SOMASC HOSPITALAR

Eliane P. Conrado
Depto Comercial SOMA/SC
(48) 3348-2629
E-mail: vendas11.sc@somahospitalar.com.br
Skype: vendas11.sc



De: Jean Carlos de Almeida Dias [mailto:compras.sfs@indsh.org.br]
Enviada em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:16
Para: vendas11.sc@somahospitalar.com.br
Assunto: Solicitação de cotação

Boa tarde, solicito cotação de:

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Marcelo Abreu - Medprox Distribuidora de Medicamentos <marcelo@medprox.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 17:16
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Cc: 'Marco Pereira - Medprox'
Assunto: RES: solicitação de cotação
Anexos: image003.png; image004.jpg; image005.jpg; image003.png; image004.jpg; image005.jpg

Boa tarde, segue resposta da cotação, abaixo;

- PANCURONIO 2MG/ML 2ML IV – 40 AMP - falta
- SUXAMETONIO CLOR 500MG- 20 AMP - falta
- ROCURONIO BROMETO 10MG/ML AMP 5 ML – 50 AMP - falta
- SUXAMETONIO CLOR 100MG- 25 AMP – R$ 98,00 uni. blau
- ATRACURIO DIBESILATO 10MG/ML 2,5ML- 50 AMP - falta
- CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML AMP 10 ML – 50 AMP – falta

Marcelo Abreu

MEDPROX
Distribuidora de Medicamentos

Comercial

Telefone: (51) 3024-4144

Cel/whats: (51) 98424-1219

Skype: marceloabreu.silva

De: Marco Pereira - Medprox [mailto:mpereira@medprox.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:41

Jean Carlos de Almeida Dias

De: MCW Distribuidora - Vendas 5 <vendas5@mcwdistribuidora.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 09:08
Para: 'Jean Carlos de Almeida Dias'
Assunto: RES: solicitação de cotação
Anexos: image002.jpg; image003.png; image004.jpg

Bom dia!

Segue cotação

- FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML AMP 10ML falta
- DOPAMINA, CLOR. 5MG/ML AMP 10ML falta
- NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) falta
- MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML 17,34 uniao c/50

Atenciosamente!

Luciana Estrasulas.

Email vendas5@mcwdistribuidora.com.br
Skype vendas5_105
Telefone 08005412828 ou 51-3740-1450

Site: www.mcwdistribuidora.com.br

mcw
Produtos médicos e Hospitalares

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Flávia Trindade <vendas5@stockmed.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 09:38
Para: 'Jean Carlos de Almeida Dias'
Assunto: RES: solicitação de cotação
Anexos: image002.jpg; image003.jpg

Bom dia , segue abaixo valor solicitado!

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

Flavia Gonçalves da Trindade
Consultora Interna de Vendas

vendas5@stockmed.com.br

51 2109.7000 | 0800 722 5100
Av. Paul Harris, 100
CEP. 96810-408
Santo Cruz do Sul - RS
stockmed.com.br

De: Jean Carlos de Almeida Dias [mailto:compras.sfs@indsh.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 08:59
Para: vendas5@stockmed.com.br
Assunto: solicitação de cotação

Bom dia, solicito cotação de:

- FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML AMP 10ML
- DOPAMINA, CLOR. 5MG/ML AMP 10ML
- NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)
- MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML -MIDAZOLAM© 15MG 3ML (5MG/ML) IV/IM 100 AMP GEN HIPOLABOR 28,70 amp

Por gentileza informar se há falta do item e se existe alguma previsão de abastecimento de tal.
Atenciosamente.

SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Orçamento/Cotação

Emissão: 07/08/2020 13:48:55

Página: 1

Número....: 269596 07/08/2020

Código....: 11957 Forn/Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

Fone Contato: (11) 3672-5136

Endereço....: RUA MANOEL ANTONIO BUENO S/N Bairro: ROCIO GRANDE

CNPJ.....: 23.453.830/0019-07 Complemento:

CEP: 89.240-000 Cidade: SAO FRANCISCO DO SUL UF: SC

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
10010021	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML 10ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR			CX/100-VOL/1000-A	AMP	100	23,82000	2.382,00
1001478	DEXMEDETOMIDINA (C1) 100MCG/ML 2ML F/A EXTODIN UNIAO QUIMICA			CX/5-VOL/500-A	F/A	5	40,00000	200,00

Valor Somado ---> 2.582,00

Validade da Cotação: 07/08/2020

Vendedor: ELIANE PATRICIA CONRADO

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

ELIANE PATRICIA CONRADO

28/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:35:15
046600466 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE

04192100750094544060085728940934783610000245000
BENEFICIARIO:
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
NOME FANTASIA:
MEDPROX
CNPJ: 26.627.461/0001-82
PAGADOR:
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.746
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.450,00
VALOR COBRADO	2.450,00

NR.AUTENTICACAO C.AAB.EAB.88F.70A.BFE

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Banrisul |041-8| BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL				OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 28/08/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO 07/08/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4772	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 07/08/2020	NOSSO NÚMERO 6085728979
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 2.450,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 31/08/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 31/08/2020 COBRAR MULTA DE R$ 50,00				EMISSÃO EM 07/08/2020	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23453830001907 R MANOEL ANTONIO BUENO S/N SAO FRANCISCO D/SC - CEP: 89240000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banrisul |041-8| BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

04192.10075 00945.440600 85728.940934 7 83610000245000

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL				OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 28/08/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO 07/08/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4772	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 07/08/2020	NOSSO NÚMERO 6085728979
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 2.450,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 31/08/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 31/08/2020 COBRAR MULTA DE R$ 50,00				EMISSÃO EM 07/08/2020	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23453830001907 R MANOEL ANTONIO BUENO S/N SAO FRANCISCO D/SC - CEP: 89240000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
HUSM - Hospital Universitário / UPA 24h

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPROX

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180 - Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

8

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000004772 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4320 0826 6274 6100 0182 5500 1000 0047 7210 0009 5443

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143200129325572

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963737333		26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (196)			23.453.830/0019-07	07/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N , S/N	ROCIO GRANDE		89240-000	07/08/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO FRANCISCO DO SUL	(47)3471-3767	SC		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/08/2020	2.450,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.450,00	294,00	0,00	0,00	2.450,00

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	2.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104	PORTO ALEGRE	RS	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
958	SUXAMETONIO 100MG (SUCCITRAT) PO LIOF BLAU - LOTE: 20070684 - QTD: 25,00 - FAB: 19/06/2020 - VAL: 30/06/2022 -	30049099	000	6108	AMP	25,00 OK	98,000000	0,00	2.450,00	2.450,00	294,00	0,00	12,00	0,00

Dificuldades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99883-1133 (whats)

MEDPROX

Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador.

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMs da UF de Destino: R$ 122,50 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Valor aprox. Tributo Federal: R$13,45 Estatual: R$0,00 Fonte IBPT 18.1.A	Clemência M. de Souza Diretora Executiva

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10737

Processo de Compra: Nº 5010 | **Empresa:** MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | **CNPJ:** 26627461000182

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/____

DATA: 07/08/2020 | **Telefone:** 5130244144 | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
47	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	25,000	FRASCO/AMPOLA	R$ 98,0000	R$ 2.450,0000			

	Total Bruto	R$ 2.450,0000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )
De acordo:

Jean Carlos de Almeida Dias	Fabiane Salles	Clemência [illegible] Souza	Encaminhado para financeiro
Comprador	Supervisora de Logistica	Diretora Executiva	Data: /___/___
INDSH-HMMNSG/UPA 24h	INDSH-HMMNSG/UPA 24h	INDSH - Hosp. Mat. UPA 24h	
Setor de Compras	**Sup. de Logistica**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
07/08/2020	07/08/2020	07/08/2020	Data: /___/___



Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 10/08/2020 Hora: 14:13

Número do Documento: 11411 - Número nota Fiscal: 4772 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Data de Emissão NF: 07/08/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
47	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	20070684	06/2022	98,00	2.450,00 \ 2.450,00	25,000

SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP DROGAS e MEDICAMENTOS

Total de Itens: 1 **Total de Produtos: 25,000** **Valor Bruto:2450,00 Valor Desconto:0,00 Valor Total:2450,00**

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h
Almoxarifado

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24
Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6605

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 06/08/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: COTAÇÃO COMPLE MED***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	*Descrição do produto/medida/composição*	*Unid.*	*Qtde.*	*Valor Unit.*	*Valor Total*
1947	Produto: PANCURONIO 2 MG/ML 2 M IV Justificativa:		40,000	0,0000	0,00
2535	Produto: SUXAMETONIO CLOR 500MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	20,000	6,6500	133,00
46	Produto: ROCURONIO BROMETO 10MG/ML AMP 5ML Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	50,000	16,5000	825,00
47	Produto: SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	25,000	25,0000	625,00
48	Produto: ATRACURIO DIBESILATO 10MG/ML 2,5ML AMP Justificativa:	AMPOLA	50,000	8,1500	407,50
5936	Produto: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML AMP 10ML Justificativa:		50,000	0,0000	0,00

Total: 1.990,50

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles
Supervisora de Logístic
INDSH-HMMNSG PUPA 24
DATA:

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6608

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 07/08/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEM MED***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
26	Produto: FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML AMP 10ML Justificativa:	FRASCO/ AMPOLA	200,000	43,9000	8.780,00
318	Produto: DOPAMINA, CLOR. 5MG/ML AMP 10ML Justificativa:	AMPOLA	200,000	1,2600	252,00
320	Produto: NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) Justificativa:	AMPOLA	50,000	49,0000	2.450,00
415	Produto: MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML Justificativa:	AMPOLA	400,000	18,0000	7.200,00

Total: 18.682,00

AUTORIZAÇÃO:
DATA:

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Compras.Relatorio.R1 - Relatório Mapa Preços
07/08/2020 as 13:45:15 PAGINA: 1 de 1

Processo: 5010 - MED COMPLEMENTAR SEDAÇÃO
Data abertura: 07/08/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
47	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR/AMP	F/A	Valor estimado: 25,0000					
	Última(s) compra(s):		25,000	98,0000	1	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE	BANCO	
			20,000	25,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			5,000	9,0000		STOCK MED		
			20,000	8,9800		SOMA .SC HOSPITALAR		
415	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML	AMP	Valor estimado: 18,0000					
	Última(s) compra(s):		400,000	17,3400	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			200,000	18,0000		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE		
			100,000	9,9000		MEDLIVE		
			100,000	16,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
416	MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 10ML	AMP	Valor estimado: 32,0000					
	Última(s) compra(s):		100,000	23,9200	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	32,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	16,0000		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			150,000	3,1700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Valor total compra: 11.778,0000

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Andreia Laiz Santos <andreia@starmedrs.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 09:30
Para: Jean Carlos de Almeida Dias
Assunto: RES: solicitação de cotação
Anexos: image001.jpg

Bom dia
Jean Carlos

SUXAMETONIO CLOR 100MG- 25 AMP = R$ 98,00 unid

De: Jean Carlos de Almeida Dias [mailto:compras.sfs@indsh.org.br]
Enviada em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:35
Para: andreia@starmedrs.com.br
Assunto: solicitação de cotação

Boa tarde, solicito cotação de:

- PANCURONIO 2MG/ML 2ML IV – 40 AMP
- SUXAMETONIO CLOR 500MG- 20 AMP
- ROCURONIO BROMETO 10MG/ML AMP 5 ML – 50 AMP
- SUXAMETONIO CLOR 100MG- 25 AMP = R$ 98,00
- ATRACURIO DIBESILATO 10MG/ML 2,5ML- 50 AMP
- CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML AMP 10 ML – 50 AMP

Por gentileza informar se há falta do item e se existe alguma previsão de abastecimento de tal.

Atenciosamente.

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Caio Leme <caio.leme@mafrahospitalar.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:23
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Assunto: RE: solicitação de cotação
Anexos: image001.jpg; Outlook-32moahkm.jpg

Boa tarde, tudo bem?

Estamos em falta em nossos estoques no momento.

Att.

CAIO LEME
CONSULTOR INTERNO DE VENDAS
(43) 3315.9453 R 9453
Caio.leme@mafrahopitalar.com.br
www.mafrahospitalar.com.br

MAFRA HOSPITALAR

Mafra Hospitalar
Av. Tiradentes, 6640
Módulo 05 - Jardim Rosicler
86072-000 - Londrina - PR

Uma empresa do Grupo Mafra. Cremer HEALTH LOG Tecnocold

Canal de Ética Grupo Mafra: 0800 721 9152 | eticagrupomafra@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/grupomafra

De: Jean Carlos de Almeida Dias <compras.sfs@indsh.org.br>
Enviado: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:16
Para: Caio Leme <caio.leme@mafrahospitalar.com.br>
Assunto: solicitação de cotação

Boa tarde, solicito cotação de:

- PANCURONIO 2MG/ML 2ML IV – 40 AMP

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Caio Leme <caio.leme@mafrahospitalar.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:23
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Assunto: RE: solicitação de cotação
Anexos: image001.jpg; Outlook-32moahkm.jpg

Boa tarde, tudo bem?

Estamos em falta em nossos estoques no momento.

Att.

CAIO LEME
CONSULTOR INTERNO DE VENDAS
(43) 3315.9453 R 9453
Caio.leme@mafrahopitalar.com.br
www.mafrahospitalar.com.br

MAFRA HOSPITALAR

Mafra Hospitalar
Av. Tiradentes, 6640
Módulo 05 - Jardim Rosicler
86072-000 - Londrina - PR

Uma empresa do Grupo Mafra. Cremer HEALTH LOG Tecnocold

Canal de Ética Grupo Mafra: 0800 721 9152 | eticagrupomafra@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/grupomafra

De: Jean Carlos de Almeida Dias <compras.sfs@indsh.org.br>
Enviado: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:16
Para: Caio Leme <caio.leme@mafrahospitalar.com.br>
Assunto: solicitação de cotação

Boa tarde, solicito cotação de:

- PANCURONIO 2MG/ML 2ML IV – 40 AMP

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Eliane Vendas SOMASC <vendas11.sc@somahospitalar.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 17:08
Para: 'Jean Carlos de Almeida Dias'
Assunto: RES: Solicitação de cotação
Anexos: image002.jpg; image003.jpg; image004.jpg

Boa tarde!

No momento não temos esses medicamentos em estoque e ainda não temos previsão para recebe-los.

Atenciosamente,

SOMASC HOSPITALAR

Eliane P. Conrado
Depto Comercial SOMA/SC
(48) 3348-2629
E-mail: vendas11.sc@somahospitalar.com.br
Skype: vendas11.sc



De: Jean Carlos de Almeida Dias [mailto:compras.sfs@indsh.org.br]
Enviada em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:16
Para: vendas11.sc@somahospitalar.com.br
Assunto: Solicitação de cotação

Boa tarde, solicito cotação de:

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Marcelo Abreu - Medprox Distribuidora de Medicamentos <marcelo@medprox.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 17:16
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Cc: 'Marco Pereira - Medprox'
Assunto: RES: solicitação de cotação
Anexos: image003.png; image004.jpg; image005.jpg; image003.png; image004.jpg; image005.jpg

Boa tarde, segue resposta da cotação, abaixo;

- PANCURONIO 2MG/ML 2ML IV – 40 AMP - falta
- SUXAMETONIO CLOR 500MG- 20 AMP - falta
- ROCURONIO BROMETO 10MG/ML AMP 5 ML – 50 AMP - falta
- SUXAMETONIO CLOR 100MG- 25 AMP – R$ 98,00 uni. blau
- ATRACURIO DIBESILATO 10MG/ML 2,5ML- 50 AMP - falta
- CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML AMP 10 ML – 50 AMP – falta

Marcelo Abreu

MEDPROX
Distribuidora de Medicamentos

Comercial
Telefone: (51) 3024-4144
Cel/whats: (51) 98424-1219
Skype: marceloabreu.silva

De: Marco Pereira - Medprox [mailto:mpereira@medprox.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 6 de agosto de 2020 16:41

Jean Carlos de Almeida Dias

De: MCW Distribuidora - Vendas 5 <vendas5@mcwdistribuidora.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 09:08
Para: 'Jean Carlos de Almeida Dias'
Assunto: RES: solicitação de cotação
Anexos: image002.jpg; image003.png; image004.jpg

Bom dia!

Segue cotação

- FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML AMP 10ML falta
- DOPAMINA, CLOR. 5MG/ML AMP 10ML falta
- NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA) falta
- MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML 17,34 uniao c/50

Atenciosamente!

Luciana Estrasulas.

Email vendas5@mcwdistribuidora.com.br
Skype vendas5_105
Telefone 08005412828 ou 51-3740-1450

Site: www.mcwdistribuidora.com.br

mcw
Produtos médicos e Hospitalares

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Flávia Trindade <vendas5@stockmed.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 09:38
Para: 'Jean Carlos de Almeida Dias'
Assunto: RES: solicitação de cotação
Anexos: image002.jpg; image003.jpg

Bom dia , segue abaixo valor solicitado!

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

Flavia Gonçalves da Trindade
Consultora Interna de Vendas

vendas5@stockmed.com.br

51 2109.7000 | 0800 722 5100
Av. Paul Harris, 100
CEP: 96810-408
Santa Cruz do Sul - RS
stockmed.com.br

De: Jean Carlos de Almeida Dias [mailto:compras.sfs@indsh.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 7 de agosto de 2020 08:59
Para: vendas5@stockmed.com.br
Assunto: solicitação de cotação

Bom dia, solicito cotação de:

- FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML AMP 10ML
- DOPAMINA, CLOR. 5MG/ML AMP 10ML
- NOREPINEFRINA, HEMIT. 2 MG/ML AMP 4ML (NORADRENALINA)
- MIDAZOLAN 5MG/ML AMP 3ML -MIDAZOLAM© 15MG 3ML (5MG/ML) IV/IM 100 AMP GEN HIPOLABOR 28,70 amp

Por gentileza informar se há falta do item e se existe alguma previsão de abastecimento de tal.
Atenciosamente.

SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Orçamento/Cotação

Emissão: 07/08/2020 13:48:55

Número....: 269596 07/08/2020

Código....: 11957 Forn/Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

Fone Contato: (11) 3672-5136

Endereço....: RUA MANOEL ANTONIO BUENO S/N Bairro: ROCIO GRANDE

CNPJ.....: 23.453.830/0019-07 Complemento:

CEP: 89.240-000 Cidade: SAO FRANCISCO DO SUL UF: SC

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
10010021	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML 10ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR			CX/100-VOL/1000-A	AMP	100	23.82000	2.382,00
1001478	DEXMEDETOMIDINA (C1) 100MCG/ML 2ML F/A EXTODIN UNIAO QUIMICA			CX/5-VOL/500-A	F/A	5	40.00000	200,00

Valor Somado ---> 2.582,00

Validade da Cotação: 07/08/2020

Vendedor: ELIANE PATRICIA CONRADO

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

ELIANE PATRICIA CONRADO

ANEXO V – DESPESAS COM MATERIAIS E EPIs E NFs

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA
ÁREA EXCLUSIVA COVID-19 - RECURSO FILANTRÓPICO

DESPESAS COM EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL E MATERIAIS HOSPITALARES

Data de Pgto	Fornecedor	CNPJ	Emissão	Nro Título	Ordem de Compra	Descrição	Valor do Tituto
05/08/2020	MAB Industria e Comercio Eireli	18.444.016/0001-59	07/07/2020	4803	10463	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	R$ 2.250,00
11/08/2021	Multiseg Comercio de Equipamentos de Segurança Eireli	10.498.304/0001-84	11/08/2021	91173	10711	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	R$ 61,00
17/08/2020	Stock Med Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	06.106.005/0001-80	20/07/2020	93201	10543	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	R$ 796,00
17/08/2020	MAB Industria e Comercio Eireli	18.444.016/0001-59	20/07/2020	4857	10546	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	R$ 2.900,00
24/08/2020	MAB Industria e Comercio Eireli	18.444.016/0001-59	27/07/2020	4898	10642	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	R$ 2.900,00
27/08/2020	MAB Industria e Comercio Eireli	18.444.016/0001-59	31/07/2020	4914	10680	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	R$ 1.160,00
27/08/2020	MAB Industria e Comercio Eireli	18.444.016/0001-59	05/08/2020	4940	10713	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	R$ 2.900,00
10/08/2020	Boege Med Produtos Hospitalares Ltda	05.785.002/0001-57	09/07/2020	17294	10474	Materiais de Uso Do Paciente	R$ 2.736,30
14/08/2020	Boege Med Produtos Hospitalares Ltda	05.785.002/0001-57	16/07/2020	17351	10509	Materiais de Uso Do Paciente	R$ 13.696,76
20/08/2020	Soma SC Produtos Hospitalares Ltda	05.531.725/0001-20	24/07/2020	201467	10634	Materiais de Uso Do Paciente	R$ 5.570,00
24/08/2020	Boege Med Produtos Hospitalares Ltda	05.785.002/0001-57	27/07/2020	17450	10635	Materiais de Uso Do Paciente	R$ 3.513,10
17/08/2020	Medilar Import e Distr de Produtos Medico Hospitares SA	07.752.236/0001-23	20/07/2020	552704	10538	Materiais de Uso No Paciente	R$ 1.854,40
17/08/2020	Boege Med Produtos Hospitalares Ltda	05.785.002/0001-57	21/07/2020	17395	10540	Materiais de Uso No Paciente	R$ 6.129,30
20/08/2020	Soma SC Produtos Hospitalares Ltda	05.531.725/0001-20	23/07/2020	201321	10599	Materiais de Uso No Paciente	R$ 2.327,85
TOTAL							**R$ 48.794,71**

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:41:32
046600466 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090295710800000006416176583390000225000
BENEFICIARIO:
MAB INDUSTRIA COMERCIO EIRELI
NOME FANTASIA:
MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
CNPJ: 18.444.016/0001-59
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	80.524
NOSSO NUMERO	29571080000006416
CONVENIO	02957108
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
VALOR COBRADO	2.250,00

NR.AUTENTICACAO B.428.FC0.97D.1D5.613

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
RUA DAS FLORES , 723 - ITINGA - 89245000
ARAQUARI - SC

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI CNPJ: 18.444.016/0001-59 RUA DAS FLORES,723 - ITINGA, ARAQUARI - SC - 89245-000			1462-1/00022300-X	06/08/2020
			Número do documento 004803-1	Nosso Número 29571080000006416
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH			(=)Valor do Documento 2.250,00	(-)Desconto/Abatimento
Espécie R$	Quantidade	(%)Valor		
Demonstrativo			(+)Outros acrécimos	(=)Valor cobrado

Clarência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - Autônomo | UPA 24h

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02957.108000 00006.416176 5 83390000225000

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					06/08/2020
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI, CNPJ: 18.444.016/0001-59					1462-1 / 00022300-X
Data do documento 10/07/2020	Nr. do documento 004803-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/07/2020	Nosso Número 29571080000006416
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	Valor do Documento 2.250,00

JUROS: 5% AO MÊS - R$ 3,73 AO DIA.
MULTA: 2% APÓS 1º DIA CORRIDO DO VENCIMENTO SERÁ COBRADO R$ 45,00.
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Juros/Multa
(+)Outros acrécimos
(=)Valor cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO
89240000 - SAO FRANCISCO DO SUL / SC
CNPJ: 23.453.830/0019-07

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticacao Mecanica

RECEBEMOS DE MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/07/2020	

NF-e
Nº 004803
SÉRIE: 1

MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI

RUA DAS FLORES, 723
Bairro: ITINGA
ARAQUARI - SC
Telefone/Fax: 47 3305-1500
CEP: 89245000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 004803
SERIE: 1
FOLHA 001 /001

CHAVE DE ACESSO
4220 0718 4440 1600 0159 5500 1000 0048 0312 5796 4939

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCLOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produção do Estabelecimento	342200100098681 - 07/07/2020 10:32:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
257.083.251		18.444.016/0001-59

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME DA RAZAO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
01416 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH	23.453.830/0019-07	07/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N S/NO -	ROCIO GRANDE	89240000	07/07/2020

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO FRANCISCO DO SUL	47 (47) 3471-3700 / 47 991635217	SC		

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
004803-1	06/08/2020	2.250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	0 - EMITENTE			SC	03.140.518/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
R PETROLANDIA 356	ARAQUARI	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			31,600	29,540

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTA IMPOSTOS
03.0001.00G	AVENTAL DESCART. TNT MANGA LONGA 40gm² / UNICA / G	63079010	040	5.101	PC	300	7,500000	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMMSG/UPA 24h

Diretora Executiva

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Isento conforme Lei.17.930/20-SC Produto destinado ao combate do Covid-19 Nº Lote: 00C°00 Nº Pedido: 01586 / Nº Pedido Cliente: 10463 Quantidade: 300	

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10463

Processo de Compra: Nº 4880	**Empresa:** MAB INDUSTRIA E COMERCIO		**CNPJ:** 18444016000159
N ° Solicitação de Compra:	**Contato:**		**DATA** __/__/__
DATA: 07/07/2020	**Telefone:**	**e-mail:**	**NOTA FISCAL Nº**
			Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT	300,000	UNIDADE	R$ 7,5000	R$ 2.250,0000			

	Total Bruto	**R$ 2.250,0000**	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	**Desconto**	R$ 0,00	
( ) Boleto	**Valor entrada**		**Nome e assinatura recebedor:**
( ) Depósito Bancário	**Total Liquido**	R$ 0,00	
Dados Bancários	**Prazo Pgto**		----------
Banco:	**Prazo entrega**	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	**Proposta**	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )	Fabiane Salles Supervisora de Logistica HDSH-HMMNSG/UFA24h	Clemência M. de Souza Diretora Executiva HDSH-HMMNSG/UFA24h	**Encaminhado para financeiro**
De acordo:			**Data:** _/__/__
----------	----------	----------	
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	**Recebido:** ----------
07/07/2020	07/07/2020	07/07/2020	**Data:** _/__/__

Jean Carlos de Almeida Dias
Comprador
HDSH-HMMNSG/UFA24h
07/07/2020

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 08/07/2020 Hora: 09:04

Número do Documento: 11205 - Número nota Fiscal: 4803 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 2 - ALMOXARIFADO Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MAB INDUSTRIA E COMERCIO - Data de Emissão NF: 07/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT	0	/	7,50	2.250,00 \ 2.250,00	300,000

AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT EPI

Total de Itens: 1 **Total de Produtos:** 300,000 **Valor Bruto:**2250,00 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**2250,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiana Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6439

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 06/07/2020***
Solicitante: JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN	
Setor (Solicitante): ALMOXARIFADO	***Tipo de pedido: PEDIDO AVENTAL DESCARTÁVEL***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	*Descrição do produto/medida/composição*	*Unid.*	*Qtde.*	*Valor Unit.*	*Valor Total*
5164	Produto: AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT Justificativa:	UNIDADE	300,000	7,5000	2.250,00

Total: 2.250,00

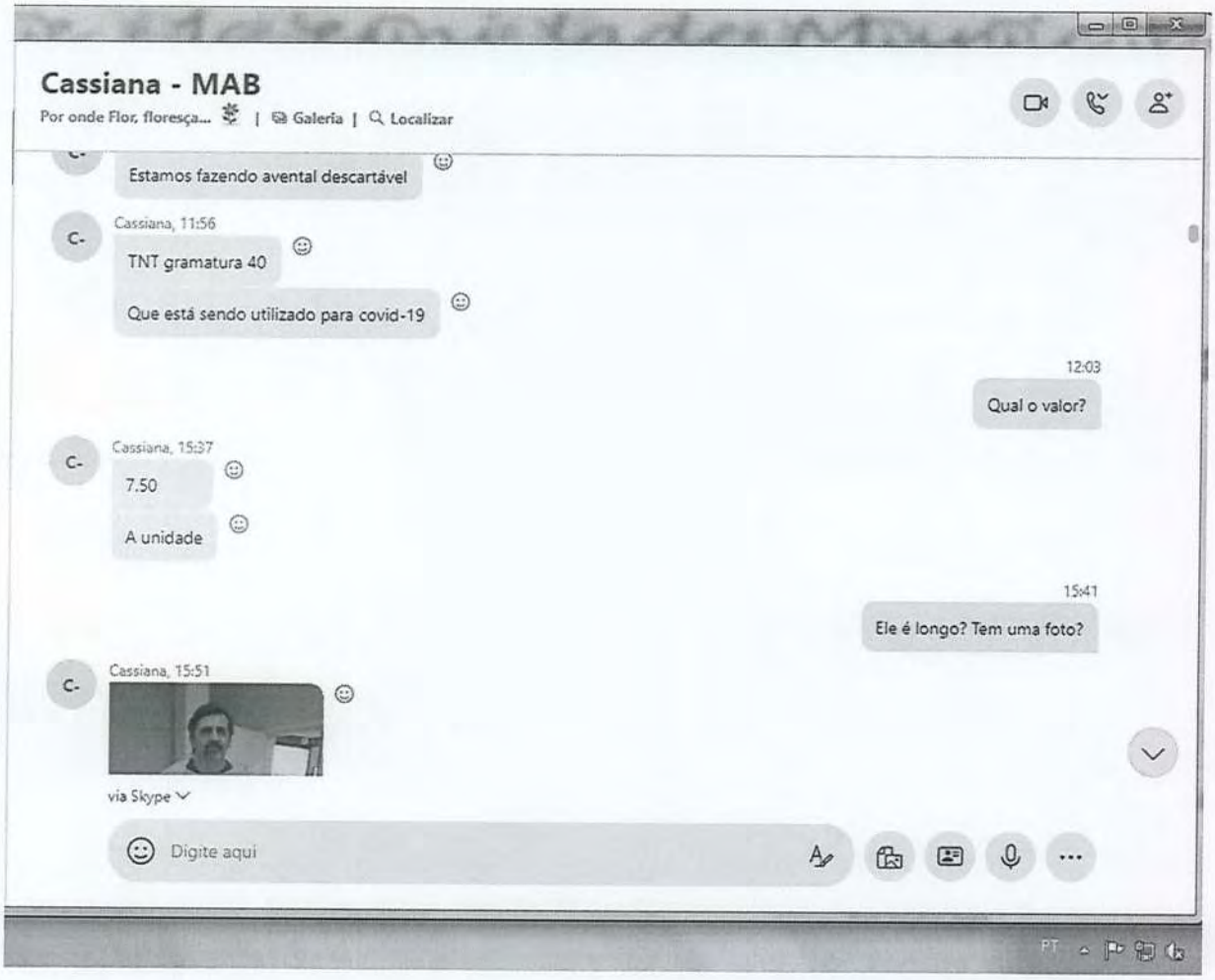
AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles Supervisora de Logística INDSH-HMMNSC / PA 241
DATA:

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Compras.Relatorio.R1 - Relatório Mapa Preços
07/07/2020 as 09:15:00 PAGINA: 1 de 1

Processo: 4880 - AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA
Data abertura: 07/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONG	UI	Valor estimado: 7,5000					
			300,000	7,5000	1	MAB INDUSTRIA E COMERCIO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		300,000	7,5000		MAB INDUSTRIA E COMERCIO		
			300,000	7,5000		MAB INDUSTRIA E COMERCIO		
			500,000	7,5000		MAB INDUSTRIA E COMERCIO		

Valor total compra: 2.250,0000


Cassiana - MAB
Por onde Flor, floresça...
Galeria
Localizar
Estamos fazendo avental descartável
Cassiana, 11:56
TNT gramatura 40
Que está sendo utilizado para covid-19
12:03
Qual o valor?
Cassiana, 15:37
7.50
A unidade
15:41
Ele é longo? Tem uma foto?
Cassiana, 15:51
via Skype
Digite aqui
PT

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Vendas Stockmed <vendas8@stockmed.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 18 de maio de 2020 11:25
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Assunto: cotação avental Stockmed
Anexos: image001.jpg; AVENTAL DESC M LONGA TNT 40G PUNHO ELAST PERFORMANCE LIFE.jpg

Bom dia, segue cotação de avental 40g!!!

(NOVO) AVENTAL DESC M.LONGA TNT 40G PUNHO ELAST PCT/10 PERFORMANCE LIFE: 14,50 cada

STOCK MED®
Produtos médico-hospitalares

Katiuscia Maria Camara
Consultor de Vendas Interno
51 99860.7014
vendas8@stockmed.com.br

51 2109.7000 | 0800 722 5100
Av. Paul Harris, 100
CEP: 96810-408
Santa Cruz do Sul - RS
stockmed.com.br

11/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:26:26
046600466 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

DATA DA TRANSFERENCIA 11/08/2020
NR. DOCUMENTO 553.155.000.222.000
VALOR TOTAL 61,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MULTISEG COMERCIO DE EQUI
AGENCIA: 3155-0 CONTA: 222.000-8
NR. DOCUMENTO 550.466.000.029.312

NR.AUTENTICACAO B.DC6.3BC.54C.950.EF1

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HRMNSG / UPA 24h

MULTISEG | A loja da Prevenção.
equipamentos de segurança

MULTISEG COM. DE EQUIP. DE SEGURANÇA EIRELI

RUA SAO PAULO N.3393 - null
Bairro ITAUM,JOINVILLE, SC
Fone: (47) 3426-1212, CEP:89210001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 91.173
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0810 4983 0400 0184 5500 1000 0911 7317 4212 4896

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	342200121928144 11/08/2020 10:49:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255743718		10.498.304/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - 22604		23.453.830/0019-07	11-08-2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N N. S/NO	ROCIO GRANDE	89.240-000	11-08-2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO FRANCISCO DO SUL	+55 (11) 3672-5136	SC	10:49:51

FATURA/DUPLICATA

(M) DEPÓSITO - 4 DIAS | OUT=001 Venc=15/08/2020 Valor=61,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
61,00	10,37	0,00	0,00	61,00

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	61,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,6000 Kg	0,6000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6005	OCULOS DE PROTECAO SHARK (LEOPARDO) ANTI-RISCO MODELO ESPORTIVO INCOLOR - CA 41480	90049020	000	5102	PC	20,00	3,05	0,00	0,00	61,00	61,00	10,37		17,00	

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH - HMMNSG/UPA 24h
13/08/2020

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CLIENTE IRA CONSUMIR confirmado por jean. pedido 10711 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG: 3155-0 - CC: 222000-8 | |confirmado por jean. pedido 10711 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG: 3155-0 - CC: 222000-8 |Numero do Pedido: 1327 |Vendedor: 6 - JULYA Dados para deposito: Banco do Brasil - Agencia 3155-0 Conta 222.000-8 ou Itau - Agencia 8413 Conta 01092-0 OC: 10711	

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra Nº 10711

Processo de Compra: Nº 4989 | **Empresa: MULTISEG** | **CNPJ:**

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA ___/___/____**

DATA: 05/08/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
5281	OCULOS DE PROTECAO	20,000	UNIDADE	R$ 3,0500	R$ 61,0000			

	Total Bruto	R$ 61,0000	Justificativa:
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - (X) Não - ( )
De acordo:

Setor de Compras	Sup. de Logistica	Diretora Executiva
Jean Carlos de Almeida Dias Comprador INDSH-HMMNSG/UPA 24h	Fabiane Salles Supervisora de Logistica INDSH-HMMNSG/UPA 24h	Clemência M. do Souza Diretora Executiva
05/08/2020	05/08/2020	05/08/2020

Encaminhado para financeiro
Data: _/__/___

Recebido: ----------
Data: _/__/__



Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 13/08/2020 Hora: 17:46

Número do Documento: 11447 - Número nota Fiscal: 91173 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 2 - ALMOXARIFADO Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MULTISEG - Data de Emissão NF: 11/08/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
5281	OCULOS DE PROTECAO	0	/	3,05	61,00 \ 61,00	20,000

OCULOS DE PROTECAO EPI

Total de Itens: 1 **Total de Produtos: 20,000** **Valor Bruto:61,00 Valor Desconto:0,00 Valor Total:61,00**

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH - HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado **Conferência 2** **Recebido por**

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6571

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 03/08/2020***
Solicitante: JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN	
Setor (Solicitante): ALMOXARIFADO	***Tipo de pedido: PEDICO OCULOS DE PROTEÇÃO***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	*Descrição do produto/medida/composição*	*Unid.*	*Qtde.*	*Valor Unit.*	*Valor Total*
5281	Produto: OCULOS DE PROTECAO Justificativa:	UNIDADE	20,000	3,0500	61,00

Total: 61,00

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Sallies
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24

DATA:

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Compras.Relatorio.R1 - Relatório Mapa Preços
05/08/2020 as 13:36:26 PAGINA: 1 de 1

Processo: 4989 - SESMET
Data abertura: 05/08/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
5281	OCULOS DE PROTECAO	UI		Valor estimado: 3,0500				
			20,000	3,0500	1	MULTISEG	BANCO	
			20,000	6,3000	2	ZEUS DO BRASIL	BANCO	
	Última(s) compra(s):		20,000	3,0500		MULTISEG		
			150,000	3,0500		MULTISEG		
			6,000	3,3000		MULTISEG		
6310	PLACA DE PROIBIDO COLOCAR MATE	UI		Valor estimado: 2,5000				
			15,000	2,5000	1	MULTISEG	BANCO	
			15,000	2,6000	2	ZEUS DO BRASIL	BANCO	
	Última(s) compra(s):		2,000	2,5000		MULTISEG		
6324	PLACA DE IDENTIFICACAO HIDRANT	UI		Valor estimado: 0,0000				
			8,000	4,5000	1	MULTISEG	BANCO	
			8,000	13,0000	2	ZEUS DO BRASIL	BANCO	
6326	CHAVE STORZ 2/12' POLEGADAS EM	UI		Valor estimado: 0,0000				
			2,000	6,8000	1	MULTISEG	BANCO	

Valor total compra: 148,1000

Produtos sem cotação

6190	VOLENTE REGISTRO HIDRANTE ALUM	UI	12,000	17,7000
6325	CHAVE STORZ 1.1/2 POLEGADAS EM	UI	6,000	0,0000

Total: 2

Zeus do Brasil Ltda - Filial Joinville
CNPJ: 82.699.588/0011-50 I.E.258567368
Rua Doutor João Colin - 89204000 - Joinville - SC
Fone: 47 - 32311111

CERTIFICADA ISO 9001

Proposta comercial nº 2014455

Joinville, quarta-feira, 5 de agosto de 2020

Cliente	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e	**Contato**	Sr. Jean
CNPJ	23.453.830/0019-07	**Fones**	47 - 34713767
Endereço	R Manoel Antonio Bueno, S/n, 0 - Rocio Grande - SC - CEP 89 240000	**E-mail**	compras.sfs@indsh.org.br

Itens da proposta

Cód	Descrição	C.A.	UM	Quant.	R$ Unit.	IPI	R$ Total
19090	Placa seta hidrante 15x37,5cm PVC	0	PÇ	8	13,00	0,00	104,00
456	Chave dupla 2 1/2" e 1 1/2" storz p/ mangı	0	PÇ	8	4,50	2,88	38,88
18677	Óculos proteção mod. esportivo lente incol	11268	PÇ	1	6,30	0,00	6,30
17087	Placa proibido colocar materiais 20x20cm P	0	PÇ	15	2,60	0,00	39,00

Total Produtos	185,30
Total IPI	2,88
Total R$	188,18

Observações

Dados para depósito:
Razão social: Zeus do Brasil Ltda - Filial Joinville
CNPJ: 82.699.588/0011-50
Banco: 341 - ITAÚ
Agência: 3246
Conta: 20851-0

Atenção Cliente! O produto enviado terá C.A. igual ou similar ao informado na proposta, variando conforme disponibilidade em estoque

Condições da Proposta

Condição de Pagamento	Depósito a vista	**Frete**	FOB (A pagar)
Validade da Proposta	08/08/2020	**Prazo de Entrega**	A Combinar
Representante	LojaJV	**Transportadora**	Disk Tenha Transportes Ltda.
Atendente	João Adroaldo Marque	**Cód. Cliente**	154666

Condição de pagamento válida mediante

MULTISEG
equipamentos de segurança
A loja da Prevenção.

MULTISEG COM. DE EQUIP. DE SEG. EIRELI **DATA: 05/08/2020**

CNPJ:10.498.304/0001-84 IE: 255743718
Rua São Paulo , Itaum
89.210-001 Joinville - SC
Fone/Fax: **47 -3426-1212**
Email: multiseg@multiseg.com.br

PROPOSTA COMERCIAL 553

Cliente INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ: 23.453.830/0019-07
Endereço: Rua MANOEL ANTONIO BUENO,S/N - ROCIO GRANDE SÃO

Contato:
Fones: 47 -3471-3725
Email: sesmet.sfs@indsh.org.br; compras.sfs@indsh.

ITENS DA PROPOSTA

Lin.	Cod.	Descrição	UN	Quant.	R$ Unit.	IPI	R$ Total
1	6005	ÓCULOS DE PROTEÇÃO SHARK (LEOPARDO) ANTI-RISCO	PC	20	3,05	0,00	61,00

Total Quant.: 20

Total Produtos R$: 61,00
Total IPI R$: 0,00
Desconto R$: 0,00
Total R$ 61,00

CONDIÇÕES DA PROPOSTA
Condição de Pagamento: (M) DEPÓSITO ANTECIPADO ITAÚ
Validade da Proposta:
Vendedor: JULYA

Frete: 0,00
Prazo Entrega:
Transportadora: <SEM PARCEIRO>
Cod. Cliente: 22604

PARCEIRO | CENTRAL DE ATENDIMENTO | MEU CADASTRO | MEUS PEDIDOS | LISTA DE DESEJOS | CARRINHO VAZIO

EPI'S ONLINE
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Olá Visitante, Identifique-se aqui ou Registre-se

Digite aqui o que procura...

TODAS AS CATEGORIAS | CREMES DE PROTEÇÃO | PROTEÇÃO PARA ALTURA | PROTEÇÃO AUDITIVA | PROTEÇÃO FACIAL | PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA | PROTEÇÃO PARA CABEÇA | PROTEÇÃO PARA O CORPO | PROTEÇÃO PARA AS MÃOS | PROTEÇÃO PARA OS PÉS | SINALIZAÇÃO E FERRAMENTAS | OFERTAS

Home › Proteção Facial › Óculos de Proteção › Óculos Contra Impacto

Óculos de Proteção Leopardo Lente Incolor Espelhada - Kalipso

Kalipso

SKU 836223



MTE CA 11268

R$ 8,63

Consulte opções de parcelamento

Quantidade: 1

COMPRAR

ADICIONAR AO CARRINHO

Consulte frete e prazo de entrega

Digite seu CEP: Ok

Não sabe o CEP?

Estabelecendo conexão segura...



Nossas placas possuem diversas vantagens, confira :

- Fácil instalação
- Reciclável
- Alta qualidade
- Material leve e resistente

Nossas Placas são confeccionadas em PVC 2 mm e adesivo vinil com impressão digital.

Atenção: Alguns modelos possuem opção de material fotoluminescente, que brilha no escuro, são placas que sinalizam locais de saída de emergência, escadas, luzes de emergência, extintores, etc.

PLACA PROIBIDO COLOCAR MATERIAIS

Pague em até 3x sem juros no Cartão de Crédito.

Não era este produto que procurava? Entre em Contato e solicite o modelo desejado.

Prazo de produção: **3 dias úteis.**

O prazo para entrega pode variar de acordo com a localização e o tipo de frete escolhido.

Tamanho	Material	Valor	Quantidade	
Placa 15x15cm	PVC 2mm + Adesivo impressão digital	R$ 4,95	- 1 +	COMPRAR
Placa 20x20cm	PVC 2mm + Adesivo impressão digital	R$ 7,90	- 1 +	COMPRAR
Placa 23x23cm	PVC 2mm + Adesivo impressão digital	R$ 9,90	- 1 +	COMPRAR

VOLTAR

MEU CARRINHO

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:06:33
046600466 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

UNICRED

13691161060006431900700005736806183500000079600
BENEFICIARIO:
STOCK MED PRODUTOS M_DICO-HOSPITALA
NOME FANTASIA:
STOCK MED PROD MED HOSP LT
CNPJ: 06.106.005/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.715
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	796,00
VALOR COBRADO	796,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.E81.6A4.694.E3E.858

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

UNICRED

Recibo do Pagador

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
AV: PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 06.106.005/0001-80

			Vencimento	Valor do Documento
			17/08/2020	796,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Nosso Número	
20/07/2020	1161 / 64319-0		00057368-0	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.		93201-A
Endereço	Bairro / Distrito	
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO	ROCIO GRANDE	
Município	UF	CEP
SAO FRANCISCO DO SUL	SC	89.240-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

UNICRED | **136 - 8** | **13691.16106 00064.319007 00005.736806 1 83500000079600**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/08/2020
Beneficiário **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**					Agência/Código do Beneficiário 1161 / 64319-0
Data do Documento: 20/07/2020	No. do Documento 93201-A		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/07/2020	Nosso Número 00057368-0
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 796,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 2,07
sujeito a protesto

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
HDSH – HMMNSG / UPA 24h

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO CEP : 89.240-000 SAO FRANCISCO DO SUL - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 93201 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139870
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 93201
Série 1

Chave de Acesso
4320.0706.1060.0500.0180.5500.1000.0932.0110.0415.6926

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso 143200125421548

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0019-07	20/07/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	S/NO	ROCIO GRANDE	89.240-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
SAO FRANCISCO DO SUL	(11) 3672-5136	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

93201-A 17/08/2020 796,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
217139		95

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
SICREDI Ag: 015605 C/C: 58656-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
796,00	95,52	0,00	0,00	796,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,71	796,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
RODOVIA RST 453	1470	LAJEADO	RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				5,000	5,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	S/NO	ROCIO GRANDE	89.240-000
Município	**UF:**		
SAO FRANCISCO DO SUL	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
90344	MASCARA PFF2 N95 AZUL CXE/240 NUTRIEX Lote: 2004033 30/04/2023 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 3075935 Reg. MS: 80451960140 Cod.EAN13: 7898615310965 Trib. Aprox R$: 33,43 Federal e 143,28 Estadual Fonte:IBPT	63079010	000	6108	UN	200	3,98000	796,00	796,00	95,52	0,00	0	12,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Artigo Tarifado
INDSH - HMMNSG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

REFERENTE A OC: 10543

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!;
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 39,80
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

22

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra Nº 10543

Processo de Compra: Nº 4917	**Empresa: STOCK MED**					**CNPJ: 06106005000180**		
N ° Solicitação de Compra:	**Contato:**					**DATA ___/___/____**		
DATA: 17/07/2020	**Telefone: 5121097000**		**e-mail:**			**NOTA FISCAL Nº**		
						Conferência Setor Solicitante		
CÓDIGO	**DESCRIÇÃO**	**QTDE**	**UNID**	**R$ UNITÁRIO**	**R$ TOTAL**	**QTDE**	**UNID**	**OBS**
6195	MASCARA PFF2	200,000	UNIDADE	R$ 3,9800	R$ 796,0000			

	Total Bruto	**R$ 796,0000**	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	**Desconto**	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )	Fabiana Salles Supervisora de Logistica INDSH-HMMNSG / UPA 24h	Cristina M. de Souza Diretora Executiva INDSH-HMMNSG / UPA 24h	Encaminhado para financeiro
De acordo:			Data: _/___/___
----------	----------	----------	
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
17/07/2020	17/07/2020	17/07/2020	Data: _/___/___

Jean Santos de Almeida Dirão - Coordenador Administrativo UPA 24h INDSH-HMMNSG

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 24/07/2020 Hora: 16:33

Número do Documento: 11319 - Número nota Fiscal: 93201 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 2 - ALMOXARIFADO Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: STOCK MED - Data de Emissão NF: 20/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
6195	MASCARA PFF2	0	/	3,98	796,00 \ 796,00	200,000

MASCARA PFF2 EPI

Total de Itens: 1 **Total de Produtos:** 200,000 **Valor Bruto:**796,00 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**796,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Salles
Supervisora de Logistica
INDSH-HMMNSG / UPA 24

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6491

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 17/07/2020***
Solicitante: JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN	
Setor (Solicitante): ALMOXARIFADO	***Tipo de pedido: PEDIDO PFF2***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
6195	Produto: MASCARA PFF2 Justificativa:	UNIDADE	200,000	4,8500	970,00

Total: 970,00

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles
DATA: Supervisora de Logística
NDSH-HMMNSG - FPA

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Compras.Relatorio.R1 - Relatório Mapa Preços
17/07/2020 as 16:23:16 PAGINA: 1 de 1

Processo: 4917 - MASCARA PFF2
Data abertura: 17/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
6195	MASCARA PFF2	UI	Valor estimado: 4,8500					
			200,000	3,9800	1	STOCK MED	BANCO	
			200,000	4,8500	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	4,9800	3	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	300,000	4,8500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			200,000	4,8500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			200,000	2,3000		ZEUS DO BRASIL		

Valor total compra: 796,0000

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

Nº. COTAÇÃO: 286913 VALIDADE : 19/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
1	13	12292	MASCARA RESPIRATORIA PFF2 SEM VALVULA C/01 AZUL (CA38830) LBK	UN	1,000	4,9800	4,98	0,00

TOTAL: R$ 4,98 0,00

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 4,98

Local: 17/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Para mais informações sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

SOMASC HOSPITALAR

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

Palhoça 17 de Julho de 2020

A INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

Fornecedor:
SOMA/SC PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA. CNPJ:
05.531.725/0001-20
Avenida Gentil Reinaldo Cordioli, 391 |CEP 88.133-500 – Jardim Eldorado – Palhoça,
Santa Catarina E-mail: vendas11.sc@somahospitalar.com.br
Vendedor (a): Eliane

	RESPIRADOR DOBRAVEL 9920H PFF2 3M	R$	4,85

Validade da Proposta: 05 (cinco) dias;
Faturamento mínimo: R$ 850,00 (Oitocentos e cinquenta) reais;
Pagamento: A
Negociar **Frete:** (CIF)
Pago; **Entrega:**
Consultar.

*****Impostos e demais taxas, já incluso nos preços.*****

:an Carlos de Almeida Dias

:	Flávia Trindade <vendas5@stockmed.com.br>
viado em:	sexta-feira, 17 de julho de 2020 15:07
ra:	compras.sfs@indsh.org.br
sunto:	stockmed
ıexos:	image001.jpg

a tarde, segue abaixo valor solicitado.

\SCARA PFF2 N95 AZUL CXE/240 NUTRIEX 5,00 unid

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

Flavia Gonçalves da Trindade
Consultora Interna de Vendas

vendas5@stockmed.com.br

51 2109.7000 | 0800 722 5100
Av. Paul Harris, 100
CEP: 96810-408
Santa Cruz do Sul - RS
stockmed.com.br

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:06:33
046600466 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090295710800000006450175283520000290000
BENEFICIARIO:
MAB INDUSTRIA COMERCIO EIRELI
NOME FANTASIA:
MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
CNPJ: 18.444.016/0001-59
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.722
NOSSO NUMERO	29571080000006450
CONVENIO	02957108
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.900,00
VALOR COBRADO	2.900,00

NR.AUTENTICACAO B.4A2.D1A.C3E.223.96C

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 2

MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
RUA DAS FLORES , 723 - ITINGA - 89245000
ARAQUARI - SC

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI CNPJ: 18.444.016/0001-59 RUA DAS FLORES,723 - ITINGA, ARAQUARI - SC - 89245-000	1462-1/00022300-X	19/08/2020
	Número do documento: 004857-1	Nosso Número: 29571080000006450
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH	(=)Valor do Documento: 2.900,00	(-)Desconto/Abatimento
Espécie: R$ / Quantidade / (%)Valor		
Demonstrativo	(+)Outros acrécimos	(=)Valor cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02957.108000 00006.450175 2 83520000290000

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento: 19/08/2020
Beneficiário: MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI, CNPJ: 18.444.016/0001-59					Agência/Código do Beneficiário: 1462-1 / 00022300-X
Data do documento: 23/07/2020	Nr. do documento: 004857-1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 23/07/2020	Nosso Número: 29571080000006450
Uso do banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Valor do Documento: 2.900,00
JUROS: 5% AO MÊS - R$ 4,81 AO DIA. MULTA: 2% APÓS 1º DIA CORRIDO DO VENCIMENTO SERÁ COBRADO R$ 58,00. SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(-)Desconto/Abatimento (-)Outras deduções (+)Juros/Multa (+)Outros acrécimos (=)Valor cobrado

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 2

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH — CNPJ: 23.453.830/0019-07
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO
89240000 - SAO FRANCISCO DO SUL / SC
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticacao Mecanica

RECEBEMOS DE MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO		NF-e Nº 004857 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI

RUA DAS FLORES, 723
Bairro: ITINGA
ARAQUARI - SC
Telefone/Fax: 47 3305-1500
CEP: 89245000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 004857
SERIE: 1
FOLHA 001 /001

CHAVE DE ACESSO
4220 0718 4440 1600 0159 5500 1000 0048 5718 9630 7678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCLOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produção do Estabelecimento	342200107917665 - 20/07/2020 11:12:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
257.083.251		18.444.016/0001-59

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME DA RAZAO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
01416 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH	23.453.830/0019-07	20/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N S/NO -	ROCIO GRANDE	89240000	20/07/2020

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO FRANCISCO DO SUL	47 (47) 3471-3700 / 47 991635217	SC		

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
004857-1	19/08/2020	2.900,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	0 - EMITENTE			SC	03.140.518/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
R PETROLANDIA 356	ARAQUARI	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			52,680	56,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTA IMPOSTOS
03.0001.00G	AVENTAL DESCART. TNT MANGA LONGA 40gm² / UNICA / G	63079010	040	5.101	PC	500	5,800000	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Cl [illegible]
INDSH - HMMINSG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMINSG / UPA 24h

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Isento conforme Lei.17.930/20-SC Produto destinado ao combate do Covid-19 Nº Lote: 000000 Nº Pedido: 01626 / Nº Pedido Cliente: 10546 Quantidade: 500	

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra Nº 10546

Processo de Compra: Nº 4919	**Empresa: MAB INDUSTRIA E COMERCIO**	**CNPJ: 18444016000159**
N ° Solicitação de Compra:	**Contato:**	**DATA ___/___/____**
DATA: 20/07/2020	**Telefone:**	**e-mail:**

						NOTA FISCAL Nº			
						Conferência Setor Solicitante			
CÓDIGO	**DESCRIÇÃO**	**QTDE**	**UNID**	**R$ UNITÁRIO**	**R$ TOTAL**	**QTDE**	**UNID**	**OBS**	
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT	500,000	UNIDADE	R$ 5,8000	R$ 2.900,0000				

	Total Bruto	**R$ 2.900,0000**	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	**Desconto**	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: De acordo (Sim)	Não - ( )		Encaminhado para financeiro
----------	----------	----------	Data: _/__/___
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
20/07/2020	20/07/2020	20/07/2020	Data: _/__/___

Jean Carlos de Almeida Dias
Coordenador
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 20/07/2020 Hora: 14:58

Número do Documento: 11259 - Número nota Fiscal: 4857 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 2 - ALMOXARIFADO Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MAB INDUSTRIA E COMERCIO - Data de Emissão NF: 20/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT	0	/	5,80	2.900,00 \ 2.900,00	500,000

AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT EPI

Total de Itens: 1 **Total de Produtos:** 500,000 **Valor Bruto:**2900,00 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**2900,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logistica
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado **Conferência 2** **Recebido por**

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6494

Atendimento Emergencial: Não | ***Data:*** 20/07/2020
Solicitante: JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN
Setor (Solicitante): ALMOXARIFADO | ***Tipo de pedido:*** AVENTAL DESCARTAVEL
Obs.(Justificativa técnica):

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
5164	Produto: AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT Justificativa:	UNIDADE	500,000	6,5000	3.250,00

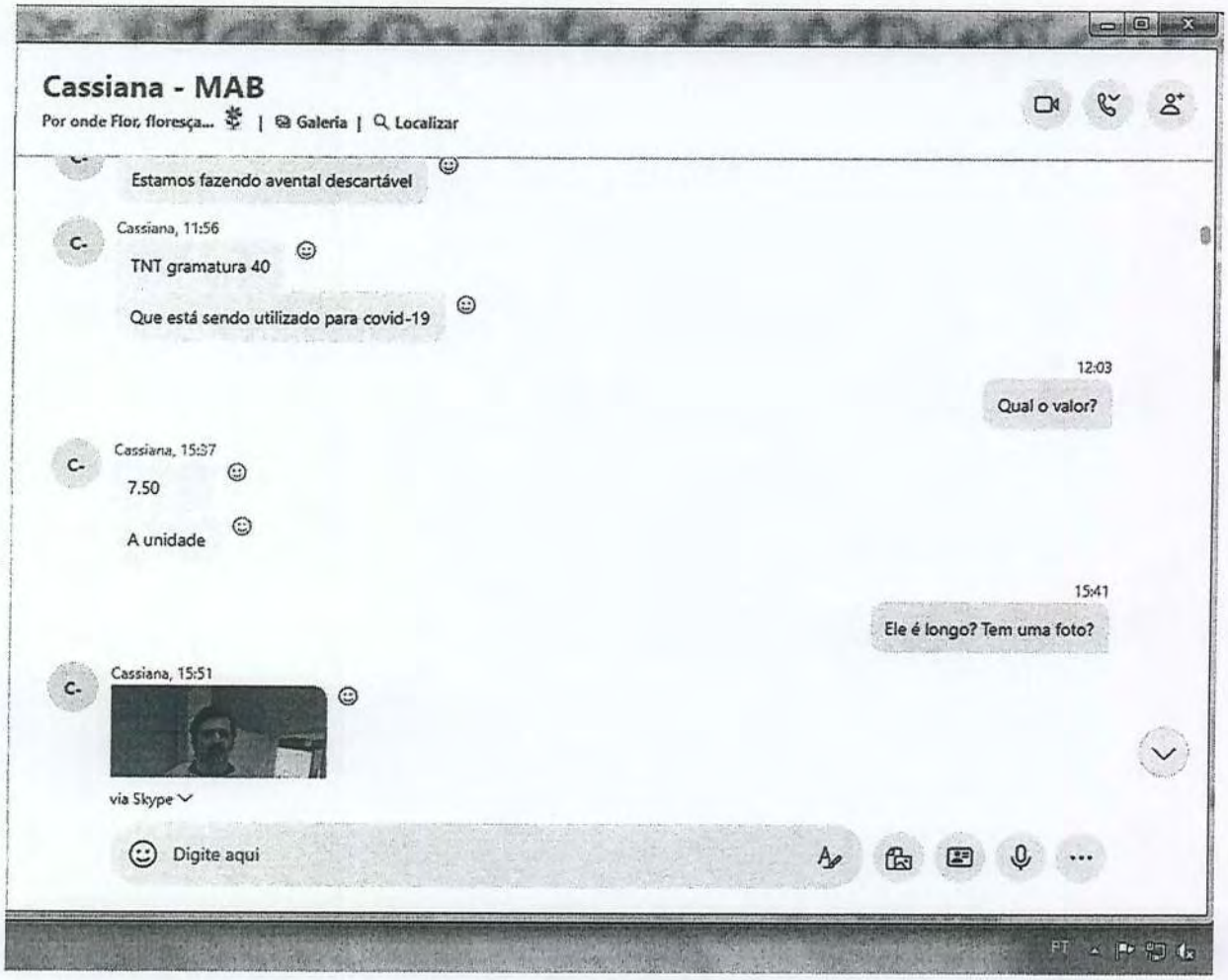
Total: 3.250,00

AUTORIZAÇÃO: Fabiana Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24
DATA:

Processo: 4919 - AVENTAL DESCARTAVEL
Data abertura: 20/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONG	UI		Valor estimado: 6,5000				
			500,000	5,8000	1	MAB INDUSTRIA E COMERCIO	BANCO	
			500,000	6,5000	2	D' CASTRO MODA INTIMA	BANCO	
	Última(s) compra(s):		300,000	6,5000		D' CASTRO MODA INTIMA		
			300,000	7,5000		MAB INDUSTRIA E COMERCIO		
			300,000	7,5000		MAB INDUSTRIA E COMERCIO		

Valor total compra: 2.900,0000


Cassiana - MAB
Por onde Flor, floresça...
Galeria
Localizar
Estamos fazendo avental descartável
Cassiana, 11:56
TNT gramatura 40
Que está sendo utilizado para covid-19
12:03
Qual o valor?
Cassiana, 15:37
7.50
A unidade
15:41
Ele é longo? Tem uma foto?
Cassiana, 15:51
via Skype
Digite aqui

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Vendas Stockmed <vendas8@stockmed.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 18 de maio de 2020 11:25
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Assunto: cotação avental Stockmed
Anexos: image001.jpg; AVENTAL DESC M LONGA TNT 40G PUNHO ELAST PERFORMANCE LIFE.jpg

Bom dia, segue cotação de avental 40g!!!

(NOVO) AVENTAL DESC M.LONGA TNT 40G PUNHO ELAST PCT/10 PERFORMANCE LIFE: 14,50 cada

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

Katiuscia Maria Camara
Consultor de Vendas Interno
51 99860.7014
vendas8@stockmed.com.br

51 2109.7000 | 0800 722 5100
Av. Paul Harris, 100
CEP: 96810-408
Santa Cruz do Sul - RS
stockmed.com.br

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Comercial2 <comercial2@marealta.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 27 de abril de 2020 14:48
Para: compras.farm@hmrt.com.br
Assunto: Avental TNT
Anexos: image001.jpg; image002.jpg; image003.png; image004.png

Boa Tarde ...

Conforme conversado por telefone, segue Apresentação Técnica Avental TNT , para uso EPIs , Gramatura 40.

MANGA LONGA , CORPO COM BASE EM 1.20 CM, PUNHO EM RIBADA, DUAS AMARRADURAS PESCOÇO EM CADARÇO DE MALHA CINTURA EM TNT.
Valor : R$ 12,50 (podendo ser alterado conforme quantidade)

Ficha Técnica

AVENTAL TNT Verde – Gramatura 40 g.

Descrição: ***avental baseado no modelo cirúrgico, verde, fabricado em TNT, produto atóxico. Produto leve com resistência à umida limitada, com duas amarrações, uma na cintura e no pescoço, em cadarço, com o punho em RIBANA. Gramatura de 40 g. Os aventais em TNT são projetados para proteger os trabalhadores de saúde em qualquer situação ou procedimento invasivo. Material desenvolvido conforme especificações da ANVISA, a nota técnica que padroniza essa vestimenta como EPI aos profissionais, das unidades de saúde e centro de triagem, e hospitais que atuam na linha de frente a pandemia mundial COVID 19 Avental Descartável oferece proteção superior e elimina a contaminação cruzada, feito de um material não tecido, também conhecido como o polipropileno, material descartável.***

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:13:13
046600466 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090295710800000006478176283590000290000
BENEFICIARIO:
MAB INDUSTRIA COMERCIO EIRELI
NOME FANTASIA:
MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
CNPJ: 18.444.016/0001-59
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.415
NOSSO NUMERO	29571080000006478
CONVENIO	02957108
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.900,00
VALOR COBRADO	2.900,00

NR.AUTENTICACAO 0.863.19A.EC3.2FB.5DB

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Clemência M. de Scuza
Diretora Executiva
INDSH - Hum.MSG / UPA 24h

MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
RUA DAS FLORES , 723 - ITINGA - 89245000
ARAQUARI - SC

Recibo do Pagador

Beneficiário **MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI** **CNPJ: 18.444.016/0001-59** **RUA DAS FLORES,723 - ITINGA, ARAQUARI - SC - 89245-000**	Agência/Código Beneficiário **1462-1/00022300-X**	Vencimento **26/08/2020**
	Número do documento **004898-1**	Nosso Número **29571080000006478**
Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH**	(=)Valor do Documento **2.900,00**	(-)Desconto/Abatimento
Espécie: **R$** / Quantidade / (%)Valor	(+)Outros acrécimos	(=)Valor cobrado
Demonstrativo		

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02957.108000 00006.478176 2 83590000290000

Local de pagamento **Pagável em qualquer banco até o vencimento**					Vencimento **26/08/2020**
Beneficiário **MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI, CNPJ: 18.444.016/0001-59**					Agência/Código do Beneficiário **1462-1 / 00022300-X**
Data do documento **30/07/2020**	Nr. do documento **004898-1**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **30/07/2020**	Nosso Número **29571080000006478**
Uso do banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	Valor do Documento **2.900,00**

JUROS: 5% AO MÊS - R$ 4,81 AO DIA.
MULTA: 2% APÓS 1º DIA CORRIDO DO VENCIMENTO SERÁ COBRADO R$ 58,00.
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - Itinga/SC / UPA 24h

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Juros/Multa
(+)Outros acrécimos
(=)Valor cobrado

Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH**
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO
89240000 - SAO FRANCISCO DO SUL / SC

CNPJ: 23.453.830/0019-07

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticacao Mecanica

RECEBEMOS DE MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/07/2020	

NF-e
Nº 004898
SÉRIE: 1

MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI

mab indústria e comércio

RUA DAS FLORES, 723
Bairro: ITINGA
ARAQUARI - SC
Telefone/Fax: 47 3305-1500
CEP: 89245000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 004898
SERIE: 1
FOLHA 001 /001

CHAVE DE ACESSO
4220 0718 4440 1600 0159 5500 1000 0048 9812 1316 2210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCLOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produção do Estabelecimento	342200112514436 - 27/07/2020 16:02:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
257.083.251		18.444.016/0001-59

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME DA RAZAO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
01416 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH	23.453.830/0019-07	27/07/2020

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N S/NO -	ROCIO GRANDE	89240000	27/07/2020

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO FRANCISCO DO SUL	47 (47) 3471-3700 / 47 991635217	SC		

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
004898-1	26/08/2020	2.900,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	0 - EMITENTE			SC	03.140.518/0001-19

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
R PETROLANDIA 356	ARAQUARI	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			52,680	49,260

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTA IMPOSTOS
03.0001.00G	AVENTAL DESCART. TNT MANGA LONGA 40gm² / UNICA / G	63079010	040	5.101	PC	500	5,800000	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Matrícula
INDSH-HANMSG/UPA 24h
28/07/2020

Clemencia M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HANMSG / UPA 24h

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Isento conforme Lei.17.930/20-SC Produto destinado ao combate do Covid-19 SEM ORDEM DE COMPRA PEDIDO VERBAL VIA whatsApp por Fabiane Salles 27/07/20. Nº Lote: 000000 Nº Pedido: 01641 / Nº Pedido Cliente: Quantidade: 500	

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra Nº 10642

Processo de Compra: Nº 4951	**Empresa:** MAB INDUSTRIA E COMERCIO	**CNPJ:** 18444016000159
N ° Solicitação de Compra:	**Contato:**	**DATA** ___/___/____
DATA: 28/07/2020	**Telefone:**	**e-mail:** **NOTA FISCAL Nº**
		Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT	500,000	UNIDADE	R$ 5,8000	R$ 2.900,0000			

	Total Bruto	R$ 2.900,0000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização na Sim - ( ) Não - ( )			Encaminhado para financeiro
De acordo: Auxiliar Administrativo Almoxarifado	Fabiane Salles Supervisora de Logistica INDSH-HMMNSG / UPA 24h	Vanessa M. de Souza Diretora Executiva INDSH-HMMNSG / UPA 24h	Data: _/___/____
INDSH-HMMNSG/UPA 24h			Recebido: ----------
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	Data: _/___/___
28/07/2020	28/07/2020	28/07/2020	

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 29/07/2020 Hora: 13:48

Número do Documento: 11336 - Número nota Fiscal: 4898 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 2 - ALMOXARIFADO Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MAB INDUSTRIA E COMERCIO - Data de Emissão NF: 27/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT	0	/	5,80	2.900,00 \ 2.900,00	500,000

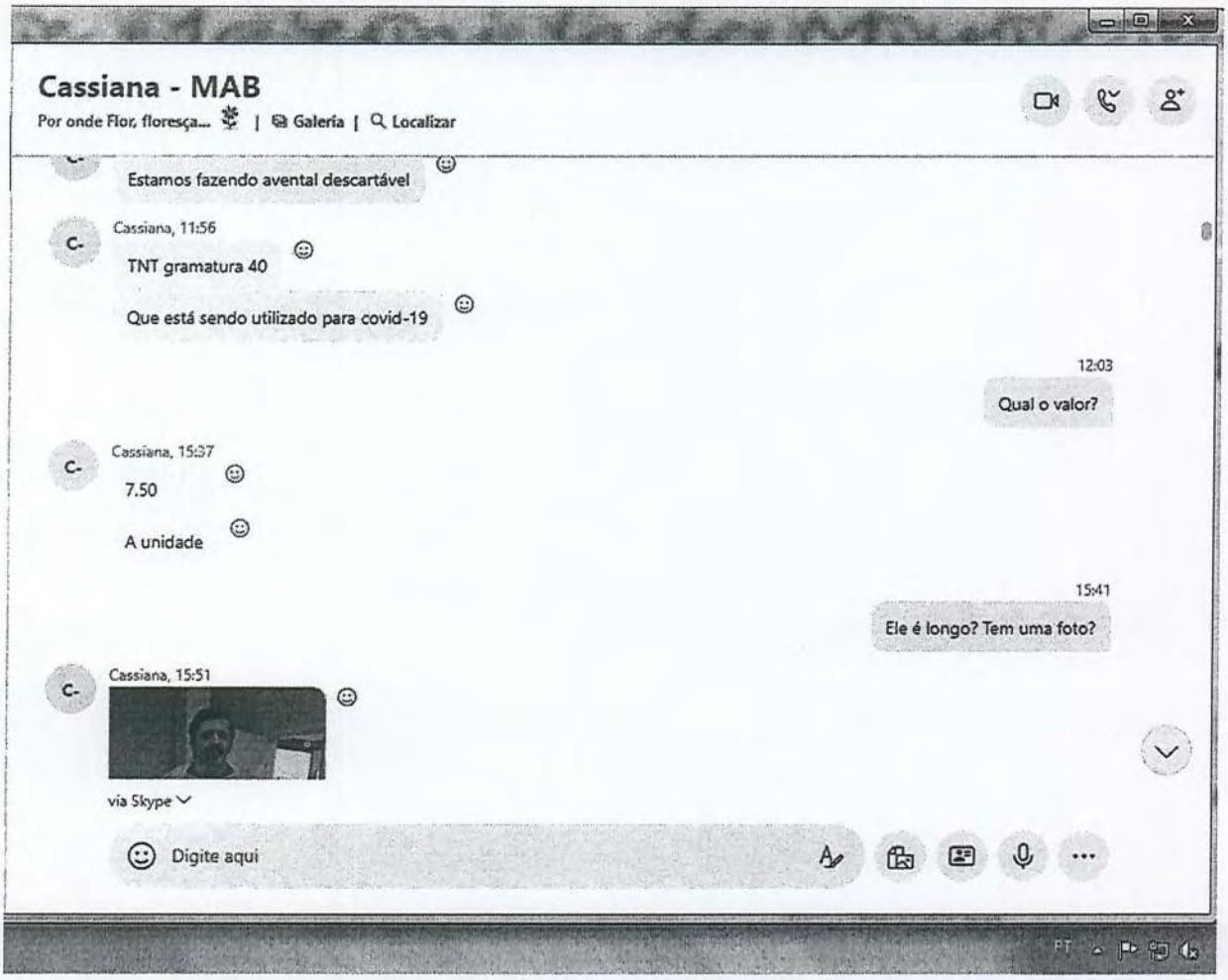
AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT

Total de Itens: 1 **Total de Produtos:** 500,000 **Valor Bruto:**2900,00 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**2900,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logistica
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Almoxarifado **Conferência 2** **Recebido por**


Cassiana - MAB
Por onde Flor, floresça... | Galeria | Localizar
Estamos fazendo avental descartável
Cassiana, 11:56
TNT gramatura 40
Que está sendo utilizado para covid-19
12:03
Qual o valor?
Cassiana, 15:37
7.50
A unidade
15:41
Ele é longo? Tem uma foto?
Cassiana, 15:51
via Skype
Digite aqui

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Vendas Stockmed <vendas8@stockmed.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 18 de maio de 2020 11:25
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Assunto: cotação avental Stockmed
Anexos: image001.jpg; AVENTAL DESC M LONGA TNT 40G PUNHO ELAST PERFORMANCE LIFE.jpg

Bom dia, segue cotação de avental 40g!!!

(NOVO) AVENTAL DESC M.LONGA TNT 40G PUNHO ELAST PCT/10 PERFORMANCE LIFE: 14,50 cada

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

Katiuscia Maria Camara
Consultor de Vendas Interno
51 99860.7014
vendas8@stockmed.com.br

51 2109.7000 | 0800 722 5100
Av. Paul Harris, 100
CEP: 96810-408
Santa Cruz do Sul - RS
stockmed.com.br

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Comercial2 <comercial2@marealta.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 27 de abril de 2020 14:48
Para: compras.farm@hmrt.com.br
Assunto: Avental TNT
Anexos: image001.jpg; image002.jpg; image003.png; image004.png

Boa Tarde ...

Conforme conversado por telefone, segue Apresentação Técnica Avental TNT , para uso EPIs , Gramatura 40.

MANGA LONGA , CORPO COM BASE EM 1.20 CM, PUNHO EM RIBADA, DUAS AMARRADURAS PESCOÇO EM CADARÇO DE MALHA CINTURA EM TNT.
Valor : R$ 12,50 (podendo ser alterado conforme quantidade)

Ficha Técnica

AVENTAL TNT Verde – Gramatura 40 g.

Descrição: ***avental baseado no modelo cirúrgico, verde, fabricado em TNT, produto atóxico. Produto leve com resistência à umida limitada, com duas amarrações, uma na cintura e no pescoço, em cadarço, com o punho em RIBANA. Gramatura de 40 g. Os aventais em TNT são projetados para proteger os trabalhadores de saúde em qualquer situação ou procedimento invasivo. Material desenvolvido conforme especificações da ANVISA, a nota técnica que padroniza essa vestimenta como EPI aos profissionais, das unidades de saúde e centro de triagem, e hospitais que atuam na linha de frente a pandemia mundial COVID 19 Avental Descartável oferece proteção superior e elimina a contaminação cruzada, feito de um material não tecido, também conhecido como o polipropileno, material descartável.***

28/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:35:12
046600466 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090295710800000006493175983630000116000
BENEFICIARIO:
MAB INDUSTRIA COMERCIO EIRELI
NOME FANTASIA:
MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
CNPJ: 18.444.016/0001-59
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.707
NOSSO NUMERO	29571080000006493
CONVENIO	02957108
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.160,00
VALOR COBRADO	1.160,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.DF6.3F6.673.554.005

==========

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
RUA DAS FLORES , 723 - ITINGA - 89245000
ARAQUARI - SC

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI CNPJ: 18.444.016/0001-59 RUA DAS FLORES,723 - ITINGA, ARAQUARI - SC - 89245-000	1462-1/00022300-X	30/08/2020
	Número do documento: 004914-1	Nosso Número: 29571080000006493
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH	(=)Valor do Documento: 1.160,00	(-)Desconto/Abatimento
Espécie: R$ / Quantidade / (%)Valor		
Demonstrativo	(+)Outros acrécimos	(=)Valor cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02957.108000 00006.493175 9 83630000116000

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento: 30/08/2020
Beneficiário: MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI, CNPJ: 18.444.016/0001-59					Agência/Código do Beneficiário: 1462-1 / 00022300-X
Data do documento: 03/08/2020	Nr. do documento: 004914-1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 03/08/2020	Nosso Número: 29571080000006493
Uso do banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Valor do Documento: 1.160,00
JUROS: 5% AO MÊS - R$ 1,93 AO DIA. MULTA: 2% APÓS 1º DIA CORRIDO DO VENCIMENTO SERÁ COBRADO R$ 23,20. SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(-)Desconto/Abatimento (-)Outras deduções (+)Juros/Multa (+)Outros acrécimos (=)Valor cobrado

Diemerciia M. de Souza
Diretora Executiva
[illegible] / UPA 24h

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH — CNPJ: 23.453.830/0019-07
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO
89240000 - SAO FRANCISCO DO SUL / SC
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticacao Mecanica

RECEBEMOS DE MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 004914
SÉRIE: 1

MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI

RUA DAS FLORES, 723
Bairro: ITINGA
ARAQUARI - SC
Telefone/Fax: 47 3305-1500
CEP: 89245000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 004914
SERIE: 1
FOLHA 001 /001

CHAVE DE ACESSO
4220 0718 4440 1600 0159 5500 1000 0049 1415 2531 4550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCLOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produção do Estabelecimento	342200115403570 - 31/07/2020 09:29:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
257.083.251		18.444.016/0001-59

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME DA RAZAO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
01416 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH	23.453.830/0019-07	31/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N S/NO -	ROCIO GRANDE	89240000	31/07/2020

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO FRANCISCO DO SUL	47 (47) 3471-3700 / 47 991635217	SC		

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
004914-1	30/08/2020	1.160,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
MAB CONFECÇÃO	0 - EMITENTE			SC	18.444.016/0001-59

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA PETROLANDIA 344	ARAQUARI	SC	257083251

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			21,070	19,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTA IMPOSTOS
03.0001.00G	AVENTAL DESCART. TNT MANGA LONGA 40gm² / UNICA / G	63079010	040	5.101	PC	200	5,800000	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Janaina Rosa Pereira Ghedi
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMML/SG/UPA 24h

Clemencia M de Souza
Técnica Enfermagem
INDSH-HMML/SG/UPA 24h

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Isento conforme Lei.17.930/20-SC Produto destinado ao combate do Covid-19 Nº Lote: 000000 Nº Pedido: 01646 / Nº Pedido Cliente: Quantidade: 200	



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10680

Processo de Compra: Nº 4976	**Empresa: MAB INDUSTRIA E COMERCIO**	**CNPJ: 18444016000159**
N ° Solicitação de Compra:	**Contato:**	**DATA ___/___/____**
DATA: 03/08/2020	**Telefone:**	**e-mail:**
		NOTA FISCAL Nº
		Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT	200,000	UNIDADE	R$ 5,8000	R$ 1.160,0000			

	Total Bruto	**R$ 1.160,0000**	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	**Desconto**	**R$ 0,00**	
( ) Boleto	**Valor entrada**		**Nome e assinatura recebedor:**
( ) Depósito Bancário	**Total Liquido**	**R$ 0,00**	
Dados Bancários	**Prazo Pgto**		----------
Banco:	**Prazo entrega**	**0**	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	**Proposta**	**S/N**	

Autorização: **Não**
De acordo:

Setor de Compras	Sup. de Logística	Diretora Executiva	Encaminhado para financeiro
Jean Carlos de Almeida Dias – Comprador – INDSH-HMMNSG/UPA 24h	Fabiane Salles – Supervisora de Logística – INDSH-HMMNSG/UPA 24h	Claudia M. de Souza – Diretora Executiva – INDSH – Hospital / UPA 24h	Data: _/__/___
03/08/2020	03/08/2020	03/08/2020	Recebido: ---------- Data: _/__/___

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 04/08/2020 Hora: 13:37

Número do Documento: 11375 - Número nota Fiscal: 4914 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 2 - ALMOXARIFADO Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MAB INDUSTRIA E COMERCIO - Data de Emissão NF: 31/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT	0	/	5,80	1.160,00 \ 1.160,00	200,000

AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT EPI

Total de Itens: 1 **Total de Produtos:** 200,000 **Valor Bruto:**1160,00 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**1160,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMM/NSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Salles
Supervisora de Logistica
INDSH-HMM/NSG / UPA 24h

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6567

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 03/08/2020***
Solicitante: JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN	
Setor (Solicitante): ALMOXARIFADO	***Tipo de pedido: PEDIDO AVENTAL DESCARTÁVEL***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	*Descrição do produto/medida/composição*	*Unid.*	*Qtde.*	*Valor Unit.*	*Valor Total*
5164	Produto: AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT Justificativa:	UNIDADE	200,000	5,8000	1.160,00

Total: 1.160,00

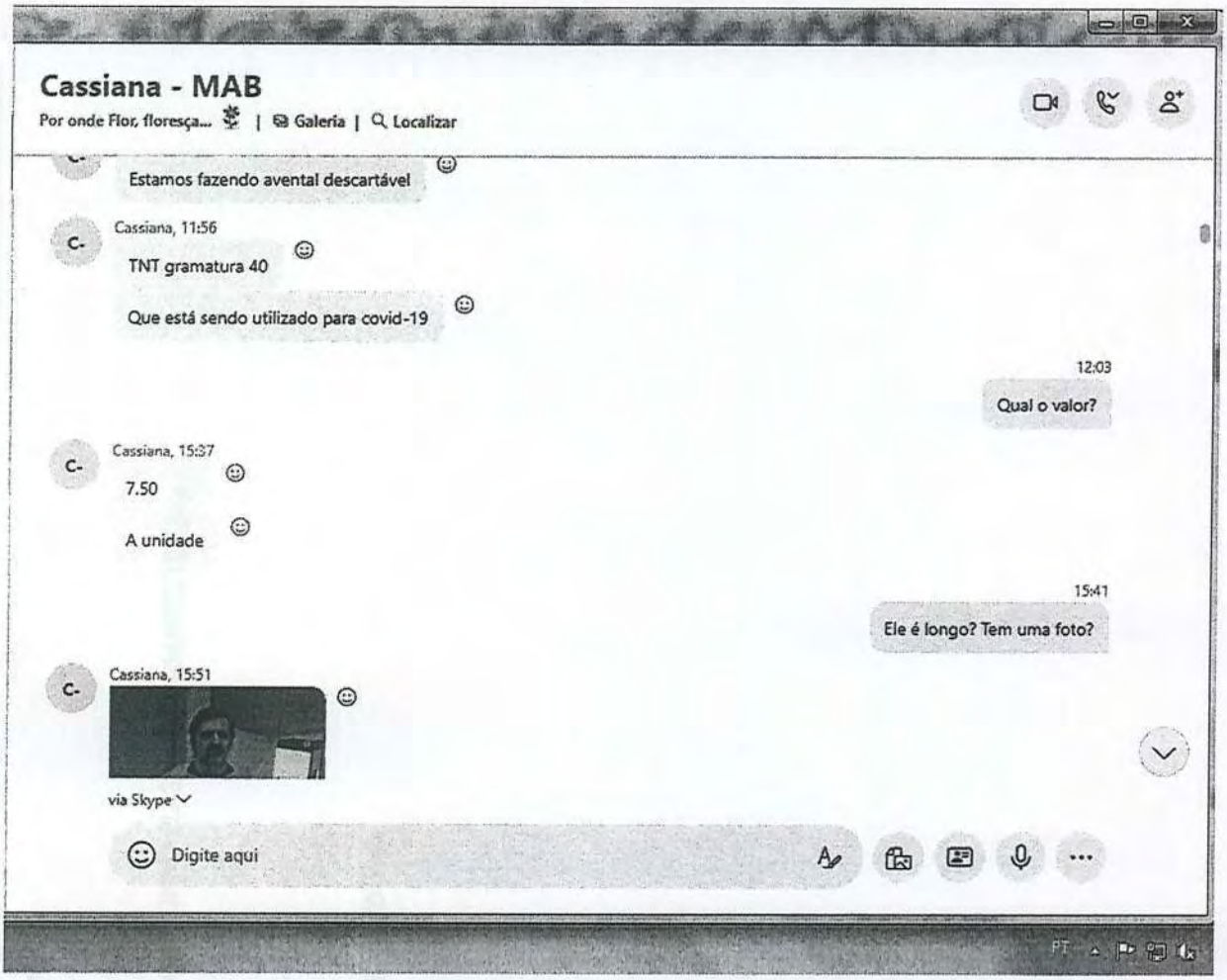
AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles
DATA: Supervisora de Logistica
INDSH-HMMNSG / UPA 24

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Compras.Relatorio.R1 - Relatório Mapa Preços
03/08/2020 as 09:46:13 PAGINA: 1 de 1

Processo: 4976 - AVENTAL
Data abertura: 03/08/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONG	UI		Valor estimado: 5,8000				
	Última(s) compra(s):		200,000	5,8000	1	MAB INDUSTRIA E COMERCIO	BANCO	
			500,000	5,8000		MAB INDUSTRIA E COMERCIO		
			500,000	5,8000		MAB INDUSTRIA E COMERCIO		
			300,000	6,5000		D' CASTRO MODA INTIMA		

Valor total compra: 1.160,0000


Cassiana - MAB
Por onde Flor, floresça... | Galeria | Localizar
Estamos fazendo avental descartável
Cassiana, 11:56
TNT gramatura 40
Que está sendo utilizado para covid-19
12:03
Qual o valor?
Cassiana, 15:37
7.50
A unidade
15:41
Ele é longo? Tem uma foto?
Cassiana, 15:51
via Skype
Digite aqui

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Comercial2 <comercial2@marealta.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 27 de abril de 2020 14:48
Para: compras.farm@hmrt.com.br
Assunto: Avental TNT
Anexos: image001.jpg; image002.jpg; image003.png; image004.png

Boa Tarde ...

Conforme conversado por telefone, segue Apresentação Técnica Avental TNT , para uso EPIs , Gramatura 40.

MANGA LONGA , CORPO COM BASE EM 1.20 CM, PUNHO EM RIBADA, DUAS AMARRADURAS PESCOÇO EM CADARÇO DE MALHA CINTURA EM TNT.
Valor : R$ 12,50 (podendo ser alterado conforme quantidade)

Ficha Técnica

AVENTAL TNT Verde – Gramatura 40 g.

Descrição: ***avental baseado no modelo cirúrgico, verde, fabricado em TNT, produto atóxico. Produto leve com resistência à umida limitada, com duas amarrações, uma na cintura e no pescoço, em cadarço, com o punho em RIBANA. Gramatura de 40 g. Os aventais em TNT são projetados para proteger os trabalhadores de saúde em qualquer situação ou procedimento invasivo. Material desenvolvido conforme especificações da ANVISA, a nota técnica que padroniza essa vestimenta como EPI aos profissionais, das unidades de saúde e centro de triagem, e hospitais que atuam na linha de frente a pandemia mundial COVID 19 Avental Descartável oferece proteção superior e elimina a contaminação cruzada, feito de um material não tecido, também conhecido como o polipropileno, material descartável.***

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Vendas Stockmed <vendas8@stockmed.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 18 de maio de 2020 11:25
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Assunto: cotação avental Stockmed
Anexos: image001.jpg; AVENTAL DESC M LONGA TNT 40G PUNHO ELAST PERFORMANCE LIFE.jpg

Bom dia, segue cotação de avental 40g!!!

(NOVO) AVENTAL DESC M.LONGA TNT 40G PUNHO ELAST PCT/10 PERFORMANCE LIFE: 14,50 cada

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

Katiuscia Maria Camara
Consultor de Vendas Interno
51 99860.7014
vendas8@stockmed.com.br

51 2109.7000 | 0800 722 5100
Av. Paul Harris, 100
CEP: 96810-408
Santa Cruz do Sul - RS
stockmed.com.br

28/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:35:15
046600466 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090295710800000006511174983680000290000
BENEFICIARIO:
MAB INDUSTRIA COMERCIO EIRELI
NOME FANTASIA:
MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
CNPJ: 18.444.016/0001-59
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.748
NOSSO NUMERO	29571080000006511
CONVENIO	02957108
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.900,00
VALOR COBRADO	2.900,00

NR.AUTENTICACAO 6.A9C.54F.ABF.BA8.FF2

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
RUA DAS FLORES , 723 - ITINGA - 89245000
ARAQUARI - SC

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI CNPJ: 18.444.016/0001-59 RUA DAS FLORES,723 - ITINGA, ARAQUARI - SC - 89245-000	1462-1/00022300-X	04/09/2020
	Número do documento: 004940-1	Nosso Número: 29571080000006511
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH	(=)Valor do Documento: 2.900,00	(-)Desconto/Abatimento
Espécie: R$ / Quantidade / (%)Valor	(+)Outros acrécimos	(=)Valor cobrado
Demonstrativo		

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02957.108000 00006.511174 9 83680000290000

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento: 04/09/2020
Beneficiário: MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI, CNPJ: 18.444.016/0001-59					Agência/Código do Beneficiário: 1462-1 / 00022300-X
Data do documento: 11/08/2020	Nr. do documento: 004940-1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 11/08/2020	Nosso Número: 29571080000006511
Uso do banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Valor do Documento: 2.900,00

JUROS: 5% AO MÊS - R$ 4,81 AO DIA.
MULTA: 2% APÓS 1º DIA CORRIDO DO VENCIMENTO SERÁ COBRADO R$ 58,00.
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Juros/Multa
(+)Outros acrécimos
(=)Valor cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N, S/NO
89240000 - SAO FRANCISCO DO SUL / SC
CNPJ: 23.453.830/0019-07

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticacao Mecanica

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
UPA 24h

RECEBEMOS DE MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO		NF-e Nº 004940 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI

RUA DAS FLORES, 723
Bairro: ITINGA
ARAQUARI - SC
Telefone/Fax: 47 3305-1500
CEP: 89245000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 004940
SERIE: 1
FOLHA 001 /001

CHAVE DE ACESSO
4220 0818 4440 1600 0159 5500 1000 0049 4016 0862 8726

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCLOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produção do Estabelecimento	342200118543386 - 05/08/2020 14:24:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
257.083.251		18.444.016/0001-59

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME DA RAZAO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
01416 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH	23.453.830/0019-07	05/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N S/NO -	ROCIO GRANDE	89240000	05/08/2020

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO FRANCISCO DO SUL	47 (47) 3471-3700 / 47 991635217	SC		

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
004940-1	04/09/2020	2.900.00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
CLINILAVES LAVANDERIA INDUSTRIAL EIRELI	0 - EMITENTE			SC	03.140.518/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
R PETROLANDIA 356	ARAQUARI	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			52,680	49,260

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTA IMPOSTOS
03.0001.00G	AVENTAL DESCART. TNT MANGA LONGA 40gm² / UNICA / G	63079010	040	5.101	PC	500	5,800000	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Clemência N. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - Hospital UPA 24h

Janaina Rose Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Isento conforme Lei.17.930/20-SC Produto destinado ao combate do Covid-19 Nº Lote: 000000 Nº Pedido: 01658 / Nº Pedido Cliente: 10713 Quantidade: 500	

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra Nº 10713

Processo de Compra: Nº 4995 | **Empresa:** MAB INDUSTRIA E COMERCIO | **CNPJ:** 18444016000159

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/_____

DATA: 05/08/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT	500,000	UNIDADE	R$ 5,8000	R$ 2.900,0000			

	Total Bruto	R$ 2.900,0000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: De acordo: Sônia Dias Jean Carlos de Alm... Comprador INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Não - ( ) Fabiane Salles Supervisora de Logística INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Clemência M. de Souza Diretora Executiva INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Encaminhado para financeiro
Data: _/___/___

Setor de Compras	Sup. de Logística	Diretora Executiva
05/08/2020	05/08/2020	05/08/2020

Recebido: ----------
Data: _/___/___

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 06/08/2020 Hora: 10:51

Número do Documento: 11392 - Número nota Fiscal: 4940 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 2 - ALMOXARIFADO Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MAB INDUSTRIA E COMERCIO - Data de Emissão NF: 05/08/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT	0	/	5,80	2.900,00 \ 2.900,00	500,000

AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT EPI

Total de Itens: 1 **Total de Produtos: 500,000** **Valor Bruto:2900,00 Valor Desconto:0,00 Valor Total:2900,00**

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Sales
Supervisora de Logistica
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Conferência 2

Recebido por

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6591

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 05/08/2020*
Solicitante: JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN	
Setor (Solicitante): ALMOXARIFADO	*Tipo de pedido: PEDIDO AVENTAL DESCARTAVEL*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
5164	Produto: AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT Justificativa:	UNIDADE	500,000	5,8000	2.900,00

Total: 2.900,00

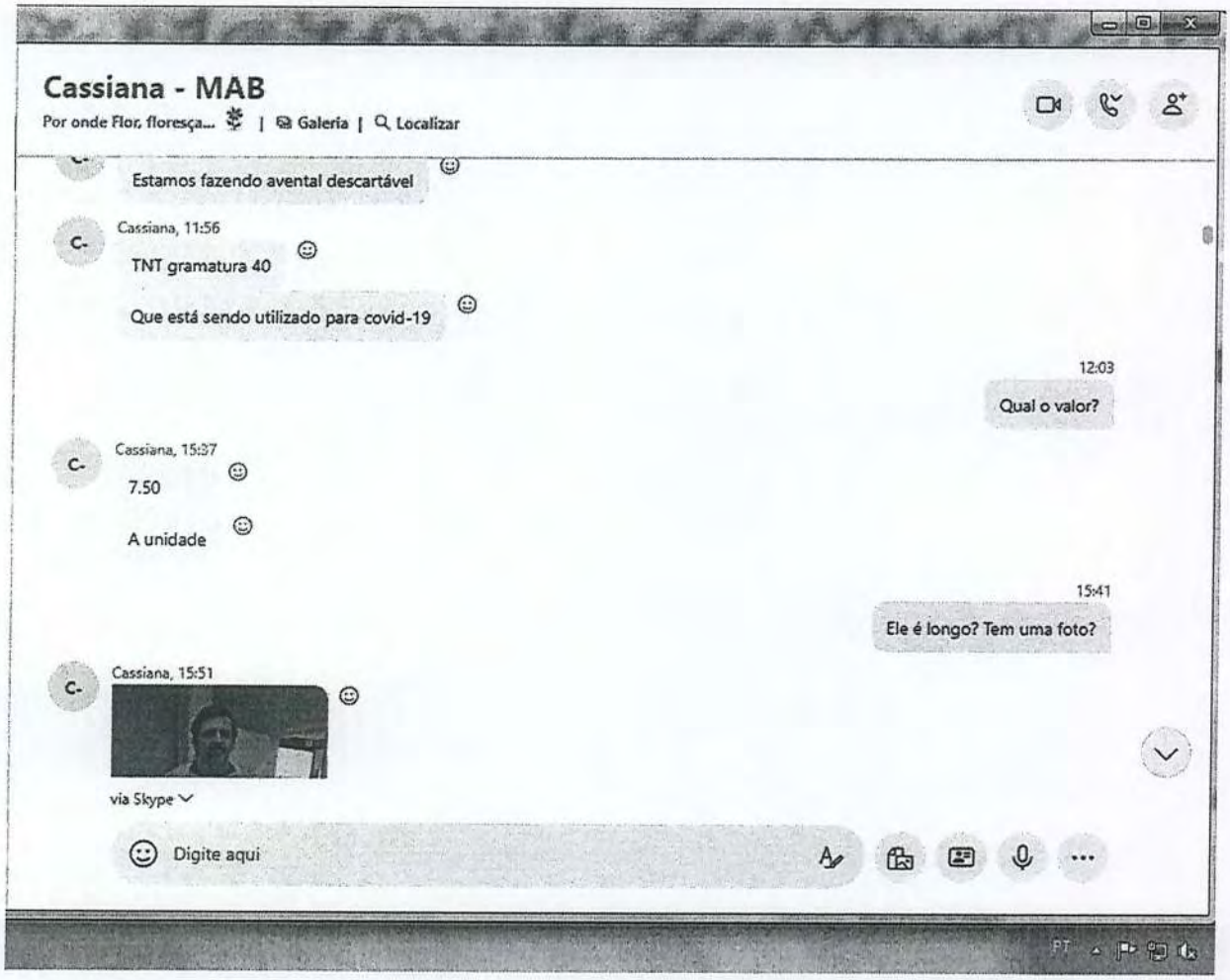
AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h
DATA:

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Compras.Relatorio.R1 - Relatório Mapa Preços
05/08/2020 as 14:01:06 PAGINA: 1 de 1

Processo: 4995 - AVENTAL
Data abertura: 05/08/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
5164	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONG	UI	Valor estimado: 5,8000					
	Última(s) compra(s):		500,000	5,8000	1	MAB INDUSTRIA E COMERCIO	BANCO	
			200,000	5,8000		MAB INDUSTRIA E COMERCIO		
			500,000	5,8000		MAB INDUSTRIA E COMERCIO		
			500,000	5,8000		MAB INDUSTRIA E COMERCIO		

Valor total compra: 2.900,0000


Cassiana - MAB
Por onde Flor, floresça...
Galeria
Localizar
Estamos fazendo avental descartável
Cassiana, 11:56
TNT gramatura 40
Que está sendo utilizado para covid-19
12:03
Qual o valor?
Cassiana, 15:37
7.50
A unidade
15:41
Ele é longo? Tem uma foto?
Cassiana, 15:51
via Skype
Digite aqui
PT

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Vendas Stockmed <vendas8@stockmed.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 18 de maio de 2020 11:25
Para: compras.sfs@indsh.org.br
Assunto: cotação avental Stockmed
Anexos: image001.jpg; AVENTAL DESC M LONGA TNT 40G PUNHO ELAST PERFORMANCE LIFE.jpg

Bom dia, segue cotação de avental 40g!!!

(NOVO) AVENTAL DESC M.LONGA TNT 40G PUNHO ELAST PCT/10 PERFORMANCE LIFE: 14,50 cada

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

Katiuscia Maria Camara
Consultor de Vendas Interno
51 99860.7014
vendas8@stockmed.com.br

51 2109.7000 | 0800 722 5100
Av. Paul Harris, 100
CEP: 96810-408
Santa Cruz do Sul - RS
stockmed.com.br

Jean Carlos de Almeida Dias

De: Comercial2 <comercial2@marealta.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 27 de abril de 2020 14:48
Para: compras.farm@hmrt.com.br
Assunto: Avental TNT
Anexos: image001.jpg; image002.jpg; image003.png; image004.png

Boa Tarde ...

Conforme conversado por telefone, segue Apresentação Técnica Avental TNT , para uso EPIs , Gramatura 40.

MANGA LONGA , CORPO COM BASE EM 1.20 CM, PUNHO EM RIBADA, DUAS AMARRADURAS PESCOÇO EM CADARÇO DE MALHA CINTURA EM TNT.
Valor : R$ 12,50 (podendo ser alterado conforme quantidade)

Ficha Técnica

AVENTAL TNT Verde – Gramatura 40 g.

Descrição: ***avental baseado no modelo cirúrgico, verde, fabricado em TNT, produto atóxico. Produto leve com resistência à umida limitada, com duas amarrações, uma na cintura e no pescoço, em cadarço, com o punho em RIBANA. Gramatura de 40 g. Os aventais em TNT são projetados para proteger os trabalhadores de saúde em qualquer situação ou procedimento invasivo. Material desenvolvido conforme especificações da ANVISA, a nota técnica que padroniza essa vestimenta como EPI aos profissionais, das unidades de saúde e centro de triagem, e hospitais que atuam na linha de frente a pandemia mundial COVID 19 Avental Descartável oferece proteção superior e elimina a contaminação cruzada, feito de um material não tecido, também conhecido como o polipropileno, material descartável.***

11/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:10:55
046600466 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090313017700300200083178183430000367798
BENEFICIARIO:
MEDILAR I D P M HOSPIT S/A
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO P
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.002
NOSSO NUMERO	31301770000200083
CONVENIO	03130177
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.677,98
VALOR COBRADO	3.677,98

NR.AUTENTICACAO A.517.1C9.55B.138.1D1

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (01678)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
10/08/2020	1 551148	R$	3.677,98

Agencia/ Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2
Nosso Numero: 31301770000200083

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado. | Data | Assinatura

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9 00190.00009 03130.177003 00200.083178 1 83430000367798

Local de Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 10/08/2020

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
13/07/2020	1 551148	DM	N	13/07/2020	31301770000200083

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 /035	R$			3.677,98

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

BANCO DO BRASIL

001-9 00190.00009 03130.177003 00200.083178 1 83430000367798

Local de Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 10/08/2020

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
13/07/2020	1 551148	DM	N	13/07/2020	31301770000200083

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 /035	R$			3.677,98

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000551148 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000551148
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5511 4811 0008 7417

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143200120976163 13/07/2020 16:06:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0019-07		13/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	ROCIO GRANDE		89240-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO FRANCISCO DO SUL	4735112025	SC		

FATURA

001 10/08/2020 3.677,98								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.677,98	441,36	0,00	0,00	3.677,98

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	3.677,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
63	VOLUMES			435,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11840	DICLOFENACO SODICO 50MG 20 CP BELFAR B ELFAREN LOTE: 040249 - DT.VALID: 30/04/2022 - COD.PROD.FABR.: 197 - REG. M. S.: 1 057101200012 - FABRICANTE: BELFAR LTD A.	30049037	000	6108	CP	300,00	0,06900	20,70	20,70	2,48	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0281/20. - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M . S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FAR MARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	912,00	1,69000	1.541,28	1.541,28	184,96	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0377/20 - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	48,00	1,69000	81,12	81,12	9,73	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF	30049099	000	6108	FR	384,00	1,69000	648,96	648,96	77,88	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143200120976163
Vendedor: JANINE MARIANE GOMES
O.C 10490
Pedido(s): 299838 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 978.32 (26.60%). Fonte: IBPT. 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$ 183.90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

Gerencia M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

RESERVADO AO FISCO

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h
15/07/2020

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000551148
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5511 4811 0008 7417

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143200120976163 13/07/2020 16:06:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	FARMARIN LOTE: 0349/20 - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA												
11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0344/20 - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	48,00	1,69000	81,12	81,12	9,73	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0310/20 - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	48,00	1,69000	81,12	81,12	9,74	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 1141/20 - DT.VALID: 30/06/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	288,00	2,39000	688,32	688,32	82,59	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 1172/20 - DT.VALID: 30/06/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	112,00	2,39000	267,68	267,68	32,13	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 1140/20 - DT.VALID: 30/06/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	112,00	2,39000	267,68	267,68	32,12	0,00	12,00%	0,00%

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24H



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra
Nº 10490

Processo de Compra: Nº 4894	**Empresa: MEDLIVE**		**CNPJ:**
N ° Solicitação de Compra:	**Contato: VAGNER**		**DATA ___/___/____**
DATA: 13/07/2020	**Telefone: 51 37187602**	**e-mail: vendas30@medlive.com.br**	**NOTA FISCAL Nº**
			Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
163	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	300,000	COMPRIMIDO	R$ 0,0690	R$ 20,7000			
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	1.440,000	FRASCO	R$ 1,6900	R$ 2.433,6000			
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	512,000	FRASCO	R$ 2,3900	R$ 1.223,6800			

	Total Bruto	**R$ 3.677,9800**	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	**Desconto**	**R$ 0,00**	
( ) Boleto	**Valor entrada**		**Nome e assinatura recebedor:**
( ) Depósito Bancário	**Total Liquido**	**R$ 0,00**	
Dados Bancários	**Prazo Pgto**		**----------**
Banco:	**Prazo entrega**	**0**	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	**Proposta**	**S/N**	

Autorização:	Jean Carlos Sirle Almeida Dias Comprador INDSH/HMMNSG/UPA 24h	Clemência M. de Souza Diretora Executiva INDSH -	**Encaminhado para financeiro**
De acordo: Sim - ( ) Não	Fabiane Galias Supervisora de Logística INDSH/HMMNSG/UPA 24h		**Data:** _/__/__
----------	**----------**	**----------**	**Recebido:** ----------
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	**Data:** _/__/__
13/07/2020	13/07/2020	13/07/2020	

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 15/07/2020 Hora: 14:06

Número do Documento: 11235 - Número nota Fiscal: 551148 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MEDLIVE - Data de Emissão NF: 13/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
163	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	040249	04/2022	0,07	20,70 \ 20,70	300,000
DICLOFENACO SODICO 50MG CPR						
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	028120	02/2022	1,69	1.541,28 \ 1.541,28	912,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML						
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	037720	02/2022	1,69	81,12 \ 81,12	48,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML						
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	034920	02/2022	1,69	648,96 \ 648,96	384,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML						
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	034420	02/2022	1,69	81,12 \ 81,12	48,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML						
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	031020	02/2022	1,69	81,12 \ 81,12	48,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML						
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	114120	06/2022	2,39	688,32 \ 688,32	288,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML						
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	117220	06/2022	2,39	267,68 \ 267,68	112,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML						
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	114020	06/2022	2,39	267,68 \ 267,68	112,000
SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML						

DROGAS E MEDICAMENTOS

Total de Itens: 9 **Total de Produtos:** 2252,000 **Valor Bruto:**3677,98 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**3677,98

Janaína Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiana Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Conferência 2

Recebido por



Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6457

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 13/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO COMPL. MED***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medido/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
163	Produto: DICLOFENACO SODICO 50MG CPR Justificativa:	COMPRIMIDO	300,000	0,1000	30,00
222	Produto: FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML Justificativa:	AMPOLA	100,000	0,4900	49,00
348	Produto: OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Justificativa:	AMPOLA	20,000	24,0000	480,00
496	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML Justificativa:	FRASCO	1.450,000	1,9700	2.856,50
499	Produto: SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML Justificativa:	FRASCO	500,000	2,8900	1.445,00

Total: 4.860,50

AUTORIZAÇÃO: Fabiana Salles
DATA: Supervisora de Logística
INDSH-HMLNSG / UPA 2

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Compras.Relatorio.R1 - Relatório Mapa Preços
13/07/2020 as 13:30:34 PAGINA: 1 de 1

Processo: 4894 - COMPLEMENTAR MED
Data abertura: 13/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
163	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMP	Valor estimado: 0,1000					
			300,000	0,0690	1	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	0,1000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			360,000	0,1600		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
			60,000	0,1600		MEDPROX DISTRIBUIDORA DE		
222	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMP	Valor estimado: 0,4900					
			100,000	0,4900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	0,7167	2	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	0,5120		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
348	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP	AMP	Valor estimado: 24,0000					
			20,000	24,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			20,000	24,4500	2	MEDLIVE	BANCO	
			20,000	25,9000	3	STOCK MED	BANCO	
			20,000	27,2300	4	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	40,000	24,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			20,000	26,2000		GRUPO MAFRA		
			40,000	25,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
496	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	FRASC	Valor estimado: 1,9700					
			1450,000	1,6900	1	MEDLIVE	BANCO	
			1450,000	1,8900	2	STOCK MED	BANCO	
			1450,000	2,1975	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
		Última(s) compra(s):	500,000	1,9700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			3500,000	2,0700		SOMA .SC HOSPITALAR		
			280,000	2,2600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
499	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML	FRASC	Valor estimado: 2,8900					
			500,000	2,3900	1	MEDLIVE	BANCO	
			500,000	2,8900	2	STOCK MED	BANCO	
			500,000	2,9067	3	GRUPO MAFRA	BANCO	
			500,000	2,9200	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	2,8900		STOCK MED		
			200,000	2,7400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			200,000	2,8900		STOCK MED		

Valor total compra: 4.195,2000

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 284876 VALIDADE : 15/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000001	01	11840	DICLOFENACO SODICO 50MG 20 CP BELFAR BELFAREN	CP	300,000	0,0690	20,70	0
000002	02	04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON	FA	20,000	24,4500	489,00	0
000003	03	11576	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN	FR	1.488,000	1,6900	2.514,72	0
000004	04	11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN	FR	512,000	2,3900	1.223,68	0
				TOTAL: R$			4.248,10	0,

Obs:

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 4.248,

416

994,24

416

Data e Local: 13/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

CM Hospitalar S.A.

Fones: 4333159400

Data : 13/07/2020 Contato : CAIO.LEME **Orçamento Nr. 5421518**

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	39899	FUROSEMIDA 10MG/ML (GEN) C/60 AMP 2ML IV/IM	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML USO AD/PED.VIA IV/IM	2	0,7167	43,0000	86,00	CAT
2	7382	OMEPRAZOL 40MG (OPRAZON) C/20 F/A PO VD INC+DIL 10ML	BLAU FARMACEUTICA	1	CX	C/20 F/A VID+DIL VID 10ML .USO AD.VIA IV	1	27,2300	544,6000	544,60	CAT
3	520	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX 100 BO	HALEXISTAR	1	CX	CX C100 BO	14	2,1975	219,7500	3.076,50	RIB
4	17941	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/30 BOLSAS BAXTER	BAXTER - SORO	1	CX	CX C/ 30 BOLSAS PVC	16	2,9067	87,2000	1.395,20	RIB

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **5.102,30** Valor Total: **5.102,3(**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	Validade :15/07/20
Faturamento minimo: R$ 300,00		

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

3 261,60

Atenciosamente,

CM Hospitalar S.A.
Fones: 4333159400

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – SJo Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 283

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38208	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMPRIMIDO	300,000
38209	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML Farmácia cl100	AMPOLA	100,000 0,49
38210	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP Blau cl 20	AMPOLA	20,000 24,00
38211	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML	FRASCO	1.450,000
38212	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML Farmácia cl24	FRASCO	500,000 2,92

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: *Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.*

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38208	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR	COMPRIMIDO	300,000
38209	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	100,000
38210	OMEPRAZOL 40MG IV FR/AP OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV 20 F/A BLAU OPRAZON 25,90 f/a	AMPOLA	20,000
38211	SODIO CLORETO 0,9% FR 100 ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML 70 FR EQUIPLEX (715) 1,89 fr	FRASCO	1.450,000
38212	SODIO CLORETO 0,9% FR 500ML SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500ML 30 FR FRESENIUS 2,89 fr	FRASCO	500,000

stockmed

17/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:46:06
046600466 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090307149600800006068175283480001369676
BENEFICIARIO:
BOEGE M P H LTDA - ME
NOME FANTASIA:
BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTD
CNPJ: 05.785.002/0001-57
PAGADOR:
INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL - IND
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.402
NOSSO NUMERO	30714960000006068
CONVENIO	03071496
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	13.696,76
VALOR COBRADO	13.696,76

NR.AUTENTICACAO 9.FEC.EB6.BEE.182.C74

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – Hanseníase / UPA 24h

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03071.496008 00006.068175 2 83480001369676**

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M - CNPJ: 05.785.002/0001-57	Agência / Código do Beneficiário 03155-0 / 116020-6
Pagador/CNPJ/CPF INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0019-07	Nosso-Número 30714960000006068

Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
15/08/2020	17351	DM	R$	13.696,76

Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03071.496008 00006.068175 2 83480001369676**

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0019-07
R. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE
89240-000 - SAO FRANCISCO S - SC

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
3071496000000606	17351	15/08/2020	13.696,76	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M - CNPJ: 05.785.002/0001-57
ANITA GARIBALDI,1213 - JOINVILLE/SC - 89203-300

BB Cobrança 3.00.00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03155-0 / 116020-6

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento 16/07/2020
Espécie DOC DM
Data do Documento 16/07/2020
Aceite N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03071.496008 00006.068175 2 83480001369676

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
15/08/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M - CNPJ: 05.785.002/0001-57
ANITA GARIBALDI,1213 - JOINVILLE/SC - 89203-300

Agência / Código do Beneficiário
03155-0 / 116020-6

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
16/07/2020	17351	DM	N	16/07/2020	30714960000006068

BB Cobrança 3.00.00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			13.696,76

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - Hospital / UPA 24h

(-) Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0019-07
R. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE
89240-000 - SAO FRANCISCO S - SC

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

Boege Med

RUA ANITA GARIBALDE, 1213 - ANITA GARIBALDE - JOINVILLE - SC -
CEP: 89203-300
Fone: (47)3455-1061

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.351
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4220 0705 7850 0200 0157 5500 1000 0173 5117 2660 1630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias Venda Substituicao	342200106229974 16/07/2020 13:55:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
254626360		05.785.002/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0019-07	16/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. MANOEL ANTONIO BUENO, SNº	ROCIO GRANDE	89240-000		16/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO FRANCISCO DO SUL	SC	(47)3471-3700		13:55:37

FATURA

DADOS DA FATURA — Número: 17351-1 — Valor Original: R$ 13.696,76 — Desconto: R$ 0,00 — Valor Líquido: R$ 13.696,76

DUPL.

Número:	Vencimento:	Valor:	Número:	Vencimento:	Valor:	Número:	Vencimento:	Valor:	Número:	Vencimento:	Valor:
001	15/08/2020	R$ 13.696,76									

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.696,76

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	13.696,76

TRANSP. / VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
2648	LANCETA MEDISAFE 28G ROXA CX C/ 200 - TKL	90183999	1102	5102	UN	1.600,000	0,160	0,00	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2574	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16mm X 50m - MISSNER QTDE: 10.000 LOTE: 080219-C05 DATA: 08/02/2022	48114110	5102	5102	RL	10,000	3,200	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
849	LUVA DE PROCED. LATEX TAM. P (STANDARD) CX C/ 100 - UNIGLOVES	40151900	1102	5102	CX	100,000	38,000	0,00	3800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2773	LUVA NITRILICA ROSA TAM. M CX C/ 100 - NUGARD	40151900	1500	5405	UN	20,000	38,000	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1862	LUVA NITRILICA SENSIVOLK SOFT AZUL M CX C/ 100 - VOLK	40151900	1102	5102	CX	20,000	38,000	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2218	LUVA NITRILICA BLUE P CX C/ 100 - UNIGLOVES	40151900	1102	5102	CX	40,000	38,000	0,00	1520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255	PROPE DESCARTAVEL 30GR PCT C/ 100 UNID. - HNDESC	63079010	0102	5102	PCT	15,000	10,500	0,00	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1243	CAMPO OPERAT. 8GR 23X25 (VALENTINNA) PCT C/ 50 - AMERICA	30059090	0102	5102	PCT	6,000	27,000	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	CADARCO SARJADO BRANCO N10 RL C/ 10M - SONI	58063100	0102	5102	UN	6,000	3,500	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1822	GEL P/ULTRA/ECG 100G - MULTIGEL QTDE: 25.000 LOTE: 904/19 DATA: 28/11/2021	30067000	0102	5102	PEC	25,000	1,380	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1846	TOUCA DESC. C/ ELASTICO PCT C/ 100 - MEDIX QTDE: 15.000 LOTE: MEDIX2019011 DATA: 30/11/2024	65069900	1102	5102	PCT	15,000	13,500	0,00	202,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI. ORDEM DE COMPRA NR. 10509 - PROCESSO DE COMPRA NR. 4897.

RESERVADO AO FISCO

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - Hannas / UPA 24h

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH - HANNAS / UPA 24h

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/07/2020 13:56:13

MWA Sistemas Ltda - NFE4.0

NF-e
Nº 000.017.351
Série 001

BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

Boege Med

RUA ANITA GARIBALDE, 1213 - ANITA GARIBALDE - JOINVILLE - SC -
CEP: 89203-300
Fone: (47)3455-1061

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.351
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4220 0705 7850 0200 0157 5500 1000 0173 5117 2660 1630

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 Venda Substituicao

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200106229974 16/07/2020 13:55:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
254626360		05.785.002/0001-57

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
1157	AGUA OXIGENADA 10 VOL 100ML - RIOQUIMICA QTDE: 30.000 LOTE: 2000870 DATA: 20/03/2023	30049099	0102	5102	FR	30,000	2,250	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2707	LUVA NITRILICA S/ PO TAM G CX C/ 100 - NITRAFLEX	40151900	1102	5102	CX	10,000	38,000	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2321	PLASTICO FILME 28CM X 300MTS	39204390	0101	5102	RL	2,000	32,500	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
844	LUVA DE PROCED. LATEX TAM. G (STANDARD) CX C/ 100 - UNIGLOVES	40151900	1102	5102	CX	20,000	38,000	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1287	LUVA DE PROCED. LATEX TAM. EP (STANDARD) CX C/ 100 - UNIGLOVES	40151900	1102	5102	CX	30,000	38,000	0,00	1140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	PULSEIRA MAE E FILHO NUMERADA BRANCA CX/ 100 PARES - KOLPLAST QTDE: 100.000 LOTE: 1191128051 DATA: 30/11/2022	39269090	0102	5102	UN	100,000	1,512	0,00	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1725	FITA ADESIVA MICROPORE 25MM X 10M BRANCO - MISSNER QTDE: 24.000 LOTE: CAM21801 DATA: 29/11/2019	30051090	5102	5102	RL	24,000	2,150	0,00	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1345	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 100ML (RIOHEX) - RIOQUIMICA QTDE: 30.000 LOTE: 2000922 DATA: 25/03/2022, QTDE: 60.000 LOTE: 2002236 DATA: 18/05/2022	29252923	0102	5102	PEC	90,000	2,120	0,00	190,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1182	PAPEL TERMICO BENEHEART 50X20 - CONTI QTDE: 2.000 LOTE: S/L DATA: 30/12/2050	48084000	0101	5102	RL	2,000	2,080	0,00	4,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
832	LUVA DE PROCED. LATEX TAM. M (STANDARD) CX C/ 100 - UNIGLOVES	40151900	1102	5102	CX	80,000	38,000	0,00	3040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1513	TALA DE PAPELAO G (80/90X20CM)	90211010	0101	5102	UN	4,000	2,250	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1318	ALGODAO HIDROFILO 500G - NATHALYA	52030000	0102	5102	PEC	15,000	8,800	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
HNDSH – HGMNSC/ UPA 24h

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

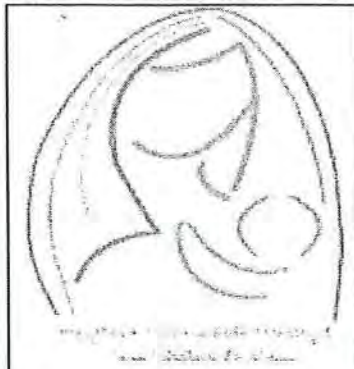
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI. ORDEM DE COMPRA NR. 10509 - PROCESSO DE COMPRA NR. 4897.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/07/2020 13:56:13



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra Nº 10509

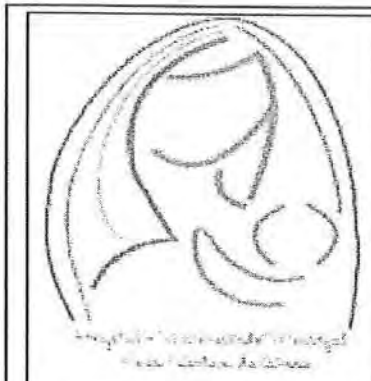
Processo de Compra: Nº 4897 | **Empresa:** BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME | **CNPJ:** 05785002000157

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/____

DATA: 15/07/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1046	LANCETA C/ DISPARADOR SF	1.600,000	PEÇA	R$ 0,1600	R$ 256,0000			
1061	FITA ADES. CREPE 18 X 50 BRANCA	10,000	UNIDADE	R$ 3,2000	R$ 32,0000			
1125	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100)	100,000	CAIXA	R$ 38,0000	R$ 3.800,0000			
1134	LUVA NITRILICA M (CX C/ 100)	40,000	CAIXA	R$ 38,0000	R$ 1.520,0000			
1135	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100)	40,000	CAIXA	R$ 38,0000	R$ 1.520,0000			
1249	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR	1.500,000	PEÇA	R$ 0,1050	R$ 157,5000			
136	CAMPO OPERATORIO C/4 CAMADAS 23 X 25 CM SEM RADIO	6,000	UNIDADE	R$ 27,0000	R$ 162,0000			
1371	CADARCO	6,000	ROLO	R$ 3,5000	R$ 21,0000			



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

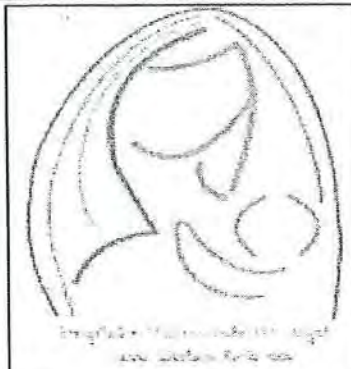
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra
(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra
Nº 10509

1404 PAPEL ECG PARA MAC 400 - 80 X 90 X 25 M - HMMNSG	20,000	UNIDADE	R$ 13,0000	R$ 260,0000			
1560 GEL ECG 100 G AZUL	25,000	FRASCO	R$ 1,3800	R$ 34,5000			
1673 TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA	1.500,000	UNIDADE	R$ 0,1350	R$ 202,5000			
2354 AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML	30,000	UNIDADE	R$ 2,2500	R$ 67,5000			
2557 CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML	24,000	FRASCO	R$ 2,8800	R$ 69,1200			
2819 LUVA NITRILICA G	10,000	UNIDADE	R$ 38,0000	R$ 380,0000			
2982 PLASTICO FILME	2,000	ROLO	R$ 32,5000	R$ 65,0000			
4577 LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100)	20,000	CAIXA	R$ 38,0000	R$ 760,0000			
4580 LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100)	30,000	CAIXA	R$ 38,0000	R$ 1.140,0000			
5077 PULSEIRA MAE E FILHO	100,000	PAR	R$ 1,5125	R$ 151,2500			



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: PENDENTE)

Ordem de Compra
Nº 10509

NUMERADA BRANCA							
5172 FITA MICROPORE 2,5CMX10M	24,000	ROLO	R$ 2,1500	R$ 51,6000			
5596 CLOREX AQUOSA 0,2% 100ML	90,000	UNIDADE	R$ 2,1200	R$ 190,8000			
5691 PAPEL ECG ROLO 50MMX20	2,000	ROLO	R$ 2,0800	R$ 4,1600			
6051 LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100)	80,000	CAIXA	R$ 38,0000	R$ 3.040,0000			
822 TALA MOLD. P/ IMOBILIZACAO EM PAPELAO 90MM X 20MM	4,000	UNIDADE	R$ 2,2500	R$ 9,0000			
92 ALGODAO HIDROFILO 500G	15,000	PEÇA	R$ 8,8000	R$ 132,0000			

	Total Bruto	R$ 14.025,9300	Justificativa:
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Jean Carlos de Almeida Dias
De acordo: Comprador
INDSH-HMMIG/UPA 24h

( ) Não - ( ) Fabiana Salles
Supervisora de Logistic
INDSH-HMMIG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH-HMMIG/UPA 24h

Encaminhado para financeiro
Data: _/___/____

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 17/07/2020 Hora: 08:09

Número do Documento: 11248 - Número nota Fiscal: 17351 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 2 - ALMOXARIFADO Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME - Data de Emissão NF: 16/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1046	LANCETA C/ DISPARADOR SF	0	/	0,16	256,00 \ 256,00	1.600,000
LANCETA C/ DISPARADOR SF			material de uso do paciente			
1061	FITA ADES. CREPE 18 X 50 BRANCA	0	/	3,20	32,00 \ 32,00	10,000
FITA ADES. CREPE 18 X 50 BRANCA						
1125	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100)	0	/	38,00	3.800,00 \ 3.800,00	100,000
LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100)						
1133	LUVA NITRILICA G (CX C/ 100)	0	/	38,00	380,00 \ 380,00	10,000
LUVA NITRILICA G (CX C/ 100)						
1134	LUVA NITRILICA M (CX C/ 100)	0	/	38,00	1.520,00 \ 1.520,00	40,000
LUVA NITRILICA M (CX C/ 100)						
1135	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100)	0	/	38,00	1.520,00 \ 1.520,00	40,000
LUVA NITRILICA P (CX C/ 100)						
1249	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR	0	/	0,11	157,50 \ 157,50	1.500,000
PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR						
136	CAMPO OPERATORIO C/4 CAMADAS 23 X 25 CM SEM RADIO	0	/	27,00	162,00 \ 162,00	6,000

CAMPO OPERATORIO C/4 CAMADAS 23 X 25 CM SEM RADIO

1371	CADARCO	0	/	3,50	21,00 \ 21,00	6,000

CADARCO

1560	GEL ECG 100 G AZUL	0	/	1,38	34,50 \ 34,50	25,000

GEL ECG 100 G AZUL

1673	TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA	0	/	0,14	202,50 \ 202,50	1.500,000

TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA

2354	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML	0	/	2,25	67,50 \ 67,50	30,000

AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML

2982	PLASTICO FILME	0	/	32,50	65,00 \ 65,00	2,000

PLASTICO FILME

4577	LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100)	0	/	38,00	760,00 \ 760,00	20,000

LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100)

4580	LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100)	0	/	38,00	1.140,00 \ 1.140,00	30,000

LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100)

5077	PULSEIRA MAE E FILHO NUMERADA BRANCA	0	/	1,51	151,20 \ 151,20	100,000

PULSEIRA MAE E FILHO NUMERADA BRANCA

5172	FITA MICROPORE 2,5CMX10M	0	/	2,15	51,60 \ 51,60	24,000

FITA MICROPORE 2,5CMX10M

5596	CLOREX AQUOSA 0,2% 100ML	0	/	2,12	190,80 \ 190,80	90,000

CLOREX AQUOSA 0,2% 100ML

5691	PAPEL ECG ROLO 50MMX20	0	/	2,08	4,16 \ 4,16	2,000

PAPEL ECG ROLO 50MMX20

6051	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100)	0	/	38,00	3.040,00 \ 3.040,00	80,000

LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100)

822	TALA MOLD. P/ IMOBILIZACAO EM PAPELAO 90MM X 20MM	0	/	2,25	9,00 \ 9,00	4,000

TALA MOLD. P/ IMOBILIZACAO EM PAPELAO 90MM X 20MM

92	ALGODAO HIDROFILO 500G	0	/	8,80	132,00 \ 132,00	15,000

ALGODAO HIDROFILO 500G

Total de Itens: 22 Total de Produtos: 5234,000 Valor Bruto:13696,76 Valor Desconto:0,00 Valor Total:13696,76

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiana Falles
Supervisora de Logistica
INDSH-HMMNSG /UPA 24

Conferência 2

Recebido por



Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6463

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 13/07/2020***
Solicitante: JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN	
Setor (Solicitante): ALMOXARIFADO	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1046	Produto: LANCETA C/ DISPARADOR SF Justificativa:	PEÇA	1.600,000	0,1600	256,00
1061	Produto: FITA ADES. CREPE 18 X 50 BRANCA Justificativa:	UNIDADE	10,000	3,2000	32,00
1125	Produto: LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	100,000	36,0000	3.600,00
1134	Produto: LUVA NITRILICA M (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	40,000	36,0000	1.440,00
1135	Produto: LUVA NITRILICA P (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	40,000	38,0000	1.520,00
1249	Produto: PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR Justificativa:	PEÇA	1.500,000	0,1050	157,50
136	Produto: CAMPO OPERATORIO C/4 CAMADAS 23 X 25 CM SEM RADIO Justificativa:	UNIDADE	6,000	27,0000	162,00
1371	Produto: CADARCO Justificativa:	ROLO	6,000	3,5000	21,00
1404	Produto: PAPEL ECG PARA MAC 400 - 80 X 90 X 25 M - HMMNSG Justificativa:	UNIDADE	20,000	13,0000	260,00
1560	Produto: GEL ECG 100 G AZUL Justificativa:	FRASCO	25,000	1,3800	34,50
1599	Produto: PAPEL GRAU CIRURGICO 50X100 Justificativa:	ROLO	1,000	30,0000	30,00
1673	Produto: TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA Justificativa:	UNIDADE	1.500,000	0,1500	225,00
2354	Produto: AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML Justificativa:	UNIDADE	30,000	1,3200	39,60
2557	Produto: CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML Justificativa:	FRASCO	24,000	2,2900	54,96



Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6463

Atendimento Emergencial: Não | ***Data:*** 13/07/2020

Solicitante: JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Setor (Solicitante): ALMOXARIFADO | ***Tipo de pedido:*** PEDIDO MENSAL

Obs.(Justificativa técnica):

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
2819	Produto: LUVA NITRILICA G Justificativa:	UNIDADE	10,000	18,5000	185,00
2982	Produto: PLASTICO FILME Justificativa:	ROLO	2,000	32,5000	65,00
3078	Produto: VASELINA LIQUIDA 100 ML Justificativa:	UNIDADE	24,000	5,7600	138,24
4577	Produto: LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	20,000	35,0000	700,00
4580	Produto: LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	30,000	36,0000	1.080,00
4799	Produto: LENCOL DESCARTAVEL ROLO 70X50 Justificativa:	ROLO	10,000	7,2500	72,50
5077	Produto: PULSEIRA MAE E FILHO NUMERADA BRANCA Justificativa:	PAR	100,000	1,5125	151,25
5169	Produto: CLOREX 0,5% SOL.ALCOOLICA 100ML Justificativa:	FRASCO	60,000	2,1200	127,20
5170	Produto: FITA MICROPORE 10CMX10M Justificativa:	ROLO	5,000	8,7200	43,60
5172	Produto: FITA MICROPORE 2,5CMX10M Justificativa:	ROLO	24,000	2,1500	51,60
5596	Produto: CLOREX AQUOSA 0,2% 100ML Justificativa:	UNIDADE	90,000	1,8200	163,80
5691	Produto: PAPEL ECG ROLO 50MMX20 Justificativa:	ROLO	2,000	2,0800	4,16
571	Produto: ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5M Justificativa:	ROLO	15,000	6,3900	95,85
5924	Produto: TIRAS HGT CX C/ 50 UNIDADES	CAIXA	30,000	27,0000	810,00

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6463

Atendimento Emergencial: Não
Data: 13/07/2020
Solicitante: JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN
Setor (Solicitante): ALMOXARIFADO
Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL
Obs.(Justificativa técnica):

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
	Justificativa:				
6051	Produto: LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	80,000	36,0000	2.880,00
708	Produto: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M Justificativa:	ROLO	1,000	10,4500	10,45
822	Produto: TALA MOLD. P/ IMOBILIZACAO EM PAPELAO 90MM X 20MM Justificativa:	UNIDADE	4,000	4,8000	19,20
92	Produto: ALGODAO HIDROFILO 500G Justificativa:	PEÇA	15,000	8,9500	134,25

Total: 14.564,66

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24
DATA:

Processo: 4897 - ALMOX MENSAL
Data abertura: 14/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
92	ALGODAO HIDROFILO 500G	PC	Valor estimado: 8,9500					
	Última(s) compra(s):		15,000	8,8000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			15,000	9,8000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			8,000	8,9500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	9,5000		STOCK MED		
			10,000	8,3500		STOCK MED		
136	CAMPO OPERATORIO C/4 CAMADAS 2 UI		Valor estimado: 27,0000					
	Última(s) compra(s):		6,000	27,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			4,000	27,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			5,000	26,5000		STOCK MED		
			3,000	28,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
571	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5M ROLO		Valor estimado: 6,3900					
	Última(s) compra(s):		15,000	6,1200	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			10,000	6,3900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	4,9500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			15,000	4,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
708	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM ROLO		Valor estimado: 10,4500					
	Última(s) compra(s):		1,000	7,9800	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			1,000	12,0000	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			2,000	10,4500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			4,000	10,4500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	8,6000		SOMA .SC HOSPITALAR		
822	TALA MOLD. P/ IMOBILIZACAO EM UI		Valor estimado: 4,8000					
	Última(s) compra(s):		4,000	2,2500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			8,000	4,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			40,000	2,2800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	1,0800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1046	LANCETA C/ DISPARADOR SF PC		Valor estimado: 0,1600					
	Última(s) compra(s):		1600,000	0,1600	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			1000,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			600,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			2000,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1061	FITA ADES. CREPE 18 X 50 BRANC UI		Valor estimado: 3,2000					
	Última(s) compra(s):		10,000	3,2000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			7,000	3,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	3,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			5,000	2,5500		STOCK MED		
1125	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ CAIXA		Valor estimado: 36,0000					
	Última(s) compra(s):		100,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			100,000	41,0000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			30,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			100,000	35,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		

Processo: 4897 - ALMOX MENSAL
Data abertura: 14/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			100,000	35,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
1134	LUVA NITRILICA M (CX C/ 100)	CAIXA	Valor estimado: 36,0000					
	Última(s) compra(s):		40,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			40,000	48,5800	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			30,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	37,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1135	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100)	CAIXA	Valor estimado: 38,0000					
	Última(s) compra(s):		40,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			40,000	44,0000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			10,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	37,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1249	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR	PC	Valor estimado: 0,1050					
	Última(s) compra(s):		1500,000	0,1050	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			1500,000	0,1050		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1000,000	0,1050		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1500,000	0,1050		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1371	CADARCO	ROLO	Valor estimado: 3,5000					
	Última(s) compra(s):		6,000	3,5000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			5,000	3,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	2,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			4,000	2,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1404	PAPEL ECG PARA MAC 400 - 90 X	UI	Valor estimado: 13,0000					
	Última(s) compra(s):		20,000	13,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			20,000	13,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	13,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			14,000	13,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1560	GEL ECG 100 G AZUL	FRASC	Valor estimado: 1,3800					
	Última(s) compra(s):		25,000	1,3800	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			10,000	1,3800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			25,000	1,3800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			24,000	1,3800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1599	PAPEL GRAU CIRURGICO 50X100	ROLO	Valor estimado: 30,0000					
	Última(s) compra(s):		1,000	18,5000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			1,000	19,0500	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			1,000	30,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			3,000	18,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1673	TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA	UI	Valor estimado: 0,1500					
			1500,000	0,1350	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			1500,000	0,1500	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	

Processo: 4897 - ALMOX MENSAL
Data abertura: 14/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
	Última(s) compra(s):		1500,000	0,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1000,000	0,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1500,000	0,1350		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
2354	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100	UI	Valor estimado:	1,3200				
	Última(s) compra(s):		30,000	2,2500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			72,000	1,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			24,000	1,9200		SOMA .SC HOSPITALAR		
			72,000	1,3200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2557	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100M	FRASC	Valor estimado:	2,2900				
	Última(s) compra(s):		24,000	2,8800	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			60,000	2,2900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			52,000	1,9500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			90,000	2,0000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2819	LUVA NITRILICA G	UI	Valor estimado:	18,5000				
	Última(s) compra(s):		10,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			20,000	18,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			6,000	18,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			6,000	13,2000		CIRURGICA SANTA CRUZ		
2982	PLASTICO FILME	ROLO	Valor estimado:	32,5000				
	Última(s) compra(s):		2,000	32,5000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			3,000	32,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			5,000	33,9900		BAIA NORTE		
			1,000	29,9900		BAIA NORTE		
3078	VASELINA LIQUIDA 100 ML	UI	Valor estimado:	5,7600				
	Última(s) compra(s):		24,000	4,1300	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			24,000	5,7600	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			24,000	5,7600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			24,000	4,1100		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			10,000	3,3800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
4577	LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/	CAIXA	Valor estimado:	35,0000				
	Última(s) compra(s):		20,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			20,000	45,1500	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			40,000	35,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			10,000	37,9000		STOCK MED		
			20,000	32,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
4580	LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/	CAIXA	Valor estimado:	36,0000				
	Última(s) compra(s):		30,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			30,000	39,3000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			10,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			20,000	35,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	35,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
4799	LENCOL DESCARTAVEL ROLO 70X50	ROLO	Valor estimado:	7,2500				

Processo: 4897 - ALMOX MENSAL
Data abertura: 14/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			10,000	7,4000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			10,000	7,8000	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	7,2500		STOCK MED		
			30,000	7,1000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	7,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
5077	PULSEIRA MAE E FILHO NUMERADA	PAR		Valor estimado:	1,5125			
			100,000	1,5125	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,5125		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			100,000	1,5125		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			20,000	0,8400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
5169	CLOREX 0,5% SOL.ALCOOLICA 100M	FRASC		Valor estimado:	2,1200			
			60,000	2,1300	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			60,000	2,3600	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		30,000	2,1200		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			60,000	1,3700		STOCK MED		
			90,000	2,3600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
5170	FITA MICROPORE 10CMX10M	ROLO		Valor estimado:	8,7200			
			5,000	9,4000	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
			5,000	10,9300	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		15,000	8,7200		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			30,000	6,2500		STOCK MED		
			72,000	6,2500		STOCK MED		
5172	FITA MICROPORE 2,5CMX10M	ROLO		Valor estimado:	2,1500			
			24,000	2,1500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			24,000	2,2800	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		20,000	2,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	2,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	2,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
5596	CLOREX AQUOSA 0,2% 100ML	UI		Valor estimado:	1,8200			
			90,000	2,1200	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			90,000	2,2900	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		120,000	1,8200		SOMA .SC HOSPITALAR		
			60,000	1,8200		SOMA .SC HOSPITALAR		
			150,000	2,1200		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
5691	PAPEL ECG ROLO 50MMX20	ROLO		Valor estimado:	2,0800			
			2,000	2,0800	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		4,000	2,0800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
5924	TIRAS HGT CX C/ 50 UNIDADES	CAIXA		Valor estimado:	27,0000			
			30,000	25,2700	1	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		15,000	27,0000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			25,000	23,0000		STOCK MED		
			20,000	28,8600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4897 - ALMOX MENSAL
Data abertura: 14/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
6051	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/	CAIXA		Valor estimado: 36,0000				
			80,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			80,000	41,0000	2	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	35,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			100,000	35,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		

Valor total compra: 15.250,2300

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38215	LANCETA C/ DISPARADOR SF	PEÇA	1.600,000
38216	FITA ADES. CREPE 18 X 50 BRANCA 2,35 ciex 16x50	UNIDADE	10,000
38217	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100) 41,00 lembruber	CAIXA	100,000
38218	LUVA NITRILICA M (CX C/ 100) 48,58 medic antimicrobiana	CAIXA	40,000
38219	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100) 48,58 medix antimicrobinao	CAIXA	40,000
38220	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR	PEÇA	1.500,000
38221	CAMPO OPERATORIO C/4 CAMADAS 23 X 25 CM SEM RADIO	UNIDADE	6,000
38222	CADARCO	ROLO	6,000
38223	PAPEL ECG PARA MAC 400 - 80 X 90 X 25 M - HMMNSG	UNIDADE	20,000
38224	GEL ECG 100 G AZUL	FRASCO	25,000
38225	PAPEL GRAU CIRURGICO 50X100 18,50	ROLO	1,000
38226	TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA 0,15 c/100	UNIDADE	1.500,000
38227	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML	UNIDADE	30,000
38228	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML 2,29 c/24 vic pharma	FRASCO	24,000
38229	LUVA NITRILICA G 44,00 uniglovis	UNIDADE	10,000
38230	PLASTICO FILME	ROLO	2,000
38231	VASELINA LIQUIDA 100 ML 4,13 c/24	UNIDADE	24,000
38232	LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100) 45,15 cx medix	CAIXA	20,000
38233	LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100) 39,30 cx lembruber	CAIXA	30,000
38234	LENCOL DESCARTAVEL ROLO 70X50 7,40 c/10	ROLO	10,000
38235	PULSEIRA MAE E FILHO NUMERADA BRANCA	PAR	100,000



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38236	CLOREX 0,5% SOL.ALCOOLICA 100ML 2,13 c/24 vic pharma	FRASCO	60,000
38237	FITA MICROPORE 10CMX10M 9,40 missner c/24	ROLO	5,000
38238	FITA MICROPORE 2,5CMX10M 2,28 c/6 missner	ROLO	24,000
38239	CLOREX AQUOSA 0,2% 100ML	UNIDADE	90,000
38240	PAPEL ECG ROLO 50MMX20	ROLO	2,000
38241	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5M 6,12 adepele c/24	ROLO	15,000
38242	TIRAS HGT CX C/ 50 UNIDADES 25,27 cx on call plus	CAIXA	30,000
38243	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100) 41,00 cx lembruber	CAIXA	80,000
38244	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M 7,98	ROLO	1,000
38245	TALA MOLD. P/ IMOBILIZACAO EM PAPELAO 90MM X 20MM	UNIDADE	4,000
38246	ALGODAO HIDROFILO 500G 9,80 delicato	PEÇA	15,000

luciana
mcw
pedido minimo 650,00

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsavel Tecnico Dr. Remy Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38215	LANCETA C/ DISPARADOR SF Descartpack c/100	PEÇA	1.600,000 0,25
38216	FITA ADES. CREPE 18 X 50 BRANCA	UNIDADE	10,000
38217	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100) Descartpack c/100	CAIXA	100,000 42,00
38218	LUVA NITRILICA M (CX C/ 100) medix c/100	CAIXA	40,000 46,00
38219	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100) medix c/100	CAIXA	40,000 46,00
38220	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR	PEÇA	1.500,000
38221	CAMPO OPERATORIO C/4 CAMADAS 23 X 25 CM SEM RADIO America c/50	UNIDADE	6,000 26,50
38222	CADARCO	ROLO	6,000
38223	PAPEL ECG PARA MAC 400 - 80 X 90 X 25 M - HMMNSG	UNIDADE	20,000
38224	GEL ECG 100 G AZUL	FRASCO	25,000
38225	PAPEL GRAU CIRURGICO 50X100 Hospflex c/1	ROLO	1,000 187,50
38226	TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA Descartpack c/100	UNIDADE	1.500,000 0,227
38227	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100 ML Rioquimica c/30	UNIDADE	30,000 1,92
38228	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML Rioquimica c/30	FRASCO	24,000 2.51
38229	LUVA NITRILICA G medix c/100	UNIDADE	10,000 46,00
38230	PLASTICO FILME	ROLO	2,000
38231	VASELINA LIQUIDA 100 ML	UNIDADE	24,000
38232	LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100) Descartpack c/100	CAIXA	20,000 42,00
38233	LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100) Descartpack c/100	CAIXA	30,000 42,00
38234	LENCOL DESCARTAVEL ROLO 70X50	ROLO	10,000
38235	PULSEIRA MAE E FILHO NUMERADA BRANCA	PAR	100,000

105.554.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 89.133-500 - J. Eldorado
[illegible] - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr Remy Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

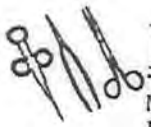
Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38236	CLOREX 0,5% SOL.ALCOOLICA 100ML Rieg. c/30	FRASCO	60,000 2.14
38237	FITA MICROPORE 10CMX10M 3m c/1	ROLO	5,000 15.35
38238	FITA MICROPORE 2,5CMX10M 3m c/12	ROLO	24,000 3.58
38239	CLOREX AQUOSA 0,2% 100ML Rieg. c/30	UNIDADE	90,000 1.82
38240	PAPEL ECG ROLO 50MMX20	ROLO	2,000
38241	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5M Missner c/1	ROLO	15,000 3.95
38242	TIRAS HGT CX C/ 50 UNIDADES	CAIXA	30,000
38243	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100) 10 exemp. c/100	CAIXA	80,000 42.00
38244	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M M 50	ROLO	1,000 10.45
38245	TALA MOLD. P/ IMOBILIZACAO EM PAPELAO 90MM X 20MM	UNIDADE	4,000
38246	ALGODAO HIDROFILO 500G malha med c/1	PEÇA	15,000 4.30

35.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Genil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC



Boege Med

Material Médico Hospitalar Ltda ME
Rua Anita Garibaldi, 1213 sala D
Anita Garibaldi – 89203-300 – Joinville –SC
Fone / Fax: (47) 3455-1061 -- 3434-4400

Á
INDSH

A/C.:
Jean

Item	Descrição dos produtos	Quant.	unid.	V. unit.	V. total
	Lanceta automática	1600	unid.	R$ 0,16	R$ 256,00
	Fita adesiva crepe 18x50 Missner	10	rolo	R$ 3,20	R$ 32,00
	Luva proced. P cx c/ 100	100	caixa	R$ 38,00	R$ 3.800,00
	Luva proced. nitrilica M cx c/ 100	40	caixa	R$ 38,00	R$ 1.520,00
	Luva proced. nitrilica P cx c/ 100	40	caixa	R$ 38,00	R$ 1.520,00
	Propé pct c/ 100	15	pct	R$ 10,50	R$ 157,50
	Campo operatório 23x25 pct c/ 50 América	6	pct	R$ 27,00	R$ 162,00
	Cadarço	6	rolo	R$ 3,50	R$ 21,00
	Papel MAC 400 p/ ECG 80x90x25m	20	caixa	R$ 13,000	R$ 260,00
	Gel p/ ECG 100gr Multigel	25	frasco	R$ 1,380	R$ 34,50
	Papel grau 50x100	1	rolo	R$ 19,050	R$ 19,05
	Touca sanfonada pct c/ 100 Descarpack	15	pct	R$ 13,500	R$ 202,50
	Água oxigenada 10 vol. 100ml	30	frasco	R$ 2,25	R$ 67,50
	Clorexidina 2% degermante 100ml	24	frasco	R$ 2,88	R$ 69,12
	Luva proced. nitrilica G cx c/ 100	10	caixa	R$ 38,00	R$ 380,00
	Plástico filme	2	rolo	R$ 32,50	R$ 65,00
	Vaselina 100ml	24	frasco	R$ 5,76	R$ 138,24
	Luva proced. G cx c/ 100	20	caixa	R$ 38,00	R$ 760,00
	Luva proced. PP cx c/ 100 Unigloves	30	caixa	R$ 38,00	R$ 1.140,00
	Papel lençol 70x50 Plumax	10	rolo	R$ 7,80	R$ 78,00
	Clorexidina 0,5% alcoolica 100ml	60	frasco	R$ 2,36	R$ 141,60
	Micropore 100x10 Missner	5	rolo	R$ 10,93	R$ 54,65
	Micropore 25x10 Missner	24	rolo	R$ 2,15	R$ 51,60
	Clorexidina 0,2% aquoso 100ml	90	frasco	R$ 2,12	R$ 190,80
	Esparadrapo 5x4,5 Missner (sugestão)	15	rolo	R$ 2,50	R$ 37,50
	Luva proced. M cx c/ 100	80	caixa	R$ 38,00	R$ 3.040,00
	Papel p/ ECG 50x20	2	rolo	R$ 2,08	R$ 4,16
	Malha tubular de algodão 15x15	1	rolo	R$ 12,00	R$ 12,00
	Tala de papelão p/ imobilização 90mm/20mm	4	unid.	R$ 2,25	R$ 9,00
	Algodão 500gr Nathalya	15	rolo	R$ 8,80	R$ 132,00
	Pulseira mãe e filho branca pct c/ 100 Wiltex	1	pct	R$ 151,25	R$ 151,25
					R$ 14.506,97

Pedido mínimo para entrega: R$ 600,00.
Prazo de entrega: 2 dias após confirmação
Condições de pgto: 30 dias

Joinville, 14 de julho de 2020.

Mauro Boege
Fone/Whats (47) 3455-1061

CM Hospitalar Ltda

Data : 14/07/2020

Fones: 4333159400

Contato : CAIO.LEME

Cliente: C5004158 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - Tel.: 047 3471-3700

Orçamento Nr. 1323839

Contato : Jean/Jayne

Endereço : R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - 89240000 - SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total	Fat
1	206300	LANCETA ACTILANCE CX 200 UNI	EMERGO BRAZIL IMPORT	1	CX	CX 200 LANCETAS	16	**0,2400**	48,0000	768,00	LD/
2	201683	LUVA DESC NITRILICA S/TALCO M DESCARPACK CX 100 UNID	DESCARPACK	1	CX	CX 100-CA=31.410	40	**0,4990**	49,9000	1.996,00	LD/
3	201682	LUVA DESC NITRILICA S/TALCO P DESCARPACKCX 100 UNID	DESCARPACK	1	CX	CX 100-	40	**0,4990**	49,9000	1.996,00	LDA
4	203282	CAMPO OP 23X25 C/50 8G N/EST. S/FIO NIDIA	CREMER	1	PT	PACOTE C/50-COM CADARZO	6	**0,8000**	40,0000	240,00	LDA
5	19308	GEL P/ ECG AZUL 100GR FRASCO (SALT FREE) CARBOGEL	CARBOGEL	5	FR	FRASCO 100GR GEL AZUL	25	**2,0500**	2,0500	51,25	LDA
6	18382	PAPEL GRAU CIRUR. ROLO 50MMX100M	CIPAMED	1	RL	ROLO	1	**29,0000**	29,0000	29,00	LDA
7	207300	AGUA OXIGENADA 10 VOL ALMOT 100 ML (PEROX. HIDROG) TWIST OFF	RIOQUIMICA	30	FR	FRASCO 100 ML TWIST OFF	30	**1,8000**	1,8000	54,00	LDA
8	207305	VASELINA LIQUIDA TWIST OFF 100 ML	RIOQUIMICA	30	FR	ALMOTOLIA 100 ML	30	**5,1500**	5,1500	154,50	LDA

9	980095	FITA MICROPOROSA 10CMX10M PROCITEX	CREMER	24	CX	UNIDADE	24	**10,7900**	10,7900	258,96	LD
10	209810	FITA MICROPOROSA PROCITEX 2,5CMX10CM CREMER	CREMER	12	RL	UNIDADE - EVELOPE ESTERIL	24	**3,1500**	3,1500	75,60	LD
11	35897	ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX CREMER	CREMER	12	RL	ROLO	12	**6,3500**	6,3500	76,20	LD

Total Valor ST: **0,00** Valor Total dos produtos: **5.699,51** Valor Total: **5.699,51**

Condições de Pagamento :A COMBINAR	Prazo Entrega :	Validade :16/07/20
Faturamento minimo: R$ 300,00		

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CM Hospitalar Ltda
Fones: 4333159400

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

IR. COTAÇÃO: 285421 VALIDADE : 16/07/2020
:ód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
:NPJ: 23453830001907
ndereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
idade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

).Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
)01	01	03549	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 (CA 29996) DESCARPACK	UN	10.000,000	0,4080	4.080,00	0,00
)02	02	03543	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA MEDIA SEM PO C/100 AZUL (CA 31410) DESCARPACK	UN	4.000,000	0,4435	1.774,00	0,00
)03	03	03544	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA PEQUENA SEM PO C/100 AZUL (CA 31410) DESCARPACK	UN	4.000,000	0,4435	1.774,00	0,00
)04	04	04670	SAPATILHA PROPE 30G PCTE C/50 PARES RMDESC	P	1.500,000	0,3490	523,50	0,00
)05	05	04178	PAPEL GRAU CIR. 05CM X 100M BOBINA DUOTEC	RL	1,000	19,6500	19,65	0,00
)06	06	12212	TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANAPOLIS	UN	1.500,000	0,1500	225,00	0,00
)07	07	00176	AGUA OXIGENADA 10 VOL 0100ML C/30 RIOQUIMICA TWIST OFF	FR	30,000	1,5200	45,60	0,00
)08	08	03542	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA GRANDE SEM PO C/100 AZUL (CA 31410) DESCARPACK	UN	1.000,000	0,4435	443,50	0,00
)09	09	03525	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE C/100 (CA 29996) DESCARPACK	UN	2.000,000	0,4045	809,00	0,00
10	10	03518	LUVA PROCEDIMENTO EXTRA PEQUENA C/100 (CA 36973) LEMGRUBER	UN	3.000,000	0,3895	1.168,50	0,00
11	11	03802	MICROPORE 025MMX10M REF.1530 BRANCO C/CAPA C/10 3M	UN	30,000	3,7500	112,50	0,00
12	12	02365	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA CX C/24 MISSNER	UN	15,000	5,9800	89,70	0,00
13	13	03533	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 (CA 29996) DESCARPACK	UN	8.000,000	0,4045	3.236,00	0,00

TOTAL: R$ 14.300,95 0,00

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 14.300,95

e Local: 14/07/2020 VERA CRUZ / RS
dedor: JGOMES
das sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

21/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:40:51
046600466 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121504612306624633995050003383540000557000
BENEFICIARIO:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CNPJ: 05.531.725/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.020
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.570,00
VALOR COBRADO	5.570,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.B28.DCA.7CA.351.DD1

==========

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **21/08/2020**
Beneficiário **SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA** CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final **AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500**						
Data do documento: 27/07/20	No. do documento 201467-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/07/20	Nosso Número 112/15461230-6
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **5.570,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 16,71 AO DIA APOS 21/08/2020 MULTA DE ..... 111,40 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830001907 RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N 89240-000 ROCIO GRANDE SAO FRANCISCO D SC Beneficiário Final:						Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12150 46123.066246 33995.050003 3 83540000557000**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **21/08/2020**
Beneficiário **SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA** CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 27/07/20	No. do documento 201467-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/07/20	Nosso Número 112/15461230-6
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **5.570,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 16,71 AO DIA APOS 21/08/2020 MULTA DE ..... 111,40 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830001907 RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N 89240-000 ROCIO GRANDE SAO FRANCISCO D SC Beneficiário Final:						**Ficha de Compensação** Autenticação Mecânica

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INSSH – HMMNSG / UPA 24h

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTL	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 201467 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

SOMA SC HOSPITALAR

Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 201467
Série 1

Chave de Acesso
4220.0705.5317.2500.0120.5500.1000.2014.6710.0352.0518

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso: 342200111485600

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0019-07	24/07/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
SAO FRANCISCO DO SUL	(11) 3672-5136	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

201467-A 21/08/2020 5.570,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
268039		17

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.046,27	668,42	0,00	0,00	5.570,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.736,54	5.570,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R PLINIO A. DE NES	5040	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
14				72,440	72,440	0,230

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000
Município	**UF:**		
SAO FRANCISCO DO SUL	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
97799	LUVA PROC. N/EST. EP C/100 TOP QUALITY MEDIX Lote: SRI53/20 30/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 000017 Reg. MS: 80495510002 Cod.EAN13: 7898947170015 Decr: 29 Trib. Aprox R$: 374,96 Federal e 198,39 Estadual Fonte:IBPT	40151900	220	5102	CT	30	38,90000	1.167,00	823,79	140,04	0,00	0	17,00
97691	LUVA PROC. N/EST. G C/100 TOP QUALITY MEDIX Lote: SRI53/20 30/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 000042 Reg. MS: 80495510001 Cod.EAN13: 7898947170046 Decr: 9 Trib. Aprox R$: 124,99 Federal e 66,13 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	5102	CT	10	38,90000	389,00	389,00	46,68	0,00	0	12,00
97705	LUVA PROC. N/EST. M C/100 TOP QUALITY MEDIX Lote: SRI53/20 30/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 000030 Reg. MS: 80495510001 Cod.EAN13: 7898947170039 Decr: 29 Trib. Aprox R$: 749,91 Federal e 396,78 Estadual Fonte:IBPT	40151900	220	5102	CT	60	38,90000	2.334,00	1.647,57	280,09	0,00	0	17,00
12039	LUVA PROC. NITRILICA AZUL SEM PO MEDIA C/100 MEDIX Lote: 20030103 30/03/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 006046 Reg. MS: 80495510020 Cod.EAN13: 7898947170671 Decr: 29 Trib. Aprox R$: 539,78 Federal e 285,60 Estadual Fonte:IBPT	40151900	220	5102	CT	40	42,00000	1.680,00	1.185,91	201,61	0,00	0	17,00

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH - HMMMSG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMMSG / UPA 24h

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC 10634
Decretos: 20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770
processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado
3: Aliquota especial de 12%
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10634

Processo de Compra: Nº 4944 | **Empresa:** SOMA .SC HOSPITALAR | **CNPJ:** 05531725000120
N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/___
DATA: 24/07/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**
Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1134 LUVA NITRILICA M (CX C/ 100)	40,000	CAIXA	R$ 42,0000	R$ 1.680,0000			
4577 LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100)	10,000	CAIXA	R$ 38,9000	R$ 389,0000			
4580 LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100)	30,000	CAIXA	R$ 38,9000	R$ 1.167,0000			
6051 LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100)	60,000	CAIXA	R$ 38,9000	R$ 2.334,0000			

	Total Bruto	R$ 5.570,0000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	_____
Dados Bancários	Prazo Pgto		
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10634

Autorização: Sim ☐ Não - ( )			Encaminhado para financeiro
De acordo:			Data: _/__/__
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	Recebido:
24/07/2020	24/07/2020	24/07/2020	Data: _/__/__

Jean Carlos de Almeida Dias
Comprador
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Clementina M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24h

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 29/07/2020 Hora: 14:27

Número do Documento: 11337 - Número nota Fiscal: 201467 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 2 - ALMOXARIFADO Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: SOMA .SC HOSPITALAR - Data de Emissão NF: 24/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1134	LUVA NITRILICA M (CX C/ 100)	0	/	42,00	1.680,00 \ 1.680,00	40,000
LUVA NITRILICA M (CX C/ 100)						
4577	LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100)	0	/	38,90	389,00 \ 389,00	10,000
LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100)						
4580	LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100)	0	/	38,90	1.167,00 \ 1.167,00	30,000
LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100)						
6051	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100)	0	/	38,90	2.334,00 \ 2.334,00	60,000
LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100)						

Total de Itens: 4 **Total de Produtos: 140,000** **Valor Bruto:5570,00 Valor Desconto:0,00 Valor Total:5570,00**

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSC/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSC / UPA 24h

Almoxarifado **Conferência 2** **Recebido por**

OC's 10634 e 10635

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6523

Atendimento Emergencial: Não | ***Data:*** 24/07/2020
Solicitante: JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN
Setor (Solicitante): ALMOXARIFADO | ***Tipo de pedido:*** PEDIDO COMPLEMENTAR
Obs.(Justificativa técnica):

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1046	Produto: LANCETA C/ DISPARADOR SF Justificativa:	PEÇA	1.000,000	0,1600	160,00
1125	Produto: LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	60,000	38,0000	2.280,00
1133	Produto: LUVA NITRILICA G (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	10,000	20,0000	200,00
1134	Produto: LUVA NITRILICA M (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	40,000	38,0000	1.520,00
1135	Produto: LUVA NITRILICA P (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	10,000	38,0000	380,00
1249	Produto: PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR Justificativa:	PEÇA	2.000,000	0,1050	210,00
1371	Produto: CADARCO Justificativa: .	ROLO	5,000	3,5000	17,50
1673	Produto: TOUCA C/ELASTICO CX100 BRANCA Justificativa:	UNIDADE	2.000,000	0,1350	270,00
1736	Produto: CAIXA COLETORA PERFURO CORTANTE 20L Justificativa:	UNIDADE	40,000	4,9800	199,20
4577	Produto: LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	10,000	38,0000	380,00
4580	Produto: LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	30,000	38,0000	1.140,00
5171	Produto: FITA MICROPORE 5,0 CM X 10 M Justificativa:	ROLO	21,000	3,5500	74,55
5924	Produto: TIRAS HGT CX C/ 50 UNIDADES Justificativa:	CAIXA	30,000	25,2700	758,10

Jean Carlos de Lima Dias
Comprador
INDSH/HMMNSG/UPA's

Processo: 4944 - PEDIDO COMPLEMENTAR ALMOX
Data abertura: 24/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
1046	LANCETA C/ DISPARADOR SF	PC	Valor estimado: 0,1600					
			1000,000	0,1600	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			1000,000	0,2000	2	STOCK MED	BANCO	
			1000,000	0,2500	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1600,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1000,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			600,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1125	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/	CAIXA	Valor estimado: 38,0000					
			60,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			60,000	39,4500	2	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	44,5000	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			100,000	35,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1133	LUVA NITRILICA G (CX C/ 100)	CAIXA	Valor estimado: 20,0000					
			10,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			10,000	38,9000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			10,000	44,3500	3	MEDLIVE	BANCO	
			10,000	49,9000	4	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	20,0000		STRAMEDICAL		
			3,000	18,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1134	LUVA NITRILICA M (CX C/ 100)	CAIXA	Valor estimado: 38,0000					
			40,000	42,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	44,3500	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	49,9000	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	40,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	37,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
35	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100)	CAIXA	Valor estimado: 38,0000					
			10,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			10,000	42,0000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			10,000	44,3500	3	MEDLIVE	BANCO	
			10,000	49,5000	4	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	40,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1249	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR	PC	Valor estimado: 0,1050					
			2000,000	0,1100	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			2000,000	0,2150	2	STOCK MED	BANCO	
			2000,000	0,3380	3	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1500,000	0,1050		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1500,000	0,1050		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1000,000	0,1050		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1371	CADARCO	ROLO	Valor estimado: 3,5000					

Processo: 4944 - PEDIDO COMPLEMENTAR ALMOX
Data abertura: 24/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			5,000	3,5000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
		Última(s) compra(s):	6,000	3,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			5,000	3,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	2,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1673	TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA	UI	Valor estimado:	0,1350				
			2000,000	0,1720	1	MEDLIVE	BANCO	
			2000,000	0,1950	2	STOCK MED	BANCO	
			2000,000	0,2270	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			2000,000	0,2900	4	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1500,000	0,1350		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1500,000	0,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1000,000	0,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
4736	CAIXA COLETORA PERFURO CORTANT	UI	Valor estimado:	4,9800				
			40,000	4,5500	1	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	4,9800	2	STOCK MED	BANCO	
			40,000	5,0500	3	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	4,9800		STOCK MED		
			40,000	4,7800		STOCK MED		
			40,000	4,7800		STOCK MED		
4577	LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/	CAIXA	Valor estimado:	38,0000				
			10,000	38,9000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			10,000	39,4500	2	MEDLIVE	BANCO	
			10,000	49,9000	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			40,000	35,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			10,000	37,9000		STOCK MED		
4580	LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/	CAIXA	Valor estimado:	38,0000				
			30,000	38,9000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			30,000	39,4500	2	MEDLIVE	BANCO	
			30,000	39,9000	3	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			30,000	49,9000	4	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			20,000	35,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
5171	FITA MICROPORE 5,0 CM X 10 M	ROLO	Valor estimado:	3,5500				
			21,000	3,6000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			21,000	3,6500	2	STOCK MED	BANCO	
			21,000	7,1300	3	MEDLIVE	BANCO	
			21,000	7,3000	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	3,5500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	3,5500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			60,000	3,5500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
5924	TIRAS HGT CX C/ 50 UNIDADES	CAIXA	Valor estimado:	25,2700				
			30,000	23,0000	1	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	25,2700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4944 - PEDIDO COMPLEMENTAR ALMOX
Data abertura: 24/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			15,000	27,0000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			25,000	23,0000		STOCK MED		
6051	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/	CAIXA		Valor estimado:	38,0000			
			60,000	38,9000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	39,4500	2	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	39,9000	3	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			60,000	49,9000	4	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		80,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	35,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		

Valor total compra: 10.299,1000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38559	LANCETA C/ DISPARADOR SF Descarpack c/100	PEÇA	1.000,000 0,25
38560	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100) midix ou Descarpack c/100	CAIXA	60,000 38,90
38561	LUVA NITRILICA G (CX C/ 100) midix c/100	CAIXA	10,000 42,00
38562	LUVA NITRILICA M (CX C/ 100) midix - c/100	CAIXA	40,000 42,00
38563	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100) - midix c/100	CAIXA	10,000 42,00
38564	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR —	PEÇA	2.000,000
38565	CADARCO —	ROLO	5,000
38566	TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA Descarpack c/100	UNIDADE	2.000,000 0,227
38567	CAIXA COLETORA PERFURO CORTANTE 20L	UNIDADE	40,000
38568	LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100) midix ou Descarpack c/100	CAIXA	10,000 38,90
38569	LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100) midix ou Descarpack c/100	CAIXA	30,000 38,90
38570	FITA MICROPORE 5,0 CM X 10 M 3 M	ROLO	21,000 4,00
38571	TIRAS HGT CX C/ 50 UNIDADES —	CAIXA	30,000
38572	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100) midix ou Descarpack c/100	CAIXA	60,000 38,90

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOCA - SC

Boege Med

Material Médico Hospitalar Ltda ME
Rua Anita Garibaldi, 1213 sala D
Anita Garibaldi – 89203-300 – Joinville –SC
Fone / Fax: (47) 3455-1061 -- 3434-4400

Á
INDSH

A/C.:
Jean

Item	Descrição dos produtos	Quant.	unid.	V. unit.	V. total
1	Lanceta automática	1000	unid.	R$ 0,16	R$ 160,00
2	Luva proced. P cx c/ 100	60	caixa	R$ 38,00	R$ 2.280,00
3	Luva proced. nitrilica G cx c/ 100	10	caixa	R$ 38,00	R$ 380,00
4	Luva proced. nitrilica M cx c/ 100	40	caixa		R$ -
5	Luva proced. nitrilica P cx c/ 100	10	caixa	R$ 38,00	R$ 380,00
6	Propé pct c/ 100	2000	unid.	R$ 0,11	R$ 220,00
7	Cadarço	5	rolo	R$ 3,50	R$ 17,50
8	Touca sanfonada pct c/ 100 Medix	20	pct	R$ 29,000	R$ 580,00
9	Luva proced. PP cx c/ 100 Unigloves	30	caixa	R$ 39,90	R$ 1.197,00
10	Luva proced. G cx c/ 100 Unigloves	10	caixa		R$ -
11	Micropore 5x10 Missner	21	rolo	R$ 3,60	R$ 75,60
12	Luva proced. M cx c/ 100	60	caixa	R$ 39,90	R$ 2.394,00
13	Coletor material perfurocortante 20 litros papelão	40	unid.	R$ 5,05	R$ 202,00
					R$ 7.886,10

Pedido mínimo para entrega: R$ 600,00.
Prazo de entrega: 2 dias após confirmação
Condições de pgto: 30 dias

Joinville, 24 de julho de 2020.

Mauro Boege
Fone/Whats (47) 3455-1061

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 289362 VALIDADE : 26/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
000001	01	03550	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 (CA 36973) LEMGRUBER	UN	6.000,000	0,3945	2.367,00	0,00
000004	02	03542	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA GRANDE SEM PO C/100 AZUL (CA 31410) DESCARPACK	UN	1.000,000	0,4435	443,50	0,00
000005	03	03543	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA MEDIA SEM PO C/100 AZUL (CA 31410) DESCARPACK	UN	4.000,000	0,4435	1.774,00	0,00
000006	04	03544	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA PEQUENA SEM PO C/100 AZUL (CA 31410) DESCARPACK	UN	1.000,000	0,4435	443,50	0,00
000007	05	11670	SAPATILHA PROPE 20G (SOFT) PCTE C/50 PARES ANADONA	P	2.000,000	0,3380	676,00	0,00
000008	06	11669	TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA	UN	2.000,000	0,1720	344,00	0,00
000009	07	12306	COLETOR PERFUROCORTANTE (AMARELO) ECON. 20 LTS CX C/20 FLEXPELL	UN	40,000	4,5500	182,00	0,00
000010	08	03526	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE C/100 (CA 36973) LEMGRUBER	UN	1.000,000	0,3945	394,50	0,00
000011	09	03518	LUVA PROCEDIMENTO EXTRA PEQUENA C/100 (CA 36973) LEMGRUBER	UN	3.000,000	0,3945	1.183,50	0,00
000012	10	11338	MICROPORE 050MMX10M REF.1530 BRANCO C/10 CX C/40 C/CAPA 3M	UN	20,000	7,1300	142,60	0,00
000013	11	03534	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 (CA 36973) LEMGRUBER	UN	6.000,000	0,3945	2.367,00	0,00

TOTAL: R$ 10.317,60 0,00

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 10.317,60

Obs:

Data e Local: 24/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações

(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38559	LANCETA C/ DISPARADOR SF LANCETA C/DISP SEGURANCA 28G CX/100 DESCARPACK 0,20 UNID	PEÇA	1.000,000
38560	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100) LUVA PROC LATEX P STANDARD CX/100 UNIGLOVES 44,50 CX	CAIXA	60,000
38561	LUVA NITRILICA G (CX C/ 100) LUVA PROC NITRILO S/PO AZUL G SUPERMAX CX/100 49,90 CX	CAIXA	10,000
38562	LUVA NITRILICA M (CX C/ 100) LUVA PROC NITRILO S/PO AZUL M CX/100 DESCARPACK 49,90 CX	CAIXA	40,000
38563	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100) LUVA PROC NITRILO S/PO AZUL P CX/100 DESCARPACK 49,50 CX	CAIXA	10,000
38564	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR SAPATILHA PROPE 20G PCT/100 CXE/2500 PROTDESC 21,50 PCT	PEÇA	2.000,000
38565	CADARCO	ROLO	5,000
38566	TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA TOUCA SANFONADA C/ELASTICO (256) 45X50 SOFT PCT/100 ANADONA 0,195 UNID	UNIDADE	2.000,000
38567	CAIXA COLETORA PERFURO CORTANTE 20L COLETOR MAT PERF CORT 20LT CX/20 DESCARBOX 4,98 UNID	UNIDADE	40,000
38568	LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100) LUVA PROC LATEX G CX/100 LEMGRUBER 49,90 cx	CAIXA	10,000
38569	LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100) LUVA PROC LATEX PP STANDARD CX/100 UNIGLOVES 49,90 cx	CAIXA	30,000
38570	FITA MICROPORE 5,0 CM X 10 M MICROPORE 50X10 C/CAPA CX/24 CIEX 3,65 unid	ROLO	21,000
38571	TIRAS HGT CX C/ 50 UNIDADES FITA GLICEMIA CX/50 ON CALL PLUSS II 23,00 cx	CAIXA	30,000
38572	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100) LUVA PROC LATEX M CX/100 LEMGRUBER 49,90 cx	CAIXA	60,000

stockmed

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:13:13
046600466 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090307149600800006173173183590000351310
BENEFICIARIO:
BOEGE M P H LTDA - ME
NOME FANTASIA:
BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTD
CNPJ: 05.785.002/0001-57
PAGADOR:
INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL - IND
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.413
NOSSO NUMERO	30714960000006173
CONVENIO	03071496
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.513,10
VALOR COBRADO	3.513,10

NR.AUTENTICACAO 9.8DA.D57.E70.DAB.DC8

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMM/SG / UPA 24h

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03071.496008 00006.173173 1 83590000351310

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M - CNPJ: 05.785.002/0001-57				Agência / Código do Beneficiário	03155-0 / 116020-6
Pagador/CNPJ/CPF INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0019-07				Nosso-Número	3071496000000617 3
Data de Vencimento 26/08/2020	Nr Documento 17450	Espécie DM	Moeda R$	Valor do Documento	3.513,10
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03071.496008 00006.173173 1 83590000351310

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0019-07
R. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE
89240-000 - SAO FRANCISCO S - SC

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
3071496000000617	17450	26/08/2020	3.513,10	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M - CNPJ: 05.785.002/0001-57
ANITA GARIBALDI,1213 - JOINVILLE/SC - 89203-300

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03155-0 / 116020-6

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento 27/07/2020
Espécie DOC DM
Data do Documento 27/07/2020
Aceite N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03071.496008 00006.173173 1 83590000351310

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
26/08/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M - CNPJ: 05.785.002/0001-57
ANITA GARIBALDI,1213 - JOINVILLE/SC - 89203-300

Agência / Código do Beneficiário
03155-0 / 116020-6

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento
27/07/2020	17450	DM	N	27/07/2020

Nosso-Número
3071496000000617 3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

(=)Valor do Documento
3.513,10

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - UPA 24h

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0019-07
R. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE
89240-000 - SAO FRANCISCO S - SC

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

Boege Med

RUA ANITA GARIBALDE, 1213 - ANITA GARIBALDE - JOINVILLE - SC -
CEP: 89203-300
Fone: (47)3455-1061

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.450
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0705 7850 0200 0157 5500 1000 0174 5014 8088 2092

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	342200112283720 27/07/2020 12:19:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
254626360		05.785.002/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0019-07	27/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. MANOEL ANTONIO BUENO, SNº	ROCIO GRANDE	89240-000		27/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO FRANCISCO DO SUL	SC	(47)3471-3700		12:19:12

FATURA

DADOS DA FATURA — Número: 17450-1 — Valor Original: R$ 3.513,10 — Desconto: R$ 0,00 — Valor Líquido: R$ 3.513,10

DUPL.

Número:	Vencimento:	Valor:	Número:	Vencimento:	Valor:	Número:	Vencimento:	Valor:	Número:	Vencimento:	Valor:
001	26/08/2020	R$ 3.513,10									

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.513,10

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	3.513,10

TRANSP. / VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2648	LANCETA MEDISAFE 28G ROXA CX C/ 200 - TKL	90183999	1102	5102	UN	1.000,000	0,160	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2892	LUVA PROT CONTRA AGENTES QUIMICOS SAFETEC PEQUENO QTDE: 60.000 LOTE: Z4187719A DATA: 31/01/2024	40151900	1102	5102	CX	60,000	38,000	0,00	2280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1863	LUVA NITRILICA SENSIVOLK SOFT AZUL G CX C/ 100 - VOLK	40151900	1102	5102	CX	10,000	38,000	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2218	LUVA NITRILICA BLUE P CX C/ 100 - UNIGLOVES	40151900	1102	5102	CX	10,000	38,000	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255	PROPE DESCARTAVEL 30GR PCT C/ 100 UNID. - HNDESC	63079010	0102	5102	PCT	20,000	11,000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	CADARCO SARJADO BRANCO N10 RL C/ 10M - SONI	58063100	0102	5102	UN	5,000	3,500	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
412	FITA ADESIVA MICROPORE 50MM X 10M BRANCO - MISSNER QTDE: 21.000 LOTE: OAM15201 DATA: 30/05/2022	30051090	5102	5102	RL	21,000	3,600	0,00	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24h

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH/HMMNSG/UPA 24h
27/07/2020

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI. ORDEM DE COMPRA NR.10635 - PROCESSO DE COMPRA NR. 4944.	



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10635

Processo de Compra: Nº 4944 | **Empresa:** BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME | **CNPJ:** 05785002000157

N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/___

DATA: 24/07/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**

Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1046	LANCETA C/ DISPARADOR SF	1.000,000	PEÇA	R$ 0,1600	R$ 160,0000			
1125	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100)	60,000	CAIXA	R$ 38,0000	R$ 2.280,0000			
1133	LUVA NITRILICA G (CX C/ 100)	10,000	CAIXA	R$ 38,0000	R$ 380,0000			
1135	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100)	10,000	CAIXA	R$ 38,0000	R$ 380,0000			
1249	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR	2.000,000	PEÇA	R$ 0,1100	R$ 220,0000			
1371	CADARCO	5,000	ROLO	R$ 3,5000	R$ 17,5000			
5171	FITA MICROPORE 5,0 CM X 10 M	21,000	ROLO	R$ 3,6000	R$ 75,6000			

Total Bruto | **R$ 3.513,1000** | **Justificativa:**



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10635

Forma de Pagamento	**Desconto**	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim	Não		Encaminhado para financeiro
De acordo: ----------	----------	----------	Data: _/___/___
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
24/07/2020	24/07/2020	24/07/2020	Data: _/___/___

Jean Carlos Side Almeida Dias
Comprador
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 28/07/2020 Hora: 11:49

Número do Documento: 11332 - Número nota Fiscal: 17450 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 2 - ALMOXARIFADO Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME - Data de Emissão NF: 27/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1046	LANCETA C/ DISPARADOR SF	0	/	0,16	160,00 \ 160,00	1.000,000
LANCETA C/ DISPARADOR SF						
1125	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100)	0	/	38,00	2.280,00 \ 2.280,00	60,000
LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100)						
1133	LUVA NITRILICA G (CX C/ 100)	0	/	38,00	380,00 \ 380,00	10,000
LUVA NITRILICA G (CX C/ 100)						
1135	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100)	0	/	38,00	380,00 \ 380,00	10,000
LUVA NITRILICA P (CX C/ 100)						
1249	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR	0	/	0,11	220,00 \ 220,00	2.000,000
PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR						
1371	CADARCO	0	/	3,50	17,50 \ 17,50	5,000
CADARCO						
5171	FITA MICROPORE 5,0 CM X 10 M	0	/	3,60	75,60 \ 75,60	21,000
FITA MICROPORE 5,0 CM X 10 M						

Total de Itens: 7 **Total de Produtos:** 3106,000 Valor Bruto:3513,10 Valor Desconto:0,00 Valor Total:3513,10

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

OC's 10634 e 10635

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6523

Atendimento Emergencial: Não | ***Data:*** 24/07/2020
Solicitante: JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN
Setor (Solicitante): ALMOXARIFADO | ***Tipo de pedido:*** PEDIDO COMPLEMENTAR
Obs.(Justificativa técnica):

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1046	Produto: LANCETA C/ DISPARADOR SF Justificativa:	PEÇA	1.000,000	0,1600	160,00
1125	Produto: LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	60,000	38,0000	2.280,00
1133	Produto: LUVA NITRILICA G (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	10,000	20,0000	200,00
1134	Produto: LUVA NITRILICA M (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	40,000	38,0000	1.520,00
1135	Produto: LUVA NITRILICA P (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	10,000	38,0000	380,00
1249	Produto: PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR Justificativa:	PEÇA	2.000,000	0,1050	210,00
1371	Produto: CADARCO Justificativa:	ROLO	5,000	3,5000	17,50
1673	Produto: TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA Justificativa:	UNIDADE	2.000,000	0,1350	270,00
1736	Produto: CAIXA COLETORA PERFURO CORTANTE 20L Justificativa:	UNIDADE	40,000	4,9800	199,20
4577	Produto: LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	10,000	38,0000	380,00
4580	Produto: LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100) Justificativa:	CAIXA	30,000	38,0000	1.140,00
5171	Produto: FITA MICROPORE 5,0 CM X 10 M Justificativa:	ROLO	21,000	3,5500	74,55
5924	Produto: TIRAS HGT CX C/ 50 UNIDADES Justificativa:	CAIXA	30,000	25,2700	758,10

Jean Carlos de Lima Dias
Comprador
INDSH-HMMSG/UPA 24h

Processo: 4944 - PEDIDO COMPLEMENTAR ALMOX
Data abertura: 24/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
1046	LANCETA C/ DISPARADOR SF	PC	Valor estimado: 0,1600					
			1000,000	0,1600	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			1000,000	0,2000	2	STOCK MED	BANCO	
			1000,000	0,2500	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1600,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1000,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			600,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1125	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/	CAIXA	Valor estimado: 38,0000					
			60,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			60,000	39,4500	2	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	44,5000	3	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			100,000	35,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1133	LUVA NITRILICA G (CX C/ 100)	CAIXA	Valor estimado: 20,0000					
			10,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			10,000	38,9000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			10,000	44,3500	3	MEDLIVE	BANCO	
			10,000	49,9000	4	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	20,0000		STRAMEDICAL		
			3,000	18,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1134	LUVA NITRILICA M (CX C/ 100)	CAIXA	Valor estimado: 38,0000					
			40,000	42,0000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	44,3500	2	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	49,9000	3	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		40,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	37,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
35	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100)	CAIXA	Valor estimado: 38,0000					
			10,000	38,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			10,000	42,0000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			10,000	44,3500	3	MEDLIVE	BANCO	
			10,000	49,5000	4	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		40,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1249	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR	PC	Valor estimado: 0,1050					
			2000,000	0,1100	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			2000,000	0,2150	2	STOCK MED	BANCO	
			2000,000	0,3380	3	MEDLIVE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1500,000	0,1050		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1500,000	0,1050		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1000,000	0,1050		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1371	CADARCO	ROLO	Valor estimado: 3,5000					

Processo: 4944 - PEDIDO COMPLEMENTAR ALMOX
Data abertura: 24/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			5,000	3,5000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
		Última(s) compra(s):	6,000	3,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			5,000	3,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	2,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1673	TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA	UI	Valor estimado:	0,1350				
			2000,000	0,1720	1	MEDLIVE	BANCO	
			2000,000	0,1950	2	STOCK MED	BANCO	
			2000,000	0,2270	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			2000,000	0,2900	4	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1500,000	0,1350		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1500,000	0,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1000,000	0,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1736	CAIXA COLETORA PERFURO CORTANT	UI	Valor estimado:	4,9800				
			40,000	4,5500	1	MEDLIVE	BANCO	
			40,000	4,9800	2	STOCK MED	BANCO	
			40,000	5,0500	3	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	4,9800		STOCK MED		
			40,000	4,7800		STOCK MED		
			40,000	4,7800		STOCK MED		
4577	LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/	CAIXA	Valor estimado:	38,0000				
			10,000	38,9000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			10,000	39,4500	2	MEDLIVE	BANCO	
			10,000	49,9000	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			40,000	35,0000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			10,000	37,9000		STOCK MED		
4580	LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/	CAIXA	Valor estimado:	38,0000				
			30,000	38,9000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			30,000	39,4500	2	MEDLIVE	BANCO	
			30,000	39,9000	3	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			30,000	49,9000	4	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			20,000	35,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
5171	FITA MICROPORE 5,0 CM X 10 M	ROLO	Valor estimado:	3,5500				
			21,000	3,6000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			21,000	3,6500	2	STOCK MED	BANCO	
			21,000	7,1300	3	MEDLIVE	BANCO	
			21,000	7,3000	4	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	3,5500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	3,5500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			60,000	3,5500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
5924	TIRAS HGT CX C/ 50 UNIDADES	CAIXA	Valor estimado:	25,2700				
			30,000	23,0000	1	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	30,000	25,2700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4944 - PEDIDO COMPLEMENTAR ALMOX
Data abertura: 24/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			15,000	27,0000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			25,000	23,0000		STOCK MED		
6051	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/	CAIXA	Valor estimado:	38,0000				
			60,000	38,9000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	39,4500	2	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	39,9000	3	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			60,000	49,9000	4	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		80,000	38,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	36,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			30,000	35,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		

Valor total compra: 10.299,1000



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38559	LANCETA C/ DISPARADOR SF Descarpack c/100	PEÇA	1.000,000 0,25
38560	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100) midix ou Descarpack c/100	CAIXA	60,000 38,90
38561	LUVA NITRILICA G (CX C/ 100) midix c/100	CAIXA	10,000 42,00
38562	LUVA NITRILICA M (CX C/ 100) midix - c/100	CAIXA	40,000 42,00
38563	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100) midix c/100	CAIXA	10,000 42,00
38564	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR —	PEÇA	2.000,000
38565	CADARCO —	ROLO	5,000
38566	TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA Descarpack c/100	UNIDADE	2.000,000 0,227
38567	CAIXA COLETORA PERFURO CORTANTE 20L	UNIDADE	40,000
38568	LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100) midix ou Descarpack c/100	CAIXA	10,000 38,90
38569	LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100) midix ou Descarpack c/100	CAIXA	30,000 38,90
38570	FITA MICROPORE 5,0 CM X 10 M 3M	ROLO	21,000 1,30
38571	TIRAS HGT CX C/ 50 UNIDADES —	CAIXA	30,000
38572	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100) midix ou Descarpack c/100	CAIXA	60,000 38,90

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOCA - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38559	LANCETA C/ DISPARADOR SF LANCETA C/DISP SEGURANCA 28G CX/100 DESCARPACK 0,20 UNID	PEÇA	1.000,000
38560	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/ 100) LUVA PROC LATEX P STANDARD CX/100 UNIGLOVES 44,50 CX	CAIXA	60,000
38561	LUVA NITRILICA G (CX C/ 100) LUVA PROC NITRILO S/PO AZUL G SUPERMAX CX/100 49,90 CX	CAIXA	10,000
38562	LUVA NITRILICA M (CX C/ 100) LUVA PROC NITRILO S/PO AZUL M CX/100 DESCARPACK 49,90 CX	CAIXA	40,000
38563	LUVA NITRILICA P (CX C/ 100) LUVA PROC NITRILO S/PO AZUL P CX/100 DESCARPACK 49,50 CX	CAIXA	10,000
38564	PROPE DESC. (SAPATILHA) O PAR SAPATILHA PROPE 20G PCT/100 CXE/2500 PROTDESC 21,50 PCT	PEÇA	2.000,000
38565	CADARCO	ROLO	5,000
38566	TOUCA C/ELASTICO C/100 BRANCA TOUCA SANFONADA C/ELASTICO (256) 45X50 SOFT PCT/100 ANADONA 0,195 UNID	UNIDADE	2.000,000
38567	CAIXA COLETORA PERFURO CORTANTE 20L COLETOR MAT PERF CORT 20LT CX/20 DESCARBOX 4,98 UNID	UNIDADE	40,000
38568	LUVA DE PROCEDIMENTO G (CX C/ 100) LUVA PROC LATEX G CX/100 LEMGRUBER 49,90 cx	CAIXA	10,000
38569	LUVA DE PROCEDIMENTO PP (CX C/ 100) LUVA PROC LATEX PP STANDARD CX/100 UNIGLOVES 49,90 cx	CAIXA	30,000
38570	FITA MICROPORE 5,0 CM X 10 M MICROPORE 50X10 C/CAPA CX/24 CIEX 3,65 unid	ROLO	21,000
38571	TIRAS HGT CX C/ 50 UNIDADES FITA GLICEMIA CX/50 ON CALL PLUSS II 23,00 cx	CAIXA	30,000
38572	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/ 100) LUVA PROC LATEX M CX/100 LEMGRUBER 49,90 cx	CAIXA	60,000

stockmed

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 289362 VALIDADE : 26/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
000001	01	03550	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 (CA 36973) LEMGRUBER	UN	6.000,000	0,3945	2.367,00	0,00
000004	02	03542	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA GRANDE SEM PO C/100 AZUL (CA 31410) DESCARPACK	UN	1.000,000	0,4435	443,50	0,00
000005	03	03543	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA MEDIA SEM PO C/100 AZUL (CA 31410) DESCARPACK	UN	4.000,000	0,4435	1.774,00	0,00
000006	04	03544	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA PEQUENA SEM PO C/100 AZUL (CA 31410) DESCARPACK	UN	1.000,000	0,4435	443,50	0,00
000007	05	11670	SAPATILHA PROPE 20G (SOFT) PCTE C/50 PARES ANADONA	P	2.000,000	0,3380	676,00	0,00
000008	06	11669	TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA	UN	2.000,000	0,1720	344,00	0,00
000009	07	12306	COLETOR PERFUROCORTANTE (AMARELO) ECON. 20 LTS CX C/20 FLEXPELL	UN	40,000	4,5500	182,00	0,00
000010	08	03526	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE C/100 (CA 36973) LEMGRUBER	UN	1.000,000	0,3945	394,50	0,00
000011	09	03518	LUVA PROCEDIMENTO EXTRA PEQUENA C/100 (CA 36973) LEMGRUBER	UN	3.000,000	0,3945	1.183,50	0,00
000012	10	11338	MICROPORE 050MMX10M REF.1530 BRANCO C/10 CX C/40 C/CAPA 3M	UN	20,000	7,1300	142,60	0,00
000013	11	03534	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 (CA 36973) LEMGRUBER	UN	6.000,000	0,3945	2.367,00	0,00

TOTAL: R$ 10.317,60 0,00

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 10.317,60

Obs:

Data e Local: 24/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.



Boege Med

Material Médico Hospitalar Ltda ME
Rua Anita Garibaldi, 1213 sala D
Anita Garibaldi – 89203-300 – Joinville –SC
Fone / Fax: (47) 3455-1061 -- 3434-4400

Á
INDSH

A/C.:
Jean

Item	Descrição dos produtos	Quant.	unid.	V. unit.	V. total
1	Lanceta automática	1000	unid.	R$ 0,16	R$ 160,00
2	Luva proced. P cx c/ 100	60	caixa	R$ 38,00	R$ 2.280,00
3	Luva proced. nitrilica G cx c/ 100	10	caixa	R$ 38,00	R$ 380,00
4	Luva proced. nitrilica M cx c/ 100	40	caixa		R$ -
5	Luva proced. nitrilica P cx c/ 100	10	caixa	R$ 38,00	R$ 380,00
6	Propé pct c/ 100	2000	unid.	R$ 0,11	R$ 220,00
7	Cadarço	5	rolo	R$ 3,50	R$ 17,50
8	Touca sanfonada pct c/ 100 Medix	20	pct	R$ 29,000	R$ 580,00
9	Luva proced. PP cx c/ 100 Unigloves	30	caixa	R$ 39,90	R$ 1.197,00
10	Luva proced. G cx c/ 100 Unigloves	10	caixa		R$ -
11	Micropore 5x10 Missner	21	rolo	R$ 3,60	R$ 75,60
12	Luva proced. M cx c/ 100	60	caixa	R$ 39,90	R$ 2.394,00
13	Coletor material perfurocortante 20 litros papelão	40	unid.	R$ 5,05	R$ 202,00
					R$ 7.886,10

Pedido mínimo para entrega: R$ 600,00.
Prazo de entrega: 2 dias após confirmação
Condições de pgto: 30 dias

Joinville, 24 de julho de 2020.

Mauro Boege
Fone/Whats (47) 3455-1061

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:06:32
046600466 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090313017700300200371177183500000185440
BENEFICIARIO:
MEDILAR I D P M HOSPIT S/A
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO P
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.711
NOSSO NUMERO	31301770000200371
CONVENIO	03130177
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.854,40
VALOR COBRADO	1.854,40

NR.AUTENTICACAO 6.8B9.D7A.BCD.26C.489

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24h

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (01678)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
17/08/2020	1 552704	R$	1.854,40

Agencia/ Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2
Nosso Numero: 31301770000200371

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03130.177003 00200.371177 1 83500000185440

Local de Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 17/08/2020

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/07/2020	1 552704	DM	N	20/07/2020

Nosso Numero: 31301770000200371

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17 /035	R$		

(=) Valor do Documento: 1.854,40

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03130.177003 00200.371177 1 83500000185440

Local de Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 17/08/2020

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 4044-4/13845-2

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/07/2020	1 552704	DM	N	20/07/2020

Nosso Numero: 31301770000200371

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17 /035	R$		

(=) Valor do Documento: 1.854,40

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0019-07
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N ROCIO GRANDE
SAO FRANCISCO DO SUL - SC
89240-000

Sacador/Avalista

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000552704 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000552704
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5527 0411 0005 6280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	143200125242551 20/07/2020 10:51:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0019-07		20/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N	ROCIO GRANDE		89240-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO FRANCISCO DO SUL	4735112025	SC		

FATURA

001 17/08/2020 1.854,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.854,40	115,60	0,00	0,00	1.854,40

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	1.854,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	VOLUMES			44,930	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11408	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACA ESP UMA REF. 2223 C/50 3M LOTE: 1935700504 - DT.VALID: 23/12/202 1 Resolucao do Senado Federal nº 13/12 . Numero da FCI 15AEB4C6-2331-404D-887 8-4F3EE0285618. - COD.PROD.FABR.: HB0 04095228 - REG. M. S.: 0080284930237 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	90181990	500	6108	UN	600,00	0,29700	178,20	178,20	21,38	0,00	12.00%	0.00%
10892	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/100 UN DESCARPACK LOTE: SSSLAA329A - DT.VALID: 31/12/202 3 - COD.PROD.FABR.: 324101 - REG. M . S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DES CARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	200,00	0,11700	23,40	23,40	0,94	0,00	4.00%	0.00%
01700	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML C OM FILTRO C/160 DESCARPACK LOTE: SBSPAA009A - DT.VALID: 30/01/202 5 - COD.PROD.FABR.: 0490101 - REG. M. S.: 0010330660074 - FABRICANTE: DE SCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	39269030	700	6108	UN	60,00	2,90000	174,00	174,00	20,88	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143200125242551 Vendedor: JANINE MARIANE GOMES O.C 10538 Pedido(s): 301395 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 581.41 (31.35%). Fonte: IBPT. 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$ 199.65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente,** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	Janaina Rosa Pereira Ghedin Auxiliar Administrativo Almoxarifado INDSH - HMMNSG/UPA 24h Clemência M. de Souza Diretora Executiva INDSH – HMMNSG / UPA 24h

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187650
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000552704
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5527 0411 0005 6280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	143200125242551 20/07/2020 10:51:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02263	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATE X C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 DESCAR PACK LOTE: SEMAA0331 - DT.VALID: 28/02/2025 - COD.PROD.FABR.: 7062 - REG. M. S .: 0010330669065 - FABRICANTE: DESCAR PACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90189010	200	6108	UN	1.200,00	0,89600	1.075,20	1.075,20	43,01	0,00	4.00%	0.00%
11315	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 60UN FARMAX SEPT MAX LOTE: 0015 - DT.VALID: 31/12/2020 - C OD.PROD.FABR.: 30001066 - REG. M. S. : 0000000000000 - FABRICANTE: FARMAX DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA	30049047	000	6108	UN	120,00	1,38000	165,60	165,60	19,87	0,00	12.00%	0.00%
10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK LOTE: SAGAAA091A - DT.VALID: 28/02/202 5 - COD.PROD.FABR.: 353601 - REG. M . S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DES CARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	3.500,00	0,06800	238,00	238,00	9,52	0,00	4.00%	0.00%

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra Nº 10538

Processo de Compra: Nº 4913	**Empresa:** MEDLIVE		**CNPJ:**
N ° Solicitação de Compra:	**Contato:** VAGNER		**DATA** __/__/____
DATA: 17/07/2020	**Telefone:** 51 37187602	**e-mail:** vendas30@medlive.com.br	**NOTA FISCAL Nº**
			Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1124	ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ	600,000	UNIDADE	R$ 0,2970	R$ 178,2000			
1275	SERINGA DESC. 3 ML C/ BICO LUER SLIP	200,000	UNIDADE	R$ 0,1170	R$ 23,4000			
130	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	60,000	UNIDADE	R$ 2,9000	R$ 174,0000			
1680	EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR	1.200,000	UNIDADE	R$ 0,8960	R$ 1.075,2000			
2060	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB	120,000	UNIDADE	R$ 1,3800	R$ 165,6000			
52	AGULHA DESC. 40 X 12	3.500,000	UNIDADE	R$ 0,0680	R$ 238,0000			

	Total Bruto	R$ 1.854,4000	**Justificativa:**
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra
(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10538

Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )			Encaminhado para financeiro
De acordo:			Data: _/__/___
----------	----------	----------	
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
17/07/2020	17/07/2020	17/07/2020	Data: _/__/___

Jean Carlos de Almeida Dias
Colaborador
INDSH/HMMSG/UPA 24h

Pabiane Salles
Supervisor de Logística
INDSH/HMMSG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH HMMSG/UPA 24h

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 22/07/2020 Hora: 13:18

Número do Documento: 11267 - Número nota Fiscal: 552704 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: MEDLIVE - Data de Emissão NF: 20/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1124	ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ	0	/	0,30	178,20 \ 178,20	600,000
ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ material de uso dos pacientes						
1275	SERINGA DESC. 3 ML C/ BICO LUER SLIP	0	/	0,12	23,40 \ 23,40	200,000
SERINGA DESC. 3 ML C/ BICO LUER SLIP						
130	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	0	/	2,90	174,00 \ 174,00	60,000
BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML						
1680	EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR	0	/	0,90	1.075,20 \ 1.075,20	1.200,000
EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR						
2060	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB	0	/	1,38	165,60 \ 165,60	120,000
ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB						
52	AGULHA DESC. 40 X 12	0	/	0,07	238,00 \ 238,00	3.500,000
AGULHA DESC. 40 X 12						

Total de Itens: 6 **Total de Produtos:** 5680,000 **Valor Bruto:**1854,40 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**1854,40

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6488

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 17/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MAT***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição	Unid.	Qtd.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1110	Produto: ELETRODO INFANTIL Justificativa:	PEÇA	50,000	0,2500	12,50
1119	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	100,000	1,4900	149,00
112	Produto: ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM Justificativa:	UNIDADE	300,000	0,3800	114,00
1120	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	100,000	1,8000	180,00
1121	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	100,000	1,8000	180,00
1124	Produto: ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ Justificativa:	UNIDADE	600,000	0,2600	156,00
1145	Produto: FRALDA DESC. ADULTO XG Justificativa:	PEÇA	300,000	1,2300	369,00
1191	Produto: INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP Justificativa:	PEÇA	350,000	1,2000	420,00
1195	Produto: CATETER INTRAVENOSO 22G Justificativa:	PEÇA	1.200,000	1,2300	1.476,00
1272	Produto: SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3 Justificativa:	UNIDADE	500,000	0,2100	105,00
1273	Produto: SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	1.800,000	0,2400	432,00
1274	Produto: SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	500,000	0,3600	180,00
1275	Produto: SERINGA DESC. 3 ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	200,000	0,1200	24,00
130	Produto: BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML Justificativa:	UNIDADE	60,000	2,8000	168,00
1667	Produto: DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP) Justificativa:	UNIDADE	100,000	0,2600	26,00

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6488

Atendimento Emergencial: *Não* | ***Data:*** *17/07/2020*

Solicitante: *SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS*

Setor (Solicitante): *FARMACIA* | ***Tipo de pedido:*** *PEDIDO MENSAL MAT*

Obs.(Justificativa técnica):

1680	Produto: EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR Justificativa:	UNIDADE	1.200,000	1,2000	1.440,00
1723	Produto: AGULHA SPINAL 22G Justificativa:	UNIDADE	25,000	9,5000	237,50
1732	Produto: ATADURA DE CREPOM 06CM X 4,5 Justificativa:	ROLO	100,000	0,2800	28,00
2060	Produto: ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB Justificativa:	UNIDADE	124,000	1,4380	178,31
2080	Produto: PRESTOBARBA UNIDADE Justificativa:	PEÇA	60,000	0,8500	51,00
2149	Produto: CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 Justificativa:	UNIDADE	20,000	3,4000	68,00
245	Produto: CATETER INTRAVENOSO 20G Justificativa:	UNIDADE	200,000	1,2300	246,00
31	Produto: AGULHA DESC. 13 X 4,5 Justificativa:	UNIDADE	200,000	0,0630	12,60
3192	Produto: CURATIVO TEGADERM 10X12 Justificativa:	UNIDADE	10,000	8,3000	83,00
323	Produto: CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM Justificativa:	ENVELOPE	5,000	18,5200	92,60
3334	Produto: EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA Justificativa:	UNIDADE	10,000	3,5000	35,00
37	Produto: AGULHA DESC. 25 X 7 Justificativa:	UNIDADE	1.300,000	0,0790	102,70
4536	Produto: COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL Justificativa:	UNIDADE	600,000	0,3800	228,00
5070	Produto: PROTETOR OCULAR G Justificativa:	PEÇA	20,000	1,2000	24,00.
52	Produto: AGULHA DESC. 40 X 12 Justificativa:	UNIDADE	3.500,000	0,0700	245,00

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6488

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 17/07/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MAT*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/Justificativa	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Total
5290	Produto: AGULHA SPINAL 27G Justificativa:	UNIDADE	25,000	13,1500	328,75
5305	Produto: CAMPO 25X28 ESTERIL C/FIO RADIO ENV C/5 Justificativa:	PACOTE	480,000	4,3900	2.107,20
565	Produto: EQUIPO FOTOSSENSIVEL Justificativa:	UNIDADE	25,000	2,5000	62,50
742	Produto: SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	1.000,000	0,1600	160,00
756	Produto: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08 Justificativa:	UNIDADE	40,000	0,4900	19,60

Total: 9.741,26

Fabiana [illegible]
Supervisora de Compras
NDSH-HMMNSG / UPA 24

AUTORIZAÇÃO:
DATA:

Processo: 4913 - PEDIDO MENSAL
Data abertura: 17/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
31	AGULHA DESC. 13 X 4,5	UI	Valor estimado: 0,0630					
	Última(s) compra(s):		200,000	0,0770	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	0,0910	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			300,000	0,0630		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			500,000	0,0800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1000,000	0,0650		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
37	AGULHA DESC. 25 X 7	UI	Valor estimado: 0,0790					
	Última(s) compra(s):		1300,000	0,0790	1	MEDLIVE	BANCO	
			1300,000	0,0910	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			1300,000	0,0910	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			1000,000	0,0790		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			500,000	0,0910		SOMA .SC HOSPITALAR		
			5000,000	0,0880		SOMA .SC HOSPITALAR		
52	AGULHA DESC. 40 X 12	UI	Valor estimado: 0,0700					
	Última(s) compra(s):		3500,000	0,0680	1	MEDLIVE	BANCO	
			3500,000	0,0710	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			3500,000	0,1140	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			7000,000	0,0700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			2000,000	0,0700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			5000,000	0,0700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
112	ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM	UI	Valor estimado: 0,3800					
	Última(s) compra(s):		300,000	0,4000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			240,000	0,3800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			120,000	0,4100		STOCK MED		
			400,000	0,4000		SOMA .SC HOSPITALAR		
130	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEM	UI	Valor estimado: 2,8000					
	Última(s) compra(s):		60,000	2,9000	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	3,1500	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	2,8000		STOCK MED		
			200,000	2,9600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	2,9600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
245	CATETER INTRAVENOSO 20G	UI	Valor estimado: 1,2300					
	Última(s) compra(s):		200,000	1,2300	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	1,2300	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			200,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			400,000	1,2300		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			800,000	1,1000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
742	SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER	UI	Valor estimado: 0,1600					
	Última(s) compra(s):		1000,000	0,1500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			1000,000	0,2640	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			500,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1500,000	0,1300		STOCK MED		
			3000,000	0,1350		STOCK MED		

Processo: 4913 - PEDIDO MENSAL
Data abertura: 17/07/2020

Código	Produto	Unid.		Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
756	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08	UI	Valor estimado: 0,4900						
				40,000	0,4900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
				40,000	0,6000	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			Última(s) compra(s):	10,000	0,4900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
				50,000	0,4800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
				40,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
1119	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SEN	PAR	Valor estimado: 1,4900						
				100,000	1,6500	1	MEDLIVE	BANCO	
				100,000	1,6500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
				100,000	1,8000	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			Última(s) compra(s):	100,000	1,4900		STOCK MED		
				200,000	1,4500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
				100,000	1,2600		STOCK MED		
1120	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SEN	PAR	Valor estimado: 1,8000						
				100,000	1,6500	1	MEDLIVE	BANCO	
				100,000	1,6500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
				100,000	1,8000	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			Última(s) compra(s):	100,000	1,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
				100,000	1,4000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
				100,000	1,2600		STOCK MED		
1121	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SEN	PAR	Valor estimado: 1,8000						
				100,000	1,6500	1	MEDLIVE	BANCO	
				100,000	1,6500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
				100,000	1,8000	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			Última(s) compra(s):	100,000	1,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
				200,000	1,4000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
				100,000	1,9800		STOCK MED		
1124	ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ	UI	Valor estimado: 0,2600						
				600,000	0,2970	1	MEDLIVE	BANCO	
				600,000	0,3400	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
				600,000	0,3900	3	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			Última(s) compra(s):	300,000	0,2600		SOMA .SC HOSPITALAR		
				600,000	0,2600		SOMA .SC HOSPITALAR		
				300,000	0,2700		STOCK MED		
1145	FRALDA DESC. ADULTO XG	PC	Valor estimado: 1,2300						
				300,000	1,3300	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			Última(s) compra(s):	200,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
				100,000	1,2800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
				170,000	1,1500		SOMA .SC HOSPITALAR		
1191	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM	PC	Valor estimado: 1,2000						
				350,000	0,6600	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			Última(s) compra(s):	4000,000	1,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
				200,000	0,9500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
				2200,000	0,9700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		

Processo: 4913 - PEDIDO MENSAL
Data abertura: 17/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
1195	CATETER INTRAVENOSO 22G	PC	Valor estimado: 1,2300					
	Última(s) compra(s):		1200,000	1,2300	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			1200,000	1,2300	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			200,000	1,2300		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			800,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			400,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
1272	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3 UI		Valor estimado: 0,2100					
	Última(s) compra(s):		500,000	0,2100	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			500,000	0,4200	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			300,000	0,2100		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			300,000	0,1900		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			300,000	0,1080		STOCK MED		
1273	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LU UI		Valor estimado: 0,2400					
	Última(s) compra(s):		1800,000	0,2600	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			1800,000	0,3830	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			3000,000	0,2400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1500,000	0,2100		STOCK MED		
			1500,000	0,2300		STOCK MED		
1274	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LU UI		Valor estimado: 0,3600					
	Última(s) compra(s):		500,000	0,3800	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			500,000	0,6100	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			900,000	0,3600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			500,000	0,3600		STOCK MED		
			900,000	0,5860		SOMA .SC HOSPITALAR		
1275	SERINGA DESC. 3 ML C/ BICO LUE UI		Valor estimado: 0,1200					
	Última(s) compra(s):		200,000	0,1170	1	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	0,1200	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			200,000	0,2000	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			500,000	0,1200		STOCK MED		
			1000,000	0,1200		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			500,000	0,1180		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1667	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VE UI		Valor estimado: 0,2600					
	Última(s) compra(s):		100,000	0,2500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			100,000	1,1800	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	0,2600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,2600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	0,1800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1680	EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA UI		Valor estimado: 1,2000					
	Última(s) compra(s):		1200,000	0,8960	1	MEDLIVE	BANCO	
			1200,000	1,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			1200,000	1,2000	3	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			240,000	1,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			960,000	1,2900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4913 - PEDIDO MENSAL
Data abertura: 17/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			10,000	1,1600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1732	ATADURA DE CREPOM 06CM X 4,5	ROLO	Valor estimado:	0,2800				
			100,000	0,3300	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	0,3500	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		48,000	0,2800		STOCK MED		
			96,000	0,2500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			24,000	0,2280		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2060	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX S	UI	Valor estimado:	1,4380				
			124,000	1,3800	1	MEDLIVE	BANCO	
			124,000	1,6000	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			124,000	2,2100	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		200,000	1,4380		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			80,000	1,5600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			140,000	1,6040		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2080	PRESTOBARBA UNIDADE	PC	Valor estimado:	0,8500				
			60,000	0,8500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	0,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			50,000	0,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			55,000	0,7500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
2149	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8	UI	Valor estimado:	3,4000				
			20,000	4,5000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			20,000	5,1000	2	MEDLIVE	BANCO	
			20,000	5,9500	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		20,000	3,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,9000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
3192	CURATIVO TEGADERM 10X12	UI	Valor estimado:	8,3000				
			10,000	8,3000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			10,000	18,8500	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	8,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	16,7800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			15,000	11,9000		SOMA .SC HOSPITALAR		
3334	EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA	UI	Valor estimado:	3,5000				
			10,000	3,5000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	3,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	3,2000		STOCK MED		
			5,000	2,7600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
4536	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTE	UI	Valor estimado:	0,3800				
			600,000	0,3800	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			600,000	0,3890	2	MEDLIVE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1200,000	0,3800		SOMA .SC HOSPITALAR		
			500,000	0,5500		STOCK MED		
			1000,000	0,4100		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4913 - PEDIDO MENSAL
Data abertura: 17/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
5070	PROTETOR OCULAR G	PC	Valor estimado: 1,2000					
	Última(s) compra(s):		20,000	1,3500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			20,000	1,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			20,000	1,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	1,0200		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
5290	AGULHA SPINAL 27G	UI	Valor estimado: 13,1500					
	Última(s) compra(s):		25,000	12,9700	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			25,000	13,1500	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	13,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			25,000	13,1500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			25,000	13,1500		SOMA .SC HOSPITALAR		
5305	CAMPO 25X28 ESTERIL C/FIO RADI	PCT	Valor estimado: 4,3900					
	Última(s) compra(s):		480,000	4,6000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			480,000	5,4000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			500,000	4,3900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			560,000	4,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			480,000	4,6000		STOCK MED		

Valor total compra: 6.764,8700

Produtos sem cotação

1110	ELETRODO INFANTIL	PC	50,000	0,2500
1723	AGULHA SPINAL 22G	UI	25,000	9,5000
323	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 1	ENV	5,000	18,5200
565	EQUIPO FOTOSSENSIVEL	UI	25,000	2,5000

Total: 4

Boege Med

Material Médico Hospitalar Ltda ME
Rua Anita Garibaldi, 1213 sala D
Anita Garibaldi – 89203-300 – Joinville –SC
Fone / Fax: (47) 3455-1061 -- 3434-4400

À
INDSH

A/C.:
Jean

Item	Descrição dos produtos	Quant.	unid.	V. unit.	V. total
	Luva estéril 7,0 sensitex Mucambo	100	unid.	R$ 1,80	R$ 180,00
	Luva estéril 7,5 sensitex Mucambo	100	unid.	R$ 1,80	R$ 180,00
	Luva estéril 6,5 sensitex Mucambo	100	unid.	R$ 1,80	R$ 180,00
	Atadura crepom 10cm x 4,5	300	unid.	R$ 0,40	R$ 120,00
	Eletrodo ref. 2223 3M	600	unid.	R$ 0,39	R$ 234,00
	Fralda geriátrica EG Confort Master	300	unid.	R$ 1,42	R$ 426,00
	Infusor 2 vias LL c/ clamp TKL	350	unid.	R$ 0,66	R$ 231,00
	Cateter intravenoso 22G BD	1200	unid.	R$ 1,23	R$ 1.476,00
	Seringa 1ml c/ agulha 13x4,5	500	unid.	R$ 0,21	R$ 105,00
	Seringa 10ml slip Descarpack	1800	unid.	R$ 0,26	R$ 468,00
	Seringa 20ml slip Descarpack	500	unid.	R$ 0,38	R$ 190,00
	Seringa 3ml slip Descarpack	200	unid.	R$ 0,120	R$ 24,00
	Bolsa coletora de urina ststema fechado 2000ml	60	unid.		R$ -
	Scalp 23G	100	unid.	R$ 0,250	R$ 25,00
	Equipo c/ entrada de ar Descarpack	1200	unid.	R$ 1,250	R$ 1.500,00
	Agulha spinal 22G BD	25	unid.	R$ 12,97	R$ 324,25
	Atadura crepom 6cm x 4,5	100	unid.	R$ 0,35	R$ 35,00
	Escova c/ clorexidina	124	unid.	R$ 1,60	R$ 198,40
	Prestobarba	60	unid.	R$ 0,850	R$ 51,00
	Cânula (sonda) endotraqueal c/ balão 8 Solidor	20	unid.	R$ 4,50	R$ 90,00
	Cateter intravenoso 20G BD	200	unid.	R$ 1,23	R$ 246,00
	Agulha 13x4,5 BD	200	unid.	R$ 0,091	R$ 18,20
	Tegaderm 10x12 3M	10	unid.	R$ 13,25	R$ 132,50
	Hidrocolóide 15x15 Casex	5	unid.	R$ 18,85	R$ 94,25
	Equipo de tranfusão de sangue	10	unid.	R$ 3,50	R$ 35,00
	Agulha 25x7 BD	1300	unid.	R$ 0,091	R$ 118,30
	Gaze 7,5x7,5 estéril c/ 10 Descarpack	600	env.	R$ 0,38	R$ 228,00
	Protetor ocular cx c/ 12	2	caixa	R$ 16,20	R$ 32,40
	Agulha 40x12 Solidor	3500	unid.	R$ 0,071	R$ 248,50
	Agulha spinal 27G BD	25	unid.		R$ -
	Campo 28x25 estéril c/ 5 América	480	env.	R$ 4,60	R$ 2.208,00
	Seringa 5ml slip Descarpack	1000	unid.	R$ 0,15	R$ 150,00
	Sonda aspiração traqueal 8	40	unid.	R$ 0,60	R$ 24,00
					R$ 9.572,80

Pedido mínimo para entrega: R$ 600,00.
Prazo de entrega: 2 dias após confirmação
Condições de pgto: 30 dias

Joinville, 17 de julho de 2020.

Mauro Boege
Fone/Whats (47) 3455-1061

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 269

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde	
38371	ELETRODO INFANTIL	PEÇA	50,000	
38372	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO c/200	PAR	100,000 1,65	fracasso
38373	ATADURA DE CREPOM 10CM X 1,80CM Pdar fix c/12	UNIDADE	300,000 0,40	
38374	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO c/200	PAR	100,000 1,65	fracasso
38375	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO c/200	PAR	100,000 1,65	fracasso
38376	ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ 3m c/50	UNIDADE	600,000 0,34	
38377	FRALDA DESC. ADULTO XG Sim mandom c/7	PEÇA	300,000 1,35	
38378	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP Oxicar pack c/40	PEÇA	350,000 0,39	
38379	CATETER INTRAVENOSO 22G BD c/200	PEÇA	1.200,000 1,23	
38380	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3 1,0x3,8 (990147) BD c/150	UNIDADE	500,000 0,42	
38381	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP BD c/100	UNIDADE	1.800,000 0,335	
38382	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP BD c/250	UNIDADE	500,000 0,61	
38383	SERINGA DESC. 3 ML C/ BICO LUER SLIP BD c/1000	UNIDADE	200,000 0,20	
38384	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML Oxicar pack c/40	UNIDADE	60,000 3,15	
38385	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP) BD c/50	UNIDADE	100,000 1,17	
38386	EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR MediX c/25	UNIDADE	1.200,000 1,10	
38387	AGULHA SPINAL 22G	UNIDADE	25,000	
38388	ATADURA DE CREPOM 06CM X 1,45 Polar c/12	ROLO	100,000 0,33	
38389	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB Riquimica c/80	UNIDADE	124,000 2,21	
38390	PRESTOBARBA UNIDADE	PEÇA	60,000	
38391	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 BCI c/10	UNIDADE	20.000 5,95	
38392	CATETER INTRAVENOSO 20G BD c/200	UNIDADE	200,000 1,23	
38393	AGULHA DESC. 13 X 4,5 BD c/100	UNIDADE	200,000 0,077	

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde.
38394	CURATIVO TEGADERM 10X12 (1626) 3m c/50	UNIDADE	10,000 8,30
38395	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM	ENVELOPE	5,000
38396	EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA	UNIDADE	10,000
38397	AGULHA DESC. 25 X 7 BD c/100	UNIDADE	1.300,000 0,091
38398	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL America c/700	UNIDADE	600,000 0.40
38399	PROTETOR OCULAR G	PEÇA	20,000
38400	AGULHA DESC. 40 X 12 BD c/100	UNIDADE	3.500,000 0.114
38401	AGULHA SPINAL 27G BD c/25	UNIDADE	25,000 13,15
38402	CAMPO 25X28 ESTERIL C/FIO RADIO ENV C/5 America c/5	PACOTE	480,000 5,40
38403	EQUIPO FOTOSSENSIVEL	UNIDADE	25,000
38404	SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP BD c/700	UNIDADE	1.000,000 0,264
38405	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08 mark med c/10	UNIDADE	40,000 0.49

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOCA - SC

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

MEDLIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES

CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 286913 VALIDADE : 19/07/2020
Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23453830001907
Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000001	01	03479	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6500	330,00	C
000002	02	03487	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6500	330,00	C
000003	03	03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6500	330,00	0
000004	04	11408	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACA ESPUMA REF. 2223 C/50 3M	UN	600,000	0,2970	178,20	0
000005	05	10892	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/100 UN DESCARPACK	UN	200,000	0,1170	23,40	0
000006	06	01700	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM FILTRO C/160 DESCARPACK	UN	60,000	2,9000	174,00	0
000007	07	02263	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 DESCARPACK	UN	1.200,000	0,8960	1.075,20	0,
000008	08	11315	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 60UN FARMAX SEPTMAX	UN	120,000	1,3800	165,60	0,
000009	09	05740	TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO (CUFF) C/10 SOLIDOR	UN	20,000	5,1000	102,00	0,
000010	10	10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARPACK	UN	1.300,000	0,0790	102,70	0,
000011	11	11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 CX/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL	EN	700,000	0,3890	272,30	0,
000012	12	10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK	UN	3.500,000	0,0680	238,00	0,

Obs:

TOTAL: R$ 3.321,40 0,C

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 3.321,4

Data e Local: 17/07/2020 VERA CRUZ / RS
Vendedor: JGOMES
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:06:33
046600466 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

BANCO DO BRASIL

00190000090307149600800006114177583530000612930
BENEFICIARIO:
BOEGE M P H LTDA - ME
NOME FANTASIA:
BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTD
CNPJ: 05.785.002/0001-57
PAGADOR:
INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL - IND
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	81.712
NOSSO NUMERO	30714960000006114
CONVENIO	03071496
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.129,30
VALOR COBRADO	6.129,30

NR.AUTENTICACAO 7.D3C.2D1.88D.BE1.E79

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03071.496008 00006.114177 5 83530000612930**

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M - CNPJ: 05.785.002/0001-57				Agência / Código do Beneficiário	03155-0 / 116020-6
Pagador/CNPJ/CPF INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0019-07				Nosso-Número	30714960000006114
Data de Vencimento 20/08/2020	Nr Documento 17395	Espécie DM	Moeda R$	Valor do Documento	6.129,30
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03071.496008 00006.114177 5 83530000612930**

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0019-07
R. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE
89240-000 - SAO FRANCISCO S - SC

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
3071496000000611	17395	20/08/2020	6.129,30	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M - CNPJ: 05.785.002/0001-57
ANITA GARIBALDI,1213 - JOINVILLE/SC - 89203-300

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03155-0 / 116020-6

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento
21/07/2020

Espécie DOC
DM

Data do Documento
21/07/2020

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03071.496008 00006.114177 5 83530000612930

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
20/08/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M - CNPJ: 05.785.002/0001-57
ANITA GARIBALDI,1213 - JOINVILLE/SC - 89203-300

Agência / Código do Beneficiário
03155-0 / 116020-6

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
21/07/2020	17395	DM	N	21/07/2020	30714960000006114

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			6.129,30

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0019-07
R. MANOEL ANTONIO BUENO, S/N - ROCIO GRANDE
89240-000 - SAO FRANCISCO S - SC

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

Boege Med

RUA ANITA GARIBALDE, 1213 - ANITA GARIBALDE - JOINVILLE - SC -
CEP: 89203-300
Fone: (47)3455-1061

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.395
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4220 0705 7850 0200 0157 5500 1000 0173 9517 3578 6316

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias Venda Substituicao	342200109058195 21/07/2020 16:03:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
254626360		05.785.002/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0019-07	21/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. MANOEL ANTONIO BUENO, SNº	ROCIO GRANDE	89240-000		21/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO FRANCISCO DO SUL	SC	(47)3471-3700		16:02:51

FATURA

DADOS DA FATURA — Número: 17395-1 — Valor Original: R$ 6.129,30 — Desconto: R$ 0,00 — Valor Líquido: R$ 6.129,30

DUPL.

Número:	Vencimento:	Valor:	Número:	Vencimento:	Valor:	Número:	Vencimento:	Valor:	Número:	Vencimento:	Valor:
001	20/08/2020	R$ 6.129,30									

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.129,30

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	6.129,30

TRANSP. / VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATA				
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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
2853	ATADURA DE CREPOM 10CMX1,8M (EDUARDA SOFT) PCT C/ 12 - AMERICA QTDE: 300.000 LOTE: 159-8 DATA: 06/01/2025	30059090	0102	5102	UN	300,000	0,400	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95	POLIFIX 2 VIAS LUER LOCK (EQUIPO MULTIVIAS) EMU06/EMU04 - LA VITA - TKL QTDE: 350.000 LOTE: KLEMU06-190625 DATA: 25/06/2024	90189010	1102	5102	UN	350,000	0,660	0,00	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	CATETER INTRAVENOSO 22GA - BD QTDE: 800.000 LOTE: 0027330 DATA: 31/01/2025, QTDE: 400.000 LOTE: 9270524 DATA: 30/09/2024	90183929	0102	5102	PEC	1.200,000	1,230	0,00	1476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2795	SERINGA DE INSULINA FIXA 1ML AG.12,7X0,33 CX C/ 100 - DESCARPACK QTDE: 500.000 LOTE: SIFAAA004A DATA: 30/04/2024	90183111	1102	5102	UN	500,000	0,210	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
810	SERINGA DESCARTAVEL S/ AG. 10ML LUER SLIP - DESCARPACK QTDE: 1600.000 LOTE: SSSLAA0434 DATA: 30/08/2024, QTDE: 200.000 LOTE: SSSLAA0448 DATA: 30/10/2024	90183119	1102	5102	UN	1.800,000	0,260	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
959	SERINGA DESCARTAVEL S/ AG. 20ML LUER SLIP - DESCARPACK QTDE: 500.000 LOTE: SSSLAA0507 DATA: 28/02/2025	90183119	1102	5102	UN	500,000	0,380	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI. ORDEM DE COMPRA NR. 10540 - PROCESSO DE COMPRA NR. 4913.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24h

Janaina Rosa Pereira Gh
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH - HMMNSG/UPA 24h

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/07/2020 16:04:12

BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

Boege Med

RUA ANITA GARIBALDE, 1213 - ANITA GARIBALDE - JOINVILLE - SC -
CEP: 89203-300
Fone: (47)3455-1061

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.395
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

NF-e
Nº 000.017.395
Série 001

CHAVE DE ACESSO
4220 0705 7850 0200 0157 5500 1000 0173 9517 3578 6316

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 Venda Substituicao

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200109058195 21/07/2020 16:03:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
254626360		05.785.002/0001-57

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
2776	SCALP DESCARTAVEL PARA COLETA VACUO 23G C/ 100 - LABOR IMPORT QTDE: 100.000 LOTE: 20190320 DATA: 19/03/2024	90183929	1102	5102	UN	100,000	0,250	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2339	APARELHO BARBEAR C/02LAMINAS C/50 (AZUL/SIMPLES) - MAXICOR	82121020	2500	5405	UN	60,000	0,850	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1457	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0MM - SOLIDOR/LABOR QTDE: 20.000 LOTE: 01219031 DATA: 30/03/2024	90183929	2102	5102	UN	20,000	4,500	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
593	TEGADERM FILM 10CM X 12M - 3M QTDE: 10.000 LOTE: 334EX6 DATA: 08/05/2022	30051090	0102	5102	UN	10,000	18,850	0,00	188,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2466	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 15X15CM CX 10 - CASEX QTDE: 5.000 LOTE: C033/19 DATA: 09/05/2022	30051090	0500	5405	UN	5,000	18,850	0,00	94,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2347	EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE E HEMOD. DOS TRIFAC. CAMARA DUPLA CURTA C/ FILTRO PINCA ROLETE LUER LOCK ROTATORIO - FORTECARE QTDE: 10.000 LOTE: AGO1941 DATA: 30/08/2023	90183999	0102	5102	UN	10,000	3,500	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C/ 100 - BD QTDE: 13.000 LOTE: 0059096 DATA: 28/02/2025	90183219	0102	5102	CX	13,000	9,100	0,00	118,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1190	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11F ESTERIL ENV C/10 - DESCARPACK QTDE: 600.000 LOTE: SGASAA0004 DATA: 30/09/2022	30059090	1102	5102	PAC	600,000	0,380	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1221	AGULHA RAQUI SPINAL 27G 3,5 - BD QTDE: 25.000 LOTE: 0031862 DATA: 31/01/2025	90183219	2500	5405	UN	25,000	12,970	0,00	324,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1691	CAMPO OPERATORIO 25X28 (45X50) ESTERIL ENV. C/ 5 UNID - AMERICA	30059090	0500	5405	UN	480,000	4,600	0,00	2208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
382	CURATIVO PROTETOR DE OLHO ADULTO NEXCARE CX C/ 12 - 3M	30051090	5500	5405	PEC	20,000	1,350	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2579	SERINGA DESCARTAVEL S/ AG. 5ML LUER LOCK - DESCARPACK QTDE: 1000.000 LOTE: SSLLAA0182 DATA: 29/11/2024	90183119	1102	5102	UN	1.000,000	0,150	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24h

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI. ORDEM DE COMPRA NR. 10540 - PROCESSO DE COMPRA NR. 4913.	

Recebemos de BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/07/2020 16:04:12



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

21

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra
(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10540

Processo de Compra: Nº 4913	**Empresa:** BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	**CNPJ:** 05785002000157
N ° Solicitação de Compra:	**Contato:**	**DATA** ___/___/____
DATA: 17/07/2020	**Telefone:**	**e-mail:** **NOTA FISCAL Nº**
		Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
112	ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM	300,000	UNIDADE	R$ 0,4000	R$ 120,0000			
1191	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP	350,000	PEÇA	R$ 0,6600	R$ 231,0000			
1195	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,000	PEÇA	R$ 1,2300	R$ 1.476,0000			
1272	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3	500,000	UNIDADE	R$ 0,2100	R$ 105,0000			
1273	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP	1.800,000	UNIDADE	R$ 0,2600	R$ 468,0000			
1274	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP	500,000	UNIDADE	R$ 0,3800	R$ 190,0000			
1667	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP)	100,000	UNIDADE	R$ 0,2500	R$ 25,0000			
2080	PRESTOBARBA UNIDADE	60,000	PEÇA	R$ 0,8500	R$ 51,0000			
2149	CANULA ENDOTRAQUEAL C/	20,000	UNIDADE	R$ 4,5000	R$ 90,0000			



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra Nº 10540

BALAO 8,0							
3192 CURATIVO TEGADERM 10X12	10,000	UNIDADE	R$ 18,8500	R$ 188,5000			
323 CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM	5,000	ENVELOPE	R$ 18,8500	R$ 94,2500			
3334 EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA	10,000	UNIDADE	R$ 3,5000	R$ 35,0000			
37 AGULHA DESC. 25 X 7	1.300,000	UNIDADE	R$ 0,0910	R$ 118,3000			
4536 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL	600,000	UNIDADE	R$ 0,3800	R$ 228,0000			
5070 PROTETOR OCULAR G	20,000	PEÇA	R$ 1,3500	R$ 27,0000			
5290 AGULHA SPINAL 27G	25,000	UNIDADE	R$ 12,9700	R$ 324,2500			
5305 CAMPO 25X28 ESTERIL C/FIO RADIO ENV C/5	480,000	PACOTE	R$ 4,6000	R$ 2.208,0000			
742 SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP	1.000,000	UNIDADE	R$ 0,1500	R$ 150,0000			

	Total Bruto	R$ 6.129,3000	Justificativa:
Forma de Pagamento	Desconto	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10540

( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim	Não - (X)		Encaminhado para financeiro
De acordo:			Data: _/___/___
----------	----------	----------	
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
17/07/2020	17/07/2020	17/07/2020	Data: _/___/___

Jean Carlos de Almeida Dias
Comprador
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Daniela M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 22/07/2020 Hora: 09:09

Número do Documento: 11266 - Número nota Fiscal: 17395 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME - Data de Emissão NF: 21/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
112	ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM	0	/	0,40	120,00 \ 120,00	300,000
ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM						
1191	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP	0	/	0,66	231,00 \ 231,00	350,000
INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP						
1195	CATETER INTRAVENOSO 22G	0	/	1,23	1.476,00 \ 1.476,00	1.200,000
CATETER INTRAVENOSO 22G						
1272	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3	0	/	0,21	105,00 \ 105,00	500,000
SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3						
1273	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP	0	/	0,26	468,00 \ 468,00	1.800,000
SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP						
1274	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP	0	/	0,38	190,00 \ 190,00	500,000
SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP						
1667	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP)	0	/	0,25	25,00 \ 25,00	100,000
DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP)						

material uso do paciente

2080	PRESTOBARBA UNIDADE	0	/	0,85	51,00 \ 51,00	60,000
PRESTOBARBA UNIDADE						
2149	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0	0	/	4,50	90,00 \ 90,00	20,000
CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0						
3192	CURATIVO TEGADERM 10X12	0	/	18,85	188,50 \ 188,50	10,000
CURATIVO TEGADERM 10X12						
323	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM	0	/	18,85	94,25 \ 94,25	5,000
CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM						
3334	EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA	0	/	3,50	35,00 \ 35,00	10,000
EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA						
37	AGULHA DESC. 25 X 7	0	/	0,09	118,30 \ 118,30	1.300,000
AGULHA DESC. 25 X 7						
4536	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL	0	/	0,38	228,00 \ 228,00	600,000
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL						
5070	PROTETOR OCULAR G	0	/	1,35	27,00 \ 27,00	20,000
PROTETOR OCULAR G						
5290	AGULHA SPINAL 27G	0	/	12,97	324,25 \ 324,25	25,000
AGULHA SPINAL 27G						
5305	CAMPO 25X28 ESTERIL C/FIO RADIO ENV C/5	0	/	4,60	2.208,00 \ 2.208,00	480,000
CAMPO 25X28 ESTERIL C/FIO RADIO ENV C/5						
742	SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP	0	/	0,15	150,00 \ 150,00	1.000,000
SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP						

Total de Itens: 18 **Total de Produtos:** 8280,000 **Valor Bruto:**6129,30 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**6129,30

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Selles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG / UPA 24h

Almoxarifado **Conferência 2** **Recebido por**

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6488

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 17/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MAT***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1110	Produto: ELETRODO INFANTIL Justificativa:	PEÇA	50,000	0,2500	12,50
1119	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	100,000	1,4900	149,00
112	Produto: ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM Justificativa:	UNIDADE	300,000	0,3800	114,00
1120	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	100,000	1,8000	180,00
1121	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	100,000	1,8000	180,00
1124	Produto: ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ Justificativa:	UNIDADE	600,000	0,2600	156,00
1145	Produto: FRALDA DESC. ADULTO XG Justificativa:	PEÇA	300,000	1,2300	369,00
1191	Produto: INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP Justificativa:	PEÇA	350,000	1,2000	420,00
1195	Produto: CATETER INTRAVENOSO 22G Justificativa:	PEÇA	1.200,000	1,2300	1.476,00
1272	Produto: SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3 Justificativa:	UNIDADE	500,000	0,2100	105,00
1273	Produto: SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	1.800,000	0,2400	432,00
1274	Produto: SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	500,000	0,3600	180,00
1275	Produto: SERINGA DESC. 3 ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	200,000	0,1200	24,00
130	Produto: BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML Justificativa:	UNIDADE	60,000	2,8000	168,00
1667	Produto: DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP) Justificativa:	UNIDADE	100,000	0,2600	26,00

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6488

Atendimento Emergencial: Não | ***Data:*** 17/07/2020

Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS

Setor (Solicitante): FARMACIA | ***Tipo de pedido:*** PEDIDO MENSAL MAT

Obs.(Justificativa técnica):

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1680	Produto: EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR Justificativa:	UNIDADE	1.200,000	1,2000	1.440,00
1723	Produto: AGULHA SPINAL 22G Justificativa:	UNIDADE	25,000	9,5000	237,50
1732	Produto: ATADURA DE CREPOM 06CM X 4,5 Justificativa:	ROLO	100,000	0,2800	28,00
2060	Produto: ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB Justificativa:	UNIDADE	124,000	1,4380	178,31
2080	Produto: PRESTOBARBA UNIDADE Justificativa:	PEÇA	60,000	0,8500	51,00
2149	Produto: CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 Justificativa:	UNIDADE	20,000	3,4000	68,00
245	Produto: CATETER INTRAVENOSO 20G Justificativa:	UNIDADE	200,000	1,2300	246,00
31	Produto: AGULHA DESC. 13 X 4,5 Justificativa:	UNIDADE	200,000	0,0630	12,60
3192	Produto: CURATIVO TEGADERM 10X12 Justificativa:	UNIDADE	10,000	8,3000	83,00
323	Produto: CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM Justificativa:	ENVELOPE	5,000	18,5200	92,60
3334	Produto: EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA Justificativa:	UNIDADE	10,000	3,5000	35,00
37	Produto: AGULHA DESC. 25 X 7 Justificativa:	UNIDADE	1.300,000	0,0790	102,70
4536	Produto: COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL Justificativa:	UNIDADE	600,000	0,3800	228,00
5070	Produto: PROTETOR OCULAR G Justificativa:	PEÇA	20,000	1,2000	24,00
52	Produto: AGULHA DESC. 40 X 12 Justificativa:	UNIDADE	3.500,000	0,0700	245,00

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6488

Atendimento Emergencial: Não	***Data: 17/07/2020***
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	***Tipo de pedido: PEDIDO MENSAL MAT***
Obs.(Justificativa técnica):	

Cod. Item	Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
5290	Produto: AGULHA SPINAL 27G Justificativa:	UNIDADE	25,000	13,1500	328,75
5305	Produto: CAMPO 25X28 ESTERIL C/FIO RADIO ENV C/5 Justificativa:	PACOTE	480,000	4,3900	2.107,20
565	Produto: EQUIPO FOTOSSENSIVEL Justificativa:	UNIDADE	25,000	2,5000	62,50
742	Produto: SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	1.000,000	0,1600	160,00
756	Produto: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08 Justificativa:	UNIDADE	40,000	0,4900	19,60

Total: 9.741,26

Fabiana [illegible]
Supervisora de Logís[illegible]
INDSH-HMMNSG / UPA 24

AUTORIZAÇÃO:
DATA:

Processo: 4913 - PEDIDO MENSAL
Data abertura: 17/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
31	AGULHA DESC. 13 X 4,5	UI	Valor estimado: 0,0630					
	Última(s) compra(s):		200,000	0,0770	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	0,0910	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			300,000	0,0630		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			500,000	0,0800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1000,000	0,0650		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
37	AGULHA DESC. 25 X 7	UI	Valor estimado: 0,0790					
	Última(s) compra(s):		1300,000	0,0790	1	MEDLIVE	BANCO	
			1300,000	0,0910	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			1300,000	0,0910	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			1000,000	0,0790		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			500,000	0,0910		SOMA .SC HOSPITALAR		
			5000,000	0,0880		SOMA .SC HOSPITALAR		
52	AGULHA DESC. 40 X 12	UI	Valor estimado: 0,0700					
	Última(s) compra(s):		3500,000	0,0680	1	MEDLIVE	BANCO	
			3500,000	0,0710	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			3500,000	0,1140	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			7000,000	0,0700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			2000,000	0,0700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			5000,000	0,0700		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
112	ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM	UI	Valor estimado: 0,3800					
	Última(s) compra(s):		300,000	0,4000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			240,000	0,3800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			120,000	0,4100		STOCK MED		
			400,000	0,4000		SOMA .SC HOSPITALAR		
130	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEM	UI	Valor estimado: 2,8000					
	Última(s) compra(s):		60,000	2,9000	1	MEDLIVE	BANCO	
			60,000	3,1500	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			60,000	2,8000		STOCK MED		
			200,000	2,9600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			60,000	2,9600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
245	CATETER INTRAVENOSO 20G	UI	Valor estimado: 1,2300					
	Última(s) compra(s):		200,000	1,2300	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	1,2300	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			200,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			400,000	1,2300		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			800,000	1,1000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
742	SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER	UI	Valor estimado: 0,1600					
	Última(s) compra(s):		1000,000	0,1500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			1000,000	0,2640	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			500,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1500,000	0,1300		STOCK MED		
			3000,000	0,1350		STOCK MED		

Processo: 4913 - PEDIDO MENSAL
Data abertura: 17/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
756	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08	UI	Valor estimado: 0,4900					
			40,000	0,4900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	0,6000	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	0,4900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,4800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			40,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
1119	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SEN	PAR	Valor estimado: 1,4900					
			100,000	1,6500	1	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	1,6500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	1,8000	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,4900		STOCK MED		
			200,000	1,4500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			100,000	1,2600		STOCK MED		
1120	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SEN	PAR	Valor estimado: 1,8000					
			100,000	1,6500	1	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	1,6500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	1,8000	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			100,000	1,4000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			100,000	1,2600		STOCK MED		
1121	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SEN	PAR	Valor estimado: 1,8000					
			100,000	1,6500	1	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	1,6500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	1,8000	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		100,000	1,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			200,000	1,4000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			100,000	1,9800		STOCK MED		
1124	ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ	UI	Valor estimado: 0,2600					
			600,000	0,2970	1	MEDLIVE	BANCO	
			600,000	0,3400	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			600,000	0,3900	3	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		300,000	0,2600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			600,000	0,2600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	0,2700		STOCK MED		
1145	FRALDA DESC. ADULTO XG	PC	Valor estimado: 1,2300					
			300,000	1,3300	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		200,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	1,2800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			170,000	1,1500		SOMA .SC HOSPITALAR		
1191	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM	PC	Valor estimado: 1,2000					
			350,000	0,6600	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		4000,000	1,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			200,000	0,9500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			2200,000	0,9700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		

Processo: 4913 - PEDIDO MENSAL
Data abertura: 17/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
1195	CATETER INTRAVENOSO 22G	PC	Valor estimado: 1,2300					
	Última(s) compra(s):		1200,000	1,2300	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			1200,000	1,2300	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			200,000	1,2300		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			800,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			400,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
1272	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3 UI		Valor estimado: 0,2100					
	Última(s) compra(s):		500,000	0,2100	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			500,000	0,4200	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			300,000	0,2100		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			300,000	0,1900		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			300,000	0,1080		STOCK MED		
1273	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LU UI		Valor estimado: 0,2400					
	Última(s) compra(s):		1800,000	0,2600	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			1800,000	0,3830	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			3000,000	0,2400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1500,000	0,2100		STOCK MED		
			1500,000	0,2300		STOCK MED		
1274	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LU UI		Valor estimado: 0,3600					
	Última(s) compra(s):		500,000	0,3800	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			500,000	0,6100	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			900,000	0,3600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			500,000	0,3600		STOCK MED		
			900,000	0,5860		SOMA .SC HOSPITALAR		
1275	SERINGA DESC. 3 ML C/ BICO LUE UI		Valor estimado: 0,1200					
	Última(s) compra(s):		200,000	0,1170	1	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	0,1200	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			200,000	0,2000	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			500,000	0,1200		STOCK MED		
			1000,000	0,1200		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			500,000	0,1180		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1667	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VE UI		Valor estimado: 0,2600					
	Última(s) compra(s):		100,000	0,2500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			100,000	1,1800	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	0,2600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,2600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			100,000	0,1800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1680	EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA UI		Valor estimado: 1,2000					
	Última(s) compra(s):		1200,000	0,8960	1	MEDLIVE	BANCO	
			1200,000	1,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			1200,000	1,2000	3	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			240,000	1,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			960,000	1,2900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4913 - PEDIDO MENSAL
Data abertura: 17/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			10,000	1,1600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1732	ATADURA DE CREPOM 06CM X 4,5	ROLO	Valor estimado:	0,2800				
			100,000	0,3300	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	0,3500	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		48,000	0,2800		STOCK MED		
			96,000	0,2500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			24,000	0,2280		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2060	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX S	UI	Valor estimado:	1,4380				
			124,000	1,3800	1	MEDLIVE	BANCO	
			124,000	1,6000	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			124,000	2,2100	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		200,000	1,4380		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			80,000	1,5600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			140,000	1,6040		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2080	PRESTOBARBA UNIDADE	PC	Valor estimado:	0,8500				
			60,000	0,8500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		50,000	0,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			50,000	0,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			55,000	0,7500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
2149	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8	UI	Valor estimado:	3,4000				
			20,000	4,5000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			20,000	5,1000	2	MEDLIVE	BANCO	
			20,000	5,9500	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		20,000	3,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,9000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
3192	CURATIVO TEGADERM 10X12	UI	Valor estimado:	8,3000				
			10,000	8,3000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			10,000	18,8500	2	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	8,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	16,7800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			15,000	11,9000		SOMA .SC HOSPITALAR		
3334	EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA	UI	Valor estimado:	3,5000				
			10,000	3,5000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
	Última(s) compra(s):		10,000	3,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	3,2000		STOCK MED		
			5,000	2,7600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
4536	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTE	UI	Valor estimado:	0,3800				
			600,000	0,3800	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			600,000	0,3890	2	MEDLIVE	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1200,000	0,3800		SOMA .SC HOSPITALAR		
			500,000	0,5500		STOCK MED		
			1000,000	0,4100		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		

Processo: 4913 - PEDIDO MENSAL
Data abertura: 17/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
5070	PROTETOR OCULAR G	PC	Valor estimado: 1,2000					
	Última(s) compra(s):		20,000	1,3500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			20,000	1,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			20,000	1,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	1,0200		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
5290	AGULHA SPINAL 27G	UI	Valor estimado: 13,1500					
	Última(s) compra(s):		25,000	12,9700	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			25,000	13,1500	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			50,000	13,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			25,000	13,1500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			25,000	13,1500		SOMA .SC HOSPITALAR		
5305	CAMPO 25X28 ESTERIL C/FIO RADI	PCT	Valor estimado: 4,3900					
	Última(s) compra(s):		480,000	4,6000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			480,000	5,4000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			500,000	4,3900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			560,000	4,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			480,000	4,6000		STOCK MED		

Valor total compra: 6.764,8700

Produtos sem cotação

1110	ELETRODO INFANTIL	PC	50,000	0,2500
1723	AGULHA SPINAL 22G	UI	25,000	9,5000
323	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 1	ENV	5,000	18,5200
565	EQUIPO FOTOSSENSIVEL	UI	25,000	2,5000

Total: 4

Boege Med

Material Médico Hospitalar Ltda ME
Rua Anita Garibaldi, 1213 sala D
Anita Garibaldi – 89203-300 – Joinville –SC
Fone / Fax: (47) 3455-1061 -- 3434-4400

Á
INDSH

A/C.:
Jean

Item	Descrição dos produtos	Quant.	unid.	V. unit.	V. total
	Luva estéril 7,0 sensitex Mucambo	100	unid.	R$ 1,80	R$ 180,00
	Luva estéril 7,5 sensitex Mucambo	100	unid.	R$ 1,80	R$ 180,00
	Luva estéril 6,5 sensitex Mucambo	100	unid.	R$ 1,80	R$ 180,00
	Atadura crepom 10cm x 4,5	300	unid.	R$ 0,40	R$ 120,00
	Eletrodo ref. 2223 3M	600	unid.	R$ 0,39	R$ 234,00
	Fralda geriátrica EG Confort Master	300	unid.	R$ 1,42	R$ 426,00
	Infusor 2 vias LL c/ clamp TKL	350	unid.	R$ 0,66	R$ 231,00
	Cateter intravenoso 22G BD	1200	unid.	R$ 1,23	R$ 1.476,00
	Seringa 1ml c/ agulha 13x4,5	500	unid.	R$ 0,21	R$ 105,00
	Seringa 10ml slip Descarpack	1800	unid.	R$ 0,26	R$ 468,00
	Seringa 20ml slip Descarpack	500	unid.	R$ 0,38	R$ 190,00
	Seringa 3ml slip Descarpack	200	unid.	R$ 0,120	R$ 24,00
	Bolsa coletora de urina ststema fechado 2000ml	60	unid.		R$ -
	Scalp 23G	100	unid.	R$ 0,250	R$ 25,00
	Equipo c/ entrada de ar Descarpack	1200	unid.	R$ 1,250	R$ 1.500,00
	Agulha spinal 22G BD	25	unid.	R$ 12,97	R$ 324,25
	Atadura crepom 6cm x 4,5	100	unid.	R$ 0,35	R$ 35,00
	Escova c/ clorexidina	124	unid.	R$ 1,60	R$ 198,40
	Prestobarba	60	unid.	R$ 0,850	R$ 51,00
	Cânula (sonda) endotraqueal c/ balão 8 Solidor	20	unid.	R$ 4,50	R$ 90,00
	Cateter intravenoso 20G BD	200	unid.	R$ 1,23	R$ 246,00
	Agulha 13x4,5 BD	200	unid.	R$ 0,091	R$ 18,20
	Tegaderm 10x12 3M	10	unid.	R$ 13,25	R$ 132,50
	Hidrocolóide 15x15 Casex	5	unid.	R$ 18,85	R$ 94,25
	Equipo de tranfusão de sangue	10	unid.	R$ 3,50	R$ 35,00
	Agulha 25x7 BD	1300	unid.	R$ 0,091	R$ 118,30
	Gaze 7,5x7,5 estéril c/ 10 Descarpack	600	env.	R$ 0,38	R$ 228,00
	Protetor ocular cx c/ 12	2	caixa	R$ 16,20	R$ 32,40
	Agulha 40x12 Solidor	3500	unid.	R$ 0,071	R$ 248,50
	Agulha spinal 27G BD	25	unid.		R$ -
	Campo 28x25 estéril c/ 5 América	480	env.	R$ 4,60	R$ 2.208,00
	Seringa 5ml slip Descarpack	1000	unid.	R$ 0,15	R$ 150,00
	Sonda aspiração traqueal 8	40	unid.	R$ 0,60	R$ 24,00
					R$ 9.572,80

Pedido mínimo para entrega: R$ 600,00.
Prazo de entrega: 2 dias após confirmação
Condições de pgto: 30 dias

Joinville, 17 de julho de 2020.

Mauro Boege
Fone/Whats (47) 3455-1061

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Tecnico Dr Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 269

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38371	ELETRODO INFANTIL	PEÇA	50,000
38372	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO c/200	PAR	100,000 1,65
38373	ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM Pdar. fix c/12	UNIDADE	300,000 0,40
38374	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO c/200	PAR	100,000 1,65
38375	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO c/200	PAR	100,000 1,65
38376	ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ 3m c/50	UNIDADE	600,000 0,34
38377	FRALDA DESC. ADULTO XG Slim mandom c/7	PEÇA	300,000 1,35
38378	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP Descar pack c/40	PEÇA	350,000 0,39
38379	CATETER INTRAVENOSO 22G BD c/200	PEÇA	1.200,000 1,23
38380	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3 13x3,8 (990147) BD c/150	UNIDADE	500,000 0,42
38381	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP 3D c/400	UNIDADE	1.800,000 0,333
38382	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP 3D c/250	UNIDADE	500,000 0,61
38383	SERINGA DESC. 3 ML C/ BICO LUER SLIP BD c/1000	UNIDADE	200,000 0,20
38384	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML Descar pack c/40	UNIDADE	60,000 3,15
38385	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP) 3D c/50	UNIDADE	100,000 1,19
38386	EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR Mudix c/25	UNIDADE	1.200,000 1,10
38387	AGULHA SPINAL 22G	UNIDADE	25,000
38388	ATADURA DE CREPOM 06CM X 4,5 Pdar c/12	ROLO	100,000 0,33
38389	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB Riequimica c/80	UNIDADE	124,000 2,21
38390	PRESTOBARBA UNIDADE	PEÇA	60,000
38391	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 BCI c/10	UNIDADE	20,000 5,95
38392	CATETER INTRAVENOSO 20G BD c/200	UNIDADE	200,000 1,23
38393	AGULHA DESC. 13 X 4,5 BD c/100	UNIDADE	200,000 0,077

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOCA - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Recreio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20 289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38394	CURATIVO TEGADERM 10X12 (1626) 3m c/50	UNIDADE	10,000 8,30
38395	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM	ENVELOPE	5,000
38396	EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA	UNIDADE	10,000
38397	AGULHA DESC. 25 X 7 BD c/100	UNIDADE	1.300,000 0,091
38398	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL Americo c/700	UNIDADE	600,000 0.40
38399	PROTETOR OCULAR G	PEÇA	20,000
38400	AGULHA DESC. 40 X 12 BD c/100	UNIDADE	3.500,000 0.114
38401	AGULHA SPINAL 27G BD c/25	UNIDADE	25,000 13,15
38402	CAMPO 25X28 ESTERIL C/FIO RADIO ENV C/5 Americo. c/5	PACOTE	480,000 5,40
38403	EQUIPO FOTOSSENSIVEL	UNIDADE	25,000
38404	SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP BD c/700	UNIDADE	1.000,000 0,264
38405	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08 mark med c/10	UNIDADE	40,000 0.49

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOCA - SC

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

Cidade/UF: VERA CRUZ/RS

Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 286913 VALIDADE : 19/07/2020

Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ: 23453830001907

Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N

Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	
000001	01	03479	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6500	330,00	(
000002	02	03487	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6500	330,00	(
000003	03	03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6500	330,00	0
000004	04	11408	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACA ESPUMA REF. 2223 C/50 3M	UN	600,000	0,2970	178,20	0
000005	05	10892	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/100 UN DESCARPACK	UN	200,000	0,1170	23,40	0
000006	06	01700	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM FILTRO C/160 DESCARPACK	UN	60,000	2,9000	174,00	0
000007	07	02263	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 DESCARPACK	UN	1.200,000	0,8960	1.075,20	0.
000008	08	11315	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 60UN FARMAX SEPTMAX	UN	120,000	1,3800	165,60	0,
000009	09	05740	TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO (CUFF) C/10 SOLIDOR	UN	20,000	5,1000	102,00	0,
000010	10	10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARPACK	UN	1.300,000	0,0790	102,70	0,
000011	11	11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 CX/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL	EN	700,000	0,3890	272,30	0,
000012	12	10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK	UN	3.500,000	0,0680	238,00	0,

Obs:

TOTAL: R$ 3.321,40 0,(

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 3.321,4

Data e Local: 17/07/2020 VERA CRUZ / RS

Vendedor: JGOMES

Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

21/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:40:50
046600466 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO N D S H INDSH
AGENCIA: 0466-9 CONTA: 29.312-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121500874454624633995050003483530000232785
BENEFICIARIO:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CNPJ: 05.531.725/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
CNPJ: 23.453.830/0019-07

NR. DOCUMENTO	82.009
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.327,85
VALOR COBRADO	2.327,85

NR.AUTENTICACAO 7.3BC.AAE.8EB.9D6.457

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH - HMMNSG / UPA 24h

Autenticação Mecânica — Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A.

Vencimento	Valor do Documento
20/08/2020	2327,85

PAGADOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

BENEFICIÁRIO: SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

Endereço Beneficiário: AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500

Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	CNPJ
6243/39950-5	112/15087445-4	201321-A	05.531.725/0001-20

Seu boleto venceu?

Acesse **itau.com.br/boletos** e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Unibanco S.A. | **341-7** | 34191.12150 08744.546246 33995.050003 4 83530000232785

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento: 20/08/2020

BENEFICIÁRIO: SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA — CNPJ: 05.531.725/0001-20

Agência / Código Beneficiário: 6243/39950-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/07/2020	201321-A	DM	N	25/07/2020

Nosso Número: 112/15087445-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	R$		

(=) Valor do Documento: 2.327,85

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 6,98 AO DIA
APOS 20/08/2020 MULTA DE 46,55
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRANCA ESCRITURAL.

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

CNPJ/CPF- 23453830001907

PAGADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
RUA MANOEL ANTONIO BUENO, S/N
89240-000 SAO FRANCISCO D SC

Clemência M. de Souza
Diretora Financeira
INDSH – HMMR/SC / UPA 24h

Beneficiário final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Corte aqui: 2 (dois) boletos diferentes nesta folha. Separe antes de pagar.

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 201321 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

SOMA SC HOSPITALAR

Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 201321
Série 1

Chave de Acesso
4220.0705.5317.2500.0120.5500.1000.2013.2110.0351.8829

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 342200110564326

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH				23.453.830/0019-07	23/07/2020
Endereço: RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	Bairro Distrito: ROCIO GRANDE		CEP: 89.240-000	Data Entrada/Saída
Município: SAO FRANCISCO DO SUL	Fone/Fax: (11) 3672-5136	UF: SC	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

201321-A 20/08/2020 2.327,85									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
267842		17

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.643,23	279,34	0,00	0,00	2.327,85

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,64	2.327,85

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R PLINIO A. DE NES	5040	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
8				25,100	25,100	0,210

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA MANOEL ANTONIO BUENO	S/N	ROCIO GRANDE	89.240-000
Município: SAO FRANCISCO DO SUL	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1321	AGULHA DESC. SPINAL 27 G 3 1/2 (408381) BD Lote: 9269716 30/09/2024 Fabr.: 08/10/2019 Cod.Fabr.: 408381 Reg. MS: 10033430144 Cod.EAN13: Decr: 29 Trib. Aprox R$: 90,08 Federal e 55,89 Estadual Fonte:IBPT	90183219	220	5102	UN	25	13,15000	328,75	232,06	39,45	0,00	0	17,00
9997	ATADURA CREPE 1,80 MT X 20 CM 13 FIOS EUROPA Lote: 37101 03/03/2025 Fabr.: 03/03/2020 Cod.Fabr.: F08382 Reg. MS: 8003400068 Cod.EAN13: 7898010920219 Decr: 29 Trib. Aprox R$: 2,07 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	020	5102	RL	60	0,82000	49,20	34,73	5,90	0,00	0	17,00
11582	CATETER INTRAV. ANGIOCATH 20 G (38833314) BD Lote: 0085442 31/03/2025 Fabr.: 24/04/2020 Cod.Fabr.: 38833314 Reg. MS: 10033430148 Cod.EAN13: 0100382903883332 Decr: 29 Trib. Aprox R$: 10,33 Federal e 41,82 Estadual Fonte:IBPT	90183999	020	5102	UN	200	1,23000	246,00	173,65	29,52	0,00	0	17,00
11583	CATETER INTRAV. ANGIOCATH 22 G (38833514) BD Lote: 9329949 30/11/2024 Fabr.: 11/12/2019 Cod.Fabr.: 38833514 Reg. MS: 10033430148 Cod.EAN13: 0100382903883356 Decr: 29 Trib. Aprox R$: 41,33 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	90183929	020	5102	UN	800	1,23000	984,00	694,61	118,08	0,00	0	17,00
12150	COMP. GAZE 7,5 X 7,5 13 F C/10 ESTERIL HERIKA C22S SOFT AMERICA Lote: 1721 12/02/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 1013100028 Reg. MS: 80037490012 Cod.EAN13: 7898488470384 Decr: 29 Trib. Aprox R$: 11,17 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	020	5102	EV	700	0,38000	266,00	187,77	31,92	0,00	0	17,00
599	LUVA CIRG. ESTERIL 7,5 SENSITEX MUCAMBO	40151100	020	5102	PR	200	1,65000	330,00	232,95	39,60	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC 10599
Decretos: 20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770 processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
HMSNSG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMSNSG / UPA 24h

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2018 30/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 106-75 Reg. MS: 10092410023 Cod.EAN13: 7896098801062 Decr: 29 Trib. Aprox R$: 13,86 Federal e 56,10 Estadual Fonte:IBPT												
6657	SONDA ASPIRACAO TRAQ. 08 PGC MARK MED Lote: 15374 30/06/2024 Fabr.: 26/06/2020 Cod.Fabr.: 00012386 Reg. MS: 10207820015 Cod.EAN13: 7898430461538 Decr: 29 Trib. Aprox R$: 0,21 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	90183929	020	5102	UN	10	0,49000	4,90	3,46	0,59	0,00	0	17,00
12311	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC ESTERIL C/B 8,0 BCI MEDICAL Lote: 190901 31/08/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: ET80PC Reg. MS: 10297020102 Cod.EAN13: 6948097020362 Decr: 29 Trib. Aprox R$: 23,79 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	90183929	220	5102	UN	20	5,95000	119,00	84,00	14,28	0,00	0	17,00

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH – HMMNSG / UPA 24h



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

27

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10599

Processo de Compra: Nº 4935 | **Empresa:** SOMA .SC HOSPITALAR | **CNPJ:** 05531725000120
N ° Solicitação de Compra: | **Contato:** | **DATA** ___/___/_____
DATA: 22/07/2020 | **Telefone:** | **e-mail:** | **NOTA FISCAL Nº**
Conferência Setor Solicitante

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL	QTDE	UNID	OBS
1121 LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO	200,000	PAR	R$ 1,6500	R$ 330,0000			
115 ATADURA DE CREPOM 20CM X 180CM	60,000	UNIDADE	R$ 0,8200	R$ 49,2000			
1195 CATETER INTRAVENOSO 22G	800,000	PEÇA	R$ 1,2300	R$ 984,0000			
2149 CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0	20,000	UNIDADE	R$ 5,9500	R$ 119,0000			
245 CATETER INTRAVENOSO 20G	200,000	UNIDADE	R$ 1,2300	R$ 246,0000			
4536 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL	700,000	UNIDADE	R$ 0,3800	R$ 266,0000			
5290 AGULHA SPINAL 27G	25,000	UNIDADE	R$ 13,1500	R$ 328,7500			
756 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08	10,000	UNIDADE	R$ 0,4900	R$ 4,9000			

Total Bruto **R$ 2.327,8500** **Justificativa:**



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA

Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande-
São Francisco do Sul/SC **CNPJ: 23.453.830/0019-07**
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – Crm: 14235
Tel.:(47)3511-2000

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Compra

(Status: APROVADA)

Ordem de Compra
Nº 10599

Forma de Pagamento	**Desconto**	R$ 0,00	
( ) Boleto	Valor entrada		Nome e assinatura recebedor:
( ) Depósito Bancário	Total Liquido	R$ 0,00	
Dados Bancários	Prazo Pgto		----------
Banco:	Prazo entrega	0	
Agencia n°			
Conta Corrente n°	Proposta	S/N	

Autorização: Sim - ( ) Não - ( )			Encaminhado para financeiro
De acordo:			Data: _/__/___
----------	----------	----------	
Setor de Compras	**Sup. de Logística**	**Diretora Executiva**	Recebido: ----------
22/07/2020	22/07/2020	22/07/2020	Data: _/__/___

Jean Carlos de Alm da Dias
Enfermeiro
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Fabiane Salles
Supervisora de Logística
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Clemência M. de Souza
Diretora Executiva
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC

Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

DOCUMENTO DE ENTRADA

Data: 24/07/2020 Hora: 15:07

Número do Documento: 11315 - Número nota Fiscal: 201321 - Tipo Movimento: Sim

Centro Estocador: 1 - FARMACIA Digitador(a): JANAINA ROSA PEREIRA GHEDIN

Fornecedor: SOMA .SC HOSPITALAR - Data de Emissão NF: 23/07/2020 - Observvação:

Código Produto	Unidade	Lote	Validade	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade
1121	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO	0	/	1,65	330,00 \ 330,00	200,000
LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO material de uso do paciente						
115	ATADURA DE CREPOM 20CM X 180CM	0	/	0,82	49,20 \ 49,20	60,000
ATADURA DE CREPOM 20CM X 180CM						
1195	CATETER INTRAVENOSO 22G	0	/	1,23	984,00 \ 984,00	800,000
CATETER INTRAVENOSO 22G						
2149	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0	0	/	5,95	119,00 \ 119,00	20,000
CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0						
245	CATETER INTRAVENOSO 20G	0	/	1,23	246,00 \ 246,00	200,000
CATETER INTRAVENOSO 20G						
4536	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL	0	/	0,38	266,00 \ 266,00	700,000
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL						
5290	AGULHA SPINAL 27G	0	/	13,15	328,75 \ 328,75	25,000
AGULHA SPINAL 27G						
756	SONDA	0	/	0,49	4,90 \ 4,90	10,000

ASPIRACAO
TRAQUEAL 08
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08

Total de Itens: 8 **Total de Produtos:** 2015,000 **Valor Bruto:**2327,85 **Valor Desconto:**0,00 **Valor Total:**2327,85

Janaina Rosa Pereira Ghedin
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Almoxarifado

Fabiane Salles
Supervisora de Logistica
INDSH-HMMNSG/UPA 24h

Conferência 2

Recebido por

0010509/

Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6508

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 21/07/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MAT*
Obs.(Justificativa técnica):	

Sol.	Item	Descrição do produto/medicamento/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
	1119	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	200,000	1,6500	330,00
	112	Produto: ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM Justificativa:	UNIDADE	300,000	0,4000	120,00
	1120	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	100,000	1,6500	165,00
	1121	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	300,000	1,6500	495,00
	1122	Produto: LUVA CIRUR. ESTERIL NR 8,0 SENSITEX MUCAMBO Justificativa:	PAR	200,000	1,7000	340,00
		Produto: ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ Justificativa:	UNIDADE	800,000	0,2970	237,60
	1145	Produto: FRALDA DESC. ADULTO XG Justificativa:	PEÇA	150,000	1,3300	199,50
	116	Produto: ATADURA DE CREPOM 20CM X 180CM Justificativa:	UNIDADE	56,000	0,8000	44,80
	1191	Produto: INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP Justificativa:	PEÇA	300,000	0,6600	198,00
	1195	Produto: CATETER INTRAVENOSO 22G Justificativa:	PEÇA	800,000	1,2300	984,00
	1272	Produto: SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3 Justificativa:	UNIDADE	700,000	0,2100	147,00
	1273	Produto: SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	2.000,000	0,2600	520,00
	1274	Produto: SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	500,000	0,3800	190,00
		Produto: DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP) Justificativa:	UNIDADE	100,000	0,2500	25,00
	1680	Produto: EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR Justificativa:	UNIDADE	720,000	0,8960	645,12

Jean Carlos de Almeida Dias
Comprador
INDSH-HMSNSG/UPA 24h

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6508

Atendimento Emergencial: Não | ***Data: 21/07/2020***

Solicitante: SANTA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS

Setor(es): FARMACIA | ***Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MAT***

Obs.(Justificativa técnica):

Cód.	Descrição do produto/serviço/composição	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
2060	Produto: ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB Justificativa:	UNIDADE	80,000	1,3800	110,40
2080	Produto: PRESTOBARBA UNIDADE Justificativa:	PEÇA	70,000	0,8500	59,50
2149	Produto: CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 Justificativa:	UNIDADE	20,000	4,5000	90,00
240	Produto: CATETER DUPLO LUMEN 7FR (ADULTO) Justificativa:	UNIDADE	6,000	125,0000	750,00
245	Produto: CATETER INTRAVENOSO 20G Justificativa:	UNIDADE	200,000	1,2300	246,00
31	Produto: AGULHA DESC. 13 X 4,5 Justificativa:	UNIDADE	300,000	0,0770	23,10
--	Produto: CURATIVO TEGADERM 10X12 Justificativa:	UNIDADE	15,000	18,8500	282,75
323	Produto: CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM Justificativa:	ENVELOPE	15,000	18,8500	282,75
3334	Produto: EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA Justificativa:	UNIDADE	15,000	3,5000	52,50
37	Produto: AGULHA DESC. 25 X 7 Justificativa:	UNIDADE	1.000,000	0,0910	91,00
4536	Produto: COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL Justificativa:	UNIDADE	800,000	0,3800	304,00
52	Produto: AGULHA DESC. 40 X 12 Justificativa:	UNIDADE	3.000,000	0,0680	204,00
5290	Produto: AGULHA SPINAL 27G Justificativa:	UNIDADE	25,000	12,9700	324,25
565	Produto: EQUIPO FOTOSSENSIVEL Justificativa:	UNIDADE	15,000	2,5000	37,50
742	Produto: SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP Justificativa:	UNIDADE	800,000	0,1500	120,00

Hospital e Maternidade Municipal
Nossa Senhora da Graça

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, S/N – São Francisco do Sul / SC
Responsável Técnico: Dra. Lizabel Balta Zumba Baniski – CRM/SC 14235

Solicitação de Compras e Serviços – Nº 6508

Atendimento Emergencial: Não	*Data: 21/07/2020*
Solicitante: SAMIA GABRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS	
Setor (Solicitante): FARMACIA	*Tipo de pedido: PEDIDO COMPLEMENTAR MAT*
Obs.(Justificativa técnica):	

Cód.	Item Descrição do produto/medida/composição	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
756	Produto: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08 Justificativa:	UNIDADE	10,000	0,4900	4,90

Total: 7.623,67

AUTORIZAÇÃO: Fabiane Salles
Supervisora de Logísti...
INDSH-HMMNSG / UPA 2...
DATA:

Processo: 4935 - MAT COMPLEMENTAR
Data abertura: 22/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
31	AGULHA DESC. 13 X 4,5	UI	Valor estimado: 0,0770					
			300,000	0,0670	1	MEDLIVE	BANCO	
			300,000	0,0770	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			300,000	0,0890	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	0,0770		SOMA .SC HOSPITALAR		
			300,000	0,0630		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			500,000	0,0800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
37	AGULHA DESC. 25 X 7	UI	Valor estimado: 0,0910					
			1000,000	0,0790	1	MEDLIVE	BANCO	
			1000,000	0,0890	2	STOCK MED	BANCO	
			1000,000	0,0910	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1300,000	0,0910		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1000,000	0,0790		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			500,000	0,0910		SOMA .SC HOSPITALAR		
52	AGULHA DESC. 40 X 12	UI	Valor estimado: 0,0680					
			3000,000	0,0680	1	MEDLIVE	BANCO	
			3000,000	0,0950	2	STOCK MED	BANCO	
			3000,000	0,1140	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	3500,000	0,0680		MEDLIVE		
			7000,000	0,0700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			2000,000	0,0700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
112	ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM	UI	Valor estimado: 0,4000					
			300,000	0,3600	1	MEDLIVE	BANCO	
			300,000	0,4100	2	STOCK MED	BANCO	
			300,000	0,4200	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	300,000	0,4000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			240,000	0,3800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			120,000	0,4100		STOCK MED		
115	ATADURA DE CREPOM 20CM X 180CM	UI	Valor estimado: 0,8000					
			56,000	0,8200	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			56,000	0,8400	2	STOCK MED	BANCO	
			56,000	0,9800	3	MEDLIVE	BANCO	
		Última(s) compra(s):	48,000	0,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			60,000	0,7800		SOMA .SC HOSPITALAR		
			110,000	0,7900		SOMA .SC HOSPITALAR		
240	CATETER DUPLO LUMEN 7FR (ADULT	UI	Valor estimado: 125,0000					
			6,000	125,0000	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	125,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			4,000	125,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			3,000	125,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
245	CATETER INTRAVENOSO 20G	UI	Valor estimado: 1,2300					
			200,000	1,2300	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	200,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			200,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4935 - MAT COMPLEMENTAR
Data abertura: 22/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			400,000	1,2300		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
323	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 1 ENV		Valor estimado:	18,8500				
	Última(s) compra(s):		15,000	18,8500	1	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			5,000	18,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			5,000	18,5200		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			5,000	20,0000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
742	SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER UI		Valor estimado:	0,1500				
	Última(s) compra(s):		800,000	0,2000	1	STOCK MED	BANCO	
			800,000	0,2640	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			1000,000	0,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			500,000	0,1600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1500,000	0,1300		STOCK MED		
.06	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08 UI		Valor estimado:	0,4900				
	Última(s) compra(s):		10,000	0,4900	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			40,000	0,4900		SOMA .SC HOSPITALAR		
			10,000	0,4900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,4800		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1119	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SEN PAR		Valor estimado:	1,6500				
	Última(s) compra(s):		200,000	1,4000	1	STOCK MED	BANCO	
			200,000	1,6500	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			200,000	1,6700	3	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	1,6500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	1,4900		STOCK MED		
			200,000	1,4500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1120	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SEN PAR		Valor estimado:	1,6500				
	Última(s) compra(s):		100,000	1,4000	1	STOCK MED	BANCO	
			100,000	1,6500	2	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	1,6500	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	1,8000	3	BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT	BANCO	
			100,000	1,6500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	1,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			100,000	1,4000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1121	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SEN PAR		Valor estimado:	1,6500				
	Última(s) compra(s):		300,000	1,6500	0	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			300,000	1,6500	1	MEDLIVE	BANCO	
			100,000	1,6500		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	1,8000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			200,000	1,4000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1122	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 8,0 SEN PAR		Valor estimado:	1,7000				
	Última(s) compra(s):		200,000	1,4000	1	STOCK MED	BANCO	
			200,000	1,6500	2	MEDLIVE	BANCO	
			200,000	1,6500	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			100,000	1,7000		SOMA .SC HOSPITALAR		

Processo: 4935 - MAT COMPLEMENTAR
Data abertura: 22/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			100,000	1,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	1,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
1124	ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ	UI	Valor estimado: 0,2970					
			800,000	0,2970	1	MEDLIVE	BANCO	
			800,000	0,3300	2	STOCK MED	BANCO	
			800,000	0,3400	3	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		600,000	0,2970		MEDLIVE		
			300,000	0,2600		SOMA .SC HOSPITALAR		
			600,000	0,2600		SOMA .SC HOSPITALAR		
1145	FRALDA DESC. ADULTO XG	PC	Valor estimado: 1,3300					
			150,000	1,0800	1	STOCK MED	BANCO	
			150,000	1,3300	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		300,000	1,3300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			200,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
			100,000	1,2800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1191	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM	PC	Valor estimado: 0,6600					
			300,000	0,8400	1	STOCK MED	BANCO	
			300,000	0,8900	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		350,000	0,6600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			4000,000	1,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			200,000	0,9500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1195	CATETER INTRAVENOSO 22G	PC	Valor estimado: 1,2300					
			800,000	1,2300	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1200,000	1,2300		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			200,000	1,2300		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			800,000	1,2300		SOMA .SC HOSPITALAR		
?	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3	UI	Valor estimado: 0,2100					
			700,000	0,2000	1	STOCK MED	BANCO	
	Última(s) compra(s):		500,000	0,2100		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			300,000	0,2100		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			300,000	0,1900		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
1273	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LU	UI	Valor estimado: 0,2600					
			2000,000	0,3100	1	STOCK MED	BANCO	
			2000,000	0,3830	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		1800,000	0,2600		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			3000,000	0,2400		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			1500,000	0,2100		STOCK MED		
1274	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LU	UI	Valor estimado: 0,3800					
			500,000	0,5600	1	STOCK MED	BANCO	
			500,000	0,6100	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
	Última(s) compra(s):		500,000	0,3800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			900,000	0,3600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			500,000	0,3600		STOCK MED		

Processo: 4935 - MAT COMPLEMENTAR
Data abertura: 22/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
1667	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VE	UI	Valor estimado: 0,2500					
			100,000	0,2300	1	STOCK MED	BANCO	
			100,000	1,1900	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	100,000	0,2500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			50,000	0,2600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			50,000	0,2600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
1680	EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA	UI	Valor estimado: 0,8960					
			720,000	0,8960	1	MEDLIVE	BANCO	
			720,000	1,1000	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			720,000	1,3500	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	1200,000	0,8960		MEDLIVE		
			240,000	1,2000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			960,000	1,2900		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2060	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX S	UI	Valor estimado: 1,3800					
			80,000	1,7000	1	STOCK MED	BANCO	
			80,000	2,2100	2	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	124,000	1,3800		MEDLIVE		
			200,000	1,4380		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			80,000	1,5600		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
2080	PRESTOBARBA UNIDADE	PC	Valor estimado: 0,8500					
			70,000	0,9100	1	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	60,000	0,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			50,000	0,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			50,000	0,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
2149	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8	UI	Valor estimado: 4,5000					
			20,000	5,9500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	20,000	4,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			20,000	3,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
			20,000	3,4000		MCW PRODUTOS MEDICOS E HO		
3192	CURATIVO TEGADERM 10X12	UI	Valor estimado: 18,8500					
			15,000	8,3000	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	18,8500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	8,3000		SOMA .SC HOSPITALAR		
			3,000	16,7800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
3334	EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA	UI	Valor estimado: 3,5000					
			15,000	3,2000	1	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	10,000	3,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	3,5000		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			10,000	3,2000		STOCK MED		
4536	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTE	UI	Valor estimado: 0,3800					
			800,000	0,3800	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	

Processo: 4935 - MAT COMPLEMENTAR
Data abertura: 22/07/2020

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor unit.	Colocação	Fornecedor	Pagamento	Marca
			800,000	0,3890	2	MEDLIVE	BANCO	
			800,000	0,4500	3	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	600,000	0,3800		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			1200,000	0,3800		SOMA .SC HOSPITALAR		
			500,000	0,5500		STOCK MED		
5290	AGULHA SPINAL 27G	UI	Valor estimado: 12,9700					
			25,000	13,1500	1	SOMA .SC HOSPITALAR	BANCO	
			25,000	13,7500	2	STOCK MED	BANCO	
		Última(s) compra(s):	25,000	12,9700		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			50,000	13,1500		BOEGE MED PRODUTOS HOSPIT		
			25,000	13,1500		SOMA .SC HOSPITALAR		

Valor total compra: 7.563,3400

Produtos sem cotação

565	EQUIPO FOTOSSENSIVEL	UI	15,000	2,5000

Total: 1

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38496	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO c1200	PAR	200,000 1,65
38497	ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM Polar fix c12	UNIDADE	300,000 0,42
38498	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO c1200	PAR	100,000 1,65
38499	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO c1200	PAR	300,000 1,65
38500	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 8,0 SENSITEX MUCAMBO c1200	PAR	200,000 1,65
38501	ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ 3m c150	UNIDADE	800,000 0,34
38502	FRALDA DESC. ADULTO XG Mandom Slim c17	PEÇA	150,000 1,33
38503	ATADURA DE CREPOM 20CM X 180CM Polar fix c12	UNIDADE	56,000 0,82
38504	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP Wuxi Pack c140	PEÇA	300,000 0,89
38505	CATETER INTRAVENOSO 22G BD c1200	PEÇA	800,000 1,23
38506	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3 12,7x0,3 BD c110	UNIDADE	700,000 2,30
38507	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP BD c1400	UNIDADE	2.000,000 0,383
38508	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP BD c1250	UNIDADE	500,000 0,61
38509	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP) BD c150	UNIDADE	100,000 1,19
38510	EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR Medix c125	UNIDADE	720,000 1,10
38511	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB 2010 Requimica c180	UNIDADE	80,000 2,21
38512	PRESTOBARBA UNIDADE	PEÇA	70,000
38513	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 BCI c10	UNIDADE	20,000 5,95
38514	CATETER DUPLO LUMEN 7FR (ADULTO)	UNIDADE	6,000
38515	CATETER INTRAVENOSO 20G BD c1200	UNIDADE	200,000 1,23
38516	AGULHA DESC. 13 X 4,5 BD c1100	UNIDADE	300,000 0,077
38517	CURATIVO TEGADERM 10X12 3m c150	UNIDADE	15,000 2,30
38518	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM	ENVELOPE	15,000

05.531.725/0001-2
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-600 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	Descrição	Unid.	Qtde
38519	EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA	UNIDADE	15,000
38520	AGULHA DESC. 25 X 7 BD c/100	UNIDADE	1.000,000 0,091
38521	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL America c/ 700	UNIDADE	800,000 0,38
38522	AGULHA DESC. 40 X 12 BD c/100	UNIDADE	3.000,000 0,114
38523	AGULHA SPINAL 27G BD c/25	UNIDADE	25,000 13,15
38524	EQUIPO FOTOSSENSIVEL	UNIDADE	15,000
38525	SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP BD c/700	UNIDADE	800,000 0,264
38526	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08 mark med c/10	UNIDADE	10,000 0,49

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 331
CEP 88.135-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.289

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: *Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.*

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38496	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 6,5 SENSITEX MUCAMBO LUVA CIRUR N6,5 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER 1,40 par	PAR	200,000
38497	ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM ATADURA CREPOM 10CMX1,8M PCT/12 CX/360 POLARFIX EUROPA 0,41 unid	UNIDADE	300,000
38498	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,0 SENSITEX MUCAMBO LUVA CIRUR N7,0 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER 1,40 par	PAR	100,000
38499	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 7,5 SENSITEX MUCAMBO	PAR	300,000
38500	LUVA CIRUR. ESTERIL NR 8,0 SENSITEX MUCAMBO LUVA CIRUR N8,0 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER 1,40 par	PAR	200,000
38501	ELETRODO DESC. ESPUMA 2223 BRQ ELETRODO DESC. AD. ESPUMA-GEL MAXICOR PC C/30 SF02/HS05 0,33 unid	UNIDADE	800,000
38502	FRALDA DESC. ADULTO XG FRALDA ADULTA GER .GG PCT/7 BIOBASE FARDO C/12 PACOTES 12,95 pct	PEÇA	150,000
38503	ATADURA DE CREPOM 20CM X 180CM ATADURA CREPOM 20CMX1,8M PCT/12 CX/192 POLARFIX EUROPA 0,84 unid	UNIDADE	56,000
38504	INFUSOR 2 VIAS LOCK IF03C COM CLANP EQUIPO POLIFIX 2 VIAS C/CLAMP LS PCT/40 CXE/800 DESCARPACK 0,84 unid	PEÇA	300,000
38505	CATETER INTRAVENOSO 22G	PEÇA	800,000
38506	SERINGA C/ AGULHA 1ML 13 X 0,3 SERINGA 01ML INSULINA C/AG 13X0,45 LS CX/100 DESCARPACK 0,20 unid	UNIDADE	700,000
38507	SERINGA DESC. 10 ML C/ BICO LUER SLIP SERINGA 10ML S/AG LS PCT/100 CX/2000 DESCARPACK 0,31unid	UNIDADE	2.000,000
38508	SERINGA DESC. 20 ML C/ BICO LUER SLIP SERINGA 20ML S/AG LS PCT/50 CX/1200 DESCARPACK 0,56	UNIDADE	500,000
38509	DISPOSITIVO CURTO P/ PUNCAO VENOSA 23G (SCALP) SCALP 23G PVC CX/100 CXE/3000 DESCARPACK 0,23 unid	UNIDADE	100,000
38510	EQUIPO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR EQUIPO MACRO COMP LS FUX- FEMA 06 LA VITA PCT/25 CX/400 TKL 1,35 unid	UNIDADE	720,000
38511	ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX SCRUB ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 60 UN FARMAX SEPTMAX 1,70 unid	UNIDADE	80,000
38512	PRESTOBARBA UNIDADE APARELHO BARBEAR C/2 LAMINA PCT/5 BOB SHAVE 4,55 pct	PEÇA	70,000
38513	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BAL CX/10 CIRUTI 4,65 unid	UNIDADE	20,000
38514	CATETER DUPLO LUMEN 7FR (ADULTO)	UNIDADE	6,000
38515	CATETER INTRAVENOSO 20G CATETER INTRAV 20G ROSA CX/100 HELTHCARE HARSORIA 0,89	UNIDADE	200,000
38516	AGULHA DESC. 13 X 4,5 AGULHA 13X4,5 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK 8,90 cx	UNIDADE	300,000
38517	CURATIVO TEGADERM 10X12	UNIDADE	15,000
38518	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM	ENVELOPE	15,000

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DA GRAÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Rua Manoel Antônio Bueno, s/n, Rocio Grande – São Francisco do Sul/SC
Responsável Técnico: Dr. Rony Augusto de Oliveira Santos – CRM 20.269

INDSH

Mapa de Cotações
(p/ Envio ao Fornecedor)

Processo de Compra:
Nº

Obs.: Neste momento o sistema imprimirá as cotações por fornecedor para posterior envio.

Código	*Descrição*	*Unid.*	*Qtde*
38519	EQUIPO DE TRANFUSAO SANGUINEA EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAM.DUPLA PCT.C/10 CX C/100 LAMEDID 3,20 unid	UNIDADE	15,000
38520	AGULHA DESC. 25 X 7 AGULHA 25X7 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK 8,90 cx	UNIDADE	1.000,000
38521	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL COMPRESSA ESTERIL 7,5X7,5 13F PCT/10 CX/840 HERIKA AMERICA MEDICAL (C11) 0,45 pct	UNIDADE	800,000
38522	AGULHA DESC. 40 X 12 AGULHA 40X12 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK 9,50 cx	UNIDADE	3.000,000
38523	AGULHA SPINAL 27G AGULHA RAQUI 27GX3,5 CINZA 408381 CX/25 CXE/350 BD 13,75 unid	UNIDADE	25,000
38524	EQUIPO FOTOSSENSIVEL	UNIDADE	15,000
38525	SERINGA DESC. 5ML C/ BICO LUER SLIP SERINGA 05ML S/AG LS PCT/100 CX/2800 DESCARPACK 0,20 unid	UNIDADE	800,000
38526	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08	UNIDADE	10,000

stockmed

Jean Carlos de Almeida Dias
Comprador
INDSH-HM/MNSG/UPA 24h

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

CNPJ: 07752236000123

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

Cidade/UF: VERA CRUZ/RS

Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: 288311 VALIDADE : 24/07/2020

Cód./Cliente: 01678 19 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ: 23453830001907

Endereço: R MANOEL ANTONIO BUENO, S/N

Cidade/UF: SAO FRANCISCO DO SUL / SC

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
000001	01	03479	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6700	334,00	0,00
000002	02	11907	ATADURA CREPE 10CMX4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUROPA	UN	300,000	0,3600	108,00	0,00
000003	03	03487	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6500	330,00	0,00
000004	04	03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6500	330,00	0,00
000005	05	03502	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO	P	200,000	1,6500	330,00	0,00
000006	06	11408	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACA ESPUMA REF. 2223 C/50 3M	UN	800,000	0,2970	237,60	0,00
000007	07	11522	ATADURA CREPE 20CM X 4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 AMERICA	UN	60,000	0,9800	58,80	0,00
000008	08	02263	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 DESCARPACK	UN	725,000	0,8960	649,60	0,00
000009	09	10803	AGULHA DESC. 13X4,5 CX C/100 DESCARPACK	UN	300,000	0,0670	20,10	0,00
000010	10	10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARPACK	UN	1.000,000	0,0790	79,00	0,00
000011	11	11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 CX/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL	EN	700,000	0,3890	272,30	0,00
000012	12	10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK	UN	3.000,000	0,0680	204,00	0,00

TOTAL: R$ 2.953,40 0,00

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 2.953,40

Obs:

Data e Local: 22/07/2020 VERA CRUZ / RS

Vendedor: JGOMES

Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

Boege Med

Material Médico Hospitalar Ltda ME
Rua Anita Garibaldi, 1213 sala D
Anita Garibaldi – 89203-300 – Joinville –SC
Fone / Fax: (47) 3455-1061 -- 3434-4400

Á
INDSH

A/C.:
Jean

Item	Descrição dos produtos	Quant.	unid.	V. unit.	V. total
	Luva estéril 7,0 sensitex Mucambo	100	unid.	R$ 1,80	R$ 180,00
	Luva estéril 7,5 sensitex Mucambo	300	unid.	R$ 1,80	R$ 540,00
	Luva estéril 6,5 sensitex Mucambo	200	unid.	R$ 1,80	R$ 360,00
	Luva estéril 8,0 sensitex Mucambo	200	unid.	R$ 1,80	R$ 360,00
	Atadura crepom 10cm x 4,5	300	unid.	R$ 0,40	R$ 120,00
	Eletrodo ref. 2223 3M	800	unid.	R$ 0,39	R$ 312,00
	Fralda geriátrica EG Confort Master	154	unid.	R$ 1,42	R$ 218,68
	Atadura crepom 20cm x 4,5	56	unid.	R$ 1,08	R$ 60,48
	Infusor 2 vias LL c/ clamp TKL	300	unid.	R$ 0,66	R$ 198,00
	Cateter intravenoso 22G BD	800	unid.	R$ 1,23	R$ 984,00
	Seringa 1ml c/ agulha 13x4,5	700	unid.	R$ 0,21	R$ 147,00
	Seringa 10ml slip Descarpack	2000	unid.	R$ 0,26	R$ 520,00
	Seringa 20ml slip Descarpack	500	unid.	R$ 0,38	R$ 190,00
	Seringa 3ml slip Descarpack		unid.	R$ 0,120	R$ -
	Bolsa coletora de urina ststema fechado 2000ml		unid.		R$ -
	Scalp 23G	100	unid.	R$ 0,250	R$ 25,00
	Equipo c/ entrada de ar Descarpack	720	unid.	R$ 1,040	R$ 748,80
	Agulha spinal 22G BD		unid.	R$ 12,97	R$ -
	Atadura crepom 6cm x 4,5		unid.	R$ 0,35	R$ -
	Escova c/ clorexidina	80	unid.	R$ 1,57	R$ 125,60
	Prestobarba	70	unid.	R$ 0,850	R$ 59,50
	Cânula (sonda) endotraqueal c/ balão 8 Solidor	20	unid.	R$ 4,50	R$ 90,00
	Cateter duplo lumen 7FR adulto Smith **(prazo de entrega 5 dias p/ 5 unid. (1 unid. A pronta entrega))**	6	unid.	R$ 125,00	R$ 750,00
	Cateter intravenoso 20G BD	200	unid.	R$ 1,23	R$ 246,00
	Agulha 13x4,5 Solidor/Labor	300	unid.	R$ 0,050	R$ 15,00
	Tegaderm 10x12 3M	15	unid.	R$ 13,25	R$ 198,75
	Hidrocolóide 15x15 Casex **(prazo de entrega 7 dias)**	15	unid.	R$ 18,85	R$ 282,75
	Equipo de tranfusão de sangue		unid.	R$ 3,50	R$ -
	Agulha 25x7 BD	1000	unid.	R$ 0,091	R$ 91,00
	Gaze 7,5x7,5 estéril c/ 10 Descarpack	800	env.	R$ 0,38	R$ 304,00
	Protetor ocular cx c/ 12		caixa	R$ 16,20	R$ -
	Agulha 40x12 Solidor	3000	unid.	R$ 0,070	R$ 210,00
	Agulha spinal 27G BD	25	unid.	R$ 15,78	R$ 394,50
	Campo 28x25 estéril c/ 5 América		env.	R$ 4,60	R$ -
	Seringa 5ml slip Descarpack		unid.	R$ 0,15	R$ -
	Sonda aspiração traqueal 8	10	unid.	R$ 0,60	R$ 6,00
					R$ 7.737,06

Pedido mínimo para entrega: R$ 600,00.
Prazo de entrega: 2 dias após confirmação
Condições de pgto: 30 dias

Joinville, 22 de julho de 2020.

Mauro Boege
Fone/Whats (47) 3455-1061

198,75

ANEXO VI – EXTRATOS BANCÁRIOS

G3360608281111731
06/08/2020 08:38:26

Cliente - Conta atual

Agência	466-9
Conta corrente	29312-1 INSTITUTO N D S H INDSH
Período do extrato	de 05 / 08 / 2020 até 05 / 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2020		0466	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.466.000.029.160	2.585,00 C	
				05/08 0466 29160-9 INSTITUTO N D			
05/08/2020		0466	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.466.000.029.313	1.839,69 C	
				05/08 0466 29313-X INSTITUTO N D			
05/08/2020		0466	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.466.000.029.313	2.079,44 C	
				05/08 0466 29313-X INSTITUTO N D			
05/08/2020		0466	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.466.000.029.701	109.534,93 C	
				05/08 0466 29701-1 SC 421620 FMS			
05/08/2020		0466	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.466.000.029.701	109.058,00 C	
				05/08 0466 29701-1 SC 421620 FMS			
05/08/2020		0466	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.466.000.029.701	87.289,32 C	
				05/08 0466 29701-1 SC 421620 FMS			
05/08/2020		0466	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.466.000.029.701	270.229,23 C	
				05/08 0466 29701-1 SC 421620 FMS			
05/08/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	374.376.510	500.000,00 C	
				104 0424 3264792000108 FUNDO MUN SAUD			
05/08/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	374.376.609	125.564,81 C	
				104 0424 3264792000108 FUNDO MUN SAUD			
05/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.155	16.395,00 D	
				05/08 0466 29155-2 INSTITUTO N D			
05/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.156	8.408,35 D	
				05/08 0466 29156-0 INSTITUTO N D			
05/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.196.182	690,00 D	
				05/08 0466 196182-9 BORMOIZOLE MAR			
05/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.041.000.002.538	2.585,00 D	
				05/08 3041 2538-0 TECNOPONTO TEC			
05/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.501	554,33 D	
				AUTO PECAS E MECANICA OCEANO S			
05/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	60,00 D	
				104 1897 10180200984 LUANA CRISTINA EG			
05/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.503	1.387,40 D	
				NEON PAGAMENTOS S.A.			
05/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.504	128,60 D	
				LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA			
05/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.505	805,00 D	
				OBJETIVUS MATERIAIS PARA ESCRITORIO E			
05/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.506	5.527,20 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
05/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.507	962,00 D	
				CM HOSPITALAR SA			
05/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.508	491,60 D	
				PROGR NAC CONTROLE QUALID LTDA			
05/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.509	838,80 D	
				STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP			
05/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.510	1.065,00 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
05/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.511	389,90 D	
				LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA			
05/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.512	565,00 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			

05/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.513	1.154,88 D	
		SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE			
05/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.514	1.500,62 D	
		OESA COM E REPRES LTDA			
05/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.515	66.209,00 D	
		SODEXO PASS DO BRASIL			
05/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.516	471,65 D	
		OBJETIVUS MAT PARA ESCRITORIO			
05/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.517	6.712,85 D	
		MEDVILLE DIAGNOSTICA EIRELI			
05/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.518	199,90 D	
		LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA			
05/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.519	1.126,60 D	
		BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE			
05/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.520	616,68 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
05/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.521	1.406,00 D	
		HOMINUM COM. DE PRODUTOS PARA SAUDE			
05/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.522	195,00 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
05/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.523	820,00 D	
		MEDVILLE DIAGNOSTICA EIRELI			
05/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.524	2.250,00 D	
		MAB CONFECCAO EIRELI ME			
05/08/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	1.084.664,06 D	
05/08/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	1.102.506,54 C
Saldo	1.102.506,54 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

Saldo de fundos de investimento	
BB Automático Empres	1.102.522,23

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD753850 ALANA RUBIA DA COST.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3350707590565201
07/08/2020 08:27:00

Cliente - Conta atual

Agência	466-9
Conta corrente	29312-1 INSTITUTO N D S H INDSH
Período do extrato	de 06 / 08 / 2020 até 06 / 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
05/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.155	87.691,62 D	
				06/08 0466 29155-2 INSTITUTO N D			
06/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.156	366.362,14 D	
				06/08 0466 29156-0 INSTITUTO N D			
06/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.156	250,00 D	
				06/08 0466 29156-0 INSTITUTO N D			
06/08/2020		0000	13105	375 Impostos	80.601	24,39 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.602	438,90 D	
				341 6456 06335112930 ANAIS DE LIMA			
06/08/2020		0000	13105	375 Impostos	80.603	38.985,40 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	493.752,45 C	
06/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	608.754,46 C
Saldo	608.754,46 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

Saldo de fundos de investimento	
BB Automático Empres	608.765,05

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD753850 ALANA RUBIA DA COST.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3351107580555091
11/08/2020 08:09:58

Cliente - Conta atual

Agência	466-9
Conta corrente	29312-1 INSTITUTO N D S H INDSH
Período do extrato	de 10 / 08 / 2020 até 10 / 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
07/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.155	5.369,09 D	
				10/08 0466 29155-2 INSTITUTO N D			
10/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.031.022	14.283,64 D	
				10/08 0466 31022-0 INSTITUTO NACI			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.001	324,40 D	
				AUTO PECAS E MECANICA OCEANO S			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.002	3.677,98 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.003	1.250,00 D	
				BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.004	440,00 D	
				J. R. EHLKE & CIA LTDA.			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.005	989,20 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.006	445,00 D	
				FEDERACAO SANTAS CASAS HOSP. E ENTIDAD			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.007	560,00 D	
				JOINVILLE COM TRANS GAS EIRELI			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.008	10.915,75 D	
				SINDICATO DOS EMP EM ESTAB DE SERV DE			
10/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.009	60,39 D	
				756 3249 000312221000103 ZULIZA COMERC			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.010	850,00 D	
				MEGAWEB INTERNET			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.011	12.916,86 D	
				PM DE SAO FRANCISCO DO SUL			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.012	2.736,30 D	
				BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.013	253,30 D	
				OESA COMERCIO E REPR SA			
10/08/2020		0000	13113	170 Tarifa Modulo	1	35,00 D	
				Cobrança referente 10/08/2020			
10/08/2020		0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	100,00 D	
				Cobrança referente 10/08/2020			
10/08/2020		0000	13113	170 Tarifa Modulo	32	100,00 D	
				Cobrança referente 10/08/2020			
10/08/2020		0000	13113	170 Tarifa Modulo	832.231.100.032.000	60,00 D	
				Cobrança referente 10/08/2020			
10/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	55.366,91 C	
10/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	551.559,95 C
Saldo	551.559,95 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

Saldo de fundos de investimento

BB Automático Empres 551.573,24

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD753850 ALANA RUBIA DA COST.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3351208030607151
12/08/2020 08:13:21

Cliente - Conta atual

Agência	466-9
Conta corrente	29312-1 INSTITUTO N D S H INDSH
Período do extrato	de 11 / 08 / 2020 até 11 / 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
10/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.155	200,00 D	
				11/08 0466 29155-2 INSTITUTO N D			
11/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.156	1.789,62 D	
				11/08 0466 29156-0 INSTITUTO N D			
11/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.155.000.222.000	127,84 D	
				11/08 3155 222000-8 MULTISEG COMER			
11/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.155.000.222.000	61,00 D	
				11/08 3155 222000-8 MULTISEG COMER			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.101	794,90 D	
				NEON PAGAMENTOS S.A.			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.102	41,80 D	
				OESA COMERCIO E REPR SA			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.103	180,00 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.104	2.641,00 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
11/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.105	86,65 D	
				237 3178 083646984009590 A. ANGELONI E			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.106	1.791,40 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.107	1.304,94 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.108	4.455,00 D	
				MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.109	2.196,00 D	
				ZOE REPRESENTACAO COMERCIAL			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.110	500,00 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.111	4.996,48 D	
				SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.112	6.667,10 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
11/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.113	65,43 D	
				756 3249 000312221000103 ZULIZA COMERC			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.114	751,00 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.115	504,00 D	
				CM HOSPITALAR SA			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.116	2.600,00 D	
				SINDICATO DOS EMP EM ESTAB DE SERV DE			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.117	727,24 D	
				BALANTEC COMERCIO			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.118	307,75 D	
				OESA COMERCIO E REPR SA			
11/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	32.789,15 C	
11/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	518.771,79 C
Saldo	518.771,79 C

Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

Saldo de fundos de investimento

BB Automático Empres	518.786,12

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD753850 ALANA RUBIA DA COST.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3361710405067531
17/08/2020 10:45:11

Cliente - Conta atual

Agência	466-9
Conta corrente	29312-1 INSTITUTO N D S H INDSH
Período do extrato	de 14 / 08 / 2020 até 14 / 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
11/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/08/2020		0466	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.466.000.029.701	250.400,00 C	
				14/08 0466 29701-1 SC 421620 FMS			
14/08/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	418.323.877	291.463,00 C	
				104 0424 3264792000108 FUNDO MUN SAUD			
14/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.010.000.009.911	145,50 D	
				14/08 0010 9911-2 PRO RAD CONSUL			
14/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.014.902	2.000,00 D	
				14/08 0466 14902-0 ODIMAR GOMES D			
14/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.155	15.000,00 D	
				14/08 0466 29155-2 INSTITUTO N D			
14/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.156	11.491,62 D	
				14/08 0466 29156-0 INSTITUTO N D			
14/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.401	1.338,11 D	
				OESA COM E REPRES LTDA			
14/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.402	13.696,76 D	
				BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE			
14/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.403	1.202,55 D	
				STOCK MED PRODUTOS M_DICO-HOSPITALARES			
14/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.404	221,74 D	
				748 0226 020067437000150 MAGALI SCHMIT			
14/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.405	2.417,82 D	
				748 0226 020067437000150 MAGALI SCHMIT			
14/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.406	90,00 D	
				104 0424 030785309000103 SERGIO MURILO			
14/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.407	70.000,00 D	
				033 0389 023453830000501 INSTITUTO NAC			
14/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.408	560,00 D	
				JOINVILLE COM TRANS GAS EIRELI			
14/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.409	2.420,53 D	
				341 6456 025112648000180 GILDACIO MEND			
14/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.410	898,55 D	
				748 0226 020067437000150 MAGALI SCHMIT			
14/08/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	420.379,82 D	
14/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	939.155,75 C
Saldo	939.155,75 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

Saldo de fundos de investimento	
BB Automático Empres	939.173,46

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD753884 ALANA RUBIA DA COST.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3311809023157641
18/08/2020 09:05:26

Cliente - Conta atual

Agência	466-9
Conta corrente	29312-1 INSTITUTO N D S H INDSH
Período do extrato	de 17 / 08 / 2020 até 17 / 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.701	279,00 D	
				NEON PAGAMENTOS S.A.			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.702	1.323,95 D	
				POSTO MUSSE IRMAO LTDA			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.703	3.353,50 D	
				NEON PAGAMENTOS S.A.			
17/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.704	546,79 D	
				237 2373 024706364000311 SAVANA COMERC			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.705	662,28 D	
				SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.706	149,35 D	
				OESA COMERCIO E REPR SA			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.707	146,00 D	
				CM HOSPITALAR SA			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.708	1.102,82 D	
				SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.709	952,20 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.710	1.232,50 D	
				HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.711	1.854,40 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.712	6.129,30 D	
				BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.713	688,80 D	
				STOCK MED PRODUTOS M_DICO-HOSPITALARES			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.714	885,00 D	
				CM HOSPITALAR SA			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.715	796,00 D	
				STOCK MED PRODUTOS M_DICO-HOSPITALARES			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.716	122,40 D	
				SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.717	974,99 D	
				POSTO MUSSE IRMAO LTDA			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.718	13.095,00 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.719	260,00 D	
				CM HOSPITALAR SA			
17/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.720	1.800,00 D	
				341 6456 022084135000115 MARCOS ANTONI			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.721	1.003,10 D	
				MEDVILLE DIAGNOSTICA EIRELI			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.722	2.900,00 D	
				MAB CONFECCAO EIRELI ME			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.723	2.186,32 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.724	34,50 D	
				OESA COMERCIO E REPR SA			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.725	1.208,01 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			

17/08/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	43.686,21 C
17/08/2020	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

Saldo Atual	100,00 C
Invest.com Resgate Autom.	895.471,25 C
Saldo	895.571,25 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

Saldo de fundos de investimento

BB Automático Empres	895.490,11

Transação efetuada com sucesso por: JD753850 ALANA RUBIA DA COST.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3362108341431141
21/08/2020 08:39:24

Cliente - Conta atual

Agência	466-9
Conta corrente	29312-1 INSTITUTO N D S H INDSH
Período do extrato	de 20 / 08 / 2020 até 20 / 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/08/2020		0466	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.466.000.029.701	2.376,00 C	
				20/08 0466 29701-1 SC 421620 FMS			
20/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.276.000.323.175	651,55 D	
				20/08 0276 323175-5 NEMA ELETROTEC			
20/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.155	21.582,89 D	
				20/08 0466 29155-2 INSTITUTO N D			
20/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.792.000.019.940	236,90 D	
				20/08 3792 19940-0 GUILHERME JOAS			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.001	252,80 D	
				EYE PHARMA LTDA			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.002	690,00 D	
				STOCK MED PRODUTOS M_DICO-HOSPITALARES			
20/08/2020		0000	13105	375 Impostos	82.003	14.023,21 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.004	1.250,80 D	
				OESA COM E REPRES LTDA			
20/08/2020		0000	13105	375 Impostos	82.005	22.001,32 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone	82.006	5.416,14 D	
				CTBC TELECOM			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.007	76,79 D	
				LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.008	2.703,00 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.009	2.327,85 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.010	36,31 D	
				CONSELHO REGIONAL DE NUTRICION			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.011	342,88 D	
				CIEE			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.012	2.695,20 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.013	260,00 D	
				BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.014	58,00 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.015	74,60 D	
				LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.016	819,20 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.017	966,49 D	
				POSTO MUSSE IRMAO LTDA			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.018	1.244,85 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
20/08/2020		0000	13105	375 Impostos	82.019	40.504,85 D	
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.020	5.570,00 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.021	259,76 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			

20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.022	141,75 D	
			STOCK MED PRODUTOS M_DICO-HOSPITALARES			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.023	496,00 D	
			SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.024	39,76 D	
			BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE			
20/08/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o	82.025	48,40 D	
			GPS- Ident.: 22691896000135 - 07/2020			
20/08/2020	0000	13105	375 Impostos	82.026	6.685,05 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.027	526,00 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.028	3.155,30 D	
			STOCK MED PRODUTOS M_DICO-HOSPITALARES			
20/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.029	77,67 D	
			756 3249 000312221000103 ZULIZA COMERC			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.030	173,54 D	
			OESA COMERCIO E REPR SA			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.031	1.094,30 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.032	467,20 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.033	560,00 D	
			JOINVILLE COM TRANS GAS EIRELI			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.034	237,40 D	
			LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.035	2.742,91 D	
			MICROMED INFORMATICA LTDA			
20/08/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	138.114,67 C	
20/08/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	756.511,75 C
Saldo	756.511,75 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

Saldo de fundos de investimento

BB Automático Empres	756.531,31

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD753884 ALANA RUBIA DA COST.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3322508070815811
25/08/2020 08:12:02

Cliente - Conta atual

Agência	466-9
Conta corrente	29312-1 INSTITUTO N D S H INDSH
Período do extrato	de 24 / 08 / 2020 até 24 / 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.155	16.313,08 D	
				24/08 0466 29155-2 INSTITUTO N D			
24/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.462.000.022.220	32.430,84 D	
				24/08 1462 22220-8 CLINILAVES LAV			
24/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.155.000.004.717	1.735,24 D	
				24/08 3155 4717-1 CEDAP CENTRO D			
24/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.155.001.173.009	1.892,04 D	
				24/08 3155 1173009-9 LABORATORIO GI			
24/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.155.001.173.009	680,39 D	
				24/08 3155 1173009-9 LABORATORIO GI			
24/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.275.000.027.336	2.939,70 D	
				24/08 3275 27336-8 GUILHERME 0			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.401	568,80 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.402	4.939,70 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.403	1.650,86 D	
				ASAAS GESTAO FINANCEIRA S.A.			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.404	600,00 D	
				COMPUTER POINT MANUTENCAO E LOCACAO DE			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.405	2.658,78 D	
				SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.406	27.250,16 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
24/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.407	3.984,68 D	
				756 3069 026193419000109 L2D TELEMEDIC			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.408	778,40 D	
				MEDVILLE DIAGNOSTICA EIRELI			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.409	2.795,82 D	
				COMPUTER POINT MANUTENCAO E LOCACAO DE			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.410	889,25 D	
				BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.411	1.737,12 D	
				SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.412	69,12 D	
				BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.413	3.513,10 D	
				BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.414	2.625,00 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.415	2.900,00 D	
				MAB CONFECCAO EIRELI ME			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.416	5.000,00 D	
				DM IMPORTACAO E EXPORTACAO EIR			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.417	840,60 D	
				ESTERIMAX - ESTERILIZADORA M. M. L. EP			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.418	2.657,00 D	
				ASAAS GESTAO FINANCEIRA S.A.			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.419	708,00 D	
				MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT			

24/08/2020	0000	13105	361 Pgto conta ?gua	82.420	3.015,19 D
			AGUAS S FRANCISCO DO SUL		
24/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.421	391,60 D
			756 3249 022691896000135 WILLIAM GUILH		
24/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.422	240,40 D
			085 0102 013764730000100 ADILSON ABILI		
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.423	748,76 D
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
24/08/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	126.553,63 C
24/08/2020	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	628.644,93 C
Saldo	628.644,93 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

Saldo de fundos de investimento

BB Automático Empres	628.662,36

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD753850 ALANA RUBIA DA COST.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3342608170946861
26/08/2020 08:32:30

Cliente - Conta atual

Agência	466-9
Conta corrente	29312-1 INSTITUTO N D S H INDSH
Período do extrato	de 25 / 08 / 2020 até 25 / 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/08/2020		0000	14175	983 TED Devolvida	600.015	1.524,60 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
25/08/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	455.327.733	500.000,00 C	
				104 0424 3264792000108 FUNDO MUN SAUD			
25/08/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	455.327.761	41.863,00 C	
				104 0424 3264792000108 FUNDO MUN SAUD			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.038.000.953.006	11.995,20 D	
				25/08 0038 953006-1 EDUARDO SERV M			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.038.000.953.006	1.999,20 D	
				25/08 0038 953006-1 EDUARDO SERV M			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.038.000.953.006	3.880,80 D	
				25/08 0038 953006-1 EDUARDO SERV M			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.410.000.066.199	3.645,23 D	
				25/08 0410 66199-6 PAZMED SERVICO			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.410.000.066.199	1.999,00 D	
				25/08 0410 66199-6 PAZMED SERVICO			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.023.480	28.781,28 D	
				25/08 0466 23480-X ROESCH & FELIX			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.155	60.700,81 D	
				25/08 0466 29155-2 INSTITUTO N D			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.156	3.379,01 D	
				25/08 0466 29156-0 INSTITUTO N D			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.828.000.037.480	1.396,80 D	
				25/08 0828 37480-6 CAROLINE MARCO			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.828.000.037.704	1.396,80 D	
				25/08 0828 37704-X IARA SAMANTA W			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.876.000.054.052	16.217,28 D	
				25/08 1876 54052-8 VITORIA ANESTE			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.981.000.047.146	6.323,16 D	
				25/08 2981 47146-1 COMICHOLI S M			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.981.000.047.146	14.172,60 D	
				25/08 2981 47146-1 COMICHOLI S M			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.981.000.047.146	654,12 D	
				25/08 2981 47146-1 COMICHOLI S M			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.849.000.008.120	2.822,40 D	
				25/08 3849 8120-5 CLIN MED AFONS			
25/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.632.000.045.000	14.390,64 D	
				25/08 4632 45000-6 HCG CLIN MEDIC			
25/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.501	8.108,64 D	
				136 1305 034554583000114 ADDISON GINEC			
25/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.502	26.655,39 D	
				341 1686 026163588000198 SOUSA E KEMP			
25/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.503	14.725,06 D	
				136 1314 023162956000195 BALTA E BANIS			
25/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.504	6.541,20 D	
				136 1310 025329044000190 TURAZZI CLINI			
25/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.505	17.692,80 D	
				341 5614 010343186000135 CIRURGIA PLAS			
25/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.506	9.157,68 D	
				136 1107 020923177000177 AML ASSESSORI			

25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.507	4.730,04 D
			136 1708 001905589000130 FAS MEDICA SS		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.508	20.931,84 D
			033 4390 035653438000153 BOEGE E BARBI		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.509	3.327,80 D
			136 1102 037114743000100 MEDICINALE CO		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.510	1.999,00 D
			077 0001 033355305000175 V PICOLLO SER		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.511	5.936,40 D
			341 6456 022854729000168 CLINICA WAYHS		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.512	2.939,70 D
			756 3249 029665768000166 SPACO MATERNA		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.513	11.993,98 D
			136 1800 034784042000182 JOAO MIRANDA		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.514	16.217,28 D
			136 1305 036322897000117 NO2 SERVICOS		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.515	1.308,24 D
			748 0720 023853793000197 SF SERVICOS M		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.516	6.081,48 D
			237 5723 017433680000130 RIBEIRO E TRU		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.517	582,00 D
			341 6456 022854729000168 CLINICA WAYHS		
25/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.518	750,04 D
			POSTO MUSSE IRMAO LTDA		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.519	1.524,60 D
			136 1707 02737457009 RAFAEL DE MARCO P		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.520	2.822,11 D
			077 0001 033355305000175 V PICOLLO SER		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.521	2.289,42 D
			341 0292 010922137000157 COOPERATIVA D		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.522	1.978,80 D
			341 5614 010343186000135 CIRURGIA PLAS		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.523	3.815,70 D
			033 4390 035653438000153 BOEGE E BARBI		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.524	8.148,00 D
			341 6456 022854729000168 CLINICA WAYHS		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.525	3.924,72 D
			341 6407 034765136000104 MIOTTO SERVIC		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.526	9.460,08 D
			136 1314 023162956000195 BALTA E BANIS		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.527	169,75 D
			136 1707 034975017000186 DEBIASI SERVI		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.528	2.102,40 D
			104 1637 10156561964 VANESSA CARVALHO		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.529	25,00 D
			136 1305 035313142000193 DRA ANA PAULA		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.530	23.548,32 D
			341 6456 017610382000178 UNICLIN SERVI		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.531	22.278,17 D
			077 0001 029976162000141 GIOPPOTOLEDO		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.532	2.616,48 D
			136 1107 020923177000177 AML ASSESSORI		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.533	23.303,02 D
			104 3077 034023822000100 UBARANA SERVI		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.534	24.325,92 D
			136 1305 035313142000193 DRA ANA PAULA		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.535	15.541,56 D
			136 1708 001905589000130 FAS MEDICA SS		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.536	2.793,60 D
			341 5614 010343186000135 CIRURGIA PLAS		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.537	7.043,76 D
			033 4390 023975582000127 SOARES CLINIC		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.538	31.942,86 D
			077 0001 036342636000169 LISBOA CLINIC		
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.539	1.755,60 D

			260 0001 07400075993 JOAO VITOR OTERO			
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.540	18.345,60 D
			237 0330 028962177000198 TALITA GABRIE			
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.541	11.992,20 D
			077 0001 036342636000169 LISBOA CLINIC			
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.542	171,50 D
			136 1102 037114743000100 MEDICINALE CO			
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.543	1.526,28 D
			033 4390 035653438000153 BOEGE E BARBI			
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.544	19.754,78 D
			136 1319 037163329000183 LALU - SERVIC			
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.545	5.229,94 D
			136 1102 037114743000100 MEDICINALE CO			
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.546	4.542,50 D
			136 1107 020923177000177 AML ASSESSORI			
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.547	20.722,08 D
			136 1314 023162956000195 BALTA E BANIS			
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.548	8.558,07 D
			748 0720 023853793000197 SF SERVICOS M			
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.549	8.108,64 D
			136 1314 023162956000195 BALTA E BANIS			
25/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.550	1.663,20 D
			341 3702 08213000919 BRUNO BAGATIN DE			
25/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.381.200.497.260		10,45 D
			Cobrança referente 25/08/2020			
25/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.381.200.497.261		10,45 D
			Cobrança referente 25/08/2020			
25/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.381.200.497.262		10,45 D
			Cobrança referente 25/08/2020			
25/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.381.200.497.263		10,45 D
			Cobrança referente 25/08/2020			
25/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.381.200.497.264		10,45 D
			Cobrança referente 25/08/2020			
25/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.381.200.497.265		10,45 D
			Cobrança referente 25/08/2020			
25/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.381.200.497.266		10,45 D
			Cobrança referente 25/08/2020			
25/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.381.200.497.267		10,45 D
			Cobrança referente 25/08/2020			
25/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.381.200.497.268		10,45 D
			Cobrança referente 25/08/2020			
25/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.381.200.497.269		10,45 D
			Cobrança referente 25/08/2020			
25/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.381.200.497.270		10,45 D
			Cobrança referente 25/08/2020			
25/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.381.200.497.271		10,45 D
			Cobrança referente 25/08/2020			
25/08/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa		5	82.195,36 C
25/08/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	546.451,05 C
Saldo	546.451,05 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

Saldo de fundos de investimento

BB Automático Empres	546.466,63

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD753850 ALANA RUBIA DA COST.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3362808210918931
28/08/2020 08:34:29

Cliente - Conta atual

Agência	466-9
Conta corrente	29312-1 INSTITUTO N D S H INDSH
Período do extrato	de 27 / 08 / 2020 até 27 / 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
25/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/08/2020		0466	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.466.000.029.160	2.205,00 C	
				27/08 0466 29160-9 INSTITUTO N D			
27/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.155	11.904,32 D	
				27/08 0466 29155-2 INSTITUTO N D			
27/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.156	17.058,27 D	
				27/08 0466 29156-0 INSTITUTO N D			
27/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.694.000.062.584	1.524,60 D	
				27/08 2694 62584-1 RAFAEL DE MARC			
27/08/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.415.000.051.110	605,00 D	
				27/08 3415 FABESUL D 00023453830001907			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.701	1.252,24 D	
				AUTO PECAS E MECANICA OCEANO S			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.702	560,00 D	
				JOINVILLE COM TRANS GAS EIRELI			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.703	490,00 D	
				MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.704	1.754,40 D	
				ZOE REPRESENTACAO COMERCIAL			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.705	1.092,00 D	
				NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.706	1.971,80 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.707	1.160,00 D	
				MAB CONFECCAO EIRELI ME			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.708	340,00 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.709	9.418,50 D	
				MAB CONFECCAO EIRELI ME			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.710	59,90 D	
				LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.711	912,00 D	
				CRP COMERCIO DE PRODUTOS NUTRI			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.712	7.242,75 D	
				MEDVILLE DIAGNOSTICA EIRELI			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.713	253,80 D	
				LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.714	1.082,10 D	
				OESA COM E REPRES LTDA			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.715	399,00 D	
				VOLATILE INFORMATICA LTDA ME			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.716	861,00 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
27/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.717	2.457,00 D	
				756 3039 025278840000141 HS MOVEIS JOI			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.718	777,70 D	
				STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.719	102,00 D	
				MEDVILLE DIAGNOSTICA EIRELI			
27/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.720	223,54 D	
				OESA COMERCIO E REPR SA			

27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.721	1.603,90 D
			OESA COM E REPRES LTDA		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.722	1.321,21 D
			OESA COMERCIO E REPR SA		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.723	1.167,40 D
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.724	775,00 D
			QUIMISUL		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.725	500,00 D
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.726	3.500,00 D
			SOMA SC PROD HOSPIT LTDA		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.727	125,00 D
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.728	2.392,00 D
			SOMA SC PROD HOSPIT LTDA		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.729	1.872,00 D
			PAPENBORG LATICINIOS LTDA		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.730	6.936,00 D
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.731	1.406,00 D
			HOMINUM COM. DE PRODUTOS PARA SAUDE		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.732	2.375,00 D
			BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.733	4.000,00 D
			SOMA SC PROD HOSPIT LTDA		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.734	269,80 D
			CASA NOVA PISOS LTDA EPP		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.735	812,10 D
			OBJETIVUS MAT PARA ESCRITORIO		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.736	2.340,00 D
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
27/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.737	480,00 D
			104 1897 021978809000162 VCOM COMERCIO		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.738	5.231,48 D
			SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.739	165,00 D
			BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.740	5.669,60 D
			OESA COMERCIO E REPR SA		
27/08/2020	0000	13105	375 Impostos	82.741	313,90 D
			DARE SANTA CATARINA		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.742	325,88 D
			OESA COMERCIO E REPR SA		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.743	150,00 D
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.744	246,80 D
			MEDVILLE DIAGNOSTICA EIRELI		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.745	321,55 D
			STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.746	2.450,00 D
			MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.747	54,90 D
			LOJAS DE DEPARTAMENTOS MILIUM LTDA		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.748	2.900,00 D
			MAB CONFECCAO EIRELI ME		
27/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.749	1.328,80 D
			NEON PAGAMENTOS S.A.		
27/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	862.401.200.087.771	10,45 D
			Cobrança referente 27/08/2020		
27/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	862.401.200.087.772	10,45 D
			Cobrança referente 27/08/2020		
27/08/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	112.351,14 C
27/08/2020	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	434.102,81 C
Saldo	434.102,81 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

Saldo de fundos de investimento	
BB Automático Empres	434.115,73

```
------------------------------------------------
------------------------------------------------
                    0BSERVAÇÕES:
------------------------------------------------
```

Transação efetuada com sucesso por: JD753850 ALANA RUBIA DA COST.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3381708020753401
17/09/2020 08:16:35

Cliente - Conta atual

Agência	466-9
Conta corrente	29312-1 INSTITUTO N D S H INDSH
Período do extrato	de 16 / 09 / 2020 até 16 / 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
16/09/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.155	22.198,90 D	
				16/09 0466 29155-2 INSTITUTO N D			
16/09/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.466.000.029.156	1.646,33 D	
				16/09 0466 29156-0 INSTITUTO N D			
16/09/2020		0466	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.155.000.222.000	113,68 D	
				16/09 3155 222000-8 MULTISEG COMER			
16/09/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone	91.601	5.647,48 D	
				CTBC TELECOM			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.602	960,00 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
16/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.603	1.800,00 D	
				085 0102 016823634000184 TIAGO CIDRAL			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.604	2.742,91 D	
				MICROMED INFORMATICA LTDA			
16/09/2020		0000	13105	375 Impostos	91.605	51.261,01 D	
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.606	1.252,84 D	
				OESA COM E REPRES LTDA			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.607	851,00 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.608	4.397,40 D	
				STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.609	855,00 D	
				BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.610	1.140,00 D	
				BRAZIL HEALTH PRODUTOS HOSPITALARES LT			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.611	5.200,00 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
16/09/2020		0000	13105	375 Impostos	91.612	14.827,29 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.613	2.192,05 D	
				MEDVILLE DIAGNOSTICA EIRELI			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.614	3.966,80 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.615	3.441,30 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.616	21,00 D	
				SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.617	342,88 D	
				CIEE			
16/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.618	76,00 D	
				756 3249 000312221000103 ZULIZA COMERC			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.619	3.735,65 D	
				NEON PAGAMENTOS S.A.			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.620	243,80 D	
				EYE PHARMA LTDA			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.621	1.053,28 D	
				POSTO MUSSE IRMAO LTDA			
16/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.622	2.500,00 D	
				MAB CONFECCAO EIRELI ME			

16/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.623	208,89 D
			237 3178 083646984009590 A. ANGELONI E		
16/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.624	844,80 D
			STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP		
16/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.625	2.696,90 D
			SOMA SC PROD HOSPIT LTDA		
16/09/2020	0000	13105	375 Impostos	91.626	22,80 D
			RFB- DARF PRETO CALCULADO		
16/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.627	1.553,90 D
			STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP		
16/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.628	2.513,16 D
			SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE		
16/09/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o	91.629	48,40 D
			GPS- Ident.: 22691896000135 - 08/2020		
16/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.630	7.363,13 D
			BOEGE MED PRODUTOS HOSPITALARE		
16/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.631	600,00 D
			VCOM COMERCIO E SERVICOS LTDA		
16/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.632	509,99 D
			341 6456 012342629000107 RESTAURANTE E		
16/09/2020	0000	13105	375 Impostos	91.633	6.905,78 D
			RFB- DARF PRETO CALCULADO		
16/09/2020	0000	13105	375 Impostos	91.634	20.374,28 D
			RFB- DARF PRETO CALCULADO		
16/09/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	176.108,63 C
16/09/2020	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	842.226,55 C
Saldo	842.226,55 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2020

Saldo de fundos de investimento

BB Automático Empres	842.234,00

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD753850 ALANA RUBIA DA COST.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088