



Arquivar - se

OP. 02136

**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

*Prefeitura Municipal de Ecoporanga*

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CNPJ N.º: 14.798.479/0001-68**

PROCESSO N.º:

1427/2022



*Encaminha Prestação de  
Contas.*

*Ref. ao Repasse do  
Proc. N.º 597/21*

*R\$ 495.007,93*



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA  
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

**FUMATRE**

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida  
Ecoporanga - Espírito Santo-CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

02  
JF

Ofício nº 014/2022

Ecoporanga/ES, 14 de fevereiro de 2022.

**AO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DD. Sr. Ricardo Abreu Maia**

Encaminhamento (Faz)

A **Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga-FUMATRE**, entidade sem fins lucrativos, estabelecida na Rua Idalino Monteiro, 195 – Ecoporanga – ES, inscrita no CNPJ 27.285.725/0001-20, representada neste ato por seu diretor administrativo Sr. Ivan Alves Soares, **ENCAMINHA** Prestação de Contas referente ao Termo de Parceria 001/2021 que entre si celebram o Município de Ecoporanga-ES e a Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga – FUMATRE, objetivando custear a aquisição de medicamentos, suprimentos, insumos e produtos hospitalares para atendimento adequado a população em sua atuação de forma coordenada no controle do avanço da pandemia da COVID-19. O valor do recurso repassado foi de R\$ 495.007,93 (Quatrocentos e noventa e cinco mil sete reais e noventa e três centavos).

Atenciosamente,

  
**Carlos Magno Cardoso de Souza**  
**Presidente**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA	PROTOCOLO Nº 7427 DATA 15/02/22 Encarregado
--	--



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
*Gabinete Do Prefeito*

**PARCERIA Nº 001/2021**

**TERMO DE PARCERIA DE COOPERAÇÃO FINANCEIRA QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ECOPORANGA/ES E A FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA – FUMATRE, OBJETIVANDO CUSTEAR A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, SUPRIMENTOS, INSUMOS E PRODUTOS HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO ADEQUADO A POPULAÇÃO EM SUA ATUAÇÃO DE FORMA COORDENADA NO CONTROLE DO AVANÇO DA PADEMIA DA COVID-19.**

Pelo presente instrumento que entre si fazem, de um lado o Município de Ecoporanga/ES, pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede na Rua Suelon Dias Mendonça, nº 20, Bairro Centro, Ecoporanga-ES, CEP 29.850.000, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.167.311/0001-04, neste ato representado pelo Exmo. Prefeito Municipal, Sr. **ELIAS DAL' COL**, brasileiro, Separado Judicialmente, portador da carteira de identidade de nº 189.546 SSP-ES, inscrito no CPF/MF sob o nº 478.812.757-15, residente e domiciliado na Fazenda Jaqueline, Córrego do Cavaco, Zona Rural, Ecoporanga-ES, CEP 29.850.000; **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ sob o nº 14.798.479/0001-68, administrado pela Secretaria Municipal de Saúde, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, o Sr. **RICARDO ABREU MAIA**, brasileiro, solteiro, portador do CPF sob o nº 083.695.277-44 e Carteira de Identidade RG sob o nº 1.527.975 SSP/ES, residente na Rua Milton Motta, nº 447, bairro Centro, Ecoporanga-ES, CEP 29.850-000, doravante denominado **CONCEDENTE** e de outro lado a Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga - FUMATRE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **27.285.725/0001-20**, com sede na Rua: Rua Idalino Monteiro, nº 195, bairro Nossa Senhora Aparecida, Ecoporanga-ES, CEP; 29.850.000, neste ato representada pelo Sr. **Carlos Magno Cardoso de Souza**, brasileiro, casado, portador da carteira de identidade de nº 323.321. SSP-ES, inscrito no CPF/MF sob o nº 527.675.237-00, residente e domiciliado na Rua Noêmia Martins, nº 244, bairro Divino Espírito Santo, Ecoporanga/ES, CEP.: 29.850-000, doravante denominada **FUNDAÇÃO**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial o seu artigo 196 e seguintes, as Leis nº 8.080/90, nº 8.142/90, nº 9.790/99, Lei Orgânica do Município de Ecoporanga/ES, art. 109, Lei Municipal nº 2.015/2021, Processo Administrativo nº 597/2021, **RESOVEM** celebrar o presente Termo de Parceria com transferência de



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
*Gabinete Do Prefeito*

Fis. n° 04  
PROCESSO  
F.

Recursos Financeiros oriundos do Fundo Municipal de Saúde de Ecoporanga/ES que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:**

1.1. O presente Termo de Parceria tem por finalidade estabelecer os termos de compromisso entre as partes para liberação de recursos financeiros para a Conveniente Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga – FUMATRE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.285.725/0001-20, com o fim específico de custear aquisição de medicamentos, suprimentos, insumos e produtos hospitalares para atendimento adequado a população em sua atuação de forma coordenada no controle do avanço da pandemia da COVID-19.

§1º O presente Termo de Parceria compreende a atuação coordenada dos convenientes para a realização das ações definidas no Plano de Trabalho, parte integrante deste termo e condições de sua eficácia, elaborado de acordo com as regras definidas pelo Município, devidamente aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

§2º A Fundação compromete-se a manter-se integrada ao sistema de referência e contra referência estabelecidos pelo gestor local dos SUS.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA**

2.1. O presente Termo de Parceria terá como prazo de vigência as disposições contidas na Lei Federal nº 8.666/93 com suas posteriores alterações, vigorando a partir data de publicação da presente Lei e término em 31 (trinta e um) de dezembro de 2021 e cabendo-lhe a execução de suas despesas financeiras como também a prestação de contas, podendo a prestação de contas final ocorrer até 45 (quarenta e cinco) dias a partir do término da vigência da parceria ou esgotamento dos recursos.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS PARTES**

3.1 O Município se compromete a:

- a) transferir à Fundação os recursos financeiros dessa parceria;
- b) designar técnicos do seu quadro para realizar o acompanhamento, fiscalização, monitoramento e avaliação deste Termo, observado a legislação pertinente e as normas de controle interno e externo;
- c) exigir da Fundação o saneamento de eventuais irregularidades observadas em decorrência do acompanhamento, da fiscalização e da avaliação deste Termo;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
*Gabinete Do Prefeito*

Fis n° 05  
PROCESSO  
*[Handwritten signature]*

- d) providenciar o registro contábil adequado e manter atualizado controle sobre os recursos liberados e sobre as prestações de contas apresentadas;
- e) inscrever, se necessário, a Fundação como inadimplente no Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças do Município de Ecoporanga/ES;
- f) proceder à publicação resumida deste Termo e de seus aditamentos na imprensa oficial, no prazo legal.

**3.2 A Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga – FUMATRE se compromete à:**

- a) disponibilizar mão de obra, bens e/ou serviços correspondentes a sua contrapartida, se for o caso, de acordo com as especificações previstas no Plano de Trabalho;
- b) movimentar os recursos relativos a este Termo em conta bancária específica, utilizando transferência eletrônica disponível ou outra modalidade de saque autorizada, com identificação das destinações e nomes dos credores, quando aplicável, somente se admitindo saques em espécie quando, excepcional e justificadamente, restar inviável a utilização dos meios indicados;
- c) utilizar, quando da aplicação dos recursos relativos a este Termo, documentação idônea para comprovar os gastos respectivos;
- d) buscar o cumprimento das ações, serviços, metas, indicadores pactuados e demais atividades constantes no Plano de Trabalho;
- e) prestar contas dos recursos financeiros recebidos na forma prevista neste Termo;
- f) aplicar os recursos previstos neste Termo, inclusive o rendimento auferidos, exclusivamente na execução do objeto deste Termo;
- g) realizar cotação de preços, para aquisição dos materiais e medicamentos necessários à execução deste Termo, sempre em conformidade com os princípios da economicidade e da eficiência;
- h) assumir por sua conta e risco as despesas referentes às multas, juros ou correção monetária, bem como as despesas referentes atrasos nos pagamentos e despesas bancárias;
- i) assumir, sob sua única e exclusiva responsabilidade, o pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto neste termo, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da organização da sociedade civil em relação



Fis nº 06  
Processo  
F

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
*Gabinete Do Prefeito*

ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto deste termo ou os danos decorrentes de restrição à sua execução;

j) assumir, sob sua única e exclusiva responsabilidade o gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos;

k) ressarcir ao **MUNICÍPIO**, por meio de pecúnia ou medidas compensatórias, eventuais saldos apurados e/ou valores irregularmente aplicados;

l) dar livre acesso dos agentes da administração pública, do controle interno e do Tribunal de Contas correspondente aos processos, aos documentos e às informações relacionadas a este termo, bem como aos locais de execução do respectivo objeto;

m) fazer constar na divulgação através de quaisquer meios de comunicação, inclusive impressos, cartazes, painéis, faixas, etc, a seguinte expressão: "Esta ação conta com o apoio do Município de Ecoporanga-ES."

#### **CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES GERAIS**

**4.1 A Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga – FUMATRE se compromete ainda:**

a) Notificar a Prefeitura sobre eventuais alterações em seu estatuto ou na sua diretoria, enviando-lhe, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do registro de alteração, cópia autenticada dos documentos com as respectivas mudanças;

b) Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e serviços oferecidos.

**Parágrafo Único.** A Cobrança de valores dos pacientes atendidos por esta Parceria sob qualquer pretexto, constitui falta gravíssima, a ser denunciada aos órgãos competentes para as devidas providências, além daquelas adotadas pelo Município.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS**

5.1 Pelo cumprimento do objeto deste Termo de Parceria, a Prefeitura/Fundo Municipal de Saúde repassará a Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga – FUMATRE, durante a vigência do referido Termo de Parceria o valor de R\$ 495.007,93 (Quatrocentos e noventa e cinco mil, sete reais e noventa e três centavos), em parcela única, em depósito bancário, na conta do BANCO DO BRASIL, Agência 0844-3, Conta Corrente nº 21.933-9. Recursos oriundos da Lei nº 13.995/2020 e Portarias nº 1.393/GM/MS, de 21 de maio de 2020 e nº 1.448/GM/MS, de 29 de maio de 2020 e considerando ainda a Lei Complementar nº 181, de 06 de maio de 2021 e Portaria MC nº 607/2021, através da Conta Corrente nº 20.850-7 junto ao Banco do Brasil S/A, Agência: 0844-3.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
*Gabinete Do Prefeito*

Fls nº 07  
PUCISSO  
*[Handwritten signature]*

**CLÁUSULA SEXTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

6.1. Os recursos necessários à execução do objeto deste Termo de Parceria correrão por conta das dotações no orçamento do Fundo Municipal de Saúde com as seguintes classificações:

**100 – Secretaria Municipal de Saúde**

**001 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**10 – Saúde**

**302 – Assistência hospitalar em Ambulatorial**

**0021 – Atendimento Especializado ao Cidadão**

**2.071 – Manutenção dos Serviços Hospitalares e Repasse Financeiro a Rede Credenciada SUS**

**33504300000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS**

**22140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL (SUPERÁVIT)**

**Ficha: 0110**

**CLÁUSULA SÉTIMA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

7.1 A **Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga – FUMATRE** deverá encaminhar ao **MUNICÍPIO** prestações de contas bimestral da utilização dos recursos recebidos, devendo ser entregues em até 30 (trinta) dias após o encerramento de cada bimestre. As prestações de contas obrigatoriamente deverão conter os seguintes documentos, preferencialmente nessa ordem:

- a) ofício de encaminhamento assinado pelo Presidente da Instituição; *OK*
- b) cópia deste termo, juntamente com o comprovante de sua publicação, aplicado somente à primeira prestação de contas; *OK*
- c) cópia do Plano de Trabalho, aplicado somente à primeira prestação de contas; *OK*
- d) ata da Assembleia Geral Ordinária da **Fundação**, aplicado somente à primeira prestação de contas; *ATA OK*
- e) relatório de execução do objeto deste termo, apresentando as atividades desenvolvidas, bem como o cumprimento das metas previstas no Plano de Trabalho, discriminando ainda as ações e serviços executados; *OK*
- f) relação dos pagamentos efetuados em razão deste Termo e respectivos comprovantes de pagamentos, acompanhados das cópias dos documentos que embasam o pagamento, bem como dos documentos comprobatórios da cotação de preços dos materiais e medicamentos adquiridos, com demonstração e justificativa expressas da opção utilizada; *[Handwritten signature]*
- g) conciliação bancária assinada pelo responsável pela Fundação e contador, acompanhada do extrato bancário da conta corrente específica; *OK*
- h) relação de materiais e medicamentos adquiridos com recursos deste termo, com indicação da data da compra, valores, documentos fiscais e fornecedores; *[Handwritten signature]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Gabinete Do Prefeito

Fis. n° 08  
Processo  
[Handwritten signature]

- i) relatórios de controle de dispensação dos medicamentos, discriminando data, forma e finalidade da utilização, nome completo do paciente, nº do cartão do SUS, endereço e número de telefone;
- j) relatório de controle de uso dos materiais e insumos, discriminando data, forma e finalidade da utilização, e sendo o caso, nome do paciente, nº do cartão do SUS, endereço e número de telefone;
- k) comprovante do recolhimento do saldo de recursos à conta corrente indicada pelo **MUNICÍPIO**, aplicado somente à última prestação de contas;
- l) certidões de regularidade fiscal;
- m) outros relatórios técnicos, quando solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde – SMS. N

§1º Os comprovantes de pagamento referidos na alínea "f" desta **CLÁUSULA SÉTIMA** deverão estar consubstanciados nos seguintes documentos:

- a) nos pagamentos a pessoas jurídicas: notas ou cupons fiscais das aquisições de materiais e medicamentos, com atestes quanto à conformidade do item recebido com os termos da contratação, com identificação do responsável e data em que efetuou a conferência;

§2º Transcorrido os prazos previstos para apresentação das prestações de contas bimestrais correspondentes, a **Fundação** será registrada como inadimplente no Sistema Integrado de Planejamento, Contabilidade e Finanças do Município de Ecoporanga/ES.

§3º A Secretaria Municipal de Saúde poderá solicitar outros documentos, com intuito de embasar a análise da execução deste termo.

§4º A aprovação da prestação de contas fica condicionada à:

- a) análise da prestação de contas e certificação do cumprimento das ações e metas previstas, mediante relatório técnico do servidor responsável pelo acompanhamento e fiscalização deste Termo;
- b) análise e julgamento das prestações de contas e dos relatórios de acompanhamento e fiscalização pela Comissão de Monitoramento.

§5º A prestação de contas de que trata esta cláusula não exime a **Fundação** de comprovar a regular aplicação dos recursos ao órgão de controle interno e externo da Administração, nos termos da legislação específica vigente.

§6º A Fundação prestará contas final da aplicação dos recursos recebidos no prazo de até 45 (quarenta e cinco) dias a partir do término da vigência ou esgotamento dos recursos.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Gabinete Do Prefeito

Fls nº 09  
Processo  
F

### CLÁUSULA OITAVA – DAS PROIBIÇÕES

8.1 Fica expressamente vedada à utilização dos recursos transferidos pelo Fundo Municipal de Saúde, sob pena de nulidade do ato e responsabilidade do agente ou representante da Fundação, para:

- a) Finalidade diversa da estabelecida neste instrumento, ainda que em caráter de emergência;
- b) Pagamento de despesas de competência anterior ou posterior à vigência da parceria.

### CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO

9.1. A presente Parceria poderá ser rescindida por qualquer uma das partes, a qualquer momento, através de justificativa plausível e requerida por escrito com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

9.2. A presente Parceria será rescinda automaticamente, por inadimplemento de quaisquer de suas Cláusulas e Condições, independentemente de aviso ou interpelação judicial e extrajudicial.

9.3. No caso de rescisão por não cumprimento das Cláusulas da presente Parceria, a Fundação fica obrigada a devolver de imediato, o saldo dos recursos recebidos e não aplicados, bem como, a prestação de contas efetuadas até a data da rescisão.

### CLÁUSULA DÉCIMA – DO ACOMPANHAMENTO, DA FISCALIZAÇÃO E DA AVALIAÇÃO

10.1 O **MUNICÍPIO** exercerá as atribuições de acompanhamento, fiscalização, monitoramento e avaliação da execução deste Termo, além do exame das despesas realizadas, a fim de verificar a correta utilização dos recursos correspondentes, mediante a elaboração de relatórios, realização de inspeções e visitas, e atestação da satisfatória realização do seu objeto.

§1º Fica assegurado ao **MUNICÍPIO** o livre acesso de seus técnicos devidamente identificados para acompanhar, a qualquer tempo e lugar, a todos os atos e fatos praticados, relacionados direta ou indiretamente a este Termo de Parceria, quando em missão fiscalizadora e/ou de auditoria.

§2º O acompanhamento e fiscalização da presente **PARCERIA** serão efetuados por servidor designado pela Secretaria Municipal de Saúde.

§3º O(s) relatório(s) elaborado(s) pelo servidor indicado para realizar o acompanhamento e a fiscalização da execução desta Parceria deverá(ão) atestar a



PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
*Gabinete Do Prefeito*

Fls nº 10

PROCESSO

análise das prestações de contas e o cumprimento das ações e metas previstas no Plano de Trabalho, discriminando ainda outras informações necessárias.

§4º O monitoramento e Avaliação desta **PARCERIA** serão efetuados por comissão designada para este fim.

I – caberá à comissão de monitoramento e avaliação:

a) analisar e julgar as prestações de contas apresentadas;

b) homologar os relatórios de acompanhamento e fiscalização.

§5º O acompanhamento, fiscalização, monitoramento e avaliação exercidos pelo **MUNICÍPIO** não excluem e nem reduzem as responsabilidades da **FUNDAÇÃO** de acompanhar e supervisionar a equipe e as ações desenvolvidas para execução do objeto desta Parceria.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO E DAS TESTEMUNHAS**

11.1 Fica eleito o Foro da Comarca do Município de Ecoporanga/ES, como competente para dirimir as dúvidas oriundas da execução do presente Termo de Parceria.

11.2 E por estarem de acordo, as partes firmam o presente Termo de Parceria em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas que também o subscrevem, para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Ecoporanga-ES, 06 de Julho de 2021.

ELIAS DAL' COL  
PREFEITO MUNICIPAL  
CONVENENTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/ES  
RICARDO ABREU MAIA

CARLOS MAGNO CARDOSO DE SOUZA  
FUNDAÇÃO MÉDICA ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE  
ECOPORANGA - FUMATRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
*Gabinete Do Prefeito*

Fis nº 17  
Processo  
f.

TESTEMUNHAS:

NOME: Fábio Levi Moreira Silva  
CPF/MF: 017 883 723 79

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF/MF: \_\_\_\_\_

1º Plano  
12  
OF

**ANEXO A – PLANO DE TRABALHO**

**PLANO DE TRABALHO**

**1 – DADOS CADASTRAIS**

<b>Órgão/Entidade Proponente</b> FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL RURAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA - FUMATRE			<b>CNPJ</b> 27.285.725/0001-20
<b>Endereço</b> RUA: IDALINO MONTEIRO, Nº 195, BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA, ECOPORANGA, ESPÍRITO SANTO.			<b>TEL</b> (27) 3755-1131
<b>Cidade</b> ECOPORANGA		UF - ES	<b>CEP</b> 29850-000
<b>Conta corrente</b> 21.933-9	<b>BANCO</b> BRASIL	<b>AGENCIA</b> 08443	<b>Praça Pagam.</b> BANCO DO BRASIL
<b>Nome do Responsável</b> Carlos Magno Cardoso de Souza			<b>CPF</b> 527.675.237-00
<b>CI/Órgão Exp.</b> 321323/SSP-ES			
<b>Endereço</b> Rua Idalino Monteiro, 195, Nossa Senhora Aparecida, Ecoporanga, Espírito Santo.			<b>CEP</b> 29850-000

**2 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DO PLANO DE TRABALHO**

<b>Nome do Responsável</b> Carlos Magno Cardoso de Souza	<b>Fones</b> (27) 3755-1131
<b>Cargo</b> PRESIDENTE. e-mail: fumatre@uol.com.br	<b>CEP</b> 29850-000

**3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO**

<b>Título do Projeto</b>	<b>Período de Execução</b>	
	<b>Início/Mês/ano</b>	<b>Término/Mês/ano</b>
Aquisição de consumo e medicamentos conforme Lei n. 13.995/2020 que dispõe prestação de auxílio financeiro pela União às santas casa e hospitais filantrópicos, sem fins lucrativos, que participam de forma complementar SUS com objetivo de permitir-lhes atuar de forma coordenada no combate à pandemia da COVID-19.	<b>SETEMBRO/2020</b>	<b>DEZEMBRO/2020</b>

**Justificativa da Proposição:**

A Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga-ES foi criada na década de 70, por meio de um grupo de produtores rurais que uniram para a estruturação de um serviço que fornecesse atenção a saúde das pessoas mais carentes e necessitadas nas situações de urgência e emergência, bem como também, na atenção ao parto e ao nascimento. Nesse período o Hospital passou por toda reestruturação das políticas públicas no Brasil, entre elas, a mudança do modelo privatista para o modelo neoliberal, que foi a criação do Sistema Único de Saúde, o SUS, com por exemplo, a criação das políticas prioritárias e as redes de atenção, como por exemplo, a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), a Rede de Urgência e Emergência (RUE) e a Rede Cegonha.

Atualmente, a FUMATRE é um hospital filantrópico de média complexidade, que atende aos convênios SUS, UNIMED, São Bernardo, BANESCAIXA e Particular, entre outros. Possui em sua estrutura leitos particulares e do Sistema Único de Saúde, sendo leitos obstétricos, clínicos, pediátricos e cirúrgicos. Os leitos obstétricos do SUS estão inativos, onde somente os leitos particulares da especialidade obstétrica ainda estão em funcionamento. A FUMATRE possui a contratualização junto ao município para o atendimento de urgência e emergência, por meio de um Termo de Parceria e POA (Plano Operativo Anual), onde contém metas quantitativas e qualitativas que são monitoradas pelo setor de Controle e

*[Handwritten signature]*

Avaliação da secretaria em parceria com o setor de Auditoria. A FUMATRE oferece ainda internação hospitalar nas especialidades clínicas, pediátricas e cirúrgicas, por meio de um programa de cirurgia eletiva oferecido pelo próprio município. Em relação aos serviços dispõe serviço de diagnóstico por imagem com raios-x, serviço de diagnóstico de laboratório clínico e cirurgia reparadora. O atendimento na FUMATRE é contínuo e interrupto com a presença de um clínico para atendimento de urgência e emergência 24 horas/dia, cirurgião e anestesista nos dias de cirurgia eletiva e Pediatra que realiza a rotina durante a internação Pediátrica todos os dias da semana.

Sendo o único hospital da cidade e a porta principal para atendimento aos pacientes que necessitam de utilizar a rede SUS, conclamos o repasse dessa verbas neste momento de PANDEMIA para poder dar uma melhor assistência a saúde de toda a população Ecoporanguense.

### PLANO DE TRABALHO

#### 4 – CRONOGRAMAS DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

##### 4.1- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta 1- Aquisição de material

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unid.	Quant.	Início	Término
1	1	Aerolin spray 100 mcg/dose	Un.	5.000	09/2020	12/2020
1	2	Ampicilina 500 mg	Un.	10.000	09/2020	12/2020
1	3	Buscopam simples 20 mg/1 ml	Un.	5.000	09/2020	12/2020
1	4	Clenil A	Un.	1.001	09/2020	12/2020
1	5	Cloreto de sódio 20% 10 ml	Un.	2.000	09/2020	12/2020
1	6	Glicose 50 % 10 ml	Un.	5.000	09/2020	12/2020
1	7	Complexo B 2 ml	Un.	20.000	09/2020	12/2020
1	8	Fernegan 50 mg/2ml	Un.	10.000	09/2020	12/2020
1	9	Gentamicina 40 mg/1ml	Un.	10.000	09/2020	12/2020
1	10	Gentamicina 20mg/1ml	Un.	5.000	09/2020	12/2020
1	11	Omeprazol 40 mg/ev	Un.	20.000	09/2020	12/2020
1	12	Vitamina C 100mg/5ml	Un.	5.000	09/2020	12/2020
1	13	Benzilpenicilina 1.200.000UI	Un.	3.000	09/2020	12/2020
1	14	Climdamicina 150mg/4ml	Un.	5.000	09/2020	12/2020
1	15	Reporflor (florateil e capssula) 200 milhoes de microrganismo	Un.	15.000	09/2020	12/2020
1	16	Losartana 50 mg/Comprimido	Un.	200	09/2020	12/2020
1	17	Captopril 25 mg/Comprimido	Un.	200	09/2020	12/2020
1	18	Acebrofilina Adulto	Un.	1.000	09/2020	12/2020
1	19	Acebrofilina Pediatrica	Un	500	09/2020	12/2020
1	20	Morfina 10 mg/1ml	Un	10.000	09/2020	12/2020

*Handwritten signature*

7.

1	21	Ondasetrona 2 mg/4ml	Un	10.000	09/2020	12/2020
1	22	Azitromicina 500mg/comprimido	Un	5.000	09/2020	12/2020
1	23	Ceftriaxona 1g/ev	Un	5.000	09/2020	12/2020
1	24	Atrovent	Un	10.000	09/2020	12/2020
1	25	Dexametasona 4mg/2,5 ml	Un	10.000	09/2020	12/2020
1	26	Agulha descartável 25 x 7	Un	20.000	09/2020	12/2020
1	27	Agulha descartável 30 x 8	Un	20.000	09/2020	12/2020
1	28	Agulha descartável 40 x 12	Un	20.000	09/2020	12/2020
1	29	Agulha Raque Anestesia 25 g	Un	20.000	09/2020	12/2020
1	30	Agulha Raque Anestesia 27 g	Un	20.000	09/2020	12/2020
1	31	Agulha Tuohy 18G para anestesia Per.	Un	20.000	09/2020	12/2020
1	32	Cateter para Oxigênio	Un	5.000	09/2020	12/2020
1	33	Equipo macro gota injetor lateral	Un.	15.000	09/2020	12/2020
1	34	Lancetas	Un.	10.000	09/2020	12/2020
1	35	Luvas de Procedimentos G	Un	20.000	09/2020	12/2020
1	36	Luvas de Procedimentos M	Un.	20.000	09/2020	12/2020
1	37	Luvas de Procedimentos P	Un.	20.000	09/2020	12/2020
1	38	Abocath 20	Un.	10.000	09/2020	12/2020
1	39	Abocath 22	Un.	10.000	09/2020	12/2020
1	40	Abocath 24	Un.	10.000	09/2020	12/2020
1	41	Gazes não estéril 09 fios de 08 camadas e 05 dobras	Pacotes	1.000	09/2020	12/2020
1	42	Esparradrapos 10x4,5 cm	Un.	1.000	09/2020	12/2020
1	43	Micropore 10x4,5 cm	Un.	1.000	09/2020	12/2020
1	44	Equipo alimentação enteral	Un.	2.000	09/2020	12/2020
1	45	Flet Enema de 150 ml	Un.	2.000	09/2020	12/2020
1	46	Berotec 10 ml	Un.	600	09/2020	12/2020
1	47	Fita de glicemia capilar (p/aparelho on cal e descarpack)	Un	10.000	09/2020	12/2020
1	48	Dergemante 1%/1L	Lts	100	09/2020	12/2020
1	49	Agua oxigenada 10 V 1 L	Lts	100	09/2020	12/2020
1	50	Clorexidina 0,5% Alcoólico	Lts	100	09/2020	12/2020
1	51	Pomada de Sulfadiazina de Prata 1% 400G	Potes	250	09/2020	12/2020
1	52	Oxigênio Medicinal G 10 M <sup>3</sup>	Un	100	09/2020	12/2020
1	53	Oxigênio Medicinal P 1M <sup>3</sup>	Un	50	09/2020	12/2020
		<b>MATERIAL</b>				
1	54	Ambu reanimador manual Adulto (silicone completo)	Un.	10	09/2020	12/2020
1	55	Ambu reanimador manual Pediatrico (silicone completo)	Un.	10	09/2020	12/2020
1	56	Touca sanfonada descartável	Un.	10.000	09/2020	12/2020

DM

1	57	Máscara cirúrgica Tripla descartável com elástico	Un.	40.000	09/2020	12/2020
1	58	Máscara respiratória N95 PFF2	Un.	3.000	09/2020	12/2020
1	59	Avental de proteção descartável	Un.	20.000	09/2020	12/2020
1	60	Propé descartável	Un.	20.000	09/2020	12/2020
1	61	Macacão de isolamento impermeável	Un.	1.000	09/2020	12/2020
1	62	Umidificador completo de oxigenio	Un.	100	09/2020	12/2020
1	63	Fluxometro de Oxigenio	Un.	100	09/2020	12/2020
1	64	Estetoscópio	Un.	100	09/2020	12/2020
1	65	Esfrigmonamometro de mesa	Un.	10	09/2020	12/2020
1	66	Lençol descartável TNT com elástico p/ maca	Un.	2.000	09/2020	12/2020
1	67	Oxímetro de pulso	Un.	50	09/2020	12/2020
1	68	Oxímetro portátil adulto	Un.	06	09/2020	12/2020
1	69	Oxímetro portátil pediátrico	Un.	5	09/2020	12/2020
1	70	Oxímetro portátil recém nascido	Un.	3	09/2020	12/2020
1	71	Óculos de proteção individual	Un.	100	09/2020	12/2020
1	72	Termômetro Infravermelho testa digital	Un	50	09/2020	12/2020
1	73	Termômetro Clínico Digital	Un	100	09/2020	12/2020
1	74	Monitor Multiparâmetro WL	UN	01	09/2020	12/2020
1	75	Tubos endotraqueal sem balão - 2,0	Un.	100	09/2020	12/2020
1	76	Tubos endotraqueal sem balão - 2,5	Un.	100	09/2020	12/2020
1	77	Tubos endotraqueal sem balão - 3,0	Un.	100	09/2020	12/2020
1	78	Tubos endotraqueal sem balão - 3,5	Un.	100	09/2020	12/2020
1	79	Tubos endotraqueal sem balão - 4,0	Un.	100	09/2020	12/2020
1	80	Tubos endotraqueal com balão - 5,0	Un.	100	09/2020	12/2020
1	81	Tubos endotraqueal com balão - 5,5	Un.	100	09/2020	12/2020
1	82	Tubos endotraqueal com balão - 6,0	Un.	100	09/2020	12/2020
1	83	Tubos endotraqueal com balão - 6,5	Un.	200	09/2020	12/2020
1	84	Tubos endotraqueal com balão - 7,0	Un.	200	09/2020	12/2020
1	85	Tubos endotraqueal com balão - 7,5	Un.	200	09/2020	12/2020
1	86	Tubos endotraqueal com balão - 8,0	Un.	200	09/2020	12/2020
1	87	Tubos endotraqueal com balão - 8,5	Un.	200	09/2020	12/2020
1	88	Tubos endotraqueal com balão - 9,0	Un.	200	09/2020	12/2020
<b>PRODUTOS DE LIMPEZA</b>						
1	89	Álcool 70% 5 L	Lts	4.000	09/2020	12/2020
1	90	Álcool Gel 70% 5L	Lts	2.000	09/2020	12/2020
1	91	Hipoclorito de sódio	Lts.	2.000	09/2020	12/2020
1	92	Detergente neutro hospitalar 5L	Lts.	50	09/2020	12/2020
1	93	Desinfetante Hospitalar base de peróxido hidrogênio limpeza e desinfecção 5L	Lts	150	09/2020	12/2020
1	94	Detergente liquido p/ lavadeira 10 L	Lts	50	09/2020	12/2020
1	95	Sabonete Liquido 5L	Lts.	100	09/2020	12/2020
1	96	Saco de lixo/100lts infectante	scs	15.000	09/2020 09/2020	12/2020 12/2020
1	97	Saco de Lixo/100 lts comum	scs	25.000	09/2020	12/2020
1	98	Saco de Lixo/ 60 lts	scs	20.000	09/2020	12/2020
1	99	Papel Higiénico 300 mts	un.	240	09/2020	12/2020
1	100	Papel Toalha 200 mts	Un.	600	09/2020	12/2020

*bnw*

1	101	Luva para Limpeza M	Pares	150	09/2020	12/2020
1	102	Luva para limpeza G	Pares	300	09/2020	12/2020
1	103	Amaciante p/ lavanderia	Lts.	100	09/2020	12/2020
1	104	Compressas de Gases estéril cirúrgico/campo operatório	pacote	2.000	09/2020	12/2020
		TESTES				
1	105	Teste COVID 19 IGG/IGM	Un.	1.000	09/2020	12/2020
		REAGENTE			09/2020	
1	106	Coletor de Urina 50ml	un	2.000	09/2020	12/2020
1	107	Kit Reagente para hematologia (yuni9zen H500)	Kits	4	09/2020	12/2020
1	108	Tube EDTA VÁCUO	Un.	6.000	09/2020	12/2020
1	109	Tube CLOT Ativador vácuo	Un.	3.000	09/2020	12/2020

**5 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)**

Natureza da Despesa		Total	Concedente	Proponente
Código	Especificação			
<b>Lei 13.995 /2020</b>	Materiais e medicamentos conforme Lei n. 13.995/2020 que dispõe prestação de auxílio financeiro pela União às santas casa e hospitais filantrópicos, sem fins lucrativos, que participam de forma complementar SUS com objetivo de permitir-lhes atuar de forma coordenada no combate à pandemia da COVID-19.	<b>R\$ 495.007,93</b>	<b>R\$ 495.007,93</b>	
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>R\$ 495.007,93</b>	<b>R\$ 495.007,93</b>	

*[Handwritten signature]*



**PLANO DE TRABALHO**

**6 - Cronograma de Desembolso (R\$ 1,00)**

**Concedente - Tesouro União**

**2020**

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1	-	-	-	-	-	-

Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
1			495.007,93		-	

**Conveniente (contrapartida)**

**2020**

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1	-	-	-	-	-	-

Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
1	-	-	-	-	-	-


**7 - Declaração**

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins junto a **Secretaria Municipal de Saúde**, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidades da Administração Pública Estadual Municipal e Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações emergenciais.

Pede deferimento,

Ecoporanga ES 18/06/2020

**27.285.725/0001-201**

  
 Conveniente /assinatura)

FUND MÉDICO  
 ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
 DE ECOPORANGA

Av. Idalino Monteiro, 195  
 N. S. Aparecida - CEP 29850-000  
 ECOPORANGA - ES

**8 - Aprovação pelo Concedente**

Aprovado
Ecoporanga ES, de ..... de .....
Concedente /assinatura)



FUMATRE

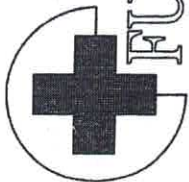
FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA  
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora, Aparecida  
Ecoporanga- Espírito Santo – CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS  
MAPA 01/04

ITE NS	Especificação	UNID	QUANT	HOSP	GLOB	ATIV	VIM	RIO	MEDICAL	HOTTSILVA	DISTRINOVA	CELESTE MED.	HOLYMED	TOTAL
1	Aerolin spray 100 mcg/dose	Un.	20	14,500	8,844	-	-	-	-	-	20,160	-	-	176,88
2	Azitromicina 500mg/ comprimido	Un.	200	1,370	1,345	1,390	1,034	1,034	2,310	-	3,950	-	-	206,80
3	Buscopam Composto 5 ml	Un.	6.000	8,800	-	-	-	-	13,000	-	9,910	-	-	52.800,00
4	Dipirona 500mg/2 ml	Un.	10.000	0,690	0,766	0,610	0,708	0,708	-	0,760	1,020	-	-	6.100,00
5	Omeprazol 40 mg/EV	Un	1.000	32,990	25,500	39,460	27,60	27,60	56,130	-	68,580	-	-	25.500,00
6	Noradrenalina 2mg/4 ml	UN	100	9,800	8,131	11,000	8,520	8,520	-	-	22,650	-	-	813,10
7	Diazepam 10mg/2 ml	UN	1.000	2,690	-	0,900	-	-	1,490	-	-	-	-	900,00
8	Ceftriaxona 1g/EV	UN	5.000	8,590	7,724	11,290	7,040	7,040	14,880	9,380	20,060	-	-	35.200,00
9	Soro Fisiológico 0,9% 500 ml	Un.	15.000	4,800	3,721	3,100	3,030	3,030	7,390	3,530	5,590	-	-	5.450,00
10	Soro Fisiológico 0,9% 100 ml	Un.	5.000	3,300	2,898	2,340	-	-	-	2,530	4,070	-	-	11.700,00
11	Soro Glicosado 5% 500 ml	Un.	10.000	3,640	-	3,760	3,670	3,670	6,430	3,600	5,430	-	-	36.000,00
12	Soro Ringer Lactado 500 ml	Un.	5.000	4,960	4,697	3,650	3,930	3,930	8,310	4,670	5,560	-	-	18.250,00
13	Cateter para Oxigênio	Un.	1.000	1,100	1,208	1,140	1,000	1,000	1,740	1,310	5,040	1,190	1,100	1.000,00
14	Equipo macro gota injetor lateral	Un.	5.000	1,190	1,188	1,430	1,200	1,200	2,250	1,810	1,480	1,770	1,600	5.940,00
15	Luvas de Procedimentos M	Un.	30.000	0,338	0,353	0,400	0,470	0,370	-	0,900	0,550	0,470	0,400	10.140,00
16	Abocath nº 20	Un.	5.000	0,950	0,910	1,080	1,550	1,550	-	-	2,520	1,220	1,160	4.550,00
17	Scalp nº 21	Un.	5.000	0,260	0,255	0,160	1,260	1,260	0,520	0,370	0,330	0,390	0,340	800,00
18	Scalp nº 23	Un.	5.000	0,260	0,255	0,340	1,260	1,260	0,540	0,370	0,320	0,390	0,340	1.275,00
19	Esparadrapos 10x4,5 cm	Un.	1.000	8,890	9,381	9,420	14,690	8,450	16,650	9,100	18,480	14,990	13,500	8.450,00
20	Oxigênio Medicinal G 10 M*	Un.	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Handwritten signature



**FUMATRE**

**FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA**  
 Fundada em 02/08/74 - Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
 CGC (027) 27.285.725/0001-20 - Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 - Bairro Nossa Senhora. Aparecida  
 Ecoporanga- Espírito Santo - CEP 29850-000  
 PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

**MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS**

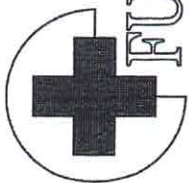
MAPA 02/04

	Un.	80	0,139	0,173	0,191	0,140	0,200	0,180	0,130	0,180	0,180	0,100	1.000,00
21 Oxigênio Medicinal P 1M <sup>3</sup>	Un.	10.000	0,139	0,173	0,191	0,140	0,200	0,180	0,130	0,180	0,180	0,100	1.000,00
22 Touca sanfonada descartável	Un.	15.000	0,210	0,220	0,420	0,210	0,512	0,490	0,300	0,490	0,170	0,130	1.950,00
23 Másc. Cirúr. Tripla descart c/ elástico	Un.	3.000	1,990	2,618	5,100	5,740	4,980	4,980	6,180	4,990	4,600	4,600	5.970,00
24 Máscara respiratória N95 PFF2	Un.	200	23,500	23,840	23,710	23,710	23,710	23,710	42,000	36,000	28,000	28,000	4.700,00
25 Máscara com reservatório Adulto	Un.	50	23,500	23,700	23,710	23,710	23,710	23,710	42,000	33,000	28,000	28,000	1.175,00
26 Máscara c/ reserv. Pediátrico	Un.	5.000	2,800	3,010	3,340	3,340	7,460	7,460	7,480	5,900	4,200	4,200	14.000,00
27 Avental de proteção descartável	Un.	10.000	0,133	0,161	0,350	0,350	0,194	0,340	0,220	0,098	0,085	0,085	850,00
28 Pro pé descartável	Un.	10	5,080	5,983	5,240	5,240	9,300	9,300	12,600	6,800	5,800	5,800	1.250,00
34 Cateter Ven. Cent. Dup. Lumen 7FRx20cm	Un.	10	5,300	6,990	6,990	6,990	9,120	9,120	12,600	6,800	5,800	5,800	53,00
37 Tubos endotraqueal com balão - 6,0	Un.	10	5,500	6,880	6,880	6,880	9,970	9,970	12,600	6,870	5,800	5,800	55,00
38 Tubos endotraqueal com balão - 6,5	Un.	10	5,500	6,400	6,400	6,400	9,360	9,360	12,600	6,870	5,800	5,800	55,00
39 Tubos endotraqueal com balão - 7,0	Un.	10	5,500	6,720	6,720	6,720	10,800	10,800	12,600	6,870	5,800	5,800	55,00
40 Tubos endotraqueal com balão - 7,5	Un.	10	5,500	6,770	6,770	6,770	9,670	9,670	12,600	6,870	5,800	5,800	55,00
41 Tubos endotraqueal com balão - 8,0	Un.	10	5,500	7,180	7,180	7,180	9,630	9,630	12,600	6,870	5,800	5,800	55,00
42 Tubos endotraqueal com balão - 8,5	Un.	10	5,500	5,799	5,799	5,799	2,680	2,680	12,600	6,870	5,800	5,800	26,80
43 Tubos endotraqueal com balão - 9,0	Un.	10	5,500	7,180	7,180	7,180	9,630	9,630	12,600	6,870	5,800	5,800	55,00

85.725/0001-20

FUND MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL DE ECOPORANGA  
 R. Idalino Monteiro, 195  
 Aparecida - CEP 29850-000

19



FUMATRE

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida  
Ecoporanga- Espírito Santo – CEP. 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS

MAPA 03/04

ITE NS	Especificação	UNID	QUANT	HOSP	GLOB	ATIV	VIM	RIO	MEDICAL	HOTT SILVA	DISTRINOVA	CELESTE MED.	HOLYMED	TOTAL
44	Álcool 70% 1 L	Lts	1.500	6,980		7,030	8,137	7,029	17,530	<b>6,770</b>	8,050	8,990	8,000	10.155,00
45	Álcool Gel 70% 5L	Lts	1.000	<b>9,980</b>						32,670	45,800	65,000	56,000	9.980,00
46	Saco de Lixo/100 L Infectante . - Leitoso	un	1.000	<b>0,300</b>		0,390	0,885			0,320	1,010	0,440	0,380	300,00

**27.285.725/0001-20**

FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA

A. Idalino Monteiro, 195  
N S Aparecida - CEP 29850-000

ECOPORANGA - ES

20



FUMATRE

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA  
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora, Aparecida  
Ecoporanga- Espírito Santo – CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS  
MAPA 04/04

ITE NS	Especificação	UNI D	QUA NT	HOSP	ATIV	RIO	MEDICAL	HOTT SILV A	CELESTE MED	HOLY MED	S2 SAUDE	INSTRAME D	TOTAL
29	Esfigmomanometro de mesa	Un	2				179,49	167,70	280,00	211,70	198,00		335,40
30	Oxímetro de pulso	Un	5	160,00			1.185,440	187,27	152,00	132,00	110,00		550,00
31	Oxímetro portátil adulto	Un	2				1.185,44		2.790,00	2.726,00	2.650,00		2.370,88
32	Oxímetro portátil pediátrico	Un	1				1.185,44		2.790,00	2.726,00	165,00		1.185,44
33	Termômetro infravermelho testa digital	Un	5	159,00	114,87	36,90	170,10		179,00				184,50
35	Monitor multip. de ECG Genius-15	Un	2				10.342,80		15.540,00	15.980,00	14.125,00	10.888,00	20.685,60
36	Desfibrilador Convencional	Un	1				10.683,00		9.890,00	13.185,00	7.535,00	5.796,00	5.796,00

**27.285.725/0001-20**

FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA

Av. Idalino Monteiro, 195  
N. S. Aparecida - CEP 29850-000  
ECOPORANGA - ES

**ANEXO A - PLANO DE TRABALHO**

2º. Plan 22  
F

**PLANO DE TRABALHO**

**1 - DADOS CADASTRAIS**

<b>Órgão/Entidade Proponente</b> FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL RURAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA - FUMATRE		<b>CNPJ</b> 27.285.725/0001-20	
<b>Endereço</b> RUA: IDALINO MONTEIRO, Nº 195, BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA, ECOPORANGA, ESPÍRITO SANTO.		<b>TEL</b> (27) 3755-1131	
<b>Cidade</b> ECOPORANGA		<b>UF</b> - ES	
<b>Conta corrente</b> 21.933-9	<b>BANCO</b> BRASIL	<b>AGENCIA</b> 08443	<b>Praça Pagam.</b> BANCO DO BRASIL
<b>Nome do Responsável</b> Carlos Magno Cardoso de Souza		<b>CPF</b> 527.675.237-00	
<b>CI/Órgão Exp.</b> 321323/SSP-ES		<b>CEP</b> 29850-000	
<b>Endereço</b> Rua Idalino Monteiro, 195, Nossa Senhora Aparecida, Ecoporanga, Espírito Santo.			<b>CEP</b> 29850-000

**2 - RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DO PLANO DE TRABALHO**

<b>Nome do Responsável</b> Carlos Magno Cardoso de Souza	<b>Fones</b> (27) 3755-1131
<b>Cargo</b> PRESIDENTE. e-mail: fumatre@uol.com.br	<b>CEP</b> 29850-000

**3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO**

<b>Título do Projeto</b>	<b>Período de Execução</b>	
	<b>Início/Mês/ano</b>	<b>Término/Mês/ano</b>
Aquisição de consumo e medicamentos conforme Lei n. 13.995/2020 que dispõe prestação de auxílio financeiro pela União às santas casa e hospitais filantrópicos, sem fins lucrativos, que participam de forma complementar SUS com objetivo de permitir-lhes atuar de forma coordenada no combate à pandemia da COVID-19.	<b>DEZ/2021</b>	<b>DEZ/2021</b>

**Justificativa da Proposição:**

A Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga-ES foi criada na década de 70, por meio de um grupo de produtores rurais que uniram para a estruturação de um serviço que fornecesse atenção a saúde das pessoas mais carentes e necessitadas nas situações de urgência e emergência, bem como também, na atenção ao parto e ao nascimento. Nesse período o Hospital passou por toda reestruturação das políticas públicas no Brasil, entre elas, a mudança do modelo privatista para o modelo neoliberal, que foi a criação do Sistema Único de Saúde, o SUS, com por exemplo, a criação das políticas prioritárias e as redes de atenção, como por exemplo, a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), a Rede de Urgência e Emergência (RUE) e a Rede Cegonha.

Atualmente, a FUMATRE é um hospital filantrópico de média complexidade, que atende aos convênios SUS, UNIMED, São Bernardo, BANESCAIXA e Particular, entre outros. Possui em sua estrutura leitos particulares e do Sistema Único de Saúde, sendo leitos obstétricos, clínicos, pediátricos e cirúrgicos. Os leitos obstétricos do SUS estão inativos, onde somente os leitos particulares da especialidade obstétrica ainda estão em funcionamento. A FUMATRE possui a contratualização junto ao município para o atendimento de urgência e emergência, por meio de um Termo de Parceria e POA (Plano Operativo Anual), onde contém metas quantitativas e qualitativas

23

que são monitoradas pelo setor de Controle e Avaliação da secretaria em parceria com o setor de Auditoria. A FUMATRE oferece ainda internação hospitalar nas especialidades clínicas, pediátricas e cirúrgicas, por meio de um programa de cirurgia eletiva oferecido pelo próprio município. Em relação aos serviços dispõe serviço de diagnóstico por imagem com raios-x, serviço de diagnóstico de laboratório clínico e cirurgia reparadora.

O atendimento na FUMATRE é contínuo e interrompido com a presença de um clínico para atendimento de urgência e emergência 24 horas/dia, cirurgião e anestesista nos dias de cirurgia eletiva e Pediatra que realiza a rotina durante a internação Pediátrica todos os dias da semana.

Sendo o único hospital da cidade e a porta principal para atendimento aos pacientes que necessitam de utilizar a rede SUS, concluímos o repasse dessa verba neste momento de PANDEMIA para poder dar uma melhor assistência à saúde de toda a população Ecoporanguense.

## PLANO DE TRABALHO

### 4 - CRONOGRAMAS DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

#### 4.1- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta 1- Aquisição de material

Meta	Etapa Fase	Especificação	Duração		
			Unid.	Início	Término
1	01	Bromoprida 10 mg/2ml	Un.	12/2021	12/2021
1	02	Cefalotina 1000 mg	Un.	12/2021	12/2021
1	03	Diclofenaco Sódico 25 mg/ml	Un.	12/2021	12/2021
1	04	Cetoprofeno 100 mg	Un.	12/2021	12/2021
1	05	Hidrocortisona 100 mg	Un.	12/2021	12/2021
1	06	Hidrocortisona 500 mg	Un.	12/2021	12/2021
1	07	Furosemida 20 mg/2ml	Un.	12/2021	12/2021
1	08	Dexametasona 4 mg/ml	Un.	12/2021	12/2021
1	09	Complexo B	Um	12/2021	12/2021
1	10	Vitamina C	Un.	12/2021	12/2021
1	11	Soro fisiológico de 100 ml	Un.	12/2021	12/2021
1	12	Água Destilada 10 ml	Un.	12/2021	12/2021
1	13	Tramadol 50 mg/ml	Un.	12/2021	12/2021
		<b>MATERIAL</b>			
1	14	Seringa 20 ml	Un.	12/2021	12/2021
1	15	Seringa 10 ml	Un.	12/2021	12/2021
1	16	Cardioversor	Un.	12/2021	12/2021
1	17	Eletrocardiógrafo	Un.	12/2021	12/2021

Ecoporanga ES, 03 de dezembro de 2021.

Concedente /assinatura)

**27.285.725/0001-20**

FUND MEDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA

Av Idalino Monteiro, 195  
N. S. Aparecida - CEP 29850-000

ECOPORANGA - ES

# FUMATRE

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR  
RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 - Declarada de Utilidade Pública pela Lei

Rua Idalino Monteiro, 195 - Bairro Nossa Senhora, Aparecida  
Ecoporanga - Espírito Santo - CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

## CRONOGRAMA DE COTAÇÃO DE PREÇO

ITENS	Especificação	UN	QUANT	HOSP	GLOB	ATIV	Rio	S2 Saude	Hollymed	Intramed	celeste
01	Bromoprida 10 mg/2ml	Un.	5.200	4,00	3,46	3,3799	3,1607				
02	Cefalotina 1000mg	Un.	1.000	5,65	5,0379	6,2682	4,74				
03	Diclofenaco Sodico 25 mg/ml	Un.	2.000	2,75	1,90	1,8432	1,073				
04	Cetoprofeno 100mg	Un.	1.000	5,20	4,44	4,5757	4,4150				
05	Hidrocortisona 100 mg	Un.	1.000	2,34	2,5837	3,2688	2,3150				
06	Hidrocortisona 500 mg	UN	2.000	4,99	5,6059	6,0163	4,98				
07	Furozemida 20 mg/2ml	UN	2.000	1,79	1,48	1,3602	0,8278				
08	Dexametazona 4mg/ml	UN	2.000	2,79	4,82	4,6844	-				
09	Complexo B	Un.	2.000	-	0,9344	1,4402	0,8562				
10	Vitamina c	Un.	2.000	-	1,39	1,2938	1,0119				
11	Soro fisiológico de 100 ml	Un.	10.000	2,92	3,19	3,2267	3,49				
12	Agua Destilada 10 ml	Un.	20.000	0,46	0,4289	0,4495	0,4125				
13	Tramadol 100 mg/2ml	Un.	6.000	2,29	2,27	2,8424	3,1720				
	<b>MATERIAL</b>										
14	Seringa 20 ml	Un.	12.500	0,57	0,4985	0,7076	0,7440				
15	Seringa 10 ml	Un.	12.500	0,40	0,34,88	0,3986	0,4850		24.900,00	22.470,00	26.500,00
16	Cardioversor.	Un	01								
17	Eletrocardiografo	Un	01						7.518,00	9.250,00	8.500,00
	<b>TOTAL</b>				34.780,00	24.210,79	53.653,44				

27.285.725/0001-20

FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA  
R. Idalino Monteiro, 195  
N.º Aparecida - CEP 29850-000  
ECOPORANGA - ES





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

Orçamento: A0L609/1 25  
 Segunda-feira, 20 de Dezembro de 2021 - 9:48:34

Dados do Cliente:

Empresa: 201759 - FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO  
 End: RUA IDALINO MONTEIRO,S/N  
 Cep: 29.850-000

Cidade: ECOPORANGA - Estado: ES Fax:  
 Fone: 27-37551131 Cnpj: 27.285.725/0001-20

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit R\$	Pr. Emb R\$	Pr. Total R\$
3	018197	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML CX C/200AMP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	100	0,4125	82,5000	8.250,00
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML							Reg. MS: 1.0311.0158.002-4
4	028765	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/50F-A GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	20	4,7400	237,0000	4.740,00
Principio Ativo:		CEFALOTINA SODICA 1G							Reg. MS: 1.0063.0240.001-4
5	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AMP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	20	1,0730	107,3000	2.146,00
Principio Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML							Reg. MS: 1.1085.0016.003-9
6	019235	ARTRINID 100MG CX C/50F-A IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	20	4,4150	220,7500	4.415,00
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV							Reg. MS: 1.0497.0004.009-7
7	019125	CORTISONAL 100MG C/50F-A S/DIL	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	20	2,3150	115,7500	2.315,00
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO							Reg. MS: 1.0497.0020.009-4
8	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	40	4,9800	249,0000	9.960,00
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO							Reg. MS: 1.0370.0463.006-2
9	031409	FUROSEFARMA 20MG CX C/100AMP X 2ML	FARMACE	CX	Caixas	1	0,8278	82,7800	R\$ 82,78
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML							Reg. MS: 1108500200030

26  
27

							R\$	R\$	R\$
10	029517	HYPLEX B CX C/100AMP X 2ML IM/IV	HYPOFARMA CX	Caixas	20		0,8562	85,6200	1.712,40
Principio						Reg. MS:			
Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV				1.0387.0029.001-2			
11	020710	VITAMINA C 100MG/ML CX C/100AMP X 5ML IV	FARMACE CX	Caixas	20		1,0119	101,1900	2.023,80
Principio						Reg. MS:			
Ativo:		ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML				1.1085.0028.002-6			
12	023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% CX C/70FRS X 100ML SF	EQUIPLEX CX	Caixas	142.85		3,4900	244,3000	34.898,25
Principio						Reg. MS:			
Ativo:		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO				1.1772.0001.039-5			
13	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AMP X 2ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	52		3,1607	316,0700	16.435,64
Principio						Reg. MS:			
Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML				1.1343.0130.003-4			
14	011373	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK C/400UN 990172	BD CX	Caixas	31.25		0,4850	194,0000	6.062,50
Principio						Reg. MS:			
Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.LOCK				0010033430030			
15	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD CX	Caixas	50		0,7640	191,0000	9.550,00
Principio						Reg. MS:			
Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP				0010033430030			

Total Orçamento : R\$ 102.591,17

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 20/12/2021

Validade da Proposta: 20/12/2021

Observações:

Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

---

A F ANDRADE  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Orçamento realizado por: ALINE FERREIRA ANDRADE

ALINE FERREIRA ANDRADE  
ALINE FERREIRA ANDRADE

# ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

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

28  
F

## Orçamento

Nº. 580983

Cond. Pgto: ANTECIPADO (DEP - CHEQ - DINH)

0

Cliente: 2956 FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORA/ Vendedor: 40 DANIEL RUFFO GOMES DE AR  
 CNPJ: 27.285.725/0001-20 Inscrição:  
 Endereço: R IDALINO MONTEIRO, S/N  
 Bairro: CENTRO ES 29850-000  
 Cidade: ECOPORANGA

Tel: (27)3755-1131

Data do Pedido : 17/12/2021 Frete: 0,00

% Desconto

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
189988	56,200 SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR	UN	12.500,00	0,398600	4.982,50
206496	54,350 SERINGA DESC S/AG 20ML BICO LISO - DESCARPACK	UN	12.500,00	0,707600	8.845,00
199797	57,590 AGUA DEST. 10ML INJ. EQUIPLEX	AP	20.000,00	0,449500	8.990,00
194321	60,840 BROMOPRIDA 05MG/ML IV/IM 2ML INJ GEN WASSER	AP	5.200,00	3,379900	17.575,48
202152	61,710 CEFALOTINA 1G IV/IM F/A S/DIL ( CEFARISTON ) BLAU	FA	1.000,00	6,268200	6.268,20
187954	57,530 DICLOF. SOD. 75MG 3ML INJ DICLOFARMA - FARMACE	AP	2.000,00	1,843200	3.686,40
182838	62,830 CETOPROFENO 100MG IV PO UNIAO QUIMICA	FA	1.000,00	4,575700	4.575,70
183773	62,640 HIDROCORTISONA 100MG S/DIL UNIAO QUIMICA	FA	1.000,00	3,268800	3.268,80
200012	61,800 HIDROCORTISONA 500MG (ARISCORTEN) S/DIL BLAU	FA	2.000,00	6,016300	12.032,60
207135	60,910 FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ GEN - SANTISA	AP	2.000,00	1,360200	2.720,40
187405	61,920 DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV 2.5ML INJ GEN FARMACE	AP	2.000,00	4,684400	9.368,80
167967	62,100 COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ HYPOFARMA	AP	2.000,00	1,440200	2.880,40
192608	61,150 AC ASCORBICO 100MG/ML 5ML (VITAMINA C) - FARMACE	AP	2.000,00	1,293800	2.587,60
183561	56,400 SORO FISIOL 0,9% 100ML - EUROFARMA	FR	10.000,00	3,226700	32.267,00
206433	62,000 TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML GEN - HALEXISTAR (A2)	AP	6.000,00	2,842400	17.054,40

Valor Total: R\$ 137.103,20

peso total estimado (kg): 1.953,260

**ATENÇÃO!** Face à pandemia decorrente do Covid-19, esta proposta tem as seguintes condições:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - Os produtos só serão resguardados para o cliente, **no ato de recebimento da nota de empenho ou instrumento congênere, quando então poderão ter sofrido alguma modificação de disponibilidade;**
- 3 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, devido à falta repentina de produtos no mercado ou outra questão superveniente à cotação;
- 4 - O empenho deverá ser na modalidade de "estimativa", face às condições incertas de transporte decorrentes da pandemia. Não nos obrigamos à entregas totais de de imediato.

Validade da Proposta: 1 Dia

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

Orçamento de venda.  
 m. Orçamento : 3003338  
 Num.Ped.RCA: 0  
 Data : 23/12/2021  
 Posicao : Orçamento

Dt.Prev.Fat.: 23/12/2021  
 Região : 1  
 T.V.: 1

29  
 of

ente : 30 FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA Endereço: R. IDALINO MONTEIRO  
 regamento: 0 Bairro: CENTRO Atividade: 12 - HOSPITAL  
 pj: 27.285.725/0001-20 I.E.: ISENT0 Cidade: ECOPORANGA UF : ES Cep : 29850-000  
 ntato: Cobrança : DEP - DEPOSITO EM CONTA COR

Cod. Descrição	Marca	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vi. Total
893 (*) AGUA DESTILADA 10ML	FARMACE	AMPOLA	AP	20.000,0	0,4600	9.200,0000
19539 (*) BROMOPRIDA 10MG/ML 2ML (GENERIC0)	WASSER FARMA	AMPOLA	AP	5.200,0	4,0000	20.800,0000
20749 (*) CEFALOTINA 1G INJ (GENERIC0)	TEUTO	FR-AMPOLA	FA	1.000,0	5,6500	5.650,0000
8327 (*) CETOPROFENO 100MG INJ EV (GENERIC0)	CRISTALIA	FR-AMPOLA	FA	1.000,0	5,2000	5.200,0000
11906 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GENERIC0)	FARMACE	AMPOLA	AP	2.000,0	2,7900	5.580,0000
2845 (*) DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML (DICLOFA)	FARMACE	AMPOLA	AP	2.000,0	2,7500	5.500,0000
6811 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (GENERIC0)	TEUTO	AMPOLA	AP	2.000,0	1,7900	3.580,0000
3519 HIDROCORTISONA 100MG INJ (ANDROCORTIL)	TEUTO	FR-AMPOLA	FA	1.000,0	2,3400	2.340,0000
6070 HIDROCORTISONA 500MG INJ (ANDROCORTIL)	TEUTO	FR-AMPOLA	FA	2.000,0	4,9900	9.980,0000
22777 SERINGA 10 ML S/AG LUER SLIP	INJEX	UNIDADE	UN	12.500,0	0,4000	5.000,0000
1342 (*) SERINGA 20 ML S/AG LUER SLIP	SR	UNIDADE	UN	12.500,0	0,5700	7.125,0000
20705 (*) SORO FISIOL0G 0,9% 100ML S/F FRASC	FRESENIUS KABI	FRASCO	FR	10.000,0	2,9200	29.200,0000
21966 (*) TRAMADOL 50MG/ML 2ML(GENERICO)	HALEXISTAR	AMPOLA	AP	6.000,0	2,2900	13.740,0000
<b>Total :</b>				77.200,0		122.895,00

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

Volume Total: 0  
 Vi. Total : 122.895,00

Obs Entrega:

Emitente : 16 RAFAEL RASSELLI MEIRELLES

**35.997.345/0001-46**  
 HOSPIDROGAS COM. DE PROD. HOSP. LTDA  
 Rua Alan Kardec, nº 467  
 Divino Espirito Santo - CEP: 29.107-240  
 Vila Velha - ES  
 TEL.: (27) 3229-1000



**LOBAL HOSPITALAR**

**PEDIDO:327458**

**NEGOCIAÇÃO:A VISTA VENDA**

# PROPOSTA DE VENDA

**EMIÇÃO: 23/12/21 11:08**

**ESA:GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO**

**VENDEDOR: 10-ROSIANE GOMES MARTINS**

**NPJ: 12.047.164/0001-53**

**IE:**

**END: R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900**

**CIDADE: CONTAGEM / MG**

**VTE:1049-FUMATRE / FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA**

**NPJ: 27.285.725/0001-20**

**IE:**

**END: R IDALINO MONTEIRO, 01**

**BAIRRO: < SEM BAIRRO >**

**IDE: ECOPORANGA / ES**

**FONE: (5527) 3755-1131**

**CEP: 29.850-000**

## PRODUTOS

QTD	UN	MARCA	DESCRIÇÃO	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
12.500,00	SE	SR	SERINGA DESC 10ML S/AG. L. SLIP 10ML S/AG. L. SLIP CX C/250 VP	12.500,00	0,3488	4.359,54
12.500,00	SE	SR	SERINGA DESC 20ML S/AG. L. SLIP CENTRAL 20ML S/AG. L. SLIP CENTRAL CX C/	12.500,00	0,4985	6.231,25
20.000,00	AP	EQUIPLEX	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/ 200AMP	20.000,00	0,4289	8.578,15
1.000,00	FA	UNIAO QUIMICA	CETOPROFENO 100MG IV CX C/ 50FA (ARTRINID IV)	1.000,00	4,4400	4.440,00
1.000,00	FA	BLAU	HIDROCORTISONA 100MG IV IM CX C/ 50FA (GEN)	1.000,00	2,5837	2.583,70
2.000,00	FA	NOVAFARMA	HIDROCORTISONA 500MG IV IM CX C/ 50FA (GLIOCORT)	2.000,00	5,6059	11.211,85
2.000,00	AP	HYPOFARMA	COMPLEXO B IM/IV CX C/ 100AMP 2ML (HYPLEX B)	2.000,00	0,9344	1.868,70
10.010,00	UN	EQUIPLEX	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 100ML CX C/ 70	10.010,00	2,9300	29.329,30
1.000,00	FA	AUROBINDO	CEFALOTINA SODICA 1G IM/IV S/DIL. CX C/ 50FA (GEN)	1.000,00	5,0379	5.037,90
5.200,00	AP	NOVAFARMA	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/ 50AMP 2ML (GEN)	5.200,00	3,4600	17.992,00
2.000,00	AP	HYPOFARMA	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML (75MG) IM CX C/ 100 AMP 3ML (GEN)	2.000,00	1,9000	3.800,00
2.000,00	AP	HYPOFARMA	FUROSEMIDA 10NG/ML CX C/ 100AMP 2ML (GEN)	2.000,00	1,4800	2.960,00
2.000,00	AP	HYPOFARMA	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/ 50AMP 2,5ML (GEN)	2.000,00	4,8200	9.640,00
2.000,00	AP	FARMACE	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML CX C/ 100AMP 5ML (VITAMINA C)	2.000,00	1,3900	2.780,00
6.000,00	AP	UNIAO QUIMICA	TRAMADOL CLOR. 100MG/2ML CX C/ 50AMP 2ML (GEN)(A2)	6.000,00	2,2700	13.620,00

30  
97

**PRODUTOS**

GO	DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
8	CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 100ML CX C/ 80 BOLSAS	SANOBIOL	BA	10.000,00	3,1900	31.900,00
0	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 100ML CX C/70	EQUIPLEX	UN	10.010,00	2,9300	29.329,30
<b>TOTAIS</b>						
<b>TOTAL PRODUTOS</b>						185.661,60

**OBSERVAÇÃO**

LA: 800,00 ENTREGA: 2 DIAS

Esta proposta é válida por 1 dia

31



32  
of

Linhares, 21 de Dezembro de 2021

FUMATRES

Item	Quant	Descritivo	Marca	V. Unit	V. Total
1	1	CARDIOVERSOR: Desfibrilação, Cardioversão, Respiração, ECG, DEA/PMS,ateria Li-Ion período de garantia de 12 meses	CMOSDRAK	26.500,00	26.500,00

VALOR TOTAL R\$ 26.500,00

- Validade da proposta: 30 dias / Prazo de entrega: 60 dias / Cond. de pagamento: 20 dias



**Razão Social: Celeste distribuidora de Medicamentos Ltda-ME**  
**CNPJ 06.098.484/0001-30**  
**Av: Celeste Faé nº 793 N.S da Conceição**  
**CEP: 29.900-430**  
**Linhares- Espírito Santo**  
**Tel: 27 3371-3132 / 27 99952-2088**  
**Email: distribuidoraceleste@hotmail.com**

AV. Celeste Faé, nº. 793, CEP 29.900-430, Bairro Nª Srª da Conceição, Linhares – ES  
TEL: (27)3371-3132 / Email: distribuidoraceleste@hotmail.com  
CNPJ: 06.098.484/0001-30 - INS. EST. 082.251.78-9





INSTRAMED

Tipo de documento:  
**Registro**Cód.:  
**RP9-9**Pág. 1 de  
**2**Descrição do documento:  
**Proposta de Venda**Rev.:  
**1****Emissão:**  
20/12/21

33

7

**PROPOSTA DE PREÇO Nº 001/2020****FUND. MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL DE ECOPORANGA  
(27.285.725/0001-20)**

EMPRESA	INSTRAMED INDÚSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ	90.909.631/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	096/0642048
ENDEREÇO	Beco José Paris, 339 – Pavilhão nº. 19 - Bairro Sarandi.
CIDADE	Porto Alegre / RS - CEP 91140-310
TELEFONE	51 3073.8200 / 51 3073.8228 / 27 3029.9050
E-MAIL	contato@s2saude.com.br

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL	UNIDADE	QUANT	MARCA/ MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	<b>CARDIOVERSOR/DEFIBRILADOR CARDIOMAX 8"</b> (ECG, Resp, Desf, ASC, DEA/PMS, Li-ion)  Incluso acessórios adulto e infantil.	UND	01	INSTRAMED/ CARDIOMAX	R\$ 22.470,00	R\$ 22.47

**CONDIÇÕES COMERCIAIS:**

Condições de Pagamento	30 dias (sujeito a aprovação de credito)
Validade da Proposta	15 dias
Prazo de Entrega	50 dias corrido
Garantia	1 ano (12 meses)
Impostos	Inclusos
Frete	Por Nossa Conta

Vitória, 20 de Dezembro de 2021.

Rua Beco José Paris, 339 - Pavilhão 19  
Bairro Sarandi  
91140-310 Porto Alegre RS BrasilFone/Fax (51) 3073 8200  
www.instramed.com.br  
comercial@instramed.com.br



INSTRAMED

Tipo de documento:  
**Registro**

Cód.:  
**RP9-9**

Pág. **2** de **2**

Descrição do documento:  
**Proposta de Venda**

Rev.:  
**1**

Emissão:  
**20/12/21**

16.740.031/0001-19

S2 SAÚDE LTDA

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 2764, Lj 01  
Jesus do Monte - CEP: 29.052-014

VITÓRIA/ES

LUCAS VALIATTI CORREA  
CONSULTOR COMERCIAL

ORÇAMENTO

CLIENTE: FUMATRE

IT E M	QU AN T	PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	<p>DESBIFIBRILADOR CARIDOVERSOR</p> <p>O Cardioversor VIVO permite o monitoramento dos sinais vitais do paciente e a realização dos tratamentos da cardioversão e desfibrilação de forma simples, intuitiva e segura. A versão de série já inclui:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cardioversão e desfibrilação,</li> <li>• monitoração do ECG,</li> <li>• software para registro de administração de drogas, ventilação e intubação do paciente.</li> </ul>	CMOSDR AK CIVO	R\$ 24.900,0 0	R\$ 24.900,00

PAGAMENTO: 30 DIAS      FRETE: FOB      ENTREGA: 60 Dias  
 VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias

Vitória, 20 Dezembro de 2021.

*Wagner Cunha Coelho*  
Holy Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda-ME  
CNPJ: 10.696.551/0001-95



HOLY MED COM PROD MED  
HOSP LIDA ME.  
CNPJ: 10.696.551/0001-95



S2 SAÚDE LTDA

CNPJ: 16.740.031/0001-19  
Av. Mal. Mascarenhas de Moraes, 2764 -  
Loja 01 Bento Ferreira - Vitória - ES - CEP - 29052-120  
Tel.: (27) 3029 9050

34  
✱

PROPOSTA 005/2021		FUND. MÉDICO ASSIST. DO TRAB. RURAL DE ECOPORANGA (27.285.725/0001-20)		
ITEM	QUANT.	VALOR UND	VALOR TOTAL	IMAGEM
1. ELETROCARDÍOGRAFO 12 CANAIS CARDIOCARE 2000	01	R\$ 7.518,00	R\$ 7.518,00	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Impressora térmica integrada de alta resolução</li><li>• Impressão em 1, 3, 6 e 12 canais no formato A4</li><li>• Economia de impressão, em modo grade, permite o uso de bobina de fax</li><li>• Fácil operação utilizando apenas uma tecla</li><li>• Interpretação do ECG e medidas complexas</li><li>• Bateria recarregável de longa duração</li><li>• Software permite visualizar / arquivar / enviar / imprimir em papel comum</li></ul>				
PAGAMENTO	30 dias	FRETE	FOB	ENTREGA Imediata*
OBSERVAÇÕES	Sujeito à análise de crédito; Proposta válida por 15 dias; Enquanto durar o estoque*.			

Vitória, 21 de Dezembro de 2021.

16.740.031/0001-19  
S2 SAÚDE LTDA  
Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 2764, LJ 01  
Jesu de Jesus - Vitória - ES - CEP - 29052-014  
VITÓRIAS  
LUCAS VALIATTI CORREIA  
CONSULTOR COMERCIAL



38  
F

**Linhares, 21 de Dezembro de 2021**

**FUMATRES**

Item	Quant	Descritivo	Marca	V. Unit	V. Total
1	1	Eletrocardiografo 12 canais	CMOSDRAK	8.500,00	8.500,00

**VALOR TOTAL R\$ 8.500,00**

- **Validade da proposta: 30 dias / Prazo de entrega: 30 dias / Cond. de pagamento: 20 dias**

06.098.484/0001-30  
CELESTE DIST. DE MEDICAM. LTDA-ME  
AV. CELESTE FAÉ, 793  
N. S. DA CONCEIÇÃO - CEP: 29900-523  
LINHARES - ES

-----  
**Razão Social: Celeste distribuidora de Medicamentos Ltda-ME**  
**CNPJ 06.098.484/0001-30**  
**Av: Celeste Faé nº 793 N.S da Conceição**  
**CEP: 29.900-430**  
**Linhares- Espírito Santo**  
**Tel: 27 3371-3132 / 27 99952-2088**  
**Email: distribuidoraceleste@hotmail.com**

## ORÇAMENTO

CLIENTE: FUMATRE

*Wagner Cavaliari Pombalho*  
Holy Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda-ME  
CNPJ: 10.696.551/0001-95

ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	ELETROCARDIOGRAFO  Eletrocardiógrafo contec de 12 canais Tela Touch Interpretativo ecg 1200G O Eletrocardiógrafo de 12 canais é um tipo de eletrocardiógrafo que reúne sinais de ecg de 12 derivações simultaneamente e imprime as formas de onda de ecg co	CONTEC	R\$ 9250,00	R\$ 9,250,000

PAGAMENTO: 30 DIAS

FRETE: FOB

ENTREGA: 20 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias

Vitória, 21 Dezembro de 2021



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA  
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

**FUMATRE**

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida  
Ecoporanga - Espírito Santo-CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

## ATA Nº 084 ( FUMATRE )

ATA DA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA DO CONSELHO CURADOR DA FUNDAÇÃO MÉDICA ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA ( FUMATRE ) – CNPJ/MF 27.285.725/0001-20, com sede à Rua Idalino Monteiro nº 195, Bairro Nossa Senhora Aparecida, CEP 29850-000 Ecoporanga, Estado do Espírito Santo. Aos 20 ( vinte ) dias do mês de março do ano de 2020 ( dois mil e vinte ), foram convocados os membros do Conselho Curador da FUMATRE, conforme consta do Edital de Convocação da Assembleia Geral Extraordinária, cuja ordem do dia era ELEIÇÃO para ocupar os cargos vagos do Conselho Diretor da Fumatre, nos termos do Artigo 22 dos Estatutos da FUNDAÇÃO; até a presente data foi apresentada uma CHAPA ÚNICA ( Chapa do Kaká ), composta pelos seguintes membros: Presidente: **CARLOS MAGNO CARDOSO DE SOUZA**, portador do CPF nº 527.675.237-00; Vice-Presidente: **JOSÉ CARLOS CANAL**, portador do CPF nº 201.686.167-34; 1º Secretário: **JOSÉ CARLOS DOS REIS**, portador do CPF nº 394.553.607-30 2º Secretário: **JOSÉ MORAES DOS SANTOS**, portador do CPF nº 201.686.167-34; 1º Tesoureiro: **ELIZABETH GUALBERTO DE ARAÚJO**, portadora CPF nº 084.948.087-61; 2º Tesoureiro: **SEBASTIÃO RIBEIRO DA SILVA**, portador do CPF nº 559.255.887-20; O presidente em exercício, atendendo as recomendações do Ministério da Saúde e das Secretarias Estadual e Municipal, para evitar e coibir a aglomeração de pessoas em um mesmo recinto, tendo em vista estarem sujeitos a contaminação do vírus COVID-19 (CORONAVIRUS), sugerimos aos nossos conselheiros para se dirigir até a portaria do Hospital, onde se encontra a urna de votação, assinar a folha de presença e depositar seu voto; a eleição transcorreu no período de 13:00 horas até a 19:30 horas, horário determinado no EDITAL DE CONVOCAÇÃO para encerramento em segunda chamada; após foi feita a contagem dos votos e conferido as assinaturas dos membros votantes, no total de 10 (dez); por unanimidade foi eleita a chapa apresentada; Simultaneamente e não havendo a necessidade de uma nova convocação para dar posse aos membros eleitos, tendo em vista as recomendações acima mencionadas, FOI DADO

RIO DO 1º OFICIN

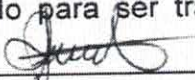




FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA  
Fundada em 02/08/74 - Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
CGC (027) 27.285.725/0001-20 - Inscrição Estadual: Isento

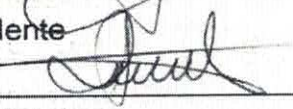
**FUMATRE**

Rua Idalino Monteiro, 195 - Bairro Nossa Senhora, Aparecida  
Ecoporanga - Espírito Santo-CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

**POSSE AOS NOVOS MEMBROS ELEITOS PARA OCUPAREM OS CARGOS VAGOS DA FUNDAÇÃO, OS SENHORES:** Presidente **CARLOS MAGNO CARDOSO DE SOUZA CPF nº 527.675.237-00;** Vice-Presidente: **JOSÉ CARLOS CANAL CPF nº 201.686.167-34;** 1º Secretário: **JOSÉ CARLOS DOS REIS** portador do CPF nº 394.553.607-30; 2º Secretário: **JOSÉ MORAES DOS SANTOS** CPF nº 558392747-04; 1º Tesoureiro: **ELIZABETE GUALBERTO DE ARAÚJO,** portador CPF nº 084.948.087-61; 2º Tesoureiro: **SEBASTIÃO RIBEIRO DA SILVA,** portador do CPF nº 559.255.887-20; **NO BIÊNIO DE MARÇO DE 2020 A MARÇO DE 2022.** E nada mais havendo para ser tratado, às 20:00 horas os trabalhos foram encerrados. Eu  José Carlos dos Reis, lavrei a presente ATA que vai por mim assinada juntamente com o presidente eleito e demais membros.

  
CARLOS MAGNO CARDOSO DE SOUZA

Presidente

  
JOSÉ CARLOS DOS REIS

Secretário

**OBSERVAÇÃO:** FAZ PARTE DA PRESENTE ATA A LISTA DOS MEMBROS PRESENTE NA ELEIÇÃO DE 20/03/2020.





FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA  
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

**FUMATRE**

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora, Aparecida  
Ecoporanga - Espírito Santo - CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

## LISTA DOS MEMBROS PRESENTES

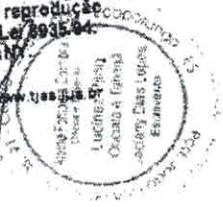
ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA DA FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RUAL DE ECOPORANGA – FUMATRE, realizada no dia 20 de março de 2020. Votação: das 13:00 às 19:20 hs.

- 1- Adalberto José de Santana [assinatura]
- 2- Aldacir Nardaci Figueiredo NAO COMPARECEU
- 3- Carlos Magno Cardoso de Souza [assinatura]
- 4- Elisabth Gualberto [assinatura]
- 5- Eraldo das Virgens Patez [assinatura]
- 6- Guilherme Oliveira Costa [assinatura]
- 7- Iracema de Castro Cunha NAO COMPARECEU
- 8- Izaias Ramos Neto [assinatura]
- 9- João Carlos Ribeiro NAO COMPARECEU
- 10- José Carlos Canal [assinatura]
- 11- José Carlos dos Reis [assinatura]
- 12) José Moraes dos Santos NAO COMPARECEU
- 13) Juvenil Gonçalves de Souza NAO COMPARECEU
- 14) Lourival Francisco casula NAO COMPARECEU
- 15) Sebastião Oliveira Bonfim NAO COMPARECEU
- 16) Sebastião Ribeiro da Silva NAO COMPARECEU
- 17) Wilson Pena Barreto [assinatura]
- 18) Vito Luiz Barbosa [assinatura]

**CARTÓRIO FONTOURA**  
ROBERTO CIVIL e Tabelião  
ALDENO FONTOURA COIMBRA - Oficial e Tabelião  
LUCINEZ PILON - Substituta  
Praça João Carneiro do Freixo, 91 - Centro - Ecoporanga/ES - Fone: (27) 3756-2536



**AUTENTICAÇÃO:** Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original e autentico-a nos termos do art. 7, V da Lei 8935-94 - Ecoporanga - ES, 17/04/2020-13:29:52. Usuário: JACIANY  
Jaciany Dias Lopes - Escrivente Auxiliar.  
Selo: 023523.INC2003.00767. Consulte autenticidade em [www.tes.com.br](http://www.tes.com.br)  
Emolumentos: R\$ 3,04 Taxas: R\$ 0,84 Total: R\$ 3,88



43  
*[Handwritten signature]*

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

01 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE FUMATRE – FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA	02 – PROCESSO DE CONCESSÃO Terno de Parceria nº 001/2021	03 – EXERCÍCIO 2021
04 – CNPJ 27.285.725/0001-20	05 – Termo de Parceria Parceria nº 001/2021	06 – UF ES
07 – TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS		
07.1 PARCELA UNICA	07.2 Recurso Verba COVID-19	

### 8. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:

#### 8.1. AÇÕES PROGRAMADAS: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR, UNIDADES HOSPITALARES, MATERIAIS – MEDICAMENTOS – URGENCIA VRBA COVID-19

1. AEROLIN SPRAY 100 MCG/DOSE – 20 UN
2. AZITROMICINA 500 MG/COMPRIMIDOS – 200 UN.
3. BUSCOPAN COMPOSTO 5 ML – 6.000 UN.
4. DIPIRONA 500MG/2ML – 10.000UN
5. OMEPRAZOL 40MG – 1000 UN
6. NORODRENALINA 2MG/4ML – 100 UN
7. DIAZEPAN 10MG/2ML - 1.000UN
8. CEFITRIOXONA 1G/EV – 5.000UN
9. SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML – 15.000 UN
10. SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML – 5.000 UN
11. SORO GLICOSADO 5% 500ML – 10.000UN
12. SORO RINGER LACTADO 500ML – 5.000UN
13. CATETER PARA OXIGÊNIO – 1000UN
14. EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL – 5000UN
15. LUVAS DE PROCEDIMENTO M – 30000 UN
16. ABOCATH Nº 20 – 5000UN
17. SCALP Nº 21 – 5000UN
18. SCALP Nº 23 – 5000UN
19. ESPARADRAPOS 10X4,5 – 1000UN
20. OXIGÊNIO MEDICINAL G 10M³ – 200UN
21. OXIGÊNIO MEDICINAL P 1M³ – 80UN
22. TOCA SANFONADA DESCARTÁVEL – 10.000UN

44  
R

23.	MÁSCARAS CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO – 15.000UN
24.	MÁSCARA RESPIRATÓRIA N95/PFF2 – 3.000UN
25.	MÁSCARA COM RESERVATÓRIO ADULTO – 200 UN
26.	MÁSCARA COM RESERVATÓRIO PEDIÁTRICO – 50 UN
27.	AVENTAL DE PROTEÇÃO DESCARTÁVEL – 5000UN
28.	PRÓ PÉ DESCARTÁVEL – 10000UN
29.	CATÉTER VEN. CENTRO DUPLO LÚMEN 7FRX20CM – 10UN
30.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 6.0 – 10UN
31.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 6.5 – 10UN
32.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 7.0 – 10UN
33.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 7.5 – 10UN
34.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 8.0 – 10UN
35.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 8.5 – 10UN
36.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 9.0 – 10UN
37.	ÁLCOOL 70% 1L – 1500LTS
38.	ÁLCOOL GEL 70% 5L – 100LTS
39.	SACO DE LIXO 100L INFECTANTE-LEITOSO – 1000UN
40.	ESFIGNOMANÔMETRO DE MESA – 2UN
41.	OXÍMETRO DE PULSO – 05UN
42.	OXÍMETRO PORTÁTIL ADULTO – 02UN
43.	OXÍMETRO PORTÁTIL PEDIÁTRICO – 01 UN
44.	TERMÔMETRO INFRA-VERMELHO TESTA DIGITAL- 05UN
45.	MONITOR MULTIPARÂMETRO DE ECG GENIUS-15 – 02 UN
46.	DEFIBRILADOR CONVENCIONAL – 01UN
47.	BROMOPRIDA 10MG/2ML – 5.200UN
48.	CEFALOTINA 1000MG – 1000UN
49.	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – 2000UN
50.	CETOPROFENO 100MG – 1000UN
51.	HIDROCORTISONA 100MG – 1000UN
52.	HIDROCORTISONA 500MG – 1000UN
53.	FUROZEMIDA 20MG/2ML – 2000UN
54.	DEXAMETASONA 4MH/ML – 2000UN
55.	COMPLEXO B - 2000UN
56.	VITAMINA C - 2000UN
57.	SORO FISIOLÓFICO 100 ML – 10000UN
58.	AGUA DESTILADA 10 ML – 20000UN

F

59.	TRAMADOL 100MG/2ML - 6000UN
<b>MATERIAL</b>	
60.	SERINGA 20 ML - 12.500UN
61.	SERINGA 10 ML - 12.500UN
62.	ELETROCARDIOGRAFO - 01UN
63.	CARDIOVERSOR - 01UN

09 - ASSINATURAS

14/02/2022 IVAN ALVES SOARES  
Diretor Administrativo

[27.285.725/0001-20]

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA  
Av Idalino Monteiro, 195  
N. S. Aparecida - CEP 29850-000  
[ ECOPORANGA - ES ]

OUTUBRO		CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		2021	
Data		Crédito	Débito	Saldo	
		494.952,98			
	Saldo mês anterior				
01/10/2021	S2 Saude Ltda - NF 3298		550,00		
01/10/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda NF 621037		90.284,50		
01/10/2021	Global Hospitalar Imprtação e Comercio - NF 113.209		37.530,48		
01/10/2021	Tarifa Transf. De Recurso		3,60		
04/10/2021	Tarifa Manutenção Conta		54,95		
05/10/2021	Ativa medico cirurgica Ltda NF 166.141		19.150,00		
05/10/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 100072		59.788,80		
05/10/2021	Intramed Industria Medico Hospitalar Ltda - NF 46.202		5.796,00		
05/10/2021	Tarifa Manutenção Conta		2,40		
07/10/2021	Medical Vitoria Com. Serv. Ltda NF 2.102		20.685,60		
07/10/2021	Tarifa DOC/TED		10,45		
14/10/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 100351		6.900,00		
14/10/2021	Tarifa Transf. De Recurso		1,20		
22/10/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 100686		13.200,00		
22/10/2021	Tarifa Transf. De Recurso		1,20		
<b>TOTAL</b>		<b>494.952,98</b>	<b>253959,18</b>	<b>240.993,80</b>	

17.285.725/0001-20

FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA

A. Idalino Monteiro, 195  
N S Ap. recida - CEP 29850-000

ECOPORANGA - ES

*Juliano*  
Agenciao Constantino Dias  
CONTADOR  
CAC/ES7610/0

*[Signature]*



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 844-3  
 Conta corrente 21933-9 FUNDAÇÃO M A T R ECOPORAN  
 Período do extrato 10 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			494.952,98 C
01/10/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	550.021.000.100.725	550,00 D	
				01/10 0021 100725-4 S2 SAUDE LTDA			
01/10/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.100.000	90.284,50 D	
				01/10 3149 COML CIRU 00027285725000120			
01/10/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.398.000.818.608	37.530,48 D	
				01/10 3398 818608-1 GLOBAL HOSPITA			
01/10/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.741.200.066.339	1,20 D	
				Cobrança referente 01/10/2021			
01/10/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.741.200.066.340	1,20 D	
				Cobrança referente 01/10/2021			
01/10/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.741.200.066.341	1,20 D	366.584,40 C
				Cobrança referente 01/10/2021			
04/10/2021		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	822.770.700.037.079	54,95 D	366.529,45 C
				Cobrança referente 04/10/2021			
05/10/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	19.150,00 D	
				05/10 0024 77804-4 ATIVA MED CIRU			
05/10/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.130.000.020.559	59.788,80 D	
				05/10 3130 20559-1 HOSPIDROGAS CO			
05/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.501	5.796,00 D	
				INSTRAMED IND MEDICO HOSP LTDA			
05/10/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.781.300.098.741	1,20 D	
				Cobrança referente 05/10/2021			
05/10/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.781.300.098.742	1,20 D	281.792,25 C
				Cobrança referente 05/10/2021			
07/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	20.685,60 D	
				104 0590 028942742000155 MEDICAL VITOR			
07/10/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.801.200.222.514	10,45 D	261.096,20 C
				Cobrança referente 07/10/2021			
14/10/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.130.000.020.559	6.900,00 D	
				14/10 3130 20559-1 HOSPIDROGAS CO			
14/10/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.871.200.075.209	1,20 D	254.195,00 C
				Cobrança referente 14/10/2021			
22/10/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.130.000.020.559	13.200,00 D	
				22/10 3130 20559-1 HOSPIDROGAS CO			
22/10/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	842.951.100.262.516	1,20 D	240.993,80 C
				Cobrança referente 22/10/2021			
31/10/2021		0000	00000	999 S A L D O			240.993,80 C

## OBSERVAÇÕES:

48  
F

RECEBEMOS DE S2 SAUDE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL D ECOPOR	Nº 3298
	DESTINATÁRIO R\$ 550,00	SÉRIE 1

 <p><b>S2 SAUDE LTDA - EPP</b> Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes, 2796 - Sala 201 - Jesus de Nazareth - Vitória, ES - CEP : 29052015 - Fone : 2730299050</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b></p> <p>Nº. 3298 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3221 0916 7400 3100 0119 5500 1000 0032 9817 7920 1944</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>332210065551469 29/09/2021 14:23:01</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>083061452</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>16.740.031/0001-19</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE <b>FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL D ECOPOR</b>	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>27.285.725/0001-20</b>	DATA DA EMISSÃO <b>29/09/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA IDALINO MONTEIRO, 195</b>	NOSSA SENHORA APARECIDA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>29/09/2021</b>
MUNICÍPIO <b>ECOPORANGA</b>	FONE/FAX <b>2737551166</b>	HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>14:22:00</b>
UF <b>ES</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA Fat nº :516 / Valor Orig. : 550,00 / Valor Liq. : 550,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 28/10/2021 , Valor:550,00
---

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>550,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>550,00</b>

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

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10764	OXIMETRO DE DEDO G-TECH L 202101 Val 27/04/2031	90181980	0102	5102	UN	5	110,000	0,000	550,000	0,00	0,000	0,000	0,000	0,000

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI EMPRESA S2 SAUDE LTDA ME CNPJ 16.740.031/0001-19 BANCO DO BRASIL - 001 AG 0021-3 C/C 100725-4 Pedidos N 516 Ordem de Compra 28/09 Val Aprox Tributos R\$77,00 (14,00%) Federal e R\$93,50 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



# Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG  
CEP 32669-712 - 3134394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 0621037 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3121 1067 7291 7800 0220 5500 1000 6210 3718 7575 6159

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214363055829 01/10/2021 10:14:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
000028835

CNPJ  
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO

CNPJ / CPF  
27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO  
01/10/2021

ENDEREÇO

RUA IDALINO MONTEIRO S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP  
29850-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
01/10/2021

MUNICÍPIO

ECOPORANGA

FONE / FAX  
2737551131

UF  
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO  
01/10/2021

VALOR  
90.284,50

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

90.284,50

VALOR DO ICMS

6.314,38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

90.284,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

90.284,50

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO BETIM

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0002-20

ENDEREÇO

RUA PAULO COSTA 140

MUNICÍPIO

BETIM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

QUANTIDADE

57,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

21.9134

PESO BRUTO

9.261,332

PESO LÍQUIDO

9.261,332

PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUÍMICO) L: 009222 Q: 5.000,00 00 F: 30/04/21 V: 30/03/2024, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5 D1500846756	30042059	500	6108	FA	5.000,00	7,04	35.200,00	35.200,00	2.464,00	0,00	7,00	0,00
013872	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2114110 Q: 2.160,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023 L: 2114111 Q: 120,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023 L: 2114114 Q: 480,000 0 F: 30/07/21 V: 30/07/2023 L: 2114117 Q: 720,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023 L: 2114810 Q: 2.880,0000 F: 08/08/21 V: 07/08/202 3 L: 2114811 Q: 3.600,0000 F: 08/08/21 V: 07/08/2023 L: 2114815 Q: 3.600,0000 F: 08/08/21 V: 08/08/2023 L: 2114816 Q: 1.440,0 000 F: 08/08/21 V: 08/08/2023	30049099	000	6108	FR	15.000,00	3,03	45.450,00	45.450,00	3.181,50	0,00	7,00	0,00
011202	CATETER NASAL TIPO OCULOS (EMBRAMED) L: 21000146 45 Q: 1.000,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2024	90183929	000	6108	PC	1.000,00	1,00	1.000,00	1.000,00	70,00	0,00	7,00	0,00
0.	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 1993127G Q: 1.000,0000 F: 05/07/21 V: 05/07/2023	30051030	000	6108	RO	1.000,00	8,45	8.450,00	8.450,00	591,50	0,00	7,00	0,00
031647	TERMOMETRO DE TESTA (BE CARE) L: FJF012 Q: 5,00 00 F: 20/06/20 V: 30/06/2025	90251990	200	6108	PC	5,00	36,90	184,50	184,50	7,38	0,00	4,00	0,00

C. DO ISSQN

IN: NÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS  
RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 2036140 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2036140 \*\*\* O  
pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail  
boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* AAS:  
0342/2019 Validade: 30/09/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201759 Nome  
Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 9.033,99 |

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO**

R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6  
Bairro CIDADE INDUSTRIAL,  
CONTAGEM - MG - CEP:32210120  
Fone: (31) 2516-6198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 113.209  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0912 0471 6400 0153 5500 1000 1132 0916 0855 4799

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

NATUREZA DA OPERACAO: VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE  
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 131214361090715 30/09/2021 12:32:23

INSCRICAO ESTADUAL: 0016089870030  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 000027618  
CNPJ: 12.047.164/0001-53

DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZAO SOCIAL: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOFORANGA 1049  
CNPJ/CPF: 27.285.725/0001-20  
DATA DA EMISSAO: 30-09-2021

ENDEREÇO: R (Rua) R IDALINO MONTEIRO N. 01  
BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO  
CEP: 29.850-000  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 30-09-2021

MUNICIPIO: ECOFORANGA  
FONE/FAX: +55 (27) 3755-1131  
UF: ES  
INSCRICAO ESTADUAL: 0627154640170  
HORA DA SAÍDA: 12:32:14

FATURA/DUPLICATA  
A VISTA VENDA\* | OUT=001 Venc=30/09/2021 Valor=37.530,48

CÁLCULO DE IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
I	37.530,48	VALOR DO ICMS	2.323,52	0,00	0,00	0,00	0,00	37.530,48	
VALOR DO FRETE	0,00	DESONERACAO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	37.530,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZAO SOCIAL: MVG TRANSPORTES EIRELI  
CODIGO ANTT: 0 - Emitente  
PLACA DO VEICULO: 02.082.008/0004-12  
UF: MG  
CNPJ/CPF: 02.082.008/0004-12  
ENDERECO: AV AV MAJOR DELFINO DE PAULA N. 2630  
MUNICIPIO: BELO HORIZONTE  
UF: MG  
INSCRICAO ESTADUAL: 0627154640170  
QUANTIDADE: 23,00  
ESPECIE: 0  
MARCA: 0  
NUMERO: 0  
PESO BRUTO: 186,0000 Kg  
PESO LIQUIDO: 186,0000 Kg

CCD. PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. PERC.	PESC.	V. TOTAL	RC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALICUOTA ICMS	IFE
2817	CATETER INTRAVENOSO 20G TEFLON   CX C/ 100   DESCARPACK   Lote: SCTPAA051C D. Fab: 01/04/21 D.Val: 31/03/26	90183929	200	6108	UN	4.400,00	0,9100	0,00	0,00	4.004,00	4.004,00	160,16	0,00	4,00	0,00
2564	EQUIPO MACRO GOTAS LUER SLIP   PC 25UND. C/ INJ LATERAL E FILTRO AR   DESCARPACK   Lote: SEMAAA0394 D.Fab: 01/01/21 D.Val: 31/12/25	90189010	200	6108	UN	5.000,00	1,1880	0,00	0,00	5.940,00	5.940,00	237,60	0,00	4,00	0,00
976	NOREPINEFRINA 8MG/4ML   IV CX C/ 50AMP 4ML (GEN)   HYPOFARMA   Lote: 21050533 D. Fab: 24/05/21 D.Val: 31/05/23	30039099	000	6108	AP	100,00	8,1310	0,00	0,00	813,10	813,10	56,92	0,00	7,00	0,00
1803	OMEPRAZOL 40MG   CX C/ 50FA+DIL 10ML (UNIPRAZOL)   UNIAO QUIMICA   Lote: 2123802 D.Fab: 17/06/21 D.Val: 30/06/23	30049069	500	6108	FA	1.000,00	25,5000	0,00	0,00	25.500,00	25.500,00	1.785,00	0,00	7,00	0,00
3765	SALBUTAMOL SULF. 100MCG   SPRAY C/ 200 DOSES (REGRAIR)   GSK   Lote: S95Y D.Fab: 30/06/20 D.Val: 30/06/22	30049039	200	6108	FR	20,00	8,8440	0,00	0,00	176,88	176,88	7,08	0,00	4,00	0,00
2539	SCALP 23G LOCK   CX C/100   DESCARPACK   Lote: SEIAAA012A D.Fab: 01/04/21 D.Val: 31/03/26	90183929	700	6108	UN	4.300,00	0,2550	0,00	0,00	1.096,50	1.096,50	76,76	0,00	7,00	0,00

**ATENÇÃO!**  
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRICAO MUNICIPAL: 0,00  
VALOR TOTAL DOS SERVICOS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00  
VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMACOES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$4056,67 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Valor Aproximado dos Tributos: RS 2.872,97 Fonte IBPT | Alvara Sanitario : 2421 PRODUTO ISENTO CONFORME ANEXO 1 ITEM 130 DEC. 43080. TOTAL DE PRODUTOS S/ISENCAO DE ICMS: 0.0 VLR. DO ICMS DISPENSADO (DESONERACAO): 0.0  
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R\$ 19.150,00

NF-e Nº: 000.166.141 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO 2956 - FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA

**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98

MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG TEL/FAX: 3221011556 CEP: 36083770

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 000.166.141 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 3121 1009 1827 2500 0112 5500 1000 1661 4112 7934 2054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214363869611 - 01/10/2021 17:59:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 09.182.725/0001-12

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 2956 - FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA CNPJ/CPF 27.285.725/0001-20 DATA DA EMISSÃO 01/10/2021

ENDEREÇO R IDALINO MONTEIRO, S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 29850-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/10/2021

MUNICÍPIO ECOPORANGA FONE/FAX (27) 3755-1131 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

**ATURA**  
Número: 166141 Valor Original: 19.150,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 19.150,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.150,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 19.150,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MVG TRANSPORTES SA FRETE POR CONTA 0 - Rem. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF 02.082.008/0001-70

ENDEREÇO RUA RAMO AI, 1750 MUNICÍPIO MURIAE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 439715464005

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUMES MARCA VS NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 2.505,000 PESO LÍQUIDO 2.505,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
192956	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML GEN - SANTISA (B1)	30039074	0 41	6922	AP	1.000,0000	0,9000000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200733	SORO RINGER C/LACTATO 500ML - EQUIPLEX	30049099	0 41	6922	FR	5.000,0000	3,6500000	18.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ag 24-7  
dc: 24804-1

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Parcela Num.: 001, Venc.: 01/10/2021, Valor: 19.150,00  
BE AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OF: 0031 C/C 0004-3: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945, AE25351664532 - COTACAO PREVIA DE PRECO No 001/2021 vendedor: 40 - Usuario: DANTEL RUF PO DAV: 523303

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente  
**HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO**  
 RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -  
 S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -  
 ES - 29107240

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



504

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 100072  
 SÉRIE 0  
 FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO  
 3221 0935 9973 4500 0146 5500 0000 1000 7216 3221 7513

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

Telefone: 2732291000  
 Fax:  
 E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 332210065917763 30/09/2021 14:04:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 081373708

CNPJ  
 35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA**

CNPJ/CPF  
 27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO  
 30/09/2021

ENDEREÇO  
**R. IDALINO MONTEIRO SN**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
 29850-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 30/09/2021

MUNICÍPIO  
**ECOPORANGA**

UF  
**ES**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 14:04

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	59.465,00	VALOR DO ICMS	10.109,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	59.788,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	59.788,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

REMETENTE SOCIAL	0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OURO			HD1111	ES	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
97			97		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL*	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4909	ALCOOL GEL 70º 850G = 1.000ML FLIP TOP N.LT. M27000 DATA FAB.: 30/12/2019 DATA VAL.: 02/02/202 2 Cód. Registro Médico: Marca: VICPHARMA	30039099	000	5102	LT	140	9,9800	9,9800	1.397,20	1.397,20	1.397,20	237,52	0,00	17	0,00
21148	ALCOOL GEL 70º 5.000ML N.LT. 2101002 DATA FAB.: 30/12/2019 DATA VAL.: 30/01/20 23 Cód. Registro Médico: Marca: JD HOME HEALTH	22072019	000	5102	GL	42	49,9000	49,9000	2.095,80	2.095,80	2.095,80	356,29	0,00	17	0,00
20949	ALCOOL GEL 70º ANTISSEPTICO 5000ML N.LT. P20120061 DATA FAB.: 11/12/2020 DATA VAL.: 11/12/ 2023 Cód. Registro Médico: Marca: PROLINK	38089429	000	5102	GL	130	49,9000	49,9000	6.487,00	6.487,00	6.487,00	1.102,79	0,00	17	0,00
6458	AVENTAL ML 20G C/ELAS BRANCO ESPEC N.LT. SAEF-AJ0128 DATA FAB.: 01/01/2021 DATA VAL.: 01/ 01/2025 Cód. Registro Médico: Marca: DESCARPACK	62101000	000	5102	PC	216	28,0000	28,0000	6.048,00	6.048,00	6.048,00	1.028,16	0,00	17	0,00
21491	AVENTAL ML 30G C/ELAS BRANCO N.LT. ETMMV DATA FAB.: 01/06/2020 DATA VAL.: 10/07/202 3 Cód. Registro Médico: Marca: BOMPAC	62101000	000	5102	PC	284	28,0000	28,0000	7.952,00	7.952,00	7.952,00	1.351,84	0,00	17	0,00
20776	HIOSCINA+DIPIRONA 5ML (BUSCOMP COMP.) N.LT. C80613A DATA FAB.: 15/12/2020 DATA VAL.: 15/12/20 23 Cód. Registro Médico: Marca: HYPERA	30044990	000	5102	AP	1500	8,8000	8,8000	13.200,00	13.200,00	13.200,00	2.244,00	0,00	17	0,00
21015	LUVIA PROC M C/PO (UTILE NE) N.LT. PR203 DATA FAB.: 01/04/2021 DATA VAL.: 01/04/2024 Cód. Registro Médico: Marca: LATEX BR	40151900	000	5102	CT	300	33,8000	33,8000	10.140,00	10.140,00	10.140,00	1.723,80	0,00	17	0,00
21572	MASCARA DESC. N95/ PFF29S SVAL AZUL N.LT. 120 DATA FAB.: 04/04/2020 DATA VAL.: 04/04/2024 C od. Registro Médico: Marca: PROTECTME	90200010	000	5102	UN	3000	1,9900	1,9900	5.970,00	5.970,00	5.970,00	1.014,90	0,00	17	0,00
	MASCARA OXIG ALTA CONCENT ADULTO N.LT. 20210920 DATA FAB.: 01/01/2021 DATA VAL.: 28/12/2 025 Cód. Registro Médico: Marca: GOODCONE	90189099	000	5102	UN	200	23,5000	23,5000	4.700,00	4.700,00	4.700,00	799,00	0,00	17	0,00
	MASCARA OXIG ALTA CONCENT PEDIATRICA N.LT. 20200920 DATA FAB.: 01/01/2021 DATA VAL.: 28/12/2 025 Cód. Registro Médico: Marca: GOODCONE	90189099	000	5102	UN	50	23,5000	23,5000	1.175,00	1.175,00	1.175,00	199,75	0,00	17	0,00
21328	SACO LIXO HOSP BRANCO 100L (70X80) N.LT. 04022120 DATA FAB.: 30/09/2018 DATA VAL.: 01/02/2 050 Cód. Registro Médico: Marca: RAVA	39232190	000	5102	UN	800	0,3000	0,3000	240,00	240,00	240,00	40,80	0,00	17	0,00
15005	SACO LIXO HOSP BRANCO 100L (75X105) N.LT. 0121/0020 DATA FAB.: 28/02/2021 DATA VAL.: 30/05/2 025 Cód. Registro Médico: Marca: JUREMA	39232110	000	5102	UN	200	0,3000	0,3000	60,00	60,00	60,00	10,20	0,00	17	0,00
11303	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0 MM C/BALAO N.LT. 28720051 DATA FAB.: 31/12/2020 DATA VAL.: 30/05/2 025 Cód. Registro Médico: Marca: SOLIDOR	90183929	040	5102	UN	10	5,0800	5,0800	50,80	50,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
11174	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 MM C/BALAO N.LT. 28821011 DATA FAB.: 31/12/2020 DATA VAL.: 31/01/2 025 Cód. Registro Médico: Marca: SOLIDOR	90183929	040	5102	UN	10	5,3000	5,3000	53,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 N 001/2021  
 3002345-  
 ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 5º INCISO LXXXV RO RICMS-ES APROVADO  
 PELO DECRETO  
 1090-R DE 25/10/2002

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 46.202  
SÉRIE 1

**INSTRAMED**  
INSTRAMED INDUSTRIA

**Instramed Industria Medico Hospitalar Ltda.**  
BECO JOSE PARIS, 359 - Pav 19 - Sarandi  
91140-310 Porto Alegre - RS  
Fone (051) 3673-8200  
comercial@instramed.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 46.202  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**4321 1090 9096 3100 0110 5500 1000 0462 0210 0107 1000**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorrente de venda para ex

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143210201768746 01/10/21 15:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/0642048 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 90.909.631/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA

ENDEREÇO  
R IDALINO MONTEIRO 195

MUNICÍPIO  
Ecoporanga

C.N.P.J.  
27.285.725/0001-20

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SENHORA AP.

CEP  
29850000

U.F.  
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
01/10/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRA  
01/10/2021

HORA DA SAÍDA  
15:24

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CALCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.796,00
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	5.796,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
JADLOG LOGISTICA E TAXI AEREO LTDA - POA

ENDEREÇO  
Avenida A. J. Renner 2671 Sala 02

QUANTIDADE  
1,00

ESPECIE  
CAIXA

MARCA  
INSTRAMED

NUMERO

PESO BRUTO  
7,500

PESO LIQUIDO  
6,500

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

U.F.  
RS

C.N.P.J./C.P.F.  
04.884.082/0013-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0963340506

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CROSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
13985	DEA 1.0N LED - BATERIA 12 CÉLULAS (PORT)	9018.90.96	041	6.922	Pç	1,000	5.796,0000	5.796,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ÁREA DE RESERVAÇÃO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Tipo de Cobrança Sem Cobrança | :: Inf. de entrega: R IDALINO MONTEIRO 195 - NOSSA SENHORA APARECIDA - Ecoporanga - ES  
CEP: 29850000 | Obs. pedido 27922

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAL VITORIA COM.SERV.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 20.685,60 DESTINATÁRIO: FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RUR - RUA IDALINO MONTEIRO, 195 NOSSA SENHORA APAREC ECOPORANGA-ES

NF-e 34

Nº. 000.002.102  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAL VITORIA COM.SERV.LTDA**

AV CARIACICA, 791 - SL 1 PAV.2 BL 2  
VILA CAPIXABA - 29148-100  
CARIACICA - ES Fone/Fax: 2730706837

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.102  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3221 1028 9427 4200 0155 5500 1000 0021 0212 0120 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210067339576 - 06/10/2021 10:24:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERCAD.ADO.TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083363637

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.942.742/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RUR**

CNPJ / CPF

27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO

06/10/2021

ENDEREÇO

**RUA IDALINO MONTEIRO, 195**

BAIRRO / DISTRITO

**NOSSA SENHORA APAREC**

CEP

29850-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/10/2021

MUNICÍPIO

**ECOPORANGA**

UF FONE / FAX

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:24:21

FATURA / DUPLICATA

001

06/10/2021

R\$ 20.685,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR FCP SUBS	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.685,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.137,72	0,00	20.685,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
<b>MEDICAL VITORIA COM.SERV.LTDA</b>	<b>(9) Sem Frete</b>				28.942.742/0001-55
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>AV CARIACICA, N.791 SL1 BL 2 VILA CAPIXABA</b>	<b>CARIACICA</b>	ES	083363637		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	<b>DIVERSAS</b>	<b>DIVERSAS</b>		16,000	16,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003749	MONITOR DE PACIENTE CMS9000 NS:21040200052 #	90181980	2102	5102	UN	1,0000	10.342,8000	10.342,80	0,00	0,00		0,00	0,00
003749	MONITOR DE PACIENTE CMS9000 NS:2104020093 #	90181980	2102	5102	UN	1,0000	10.342,8000	10.342,80	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cod.Dest: 1782 Fantasia: FUMATRE # Forma Pag: BOLETO # Vendedor: LAYLA (27)99202-4141 Num.Ped: 001989 Faturista: LAYLA # Doc.emitido por ME/EPP optante do SIMPLES NACIONAL  
nao gera credito fiscal de IPI e ISS # Confira no ato da entrega, evite reclamacoes posteriores # sem email cadastrado para envio do XML # REF.ORDEM DE COMPRA N:001/2021 //DADOS BANCARIOS:CAIXA ECONOMICA // AG:0590 // OP:001 // CC:5422-8 # Confira no ato da entrega, evite reclamacoes posteriores  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 8.137,72

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA



**Identificação do Emitente**  
 HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO  
 RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -  
 S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -  
 ES - 29107240

Telefone: 2732291000  
 Fax:  
 E-mail: [sac@hospidrogas-es.com.br](mailto:sac@hospidrogas-es.com.br)

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

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 100351  
 SÉRIE 0

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
 3221 1035 9973 4500 0146 5500 0000 1003 5113 9214 8713

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 332210068181029	08/10/2021 16:53:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 35.997.345/0001-46

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA		27.285.725/0001-20	08/10/2021
ENDEREÇO R. IDALINO MONTEIRO SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29850-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/10/2021
MUNICÍPIO ECOPORANGA	FONE / FAX (27)3755-1166	UF ES	HORA DE SAÍDA 16:53

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		6.900,00	1.172,99	0,00	0,00	6.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.900,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL AGUIA BRANCA ENCOMENDAS LTDA		0 - Remetente(CIF)		HD1010	ES	08.860.184/0001-71
LOGRADOURO ROD. BR 262, KM 6,3 - SALA 2 S/N, - VILA CAPIXABA		MUNICÍPIO CARIACICA			UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082462690
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
11			11	70		

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4788	DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENERIC) N.LT. 26584369 DATA FAB.: 25/04/2021 DATA VAL.: 25/04/2023 Cód. Registro Médico: 1037004700052 Marca: TEUTO P ERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D16 1BFD7A6D2	30049069	000	5102	AP	2614	0,6900	0,6900	1.803,66	1.803,66	1.803,66	306,82	0,00	17	0,00
4788	DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENERIC) N.LT. 26584393 DATA FAB.: 01/08/2021 DATA VAL.: 01/08/2023 Cód. Registro Médico: 1037004700052 Marca: TEUTO P ERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D16 1BFD7A6D2	30049069	000	5102	AP	2880	0,6900	0,6900	1.987,20	1.987,20	1.987,20	337,82	0,00	17	0,00
4788	DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENERIC) N.LT. 26584389 DATA FAB.: 23/09/2021 DATA VAL.: 23/09/2023 Cód. Registro Médico: 1037004700052 Marca: TEUTO P ERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D16 1BFD7A6D2	30049069	000	5102	AP	2880	0,6900	0,6900	1.987,20	1.987,20	1.987,20	337,82	0,00	17	0,00
4788	DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENERIC) N.LT. 26584389 DATA FAB.: 28/05/2021 DATA VAL.: 28/05/2023 Cód. Registro Médico: 1037004700052 Marca: TEUTO P ERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D16 1BFD7A6D2	30049069	000	5102	AP	1626	0,6900	0,6900	1.121,94	1.121,94	1.121,94	190,73	0,00	17	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>															

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTACAO 001/2021 3002455	



HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO  
RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 -  
S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -  
ES - 29107240

Telefone: 2732291000  
Fax:  
E-mail: [sac@hospidrogas-es.com.br](mailto:sac@hospidrogas-es.com.br)

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 100686  
SÉRIE 0  
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO  
3221 1035 9973 4500 0146 5500 0000 1006 8611 0740 2376  
32210071252199  
Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
21/10/2021 15:42:00  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
Rúbrica

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
35.997.345/0001-46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA

ENDEREÇO  
R. IDALINO MONTEIRO SN

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
29850-000

MUNICÍPIO  
ECOPORANGA

FONE / FAX  
(27)3755-1166

UF  
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
15:41

DATA DA EMISSÃO  
21/10/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
21/10/2021

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 13.200,00	VALOR DO ICMS 2.244,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 13.200,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
ADOURO

FRETE POR CONTA  
0 - Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
QOL3B51

UF  
ES

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF  
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-----------------	---------	-------	----------------	------------	--------------

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20776	HIOSCINA+DIPIRONA 5ML (BUSCOPAM) N.LT. C90513A DATA FAB.: 15/12/2020 DATA VAL.: 15/12/20 23 Cod. Registro Médico: 1038700130030 Marca: HYPERA	30044990	000	5102	AP	1500	8,8000	8,8000	13.200,00	13.200,00	13.200,00	2.244,00	0,00	17	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>															

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 3002581	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------	--------------------





# PROPOSTA DE VENDA

**PEDIDO: 292718**

**NEGOCIAÇÃO: A VISTA VENDA**

**EMIÇÃO: 20/08/21 11:59**

**EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO**

**VENDEDOR: 10-ROSIANE GOMES MARTINS**

**CNPJ: 12.047.164/0001-53**

**END: R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900**

**IE:**

**CIDADE: CONTAGEM / MG**

**CLIENTE: 1049-FUMATRE / FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA**

**CNPJ: 27.285.725/0001-20**

**END: R IDALINO MONTEIRO, 01**

**IE:**

**BAIRRO: < SEM BAIRRO >**

**CEP: 29.850-000**

**FONE: (5527) 3755-1131**

**CIDADE: ECOPORANGA / ES**

## PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
3765	SALBUTAMOL SULF. 100MCG SPRAY C/ 200 DOSES (REGRAIR)	GSK	FR	20,00	8,8440	176,88
3063	AZITROMICINA 500MG CX C/ 3 CPR REV. (AZITROPHAR)	PHARLAB	CP	201,00	1,3459	270,53
1	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100AMP 2ML (DIPIFARMA)	FARMACE	AP	10.000,00	0,7663	7.662,59
1803	OMEPRAZOL 40MG CX C/ 50FA+DIL. 10ML (UNIPRAZOL)	UNIAO QUIMICA	FA	1.000,00	25,5000	25.500,00
976	NOREPINEFRINA 8MG/4ML IV CX C/ 50AMP 4ML (GEN)	HYOFARMA	AP	100,00	8,1316	813,16
1337	CEFTRIAXONA 1G IV CX C/ 100FA S/DIL (GEN)	BLAU	FA	5.000,00	7,7244	38.622,22
339	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 500ML CX C/ 30	FRESENIUS	UN	15.000,00	3,7213	55.819,20
3995	CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 100ML IV CX C/ 100 BOLSAS 100ML.	HALE ISTAR	BA	5.000,00	2,8980	14.490,23
3998	SORO RINGER C/LACTATO BOLSA 500ML CX C/ 30 BOLSA	HALEX ISTAR	BA	5.010,00	4,6977	23.535,70
2503	CATETER NASAL TIPO OCULOS 12 (M) UNID.	MARK MED	UN	1.000,00	1,2088	1.208,81
2564	EQUIPO MACRO GOTAS LUER SLIP PC 25UND. C/ INJ LATERAL E FILTRO AR	DESCARPACK	UN	5.000,00	1,1887	5.943,73
204	LUVA DE LATEX P/ PROCEDIMENTO M C/PO CX C/ 100	DESCARPACK	UN	30.000,00	0,3532	10.595,42
2817	CATETER INTRAVENOSO 20G TEFLON CX C/ 100	DESCARPACK	UN	5.000,00	0,9106	4.553,10
2538	SCALP 21G LOCK CX C/100	DESCARPACK	UN	5.000,00	0,2559	1.279,66
2539	SCALP 23G LOCK CX C/100	DESCARPACK	UN	5.000,00	0,2559	1.279,67
1188	ESPARADRAPO 10X4.5 ADPELE	MISSNER	UN	1.000,00	9,3819	9.381,98



A/C : FUND. MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA

CNPJ : 27.285.725/0001-20

Cod. Descricao	Marca	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Liquido	VI. Total
20793 ALCOOL 70% DESINFETANTE 1000ML	PROLINK	LITRO	LT	1.500	6,9800	10.470,0000
21148 (*) ALCOOL GEL 70° 5.000ML	JD / PRO	GALAO	GL	200	49,9000	9.980,0000
6458 (*) AVENTAL ML 20G C/ELAS BRANCO ESPEC	DESCARPACK	UNIDADE	UN	5.000	2,8000	14.000,0000
20660 AZITROMICINA 500 MG (GENERICO)	NEO QUIMICA - H		CP	40	1,3700	54,8000
19984 (*) CATETER IV PERIF. 20G	TKL	UNIDADE	UN	5.000	0,9500	4.750,0000
14494 CATETER TIPO OCULOS AD.	MEDSONDA	UNIDADE	UN	1.000	1,1000	1.100,0000
18297 CEFTRIAXONA 1G INJ I.V (GENERICO)	BLAU	FR-AMPOLA	FL	5.000	8,5900	42.950,0000
5020 DIAZEPAM 10 MG/2ML (GENERICO)		AMPOLA	AP	1.000	2,6900	2.690,0000
4788 DIPIRONA SODICA 2 ML INJ (GENERICO)	TEUTO	AMPOLA	AP	10.000	0,6900	6.900,0000
20820 (*) EQUIPO MACROGOTAS C/ INJ. LAT C/ FI	GLOMED	UNIDADE	UN	5.000	1,1900	5.950,0000
20234 ESCALPE N. 21 G	DESCARPACK	UNIDADE	UN	5.000	0,2600	1.300,0000
19025 ESCALPE N. 23 G	SAFER	UNIDADE	UN	5.000	0,2600	1.300,0000
1293 ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M	MISSNER	UNIDADE	RL	1.000	8,8900	8.890,0000
8515 (*) HIOSCINA+DIPIRONA 5ML (GENERICO)	FARMACE	AMPOLA	AP	6.000	8,8000	52.800,0000
21015 LUVA PROC M C/PO (UTILE NE)	LATEX BR	CARTU C/100	CT	300	33,8500	10.155,0000
20362 MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/50	PROTECTME	CARTU C/50	CX	300	10,5000	3.150,0000
21572 MASCARA DESC. N95/ PFF2S S/VAL AZUL	PROTECTME	UNIDADE	UN	3.000	1,9900	5.970,0000
17066 MASCARA OXIG ALTA CONCENT ADULTO	GOODCOME	UNIDADE	UN	200	23,5000	4.700,0000
17023 MASCARA OXIG ALTA CONCENT PEDIATRICA	GOODCOME	UNIDADE	UN	50	23,5000	1.175,0000
16438 NOREPINEFRINA 2MG/ML 4 ML (GENERICO)	HYPOFARMA	AMPOLA	AP	100	9,8000	980,0000
10502 OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (OPRAZON)	BLAU	FR-AMPOLA	FA	1.000	32,9900	32.990,0000
21307 (*) OXIMETRO DE PULSO DIGITAL P/DEDO AB8	WINNER	UNIDADE	UN	5	160,0000	800,0000
21328 SACO LIXO HOSP BRANCO 100L (70X80)	RAVA		UN	1.000	0,3000	300,0000
6337 SALBUTAMOL 100 MCG SPRA 200 D (AERODINI)	TEUTO	FRASCO	FR	20	14,5000	290,0000
20454 SAPATILHA DESC. C/100	ANAPOLIS		PC	10.000	0,1330	1.330,0000
20705 (*) SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML S/F F	FRESENIUS KABI	FRASCO	FR	5.000	3,3000	16.500,0000
19712 (*) SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML S/F	FRESENIUS KABI	FRASCO	FR	15.000	4,8000	72.000,0000
1716 (*) SORO GLICOSADO 5% 500 ML S/F BOLSA		BOLSA	UN	10.000	3,6400	36.400,0000
2325 (*) SORO RINGER C/LACTATO 500 ML S/F	SANOBIOL	FRASCO	FR	5.000	4,9600	24.800,0000
21349 (*) TERMOMETRO TESTA INFRAVERMELHO	WINNER	UNIDADE	UN	5	159,0000	795,0000
20409 TOUCA CIR. C/ELAST STANDARD BRANCA	NURMED		PC	10.000	0,1390	1.390,0000
11303 TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0 MM C/BALAO	SOLIDOR	UNIDADE	UN	10	5,0800	50,8000
11174 TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 MM C/BALAO	SOLIDOR	UNIDADE	UN	10	5,3000	53,0000
7958 TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 MM C/BALAO	SOLIDOR	UNIDADE	UN	10	5,5000	55,0000
7959 TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 MM C/BALAO	SOLIDOR	UNIDADE	UN	10	5,5000	55,0000
7960 (*) TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 MM C/BALAO	SOLIDOR	UNIDADE	UN	10	5,5000	55,0000
20381 TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 MM C/BALAO	CIRUTI	UNIDADE	UN	10	5,5000	55,0000
11716 TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 MM C/BALAO	SOLIDOR	UNIDADE	UN	10	5,5000	55,0000

Total : 377.238,6000

Validade proposta: 30 dias

Entrega : conforme solicitação

Hospidrogas Comércio de  
Produtos Hospitalares Ltda.  
CNPJ: 35.997.345/0001-46

Rua Alan Kardec, 467  
Divino Espírito Santo • Vila Velha • ES  
CEP 29107-240 • 27 3229 1000

# ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/000 1-12  
 AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO  
 JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556



## Orçamento

Nº. 493958

Cond. Pgto: ANTECIPADO (DEP - CHEQ - DINH)

0

Cliente: 2956 FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORA Vendedor: 40 DANIEL RUFFO GOMES DE AR  
 CNPJ: 27.285.725/000 1-20 Inscrição: Tel: (27)3755-1131  
 Endereço: R IDALINO MONTEIRO, S/N  
 Bairro: CENTRO ES 29850-000  
 Cidade: ECOPORANGA

Data do Pedido : 20/08/2021 Frete: 0,00 % Desconto

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
		Un.	20	ITEM NÃO COTADO	
1	Aerolin spray 100 mcg/dose	Un.	200	R\$ 1,3900	R\$ 278,000
		Un.	6.000	ITEM NÃO COTADO	
3	Azitromicina 500mg/ comprimido (CAIXA COM 500 CP)	Un.	10.000	R\$ 0,6100	R\$ 6.100,000
		Un.	1.000	R\$ 39,4600	R\$ 39.460,000
5	Buscopam Composto 5 ml	Un.	100	R\$ 11,0000	R\$ 1.100,000
		Un.	1.000	R\$ 0,9000	R\$ 900,000
6	Dipirona 500mg/2 ml (embalagem com 100)	Un.	1.000	R\$ 11,2900	R\$ 56.450,000
		Un.	5.000	R\$ 3,1000	R\$ 46.500,000
7	Ormeprazol 40 mg/EV (Embalagem com 20)	Um	15.000	R\$ 2,3400	R\$ 11.700,000
		Un	5.000	R\$ 3,7600	R\$ 37.600,000
9	Noradrenalina 2mg/4 ml (Embalagem com 25)	Un	10.000	R\$ 3,7600	R\$ 37.600,000
		Un	5.000	R\$ 3,6500	R\$ 18.250,000
10	Soro Fisiológico 0,9% 100 ml (Embalagem com 70)	Un	5.000	R\$ 1,1400	R\$ 1.140,000
		Un	1.000	R\$ 1,4300	R\$ 7.150,000
11	Soro Glicosado 5% 500 ml (Embalagem com 25)	Un	5.000	R\$ 1,4300	R\$ 7.150,000
		Un.	5.000	R\$ 0,4000	R\$ 12.000,000
12	Soro Ringer Lactado 500 ml (Embalagem com 25)	Un.	30.000	R\$ 0,4000	R\$ 12.000,000
		Un.	5.000	R\$ 1,0800	R\$ 5.400,000
13	Cateter para Oxigênio (Embalagem com 100)	Un.	5.000	R\$ 0,1600	R\$ 800,000
		Un	5.000	R\$ 0,3400	R\$ 1.700,000
14	Equipo macro gota injetor lateral (Embalagem com 500)	Un	5.000	R\$ 0,3400	R\$ 1.700,000
		Un.	1.000	R\$ 9,4200	R\$ 9.420,000
15	Luvas de Procedimentos M (Caixa com 100 luvas)	Un.	1.000	R\$ 9,4200	R\$ 9.420,000
		Un	200	ITEM NÃO COTADO	
16	Abocath nº 20 (Embalagem com 100)	Un	80	ITEM NÃO COTADO	
		Un.	10.000	R\$ 0,1732	R\$ 1.732,00
17	Scalp nº 21 (Embalagem com 100)	Un.	15.000	R\$ 0,2200	R\$ 3.300,00
		Un.	3.000	R\$ 2,0000	R\$ 6.000,00
18	Scalp nº 23 (Embalagem com 100)	Un.	200	R\$ 23,8400	R\$ 4.768,00
		Un.	50	R\$ 23,7000	R\$ 1.185,00
19	Esparadrapos 10x4,5 cm (caixa com 24)	Un.	5.000	R\$ 4,2000	R\$ 21.000,00
		Un.	10.000	R\$ 0,1350	R\$ 1.350,00
20	Oxigênio Medicinal G 10 M <sup>3</sup>	Un.	2	ITEM NÃO COTADO	
		Un.	5	ITEM NÃO COTADO	
21	Oxigênio Medicinal P 1M <sup>3</sup>	Un.	2	ITEM NÃO COTADO	
		Un.	1	ITEM NÃO COTADO	
22	Touca sanfonada descartável (Pacote com 100)	Un	5	R\$ 114,8700	R\$ 574,35
		Un	10	ITEM NÃO COTADO	
23	Máscara cirúrgica Tripla descart com elástico (Caixa com 50)	UN	2	ITEM NÃO COTADO	
		UN	1	ITEM NÃO COTADO	
24	Máscara respiratória N95 PFF2 (Caixa com 100)	UN	10	ITEM NÃO COTADO	
		UN	2	ITEM NÃO COTADO	
25	Máscara com reservatório Adulto (Unitário)	UN	1	ITEM NÃO COTADO	
		UN	1	ITEM NÃO COTADO	
26	Máscara com reservatório Pediátrico (Unitário)	UN	1	ITEM NÃO COTADO	
		UN	1	ITEM NÃO COTADO	
27	Avental de proteção descartável (Pacote com 10)	UN	1	ITEM NÃO COTADO	
		UN	1	ITEM NÃO COTADO	
28	Pro pé descartável (Pacote com 100)	UN	1	ITEM NÃO COTADO	
		UN	1	ITEM NÃO COTADO	
29	Esfrigmonamometro de mesa	Un.	2	ITEM NÃO COTADO	
		Un.	5	ITEM NÃO COTADO	
30	Oxímetro de pulso	Un.	2	ITEM NÃO COTADO	
		Un.	1	ITEM NÃO COTADO	
31	Oxímetro portátil adulto (Unitário)	Un.	1	ITEM NÃO COTADO	
		Un.	1	ITEM NÃO COTADO	
32	Oxímetro portátil pediátrico	Un.	1	ITEM NÃO COTADO	
		Un	5	R\$ 114,8700	R\$ 574,35
33	Termômetro Infravermelho testa digital (Unitário)	Un	5	ITEM NÃO COTADO	
		UN	10	ITEM NÃO COTADO	
34	Cateter de Acesso Venoso Central Duplo Lumen 7FR x 20cm	UN	10	ITEM NÃO COTADO	
		UN	2	ITEM NÃO COTADO	
35	Monitor multiparamétrico de ECG Genius-15	UN	2	ITEM NÃO COTADO	
		UN	1	ITEM NÃO COTADO	
36	Desfibrilador Convencional	UN	1	ITEM NÃO COTADO	
		Un.	10	R\$ 5,2400	R\$ 52,40
37	Tubos endotraqueal com balão - 6,0 (Caixa com 10)	Un.	10	R\$ 6,9900	R\$ 69,90
		Un.	10	R\$ 6,8800	R\$ 68,80
38	Tubos endotraqueal com balão - 6,5 (Caixa com 10)	Un.	10	R\$ 6,8800	R\$ 68,80
		Un.	10	R\$ 6,4000	R\$ 64,00
39	Tubos endotraqueal com balão - 7,0 (Caixa com 10)	Un.	10	R\$ 6,4000	R\$ 64,00
		Un.	10	R\$ 6,7200	R\$ 67,20
40	Tubos endotraqueal com balão - 7,5 (Caixa com 10)	Un.	10	R\$ 6,7200	R\$ 67,20
		Un.	10	R\$ 6,7200	R\$ 67,20
41	Tubos endotraqueal com balão - 8,0 (Caixa com 10)	Un.	10	R\$ 6,7200	R\$ 67,20

**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 38083-770 - Tel: (32)2101-1558

**Orçamento****Nº. 493958****Cond. Pgto: ANTECIPADO (DEP - CHEQ - DINH)****0**

**Cliente:** 2958 FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORA **Vendedor:** 40 DANIEL RUFFO GOMES DE AR  
**CNPJ:** 27.285.725/0001-20 **Inscrição:** **Tel:** (27)3755-1131  
**Endereço:** R IDALINO MONTEIRO, S/N  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** ECOPORANGA ES 29850-000

**Data do Pedido :** 20/08/2021 **Frete:** 0,00 **% Desconto**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
42	Tubos endotraqueal com balão – 8,5 (Caixa com 10)	Un.	10	R\$ 6,7700	R\$ 67,70
	Tubos endotraqueal com balão – 9,0 (Caixa com 10)	Un.	10	R\$ 7,1800	R\$ 71,80
44	Álcool 70% 1 L (Caixa com 24)	Lts	1.500	R\$ 7,0300	R\$ 10.545,00
45	Álcool Gel 70% 5L	Lts	1.000	ITEM NÃO COTADO	
46	Saco de Lixo/100 L Infectante - Leitoso (Pacote com 100)	UND	1.000	R\$ 0,3900	R\$ 390,00
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA (R\$):</b>					<b>R\$ 306.354,15</b>
<i>Trezentos e seis mil, seiscentos e oitenta e oito reais e trinta e um centavos</i>					

**OBSERVAÇÕES****CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: ANTECIPADO****VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS ÚTEIS OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE****FORMA DE ENTREGA: ÚNICA**

Juiz de Fora, 20 de Agosto de 2021.

Daniel Ruffo

09.182.725/0001-12  
 ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI  
 AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 GALPÃO 108  
 MILHO BRANCO - CEP: 38083-770  
 JUIZ DE FORA - MG



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

Orçamento : A0GHM/1  
 Sexta-feira, 20 de Agosto de 2021 - 17:37:42

Dados do Cliente:

Empresa: 201759 - FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO Cidade: ECOPORANGA - Estado: ES Fax:  
 End: RUA IDALINO MONTEIRO,S/N Fone: 27-37551131 Cnpj: 27.285.725/0001-20  
 Cep: 29.850-000

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	028135	AZITROMICINA 500MG CX C/100BLT X 3CPR GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 1,0349	R\$ 310,4700	R\$ 310,47
Principio Ativo:		AZITROMICINA 500MG							
							Reg. MS:		
							1.0917.0097.003-6		
2	021280	SANTIDOR 1GR CX C/100AMP X 2ML	SANTISA	CX	Caixas	100	R\$ 0,7081	R\$ 70,8100	R\$ 7,081,00
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML							
							Reg. MS:		
							1.0186.0012.002-1		
3	019054	OPRAZON 40MG CX C/20F-A + 20AMP DIL X 10ML IV	BLAU	CX	Caixas	50	R\$ 27,6078	R\$ 552,1560	R\$ 27,607,80
Principio Ativo:		OMEPRAZOL 40MG F-A							
							Reg. MS:		
							1.1637.0096.001-5		
4	032542	NORADREM 8MG/4ML CX C/50AMP X 4ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 8,5226	R\$ 426,1300	R\$ 852,26
Principio Ativo:		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO							
							Reg. MS:		
							1.1343.0066.002-9		
5	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50F-A S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	100	R\$ 7,0488	R\$ 352,4400	R\$ 35,244,00
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV							
							Reg. MS:		
							1.0063.0003.005-8		
6	013872	SORO FISIOLÓGICO 0,9% CX C/24FRS X 500ML SF	EQUIPLEX	CX	Caixas	625	R\$ 3,0360	R\$ 72,8640	R\$ 45,540,00
Principio Ativo:		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO							
							Reg. MS:		
							1.1772.0001.035-2		
7	021145	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30FRS SF	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	167	R\$ 3,6754	R\$ 110,2620	R\$ 18,413,75
Principio Ativo:		SORO GLICOSADO 5% 500ML S.FECHADO							
							Reg. MS:		
							1.0041.0107.018-5		



Ativo: AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 30 Reg. MS: 0080989250001

19	031647	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO UFR103 - 112460T	BE CARE	CX	Caixas	5	R\$ 36,9079	R\$ 36,9079	R\$ 184,54
----	--------	--	---------	----	--------	---	----------------	----------------	------------

Principio Ativo: TERMOMETRO DE TESTA Reg. MS: 0080808489012

20	031015	ALCOOL 70% CX C/12L X 1000ML SAFRA	SAFRA INDUST	CX	Caixas	125	R\$ 7,0299	R\$ 84,3588	R\$ 10,544,85
----	--------	------------------------------------	--------------	----	--------	-----	---------------	----------------	------------------

Principio Ativo: ALCOOL 70% 1000ML Reg. MS: 3.5506.0001.001-1

Total Orçamento : R\$ 237.043,78

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 23/08/2021

Validade da Proposta: 23/08/2021

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmitiva, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
RONY CESAR DE OLIVEIRADIOGO - ME  
COMERCIALCIRURGICARIOCLARENSELTDA  
Orçamento realizado por: Rony Cesar de Oliveira Diogo

# HOTTSILVA DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ 15.345.613/0001-38  
 End.: Av. das Nações, 309 - Colatina Velha - Colatina/ES  
 Contato: (27) 3711-1481 (27) 98129-2094 (VIVO)  
 www.hsdistribuidoraonline.com.br



segunda-feira, 27 de setembro de 2021

<b>ORÇAMENTO Nº: 10.948</b>	<b>DATA: 24/08/2021</b>	<b>N.Fiscal Nº: 0</b>	<b>DATA FATURAMENTO:</b>
<b>Orçamento em Aberto</b>	<b>Em Andamento</b>	<b>Validade do Orçamento:</b>	<b>26/08/2021</b>
VENDEDOR: 25 - PRISCILA SPALENZA SCHIMIDT AMORIM			
COND. PGTO: 1 - A VISTA			
CLIENTE: 471 - FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL ECOPEORANGA			
ENDEREÇO: R IDALINO MONTEIRO	195		NOSSA SENHORA APARECIDA
CIDADE/UF: ECOPEORANGA - ES	27.3735.1131 / / /		
PONTO REF:	fumatrefarmacia@hotmail.com		
CNPJ/CPF: 27.285.725/0001-20	COMPRADOR:		

QUANT UNID	QTD CX	VLR. UNIT.	SUB TOTAL	DESC %	DESC RS	VLR. TOTAL
2.614						
FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST. FECHADO BOLSA CI						
	629	3.7800	2.377,62			2.377,62
Lote:143591						
Val: 09/10/2022						
2.453						
FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST. FECHADO FRASCO CI						
	200	3.5300	706,00			706,00
Lote:74PL4363						
Val: 02/10/2022 Local:MATERIAIS 2 - D						
217						
DIPIRONA 500MG/ML 2ML (HYNALGIN) AMP C100						
	900	0.7676	690,84			690,84
Lote:20080692						
Val: 31/08/2022 Local:MEDICAMENTOS D						
3.158						
CEFTRIAXONA SODICA (CEFTRIONA) IV 1G FA C50						
	150	11.5090	1.726,35			1.726,35
Lote:78PL4413						
Val: 17/11/2022 Local:MEDICAMENTOS C						
893						
CEFTRIAXONA SODICA (GENERICO) IV 1G FA C50						
	250	9.3804	2.345,10			2.345,10
Lote:100718S						
Val: 31/05/2023 Local:MEDICAMENTOS C						
2.612						
FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SIST. FECHADO BOLSA CI						
	500	2.5300	1.265,00			1.265,00
Lote:0000151898						
Val: 15/07/2023						
2.629						
RINGER COM LACTATO 500ML SIST. FECHADO BOLSA CI						
	60	4.6700	280,20			280,20
Lote:0000150118						
Val: 29/05/2023						
659						
CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS N12 CI						
	290	1.3100	379,90			379,90
Lote:58426						
Val: 12/01/2024						
1.493						
EQUIPO MACRO FLEXIVEL PINC. ROLETE INJ LATER C/ FILTRO VALV DE AR C25						
	925	1.8172	1.680,91			1.680,91
Lote:1042020						
Val: 01/04/2023						
443						
LUVAS LATEX DE PROCEDIMENTO TAM. M COM PO C/100 CI						
	15	90.4900	1.357,35			1.357,35
Lote:PR007L						
Val: 01/04/2026 Local:MATERIAIS 3 - B						
3.186						
ESCALPE 21G C100						
	2.900	0.3756	1.089,24			1.089,24
Lote:SE1AAA010B						
Val: 30/10/2025 Local:MATERIAIS 3 - E						
2.774						
ESCALPE 23G C100						
	1.900	0.3756	713,64			713,64
Lote:SE1AAA010C						
Val: 30/10/2025 Local:MATERIAIS 3 - E						
3.196						
ESPARADRAPO IMPERMEAVEL COR BEGE 10CM X 4,5M CI						
	24	9.2700	222,48			222,48
Lote:PSH07501						
Val: 07/04/2023 Local:MATERIAIS 5 - A						
237						
ESPARADRAPO IMPERMEAVEL COR BRANCA 10CM X 4,5M CI						
	48	9.9100	475,68			475,68
Lote:PSH14201						
Val: 24/06/2023 Local:MATERIAIS 5 - A						
2.722						
ESPARADRAPO IMPERMEAVEL COR BRANCA 10CM X 4,5M CI						
	168	9.1000	1.528,80			1.528,80
Lote:PSA13901						
Val: 21/06/2023 Local:MATERIAIS 5 - A						
3.172						
TOUCA DESCART. C100						
	4.100	0.1856	760,96			760,96
Lote:21DM000410						
Val: 11/01/2024 Local:MATERIAIS 2 - G						
3.152						
MASCARA C/ ELASTICO CAMADA TRIPLA CLIP NASAL (WK-FLEX) C50						
	4.650	0.4904	2.280,36			2.280,36
Lote:280-29/01/2021						
Val: 01/02/2023 Local:MATERIAIS 2 - C						

# HOTTSILVA DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ 15.345.613/0001-38  
 End.: Av. das Nações, 309 - Colatina Velha - Colatina/ES  
 Contato: (27) 3711-1481 (27) 98129-2094 (VIVO)  
 www.hsdistribuidoraonline.com.br



segunda-feira, 27 de setembro de 2021

**ORÇAMENTO Nº: 10.948**      **DATA: 24/08/2021**      **N.Fiscal Nº: 0**      **DATA FATURAMENTO:**

**Orçamento em Aberto**      **Em Andamento**      **Validade do Orçamento: 26/08/2021**

VENDEDOR: 25 - PRISCILA SPALENZA SCHIMIDT AMORIM

COND. PGTO: 1 - A VISTA

CLIENTE: 471 - FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL ECOPORANGA

ENDEREÇO: R IDALINO MONTEIRO      195      NOSSA SENHORA APARECIDA

CIDADE/UF: ECOPORANGA - ES      27.3755.1131 / / /

PONTO REF:      fumatrefarmacia@hotmail.com

CNPJ/CPF: 27.285.725/0001-20      COMPRADOR:

Lote	PRODUTO	QUANT UNID	QTD CX	VLR. UNIT.	SUB DESC TOTAL %	DESC RS	VLR. TOTAL
	3.161 MASCARA N95 PFF2 C1						
Lote:0104202101A	Val: 01/04/2024		182	4.9800	906,36		906,35
	3.188 AVENTAL DESC MANGA LONGA PUNHO (SMS) PLUS 30G/M2 C10						
Lote:SAPFAA0002	Val: 31/12/2025		190	7.4680	1.418,92		1.418,92
	78 SAPATILHA PROPE DESCART. 20G (SOFT) C100						
Lote:21220	Val: 31/12/2022 Local:MATERIAIS 2 - C		1.000	0.3462	346,20		346,20
	3.170 OXIMETRO DIGITAL DE PULSO DE DEDO LED (OXILED1) C1						
Lote:202101	Val: 27/04/2031 Local:MATERIAIS 6 - A		2	187.2700	374,54		374,54
	2.062 TUBO ENDOTRAQUEAL N 8,5 C/BALAO C10						
Lote:C16033B285	Val: 14/10/2021 Local:MATERIAIS 2 - A		10	2.6800	26,80		26,80
	2.578 ALCOOL 70% 1.000ML (RIALCOOL SANEANTE) C1						
Lote:2001982	Val: 30/05/2023		94	6.7700	636,38		636,38
	2.811 ALCOOL GEL 70% 900G - 1000ML (RIOCARE ANTISSEPTICO) REFIL C1						
Lote:2002797	Val: 01/07/2022		114	32.6700	3.724,38		3.724,38
	3.226 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L (70X80) ALMOFADA (MAT. LEVES) C100						
04062120	Val: 30/06/2050		1.000	0.3228	322,80		322,80
	413 ESFIGMOMANOMETRO ANER. HOSP. MESA/PAREDE C/ SELO (ESFH012_V) C1						
Lote:372001	Val: 17/09/2030		2	167.7000	335,40		335,40
	3.034 ALCOOL 70% 1.000ML (SEPTPRO ANTISSEPTICO) C1						
	2.454 GLICOSE 5% 500ML SIST. FECHADO FRASCO C1						
Lote:74QE1890	Val: 24/04/2023 Local:MATERIAIS 2 - B		10.000	3.6000	36.000,00		36.000,00
<b>TOTAL DOS PRODUTOS &gt;&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>				<b>31,803</b>	<b>78.822,21</b>		<b>78,822,21</b>
<b>VALOR DO FRETE &gt;&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>							<b>RS 0,00</b>
<b>TOTAL GERAL DO ORÇAMENTO &gt;&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>							<b>RS 78.822,21</b>

Autorizado

Recebido

Conferido



## FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA FUMATRE

### COTAÇÃO DE PREÇOS VERBA COVID-19

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Aerolin spray 100 mcg/dose	Und	20	N/cotamos	N/cotamos
2	Azitromicina 500mg/comprimido	Und	200	N/cotamos	N/cotamos
3	Buscopam Composto 5ml	Und	6.000	N/cotamos	N/cotamos
4	Dipirona 500mg/2ml	Und	10.000	N/cotamos	N/cotamos
5	Omeprazol 40mg/Ev	Und	1.000	N/cotamos	N/cotamos
6	Noradrenalina 2mg/2 ml	Und	100	N/cotamos	N/cotamos
7	Diazepan 10mg/2ml	Und	1.000	N/cotamos	N/cotamos
8	Ceftriaxona 1g/Ev	Und	5.000	N/cotamos	N/cotamos
9	Soro fisiológico 0,9% 500ml	Und	15.000	N/cotamos	N/cotamos
10	Soro fisiológico 0,9% 100ml	Und	5.000	N/cotamos	N/cotamos
11	Soro glicosado 5% 500ml	Und	10.000	N/cotamos	N/cotamos
12	Soro Ringer Lactado 500ml	Und	5.000	N/cotamos	N/cotamos
13	Cateter para Oxigênio	Und	1.000	1,10	1.100,00
14	Equipo macro gota injetor lateral	Und	5.000	1,60	8.000,00
15	Luvas de procedimentos M	Und	30.000	0,40	12.000,00
16	Abocath n° 20	Und	5.000	1,16	5.800,00
17	Scalp n° 21	Und	5.000	0,34	1.700,00
18	Scalp n° 23	Und	5.000	0,34	1.700,00
19	Esparadrapos 10x4,5 cm	Und	1.000	13,50	13.500,00
20	Oxigênio medicinal G 10 M3	Und	200	N/cotamos	N/cotamos
21	Oxigênio medicinal P 1M3	Und	80	N/cotamos	N/cotamos
22	Touca sanfonada descartável	Und	10.000	0,10	1.000,00
23	Mascara cirúrgica tripla descartável com elástico	Und	15.000	0,13	1.950,00
24	Mascara respiratória N95 PFF2	Und	3.000	4,60	13.800,00
25	Mascara com reservatório Adulto	Und	200	28,00	5.600,00
26	Mascara com reservatório Pediátrico	Und	50	28,00	1.400,00
27	Avental de proteção descartável	Und	5.000	4,20	21.000,00
28	Pro pé descartável	Und	10.000	0,085	850,00
29	Esfrigmonometro de mesa	Und	02	211,70	423,40
30	Oxímetro de pulso	Und	05	132,00	660,00
31	Oxímetro portátil adulto	Und	02	2.726,00	5.452,00
32	Oxímetro portátil pediátrico	Und	01	2.726,00	2.726,00
33	Termômetro infravermelho testa digital	Und	05	176,00	880,00
34	Cateter de acesso venoso central duplo lumen 7fr x 20cm	Und	10	125,00	1.250,00
35	Monitor multiparamétrico de ECG genius-15	Und	02	15.980,00	31.960,00
36	Desfibrilador convencional	Und	01	13.185,00	13.185,00
37	Tubos endotraqueal com balão – 6,0	Und	10	5,80	58,00
38	Tubos endotraqueal com balão – 6,5	Und	10	5,80	58,00



Medical Vitória

**MEDICAL VITÓRIA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA**  
**VENDA E LOCAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS**  
**HOSPITALARES.**



Cariacica, 24 de Agosto de 2021.

A FUNDAÇÃO MÉDICO ASS. DO TRAB. RURAL DE ECOPORANGA  
CNPJ 27.285.725/0001-20  
A/C Fabiano

Referência: Orçamento.

Conforme solicitado segue abaixo orçamento de:

Item	Produto	Quant.	Unid.	V. Unit. R\$	V. Total R\$
01	AZITROMICINA 500MG CX 3 COMP REV GEN MEDQUIMICA FARMA	200	UN	6,94	1.388,00
02	OMEPRAZOL - UNIPRAZOL 40MG INJ FR-AMP + DIL IV UQ HOSP	1.000	UN	56,13	56.130,00
03	CEFTRIAXONA 1G INJ FR-AMP IV S/DIL GEN ABL-ANTIBIOTICOS	5.000	UN	14,88	74.400,00
04	SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 0,9% BOLSA 500ML IV JP	15.000	UN	7,39	110.850,00
05	SORO GLICOSADO SIST FECHADO 5% BOLSA 500ML IV HALEXISTAR	10.000	UN	6,43	64.300,00
06	SORO RINGER COM LACTATO SIST FECHADO BOLSA 500ML IV HALEXISTAR	5.000	UN	8,31	41.550,00
07	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS MEDSONDA	1.000	UN	1,74	1.740,00
08	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL LUER SLIP MEDIX	5.000	UN	2,25	11.250,00
09	SCALP 21G DESCARPACK	5.000	UN	0,52	2.600,00
10	SCALP 23G DESCARPACK	5.000	UN	0,54	2.700,00
11	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M MISSNER	1.000	UN	16,65	16.650,00
12	TOUCA DESC C/ ELASTICO BRANCA PCT 100 UNID ANADONA	100	PC	20,65	2.065,00
13	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO CX 50 UNID - BRANCO HEALTH QUALITY	300	CX	25,63	7.689,00
14	MASCARA DE PROTECAO PFF-2 S N95 BRANCA SEM VALVULA HEALTH QUALITY	3.000	UN	5,74	17.220,00
15	SAPATILHA PROPE PCT 100 UNID SOFT BRANCA ANADONA	100	PC	19,44	1.944,00
16	ALCOOL ETILICO 70% FR 1000ML ANTISSEPTICO FARMAX FARMA	1.500	LT	12,16	18.240,00
17	ALCOOL GEL 70 GL 5L ANTISSEPTICO PARA MAOS CICLO FARMA	1.000	LT	87,69	87.690,00
18	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC C/ BALAO 6.0MM SOLIDOR	10	UN	9,30	93,00

CNPJ: 28.942.742/0001-55      IE: 083.363.63-7  
Endereço: Avenida Cariacica, 791, Vila Capixaba, Cariacica -  
ES - CEP: 29.148-100  
TELEFONE: (27) 3070-6837  
E-mail: medicalvitoria@hotmail.com



**MEDICAL VITÓRIA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA**  
VENDA E LOCAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS  
HOSPITALARES.



Medical Vitória

	• Curva de tendência (ECG) • Curva de tendência Respiratória; " PRESSÃO INVASIVA (PI) 2 CANAIS " IMPRESSORA " CAPNOGRAFIA				
34	DIAZEPAM 10MG/2ML INJ CX 100 AMP X 2ML IV/IMGEN SANTISA	10	CX	186,48	1.864,80
35	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ml INJ	6.000	CX	13,00	78.000,00

**INFORMAÇÕES PARA FATURAMENTO:**

**Valor total do orçamento: R\$ 646.938,40**

**Prazo para pagamento: A combinar;**

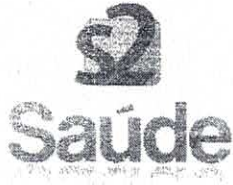
**Prazo de entrega: Prazo total para entrega de todos os itens, em até 35 dias uteis;**

**VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS (Cinco dias).**

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Vendedora - Layla Dias  
Medical Vitória Com. E Serviços Ltda.

CNPJ: 28.942.742/0001-55      IE: 083.363.63-7  
Endereço: Avenida Cariacica, 791, Vila Capixaba, Cariacica -  
ES - CEP: 29.148-100  
TELEFONE: (27) 3070-6837  
E-mail: medicalvitoria@hotmail.com

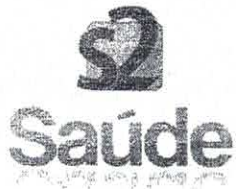


S2 SAÚDE LTDA

CNPJ: 16.740.031/0001-19  
 Av. Mal. Mascarenhas de Moraes, 2764 –  
 Loja 01 Bento Ferreira – Vitória – ES – CEP – 29052-120  
 Tel.: (27) 3029 9050



PROPOSTA 001/2021		FUND. MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL DE ECOPORANGA (27.285.725/0001-20)			
ITEM	QUANT.	VALOR UND	VALOR TOTAL	MARCA/ MODELO	PRAZO DE ENTREGA
1. OXIMETRO DE PULSO	05	R\$ 110,00	R\$ 550,00	GTECH/ LED	10 DIAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visor em tecnologia LED de alto contraste, facilitando a visualização dos resultados</li> <li>• Informa Saturação (SpO2) e Frequência Cardíaca</li> <li>• Capa protetora em Silicone e Estojo para armazenamento</li> <li>• 1 Ano de Garantia</li> </ul>					
2. OXIMETRO DE PULSO PORTÁTIL	03	R\$ 2.650,00	R\$ 7.950,00	MD/ UT-100 ADULTO E PEDIATRICO	PRONTA ENTREGA
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visor LCD colorido de alta resolução</li> <li>• Tela rotacional, permite visualização na vertical e horizontal</li> <li>• Possui 5 formatos de visualização</li> <li>• Indicação da SpO2 , frequência cardíaca, força de pulso, onda pletismográfica e tabela de tendências</li> <li>• Alarmes visuais e sonoros, com limites ajustáveis e programáveis</li> <li>• Memória interna dos eventos e conexão USB para computador</li> <li>• Capa protetora com suporte para acomodar em superfícies planas</li> <li>• Alimentação bivoit automático e através de baterias recarregáveis com carregador integrado</li> <li>• Aplicável para pacientes adulto, pediátrico e neonatal</li> <li>• Sensor de SpO2 padrão Nellcor</li> <li>• • Certificado pelo INMETRO</li> </ul>					



S2 SAÚDE LTDA

CNPJ: 16.740.031/0001-19  
 Av. Mal. Mascarenhas de Moraes, 2764 –  
 Loja 01 Bento Ferreira – Vitória – ES – CEP – 29052-120  
 Tel.: (27) 3029 9050



<p><b>3. MONITOR MULTIPARAMÉTRICO</b></p>	<p>02</p>	<p>R\$ 14.155,00</p>	<p><b>R\$ 28.310,00</b></p>	<p>INSTRAMED/ INMAX</p>	<p>30 DIAS</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ECG</li> <li>• Resp</li> <li>• PMS</li> <li>• ST</li> <li>• SpO2</li> <li>• PNI*</li> <li>• 2 Temp</li> <li>• USB</li> </ul>					
<p><b>4. DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO</b></p>	<p>01</p>	<p>R\$ 7.535,00</p>	<p><b>R\$ 7.535,00</b></p>	<p>INSTRAMED/ I.ON LED</p>	<p>20 DIAS</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Choque Bifásico até 360J</li> <li>• Índice de proteção IP56</li> <li>• Peso de apenas 1,2 KG</li> <li>• Baterias descartável</li> <li>• Indicador de carga da bateria</li> <li>• Autodiagnóstico de funções e bateria</li> <li>• Pás descartáveis muito mais econômicas - não associadas à bateria ou feedback de RCP</li> </ul>					
<p><b>5. ESFIGMOMANOMETRO DE MESA</b></p>	<p>02</p>	<p>R\$ 198,00</p>	<p><b>R\$ 396,00</b></p>	<p>PREMIUM/ ADULTO</p>	<p>10 DIAS</p>



S2 SAÚDE LTDA

CNPJ: 16.740.031/0001-19  
 Av. Mal. Mascarenhas de Moraes, 2764 -  
 Loja 01 Bento Ferreira - Vitória - ES - CEP - 29052-120  
 Tel.: (27) 3029 9050



- Verificado e Aprovado pelo INMETRO
- Pode ser montado em Mesa ou Parede
- Compartimento para armazenamento seguro da sistema de inflação
- Escala ampla e de fácil leitura
- Livre de mercúrio
- Opção com rodízios
- Escala ampla e de fácil leitura
- 1 Ano de Garantia

5. TERMOMETRO INFRAVERMELH O	05	R\$ 165,00	R\$ 825,00	HYWELL/ INFRAVERME LHO	20 DIAS
------------------------------------	----	------------	------------	------------------------------	---------

Método de medição: Sem contato  
 Distância Efetiva: 3cm-5cm  
 Faixa de medição: Corpo 35.0°C~42°C (95°C~107.9°F) | Superfície: 0°C~100°C (32°F~212°F)  
 Precisão da medição: + - 0.3°C / 0.6°F  
 Resolução: 0.1°C/F  
 Tempo de resposta: 1 segundo  
 Comprimento da onda de indução: 7.14 µm  
 Melhores condições de trabalho: 10°C~40°C (50°F~104°F)  
 Fonte de energia: 2 Pilhas AA de 1.5V  
 Duração da pilhas alcalinas: 12 horas ininterruptas  
 Display: Luz de fundo de duas cores  
 Unidades de Temperatura: °C / °F  
 Função de desligamento automático: 15 segundos  
 Ambiente de armazenamento: -20°C~60°C  
 Tamanho: 150 x 96 x 43mm

<b>PAGAMENTO</b>	30 DIAS	<b>FRETE</b>	CIF*	<b>ENTREGA</b>	POR ITEM
<b>OBSERVAÇÕES</b>	Sujeito á análise de crédito Proposta válida por 15 dias				

Vitória, 27 de Agosto de 2021.

16.740.031/0001-19  
**S2 SAÚDE LTDA**  
 Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 2764, Lj 01  
 Jesus de Nazaré - CEP: 29.052-014  
 VITÓRIA/ES  
**LUCAS VALIATTI CORREA**  
**CONSULTOR COMERCIAL**



INSTRAMED

Tipo de documento:

**Registro**

Cód.:

**RP9-9**

Descrição do documento:

**Proposta de Venda**

Rev.:

**1****PROPOSTA DE PREÇO Nº 001/2020****FUND. MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL DE ECOPORANGA  
(27.285.725/0001-20)**

EMPRESA	INSTRAMED INDÚSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ	90.909.631/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	096/0642048
ENDEREÇO	Beco José Paris, 339 – Pavilhão nº. 19 - Bairro Sarandi.
CIDADE	Porto Alegre / RS - CEP 91140-310
TELEFONE	51 3073.8200 / 51 3073.8228 / 27 3029.9050
E-MAIL	contato@s2saude.com.br

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL	UNIDADE	QUANT	MARCA/ MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	<b>MONITOR IN MAX 12"</b> (ECG, Resp, PMS, ST, SpO2, PNI, 2 Temp, USB) Incluso acessórios adultos e infantis	UND	02	INSTRAMED/ IN MAX 12"	R\$ 10.888,00	R\$ 21.776,00
2	<b>DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO I.ON LED (DEA)</b> (Bateria não recarregável) Incluso acessório adulto.	UND	01	INSTRAMED/ I.ON LED	R\$ 5.796,00	R\$ 5.796,00

**CONDIÇÕES COMERCIAIS:**

Condições de Pagamento	30 Dias
Validade da Proposta	15 dias
Prazo de Entrega	20 dias corrido
Garantia	1 ano (12 meses)
Impostos	Inclusos

Rua Beco José Paris, 339 - Pavilhão 19  
Bairro Sarandi  
91140-310 Porto Alegre RS Brasil

Fone/Fax (51) 3073 8200  
www.instramed.com.br  
comercial@instramed.com.br



**FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNICAL DO TRABALHADOR  
RURAL DE ECOPORANGA  
FUMATRE**

**COTAÇÃO DE PREÇOS VERBA COVID-19**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Aerolin spray 100 mcg/dose	Und	20	NC	NC
2	Azitromicina 500mg/comprimido	Und	200	NC	NC
3	Buscopam Composto 5ml	Und	6.000	NC	NC
4	Dipirona 500mg/2ml	Und	10.000	NC	NC
5	Omeprazol 40mg/Ev	Und	1.000	NC	NC
6	Noradrenalina 2mg/2 ml	Und	100	NC	NC
7	Diazepan 10mg/2ml	Und	1.000	NC	NC
8	Ceftriaxona 1g/Ev	Und	5.000	NC	NC
9	Soro fisiológico 0,9% 500ml	Und	15.000	NC	NC
10	Soro fisiológico 0,9% 100ml	Und	5.000	NC	NC
11	Soro glicosado 5% 500ml	Und	10.000	NC	NC
12	Soro Ringer Lactado 500ml	Und	5.000	NC	NC
13	Cateter para Oxigênio	Und	1.000	1,19	1.190,00
14	Equipo macro gota injetor lateral	Und	5.000	1,77	8.850,00
15	Luvas de procedimentos M	Und	30.000	0,47	14.100,00
16	Abocath n° 20	Und	5.000	1,22	6.100,00
17	Scalp n° 21	Und	5.000	0,39	1.950,00
18	Scalp n° 23	Und	5.000	0,39	1.950,00
19	Esparadrapos 10x4,5 cm	Und	1.000	14,99	14.990,00
20	Oxigênio medicinal G 10 M3	Und	200	NC	NC
21	Oxigênio medicinal P 1M3	Und	80	NC	NC
22	Touca sanfonada descartável	Und	10.000	0,18	1.800,00
23	Mascara cirúrgica tripla descartável com elástico	Und	15.000	0,17	2.550,00
24	Mascara respiratória N95 PFF2	Und	3.000	4,99	14.970,00
25	Mascara com reservatório Adulto	Und	200	36,00	7.200,00
26	Mascara com reservatório Pediátrico	Und	50	33,00	1.650,00
27	Avental de proteção descartável	Und	5.000	5,90	29.500,00
28	Pro pé descartável	Und	10.000	0,098	980,00
29	Esfrigmonamometro de mesa	Und	02	280,00	560,00
30	Oxímetro de pulso	Und	05	152,00	760,00
31	Oxímetro portátil adulto	Und	02	2.790,00	5.580,00
32	Oxímetro portátil pediátrico	Und	01	2.790,00	2.790,00
33	Termômetro infravermelho testa digital	Und	05	179,00	895,00
34	Cateter de acesso venoso central duplo lumen 7fr x 20cm	Und	10	225,00	2.250,00
35	Monitor multiparamétrico de ECG genius-15	Und	02	15.540,00	31.080,00
36	Desfibrilador convencional	Und	01	9.890,00	9.890,00
37	Tubos endotraqueal com balão – 6,0	Und	10	6,80	68,00
38	Tubos endotraqueal com balão – 6,5	Und	10	6,80	68,00
39	Tubos endotraqueal com balão – 7,0	Und	10	6,87	68,70



# CELESTE

Distribuidora Medicamentos LTDA.



40	Tubos endotraqueal com balão – 7,5	Und	10	6,87	68,70
41	Tubos endotraqueal com balão – 8,0	Und	10	6,87	68,70
42	Tubos endotraqueal com balão – 8,5	Und	10	6,87	68,70
43	Tubos endotraqueal com balão – 9,0	Und	10	6,87	68,70
44	Alcool 70% 1L	LTS	1.500	8,99	13.485,00
45	Alcool gel 70% 5L	LTS	1.000	65,00	65.000,00
46	Saco de lixo/100 l infectante - leitoso	Und	1.000	0,44	440,00
<b>TOTAL:</b>					<b>240.989,50</b>

- Validade dos produtos: 12 a 18 meses
- Prazo de entrega: 15 dias
- Condições de pagamento: 30 dias
- Validade da proposta: 25 dias.

06.098.484/0001-30  
 CELESTE DIST. DE MEDICAM. LTDA - ME  
 AV. CELESTE FAÉ, 793  
 N. S. DA CONCEIÇÃO - CEP: 29900-523  
 LINHARES-ES

**Razão Social: Celeste distribuidora de Medicamentos Ltda-ME**  
**CNPJ 06.098.484/0001-30**  
**Av: Celeste Faé nº 793 N.S da Conceição**  
**CEP: 29.900-430 Linhares- Espírito Santo**  
**Tel: 27 3371-3132 / 27 99952-2088**  
**Email: distribuidoraceleste@hotmail.com**

Linhares, 25 de Agosto de 2021.



Cliente: FUND MED ASSIST TRAB RURAL DE ECOPORANGA Código: 001340 CNPJ: 27.285.725/0001-20  
Endereço: RUA IDALINO MONTEIRO, 195 - NOSSA SRA APARECIDA - ECOPORANGA/ES CEP 29850-000  
Telefone: (27) 37551131 Fax: ( ) Celular: ( )  
Contato: COMPRAS  
Referência: E-mail:  
Data: 20/08/2021  
Número: 024813 S/Número:

Item	Quantidade	Und.	Código	Descrição dos Produtos	Preço Unitário	Preço Total	% IPI
0001	1	CX	008373	LUVA M LATEX C/100 SUPERMAX	47,9500 ✓	47,95	
0002	1	FR	008478	ESPARADRAPO BRANCO 10 CM X 4,5 MT C/ CAPA MISSNER	14,6880	14,69	
0003	1	PC	008514	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL C/100 ANADONA	19,1500 ✓	19,15	
0004	1	CX	001553	MASCARA DESC P/PROCED C/50 C/ELAST DESCARPACK	21,0000 ✓	21,00	
0005	1	UN	002185	MASCARA DE PROTEÇÃO N95 DESCARPACK	5,1000 ✓	5,10	
0006	1	PCT	008485	PROPE DESCARTAVEL C 20GRAMATURA C/100 DEJAMARO	35,0000 ✓	35,00	
0007	1	CX	007383	ALCOOL 70% 12X1000ML AUDAXCO	97,6480	97,65	
0008	1	PC	004619	SACOLA PARA RESIDUO INFECTANTE 100L C/100 RAVA	88,5870 -	88,59	
<b>Total Produtos:</b>						<b>329,12</b>	

Frete(FOB): 0,00  
FCP ST: 0,00  
Outras Desp: 0,00  
Total Geral: 329,13

Condição de Pagamento: A VISTA  
Prazo de Entrega: À COMBINAR  
Validade da Proposta: 01 DIA

N2 - POLO COLATINA

**ORÇAMENTO**

Nova Venécia, 24 de agosto de 2021

Solicitante: FUMATRE – Ecoporanga - ES

A/c.: Fabiano Ribeiro da Silva

Segue orçamento conforme solicitado.

Medicamento/Material	CLASSIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTDE	VU
Aerolin spray 100 mcg/dose	MEDICAMENTO	Un.	20	R\$ 20,16
Azitromicina 500mg/ comprimido	MEDICAMENTO	Un.	200	R\$ 3,95
Buscopam Composto 5 ml	MEDICAMENTO	Un.	6.000	R\$ 9,91
Dipirona 500mg/2 ml	MEDICAMENTO	Un.	10.000	R\$ 1,02
Omeprazol 40 mg/EV	MEDICAMENTO	Un.	1.000	R\$ 68,58
Noradrenalina 2mg/4 ml	MEDICAMENTO	Un.	100	R\$ 22,65
Ceftriaxona 1g/EV	MEDICAMENTO	Un.	5.000	R\$ 20,06
Soro Fisiológico 0,9% 500 ml	MEDICAMENTO	Un.	15.000	R\$ 5,59
Soro Fisiológico 0,9% 100 ml	MEDICAMENTO	Un.	5.000	R\$ 4,07
Soro Glicosado 5% 500 ml	MEDICAMENTO	Un.	10.000	R\$ 5,43
Soro Ringer Lactato 500 ml	MEDICAMENTO	Un.	5.000	R\$ 5,66
Cateter para Oxigênio	MMH	Un.	1.000	R\$ 5,04
Equipo macro gota injetor lateral	MMH	Un.	5.000	R\$ 1,48
Luvas de Procedimentos M	MMH	Un.	30.000	R\$ 0,55
Abocath nº 20	MMH	Un.	5.000	R\$ 2,52
Scalp nº 21	MMH	Un.	5.000	R\$ 0,33
Scalp nº 23	MMH	Un.	5.000	R\$ 0,32
Esparadrapos 10x4,5 cm	MMH	Un.	1.000	R\$ 18,48
Touca sanfonada descartável	MMH	Un.	10.000	R\$ 0,13
Máscara cirúrgica Tripla descartável com elástico	MMH	Un.	15.000	R\$ 0,30
Máscara respiratória N95 PFF2	MMH	Un.	3.000	R\$ 6,18
Máscara com reservatório Adulto	MMH	Un.	200	R\$ 42,00
Máscara com reservatório Pediátrico	MMH	Un.	50	R\$ 42,00
Avental de proteção descartável	MMH	Un.	5.000	R\$ 7,48
Pro pé descartável	MMH	Un.	10.000	R\$ 0,22

**JET DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Rua Barão dos Aymores, nº 169. Bairro Rubia . Nova Venécia | ES . CEP: 29.830- 000

CNPJ : 35.792.484/0001-33

E-mail: germanozanforlim@hotmail.com Tel. (27) 99999 6150

Cateter de Acesso Venoso Central Duplo Lumen 7FR x 20cm	MMH	Un.	10	R\$ 184,80
Tubos endotraqueal com balão – 6,0	MMH	Un.	10	R\$ 12,60
Tubos endotraqueal com balão – 6,5	MMH	Un.	10	R\$ 12,60
Tubos endotraqueal com balão – 7,0	MMH	Un.	10	R\$ 12,60
Tubos endotraqueal com balão – 7,5	MMH	Un.	10	R\$ 12,60
Tubos endotraqueal com balão – 8,0	MMH	Un.	10	R\$ 12,60
Tubos endotraqueal com balão – 8,5	MMH	Un.	10	R\$ 12,60
Tubos endotraqueal com balão – 9,0	MMH	Un.	10	R\$ 12,60
Álcool 70% 1 L	MLIMP	Lts	1.500	R\$ 8,05
Álcool Gel 70% 5 L	MLIMP	Lts	1.000	R\$ 21,84
Saco de lixo/100lts infectante Leitoso	MLIMP	Un.	1.000	R\$ 1,01

Validade da Proposta: 30 dias



Germano Zanforlim de Araújo  
OAB/MG 135.222  
Outorgado

**JET DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

**JET DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
Rua Barão dos Aymores, nº 169. Bairro Rubia . Nova Venécia | ES . CEP: 29.830- 000  
CNPJ : 35.792.484/0001-33

E-mail: germanozanforlim@hotmail.com Tel. (27) 99999 6150

NOVEMBRO	CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		2021		
Data	CONTA N. 21.933-9 - covid-19		Crédito	Débito	Saldo
	Saldo mês anterior		R\$ 240.993,80		
03/11/2021	Tar. Manut. Conta			R\$ 54,95	
05/11/2021	Hotsiwa Distribuidora Ltda NF 9684 e 9702			R\$ 46.490,40	
05/11/2021	Tar. TED			R\$ 10,45	
	<b>TOTAL</b>		<b>240.993,80</b>	<b>R\$ 46.555,80</b>	<b>R\$ 194.438,00</b>

[27.285.725/0001-20]

FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA

Av. Idalino Monteiro, 195  
N S Aparecida - CEP 29850-000  
ECOPORANGA - ES

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
AGÊNCIA DO CONSTITUÍDO DA  
CONTADOR  
CRC/ES 7610/0





## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 844-3  
 Conta corrente 21933-9 FUNDAÇÃO M A T R E C O P O R A N  
 Período do extrato 11 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			240.993,80 C
03/11/2021		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	813.070.700.154.864	54,95 D	240.938,85 C
				Cobrança referente 03/11/2021			
05/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.501	46.490,40 D	
				756 3007 015345613000138 HOTTSSILVA DIS			
05/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.091.300.231.762	10,45 D	194.438,00 C
				Cobrança referente 05/11/2021			
30/11/2021		0000	00000	999 S A L D O			194.438,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JF035688 CARLOS M C DE SOUZA.

RECEBEMOS DE HOTTSSILVA DISTRIBUIDORA LTDA EFF OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 01/11/2021 - DEST. / REM.: FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL ECOPORANGA - VALOR TOTAL: R\$ 36.335,40  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Fls nº 79  
 Nº 000009684  
 SÉRIE 001  
 Rubrica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**HOTTSSILVA DISTRIBUIDORA LTDA**  
  
 AVENIDA DAS NAÇÕES, Nº. 309  
 COLATINA VELHA - COLATINA-ES  
 CEP: 29.700-543  
 FONES: (27) 3711-1481 (27) 9 8129-2094  
 www.hsdistribuidoraonline.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000009684 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3221 1115 3456 1300 0138 5500 1000 0096 8419 9990 3160  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF  
 082877947 15.345.613/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
 FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL ECOPORANGA 27.285.725/0001-20 01/11/2021  
 ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA  
 R IDALINO MONTEIRO, 195 NOSSA SENHORA APAR 29850-000 01/11/2021  
 MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA  
 ECOPORANGA (27)3755-1131 ES 09:39:56

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
OS DA FATURA	9684	36.335,40	0,00	36.335,40

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/11/2021	36.335,40								

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
14.961,62	2.543,47	0,00	0,00	4.913,10	36.335,40	
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	36.335,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF  
 HOTTSSILVA DISTRIBUIDORA LTDA 0 - REMETENTE 15.345.613/0001-38  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 AVENIDA DAS NAÇÕES N 309 COLATINA ES 082877947  
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
 334 VOLUME(S) DIVERSAS 334

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2454	GLICOSE 5% 500ML SIST. FECHADO FRASCO C1 FRESENIUS TRIB. MONOFASICA - C.P. ANVISA 1004101070185 - LOTE: 74Q13565 - QTD: 10.000,00 - FAB: 09/09/2021 - VAL: 09/08/2023 - C.AGREGAÇÃO: 0155001000009684001 -	30049096	020	5102	FR	10.000,000	3,600	36.000,00	0,00	14.823,52	2.520,00	0,00	17,00	0,00
113	ESFIGOMANOMETRO ANER. HOSP. MESA/PAREDE C/ SELO (ESFH012_V) C1 ACCUMED / PREMIUM - C.P. ANVISA 0080275310022 - LOTE: 372001 - QTD: 2,00 - FAB: 17/09/2020 - VAL: 17/09/2030 - C.AGREGAÇÃO: 0155001000009684002 -	90189066	020	5102	UN	2,000	167,700	335,40	0,00	138,10	23,47	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS  
 OBSERVAÇÃO: \*\*\* Valor Aproximado dos Tributos R\$: 4,856.08 Federal e 57.01 Estadual e 0.00 Municipal. FONTE: IBPT \*\*\*  
 \*\*\* Condição de Pagamento A VISTA \*\*\*  
 REF COTACAO PREVIA DE PRECO N 001/2021  
 CNES 2484676  
 RECURSO DE ENENDA PARLAMENTAR/SUS  
 TOTAL CFOP 5102 36.335,40  
 RESERVADO AO FISCO

EMISSÃO: 04/11/2021 - DEST. / REM: FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL ECOPORANGA - VALOR TOTAL: R\$ 10.155,00

NF-e N° 000009702 SÉRIE 001

Município de Coporanga / ES 80

Processo Rúbrica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HOTTSILVA DISTRIBUIDORA LTDA**  
**HS DISTRIBUIDORA**  
 AVENIDA DAS NAÇÕES, Nº. 309 COLATINA VELHA - COLATINA-ES CEP:29.700-543  
 FONES: (27) 3711-1481 (27) 9 8129-2094 www.hsdistribuidoraonline.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 N° 000009702 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO 3221 1115 3456 1300 0138 5500 1000 0097 0219 9990 2989

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210074781252 04/11/2021 16:26:29

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 082877947 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 15.345.613/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL ECOPORANGA CNPJ / CPF 27.285.725/0001-20 DATA DA EMISSÃO 04/11/2021

ENDEREÇO R IDALINO MONTEIRO, 195 BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA APAR CEP 29850-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 04/11/2021

MUNICÍPIO ECOPORANGA FONE / FAX (27)3755-1131 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:22:00

VALOR ORIGINAL 10.155,00 VALOR DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 10.155,00

ADICIONAIS DA FATURA 9702

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/11/2021	10.155,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.181,47	710,85	0,00	0,00	2.152,86	10.155,00
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	10.155,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL HOTTSILVA DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 15.345.613/0001-38

ENDEREÇO AVENIDA DAS NAÇOES N 309 COLATINA MUNICÍPIO ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 082877947

QUANTIDADE 125 ESPECIE VOLUME(S) MARCA DIVERSAS NUMERAÇÃO 125 PESO BRUTO 1.400,000 PESO LÍQUIDO 1.400,000

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
3439	ALCOOL 70% 1.000ML (SANEANTE) C1 ITAJA - C.P. ANVISA 00000000000000 - - LOTE: 21.299-70 - QTD: 1.500,00 - FAB: 26/10/2021 - VAL: 26/10/2024 - C.AGREGAÇÃO: 01550010000009702001 -	38089428	020	5102	UN	1.500,000	6,770	10.155,00	0,00	4.181,47	710,85	0,00	17,00 / 0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COOP 3007-4 CONTA 167.755-1

TOTAL CFOP 5102 10.155,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observação: \*\*\* Valor Aproximado dos Tributos R\$: 426.51 Federal e 1,726.35 Estadual e 0.00 Municipal. FONTE: IBPT \*\*\*

\*\*\* Condição de Pagamento A VISTA \*\*\*

REF. COTACAO PREVIA DE PRECO N 001/2021

CNES 2484676

RECURSO DE EMENDA PARLAMENTAR/SUS

DADOS BANCARIOS:

SICOOB - 756

RESERVADO AO FISCO



AGOSTO	CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		2021	
Data	CONTA N. 21.933-9 - COVID-19	Crédito	Débito	Saldo
	Saldo mês anterior	0,00		
09/08/2021	Transferência recebida Fundo Municipal de Saude	495.007,93		
	<b>TOTAL</b>	<b>495.007,93</b>	<b>0,00</b>	<b>495.007,93</b>

[27.285.725/0001-20]

FUND MÉDICO  
 ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
 DE ECOPORANGA

Av. Idalino Monteiro, 195  
 N. S. Aparecida - CEP 29850-000  
 ECOPORANGA - ES

*[Handwritten signature]*

*Fundo Medico*  
 REQUISANDO CONSTATAÇÃO DA  
 CONTABILIDADE  
 CRC/ES 761010



## Consultas - Extrato de conta corrente



## Cliente - Conta atual

Agência 844-3  
 Conta corrente 21933-9 FUNDAÇÃO M A T R ECOPORAN  
 Período do extrato 08 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/08/2021		0844	99015	870 Transferência recebida	550.844.000.020.850	495.007,93 C	495.007,93 C
				09/08 0844 20850-7 ES 320210 FMS			
31/08/2021		0000	00000	999 S A L D O			495.007,93 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JF035688 CARLOS M C DE SOUZA.

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			2021		
SETEMBRO			Crédito	Débito	Saldo
Data	21.933-8 - COVID 19	Saldo Anterior	495.007,93		
02/09/2021	Tarifa manutenção da Conta			54,95	
<b>TOTAL</b>			<b>495.007,93</b>	<b>54,95</b>	<b>494.952,98</b>

[27.285.725/0001-20]

FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA

Av. Idalino Monteiro, 195  
N. S. Aparecida - CEP 29850-000

ECOPO RANGA - ES

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
 AGUIA NA LINDO CONSTANTINO DI LIMA  
 CONTADOR  
 CRÉDITOS 7610/0



## Consultas - Extrato de conta corrente

G334080916248799014  
08/02/2022 09:22:21  
Processo



## Cliente - Conta atual

Agência 844-3  
Conta corrente 21933-9 FUNDAÇÃO M A T R E C O P O R A N  
Período do extrato 09 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			495.007,93 C
02/09/2021		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 02/09/2021	812.450.700.073.680	54,95 D	494.952,98 C
30/09/2021		0000	00000	999 S A L D O			494.952,98 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF035688 CARLOS M C DE SOUZA.

DEZEMBRO		CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		2021	
Data	CONTA N. 21.933-9 COVID- 19	Crédito	Débito	Saldo	Saldo
	Saldo anterior	194.438,00			
01/12/2021	Hospidrogas Com. De Prod. Hospitalares Ltda NF 101743		26.400,00		
02/12/2021	Tar. Manut. Conta		54,95		
09/12/2021	Tar. Transf. Recurso		1,20		
09/12/2021	Medical Vitoria Com. Serv. Ltda NF 2.288		3.556,32		
15/12/2021	Tarifa TED		10,45		
15/12/2021	Hospidrogas Com. De Prod. Hospitalares Ltda NF 102223		1.300,00		
15/12/2021	Hottsilva Distribuidora Ltda NF 9802		12.650,00		
15/12/2021	Tarifa Transf Recurso		1,20		
20/12/2021	Tarifa TED		10,45		
21/12/2021	JET Dist. De Med. E Mat. Med Hosp. Ltda NF 114		2.108,00		
29/12/2021	Tar. Transf. Recurso		1,20		
29/12/2021	JET Dist. De Med. E Mat. Med Hosp. Ltda NF. 116		1.040,00		
29/12/2021	Hospidrogas Com. De Prod. Hospitalares Ltda NF 102664		34.780,00		
29/12/2021	Hospidrogas Com. De Prod. Hospitalares Ltda NF 102695		4.480,00		
29/12/2021	Comercial Cirurgica Rio Clarensse Ltda NF 0634337		27.365,00		
29/12/2021	Comercial Cirurgica Rio Clarensse Ltda NF1522587		6.953,54		
29/12/2021	Comercial Cirurgica Rio Clarensse Ltda NF 152312		14.274,00		
29/12/2021	Comercial Cirurgica Rio Clarensse Ltda NF 061994		9.482,10		
29/12/2021	Comercial Cirurgica Rio Clarensse Ltda NF 1522775		1.712,40		
29/12/2021	Comercial Cirurgica Rio Clarensse Ltda NF 019380		4.461,00		
29/12/2021	Global Hospitalar Imp. E Comercio NF 119.572		10.590,79		
29/12/2021	Tarifa Transf. Recurso		12,00		
30/12/2021	S2 Saude Ltda NF 3406		7.518,00		
30/12/2021	Tarifa Transf Recurso		1,20		
		<b>194.438,00</b>	<b>168.763,80</b>		<b>25.674,20</b>

**27.285.725/0001-20**

FUND MÉDICO  
 ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
 DE ECOPORANGA

A. Idalino Monteiro, 195  
 N. S. AP. Tecida - CEP 29850-000

ECOPORANGA - ES

*Assinatura*  
 ACOMPANHADO CONSTANTINO DUB  
 CONTADOR  
 CPF: 037610/0



## Consultas - Extrato de conta corrente



## Cliente - Conta atual

Agência 844-3  
 Conta corrente 21933-9 FUNDAÇÃO M A T R ECOPORAN  
 Período do extrato 12 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			194.438,00 C
01/12/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.130.000.020.559	26.400,00 D	168.038,00 C
				01/12 3130 20559-1 HOSPIDROGAS CO			
02/12/2021		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	813.360.700.117.750	54,95 D	
				Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.360.700.165.122	1,20 D	167.981,85 C
				Cobrança referente 01/12/2021			
09/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.901	3.556,32 D	
				104 0590 028942742000155 MEDICAL VITOR			
09/12/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.431.200.246.304	10,45 D	164.415,08 C
				Cobrança referente 09/12/2021			
15/12/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.130.000.020.559	1.300,00 D	
				15/12 3130 20559-1 HOSPIDROGAS CO			
15/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.501	12.650,00 D	
				756 3007 015345613000138 HOTTSILVA DIS			
15/12/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.491.200.222.854	1,20 D	
				Cobrança referente 15/12/2021			
15/12/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.491.200.346.244	10,45 D	150.453,43 C
				Cobrança referente 15/12/2021			
20/12/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	550.702.000.032.611	2.108,00 D	148.345,43 C
				20/12 0702 32611-9 JET D M M M HO			
21/12/2021		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.550.700.093.523	1,20 D	148.344,23 C
				Cobrança referente 20/12/2021			
29/12/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	550.702.000.032.611	1.040,00 D	
				29/12 0702 32611-9 JET D M M M HO			
29/12/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.130.000.020.559	34.780,00 D	
				29/12 3130 20559-1 HOSPIDROGAS CO			
29/12/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.130.000.020.559	4.480,00 D	
				29/12 3130 20559-1 HOSPIDROGAS CO			
29/12/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.100.000	27.365,00 D	
				29/12 3149 COML CIRU 00027285725000120			
29/12/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.100.000	6.953,54 D	
				29/12 3149 COML CIRU 00027285725000120			
29/12/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.100.000	14.274,00 D	
				29/12 3149 COML CIRU 00027285725000120			
29/12/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.100.000	9.482,10 D	
				29/12 3149 COML CIRU 00027285725000120			
29/12/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.100.000	1.712,40 D	
				29/12 3149 COML CIRU 00027285725000120			
29/12/2021		0844	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.100.000	4.461,00 D	



			29/12 3149 COML CIRU 00027285725000120			
29/12/2021	0844	99015	470 Transferência enviada	553.398.000.818.608	10.590,79 D	
			29/12 3398 818608-1 GLOBAL HOSPITA			
29/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	883.631.100.057.327	1,20 D	
			Cobrança referente 29/12/2021			
29/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	883.631.100.057.328	1,20 D	
			Cobrança referente 29/12/2021			
29/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	883.631.100.057.329	1,20 D	
			Cobrança referente 29/12/2021			
29/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	883.631.100.057.330	1,20 D	
			Cobrança referente 29/12/2021			
29/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	883.631.100.057.331	1,20 D	
			Cobrança referente 29/12/2021			
29/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	883.631.100.057.332	1,20 D	
			Cobrança referente 29/12/2021			
29/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	883.631.100.057.333	1,20 D	
			Cobrança referente 29/12/2021			
29/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	883.631.100.057.334	1,20 D	
			Cobrança referente 29/12/2021			
29/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	883.631.100.057.335	1,20 D	
			Cobrança referente 29/12/2021			
29/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	883.631.100.057.336	1,20 D	33.193,40 C
			Cobrança referente 29/12/2021			
30/12/2021	0844	99015	470 Transferência enviada	550.021.000.100.725	7.518,00 D	
			30/12 0021 100725-4 S2 SAUDE LTDA			
30/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.641.200.414.037	1,20 D	25.674,20 C
			Cobrança referente 30/12/2021			
31/12/2021	0000	00000	999 S A L D O			25.674,20 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JF035688 CARLOS M C DE SOUZA.

RECEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 101743  
Fis nº 88  
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
FUNDO MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA



**Identificação do Emitente**  
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO  
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -  
S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -  
ES - 29107240

Telefone: 2732291000  
Fax:  
E-mail: [sac@hospidrogas-es.com.br](mailto:sac@hospidrogas-es.com.br)

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 101743  
SÉRIE 0

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
3221 1135 9973 4500 0146 5500 0000 1017 4312 5324 2212

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

Processo

Rúbrica

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
Protocolo de Autorização(Data e Hora): 332210081193412 26/11/2021 11:32:55  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081373708 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 35.997.345/0001-48

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA  
CNPJ/CPF: 27.285.725/0001-20  
DATA DA EMISSÃO: 26/11/2021  
ENDEREÇO: R. IDALINO MONTEIRO SN  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 29850-000  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 26/11/2021  
MUNICÍPIO: ECOPORANGA FONE / FAX: (27)3755-1166 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 11:32

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
CÁLCULO DE ICMS: 26.400,00 VALOR DO ICMS: 4.488,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 26.400,00  
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 VALOR DO DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 26.400,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL: AGUIA BRANCA ENCOMENDAS LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Remetente(CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: HD1010 UF: ES CNPJ/CPF: 08.860.184/0001-71  
LOGRADOURO: ROD. BR 262, KM 6,3 - SALA 2 S/N, - VILA CAPIXABA MUNICÍPIO: CARIACICA UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082462690  
QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 3 PESO BRUTO: 25 PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	GPOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2541	HIOSCINA+DIPIRONA 5ML (HYPOCINA) N.LT. 21101460 DATA FAB.: 18/10/2021 DATA VAL.: 31/10/2 023 Cód. Registro Médico: 1038700230028 Marca: HYPOFAR MA	30044990	000	5102	AP	3000	8,8000	8,8000	26.400,00	26.400,00	26.400,00	4.488,00	0,00	17	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: OC. N 001/2021 - AUTORIZADO VIA COTACAO PREVIA 3003006  
RESERVADO AO FISCO:



EMISSÃO: 07/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.556,32 DESTINATÁRIO: FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RUR - IDALINO MONTEIRO, 195 NOSSA SENHORA APAREC ECOPORANGA-ES

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.002.288  
Série 001



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**MEDICAL VITORIA COM.SERV.LTDA**  
AV CARIACICA, 791 - SL 1 PAV.2 BL 2  
VILA CAPIXABA - 29148-100  
CARIACICA - ES Fone/Fax: 2730706837

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.002.288  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3221 1228 9427 4200 0155 5500 1000 0022 8818 8220 0004

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

**VENDA MERCAD.ADO.TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 083363637

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210084961489 - 07/12/2021 09:01:26

CNPJ 28.942.742/0001-55

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RUR

CEP 27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO 07/12/2021

BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA APAREC

CEP 29850-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07/12/2021

MUNICÍPIO CARIACICA

UF ES

HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:01:25

DUPLICATA 001  
07/12/2021  
R\$ 3.556,32

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR FCP SUBS	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.556,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.399,05	0,00	3.556,32

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

MODALIDADE DE TRANSPORTE (9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF ES

CNPJ / CPF 28.942.742/0001-55

MUNICÍPIO CARIACICA

UF ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083363637

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE DIVERSAS

MARCA DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
03777	OXIMETRO DE PULSO CMS60D NS:21071500034 #	90181980	2102	5102	UN	1,0000	1.185,4400	1.185,44	0,00	0,00		0,00	
03777	OXIMETRO DE PULSO CMS60D NS:21071500101 #	90181980	2102	5102	UN	1,0000	1.185,4400	1.185,44	0,00	0,00		0,00	
03777	OXIMETRO DE PULSO CMS60D NS:21071500122 #	90181980	2102	5102	UN	1,0000	1.185,4400	1.185,44	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Cod.Dest: 1782 Fantasia: FUMATRE # Forma Pag: BOLETO # Vendedor: LAYLA (27)99202-4141 Num.Ped: 02149 Faturista: LAYLA # Doc. emitido por ME/EPP optante do SIMPLES NACIONAL

Este documento gera crédito fiscal de IPI e ISS # Confira no ato da entrega, evite reclamações posteriores # sem email cadastrado para envio do XML # DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA/AGENCIA: 0590/CC: 5422-8 # Confira no ato da entrega, evite reclamações posteriores

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.399,05

RESERVADO AO FISCO

**Identificação do Emitente**  
**HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO**  
 RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -  
 S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VELHA -  
 ES - 29107240

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

CHAVE DE ACESSO  
 3221 1235 9973 4500 0146 5500 0000 1022 2312 0219 7137

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 332210086247044 10/12/2021 15:49:31

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

Fls nº 90  
 Processo  
 Rúbrica

Telefone: 2732291000  
 Fax:  
 E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 102223  
 SÉRIE 0

FL 1 of 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
 35.997.345/0001-46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA

CNPJ/CPF  
 27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO  
 10/12/2021

ENDEREÇO  
 R. IDALINO MONTEIRO SN

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 29850-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 10/12/2021

MUNICÍPIO  
 ECOPORANGA

FONE / FAX  
 (27)3755-1166

UF  
 ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 15:49

**FEATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.300,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA

FRETE POR CONTA  
 0 - Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
 HD1010

UF  
 ES

CNPJ/CPF  
 06.933.939/0001-95

MUNICÍPIO  
 CARIACICA

UF  
 ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 082299102

QUANTIDADE  
 3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
 3

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. O/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4022	ESCALPE N. 21G N LT. 81220011 DATA FAB.: 01/05/2021 DATA VAL.: 30/01/2 025 Cod. Registro Médico: Marca: LAMEDID	90183929	040	5102	UN	5000	0,2600	0,2600	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 OC/COTACAO PREVIA N001/2021  
 3003237  
 ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 5º INCISO LXXXV RO RICMS-ES APROVADO  
 PELO DECRETO  
 1090-R DE 25/10/2002

RESERVADO AO FISCO

**HOTT SILVA DISTRIBUIDORA LTDA**  
**HS**  
**DISTRIBUIDORA**  
 AVENIDA DAS NAÇÕES, Nº: 309  
 COLATINA VELHA - COLATINA-ES  
 CEP: 29.700-543  
 FONES: (27) 3711-1481 (27) 9 8129-2094  
 www.hsdistribuidoraonline.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000009802 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

Fls nº 91  
 Processo  
 Rubrica  
 CHAVE DE ACESSO  
 3221 1215 3456 1300 0138 5500 1000 0098 0219 9990 1981  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 082877947  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ / CPF 15.345.613/0001-38  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 332210085434098 08/12/2021 13:21:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL ECOPORANGA**  
 ENDEREÇO  
**R IDALINO MONTEIRO, 195**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**NOSSA SENHORA APAR**  
 MÚNICIPIO  
**ECOPORANGA**  
 FONE / FAX  
**(27)3755-1131**  
 UF  
**ES**  
 CNPJ / CPF  
**27.285.725/0001-20**  
 DATA DA EMISSÃO  
**08/12/2021**  
 CEP  
**29850-000**  
 DATA SAÍDA / ENTRADA  
**08/12/2021**  
 HORA DA SAÍDA  
**13:05:00**

FATURA  
 DADOS DA FATURA  
 Nº 9802  
 VALOR ORIGINAL 12.650,00  
 VALOR DESCONTO 0,00  
 VALOR LÍQUIDO 12.650,00

DUPLICATAS  
 Nº 01  
 DATA 10/12/2021  
 VALOR 12.650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.208,82  
 VALOR DO ICMS 885,50  
 BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00  
 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.701,42  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.650,00  
 VALOR DO FRETE 0,00  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 DESCONTO 0,00  
 OUTRAS DESP. ACESS. 0,00  
 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 12.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
**TRESELES TRANSPORTES DE CARGAS LTDA**  
 ENDEREÇO  
**RUA 06.01 QUADRA 16 D LOTE 03**  
 MÚNICIPIO  
**SERRA**  
 QUANTIDADE  
**63**  
 ESPÉCIE  
**VOLUME(S)**  
 MARCA  
**DIVERSAS**  
 NUMERAÇÃO  
**63**  
 FRETE POR CONTA  
**0 - REMETENTE**  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
**ES**  
 CNPJ / CPF  
**11.157.927/0001-56**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**082683832**  
 PESO BRUTO  
**640,000**  
 PESO LÍQUIDO  
**640,000**

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / CST	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
2522	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SIST. FECHADO FRASCO C1 FREGENIUS TRIB. MONOFASICA - C.P. ANVISA 0000100410098 - - LOTE: 74QI3778 - QTD: 5.000,00 - FAB: 28/09/2021 - VAL: 28/08/2023 - C.AGREGAÇÃO: 0155001000009802001 -	30049098 020	5102	FR	5.000,000	2.530	12.650,00	0,00	6.208,82	885,50	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Observação: \*\*\* Valor Aproximado dos Tributos R\$: 1.701,42 Federal e 0.00 Estadual e 0.00 Municipal. FONTE: IBPT \*\*\*  
 \*\*\* Condição de Pagamento 02 DIAS \*\*\*  
 REFERENTE COTAÇÃO PREVIA DE PREÇO N 001/2021  
 CNES 2484676 RECURSO DE EMENDA PARLAMENTAR/SUS  
 TOTAL CFOP 5102 12.650,00


RESERVADO AO FISCO  
**ATENÇÃO**  
 PRAZO DE TROCA DE MERCADORIAS  
 05 DIAS MERCADORIAS AVARIADAS E/OU  
 FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
 RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA  
 FISCAL FAVOR CONFERIR MERCADORIA  
 NO ATO DA ENTREGA

RECEBEMOS DE JET DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000000114 Fls nº 902  
 SÉRIE 001  
 Processo  
 Rubrica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:  
**DISTRINOVA**  
**MEDICAMENTOS E MATERIAIS**  
 JET DIST. DE MED. E MAT. MED. HOSP. LTDA  
 Rua Barão dos Aymores - 169 - Bairro Rubia  
 Nova Venécia - ES  
 CEP: 29830-000  
 TEL: (27) 3752-0579 (27) 99920-9292

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000000114 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 001

  
 CHAVE DE ACESSO  
 3221 1235 7924 8400 0133 5500 1000 0001 1419 9999 8860  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 332210088217751 17/12/2021 09:55:05  
 CNPJ / CPF  
 35.792.484/0001-33

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB  
 083623523 35.792.484/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 CNPJ / CPF  
 27.285.725/0001-20  
 DATA DA EMISSÃO  
 17/12/2021  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUND MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA**  
 ENDEREÇO  
 AV IDALINO MONTEIRO, 195  
 BAIRRO - DISTRITO  
 NOSSA SENHORA APAR  
 CEP  
 29850-000  
 DATA SAÍDA / ENTRADA  
 17/12/2021  
 MUNICÍPIO  
 ECOPORANGA  
 FONE / FAX  
 (27)3755-1131  
 UF  
 ES  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 29850-000  
 HORA DA SAÍDA  
 09:55:02

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	446,89	2.108,00
AL FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	2.108,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR IPI	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.108,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
**THIAGO LADEIRA DE JESUS**  
 ENDEREÇO  
 RUA IDALINO MONTEIRO, 66  
 MUNICÍPIO  
 ECOPORANGA  
 UF  
 ES  
 FRETE POR CONTA  
 3 - PROP/REMT  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEICULO  
 UF  
 ES  
 CNPJ / CPF  
 123.524.847-07  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE  
 2  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 2  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
218	KIT CATETER ACESSO VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - ALIVE HEART	90183929	0102	5102	UN	10,0000	184,8000	1.848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
77	TOUCA DESCARTAVEL TNT - 41CM C/100 UNIDADES	63079090	0102	5102	UN	20,0000	13,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

*2 Brasil  
 202-1  
 do: 32634-9*

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Observacao: \*\*\* Valor Aproximado dos Tributos R\$: 88.53 Federal e 358.36 Estadual e 0.00 Municipal. FONTE: IBPT \*\*\*  
 \*\*\* Condição de Pagamento A VISTA \*\*\*  
 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"  
 E  
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI".  
 RESERVADO AO FISCO

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA

N° 000000116 fl. 1 / 2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
3221 1235 7924 8400 0133 5500 1000 0001 1619 9999 8848

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
332210091044093 29/12/2021 14:28:23

CNPJ / CPF  
35.792.484/0001-33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
83623523

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
Razão Social: **FUND MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA**  
CNPJ / CPF: 27.285.725/0001-20  
DATA DA EMISSÃO: 29/12/2021

Endereço: **AV IDALINO MONTEIRO, 195**  
Bairro: **NOSSA SENHORA APAR**  
CEP: 29850-000  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 29/12/2021

Cidade: **ECOPORANGA**  
UF: **ES**  
HORA DA SAÍDA: 14:28:14

FONE / FAX: (27)3755-1131

VALOR DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,48	220,48	1.040,00	1.040,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESKONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
Razão Social: **CHIAGO LADEIRA DE JESUS**  
Frete por Conta: **3 - PROP/REMT**  
Código ANTT: **ECOPORANGA**  
Placa do Veículo: **ES**  
UF: **ES**  
CNPJ / CPF: 123.524.847-07

Endereço: **AV IDALINO MONTEIRO, 66**  
Município: **ECOPORANGA**  
UF: **ES**  
Inscrição Estadual: **ES**

Quantidade: **3**  
Especie: **3**  
Marca: **3**  
Numeração: **3**  
Peso Bruto: **3**  
Peso Líquido: **3**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	TOUCA DESCARTAVEL TNT C/100 ANAPOLIS	63079090	0102	5102	UN	5,0000	13,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOUCA DESCARTAVEL TNT C/100 ANAPOLIS	63079090	0102	5102	UN	75,0000	13,0000	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

Observações Complementares: Observação: \*\*\* Valor Aproximado dos Tributos RS: 43.68 Federal e 176.80 Estadual e 0,00 Municipal. FONTE: IBPT \*\*\*

\*\*\* Condição de Pagamento A VISTA \*\*\*

- "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

- "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI".

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Município de Ecoporanga/ES  
Nº 102664  
SÉRIE 0  
Processo

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA



**Identificação do Emitente**  
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO  
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -  
S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -  
ES - 29107240  
Telefone: 2732291000  
Fax:  
E-mail: sac@hospidroGAS-es.com.br

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 102664  
SÉRIE 0  
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
3221 1235 9973 4500 0146 5500 0000 1026 6411 3055 1961  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
332210090074121 24/12/2021 08:18:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
35.997.345/0001-46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA  
CNPJ/CPF  
27.285.725/0001-20  
DATA DA EMISSÃO  
24/12/2021  
ENDEREÇO  
R. IDALINO MONTEIRO SN  
BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
29850-000  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
24/12/2021  
MUNICÍPIO  
ECOPORANGA  
FONE / FAX  
(27)3755-1166  
UF  
ES  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAÍDA  
08:18

**FATURA**  
Nº 1  
Venc. 23/01/22  
Valor 34.780,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34.780,00		34.780,00		5.912,60	0,00	0,00	34.780,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.780,00		

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL  
LOGRADOURO  
QUANTIDADE  
154  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
154  
FRETE POR CONTA  
0 - Remetente(CIF)  
CÓDIGO ANT  
PLACA DO VEÍCULO  
PCP1C23  
UF  
ES  
CNPJ/CPF  
UF  
ES  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11906	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GENÉRICO) N.LT. DX21J092 DATA FAB.: 07/10/2021 DATA VAL.: 04/10/2023 Cód. Registro Médico: 1108500320060 Marca: FARMACE	30039099	000	5102	AP	2000	2,7900	2,7900	5.580,00	5.580,00	5.580,00	948,60	0,00	17	0,00
14561	SORO FISIOLÓG 0,9% 100ML S/A (SORIMAX) N.LT. 0000000805 DATA FAB.: 20/10/2021 DATA VAL.: 20/10/2023 Cód. Registro Médico: Marca: FARMAX	33079000	000	5102	FR	8000	2,9200	2,9200	23.360,00	23.360,00	23.360,00	3.971,20	0,00	17	0,00
21715	SORO FISIOLÓG 0,9% 100ML S/F BOLSA N.LT. 240821 DATA FAB.: 09/11/2021 DATA VAL.: 09/11/2023 Cód. Registro Médico: 1048100180165 Marca: JP FARMA	30049099	000	5102	BO	2000	2,9200	2,9200	5.840,00	5.840,00	5.840,00	992,80	0,00	17	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>															

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COTACAO PREVIA DE PRECO N 001/2021  
3003511  
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 102695  
SÉRIE 00  
95  
7

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA



HOSPIDROGAS

Identificação do Emitente  
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO  
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -  
S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -  
ES - 29107240

Telefone: 2732291000  
Fax:  
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 102695  
SÉRIE 0  
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
3221 1235 9973 4500 0146 5500 0000 1026 9511 2255 9416  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
Protocolo de Autorização(Data e Hora) 332210090120680 24/12/2021 11:01:31  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 35.997.345/0001-46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA CNPJ/CPF 27.285.725/0001-20 DATA DA EMISSÃO 24/12/2021  
ENDEREÇO R. IDALINO MONTEIRO SN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 29850-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/12/2021  
MUNICÍPIO ECOPORANGA FONE / FAX (27)3755-1166 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:01

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.480,00 VALOR DO ICMS 761,60 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.480,00  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.480,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PCP1C23 UF ES CNPJ/CPF  
LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 20 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 20 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO



**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
20382	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO N LT. 1131120MM2 DATA FAB.: 30/12/2019 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: Marca: PROTECTME	63079010	000	5102	CT	300	10,5000	10,5000	3.150,00	3.150,00	3.150,00	535,50	0,00	17	0,00
20454	SAPATILHA DESC. N LT. A02821 DATA FAB.: 01/01/2021 DATA VAL.: 01/01/2026 Cod. Registro Médico: Marca: ANAPOLIS	63079090	000	5102	PC	100	13,3000	13,3000	1.330,00	1.330,00	1.330,00	226,10	0,00	17	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTAÇÃO PREVIA DE PREÇO 001/2021 3003521  
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0634337 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Municipal de Ecoporanga Fls. II Processo Rúbrica

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> RUA PAULO COSTA, 140, DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM / MG CEP 32669-712 - 3134394300	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 0634337 SÉRIE 1 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 31211267729178000220550010006343371261366680 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214505062493 27/12/2021 17:47:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 000028835	CNPJ 67.729.178/0002-20

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO		27.285.725/0001-20	27/12/2021
ENDEREÇO RUA IDALINO MONTEIRO S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29850-000	DATA ENTRADA / SAIDA 27/12/2021
MUNICÍPIO ECOPORANGA	TELEFONE 2737551131	UF ES	HORA DE SAIDA 17:47:05

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>VALOR</b>
FATURA/DUPLIC. 001	27/12/2021	27.365,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO ICMS 27.365,00	VALOR DO ICMS 1.915,55	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	27.365,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 27.365,00
			VALOR DO IPI 0,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL MVG TRANSPORTES LTDA		0				02082008000412
ENDEREÇO RUA ESTORIL 1041 GALP 1401/1413 13/14		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0627154640170
QUANTIDADE 107	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 1,64195	PESO BRUTO 392,700		PESO LÍQUIDO 392,700

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR. IPI	Aliq. ICMS
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUÍMICA) L: 2143677 Q: 1.000,0000 F: 28/10/21 V: 31/10/2023	30049029	00	6108	FA	1.000,00	4,415	4.415,00	4.415,00	309.05	0	7.00
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 21120212 Q: 1.000,0000 F: 29/11/21 V: 29/11/2023	30042051	00	6108	FA	1.000,00	4,74	4.740,00	4.740,00	331.80	0	7.00
018197	AGUA PARA INJECAO 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 1100100 Q: 16.200,0000 F: 06/10/21 V: 06/10/2023 L: 1100101 Q: 3.800,0 000 F: 06/10/21 V: 06/10/2023	30049099	00	6108	AP	20.000,00	0,4125	8.250,00	8.250,00	577.50	0	7.00
019089	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (UNIAO QUÍMICA) L: 2035372 Q: 2.000,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30045290	00	6108	FA	2.000,00	4,98	9.960,00	9.960,00	697.20	0	7.00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 28/12/2021 Pedido: 2098247 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2098247 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail <a href="mailto:boletos@rioclarense.com.br">boletos@rioclarense.com.br</a> ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 201759 Nome Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO)   EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 2.736,50	



RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1522587
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 977 Fis nº Processo Rubrica

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> PC EMILIO MARCONATO, 1000. NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA / SP CEP 13916-074 - 1935225800	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1522587 SÉRIE 1 FL 1/1	CHAVE DE ACESSO 35211267729178000491550010015225871040599233
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211566243857 23/12/2021 20:14:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 000028843	CNPJ 67.729.178/0004-91

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO		27.285.725/0001-20	23/12/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
RUA IDALINO MONTEIRO S/N	CENTRO	29850-000	23/12/2021
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
ECOPORANGA	ES		20:14:00

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	<b>VALOR</b>
FATURA/DUPLIC.	6.953,54
II	30/12/2021

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	6.953,54
6.953,54	486,75	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	6.953,54

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG/REDESPACHO T. MVG		0 - EMISSOR 1 - DESTINAT.	0			67729178000491
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		JAGUARIUNA			SP	395060142110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	VOLUME(S)		0,00001	10,934	10,934	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLICMS	VLR.IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
028862	BROMOPRIDA 10MG/2ML (WASSER FARMA) (ITEM GENERICO) L: WFF21188 Q: 2.200,0000 F: 30/08/21 V: 30/08/2025	30049045	00	6108	AP	2.200,00	3,1607	6.953,54	6.953,54	486,75	0	7,00	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/12/2021 Pedido: 2098048 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2098048 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 201759 Nome Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO)   EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 695,35	

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR C° TERMOLABIL

NF-e Nº. 1523112 SÉRIE 1 Estab. 103

Chave de Acesso: 3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5231 1213 2414 7240

Fis. nº 98

Assinatura M. de Ecoporanga/ES

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº. 1523112 FL 1/1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5231 1213 2414 7240

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211579900507 28/12/2021 15:36:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 000028843 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL **FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO** CNPJ / CPF 27.285.725/0001-20 DATA DA EMISSÃO 28/12/2021

ENDEREÇO **RUA IDALINO MONTEIRO S/N** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 29850-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/12/2021

MUNICÍPIO **ECOPORANGA** FONE / FAX 2737551131 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1523112/1	14.274,00		28/12/2021				

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.274,00	999,18	0,00	0,00	14.274,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				14.274,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL **PRÓPRIO JAG/REDESPACHO T. MVG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

QUANTIDADE **5,00** ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO 0,00004 PESO BRUTO 22,680 PESO LÍQUIDO 22,680

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
019071	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2141592 Q: 4.500,0000 F: 22/10/21 V: 31/10/2023 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: D87AE7B5-AA68-4570-AE05-949883CBF85A	30049039	500	6108	AP	4.500,00	3,172	14.274,00	14.274,00	999,18	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/12/2021 Pedido: 2099063 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2099063 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201759 Nome Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.427,40 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 0061994 SÉRIE 1 Estab. 104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cº TERMOLABIL



Identificação do emitente

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 0061994 FL 1/1  
SÉRIE 1

**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BLQ1 GALPAO 04 - CLO 2 - LONDRINA - PR  
CEP 86067-050 - 4330321050

CHAVE DE ACESSO

4121 1267 7291 7800 0572 5500 1000 0619 9412 3630 5216

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210287353087 23/12/2021 18:52:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

000047643

CNPJ

67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO

CNPJ / CPF

27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO

23/12/2021

ENDEREÇO

RUA IDALINO MONTEIRO S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29850-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/12/2021

MUNICÍPIO

ECOPORANGA

FONE / FAX

2737551131

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0061994/1

30/12/2021

9.482,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

9.482,10

VALOR DO ICMS

663,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.482,10

OR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.482,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

95.591.723/0059-35

ENDEREÇO

RUA BELGICA 2300

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6011994081

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00002

PESO BRUTO

14,910

PESO LIQUIDO

14,910

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028862	BROMOPRIDA 10MG/2ML (WASSER FARMA) (ITEM GENE RICO) L: WFF21189 Q: 3.000,0000 F: 30/08/21 V: 30/08/2025	30049045	000	6108	AP	3.000,00	3,1607	9.482,10	9.482,10	663,75	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

2396335

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/12/2021 Pedido: 2098052 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2098052 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao recoba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. APE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.17718.2 \*\* ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201759 Nome Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 948,21 |

RESERVADO AO FISCO

**Rioclaresense**  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº. 1522775 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5227 7511 6054 0058  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135211574319751 27/12/2021 15:54:03  
 Processo 100  
 Rubrica

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 000028843 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO** CNPJ / CPF 27.285.725/0001-20 DATA DA EMISSÃO 27/12/2021  
 ENDEREÇO **RUA IDALINO MONTEIRO S/N** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 29850-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/12/2021  
 MUNICÍPIO **ECOPORANGA** FONE / FAX 2737551131 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1522775/1	27/12/2021	1.712,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.712,40 VALOR DO ICMS 119,87 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.712,40  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.712,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **PRÓPRIO JAG/REDESPACHO T. MVG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 67.729.178/0004-91  
 ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110  
 QTD QUANTIDADE 00 ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO 0,00017 PESO BRUTO 9,720 PESO LIQUIDO 9,720

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 21101455 O: 2 000,0000 F: 04/11/21 V: 31/10/2023	30039019	000	6108	AP	2.000,00	0,8562	1.712,40	1.712,40	119,87	0,00	7,00	0,00

ISSQN  
 ISSQN MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/12/2021 Pedido: 2098246 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2098246 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boleto@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201759 Nome Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 171,24 |  
 RESERVADO AO FISCO

RECEBIMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR C° TERMOLABIL

NF-e Nº. 0019380 SÉRIE 1 Estab: 105 Ecoporanga

Processo 101

Identificação do emitente

**Rioclarense**  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 ROD IMPRENSARIO JOAO SANTOS FILHO 689 GP C5 - MURIBECA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE  
 CEP: 53355-010

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA

Nº. 0019380 FL 1/1  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 2621 1267 7291 7800 0653 5500 1000 0193 8011 2479 1701

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 126210108338797 27/12/2021 17:19:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ  
 086709860 000059013 67.729.178/0006-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
**FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO** 27.285.725/0001-20 27/12/2021

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA ENTRADA/SAIDA  
**RUA IDALINO MONTEIRO S/N** CENTRO 29850-000 27/12/2021

MUNICIPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA  
**ECOPORANGA** 2737551131 ES

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0019380/1	27/12/2021	4.461,00						

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.461,00	363,64	0,00	0,00	4.461,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.461,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ  
**TNT MERCURIO CARGAS E** 0 - Por conta do emitente 95.591.723/0127-10

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ROD BR 101 SUL, S/N KM 80.4** JABOATAO DOS GUARARAPES PE 033613575

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO  
 3,00 VOLUME(S) 0,00010 36,450 36,450

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) (PRODEPE: DICLOFENACO(DV - Embalagens Diversas)) L: DC211045 Q: 2.000,0000 F: 03/09/21 V: 30/09/2023, nFCI: 9C0B9936-C4F9-43C 6-9DC4-E03CD245301B	30039047	300	6108	AP	2.000,00	1,073	2.146,00	2.146,00	85,84	0,00	4,00 0,00
019125	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (UNIAO QUIMICA) (PRODEPE: HIDROCORTISONA, SICCINATO SODICO(DV - Embalagens Diversas)) L: 2044098 Q: 1.000,0000 F: 20/11/20 V: 30/11/2022	30043290	000	6108	FA	1.000,00	2,315	2.315,00	2.315,00	277,80	0,00	12,00 0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN  
 2607901 0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Empresa incentivada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada através do Decreto 49.312 - Agosto/20.UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO, DATA ENTREGA: 28/12/2021 Pedido: 2098249 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2098249 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 8.20.770-1 \*\* AE: 1.24.353-9 \*\* AAS: 00729.3/2021 Validade: 22/10/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201759 Nome Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 394,73 |

RESERVADO AO FISCO

**Rioclarense**  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP  
 CEP: 13016-074

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA

Nº. 152775 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5227 7511 6054 0058

RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1049 - FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA - NOROESTE ESPIRITO-SANTENSE - (R\$ 10.590,79) (dez mil e quinhentos e noventa reais e setenta e nove centavos)

N. 119.572  
SÉRIE 1  
Fls nº 102

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO**  
R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6  
Bairro CIDADE INDUSTRIAL,  
CONTAGEM - MG - CEP:32210120  
Fone: (31) 2516-6198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 119.572  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3121 1212 0471 6400 0153 5500 1000 1195 7213 1178 5495

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214506267004 28/12/2021 11:25:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0016089870030

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
000027618

CNPJ  
12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA 1049

CNPJ/CPF  
27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO  
28-12-2021

ENDEREÇO  
R (Rua) R IDALINO MONTEIRO N. 01

BAIRRO/DISTRITO  
SEM BAIRRO

CEP  
29.850-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
28-12-2021

MUNICÍPIO  
ECOPORANGA

FONE/FAX  
+55 (27) 3755-1131

UF  
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
11:25:46

FATURA/DUPLICATA

A VISTA VENDA | OUT=001 Venc=28/12/2021 Valor=10.590,79

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	10.590,79	VALOR DO ICMS	741,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.590,79
VALOR DO FRETE	0,00	DESONERAÇÃO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	10.590,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
MVG TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
02.082.008/0004-12

ENDEREÇO  
AV AV MAJOR DELFINO DE PAULA N. 2630

MUNICÍPIO  
BELO HORIZONTE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0627154640170

QUANTIDADE  
100,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
350,0000 Kg

PESO LÍQUIDO  
350,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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	IPIS
3736	SERINGA DESC 10ML S/AG. L. SLIP   10ML S/AG. L. SLIP CX C/250 VP   SR   Lote: 2168P4 D.Fab: 14/04/21 D.Val: 14/04/26	90183119	400	6108	SE	2.000,00	0,3488	0,00	0,00	697,53	697,53	48,83	0,00	7,00	0,00
3736	SERINGA DESC 10ML S/AG. L. SLIP   10ML S/AG. L. SLIP CX C/250 VP   SR   Lote: 2206P4 D.Fab: 14/04/21 D.Val: 14/04/26	90183119	400	6108	SE	10.500,00	0,3488	0,00	0,00	3.662,01	3.662,01	256,34	0,00	7,00	0,00
4197	SERINGA DESC 20ML S/AG. L. SLIP CENTRAL   20ML S/AG. L. SLIP CENTRAL CX C/250   SR   Lote: 5759P4 D.Fab: 25/10/21 D.Val: 24/10/26	90183119	400	6108	SE	12.500,00	0,4985	0,00	0,00	6.231,25	6.231,25	436,19	0,00	7,00	0,00

**ATENÇÃO!**  
NÃO ACEITAMOS  
DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES  
APÓS 72 HORAS DO  
RECEBIMENTO DESTA  
NOTAFISCAL.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
OC: 001/2021 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$1059,08 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 741,36 Fonte IBPT | Alvara Sanitario : 2421

RESERVADO AO FISCO



S2 SAUDE LTDA - EPP

Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes, 2796 - Sala 201 - Jesus de Nazareth - Vitória, ES - CEP : 29052015 - Fone : 2730299050

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

Nº. 3406 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3221 1216 7400 3100 0119 5500 1000 0034 0615 3728141

Fls nº 103

Processo Rúbrica

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210090937932 29/12/2021 09:32:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083061452

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ 16.740.031/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL D ECOPOR

NOME EMPRESAS 27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO 29/12/2021

ENDEREÇO RUA IDALINO MONTEIRO, 195

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP/DISTRITO 29850000 29/12/2021

MUNICÍPIO ECOPORANGA

FONE/FAX 2737551166

UF ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/12/2021

HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:26:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :842 / Valor Orig. : 7.518,00 / Valor Liq. : 7.518,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 29/01/2022 . Valor:7.518,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.518,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.518,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário			ES	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		ES			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
104007	ELETRCARDIOGRAFO CARDIOCARE 2000 BIONET 12 CANAIS L EIU0800193 Val 31/12/2050	90181100	0102	5102	UN	1	7518,00	0,00	7518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p> <p>EMPRESA S2 SAUDE LTDA ME</p> <p>CNPJ 16.740.031/0001-19</p> <p>BANCO DO BRASIL - 001</p> <p>AG 0021-3 C/C 100725-4</p> <p>Pedidos N 842</p> <p>LOCAL DE ENTREGA</p> <p>RUA IDALINO MONTEIRO, N195 - BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA.</p> <p>CEP 29.850-000</p> <p>ECOPORANGA - ES</p> <p>Val Aprox Tributos R\$1.074,32 (14,29%) Federal e R\$1.278,06 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

JANEIRO	CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		2022	
Data	CONTA N. 21.933-9 - COVID-19 - BANCO DO BRASIL S.A	Crédito	Débito	Saldo
	Saldo Anterior	25.674,20		
04/01/2022	Tar. Manutenção Conta		54,95	
	<b>TOTAL</b>	<b>25.674,20</b>	<b>54,95</b>	<b>25.619,25</b>

**27.285.725/0001-20**

FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA

Av Idalino Monteiro, 195  
N. S. Aparecida - CEP 29850-000  
ECOPORANGA - ES



*Handwritten signature*  
 AGENCIA DO CONSTITUINTE DIA  
 CONFABR  
 CAC/ES 7610/0





## Consultas - Extrato de conta corrente

G331171041496911010  
17/02/2022 10:44:57



### Cliente - Conta atual

Agência 844-3  
Conta corrente 21933-9 FUNDACAO M A T R ECOPORAN  
Período do extrato de 01 / 01 / 2022 até 31 / 01 / 2022

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			25.674,20 C
04/01/2022		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	810.040.700.126.222	54,95 D	25.619,25 C
				Cobrança referente 04/01/2022			
31/01/2022		0000	00000	999 S A L D O			25.619,25 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF035688 CARLOS M C DE SOUZA.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA**  
**CNPJ: 27.285.725/0001-20**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:56:34 do dia 16/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/05/2022.

Código de controle da certidão: **61D8.A900.D423.6D3D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA



Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20220000090440

Identificação do Requerente: CNPJ N° 27.285.725/0001-20

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto n° 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **07/02/2022**, válida até **08/05/2022**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 07/02/2022.

Autenticação eletrônica: **0009.1D35.C2F0.E4E6**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA

### CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE CERTIDÃO NEGATIVA

**CERTIDÃO 2022/0000084**

CERTIFICO: Para os devidos fins que:

**FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIA TRABALHADORES RURAIS DE ECOPORANGA**

Devidamente Inscrito sob o CNPJ nº: 27.285.725/0001-20  
RUA IDALINO MONTEIRO, Nº 195 , SEDE ECOPORANGA - ES, CEP 29850-000

Acha-se quites com esta repartição até a presente data ressaltando o direito de cobrar débitos que venham a ser apurados posteriormente à expedição desta Certidão, que decorram descumprimento de disposição, concementes à incidência e lançamentos de tributos.

Chave de validação da certidão: 20220000084

**Validade 60 dias**

Emitida Sexta-Feira, 28 de Janeiro de 2022

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Certidão n°: 4659935/2022

Expedição: 07/02/2022, às 16:15:09

Validade: 05/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **27.285.725/0001-20**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 27.285.725/0001-20

**Razão Social:** FUND MEDICO ASSISTENCIAL DO TRAB RURAL DE ECOPORANGA

**Endereço:** RUA IDALINO MONTEIRO 195 / N S APARECIDA / ECOPORANGA / ES /  
29850-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 02/02/2022 a 03/03/2022

**Certificação Número:** 2022020200320063488443

Informação obtida em 16/02/2022 15:38:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



# PREFEITURA DE ECOPORANGA

FOLHA Nº

PROCESSO Nº

RUBRICA



Encaminha-se ao Setor de Saúde para providencias legais.  
Ecoporanga, 15 de Fevereiro de 2022

Prefeito Municipal



Prefeitura de Ecoporanga  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Ecoporanga-ES, 15 de fevereiro de 2022.

OF.SMS.Nº. 046/2022

**AO: PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**D.D. ANTÔNIO MARIA DA SILVA FILHO**

**A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, através de seu secretário Municipal, utiliza do presente instrumento legal para, tempestivamente, requerer pauta no Conselho Municipal de Saúde para encaminhar à prestação de contas da Fundação Médico Assistencial do Trabalho Rural de Ecoporanga - FUMATRE, anexo.

Cordiais Saudações.

**RICARDO ABREU MAIA**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto de nº 7.706/2021

RICARDO ABREU  
MAIA:08369527744

Assinado digitalmente por  
RICARDO ABREU  
MAIA:08369527744  
Data: 2022.02.17  
15:28:48 -0300

RECEBI  
em 17/02/2022

Av. Floriano Rubim, nº 1.279, centro, Ecoporanga-ES  
Telefone: 3755-2860 ou 3755-1572  
E-mail:saude@ecoporanga.es.gov.br





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3322511570148971

25/02/2022 12:04:11



## Cliente - Conta atual

Agência 844-3  
 Conta corrente 21933-9 FUNDACAO M A T R ECOPORAN  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			25.619,25 C
02/02/2022		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	810.330.700.069.718	54,95 D	25.564,30 C
				Cobrança referente 02/02/2022			
25/02/2022		0844	00844	144 Transferência enviada	550.844.000.020.850	25.564,30 D	
				25/02 0844 20850-7 ES 320210 FMS			
25/02/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							25/02/2022
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/03/2022

-----  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: J5894905 ELIZABETE GUALBERTO DE ARAUJO.



**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome FUNDACAO M A T R ECOPORAN  
 Agência 844-3  
 Conta corrente 21933-9

Creditado

Nome ES 320210 FMS CUSTEIO SUS  
 Agência 844-3  
 Conta corrente 20850-7  
 Valor 25.564,30  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por	JF035688 CARLOS M C DE SOUZA	25/02/2022 08:39:20
	J5894905 ELIZABETE GUALBERTO DE ARAUJO	25/02/2022 12:02:09

Transação efetuada com sucesso.

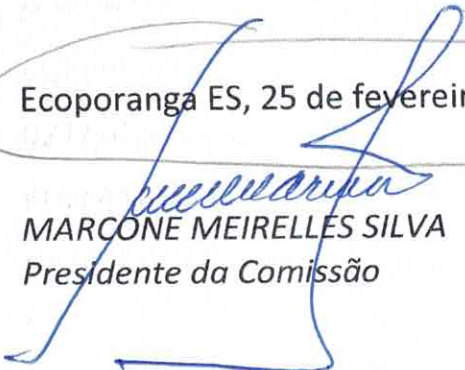
Transação efetuada com sucesso por: J5894905 ELIZABETE GUALBERTO DE ARAUJO.

**Parecer da Comissão de Acompanhamento do Auxílio Emergencial**

A Comissão de Acompanhamento do Auxílio Emergencial para FUMATRE, através de seu Presidente devidamente nomeado pela RESOLUÇÃO 021/2020 do C.M.S. vem aprovar a prestação de contas apresentadas pela FUMATRE, referente ao recurso de oriundo da Lei nº 13.995/2020, recursos aplicados na aquisição de medicamentos, suprimentos, insumos e produtos hospitalares.

Considerando que ficou um saldo de R\$ 25.619,25 (Vinte e cinco mil seiscientos e dezenove reais e vinte e cinco centavos). A FUMATRE realizou a devolução para a conta FMS - custeio/SUS, ag. 0844-3 conta 20.850-7 - Prefeitura Municipal de Coporanga do valor de R\$ 25.564,30 (Vinte e cinco mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e trinta centavos) na data de 25/02/2022. O valor difere do mencionado inicialmente tendo em vista a tarifa de manutenção de conta no valor de R\$ 54,95 (Cinquenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) conforme conciliação em anexo. Este saldo não fora utilizado tendo em vista que a empresa Instramed Indústria Médico Hospitalar LTDA não entregou durante a vigência do contrato o equipamento CARDIOVERSOR CARDIOMAX 8'.

Ecoporanga ES, 25 de fevereiro de 2022.

  
MARCONE MEIRELLES SILVA  
Presidente da Comissão



FEVEREIRO		CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		2022	
Data	CONTA N. 21.933-9 - COVID-19 - BANCO DO BRASIL S.A	Crédito	Débito	Saldo	
	Saldo Anterior	25.619,25			
02/02/2022	Tar. Manutenção Conta		54,95		
25/02/2022	FMS Custeio SUS		25.564,30		
	<b>TOTAL</b>	<b>25.619,25</b>	<b>25.619,25</b>		<b>0,00</b>

**27.285.725/0001-20**

FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA  
Av. Idalino Monteiro, 195  
N. S. Aparecida - CEP 29850-000  
ECOPORANGA - ES



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
ECOPORANGA-ES



**RESOLUÇÃO 021/2020 DO C.M.S E-ES**

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ECOPORANGA/ES, no uso de suas atribuições legais, bem como prerrogativas regimentais e em consonância as liberações do plenário na reunião Ordinária realizada no dia 14 de Julho de 2020

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Aprovar o Repasse do Auxílio Emergencial para a Fumatre, no valor de R\$ 495.007,93 ( Quatrocentos e Noventa e cinco Mil e sete reais e noventa e três centavos) recurso oriundo da Lei Nº 13.995/2020, que deve ser aplicada, obrigatoriamente, na aquisição de medicamentos, suprimentos, insumos e produtos hospitalares para o atendimento adequado à população, na aquisição de equipamentos e na realização de pequenas reformas e adaptações físicas para o aumento da oferta de leitos de Terapia Intensiva, bem como no respaldo ao aumento de gastos que a entidade terá com a definição de protocolos assistenciais específicos para o enfrentamento a Pandemia Covid-19, e ainda, com a contratação e o pagamento dos profissionais de saúde necessários para atender à demanda adicional e o pagamento dos Profissionais de Saúde necessários para atender à demanda adicional conforme Portaria Nº 1.393/GM/MS de 21 de Maio de 2020.

**Art. 2º** - Fica aprovado a criação da Comissão de Acompanhamento do Auxílio Emergencial para a Fumatre, com a seguinte composição: Presidente: Marcone Meirelles Silva; Relator: Pastor Samuel França de Souza; Secretária: Dalva Caversan.

**Parágrafo único:** A Comissão deverá verificar a aplicação dos recursos, desde o repasse; conforme previsto Plano de Trabalho proposto pela Fumatre; verificação dos gastos, através de notas fiscais, recibos e outros, acompanhar possíveis reformas ou adaptações em sua estrutura física e/ou instalação de equipamentos, dentre outros e emitir Relatórios parcial e final, conforme solicitação da mesa diretora deste Conselho.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
ECOPORANGA-ES**



Art. 3º - Revoga-se as disposições ao contrário

Art. 4º - Esta Resolução entra em vigor a partir da data de sua homologação

Ecoporanga/ES, 15 de Julho de 2020

Antônio Maria da Silva Filho  
Presidente do CMS Ecoporanga/ES

Homologado em 15 de Julho de 2020

Jão Batista Neto

Secretário Municipal de Saúde

Ecoporanga/ES Dec. 7.029/2020

*Avenida Floriano Rubim, Nº1279 Centro*  
*E-mail: [conselhosaudefco@gmail.com](mailto:conselhosaudefco@gmail.com)*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
*Secretaria Municipal de Saúde*

Processo nº 119  
PROCESSO  
F

Ecoporanga-ES, 25 de fevereiro de 2022.

**Interessado:** Setor de Finanças  
**Requerente:** Secretaria Municipal de Saúde

**Despacho Administrativo**

Informo que o seguinte processo refere-se a prestação de contas do Termo de Parceria de nº 001/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Ecoporanga/ES e a FUMATRE (Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga/ES). Objetivando custear a Aquisição De Medicamentos, Suprimentos, Insumos E Produtos Hospitalares Para Atendimento Adequado A População Em Sua Atuação De Forma Coordenada No Controle Do Avanço Da Pandemia Da Covid-19. Após a análise do referido processo feito pela emissão de parecer da comissão fiscalizatória do presente Termo encaminhamos o mesmo ao setor de finanças para as devidas providências.

Nestes Termos, Pede Deferimento.



**Ricardo Abreu Maia**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 7.706/2021



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
*Secretaria Municipal de Finanças*



## DESPACHO ADMINISTRATIVO

PROCESSO 1427/2022 – PRESTAÇÃO DE  
CONTAS – FUMATRE- REPASSE COMBATE A  
PANDEMIA COVID-19 – VALOR R\$ 495.007,93.

PARA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Trata-se de Prestação de Contas realizada pela Fundação Médica Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga- FUMATRE de que trata o Termo de Parceria N° 001/2021 autorizado pela Lei Municipal N° 2.105/2021, encaminhada a Secretaria Municipal de Finanças para Baixa Contábil.

A prestação de contas da aplicação dos recursos é exigência Lei Federal n°13.995/2020, nos termos do seu Art. 3°; da PORTARIA N° 1.393, DE 21 DE MAIO DE 2020 do Ministério da Saúde, Art. 5°; pela Lei Municipal N° 2.015/2021, Art. 6° e na CLÁUSULA SÉTIMA do TERMO DE PARCERIA 001/2021.

Ao perscrutar os autos do Processo 1427/2022, protocolado em 15/02/2022, constam as seguintes desconformidades:

1. Ausência de designação de Servidor para acompanhar e fiscalizar, como exige a Cláusula Décima.
2. Ausência de relatório de acompanhamento e fiscalização, homologada pela comissão nos termos da Cláusula Décima.
3. Ausência de comprovação de publicação do Termo de Parceria, nos termos da Cláusula Sétima, alínea “b”.
4. Relatório de Execução do Objeto não atende a alínea “e” da Cláusula Sétima.
5. Ausência de demonstração e justificativa da escolha do fornecedor, nos termos da alínea “f”, Cláusula Sétima.
6. Ausência da relação referida na alínea “h” da Cláusula Sétima.
7. Ausência de relatório de controle de dispensação dos medicamentos nos termos da alínea “i” Cláusula Sétima.
8. Ausência de relatório de controle de uso dos materiais e insumos nos termos da alínea “j”. Cláusula Sétima.
9. Ausência de ATESTE e identificação do Servidor responsável por receber os medicamentos e materiais na FUMATRE.






Ressaltamos a necessidade de atentar para as condições estabelecidas para que as Contas sejam aprovadas, expressas nas alíneas “a” e “b” parágrafo 4º da Cláusula Sétima.

Diante do exposto, em não atendendo as determinações do Termo de Parceria 001/2021 a Secretaria Municipal de Finanças ENCAMINHA A PRESTAÇÃO DE CONTAS PARA QUE SEJA ADEQUADA AO QUE FOI ESTABELECIDO NO TERMO DE PARCERIA 001/2021, no prazo de 5 dias.

Ecoporanga, 07 de março de 2022.

  
Fábio José Moreira Silva  
Secretário Municipal de Finanças  
Dec.8.106/2021

Recebido em 07/03/22  
10:05hs  
Maurício Rêgo



122  
Mensura

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
*Secretaria Municipal de Saúde*

Ecoporanga-ES, 07 de março de 2022.

**Interessado:** Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga/ES - FUMATRE  
**Requerente:** Secretaria Municipal de Saúde

**Despacho Administrativo**

Informo que o seguinte processo refere-se a prestação de contas do Termo de Parceria de nº 001/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Ecoporanga/ES e a FUMATRE (Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga/ES). Objetivando custear a Aquisição De Medicamentos, Suprimentos, Insumos E Produtos Hospitalares Para Atendimento Adequado A População Em Sua Atuação De Forma Coordenada No Controle Do Avanço Da Pandemia Da Covid-19. Após a análise do referido processo, conforme o despacho administrativo houve falta de algumas documentações que constam no despacho anterior, encaminhamos para as devidas providências.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

  
**Ricardo Abreu Maia**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 7.706/2021



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
*Secretaria Municipal de Saúde*

Ecoporanga-ES, 11 de março de 2022.

**Interessado: Setor de Financia**  
**Requerente: Secretaria Municipal de Saúde**

**Despacho Administrativo**

Informo que o seguinte processo refere-se a prestação de contas do Termo de Parceria de nº 001/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Ecoporanga/ES e a FUMATRE (Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga/ES). Objetivando custear a Aquisição De Medicamentos, Suprimentos, Insumos E Produtos Hospitalares Para Atendimento Adequado A População Em Sua Atuação De Forma Coordenada No Controle Do Avanço Da Pandemia Da Covid-19. Conforme despacho administrativo da secretaria de financias no processo 1427/2022, houve falta de algumas documentações que constam no despacho, encaminhamos informações para as devidas providências.

Nestes Termos, Pede Deferimento.



**Ricardo Abreu Maia**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 7.706/2021



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA  
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

**FUMATRE**

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida  
Ecoporanga - Espírito Santo-CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

124  
10/24

Ecoporanga/ES, 11 de março de 2022.

Ofício nº 017/2022

Ao: Secretário Municipal de Saúde  
Sr. Ricardo Abreu Maia

Do: Diretor Administrativo da FUMATRE  
Ivan Alves Soares

Encaminhamento (Faz)

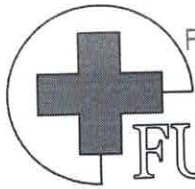
A **Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga- FUMATRE**, entidade sem fins lucrativos, estabelecida na Rua Idalino Monteiro, 195 – Ecoporanga – ES, inscrita no CNPJ 27.285.725/0001-20, vem por meio de o presente ENCAMINHAR documentações pendentes referente a Prestação de Contas do Termo de Parceria 001/2021.

**DA DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA:**

1. Ausência de designação de servidor para acompanhar e fiscalizar.
2. Ausência de acompanhamento e fiscalização, homologada pela comissão.
3. Ausência de comprovação de publicação do Termo de Parceria.
4. Relatório de execução do objeto com as atividades desenvolvidas.
5. Ausência de demonstração e justificativa da escolha do fornecedor.
6. Ausência da relação de materiais e medicamentos adquiridos, indicando data da compra, valores, documentos fiscais e fornecedores.
7. Ausência de relatório de dispensa de medicações.
8. Ausência de relatório de controle de uso de materiais e insumos.
9. Ausência de ateste e identificação do servidor responsável pelo recebimento de medicamentos e materiais.

**ANEXOS REFERENTE A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA:**

- Portaria de designação do servidor (Item 01).
- Relatório do fiscal e Relatório de Homologação da presente prestação de contas (Item 02).
- Publicação do Termo de Parceria (Item 03).



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

FUMATRE

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida  
Ecoporanga - Espírito Santo-CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

- Relatório de execução do objeto (Item 04).
- Demonstrativo e justificativa da escolha do fornecedor (Item 05).
- Relatório de materiais e medicamentos adquiridos, indicando data da compra, valores, documentos fiscais e fornecedores (Item 06) e ateste e identificação do servidor responsável pelo recebimento de medicamentos e materiais (Item 09).
- Relatório de dispensa de medicações (Item 07) e relatório de controle de uso de materiais e insumos (Item 08).

Conforme solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde, segue anexo a documentação.

Atenciosamente,

  
Diretor Administrativo

Ivan Alves Soares



## PORTARIA SMS Nº 006, de 01 de Fevereiro de 2022

O Secretário Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei.

### RESOLVE:


Art. 1º - Fica nomeado o servidor Sr. **JONES MADSON TELLES**, lotado nesta Secretaria Municipal de Saúde como fiscal do Termo de Parceria de Cooperação Financeira Nº 001/2021 - celebrado entre o Município de Ecoporanga e a FUMATRE Fundação Médica Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação

Art. 3º - Revoga-se as disposições em contrário.

Registre-se, Publique-se e cumpra-se.

Ecoporanga-ES, 01 de fevereiro de 2022.

  
Ricardo Abreu Maia  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto – nº 7.706/2021



**PARECER TERMO DE PARCERIA Nº 001/2022**

Com fulcro nos artigos da Portaria SMS nº 006/2022, o fiscal do presente Termo de Parceria de Cooperação Financeira celebrado entre o Município de Ecoporanga e FUMATRE – Fundação Médica Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga, que tem por objetivo custear a aquisição de medicamentos, suprimentos, insumos e produtos hospitalares, para atendimento adequado a população em sua atuação de forma coordenada no controle do avanço da pandemia da COVID-19, devidamente nomeado pela Portaria SMS Nº 006/2022, vem aprovar a prestação de contas apresentadas pela Instituição, referente ao recurso oriundo da Lei nº 13.995/2020, recursos aplicados na aquisição de medicamentos, suprimentos, insumos e produtos hospitalares.

O Município de Ecoporanga Estado do Espírito Santo repassou ao Hospital FUMATRE – Fundação Médica Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga, a quantia de R\$ 495.007,93 (Quatrocentos e noventa e cinco mil sete reais e noventa e três centavos), conforme determinação legal.

A FUMATRE – Fundação Médica Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga apresentou as devidas cotações e aquisições de medicamentos, suprimentos, insumos e equipamentos; apresentados também as notas fiscais em sua prestação de contas referente aos itens adquiridos.

Observa-se no entanto que referente a todas as aquisições adquiridas ficou um saldo monetário de R\$ 25.619,25 (Vinte e cinco mil seiscentos e dezenove reais e vinte e cinco centavos), sendo ressarcido aos cofres do Município de Ecoporanga o valor de 25.564,30 (Vinte e cinco quinhentos e sessenta e quatro reais e trinta centavos) depositado na conta FMS CUSTEIO ag. 0844-3 conta 20.850-7 Prefeitura Municipal de Ecoporanga em o valor de 54,95 (Cinquenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) referente a tarifa



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA**  
**ESTADO DO ESPIRITO SANTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---


de manutenção de conta bancaria, conforme conciliação bancaria apresentada em prestação de contas.

A Instituição justificou o saldo do presente termo narrando que tal saldo e referente a empresa INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA, que venceu a cotação para o equipamento CARDIOVERSOR CARDIOMAX 8' não entregou o equipamento durante a vigência do contrato.

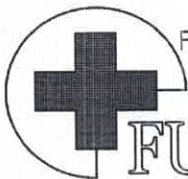
Por todo o exposto, e com fulcro nas disposições legais somos pelo Parecer favorável à Aprovação da Prestação de contas da FUMATRE – Fundação Médica Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga referente aos recursos oriundos da Lei nº 13.995/2020.

É o Parecer SMJ.

Ecoporanga ES, 10 de março de 2022.

  
**JONES MADSON TELLES**  
Mat. 30.780





FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA  
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

FUMATRE

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida  
Ecoporanga - Espírito Santo-CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO E HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO.**

Marcone Meirelles Silva, nomeado como Presidente da Comissão, Dalva Caversan, nomeada como secretária e Samuel França de Souza nomeado como relator, porém ausente neste momento, vem por meio deste apresentar relatório de fiscalização e HOMOLOGAR a Prestação de Contas das compras adquiridas com o recurso proveniente da transferência conforme Termo de Parceria nº 001/2021.

Do valor de 495.007,93 (Quatrocentos e noventa e cinco mil, sete reais e noventa e três centavos) repassados à Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga – FUMATRE na data de 09/08/2021 e foram entregues os seguintes medicamentos e materiais conforme consta nas notas fiscais do presente processo. Durante a entrega dos medicamentos e materiais, acompanhamos e fiscalizamos a entrega dos mesmos conforme relatório fotográfico também em anexo.

DATA	EMPRESA/NOTA	ITEM	VALOR
29/09/2021	S2 Saude Ltda - NF 3298	OXÍMETRO DE DEDO	R\$ 550,00
01/10/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda NF 621037	CEFTRIAXONA	R\$ 90.284,50
		SORO FISIOLÓGICO 0,9%	
		CATETER NASAL TIPO OCULOS	
		ESPARADRAPO	
		TERMOMETRO DE TESTA	
30/09/2021	Global Hospitalar Imprtção e Comercio - NF 113.209	CATETER INTRAVENOSO	R\$ 37.530,48
		EQUIPO MACROGOTAS	
		NOREPINEFRINA 8MG/4ML	
		OMEPRAZOL 40MG	
		SALBUTAMOL SUF 100MCG	
01/10/2021	Ativa medico cirurgica Ltda NF 166.141	DIAZEPAN 5MG/ML	R\$ 19.150,00
	SORO RINGER 500ML		
30/09/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 100072	ALCOOL GEL 70%	R\$ 59.788,80
		AVENTAL ML 20G	
		AVENTAL ML 30G	
		HIOSCINA + DIPIRONA 5 ML	
		LUVA PROCEDIMENTO M	



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79

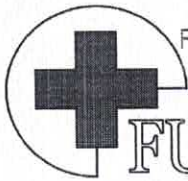
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

FUMATRE

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida  
Ecoporanga - Espírito Santo-CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

		MASCARA DESCARTAVEL N95	
		MASCARA OXIG ALTA CONC. ADULTO	
		MASCARA OXIG. ALTA CONC. PEDIÁTRICA	
		SACO DE LIXO HOSP. BRANCO	
		TUVO ENDOTRAQUEAL 6,0	
		TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5	
01/10/2021	Instramed Indústria Medico Hospitalar Ltda - NF 46.202	DEA 10N LED – BATERIA 12 CÉLULAS	R\$ 5.796,00
06/10/2021	Medical Vitoria Com. Serv. Ltda NF 2.102	MONITOR DE PACIENTE	R\$ 20.685,60
08/10/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 100351	DIPIRONA SODICA 2 ML	R\$ 6.900,00
21/10/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 100686	HIOSCINA + DIPIRONA 5 ML	R\$ 13.200,00
01/11/2021	Hottsilva Distribuidora Ltda NF 9684 e 9702	GLICOSE 5%	R\$ 46.490,40
04/11/2021		ESFIGMOMANOMETRO ANER. HOSP.	
		MESA	
		ALCOOL 70%	
26/11/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 101743	HIOSCINA + DIPIRONA 5 ML (HYPOCINA)	R\$ 26.400,00
07/12/2021	Medical Vitoria Com. Serv. Ltda NF 2.288	OXIMETRO DE PULSO	R\$ 3.556,32
10/12/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 102223	SCALP N ° 21G	R\$ 1.300,00
08/12/2021	Hottsilva Distribuidora Ltda NF 9802	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	R\$ 12.650,00
17/12/2021	Distrinova medicamentos e materiais NF0114	KIT CATETER ACESSO VENOSO TOUCA DESCARTÁVEL TNT	R\$ 2.108,00
29/12/2021	Distrinova medicamentos e materiais NF0116	TOUCA DESCARTÁVEL TNT C/100	R\$ 1.040,00
24/12/2021	Hospidrogas Com. De	DEXAMETASONA 4 MG/ML	R\$ 34.780,00

*[Handwritten signature]*  
Dawson



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA  
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

**FUMATRE**

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida  
Ecoporanga - Espírito Santo-CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

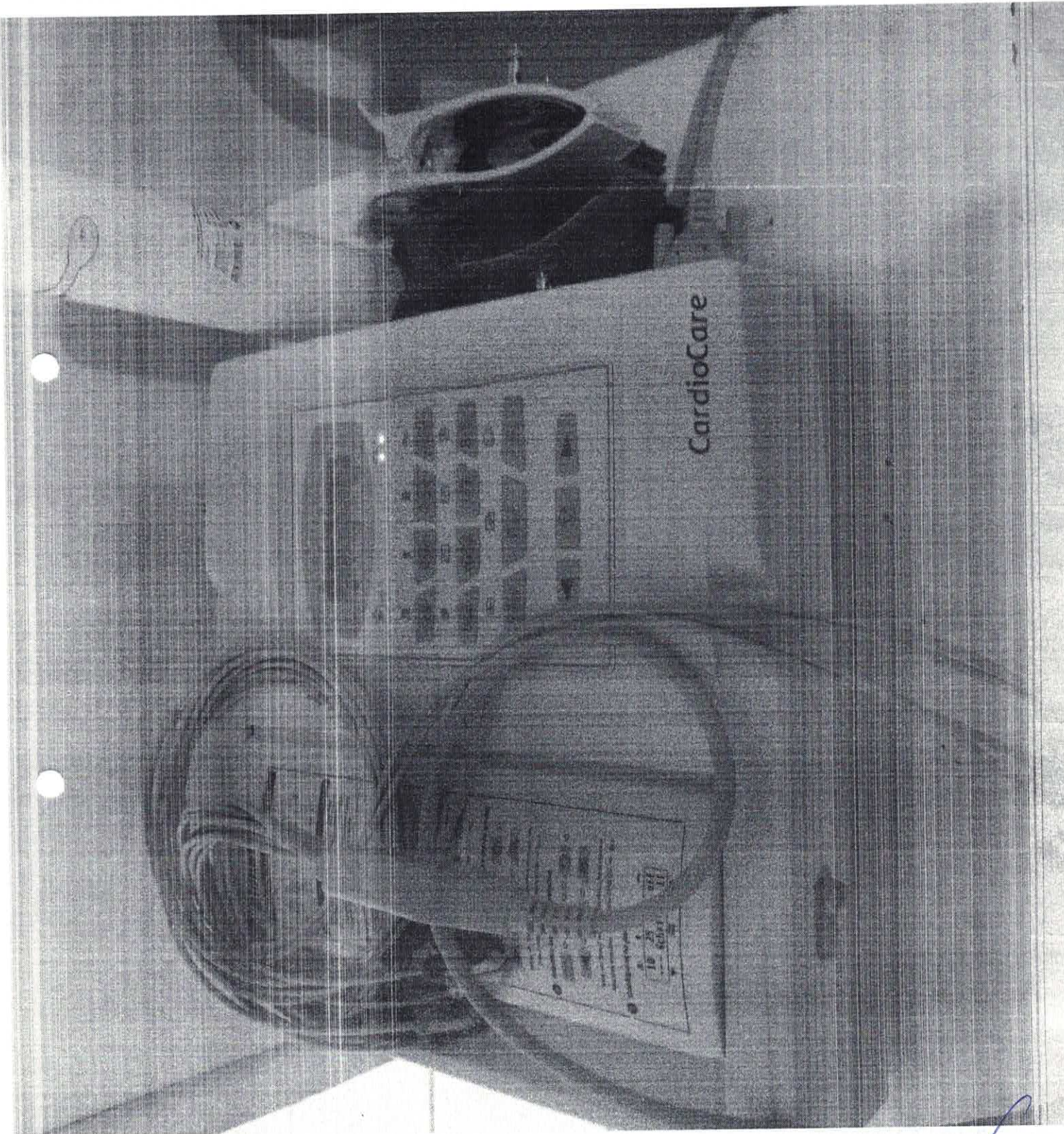
	Prod. Hosp Ltda . NF 102664		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	
24/12/2021	Hospidrogas Com. De prod. Hosp Ltda NF 102695		MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO SAPATILHA DESCARTÁVEL	R\$ 4.480,00
27/12/2021	Comercial Rioclarense NF634337	Cirurgica LTDA	CETOPROFENO 100MG	R\$ 27.365,00
			CEFALOTINA SÓDICA 1G	
			ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML	
			HIDROCORTISONA 500MG	
23/12/2021	Comercial Rioclarense NF152587	Cirurgica LTDA	BROMOPRIDA 100MG/2 ML	R\$ 6.953,54
28/12/2021	Comercial Rioclarense NF1523112	Cirurgica LTDA	TRAMADOL 100MG/2 ml	R\$ 14.274,00
23/12/2021	Comercial Rioclarense NF61994	Cirurgica LTDA	BROMOPRIDA 10 MG/2ML	R\$ 9.482,10
27/12/2021	Comercial Rioclarense NF1522775	Cirurgica LTDA	COMPLEXO B AMP	R\$ 1.712,40
27/12/2021	Comercial Rioclarense NF19380	Cirurgica LTDA	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML HIDROCORTISONA 100MG	R\$ 4.461,00
28/12/2021	Global Hospitalar Impertação e Comercio - NF 119.572		SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML SERINGA DESCARTÁVEL 20ML	R\$ 10.590,79
29/12/2021	S2 Saude Ltda - NF 3406		ELETROCARDIOGRAFO CARDIOCARE	R\$ 7.518,00

Contudo, após liquidação das notas, fora devolvido o valor de R\$ 25.564,30 (Vinte e cinco mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e trinta centavos) à Prefeitura Municipal de Ecoporanga, tendo em vista que o aparelho Cardioversor CARDIOMAX 8' o qual fazia parte da presente licitação, não fora entregue dentro do prazo estabelecido no contrato.

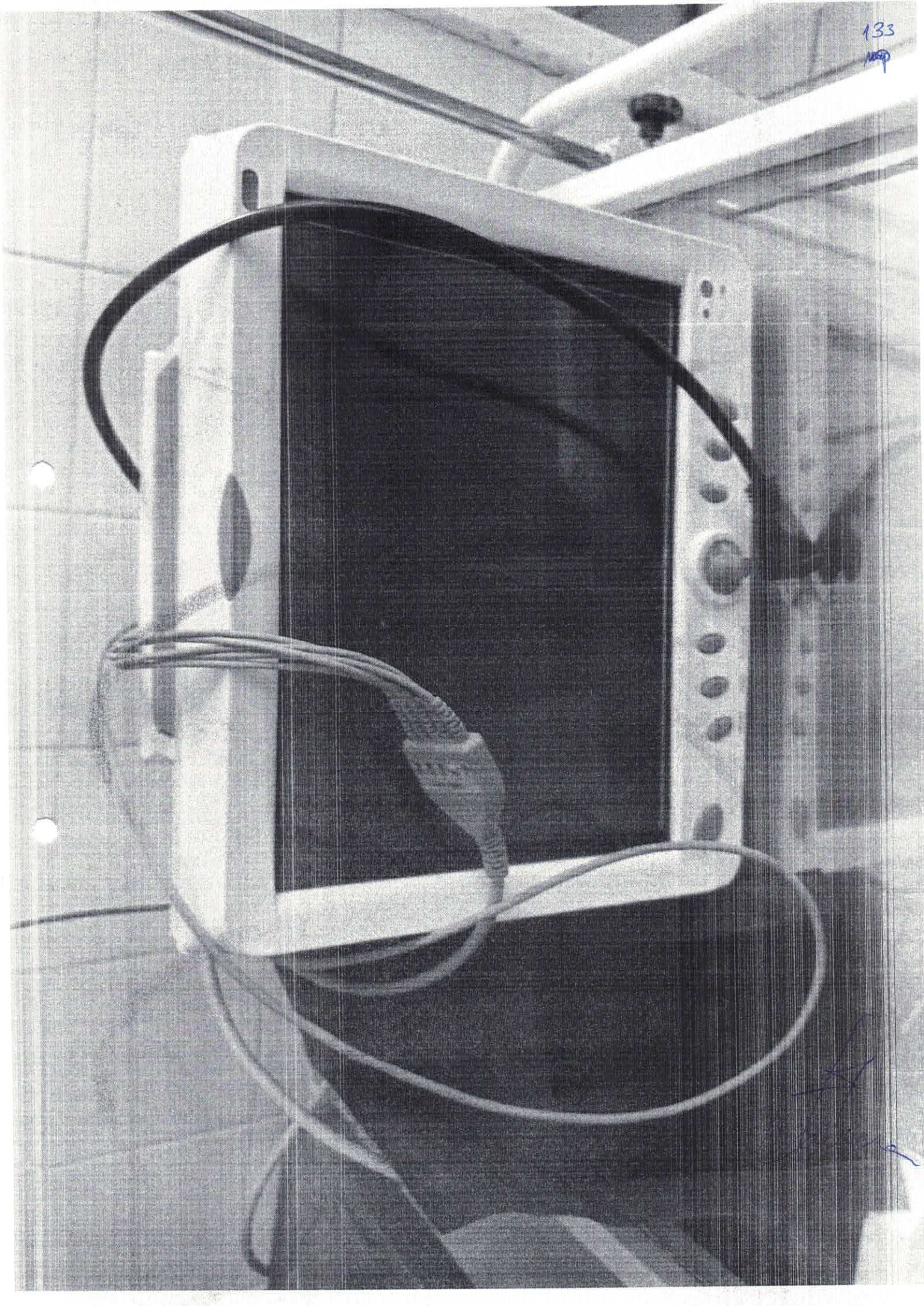
Sendo assim, HOMOLOGAMOS a presente Prestação de contas.

  
**Marcone Meirelles Silva**  
Presidente da Comissão

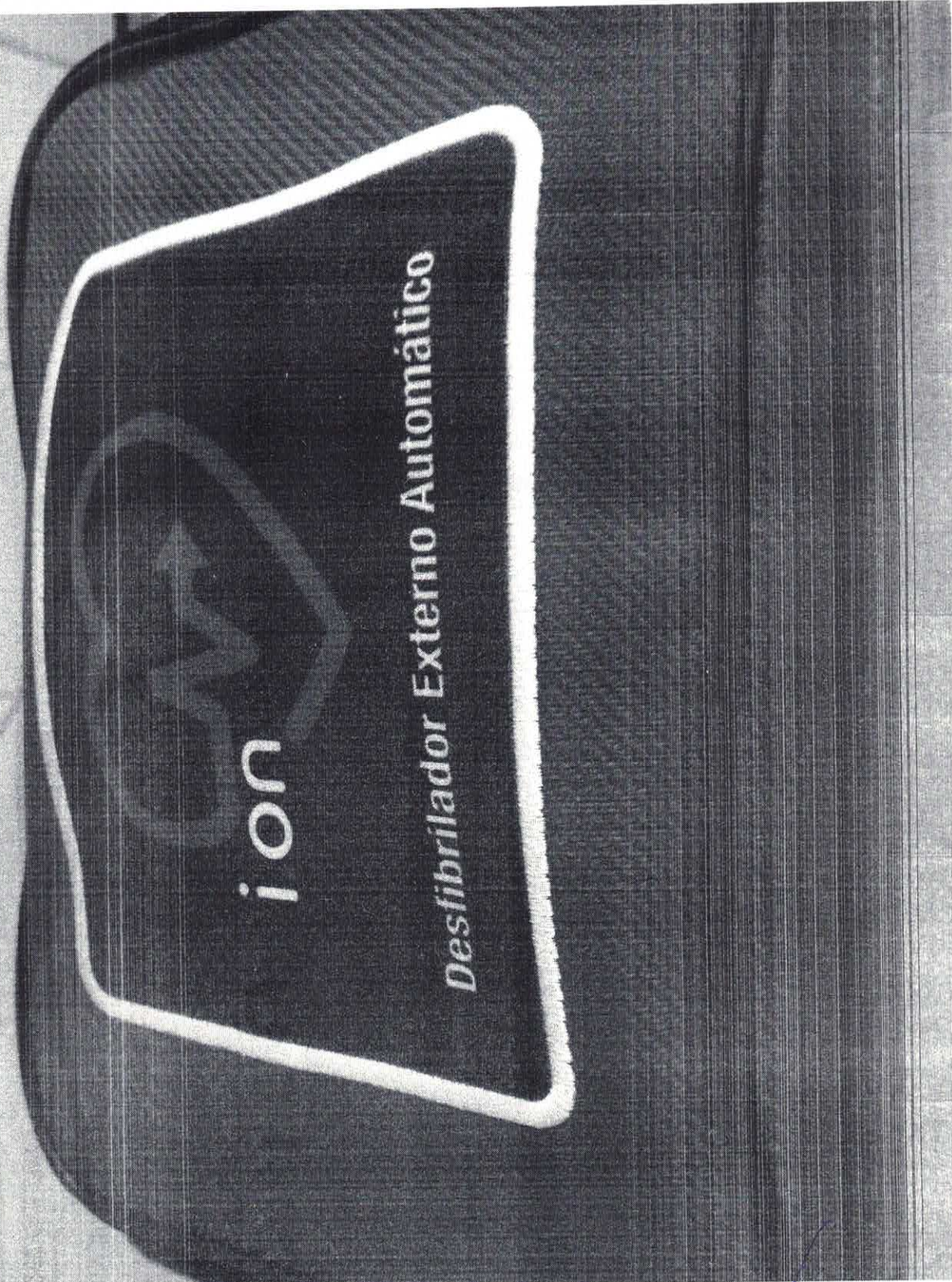
  
**Dalva Caversan**  
Secretária da Comissão



Dawson A



~~XXXX~~  
XXXX



Davers A



https://app.sigecloud.com.br/CriaDANFE.aspx?ip=...&Cod=6...

<p>Indicação de Assinatura do Creditor</p> <p>FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR</p> <p>CPF: 06.948.390/04</p> <p>DC 558 IN</p>	<p>NP-e</p> <p>Nº 3298</p> <p>CPF: 06.948.390/04</p>
--	--

reflex

Davens

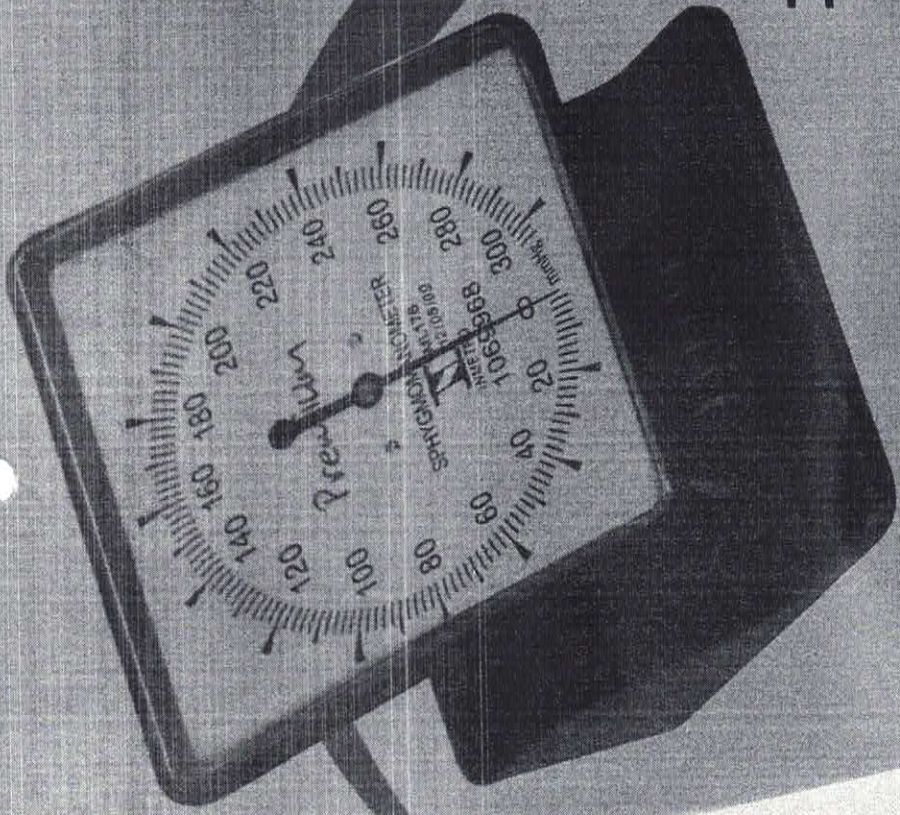
**Premitta**

- Escala ampla e de fácil leitura
- Verificado e aprovado pelo INMETRO
- Livre de mercúrio

Montagem em MESA ou em PAREDE

ML 176 12/05/09

Montagem em MESA ou em PAREDE



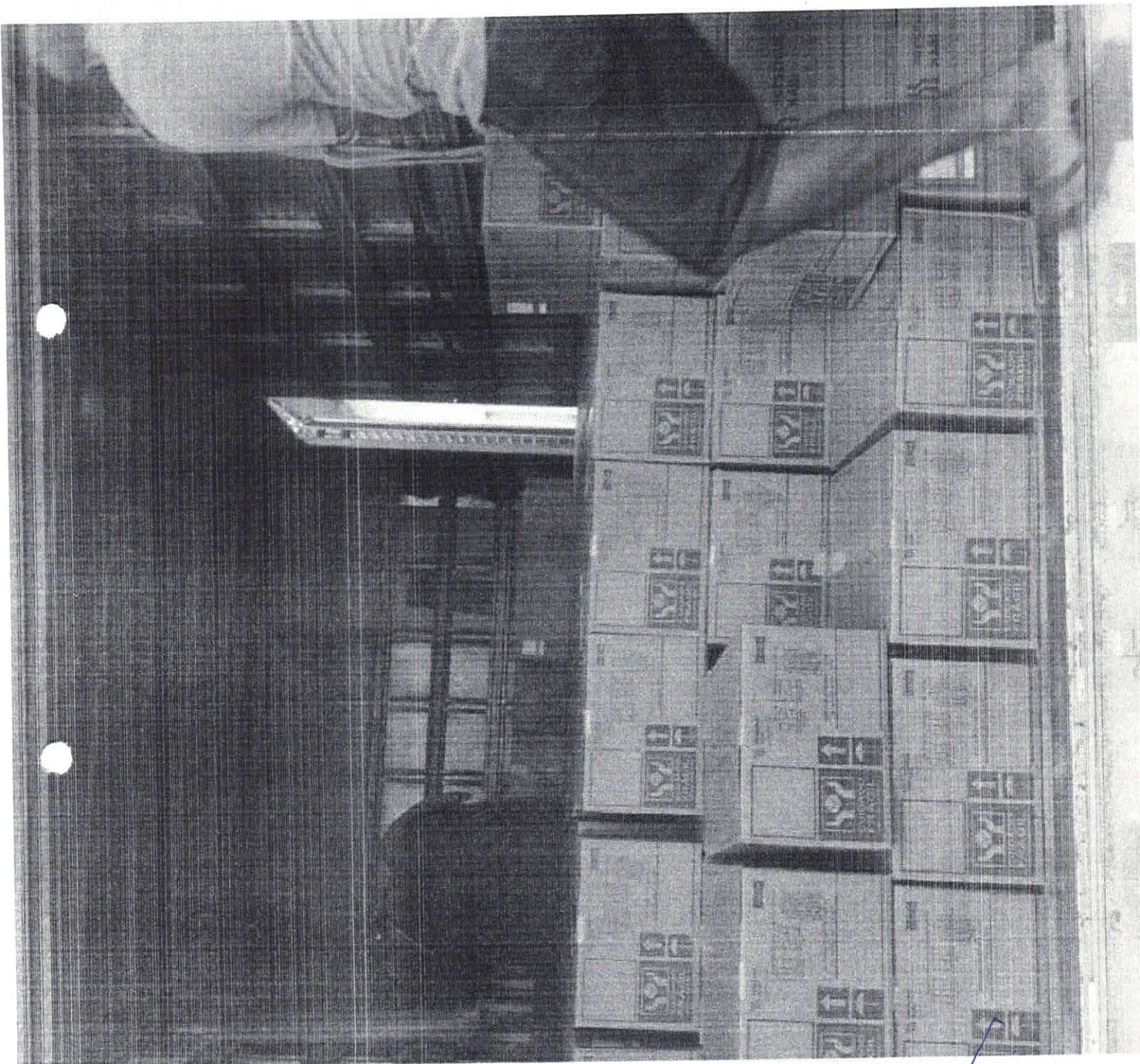
ESFIGMOMANÔMETRO

*Pavers A*





Dawson A



Dave  
A



*[Handwritten signature]*  
Dapera



*Dawson*



141

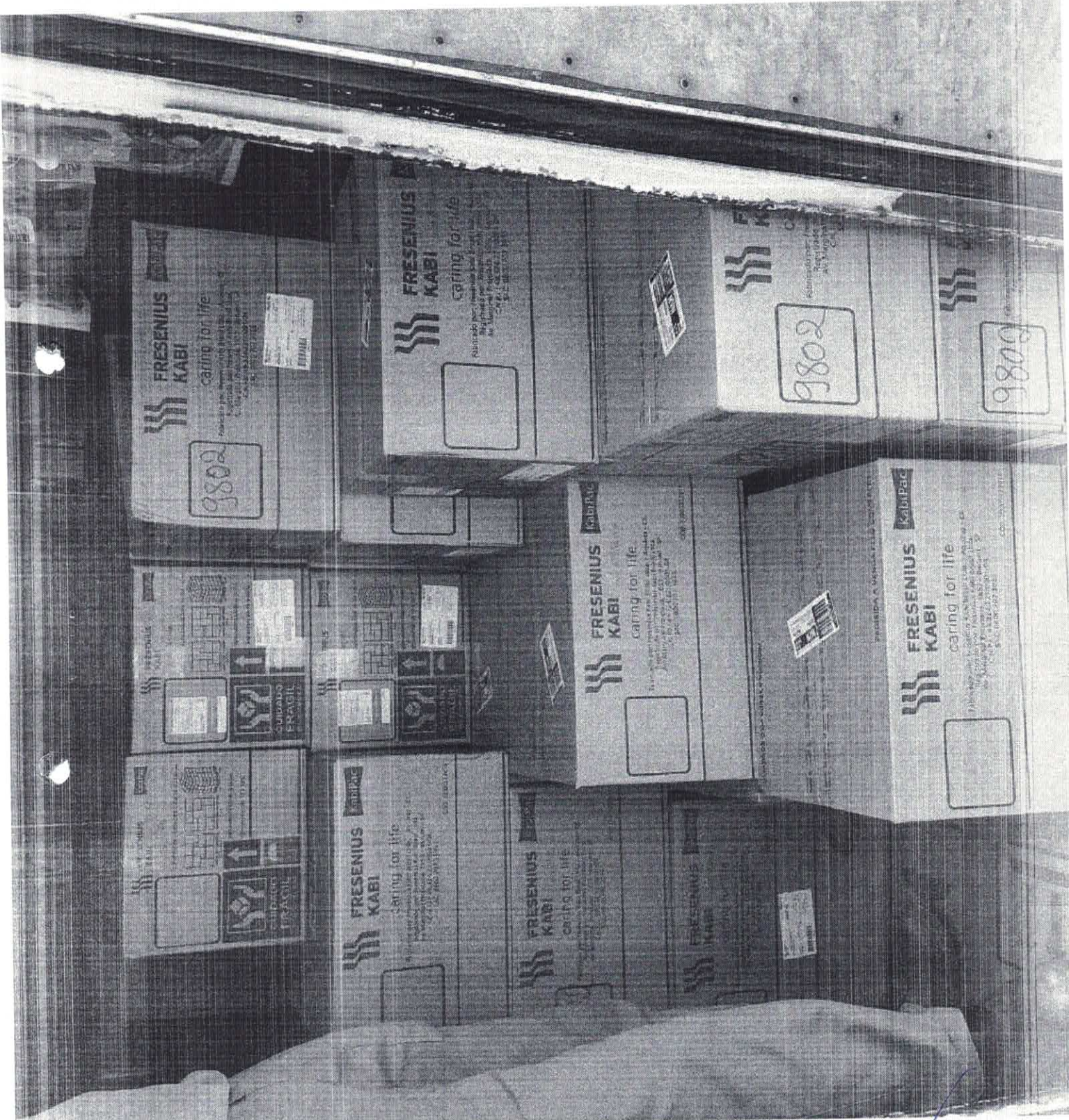
188

EQUIINI

*Navas*



*Handwritten signature: @Dawson*



✓  
 Davers



*Dawers*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA**  
**RESUMO DE CONTRATO DE ADESÃO**  
**Nº112/2021.**

Proc.: Nº 11405/2021

Pregão Presencial nº 017/2021.

Contratante: Fundo Municipal de Saúde de Conceição da Barra.

Contratada MLJ DISTRIBUIDORA LTDA, no Valor total de R\$ 150.366,00 (Cento e Cinquenta Mil Trezentos e Sessenta e Seis Reais).

Objeto: Contratação de Empresa especializada para fornecimento de MEDICAMENTOS BÁSICOS E PADRONIZADOS, para atender as necessidades das Unidades de Saúde do Município de Conceição da Barra-ES, com fornecimento regular.

DOTAÇÃO ORÇAMETÁRIA -

**43.01.00 - Secretaria Municipal de Saúde**

**43.01.10 - Gestão do Fundo Municipal de Saúde**

Classificação Funcional: 10.122.0011.2.0081

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.09 e 3.3.90.32.99.

Recurso 1.211.0000.0000.

**43.01.20 - Bloco da Atenção Primária em Saúde**

Classificação Funcional: 10.301.0011.2.0087 e

10.301.0011.2.0091

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.09 e 3.3.90.32.99.

Recurso 1.213.0000.0000, 1.214.0000.0000.

**43.01.30 - Bloco da Média e Alta Complexidade**

Classificação Funcional: 10.302.0011.2.0088

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.09.

Recurso 1.211.0000.0000, 1.214.0000.0000 e

1.214.2100.0000.

**43.01.40 - Bloco da Assistência Farmacêutica**

Classificação Funcional: 10.303.0011.2.0089

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.09.

Recurso 1.211.0000.0000, 1.213.0000.0000 e

1.214.0000.0000.

Protocolo 689394

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA**

**RESUMO DE CONTRATO DE ADESÃO**  
**Nº113/2021.**

Proc.: Nº 11405/2021

Pregão Presencial nº 017/2021.

Contratante: Fundo Municipal de Saúde de Conceição da Barra.

Contratada NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA, no Valor total de R\$ 482.158,00 (Quatrocentos e Oitenta e Dois Mil Cento e Cinquenta e Oito Reais).

Objeto: Contratação de Empresa especializada para fornecimento de MEDICAMENTOS BÁSICOS E PADRONIZADOS, para atender as necessidades das Unidades de Saúde do Município de Conceição da Barra-ES, com fornecimento regular.

DOTAÇÃO ORÇAMETÁRIA -

**43.01.00 - Secretaria Municipal de Saúde**

**43.01.10 - Gestão do Fundo Municipal de Saúde**

Classificação Funcional: 10.122.0011.2.0081

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.09 e 3.3.90.32.99.

Recurso 1.211.0000.0000.

**43.01.20 - Bloco da Atenção Primária em Saúde**

Classificação Funcional: 10.301.0011.2.0087 e

10.301.0011.2.0091

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.09 e 3.3.90.32.99.

Recurso 1.213.0000.0000, 1.214.0000.0000.

**43.01.30 - Bloco da Média e Alta Complexidade**

Classificação Funcional: 10.302.0011.2.0088

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.09.

Recurso 1.211.0000.0000, 1.214.0000.0000  
 1.214.2100.0000.

**43.01.40 - Bloco da Assistência Farmacêutica**

Classificação Funcional: 10.303.0011.2.0089

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.09.

Recurso 1.211.0000.0000, 1.213.0000.0000 e

1.214.0000.0000.

Protocolo 689395

**Ecoporanga**

**TERMO DE PARCEIRA DE COOPERAÇÃO**  
**FINANCEIRA ENTRE O MUNICÍPIO DE**  
**ECOPORANGA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**E FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO**  
**TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA -**  
**FUMATRE. PARCERIA Nº 01/2021.**

Objeto: Termo de Parceira tem por finalidade estabelecer os termos de compromisso entre as partes para liberação de recursos financeiros para a Convenente Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga - FUMATRE, com o fim específico de custear aquisição de medicamentos, suprimentos, insumos e produtos hospitalares para atendimento adequado a população em sua atuação de forma coordenada no controle do avanço da Pandemia do Covid-19.

Vigência: início 06/07/2021 encerra-se 31/12/2021.

Valor: R\$ 495.007,93

Lei Municipal: 2.015/2021

Processo Administrativo: 597/2021.

Elias Dal Col

Prefeito

RICARDO ABREU MAIA

Secretário Mun. Saúde

Protocolo 689518

**Nova Venécia**

**CONTRATO Nº 43/2021 PROCESSO Nº 548095**  
**DE 22 DE ABRIL DE 2021.**

CÓDIGO CIDADES Nº

2021.052E0700001.09.0022

DISPENSA Nº 21/2021

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE NOVA VENÉCIA-ES

CONTRATADA: VITRAN ENGENHARIA LTDA.

CNPJ: 05.465.979/0003-59

OBJETO: contratação de empresa especializada para prestação de serviço de Inspeção Veicular.

VALOR: R\$ 6.552,00

Vigência: 19/07/2022.

Data Assinatura: 19/07/2021.

Protocolo 689321

**Santa Teresa**

**RESUMO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**  
**Nº030/2021**

CONTRATANTE: O Município de Santa Teresa/ES.

DETENTORA: Empresa Gráfica e Editora Quatro Letras ME.

OBJETO: Aquisição de materiais gráficos para atender a demanda das Secretarias Municipais de Meio Ambiente, Obras e Infraestrutura, Agricultura

**Ecoporanga****PREFEITURA****CADASTRO DE FORNECEDOR Nº 327/2021**

Publicação Nº 371522

**RESUMO DO REGISTRO CADASTRAL DE FORNECEDOR Nº 327/2021**

O Município de Ecoporanga/ES, torna público, habilitação de registro de cadastro com o fornecedor: **UNIQUE SERVICOS E TRANSPORTES LTDA**

CNPJ: 39.500.645/0002-00

Data de emissão: 22/07/2021 Validade: 12 meses

Renovar até: 22/07/2022

Processo: 4359/2021

Comissão de cadastro

Portaria nº 120/2021

**RATIFICAÇÃO DE DISPENSA Nº 032/2021**

Publicação Nº 371523

**RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 032/2021**

O Município de Ecoporanga, Estado do Espírito Santo, através de seu Prefeito Municipal, torna público para conhecimento dos interessados, que em cumprimento ao art. 24 inciso XXVI, da Lei. 8.666/93, e em consonância com o Parecer Jurídico acostado aos autos, exigência do art. 26, caput, da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 11.107/2005, torna público para conhecimento dos interessados, a ratificação da **DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 032/2021**, para contratação do **CONSORCIO PUBLICO DA REGIÃO NOROESTE - CIM NOROESTE**, CNPJ nº 02.236.721/0001-20.

Objeto: Contratação da prestação de serviços de assistência a saúde, com execução parcelada, no Município Contratante por intermédio do **CONSORCIO PUBLICO DA REGIÃO NOROESTE - CIM NOROESTE**.

Vigência: até 31/12/2021.

Valor Global: R\$ 115.000,00 (cento e quinze mil reais).

Processo: 793/2021.

ID: 2021.025E0700001.09.0083

Ecoporanga-ES, 23/07/2021.

Elias Dal'Col

Prefeito Municipal

**TERMO DE PARCERIA 001/2021**

Publicação Nº 37180

**TERMO DE PARCERIA DE COOPERAÇÃO FINANCEIRA ENTRE O MUNICIPIO DE ECOPORANGA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA - FUMATRE. PARCERIA Nº 01/2021.**

Objeto: Termo de Parceria tem por finalidade estabelecer os termos de compromisso entre as partes para liberação de recursos financeiros para a Convenente Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga - FUMATRE, com o fim específico de custear aquisição de medicamentos, suprimentos e produtos hospitalares para atendimento adequado a população em sua atuação de forma coordenada no controle do avanço da Pandemia do Covid-19.

Vigência: início 06/07/2021 encerra-se 31/12/2021.

Valor: R\$ 495.007,93

Lei Municipal: 2.015/2021

Processo Administrativo: 597/2021.

Elias Dal Col

Prefeito

RICARDO ABREU MAIA

Secretário Mun. Saúde



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79

CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

FUMATRE

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida  
Ecoporanga - Espírito Santo-CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

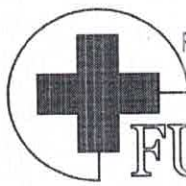
## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

01 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE FUMATRE – FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA	02 – PROCESSO DE CONCESSÃO Termo de Parceria nº 001/2021	03 – EXERCÍCIO 2021
04 – CNPJ 27.285.725/0001-20	05 – Termo de Parceria Parceria nº 001/2021	06 – UF ES
07 – TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS		
07.1 PARCELA UNICA	07.2 Recurso Verba COVID-19 - Valor R\$ 495.007,93	

### 8. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:

#### 8.1. AÇÕES PROGRAMADAS: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR, UNIDADES HOSPITALARES, MATERIAIS – MEDICAMENTOS – URGENCIA VRBA COVID-19

1.	AEROLIN SPRAY 100 MCG/DOSE – 20 UN
2.	AZITROMICINA 500 MG/COMPRIMIDOS – 200 UN.
3.	BUSCOPAN COMPOSTO 5 ML – 6.000 UN.
4.	DIPIRONA 500MG/2ML – 10.000UN
5.	OMEPRAZOL 40MG – 1000 UN
6.	NORODRENALINA 2MG/4ML – 100 UN
7.	DIAZEPAN 10MG/2ML - 1.000UN
8.	CEFITRIOXONA 1G/EV – 5.000UN
9.	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML – 15.000 UN
10.	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML – 5.000 UN
11.	SORO GLICOSADO 5% 500ML – 10.000UN
12.	SORO RINGER LACTADO 500ML – 5.000UN
13.	CATETER PARA OXIGÊNIO – 1000UN
14.	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL -- 5000UN
15.	LUVAS DE PROCEDIMENTO M – 30000 UN
16.	ABOCATH Nº 20 – 5000UN
17.	SCALP Nº 21 – 5000UN
18.	SCALP Nº 23 – 5000UN
19.	ESPARADRAPOS 10X4,5 – 1000UN
20.	OXIGÊNIO MEDICINAL G 10M³ – 200UN



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79  
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

FUMATRE

Rua Isalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida  
Ecoporanga – Espírito Santo – CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

21.	OXIGÊNIO MEDICINAL P 1M³ – 80UN
22.	TOCA SANFONADA DESCARTÁVEL – 10.000UN
23.	MÁSCARAS CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO – 15.000UN
24.	MÁSCARA RESPIRATÓRIA N95/PFF2 – 3.000UN
25.	MÁSCARA COM RESERVATÓRIO ADULTO – 200 UN
26.	MÁSCARA COM RESERVATÓRIO PEDIÁTRICO – 50 UN
27.	AVENTAL DE PROTEÇÃO DESCARTÁVEL – 5000UN
28.	PRÓ PÉ DESCARTÁVEL – 10000UN
29.	CATÉTER VEN. CENTRO DUPLO LÚMEN 7FRX20CM – 10UN
30.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 6.0 – 10UN
31.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 6.5 – 10UN
32.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 7.0 – 10UN
33.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 7.5 – 10UN
34.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 8.0 – 10UN
35.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 8.5 – 10UN
36.	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 9.0 – 10UN
37.	ÁLCOOL 70% 1L – 1500LTS
38.	ÁLCOOL GEL 70% 5L – 100LTS
39.	SACO DE LIXO 100L INFECTANTE-LEITOSO – 1000UN
40.	ESFIGNOMANÔMETRO DE MESA – 2UN
41.	OXÍMETRO DE PULSO – 05UN
42.	OXÍMETRO PORTÁTIL ADULTO – 02UN
43.	OXÍMETRO PORTÁTIL PEDIÁTRICO – 01 UN
44.	TERMÔMETRO INFRA-VERMELHO TESTA DIGITAL- 05UN
45.	MONITOR MULTIPARÂMETRO DE ECG GENIUS-15 – 02 UN
46.	DESFIBRILADOR CONVENCIONAL – 01UN
47.	BROMOPRIDA 10MG/2ML – 5.200UN
48.	CEFALOTINA 1000MG – 1000UN
49.	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – 2000UN
50.	CETOPROFENO 100MG – 1000UN
51.	HIDROCORTISONA 100MG – 1000UN
52.	HIDROCORTISONA 500MG – 1000UN
53.	FUROZEMIDA 20MG/2ML – 2000UN
54.	DEXAMETASONA 4MH/ML – 2000UN
55.	COMPLEXO B - 2000UN
56.	VITAMINA C - 2000UN
57.	SORO FISIOLÓGICO 100 ML – 10000UN
58.	AGUA DESTILADA 10 ML – 20000UN



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79

CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

FUMATRE

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida

Ecoporanga - Espírito Santo-CEP 29850-000

PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

59. TRAMADOL 100MG/2ML – 6000UN

MATERIAL

60. SERINGA 20 ML – 12.500UN

61. SERINGA 10 ML – 12.500UN

62. ELETROCARDÍOGRAFO – 01UN

10 – AÇÕES DESENVOLVIDAS

Conforme o recurso repassado no valor de R\$ 495.007,93 (Quatrocentos e noventa e cinco mil, sete reais e noventa e três centavos), foram comprados os medicamentos acima citados os quais estão sendo utilizados no Pronto Atendimento bem como na clínica médica e pediatria. O primeiro lote de medicamentos/equipamentos/materiais fora entregue na data de 30/09/2021 e o último lote fora entregue na data de 29/12/2021.

Não foi realizado nenhuma compra de serviços com o recurso repassado, este foi utilizado apenas para aquisição de materiais que servirão e estão servindo para melhorias de pacientes que buscam atendimento neste Hospital para melhora de seus quadros clínicos.

Em relação a listagem dos materiais/equipamentos/medicamentos adquiridos e distribuídos aos pacientes e funcionários deste hospital, o sistema ainda não fornece a relação de usuários atendidos por categoria ou item específico. Porém, fora solicitado ao Systema conforme anexo, que disponibilize esta aba para pesquisa. O responsável pediu prazo de até 15(quinze) dias para estar disponibilizando. Destarte, informo que todos os BAU's com nome, endereço, CNS e medicação realizadas no paciente estão disponíveis nesta Unidade Hospitalar.

Cabe ressaltar que o recurso é de extrema importância para a FUMATRE, principalmente no combate a Pandemia causada pelo vírus da Covid-19. Contudo, tem sido bem utilizado por esta instituição para fins específicos e trouxe um impacto significativo para esta instituição, tanto na melhora dos atendimentos quanto para o setor financeiro da mesma.

Do total repassado fora adquiridos diversos itens, mas fora ainda devolvido um valor de R\$ 25.564,30 (Vinte e cinco mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e trinta centavos) os quais seriam destinados a compra de um cardioversor, mas que devido feriados de final de ano, a empresa não pode entregar dentro do prazo estabelecido neste Termo de Parceria.

09 – ASSINATURAS

10/03/2022

  
IVAN ALVES SOARES

Diretor Administrativo

  
Carlos Magno Cardoso de Souza

RG: 323.321-SSP/ES  
CPF: 527.675-237-00

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

27.285.725/0001-20

FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA

Av Idalino Monteiro, 195  
N. S. Aparecida - CEP 29850-000

ECOPORANGA - ES

## RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE ORÇAMENTOS E JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DOS FORNECEDORES.

Com base no Termo de Parceria nº 001/2021 o qual repassou ao Hospital FUMATRE o valor de R\$ 495.007,93 (Quatrocentos e noventa e cinco mil, sete centavos), foi realizado a compra de materiais e insumos para utilização nesta instituição o qual o parâmetro para aquisição dos itens foi o menor preço. Ademais, como podemos observar, algumas empresas desistiram da entrega dos materiais/medicamentos e portanto ficou condicionado a entrega pelo próximo colocado respeitando os limites e sequência propostos em lei específica. Segue o demonstrativo de orçamentos e justificativa pela qual se deu o direito a outras empresas, senão a primeira, a entregarem os insumos.

ENS	Especificação	UNID	QUANT	HOSP	GLOB	ATIV	VIM	RIO	MEDICAL	HOTTSILVA	DISTRINOVA	CELESTE MED.	HOLYMED	TOTAL
1	Aerolin spray 100 mcg/dose	Un.	20	14,500	<b>8,844 *</b>	-				-	20,160			176,88
2	Azitromicina 500mg/comprimido	Un.	200	1,370	1,345	1,390		<b>1,034</b> Não foi entregue	2,310		3,950			206,80
3	Buscopam Composto 5 ml	Un.	6.000	<b>8,800 *</b>		-				-	9,910			52.800,00
4	Dipirona 500mg/2 ml	Un.	10.000	<b>0,690 *</b> 2º lugar	0,766	<b>0,610</b> 1º lugar		0,708	-	0,760	1,020			6.100,00
5	Omeprazol 40 mg/EV	Un	1.000	32,990	<b>25,500 *</b>	39,460		27,600	56,130		68,580			25.500,00
6	Noradrenalina 2mg/4 ml	UN	100	9,800	<b>8,131 *</b>	11,000		8,520	-		22,650			813,10
7	Diazepam 10mg/2 ml	UN	1.000	2,690	-	<b>0,900*</b>			1,490					900,00
8	Ceftriaxona 1g/EV	UN	5.000	8,590	7,724	11,290		<b>7,040 *</b>	14,880	9,380	20,060			35.200,00
9	Soro Fisiológico 0,9% 500 ml	Un.	15.000	4,800	3,721	3,100		<b>3,030 *</b>	7,390	3,530	5,590			45.450,00
10	Soro Fisiológico 0,9% 100 ml	Un.	5.000	3,300	2,898	<b>2,340</b> 1º lugar			-	<b>2,530 *</b> 2º lugar	4,070			11.700,00
11	Soro Glicosado 5% 500 ml	Un.	10.000	3,640		3,760		3,670	6,430	<b>3,600 *</b>	5,430			36.000,00
12	Soro Ringer Lactado 500 ml	Un.	5.000	4,960	4,697	<b>3,650*</b>		3,930	8,310	4,670	5,560			18.250,00

13	Cateter para Oxigênio	Un.	1.000	1,100	1,208	1,140	1,000*	1,740	1,310	5,040	1,190	1,100	1.000,00
14	Equipo macro gota injetor lateral	Un.	5.000	1,190	1,188*	1,430	1,200	2,250	1,810	1,480	1,770	1,600	5.940,00
15	Luvas de Procedimentos M	Un.	30.000	0,338*	0,353	0,400	0,370	-	0,900	0,550	0,470	0,400	10.140,00
16	Abocath nº 20	Un.	5.000	0,950	0,910*	1,080	1,550	-	1,220	2,520	1,160	1,160	4.550,00
17	Scalp nº 21	Um.	5.000	0,260*	0,255	0,160	1,260	0,520	0,370	0,330	0,390	0,340	800,00
18	Scalp nº 23	Un.	5.000	0,260	0,255*	0,340	1,260	0,540	0,370	0,320	0,390	0,340	1.275,00
19	Esparradrapos 10x4,5 cm	Un.	1.000	8,890	9,381	9,420	8,450*	16,650	9,100	18,480	14,990	13,500	8.450,00
20	Oxigênio Medicinal G 10 M³	Un.	200	Não teve concorrência									
21	Oxigênio Medicinal P 1M³	Un.	80	Não teve concorrência									
22	Touca sanfonada descartável	Un.	10.000	0,139	-	0,173	0,140	0,200	0,180	0,130*	0,180	0,100	1.000,00
23	Másc. Cirúr. Tripla descart c/ elástico	Un.	15.000	0,210*	0,194	0,220	0,210	0,512	0,490	0,300	0,170	0,130	1.950,00
24	Máscara respiratória N95 PFF2	Un.	3.000	1,990*	2,618	2,000	5,100	5,740	4,980	6,180	4,990	4,600	5.970,00
25	Máscara com reservatório Adulto	Un.	200	23,500*	-	23,840		23,710		42,000	36,000	28,000	4.700,00

26	Máscara com reservatório pediátrico	Un.	50	23,500 *				23,710	42,000	33,000	28,000	1.175,00
27	Avental de proteção descartável	Un.	5.000	2,800*	3,010		3,340	7,460	7,480	5,900	4,200	14.000,00
28	Pro pé descartável	Um.	10.000	0,133 *	0,161		0,350	0,194	0,220	0,098 2º lugar	0,085 1º lugar	850,00
34	Cateter Um. Cent. Dup. Lumen 7FRx20cm	Um.	10						184,800 *	225,000 2º lugar	125,00 1º lugar	1.250,00
37	Tubos endotraqueal com balão - 6,0	Un.	10	5,080 *	5,983			9,300	12,600	6,800	5,800	50,80
38	Tubos endotraqueal com balão - 6,5	Un.	10	5,300 *	-			9,120	12,600	6,800	5,800	53,00
39	Tubos endotraqueal com balão - 7,0	Un.	10	5,500 *				9,970	12,600	6,870	5,800	55,00
40	Tubos endotraqueal com balão - 7,5	Un.	10	5,500 *	5,866			9,360	12,600	6,870	5,800	55,00
41	Tubos endotraqueal com balão - 8,0	Un.	10	5,500 *				10,800	12,600	6,870	5,800	55,00
42	Tubos endotraqueal com balão - 8,5	Un.	10	5,500	5,799			9,670	12,600	6,870	5,800	26,80
43	Tubos endotraqueal com balão - 9,0	Un.	10	5,500 *				9,630	12,600	6,870	5,800	55,00
44	Álcool 70% 1L	Lts	1.500	6,980			7,030	17,530	8,050	8,990	8,000	10.155,00
45	Álcool Gel 70% 5L	Lts	1.000	9,980 *				32,670	45,800	65,000	56,000	9.980,00



46	Saco de Lixo/100 L Infectante - Leitoso	un	1.000	0,300 *	ATIV	RIO	0,885	HOTTSILV A	CELEST E MED	0,320	1,010	0,440	0,380			
ENS	Especificação	UN	QUANT	HOSP	QUANT	HOSP	MEDICA L	ATIV	RIO	0,885	HOTTSILV A	CELEST E MED	HOLYMED	S2 SAUDE	INSTRAME D	TOTAL
29	Esfignomometro de mesa	Un.	2				179,490			280,000	167,70 *	211,700	198,000			335,400
30	Oxímetro de pulso	Un.	5	160,000			1.185,40			152,000	187,270	132,000	110,00*			550,000
31	Oxímetro portátil adulto	Un.	2				1.185,40 *			2.790,000		2.726,000	2.650,000			2.370,880
32	Oxímetro portátil pediátrico	Un.	1				1.185,40 *			2.790,000		2.726,000				1.185,440
33	Termômetro Infravermelho testa digital	Un	5	159,000	114,870	36,900 *	170,100			179,000			165,000			184,500
35	Monitor multip. de ECG Genius-15	UN	2				10.342,80 *			15.540,000		15.980,000	14.125,000	10.888,000		20.685,600
36	Desfibrilador Convencional	UN	1				10.683,000			9.890,000		13.185,000	7.535,000	5.596,00 *		5.596,000
ITENS	Especificação	UN	QUANT	HOSP	GLOB	ATIV	RIO	S2 Saude	Hollyme d	Intrame d	celeste					
01	Bromoprida 10 mg/2ml	Un.	5.200	4,00	3,46	3,3799	3,1607*									
02	Cefalotina 1000mg	Un.	1.000	5,65	5,0379	6,2682	4,74*									
03	Diclofenaco Sodico 25 mg/ml	Un.	2.000	2,75	1,90	1,8432	1,073*									
04	Cetoprofeno 100mg	Un.	1.000	5,20	4,44	4,5757	4,4150*									
05	Hidroclorisona 100 mg	Un	1.000	2,34	2,5837	3,2688	2,3150									
06	Hidroclorisona 500 mg	UN	2.000	4,99	5,6059	6,0163	4,98									
07	Furozemida 20 mg/2ml	UN	2.000	1,79	1,48	1,3602	0,8278 1º lugar									

08	Dexametasona 4 mg/ml	UN	2.000	<b>2,79</b>	4,82	4,6844	Não foi entregue	-	
09	Complexo B	Un.	2.000	-	0,9344	1,4402	<b>0,8562</b>		
10	Vitamina c	Un.	2.000	-	1,39	1,2938	<b>1,0119</b> 1º lugar Não foi entregue		
11	Soro fisiológico de 100 ml	Un.	10.000	<b>2,92</b>	3,19	3,2267	3,49		
12	Água Destilada 10 ml	Un.	20.000	0,46	0,4289	0,4495	<b>0,4125</b>		
13	Tramadol 100 mg/2ml	Un.	6.000	<b>2,29</b> 2º lugar	<b>2,27</b> 1º lugar	<b>2,8424</b> 3º lugar	<b>3,1720 *</b> 4º lugar		
	<b>MATERIAL</b>								
14	Seringa 20 ml	Un.	12.500	0,57	<b>0,4985</b>	0,7076	0,7440		
15	Seringa 10 ml	Un.	12.500	0,40	<b>0,34,88</b>	0,3986	0,4850		24.900,0 0
16	Cardiovisor	Un	01						26.500,00
17	Eletrocardiógraf o	Un	01					<b>7.518,00</b>	9.250,00
	<b>TOTAL</b>			<b>34.780,0</b> <b>0</b>	<b>24.210,7</b> <b>9</b>			<b>53.653,4</b> <b>4</b>	

Interpretando a tabela acima:

Numeração em negrito com \* = empresa que entregou

Numeração em negrito com indicação classificatória e sem asteriscos = empresas que ganharam, porém não entregaram

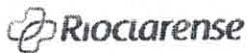
Os orçamentos encontram-se no processo nº 1.427/2022 da página 25 a 39 e 57 a 76.

Atenciosamente,

*Ademilson Lourenço*  
Diretor administrativo

**27.285.725/0001-20**  
FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA

Av. Idalino Monteiro, 195  
N. S. Aparecida - CEP 29850-000  
ECOPORANGA - ES



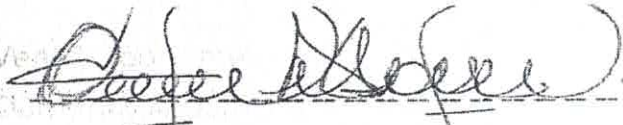
AO FUNDO MEDICO ASSISTENCIA DO TRABALHADOR RURAL ECOPORONGA

Venho por meio dessa, declinar do item AZITROMICINA 500MG/ COMPRIMIDOS, pois no ato da confirmação do pedido por sua unidade, não tínhamos mais o referido item em estoque.

Desde já, agradeço a compreensão.

Vitoria 01 de outubro de 2021.

Representante: RONY CESAR DE OLIVEIRA DIOGO.

  
-----  
Sócio Proprietário

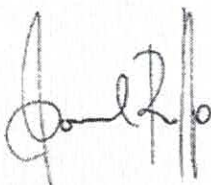
Ativa Médico Cirúrgica Eireli  
09.182.725/0001-12  
Avenida Vereador Raimundo Hargreaves, 98 – GP 105 – Juiz de Fora – MG  
CEP: 36083-770

## SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE ITEM

Referente a COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 001/2021 os itens 4, 10 e 17 (Dipirona injetável, Soro Fisiológico 100ml e Scalp 21 respectivamente) tiveram ruptura de estoque e o novo lote teve reajuste de preço em nosso fornecedor.  
Por este motivo solicitamos o cancelamento destes itens.

Desde já pedimos desculpas pelo transtorno e nos colocamos à disposição.

Juiz de Fora, 05 de outubro de 2021.



Daniel Ruffo

09.182.725/0001-12  
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI  
AV VEREADOR RAIMUNDO HARGREAVES, 98 - GP 105  
MILHO BRANCO - CEP: 36083-770  
JUIZ DE FORA - MG

Contagem, 08 de Dezembro de 2021

À  
**FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE  
ECOPORANGA - FUMATRE**  
**REFERENTE: AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 001/2021**

Prezados,

Vimos através deste solicitar o cancelamento da entrega do item Scalp n° 21 da marca Descarpack, na autorização de fornecimento 001/2021, uma vez que não temos previsão de receber o produto.

Sendo só para o momento, agradecemos a compreensão, e nos desculpamos por todos os transtornos causados.

Atenciosamente,

Global Hospitalar Importação e Comércio Ltda.  
Setor Comercial



156  
MCP

**A FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE  
ECOPORANGA - FUMATRE**

**Assunto: Ordem de Compra**

A empresa Celeste Distribuidora De Medicamentos Ltda Me, inscrita no CNPJ sob nº 06.098.484/0001-30, localizada no endereço Avenida Celeste Faé 793, bairro Conceição, Linhares/ES CEP 29900-523, representada legalmente pelo sócio-gerente Srº Marciano Souza, inscrito no CPF sob nº 070.979.657-97 portador C.I nº 1.365.283 SF. C/ES vem por meio de este expressar a recusa em fornecer o pedido de compra impetrado por essa Fundação, uma vez que o orçamento enviado no mês de Agosto com os preços não condiz com os valores atual do mercado, inviabilizando a empresa fornecer o pedido de compras da Fundação.

*moderare e Propse*  
*Dr. entezan*

**Linhares - ES, 21 de Dezembro de 2021**

06.098.484/0001-30  
CELESTE DIST. DE MEDICAM. LTDA - ME  
AV. CELESTE FAÉ, 793  
N. S. DA CONCEIÇÃO - CEP: 29900-523  
LINHARES - ES

CELESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 06.098.484/0001-30

Contagem, 21 de Dezembro de 2021

À  
**FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE  
ECOPORANGA - FUMATRE  
REFERENTE: AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 001/2021**

Prezados,

Vimos através deste solicitar o cancelamento da entrega do item Máscara descartável tripla, na autorização de fornecimento 001/2021, uma vez que não temos previsão de receber o produto.

Sendo só para o momento, agradecemos a compreensão, e nos desculpamos por todos os transtornos causados.

Atenciosamente,



Global Hospitalar Importação e Comércio Ltda.  
Setor Comercial

12.047.164/0001-53  
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO  
E COMÉRCIO LTDA.  
Rua José Maria Lacerda, 1.900  
Galpão 2 - Armazém 5 e 6  
B. Cidade Industrial - CEP 32310-120  
CONTAGEM - MG

ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DE CPL DA FUNDAÇÃO MÉDICO ASSIST. DO  
TRAB. RURAL DE ECOPORANGA

DISPENSA DE LICITAÇÃO 001/2021

HOLY MED COMERC. PROD. MED. HOSP. EIRELI , pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.696.551/0001-95, com endereço à Rua Samuel Levy, nº 274, bairro Aquidabam – Cachoeiro de Itapemirim/ES, por seu representante legal, Marcos Paulini Carvalho, brasileiro, divorciado, empresário, residente e domiciliado à Rua Samuel Levy, nº 274, Bairro Aquidabam – Cachoeiro de Itapemirim, devidamente inscrito no CPF/MF sob o nº 017.017.097-29 e Carteira de Identidade nº 975551 SPTC/ES, vem, respeitosamente à presença de V. Exa. para realizar PEDIDO DE CANCELAMENTO da entrega dos itens do pedido referente a uma cotação prévia de preço nº001/2021, sendo eles, Touca, Mascara, Propé e Cateter. Na época da cotação, estávamos passando por mudança de sistema e os preços vistos foram preços de custo ao invés de venda, e só verificamos este problema após recebimento do pedido. Pedimos a compreensão e ajuda para solucionarmos este problema.

*→ DISTRIBUÍDO*      *→ SISTEMAS*

N. termos, pede deferimento. *→ este* *→ este*

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 29 de Novembro de 2021.

*Marcos Paulini Carvalho*  
Holy Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda-ME  
CNPJ: 10.696.551/0001-95



**Marcos Paulini Carvalho**

Cart. Identidade Nº. 975.551-SPTC/ES

CPF: 017.018.097-29

**Representante Legal**



		Tipo de documento: <b>Declaração</b>	Cód.: <b>RP9-9</b>	Pág. <b>1</b> de <b>1</b>
			Rev.: <b>1</b>	<b>Emissão:</b> 30/12/21

**DECLARAÇÃO DE ENTREGA**

À  
**FUMATRE - Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga**

EMPRESA: INSTRAMED INDÚSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 90.909.631/0001-10

**REF.: PROPOSTA DE PREÇO**

A EMPRESA INSTRAMED INDÚSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 90.909.631/0001-10, sediada à Beco José Paris, 339 – Pavilhão nº. 19 - Bairro Sarandi , Porto Alegre / RS - CEP 91140-310, vem através desta informar que não foi possível entregar o equipamento Cardioversor Cardiomax 8' no prazo estipulado, pois a OF chegou para nós dia 27 de dezembro de 2021 e neste período a fábrica estava de férias coletivas. Portanto gostaria de solicitar minha desclassificação neste processo, em virtude do prazo para entrega do equipamento ser inexecutável.

Vitória - ES, 30 de dezembro de 2021.



Lucas Valiatti Corrêa  
CPF: 142.275.757-96  
ID: 3522854 SPTC ES

162  
10/09



Motta Silva

RE: Orçamento HS Distribuidora Nº 010948

De: Priscila Farmaceutica HS distribuidora  
Para: fumatre@uol.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: Orçamento HS Distribuidora Nº 010948  
Enviada em: 30/09/2021 | 10:45  
Recebida em: 30/09/2021 | 10:45

Bom dia, como acordado por telefone, estamos comprando 10.000un de soro glicosado 5% e 2un esfigmomanômetros de mesa em atendimento a ordem de compra 01/2021.

Até o final do dia confirmo se conseguiremos atendê-los com o álcool 70% 1L saneante.

Lembrando que não conseguiremos atendê-los com o tubo endotraqueal.

At,

Priscila S. Amorim  
Farmacêutica  
Site: [www.hsdistribuidoraonline.com.br](http://www.hsdistribuidoraonline.com.br)

(27) 3711-1481  
HS EXPRESS (27) 98129-2094



## Carta de Cancelamento

A Fundação MédicoAssistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga,

Informamos que não conseguimos atender os itens abaixo:

**1500 UN. Tramadol 100mg/2ml**

Agrademos pela parceria de sempre e solicitamos o cancelamento

**Belo Horizonte,**

**28/12/2021**

**Aline Andrade** - Representante Rioclarense

**Representante Rioclarense**

**27 99793 8776**

**alineandrade26@hotmail.com**

Carta de Cancelamento.

A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA,

Informamos que não conseguimos atender o item abaixo.

TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML GEN

Agradecemos a parceria de sempre e solicitamos o cancelamento.

Juiz de Fora,

28/12/2021

Thales Campos

Assistente comercial.

32 21011556

tpedrosa@ativahospitalar.com.br



163  
10/08

A/C : FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA

CNPJ : 27.285.725/0001-20

Informamos através deste, que conforme cotação prévia 001/2021, o item abaixo não conseguiremos atender a demanda do hospital, pois ainda em período de pandemia, a indústria tem dificuldades quanto a falta de matéria prima e consequentemente a reposição de nosso estoque, a curto prazo não temos previsão até o momento do medicamento abaixo :

TRAMADOL 50MG/ML 2ML INJ

Certo da compreensão, ficamos à disposição!

  
[35.997.345/0001-46]

HOSPIDROGAS COM. DE PROD. HOSP. LTDA  
Rua Alan Kardec, nº 467  
Divino Espírito Santo - CEP: 29.107-240  
Vila Velha - ES  
TEL.: (27) 3229-1000

Hospidrogas Comércio de  
Produtos Hospitalares Ltda.  
CNPJ: 35.997.345/0001-46

Rua Alan Kardec, 467  
Divino Espírito Santo - Vila Velha - ES  
CEP 29107-240 - 27 3229 1000

Contagem, 27 de Dezembro de 2021

À  
FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE  
ECOPORANGA - FUMATRE  
REFERENTE: AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 001/2021

Prezados,

Vimos através deste solicitar o cancelamento da entrega do item  
Tramadol 100mg/2ml, na autorização de fornecimento 001/2021, uma vez que  
não temos previsão de receber o produto.

Sendo só para o momento, agradecemos a compreensão, e nos  
desculpamos por todos os transtornos causados.

Atenciosamente,



Global Hospitalar Importação e Comércio Ltda.  
Setor Comercial

12.047.164/0001-53  
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO  
E COMÉRCIO LTDA.  
Rua José Maria Lacerda, 1.900  
Galpão 2 - Armazém 5 e 6  
B. Cidade Industrial - CEP 32210-120  
CONTAGEM - MG

*n entregue*  
*1º*



## Carta de Cancelamento

A Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Ecoporanga,

Informamos que não conseguimos atender os itens abaixo:

**2000 UN. Furosemida 20mg/2ml**

**2000 um Vitamina C**

Agrademos pela parceria de sempre e solicitamos o cancelamento

**Belo Horizonte,**

**27/12/2021**

**Aline Andrade**

**Representante Rioclarense**

**27 99793 8776**

**alineandrade26@hotmail.com**



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79

CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

FUMATRE

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida

Ecoporanga - Espírito Santo-CEP 29850-000

PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

## RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS/EQUIPAMENTOS/MATERIAIS ADQUIRIDOS

DATA	EMPRESA/NOTA	ITEM	VALOR
29/09/2021	S2 Saude Ltda - NF 3298	OXÍMETRO DE DEDO	R\$ 550,00
01/10/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda NF 621037	CEFTRIAXONA	R\$ 90.284,50
		SORO FISIOLÓGICO 0,9%	
		CATETER NASAL TIPO OCULOS	
		ESPARADRAPO	
30/09/2021	Global Hospitalar Imprtação e Comercio - NF 113.209	TERMOMETRO DE TESTA	R\$ 37.530,48
		CATETER INTRAVENOSO	
		EQUIPO MACROGOTAS	
		NOREPINEFRINA 8MG/4ML	
		OMEPRAZOL 40MG	
01/10/2021	Ativa medico cirurgica Ltda NF 166.141	SALBUTAMOL SUF 100MCG	R\$ 19.150,00
		SCALP Nº 23	
		DIAZEPAN 5MG/ML	
		SORO RINGER 500ML	
30/09/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 100072	ALCOOL GEL 70%	R\$ 59.788,80
		AVENTAL ML 20G	
		AVENTAL ML 30G	
		HIOSCINA + DIPIRONA 5 ML	
		LUVA PROCEDIMENTO M	
		MASCARA DESCARTAVEL N95	
		MASCARA OXIG ALTA CONC. ADULTO	
		MASCARA OXIG. ALTA CONC. PEDIÁTRICA	
		SACO DE LIXO HOSP. BRANCO	
		TUVO ENDOTRAQUEAL 6,0	
		TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5	
01/10/2021	Instramed Indústria Medico Hospitalar Ltda - NF 46.202	DEA 10N LED – BATERIA 12 CÉLULAS	R\$ 5.796,00
06/10/2021	Medical Vitoria Com. Serv. Ltda NF 2.102	MONITOR DE PACIENTE	R\$ 20.685,60
08/10/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 100351	DIPIRONA SODICA 2 ML	R\$ 6.900,00





FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79

CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

FUMATRE

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida

Ecoporanga - Espírito Santo—CEP 29850-000

PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

21/10/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 100686	HIOSCINA + DIPIRONA 5 ML	R\$ 13.200,00
01/11/2021 04/11/2021	Hottsilva Distribuidora Ltda NF 9684 e 9702	GLICOSE 5% ESFIGMOMANOMETRO ANER. HOSP. MESA ALCOOL 70%	R\$ 46.490,40
26/11/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 101743	HIOSCINA + DIPIRONA 5 ML (HYPOCINA)	R\$ 26.400,00
07/12/2021	Medical Vitoria Com. Serv. Ltda NF 2.288	OXIMETRO DE PULSO	R\$ 3.556,32
10/12/2021	Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF 102223	SCALP N º 21G	R\$ 1.300,00
08/12/2021	Hottsilva Distribuidora Ltda NF 9802	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	R\$ 12.650,00
17/12/2021	Distrinova medicamentos e materiais NF0114	KIT CATETER ACESSO VENOSO TOUCA DESCARTÁVEL TNT	R\$ 2.108,00
29/12/2021	Distrinova medicamentos e materiais NF0116	TOUCA DESCARTÁVEL TNT C/100	R\$ 1.040,00
24/12/2021	Hospidrogas Com. De Prod. Hosp Ltda . NF 102664	DEXAMETASONA 4 MG/ML SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	R\$ 34.780,00
24/12/2021	Hospidrogas Com. De prod. Hosp Ltda NF 102695	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO SAPATILHA DESCARTÁVEL	R\$ 4.480,00
27/12/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA NF634337	CETOPROFENO 100MG CEFALOTINA SÓDICA 1G AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML HIDROCORTISONA 500MG	R\$ 27.365,00



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79

CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

FUMATRE

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida  
Ecoporanga - Espírito Santo – CEP 29850-000  
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

23/12/2021	Comercial Rioclarense NF152587	Cirurgica LTDA	BROMOPRIDA 100MG/2 ML	R\$ 6.953,54
28/12/2021	Comercial Rioclarense NF1523112	Cirurgica LTDA	TRAMADOL 100MG/2 ml	R\$ 14.274,00
23/12/2021	Comercial Rioclarense NF61994	Cirurgica LTDA	BROMOPRIDA 10 MG/2ML	R\$ 9.482,10
27/12/2021	Comercial Rioclarense NF1522775	Cirurgica LTDA	COMPLEXO B AMP	R\$ 1.712,40
27/12/2021	Comercial Rioclarense NF19380	Cirurgica LTDA	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML HIDROCORTISONA 100MG	R\$ 4.461,00
28/12/2021	Global Imprtação e Comercio - NF 119.572	Hospitalar	SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML SERINGA DESCARTÁVEL 20ML	R\$ 10.590,79
29/12/2021	S2 Saude Ltda - NF 3406		ELETROCARDIÓGRAFO CARDIOCARE	R\$ 7.518,00

Segue anexo todas as notas fiscais atestadas pelo responsável pelo recebimento.

Atenciosamente,

  
Diretor Administrativo



27.285.725/0001-20

FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA

Av. Idalino Monteiro, 195  
N. S. Aparecida - CEP 29850-000

ECOPORANGA - ES

RECEBEMOS DE S2 SAUDE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL D ECOPOR	Nº 3298
	DESTINATÁRIO/REMETENTE	SÉRIE 1
	VALOR DA NOTA	
	RS 550,00	

 <p><b>S2 SAUDE LTDA - EPP</b></p> <p>Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes, 2796 - Sala 201 - Jesus de Nazareth - Vitória, ES - CEP : 29052015 - Fone : 2730299050</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº. 3298 SÉRIE: 1 FOLETA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3221 0916 7400 3100 0119 5506 1000 0032 9817 7920 1944</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	332210065551469 29/09/2021 14:23:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
083061452	16.740.031/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAC/SOBRENOME	DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL D ECOPOR	27.285.725/0001-20	29/09/2021
ENDEREÇO	ENDEREÇO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA IDALINO MONTEIRO, 195	ROSA SENHORA APARECIDA	29/09/2021
MUNICÍPIO	UF	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ECOPORANGA	ES	14:22:00

RA/DUPLICATA
Fat nº : 516 / Valor Orig. : 550,00 / Valor Liq. : 550,00 / Dup. nº: 001 , Venc.: 28/10/2021 , Valor: 550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	550,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	CUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10764	OXIMETRO DE DEDO G-TECH L 202101 Val 27/04/2031	9018.980	0102	5102	UN	5	110,000	0,000	550,000	0,00	0,000	0,000	0,000	0,000

RECEBEMOS EM  
01/10/2021

Supervisor Administrativo  
Ruan Alves da S. Silva

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA S2 SAUDE LTDA ME CNPJ 16.740.031/0001-19 BANCO DO BRASIL - 001 AG 0021-3 C/C 100725-4 Pedidos N 516 Ordem de Compra 28/09 Val Aprox Tributos R\$77,00 (14,00%) Federal e R\$93,50 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**Identificação do Remetente**  
**HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO**  
 RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -  
 S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VELHA -  
 ES - 29107240  
**Telefone:** 2732291000  
**Fax:**  
**E-mail:** sac@hospidrogas-es.com.br

**DANF-e**  
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**  
**0 - ENTRADA**  
**1 - SAÍDA**  
 Nº. 100072  
 SÉRIE 0  
 FL 1 of 2

**CHAVE DE ACESSO**  
 3221 0935 9973 4500 0146 5500 0000 1000 7216 3221 7513  
**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e**  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal

**Protocolo de Autenticação (Data e Hora)**  
 332210065917763 30/09/2021 14:04:08  
**CNPJ**  
 35.997.345/0001-46

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 081373708  
**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**  
**CNPJ**  
 35.997.345/0001-46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA  
**CNPJ/CPF**  
 27.285.725/0001-20  
**DATA DA EMISSÃO**  
 30/09/2021  
**ENDEREÇO**  
 R. IDALINO MONTEIRO SN  
**BAIRRO/DISTRITO**  
 CENTRO  
**CEP**  
 29850-000  
**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**  
 30/09/2021  
**MUNICÍPIO**  
 ECOPORANGA  
**FONE / FAX**  
 (27)3755-1166  
**UF**  
 ES  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**HORA DE SAÍDA**  
 14:04

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CÁLCULO DE ICMS**  
 59.465,00  
**VALOR DO ICMS**  
 10.109,05  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.**  
 0,00  
**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
 59.788,80  
**VALOR DO FRETE**  
 0,00  
**VALOR DO SEGURO**  
 0,00  
**VALOR DO DESCONTO**  
 0,00  
**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**  
 0,00  
**VALOR DO IPI**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DA NOTA**  
 59.788,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**RECEBIMENTO**  
**FRETE POR CONTA**  
 0 - Remetente(CIF)  
**CÓDIGO ANTT**  
 HD1111  
**PLACA DO VEÍCULO**  
 HD1111  
**UF**  
 ES  
**CNPJ/CPF**  
**LOCAL DE OCORRÊNCIA**  
**MUNICÍPIO**  
**UF**  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**QUANTIDADE**  
 97  
**ESPÉCIE**  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**  
 97  
**PESO BRUTO**  
**PESO LÍQUIDO**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4909	ALCOOL GEL 70º 850G = 1.000ML FLIP TOP N.LT. M27009 DATA FAB.: 30/12/2019 DATA VAL.: 02/02/202 2 Cód. Registro Médico: Marca: VICHAPARMA	30039099	000	5102	LT	140	9,9800	9,9800	1.397,20	1.397,20	1.397,20	237,52	0,00	17	0,00
21148	ALCOOL GEL 70º 5.000ML N.LT. 2101092 DATA FAB.: 30/12/2019 DATA VAL.: 30/01/20 23 Cód. Registro Médico: Marca: JD HOME HEALTH	22072019	000	5102	GL	42	49,9000	49,9000	2.095,80	2.095,80	2.095,80	356,29	0,00	17	0,00
20249	ALCOOL GEL 70º ANTISSEPTICO 5000ML N.LT. P20120061 DATA FAB.: 11/12/2020 DATA VAL.: 11/12/ 2023 Cód. Registro Médico: Marca: PROLINK	38089429	000	5102	GL	130	49,9000	49,9000	6.487,00	6.487,00	6.487,00	1.102,79	0,00	17	0,00
6458	AVENTAL ML 20G C/ELAS BRANCO ESPEC N.LT. SAEFAA0128 DATA FAB.: 01/01/2021 DATA VAL.: 01/ 01/2029 Cód. Registro Médico: Marca: DESCARPACK	62101000	000	5102	PC	216	28,0000	28,0000	6.048,00	6.048,00	6.048,00	1.028,16	0,00	17	0,00
21491	AVENTAL ML 30G C/ELAS BRANCO N.LT. ETMW DATA FAB.: 01/06/2020 DATA VAL.: 10/07/202 3 Cód. Registro Médico: 81228600005 Marca: BOMPACT	62101000	000	5102	PC	284	28,0000	28,0000	7.952,00	7.952,00	7.952,00	1.351,84	0,00	17	0,00
20776	HIOSCINA-DIPIRONA 5ML (BUSCOPAM COMP.) N.LT. C80813A DATA FAB.: 15/12/2020 DATA VAL.: 15/12/20 23 Cód. Registro Médico: 1036700130030 Marca: HYPERA	30044990	000	5102	AP	1500	8,8000	8,8000	13.200,00	13.200,00	13.200,00	2.244,00	0,00	17	0,00
21015	LUVA PROC M C/PO (UTILE NE) N.LT. PR203 DATA FAB.: 01/04/2021 DATA VAL.: 01/04/2024 Cód. Registro Médico: Marca: LATEX BR	40151900	000	5102	CT	300	33,8000	33,8000	10.140,00	10.140,00	10.140,00	1.723,80	0,00	17	0,00
21572	MASCARA DESC. N95/ PFF2S S/VAL AZUL N.LT. 120 DATA FAB.: 04/04/2020 DATA VAL.: 04/04/2024 C ódigo Registro Médico: Marca: PROTECTIME	90200010	000	5102	UN	3000	1,9900	1,9900	5.970,00	5.970,00	5.970,00	1.014,90	0,00	17	0,00
	MASCARA OXIG ALTA CONCENT ADULTO N.LT. 20210320 DATA FAB.: 01/01/2021 DATA VAL.: 28/12/2 025 Cód. Registro Médico: Marca: GOODCOME	90189099	000	5102	UN	200	23,5000	23,5000	4.700,00	4.700,00	4.700,00	799,00	0,00	17	0,00
	MASCARA OXIG ALTA CONCENT PEDIATRICA N.LT. 20200920 DATA FAB.: 01/01/2021 DATA VAL.: 28/12/2 025 Cód. Registro Médico: Marca: GOODCOME	90189099	000	5102	UN	50	23,5000	23,5000	1.175,00	1.175,00	1.175,00	199,75	0,00	17	0,00
21328	SACO LIXO HOSP BRANCO 100L (70X80) N.LT. 04022120 DATA FAB.: 30/05/2018 DATA VAL.: 01/02/2 050 Cód. Registro Médico: Marca: RAVA	39232190	000	5102	UN	800	0,3000	0,3000	240,00	240,00	240,00	40,80	0,00	17	0,00
16005	SACO LIXO HOSP BRANCO 100L (75X105) N.LT. 0121/0020 DATA FAB.: 28/02/2021 DATA VAL.: 30/05/2 026 Cód. Registro Médico: Marca: JUREMA	39232110	000	5102	UN	200	0,3000	0,3000	60,00	60,00	60,00	10,20	0,00	17	0,00
11303	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0 MM C/BALAO N.LT. 28720051 DATA FAB.: 31/12/2020 DATA VAL.: 30/05/2 025 Cód. Registro Médico: Marca: SOLIDOR	90183929	040	5102	UN	10	5,0800	5,0800	50,80	50,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
11174	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 MM C/BALAO N.LT. 28921011 DATA FAB.: 31/12/2020 DATA VAL.: 31/01/2 026 Cód. Registro Médico: Marca: SOLIDOR	90183929	040	5102	UN	10	5,3000	5,3000	53,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 N 001/2021  
 3002345  
 ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 5º INCISO LXXXV RO RICMS-ES APROVADO  
 PELO DECRETO  
 1090-R DE 25/10/2002  
**RESERVADO AO FISCO**

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO**  
R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6  
Bairro CIDADE INDUSTRIAL, CONTAGEM - MG - CEP:32210120  
Fone: (31) 2516-6198

**DANTE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N. 113.209  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0912 0471 6400 0153 5500 1000 1132 0916 0855 4799

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214361090715 30/09/2021 12:32:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0016089870030 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 000027618 CNPJ: 12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA 1049 CNPJ/CPF: 27.285.725/0001-20 DATA DA EMISSÃO: 30-09-2021

ENDEREÇO: R (Rua) R IDALINO MONTEIRO N. 01 BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO CEP: 29.850-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 30-09-2021

MUNICÍPIO: ECOPORANGA FONE/FAX: +55 (27) 3755-1131 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 12:32:14

FATURA/DUPLICATA: A VISTA VENDER | OUT=001 Venc=30/09/2021 Valor=37.530,48

DE IMPOSTO	CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	37.530,48	2.323,52	0,00	0,00	37.530,48
VALOR DO FRETE	DESONERACAO	DESCONTO	CUSTOS DESEMPENHO ACESSORIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.530,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MVG TRANSPORTES EIRELI 0 - Emissor

ENDEREÇO: AV AV MAJOR DELFINO DE PAULA N. 2630 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE UF: MG

QUANTIDADE: 23,00 ESPECIE: MARCA: PESO BRUTO: 186,0000 Kg PESO LÍQUIDO: 186,0000 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	COT	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	V. DECR.	DESC.	V. TOTAL	RC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALICUOTA ICMS	ITC
2817	CATETER INTRAVENOSO 20G TEFLON   CX C/ 100   DESCARPACK   Lote: SCTPAA051C D. Fab: 01/04/21 D. Val: 31/03/26	90183929	200	6108	UN	4.400,00	0,9100	0,00	0,00	4.004,00	4.004,00	160,16	0,00	4,00	0,00
2664	EQUIPO MACRO GOTAS LUER SLIP   PC 25UND. C/ INJ LATERAL E FILTRO AR   DESCARPACK   Lote: SEMAAA0394 D. Fab: 01/01/21 D. Val: 31/12/25	90189010	200	6106	UN	5.000,00	1,1850	0,00	0,00	5.940,00	5.940,00	237,60	0,00	4,00	0,00
976	NOREPINEFRINA 8MG/4ML   IV CX C/ 50AMP 4ML (GEN)   HYPOFARMA   Lote: 21050533 D. Fab: 24/05/21 D. Val: 31/05/23	30039099	000	6108	AP	100,00	8,1310	0,00	0,00	813,10	813,10	56,92	0,00	7,00	0,00
1803	OMEPRAZOL 40MG   CX C/ 50FA+DIL 10ML (UNIPRAZOL)   UNIAO QUIMICA   Lote: 21238002 D. Fab: 17/06/21 D. Val: 30/06/23	30049069	500	6108	FA	1.000,00	25,5000	0,00	0,00	25.500,00	25.500,00	1.785,00	0,00	7,00	0,00
3765	SALBUTAMOL SULF. 100MCG   SPRAY C/ 200 DOSES (REGRAIR)   GSK   Lote: 595Y D. Fab: 30/06/20 D. Val: 30/06/22	30049039	200	6108	FR	30,00	5,8440	0,00	0,00	176,88	176,88	7,08	0,00	4,00	0,00
2539	SCALP 23G LOCK   CX C/100   DESCARPACK   Lote: SEIAAA012A D. Fab: 01/04/21 D. Val: 31/03/26	90183929	700	6108	UN	4.300,00	1,2550	0,00	0,00	1.096,50	1.096,50	76,76	0,00	7,00	0,00

ATENÇÃO!

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

Superintendente Administrativo  
Ruiam Alves da S. Silva

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$4056,67 + ICF R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2.872,97 Ponta IBPT | J. Valor Sanitário: 2421 PRODUTO ISENTO CONFORME ANEXO 1 ITEM 130 DEC. 43080.1 TOTAL DE PRODUTOS S/ISENCAO DE ICMS: 0.0 VLR. DO ICMS ISENTADO (DESCONERACAO): 0.0

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 46.202  
SÉRIE 1

**INSTRAMED**

**Instramed Industria Medico Hospitalar Ltda.**  
BECO JOSE PARIS, 339 - Pav 19 - Sarandi  
91140-310 Porto Alegre - RS  
Fone (051) 3073-8200  
comercial@instramed.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 46.202  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**4321 1090 9096 3100 0110 5500 1000 0462 0210 0107 1000**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorrente de venda para

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143210201768746 01/10/21 15:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
096/0642048

CNPJ  
90.909.631/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA

C.N.P.J.  
27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO  
01/10/2021

ENDEREÇO  
R IDALINO MONTEIRO 195

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SENHORA AP. CEP  
29850000

DATA DA SAÍDA/ENTRA  
01/10/2021

MUNICÍPIO  
Ecoporanga

FONE/FAX  
(27) 3755.1131

U.F.  
ES INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
15:24

FATURA

RO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CALCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.796,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.796,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
JADLOG LOGISTICA E TAXI AEREO LTDA - POA	0-EMITENTE			RS	04.884.082/0013-79
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida A. J. Renner 2671 Sala 02	Porto Alegre / RS	RS	0963340506		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	INSTRAMED		7,500	6,500

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / ENOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
13985	DEA 1 ON LED - BATERIA 12 CÉLULAS (PORT)	9018.90.96	041	6.922	Pq	1,000	5.796,0000	5.796,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS  
01/10/2021  
Supervisor Administrativo  
Ruan Alves da S. Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Tipo de Cobrança: Sem Cobrança | Inf. de entrega: R IDALINO MONTEIRO 195 - NOSSA SENHORA APARECIDA - Ecoporanga - ES  
CEP: 29850000 | Obs. pedido 27922

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 19.150,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 2956 - FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA	Nº: 000.166.141 SÉRIE : 1

<b>ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA</b> AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98  MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG TEL/FAX: 3221011556 CEP: 36083770	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.166.141 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3121 1009 1827 2500 0112 5500 1000 1661 4112 7934 2054 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> DS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214363869611 - 01/10/2021 17:59:19
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL 2956 - FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA		CNPJ/CPF 27.285.725/0001-20	DATA DA EMISSÃO 01/10/2021
ENDEREÇO R IDALINO MONTEIRO, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29850-000
MUNICÍPIO ECOPORANGA	FONE/FAX (27) 3755-1131	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

<b>FATURA</b>
Número: 166141 Valor Original: 19.150,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 19.150,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.150,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 19.150,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL MVG TRANSPORTES SA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MG	CNPJ/CPF 02.082.008/0001-70
ENDEREÇO RUA RAMO AI, 1750		MUNICÍPIO MURIAE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 439715464005		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA VS	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 2.505,000	PESO LÍQUIDO 2.505,000	

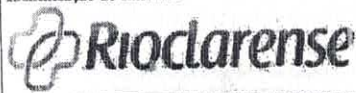
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD PRD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
192956	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML GEN - SANTISA (B1)	30039074	0 41	6922	AP	1.000,0000	0,9000000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200733	SORO RINGER C/LACTATO 500ML - EQUIPLEX	30049099	0 41	6922	FR	5.000,0000	3,6500000	18.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ag: 24.8  
dc: 24804.4

RECEBEMOS  
05/10/2021  
Supervisor Administrativo  
Ruan Alves da S. Silva

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 01/10/2021, Valor: 19.150,00 BE AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003; C/C 0004-3: IDENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - COTACAO PREVIA DE PRECO No 001/2021 Vendedor: 40 - Usuario: DANIEL RUF FO DAV: 523303	RESERVADO AO FISCO

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG  
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº. 0621037 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3121 1067 7291 7800 0220 5500 1000 6210 3718 7575 6159

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214363055829 01/10/2021 10:14:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
000028835

CPF  
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO

CNPJ / CPF  
27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO  
01/10/2021

ENDEREÇO  
RUA IDALINO MONTEIRO S/N

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
29850-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
01/10/2021

MUNICIPIO  
ECOPORANGA

FONE / FAX  
2737551131

UF  
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0621037/1	01/10/2021	90.284,50						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
90.284,50	6.314,38	0,00	0,00	90.284,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.284,50

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PROPRIO BETIM

FRETE POR CONTA  
0 - Por conta do emissor

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0002-20

ENDEREÇO  
RUA PAULO COSTA 140

MUNICIPIO  
BETIM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0629965800021

QUANTIDADE  
657,00

ESPÉCIE  
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO  
21,91934

PESO BRUTO

9.261,332

PESO LIQUIDO

9.261,332

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUÍMICO) L: 009222 Q: 5.000,00 00 F: 30/04/21 V: 30/03/2024, nFCI: 26171385-619C-430E-883C-5 D1500846756	30042059	500	6108	FA	5.000,00	7,04	35.200,00	35.200,00	2.464,00	0,00	7,00	0,00
013872	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2114110 Q: 2.160,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023 L: 2114111 Q: 120,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023 L: 2114114 Q: 480,000 0 F: 30/07/21 V: 30/07/2023 L: 2114117 Q: 720,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023 L: 2114810 Q: 2.880,0000 F: 08/08/21 V: 07/08/202 3 L: 2114811 Q: 3.600,0000 F: 08/08/21 V: 07/08/2023 L: 2114815 Q: 3.600,0000 F: 08/08/21 V: 08/08/2023 L: 2114816 Q: 1.440,0 000 F: 08/08/21 V: 08/08/2023	30049099	000	6108	FR	1: 000,00	3,03	45.450,00	45.450,00	3.181,50	0,00	7,00	0,00
011202	CATETER NASAL TIPO OCULOS (EMBRAMED) L: 21000146 45 Q: 1.000,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2024	90183929	000	6108	PC	1.000,00	1,00	1.000,00	1.000,00	70,00	0,00	7,00	0,00
01	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 1993127G Q: 1.000,0000 F: 05/07/21 V: 05/07/2023	30051030	000	6108	RO	1.000,00	8,45	8.450,00	8.450,00	591,50	0,00	7,00	0,00
01	TERMOMETRO DE TESTA (BE CARE) L: FJF012 Q: 5,00 00 F: 20/06/20 V: 30/06/2025	90251990	300	6108	PC	5,00	36,90	184,50	184,50	7,38	0,00	4,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS  
RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 2036140 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2036140 \*\*\* O  
pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato : traves, 06 e mail  
boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)352-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.043977.7 \*\* AE: 12F715 \*\* S.A.S.  
0342/2019 Validade: 30/09/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Item Equipamento: 201759) e  
Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destin: 9.631.591

RESERVADO AO FISCO

01/10/2021  
Superior Administrativo  
Ruiam Alves da S. Silva



RECEBEMOS DE MEDICAL VITORIA COM.SERV.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 20.685,60 DESTINATÁRIO: FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RUR - RUA IDALINO MONTEIRO, 195 NOSSA SENHORA APAREC ECOPORANGA-ES

NF-e

Nº. 000.002.102  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAL VITORIA COM.SERV.LTDA**

AV CARIACICA, 791 - SL 1 PAV.2 BL 2  
VILA CAPIXABA - 29148-100  
CARIACICA - ES Fone/Fax: 2730706837

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.102  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3221 1028 9427 4200 0155 5500 1000 0021 0212 0120 0000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210067339576 - 06/10/2021 10:24:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERCAD.ADO.TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083363637

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.942.742/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RUR**

CNPJ / CPF

27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO

06/10/2021

ENDEREÇO

**RUA IDALINO MONTEIRO, 195**

BAIRRO / DISTRITO

**NOSSA SENHORA APAREC**

CEP

29850-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/10/2021

MUNICÍPIO

**ECOPORANGA**

UF

**ES**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083363637

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:24:21

FATURA / DUPLICATA

Y. 001  
S. 06/10/2021  
OT R\$ 20.685,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR FCP SUBS	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.685,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.137,72	0,00	20.685,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MEDICAL VITORIA COM.SERV.LTDA**

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.942.742/0001-55

ENDEREÇO

**AV CARIACICA, N.791 SL1 BL 2 VILA CAPIXABA**

MUNICÍPIO

**CARIACICA**

UF

**ES**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083363637

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

**DIVERSAS**

MARCA

**DIVERSAS**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,000

PESO LÍQUIDO

16,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003749	MONITOR DE PACIENTE CMS9000 NS:21040200052 #	90181980	2102	5102	UN	1,0000	10.342,8000	10.342,80	0,00	0,00		0,00	
003749	MONITOR DE PACIENTE CMS9000 NS:2104020093 #	90181980	2102	5102	UN	1,0000	10.342,8000	10.342,80	0,00	0,00		0,00	

RECEBEMOS  
07/10/2021  
Supervisor Administrativo  
Ruan Alves da S. Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cod.Dest: 1782 Fantasia: FUMATRE # Forma Pag: BOLETO # Vendedor: LAYLA (27)99202-4141 Num.Ped: 001989 Faturista: LAYLA # Doc. emitido por ME/EPP optante do SIMPLES NACIONAL  
nao gera credito fiscal de IPI e ISS # Confira no ato da entrega, cvite reclamacoes posteriores # sem email cadastrado para envio do XML # REF.ORDEM DE COMPRA N:001/2021 //DADOS BANCARIOS:CAIXA ECONOMICA // AG:0590 // OP:001 // CC:5422-8 # Confira no ato da entrega, cvite reclamacoes posteriores  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 8.137,72

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 100351  
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA



Identificação do Emitente  
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO  
RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 -  
S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -  
ES - 29107240

Telefone: 2732291000  
Fax:  
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 100351  
SÉRIE 0  
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO  
3221 1035 9973 4500 0146 5500 0000 1003 5113 9214 8713  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
332210068181029 08/10/2021 16:53:22  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA  
CNPJ/CPF 27.285.725/0001-20 DATA DA EMISSÃO 08/10/2021  
ENDEREÇO R. IDALINO MONTEIRO SN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 29850-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/10/2021  
MUNICÍPIO ECOPORANGA FONE / FAX (27)3755-1166 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:53

FATURA

CA  
VALOR DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
6.900,00 1.172,99 0,00 0,00 6.900,00  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 6.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL AGUIA BRANCA ENCOMENDAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO HD1010 UF ES CNPJ/CPF 08.860.184/0001-71  
LOGRADOURO ROD. BR 262, KM 6,3 - SALA 2 S/N, - VILA CAPIXABA MUNICÍPIO CARIACICA UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 082462690  
QUANTIDADE 11 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 11 PESO BRUTO 70 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4788	DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENÉRICO) N.LT. 26584369 DATA FAB.: 25/04/2021 DATA VAL.: 25/04/2023 Cód. Registro Médico: 1037004700052 Marca: TEUTO P ERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D16 1BFD7A6D2	30049069	000	5102	AP	2614	0,6900	0,6900	1.803,66	1.803,66	1.803,66	306,62	0,00	17	0,00
4788	DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENÉRICO) N.LT. 26584395 DATA FAB.: 01/06/2021 DATA VAL.: 01/06/2023 Cód. Registro Médico: 1037004700052 Marca: TEUTO P ERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D16 1BFD7A6D2	30049069	000	5102	AP	2880	0,6900	0,6900	1.987,20	1.987,20	1.987,20	337,82	0,00	17	0,00
4788	DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENÉRICO) N.LT. 26584393 DATA FAB.: 23/05/2021 DATA VAL.: 23/05/2023 Cód. Registro Médico: 1037004700052 Marca: TEUTO P ERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D16 3FD7A6D2	30049069	000	5102	AP	2880	0,6900	0,6900	1.987,20	1.987,20	1.987,20	337,82	0,00	17	0,00
4	DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENÉRICO) N.LT. 26584389 DATA FAB.: 28/06/2021 DATA VAL.: 28/06/2023 Cód. Registro Médico: 1037004700052 Marca: TEUTO P ERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D16 1BFD7A6D2	30049069	000	5102	AP	1626	0,6900	0,6900	1.121,94	1.121,94	1.121,94	190,73	0,00	17	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

RECEBEMOS  
13/10/21  
Supervisor Administrativo  
Ruan Alves da S. Silva

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COTACAO 001/2021 3002455  
RESERVADO AO FISCO



**Identificação do Emitente**  
**HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO**  
 RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 -  
 S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VELHA -  
 ES - 29107240  
**Telefone:** 2732291000  
**Fax:**  
**E-mail:** [sac@hospidrogas-es.com.br](mailto:sac@hospidrogas-es.com.br)

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
**0 - ENTRADA**  
**1 - SAÍDA**  
**Nº. 100686**  
**SÉRIE 0**  
 FL 1 of 1

  
 CHAVE DE ACESSO  
 3221 1035 9973 4500 0146 5500 0000 1006 8611 0740 2379  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
 Protocolo de Autorização(Data e Hora): 332210071252199 21/10/2021 15:42:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081373708 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 36.997.345/0001-46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA  
 CNPJ/CPF: 27.285.725/0001-20 DATA DA EMISSÃO: 21/10/2021  
 ENDEREÇO: R. IDALINO MONTEIRO SN BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 29850-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 21/10/2021  
 MUNICÍPIO: ECOPORANGA FONE / FAX: (27)3755-1166 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 15:41

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.200,00	2.244,00	0,00	0,00	13.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				13.200,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ADOURO	0 - Remetente(CIF)		QOL3B51	ES	
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5		

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20776	HIOSCINA-DIPIRONA 5ML (BUSCOPAM) N.LT. C80613A DATA FAB.: 15/12/2020 DATA VAL.: 15/12/20 23 Cód. Registro Médico: 1036700130030 Marca: HYPERA	30044990	000	5102	AP	1500	8,8000	8,8000	13.200,00	13.200,00	13.200,00	2.244,00	0,00	17	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>															

*Handwritten signature and stamp:*  
 21/10/2021  
 Supervisor Administrativo  
 Ruan Alves da S. Silva

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 3002581	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE HOTT SILVA DISTRIBUIDORA LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 01/11/2021 - DEST. / REM.: FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL ECOPORANGA - VALOR TOTAL: R\$ 36.335,40

NF-e  
 Nº 000009684  
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**HOTT SILVA DISTRIBUIDORA LTDA**  
  
 AVENIDA DAS NAÇÕES, Nº. 309  
 COLATINA VELHA - COLATINA-ES  
 CEP 29.700-543  
 FONES: (27) 3711-1481 (27) 9 8129-2094  
 www.hsdistribuidoraonline.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000009684 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3221 1115 3456 1300 0138 5500 1000 0096 8419 9990 3160

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 332210073848431 01/11/2021 09:40:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 082877947

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
 15.345.613/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL ECOPORANGA**

CNPJ / CPF  
 27.285.725/0001-20  
 DATA DA EMISSÃO  
 01/11/2021

ENDEREÇO  
**R IDALINO MONTEIRO, 195**

BARRIO / DISTRITO  
**NOSSA SENHORA APAR**  
 CEP  
 29850-000  
 DATA SAÍDA / ENTRADA  
 01/11/2021

MUNICÍPIO  
**ECOPORANGA**

FONE / FAX  
 (27)3755-1131

UF  
**ES**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 09:39:56

FAZENDA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	9684	36.335,40	0,00	36.335,40

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/11/2021	36.335,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
14.961,62	2.543,47	0,00	0,00	4.913,10	36.335,40	
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	36.335,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
**HOTT SILVA DISTRIBUIDORA LTDA**  
 ENDEREÇO  
**AVENIDA DAS NAÇÕES N 309**  
 QUANTIDADE  
 334  
 ESPÉCIE  
**VOLUME(S)**  
 MARCA  
**DIVERSAS**  
 FRETE POR CONTA  
**0 - REMETENTE**  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
**ES**  
 CNPJ / CPF  
 15.345.613/0001-38  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 082877947

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2454	GLICOSE 5% 500ML SIST. FECHADO FRASCO C1 FRESENIUS TRIB. MONOFASICA - C.P. ANVISA 1004101070185 - LOTE: 74QI3565 - QTD: 10.000,00 - FAB: 09/09/2021 - VAL: 09/08/2023 - C.AGREGAÇÃO: 0155001000009684001 -	30049099	020	5102	FR	10.000,000	3,600	36.000,00	0,00	14.823,52	2.520,00	0,00	17,00	0,00
773	ESFIGMOMANOMETRO ANER. HOSP. MESA/PAREDE C/ SELO (ESFH012_V) C1 ACCUMED / PREMIUM - C.P. ANVISA 0080275310022 - LOTE: 372001 - QTD: 2,00 - FAB: 17/09/2020 - VAL: 17/09/2030 - C.AGREGAÇÃO: 0155001000009684002 -	90189069	020	5102	UN	2,000	167,700	335,40	0,00	138,10	23,47	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

05/11/2021  
 Paula de O. Silveira

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Observação: \*\*\* Valor Aproximado dos Tributos R\$: 4.856,08 Federal e 57,01 Estadual e 0,00 Municipal. FONTE: IBPT \*\*\*  
 \*\*\* Condição de Pagamento A VISTA \*\*\*  
 REF COFACAO PREVIA DE PRECO N 001/2021  
 CNES 2484676  
 RECURSO DE ENENDA PARLAMENTAR/SUS  
 TOTAL CFOP 5102 36.335,40

RESERVADO AO FISCO

18

RECEBEMOS DE HOTTSSILVA DISTRIBUIDORA LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 04/11/2021 - DEST. / REM.: FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL ECOPORANGA - VALOR TOTAL: R\$ 10.155,00  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000009702  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HOTTSSILVA DISTRIBUIDORA LTDA**  
  
 AVENIDA DAS NAÇÕES, Nº. 309  
 COLATINA VELHA - COLATINA-ES  
 CEP: 29.700-543  
 FONES: (27) 3711-1481 (27) 9 8129-2094  
 www.hsdistribuidoraonline.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000009702 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3221 11153456 1300 0138 5500 1000 0097 0219 9990 2989

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 332210074781252 04/11/2021 16:26:29

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 082877947 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 15.345.613/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL ECOPORANGA**

ENDEREÇO  
**R IDALINO MONTEIRO, 195**

MUNICÍPIO ECOPORANGA FONE / FAX (27)3755-1131 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 29850-000

CNPJ / CPF 27.285.725/0001-20 DATA DA EMISSÃO 04/11/2021

BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA APAR CEP 29850-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 04/11/2021

HORA DA SAÍDA 16:22:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	9702	10.155,00	0,00	10.155,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/11/2021	10.155,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.181,47	710,85	0,00	0,00	2.152,86	10.155,00	
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	10.155,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**HOTTSSILVA DISTRIBUIDORA LTDA**

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 15.345.613/0001-38

ENDEREÇO  
**AVENIDA DAS NAÇÕES N 309**

MUNICÍPIO COLATINA UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 082877947

QUANTIDADE 125 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA DIVERSAS NUMERAÇÃO 125 PESO BRUTO 1.400,000 PESO LÍQUIDO 1.400,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3439	ALCOOL 70% 1.000ML (SANEANTE) C1 ITAJÁ - C.P. ANVISA 000000000000 - - LOTE: 21.299-70 - QTD: 1.500,00 - FAB: 26/10/2021 - VAL: 26/10/2024 - C.AGREGAÇÃO: 0155001000009702001 -	38089429	020	5102	UN	1.500,000	6,770	10.155,00	0,00	4.181,47	710,85	0,00	17,00 0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COOP 3007-4 CONTA 167.755-1

TOTAL CFOP 5102 10.155,00

05/11/2021  
 Paula de O. Silvano

Paula de O. Silvano  
 Farmacêutica  
 CRF / ES 4193

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observação: \*\*\* Valor Aproximado dos Tributos R\$: 426.51 Federal e 1.726.35 Estadual e 0,00 Municipal. FONTE: IBPT \*\*\*  
 \*\*\* Condicao de Pagamento A VISTA \*\*\*  
 REF. COTACAO PREVIA DE PRECO N 001/2021  
 CNES 2484676  
 RECURSO DE EMENDA PARLAMENTAR/SUS  
 DADOS BANCARIOS:  
 SICOOB - 756

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 101743  
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA



**Identificação do Emitente**  
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO  
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -  
S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -  
ES - 29107240

Telefone: 2732291000  
Fax:  
E-mail: [sac@hospidrogas-es.com.br](mailto:sac@hospidrogas-es.com.br)

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 101743  
SÉRIE 0

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3221 1135 9973 4500 0146 5500 0000 1017 4312 5324 2212

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

332210081193412

26/11/2021 11:32:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA

CNPJ/CPF

27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO

26/11/2021

ENDEREÇO

R. IDALINO MONTEIRO

SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

29850-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/11/2021

MUNICÍPIO

ECOPORANGA

FONE / FAX

(27)3755-1166

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS

26.400,00

VALOR DO ICMS

4.488,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

26.400,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

26.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AGUIA BRANCA ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

HD1040

UF

ES

CNPJ/CPF

08.860.184/0001-71

LOGRADOURO

RÓD. BR 262, KM 6,3 - SALA 2 S/N, - VILA CAPIXABA

MUNICÍPIO

CARIACICA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082462690

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

25

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2341	HIOSCINA+DIPIRONA 5ML (HYPOCINA) N LT. 21101460 DATA FAB.: 16/10/2021 DATA VAL.: 31/10/2023 Cód. Registro Médico: 1038700230028 Marca: HYPOFARMA	30044990	000	5102	AP	3000	8,8000	8,8000	26.400,00	26.400,00	26.400,00	4.488,00	0,00	17	0,00
FIM DOS PRODUTOS															
<p>30/11/2021</p> <p>Paula de O. Silveira</p> <p>Paula de O. Silveira Farmacêutica CRF/ES 4193</p>															

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC. N 001/2021 - AUTORIZADO VIA COTACAO PREVIA  
3003006

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAL VITORIA COM.SERV.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.556,32 DESTINATÁRIO: FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RUR - RUA IDALINO MONTEIRO, 195 NOSSA SENHORA APAREC ECOPORANGA-ES

NF-e

Nº. 000.002.288  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAL VITORIA COM.SERV.LTDA**

AV CARIACICA, 791 - SL 1 PAV.2 BL 2  
VILA CAPIXABA - 29148-100  
CARIACICA - ES Fone/Fax: 2730706837

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.288  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3221 1228 9427 4200 0155 5500 1000 0022 8818 8220 0004

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210084961489 - 07/12/2021 09:01:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERCAD.ADO.TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083363637

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.942.742/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RUR**

CNPJ / CPF

27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO

**RUA IDALINO MONTEIRO, 195**

BAIRRO / DISTRITO

**NOSSA SENHORA APAREC**

CEP

29850-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/12/2021

MUNICÍPIO

**ECOPORANGA**

UF

ES

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:01:25

URA / DUPLICATA

001

Venc. 07/12/2021  
Valor R\$ 3.556,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR FCP SUBS	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.556,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.399,05	0,00	3.556,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MEDICAL VITORIA COM.SERV.LTDA**

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

28.942.742/0001-55

ENDEREÇO

**AV CARIACICA, N.791 SL1 BL 2 VILA CAPIXABA**

MUNICÍPIO

**CARIACICA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083363637

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

**DIVERSAS**

MARCA

**DIVERSAS**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003777	OXIMETRO DE PULSO CMS60D NS:21071500034 #	90181980	2102	5102	UN	1,0000	1.185,4400	1.185,44	0,00	0,00		0,00	
003777	OXIMETRO DE PULSO CMS60D NS:21071500101 #	90181980	2102	5102	UN	1,0000	1.185,4400	1.185,44	0,00	0,00		0,00	
003777	OXIMETRO DE PULSO CMS60D NS:21071500122 #	90181980	2102	5102	UN	1,0000	1.185,4400	1.185,44	0,00	0,00		0,00	

09/12/2021

Supervisor Administrativo  
Ruam Alves da S. Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cod. Dest: 1782 Fantasia: FUMATRE # Forma Pag: BOLETO # Vendedor: LAYLA (27)99202-4141 Num. Ped: 002149 Faturista: LAYLA # Doc. emitido por ME/EPP optante do SIMPLES NACIONAL  
nao gera credito fiscal de IPI e ISS # Confira no ato da entrega, evite reclamacoes posteriores # sem email cadastrado para envio do XML # DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA/AGENCIA: 0590/CC: 5422-8 # Confira no ato da entrega, evite reclamacoes posteriores  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.399,05

RESERVADO AO FISCO

## HOTI SILVA DISTRIBUIDORA LTDA



 AVENIDA DAS NAÇÕES, Nº 309  
 COLATINA VELHA - COLATINA-ES  
 CEP: 29.700-643

 FONES: (27) 3711-1481 (27) 9 8129-2094  
 www.hsdistribuidoraonline.com.br

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000009802 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001


## CHAVE DE ACESSO

3221 1215 3456 1300 0138 5500 1000 0098 0219 9990 1981

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

## NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210085434098 08/12/2021 13:21:39

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

082877947

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

## CNPJ / CPF

15.345.613/0001-38

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL ECOPORANGA

## CNPJ / CPF

27.285.725/0001-20

## DATA DA EMISSÃO

08/12/2021

## ENDEREÇO

R IDALINO MONTEIRO, 195

## BAIRRO / DISTRITO

NOSSA SENHORA APAR

## CEP

29850-000

## DATA SAÍDA / ENTRADA

08/12/2021

## MUNICÍPIO

ECOPORANGA

## FONE / FAX

(27)3755-1131

## UF

ES

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAÍDA

13:05:00

## FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	
DADOS DA FATURA	9802	12.650,00	0,00	12.650,00

## DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENZ.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENZ.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENZ.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENZ.	VALOR
001	10/12/2021	12.650,00									

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.208,82	885,50	0,00	0,00	1.701,42	12.650,00
OR 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	12.650,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRESELES TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - REMETENTE				11.157.927/0001-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA 06.01 QUADRA 16 D LOTE 03	SERRA	ES	082683832		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
63	VOLUME(S)	DIVERSAS	63	640.000	640.000

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	QUANTAS UNID. EM 100g	QUANTAS UNID. EM 1kg
2522	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SIST. FECHADO FRASCO C1 FRESENIUS TRIB. MONOFÁSICA - C.P. ANVISA 0000100410098 - - LOTE: 74QI3778 - QTD: 5.000,00 - FAB: 28/09/2021 - VAL: 28/08/2023 - C.AGREGAÇÃO: 01550010000009802001 -	30049096	020	5102	FR	5.000,000	2,530	12.650,00	0,00	5.208,82	885,50	0,00	17,00	0,00

## CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS EM

15 / 12 / 2021

Paula de O. Silvano

 Paula de O. Silvano  
 Farmacêutica  
 CRF / ES 4198

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observação: *** Valor Aproximado dos Tributos R\$: 1.701,42 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal. FONTE: IBPT *** *** Condição de Pagamento 02 DIAS *** REFERENTE COTACAO PREVIA DE PRECO N 001/2021 CNES 2484676 RECURSO DE EMENDA PARLAMENTAR/SUS TOTAL CFOP 5102 12.650,00	<b>ATENÇÃO</b> <b>PRAZO DE TROCA DE MERCADORIAS</b> <b>05 DIAS MERCADORIAS AVARIADAS E/OU</b> <b>FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM</b> <b>RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA</b> <b>FISCAL FAVOR CONFERIR MERCADORIA</b> <b>NO ATO DA ENTREGA</b>





RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -  
S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -  
ES - 29107240

Telefone: 2732291000  
Fax:  
E-mail: [sac@hospidrogas-es.com.br](mailto:sac@hospidrogas-es.com.br)

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 102223  
SÉRIE 0

1  
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
3221 1235 9973 4500 0146 5500 0000 1022 2312 0219 7137

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
332210086247044

10/12/2021 15:49:31

CNPJ  
35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA

ENDEREÇO  
R. IDALINO MONTEIRO SN

Bairro/DISTRITO  
CENTRO

CNPJ/CPF  
27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO  
10/12/2021

MUNICÍPIO  
ECOPORANGA

FONE / FAX  
(27)3755-1166

UF  
ES

CEP  
29850-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
10/12/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
15:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.300,00

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

VALOR DO DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
HD1010

UF  
ES

CNPJ/CPF  
06.933.939/0001-95

RODOVIA GOVERNADOR JOSE SETTE, S/N, - SÇO JOÇO BATISTA

MUNICÍPIO  
CARIACICA

UF  
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
082299102

QUANTIDADE  
3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
3

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4622	ESCALPE N. 21G N.LT. 01220011 DATA FAB.: 01/05/2021 DATA VAL.: 30/01/2 025 Cod. Registro Médico Marca: LAMEDID	90183929	040	5102	UN	5000	0,2600	0,2600	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

15/12/2021  
 Paula de O. Silvano  
 Farmacêutica  
 CPF ES 4198

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC/COTACAO PREVIA N001/2021

3003237

SENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 5º INCISO LXXXV RO RICMS-ES APROVADO PELO DECRETO 090-R DE 25/10/2002

RESERVADO AO FISCO

156  
108

RECEBEMOS DE JET DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000114 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DISTRINOVA</b> <b>MEDICAMENTOS E MATERIAIS</b> <b>JET DIST. DE MED. E MAT. MED. HOSP. LTDA</b> Rua Barão dos Aymores - 169 - Bairro Rubia Nova Venécia - ES CEP: 29830-000 TEL.: (27) 3752-0579 FAX: (27) 99920-9292	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO 3221 1235 7924 8400 0133 5500 1000 0001 1419 9999 8860
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210088217751 17/12/2021 09:55:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083623523	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 35.792.484/0001-33	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA		27.285.725/0001-20	17/12/2021
ENDEREÇO AV IDALINO MONTEIRO, 195	BAIRRO / DISTRITO NOSSA SENHORA APAR	CEP 29850-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 17/12/2021
MUNICÍPIO ECOPORANGA	FONE / FAX (27)3755-1131	UF ES	HORA DA SAÍDA 09:55:02

CÁLCULO DO IMPOSTO						
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	446,89	2.108,00	
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	2.108,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL THIAGO LADEIRA DE JESUS		3 - PROP/REMT				123.524.847-07
ENDEREÇO RUA IDALINO MONTEIRO, 66		MUNICÍPIO ECOPORANGA		UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PISÓ BRUTO	PISÓ LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
218	KIT CATETER ACESSO VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - ALIVE HEART	90183929	0102	5102	UN	10,0000	184,8000	1.848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
77	TOUCA DESCARTAVEL TNT - 41CM C/100 UNIDADES	63079090	0102	5102	UN	20,0000	13,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

D Brasil  
 Ag. 702-1  
 doc: 32644-9

RECEBEMOS EM  
 20 / 12 / 2021  
 Paula de O. Silvano


Paula de O. Silvano  
 Farmacêutica  
 CPF / ES 4193

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observação: *** Valor Aproximado dos Tributos R\$: 88.53 Federal e 358.36 Estadual e 0.00 Municipal. FONTE: IBPT *** *** Condição de Pagamento A VISTA *** I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" E II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI".	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0061994 SÉRIE 1 Estab. 104



Identificação do emitente



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI 230 BL01 GALPAO 04 - CIL02 - LONDRINA - PR  
 CEP 86067-030 - 4330321030

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº. 0061994 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 4121 1267 7291 7800 0572 5500 1000 0619 9412 3650 5216

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141210287353087 23/12/2021 18:52:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ  
 9077053317 000047643 67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
**FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO** 27.285.725/0001-20 23/12/2021

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**RUA IDALINO MONTEIRO S/N** CENTRO 29850-000 23/12/2021

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
**ECOPORANGA** 2737551131 ES

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0061994/1	30/12/2021	9.482,10						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.482,10	663,75	0,00	0,00	9.482,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.482,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ  
**TNT MERCURIO CARGAS E** 0 - Por conta do emitente 95.591.723/0059-35

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**RUA BELGICA 2300** LONDRINA PR 6011994081

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
 2,00 VOLUME(S) 0,00002 14,910 14,910

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
028562	BROMOPRIDA 10MG/2ML (WASSER FARMA) (ITEM GENE RICO) L: WFF21189 Q: 3.000,0000 F: 30/08/21 V: 30/08/2025	30049045	000	6108	AP	3.000,00	3,1607	9.482,10	9.482,10	663,75	0,00	7,00 0,00

RECEBEMOS em 23/12/2021  
 Paula de O. Silvano  
 Paula de O. Silvano Farmacêutica  
 CPF 155.4193

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN  
 2396335 0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/12/2021 Pedido: 2098052 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2098052 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.17718.2 \*\* ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201759 Nome Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 948,21 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1522587 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b>  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA / SP CEP 13916-074 - 1935225800	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º. 1522587 SÉRIE 1 FL 1/1	CHAVE DE ACESSO 35211267729178000491550010015225871040599233
	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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211566243857 23/12/2021 20:14:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 000028843	CNPJ 67.729.178/0004-91

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO	CNPJ / CPF 27.285.725/0001-20	DATA DE EMISSÃO 23/12/2021
ENDEREÇO RUA IDALINO MONTEIRO S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA ENTRADA / SAÍDA 23/12/2021
MUNICÍPIO ECOPORANGA	TELEFONE 2737551131	UF ES
		HORA DE SAÍDA 20:14:00

<b>FATURA/DUPLICATA</b>		
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/12/2021	6.953,54

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO ICMS 6.953,54	VALOR DO ICMS 486,75	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.953,54	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.953,54

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO JAG/REDESPACHO T. MVG	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 67729178000491
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	MUNICÍPIO JAGUARIUNA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,00001	PESO BRUTO 10,934	PESO LÍQUIDO 10,934

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
028862	BROMOPRIDA 10MG/2ML (WASSER FARMA) (ITEM GENERICO) L: WFF21188 Q: 2.200,0000 F: 30/08/21 V: 30/08/2025	30049045	00	6108	AP	2.200,00	3,1607	6.953,54	6.953,54	486,75	0	7,00	0

29/12/2021  
Paula de Oliveira Silvano  
Paula de O. Silvano  
Farmacéutica  
CRF / ES 4193

<b>DADOS ADICIONAIS</b> UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/12/2021 Pedido: 2098048 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2098048 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 201759 Nome Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO) [ EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 695,35 ]	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

RECEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 102664  
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA



HOSPIDROGAS

**Identificação do Emitente**  
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO  
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -  
S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -  
ES - 29107240

Telefone: 2732291000  
Fax:  
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

**DANF-e**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 102664  
SÉRIE 0

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3221 1235 9973 4500 0146 5500 0000 1026 6411 3055 1961

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

32210090074121

24/12/2021 08:18:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
35.997.345/0001-46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA

CNPJ/CPF  
27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO  
24/12/2021

ENDEREÇO  
R. IDALINO MONTEIRO SN

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
29850-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
24/12/2021

MUNICÍPIO  
ECOPORANGA

FONE / FAX  
(27)3755-1166

UF  
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
08:18

**FATURA**

Nº  
1

Venc.  
23/01/22

Valor  
34.780,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34.780,00	5.912,60	0,00	0,00	34.780,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				34.780,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)		PCP1C23	ES	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
154			154		

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
11906	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GENÉRICO) N LT. DX21J092 DATA FAB.: 07/10/2021 DATA VAL.: 04/10/2023 Cód. Registro Médico: 1108500320060 Marca: FARMACE	30039099	000	5102	AP	2000	2,7900	2,7900	5.580,00	5.580,00	5.580,00	948,60	0,00	17	0,00
14561	SORO FISIOLÓG 0,9% 100ML S/A (SORIMAX) N LT. 0000000805 DATA FAB.: 20/10/2021 DATA VAL.: 20/10/2023 Cód. Registro Médico: Marca: FARMAX	33079000	000	5102	FR	8000	2,9200	2,9200	23.360,00	23.360,00	23.360,00	3.971,20	0,00	17	0,00
21715	SORO FISIOLÓG 0,9% 100ML S/F BOLSA N LT. 240921 DATA FAB.: 09/11/2021 DATA VAL.: 09/11/2023 Cód. Registro Médico: 1049100180185 Marca: JP FARMA	30049099	000	5102	BO	2000	2,9200	2,9200	5.840,00	5.840,00	5.840,00	992,80	0,00	17	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

RECEBEMOS  
29/12/2021  
Paula de O. Silvano  
Farmacêutica  
CRF / ES 4193

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTACAO PREVIA DE PRECO N 001/2021 3003511	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECÉBEMOS DE **HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 102695  
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA



**Identificação do Emitente**  
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO  
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -  
S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VELHA -  
ES - 29107240

Telefone: 2732291000  
Fax:  
E-mail: [sac@hospidrogas-es.com.br](mailto:sac@hospidrogas-es.com.br)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 102695  
SÉRIE 0  
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
3221 1235 9973 4500 0146 5500 0000 1026 9511 2255 9416

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
332210090120680 24/12/2021 11:01:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
35.997.345/0001-46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA  
ENDEREÇO: R. IDALINO MONTEIRO SN  
MUNICÍPIO: ECOPORANGA FONE / FAX: (27)3755-1166  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 29850-000  
UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081373708  
DATA DA EMISSÃO: 24/12/2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 24/12/2021  
HORA DE SAÍDA: 11:01

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 4.480,00 VALOR DO ICMS: 761,60 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.480,00  
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 VALOR DO DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.480,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: LOGRADOURO: QUANTIDADE: 20 ESPÉCIE: MARCA: FRETE POR CONTA: 0 - Remetente(CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: PCP1C23 UF: ES CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MUNICÍPIO: NUMERAÇÃO: 20 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
20362	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO N.LT. 1131120MM2 DATA FAB.: 30/12/2019 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: Marca: PROTECTME	63079010	000	5102	CT	300	10,5000	10,5000	3.150,00	3.150,00	3.150,00	535,50	0,00	17	0,00
20454	SAPATILHA DESC. N.LT. A02821 DATA FAB.: 01/01/2021 DATA VAL.: 01/01/2026 Cód. Registro Médico: Marca: ANAPOLIS	63079090	000	5102	PC	100	13,3000	13,3000	1.330,00	1.330,00	1.330,00	226,10	0,00	17	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

24/12/2021  
Paula de O. Silvano  
Paula de O. Silvano  
Farmacêutica  
CRF/ES 4123

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COTACAO PREVIA DE PRECO 001/2021  
3003521

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR C° TERMOLABIL

NF-e N°. 0019380 SÉRIE 1 Estab. 105



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

N°. 0019380 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
2621 1267 7291 7800 0653 5500 1000 0193 8011 2479 1701

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126210108338797 27/12/2021 17:19:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 086709860 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 000059013 CNPJ 67.729.178/0006-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL **FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO**

ENDEREÇO **RUA IDALINO MONTEIRO S/N** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **29850-000**

MUNICÍPIO **ECOPORANGA** FONE / FAX **2737551131** UF **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL **033613575** DATA DA EMISSÃO **27/12/2021**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
9380/1	27/12/2021	4.461,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.461,00	363,64	0,00	0,00	4.461,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.461,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL **TNT MERCURIO CARGAS E**

ENDEREÇO **ROD BR 101 SUL, S/N KM 80.4** MUNICÍPIO **JABOATÃO DOS GUARARAPES** UF **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL **033613575**

QUANTIDADE **3,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **NUMERO** **0,00010** PESO BRUTO **36,450** PESO LÍQUIDO **36,450**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) (PRODEPE E DICLOFENACO(DV - Embalagens Diversas)) L: DC211045 Q: 2.000,0000 F: 03/09/21 V: 30/09/2023, nFCI: 9C0B9936-C4F9-43C 6-9DC4-E03CD245301B	30039047	300	6108	AP	2.000,00	1,073	2.146,00	2.146,00	85,84	0,00	4,00	0,00
019125	HIDROCORTISONA 100MG.SUCCINATO SODICO (UNIAO QUIMICA) (PRODEPE: HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO(DV - Embalagens Diversas))L: 2044098 Q: 1.000,0000 F: 20/11/20 V: 30/11/2023	30043290	000	6108	FA	1.000,00	2,315	2.315,00	2.315,00	277,80	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS EM  
29 / 12 / 2021  
Paula de O. Silveira  
Farmacêutica  
CRF / ES 4193

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL **2607901** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN **0,00** VALOR DO ISSQN **0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Empresa incentivada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada através do Decreto 49.312 - Agosto/20 UNID-NEGOC. 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/12/2021 Pedido: 2098249 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2098249 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 8.20.770-1 \*\* AE: 1.24.353-9 \*\* AAS: 06/729.3/2021 Validade: 22/10/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201759 Nome Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO) EC 87/2015 Valor: ICMS Partilha UF Destino: 394,73 |

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

**Rioclareense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP  
CNPJ 13216-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1522775 FL 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5227 7511 6054 0058

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211574319751 27/12/2021 15:54:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

000028843

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO

CNPJ / CPF

27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO

27/12/2021

ENDEREÇO

RUA IDALINO MONTEIRO S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29850-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/12/2021

MUNICÍPIO

ECOPORANGA

FONE / FAX

2737551131

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1522775/1	27/12/2021	1.712,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.712,40	119,87	0,00	0,00	1.712,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.712,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PRÓPRIO JAG/REDESPACHO T. MVG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00017	9,720	9,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 21101455 Q: 2 .000,0000 F: 04/11/21 V: 31/10/2023	30039019	000	6108	AP	2.000,00	0,8562	1.712,40	1.712,40	119,87	0,00	7,00	0,00

RECEBIDO em 27/12/2021  
Paula de O. Silvano  
Paula de O. Silvano  
Farmacéutica  
CPF / ES 4193

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFEIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/12/2021 Pedido: 2098246 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2098246 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201759 Nome Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 171,24 |

RESERVADO AO FISCO

CEP: 60057-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 307/0533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 54.955-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 e INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 0634337 SÉRIE 1 Estab. 102

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Cº TERMOLABIL

**Identificação do emitente**



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG  
 CEP 32069-712 - 3134394300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº. 0634337 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6343 3712 6136 6680

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO: 000028835 CNPJ: 67.729.178/0002-20

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214505062493 27/12/2021 17:47:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO CNPJ / CPF: 27.285.725/0001-20 DATA DA EMISSÃO: 27/12/2021

ENDEREÇO: RUA IDALINO MONTEIRO S/N BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 29850-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27/12/2021

MUNICÍPIO: ECOPORANGA FONE / FAX: 2737551131 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0634337/1	27/12/2021	27.365,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27.365,00	1.915,55	0,00	0,00	27.365,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				27.365,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: MVG TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 02.082.008/0004-12

ENDEREÇO: RUA ESTORIL 1041 GALP 1401/1413 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0627154640170

QUANTIDADE: 107,00 ESPECIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 1,64195 PESO BRUTO: 392,700 PESO LÍQUIDO: 392,700

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
019235	CETÓPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2143677 Q: 1.000,0000 F: 28/10/21 V: 31/10/2023	30049029	000	6108	FA	1.000,00	4,415	4.415,00	4.415,00	309,05	0,00	7,00	0,00
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 21120212 Q: 1.000,000 0 F: 29/11/21 V: 29/11/2023	30042051	000	6108	FA	1.000,00	4,74	4.740,00	4.740,00	331,80	0,00	7,00	0,00
018197	AGUA PARA INECAO 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 110010 0 Q: 16.200,0000 F: 06/10/21 V: 06/10/2023 L: 1100101 Q: 3.800,0000 F: 06/10/21 V: 06/10/2023	30049099	000	6108	AP	20.000,00	0,4125	8.250,00	8.250,00	577,50	0,00	7,00	0,00
019089	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (UNIAO QUIMICA) L: 2035372 Q: 2.000,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30043290	000	6108	FA	2.000,00	4,98	9.960,00	9.960,00	697,20	0,00	7,00	0,00

RECEBEMOS em 29/12/2021  
 Paula de O. Silvano  
 Farmacêutica

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1282010014 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/12/2021 Pedido: 2098247 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2098247 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE 1.21715.1 \*\* ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201759 Nome Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.736,50 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1049 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA - NOROESTE ESPIRITO-SANTENSE - (R\$ 10.590,79) (dez mil e quinhentos e noventa reais e setenta e nove centavos)

NF-e  
N. 119.572  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO**  
R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6  
Bairro CIDADE INDUSTRIAL,  
CONTAGEM - MG - CEP:32210120  
Fone: (31) 2516-6198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 119.572  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3121 1212 0471 6400 0153 5500 1000 1195 7213 1178 5495  
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 MERC. NAO CONTRIBUINTE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 000027618  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214506267004 28/12/2021 11:25:55  
CNPJ 12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA 1049 CNPJ/CPF 27.285.725/0001-20 DATA DA EMISSÃO 28-12-2021  
ENDEREÇO R (Rua) R IDALINO MONTEIRO N. 01 BAIRRO/DISTRITO SEM BAIRRO CEP 29.850-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28-12-2021  
MUNICÍPIO ECOPORANGA FONE/FAX +55 (27) 3755-1131 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:25:46

FATURA/DUPLICATA  
A VISTA VENDA | OUT=001 Venc=28/12/2021 Valor=10.590,79

CÁLCULO DO ICMS  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.590,79 VALOR DO ICMS 741,36 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.590,79  
VALOR DO FRETE 0,00 DESONERAÇÃO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 10.590,79

TRANSPORTADOR/VOLARES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL MVG TRANSPORTES EIRELI FRETE POR QUINTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 02.082.008/0004-12  
ENDEREÇO AV AV MAJOR DELFINO DE PAULA N. 2630 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0627154640170  
QUANTIDADE 100,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 350,0000 Kg PESO LÍQUIDO 350,0000 Kg

COD. 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
3736	SERINGA DESC 10ML S/AG. L. SLIP   10ML S/AG. L. SLIP CX C/250 VP   SR   Lote: 2168P4 D.Fab: 14/04/21 D.Val: 14/04/26	90183119	400	6108	SE	2.000,00	0,3488	0,00	0,00	697,53	697,53	48,83	0,00	7,00	0,00
3736	SERINGA DESC 10ML S/AG. L. SLIP   10ML S/AG. L. SLIP CX C/250 VP   SR   Lote: 2206P4 D.Fab: 14/04/21 D.Val: 14/04/26	90183119	400	6108	SE	10.500,00	0,3488	0,00	0,00	3.662,01	3.662,01	256,34	0,00	7,00	0,00
4197	SERINGA DESC 20ML S/AG. L. SLIP CENTRAL   20ML S/AG. L. SLIP CENTRAL CX C/250   SR   Lote: 5759P4 D.Fab: 25/10/21 D.Val: 24/10/26	90183119	400	6108	SE	12.500,00	0,4985	0,00	0,00	6.231,25	6.231,25	436,19	0,00	7,00	0,00

29/12/2021  
Paula de O. Silvano  
Paula de O. Silvano  
Farmacêutica  
CRF/ES 4193

**ATENÇÃO!**  
NÃO ACEITAMOS  
DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES  
APÓS 72 HORAS DO  
RECEBIMENTO DESTA  
NOTA FISCAL.

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CC: 001/2021 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$1059,08 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 741,36 Fonte IBPT | Alvara Sanitário : 2421  
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1523112 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL



**Identificação do emitente**

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP  
 CEP: 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 1523112 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5231 1213 2414 7240

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 MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 000028843 CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135211579900507 28/12/2021 15:36:32

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO** CNPJ / CPF: 27.285.725/0001-20 DATA DA EMISSÃO: 28/12/2021

ENDEREÇO: **RUA IDALINO MONTEIRO S/N** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 29850-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 28/12/2021

MUNICÍPIO: **ECOPORANGA** FONE / FAX: 2737551131 UF: **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1523112/1	28/12/2021	14.274,00						

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.274,00	999,18	0,00	0,00	14.274,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				14.274,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PRÓPRIO JAG/REDESPACHO T. MVG** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente

PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO: **JAGUARIUNA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

QUANTIDADE: 5,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: 0,00004 PESO BRUTO: 22,680 PESO LIQUIDO: 22,680

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019071	TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2141592 Q: 4.500,0000 F: 23/10/21 V: 31/1 0/2023 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: D87AE7B5-AA68-4570-AE0 5-949883CBF85A	30049039	500	6108	AP	4.500,00	3,172	14.274,00	14.274,00	999,18	0,00	7,00	0,00

RECEBEMOS EM  
 28/12/2021  
 Paula de O. Silvano  
 Farmacêutica  
 CRF / ES 4193

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/12/2021 Pedido: 2099063 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2099003 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201759 Nome Fantasia: FUND MEDICO ASSIST D TRAB RURAL ECOPO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.427,40

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE S2 SAUDE LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e


Nº 3406

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO  
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL D ECO POR

VLR TOTAL NOTA  
R\$ 7.518,00



**S2 SAUDE LTDA - EPP**  
Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes,  
2796 - Sala 201 - Jesus de Nazareth - Vitória,  
ES - CEP : 29052015 - Fone : 2730299050

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº. 3406  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3221 1216 7400 3100 0119 5500 1000 0034 0615 3778 8141

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210090937932 29/12/2021 09:32:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083061452

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

16.740.031/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL D ECO POR

CPF/CNPJ

27.285.725/0001-20

DATA DA EMISSÃO

29/12/2021

ENDERECO

RUA IDALINO MONTEIRO, 195

BAIRRO/DISTRITO

NOSSA SENHORA APARECIDA

CEP

29850000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/12/2021

MUNICIPIO

ECOPORANGA

FONE/FAX

2737551166

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

09:26:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :842 / Valor Orig. : 7.518,00 / Valor Liq. : 7.518,00 Dup. nº: 001 , Venc.: 29/01/2022 , Valor: 7.518,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.518,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.518,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
104007	ELETROCARDIOGRAFO CARDIOCARE 2000 BIONET 12 CANAISL EIU0800193 Val 31/12/2050	90181100	0102	5102	UN	1	7518,00	0,00	7518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS  
29/12/2021  
Supervisor Administrativo  
Ruan Alves da S. Silva

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

EMPRESA S2 SAUDE LTDA ME

CNPJ 16.740.031/0001-19

BANCO DO BRASIL - 001

AG 0021-3 C/C 100725-4

Pedidos N 842

LOCAL DE ENTREGA

RUA IDALINO MONTEIRO, N195 - BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA.

CEP 29.850-000

ECOPORANGA - ES

Val Aprox Tributos R\$1.074,32 (14,29%) Federal e R\$1.278,06 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

19  
109

IDENTIFICADORES DE JET DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAIXO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000000116
	SÉRIE 001

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DISTRINOVA</b> <b>MEDICAMENTOS E MATERIAIS</b> JET DIST. DE MED. E MAT. MED. HOSP. LTDA Rua Barão dos Aymores - 169 - Bairro Rubia Nova Venécia - ES CEP: 29830-000 TEL.: (27) 3752-0579 (27) 99920-9262	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000000116 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3221 1235 7924 8400 0133 5500 1000 0001 1619 9999 8848 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NA NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083623523 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: CNPJ / CPF: 35.792.484/0001-33	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210091044093 29/12/2021 14:28:23	
--	--

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>FUND MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA</b> CNPJ / CPF: 27.285.725/0001-20 DATA DE EMISSÃO: 29/12/2021	
ENDEREÇO: <b>AV IDALINO MONTEIRO, 195</b> BAIRRO / DISTRITO: <b>NOSSA SENHORA APAR</b> CEP: 29850-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 29/12/2021	
MUNICÍPIO: <b>ECOPORANGA</b> FONE / FAX: (27)3755-1131 UF: <b>ES</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 14:28:14	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	220,48	1.040,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL: <b>THIAGO LADEIRA DE JESUS</b> FRETE POR CONTA: <b>3 - PROP/REMT</b> CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: <b>ES</b> CNPJ / CPF: 123.524.847-07	
ENDEREÇO: <b>RUA IDALINO MONTEIRO, 66</b> MUNICÍPIO: <b>ECOPORANGA</b> UF: <b>ES</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
QUANTIDADE: <b>3</b> ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: <b>3</b> PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:	

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
77	TOUCA DESCARTAVEL TNT C/100 ANAPOLIS	63079090	0102	5102	UN	5,0000	13,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219	TOUCA DESCARTAVEL TNT C/100 ANAPOLIS	63079090	0102	5102	UN	75,0000	13,0000	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDOS EM  
 29 / 12 / 2021  
 Paula de Oliveira Silvano

Paula de O. Silvano  
 Farmacêutica  
 CRF / ES 4193

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observação: *** Valor Aproximado dos Tributos R\$: 43.68 Federal e 176.80 Estadual e 0.00 Municipal. FONTE: IBPT *** *** Condição de Pagamento A VISTA *** I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" E II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI".	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79

CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

FUMATRE

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora, Aparecida

Ecoporanga - Espírito Santo – CEP 29850-000

PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

**RELATÓRIO DE DISPENSA DE MEDICAÇÕES E RELATÓRIO DE CONTROLE DE USO DE MATERIAIS E INSUMOS.**

Em relação a listagem dos materiais/equipamentos/medicamentos adquiridos e distribuídos aos pacientes e funcionários deste hospital, o sistema ainda não fornece a relação de usuários atendidos por categoria ou item específico. Porém, fora solicitado ao Systema conforme anexo, que disponibilize esta aba para pesquisa. O responsável pediu prazo de até 15(quinze) dias para estar disponibilizando. Destarte, informo que todos os BAU's com nome, endereço, CNS e medicação realizadas no paciente estão disponíveis para verificação nesta Unidade Hospitalar.

Segue anexo o controle de estoque de medicamentos/materiais dos meses de outubro de 2021 (quando chegaram os primeiros insumos) ao mês de fevereiro de 2022.

Atenciosamente,

  
Diretor Administrativo  
27.285.725/0001-20

FUND MÉDICO  
ASSISTENCIAL DO TRAB. RURAL  
DE ECOPORANGA

Av. Idalino Monteiro, 195

N. S. Aparecida - CEP 29850-000

ECOPORANGA - ES



---

**Re: MODELO DE REQUERIMENTO SYSTEMA FUMATRE ECOPORANGA**

De: Leonardo  
Para: fumatre@uol.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: MODELO DE REQUERIMENTO SYSTEMA FUMATRE ECOPORANGA  
Enviada em: 10/03/2022 | 15:19  
Recebida em: 10/03/2022 | 15:19

Boa tarde.

O prazo para customização de relatórios é em torno de 15 dias.

Sua solicitação foi recebida e registrada com o número de Protocolo 2022/42109.

Assim que a mesma estiver finalizada, entraremos em contato.

Pedimos que aguarde o retorno da Systema, no entanto, em caso de solicitações de acompanhamento, preferencialmente, informe-nos este número de protocolo.

Att.

**Leonardo Adimor Giovanoni Sandi**

Suporte Técnico

E-mail: [leonardo@systemaonline.com.br](mailto:leonardo@systemaonline.com.br)

Website: <http://www.systemaonline.com.br>

Fones : (49) 3444-0192 / (49) 3444-6582

Em 10/03/2022 14:57, fumatre escreveu:

SEGUE EM ANEXO

CONSIDERA ESSE EMAIL.

---

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4534 Acebrofilina 5mg/120ml	fr	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4547 Adrenalina (Epinefrina)1mg/1ml)	amp	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4533 Aerodini 100mcg/jato-dose	tub	1,0000	7,16	0,0000	0,00	1,0000	7,16
4274 Agua destilada 10 ml	amp	2.669,0000	1.118,10	103,0000	43,15	2.566,0000	1.074,95
4275 Água Oxigenada 10 volumes	lt	2,0000	12,00	0,0000	0,00	2,0000	12,00
4277 Agulha descartavel 13x4,5	un	90,0000	0,00	12,0000	0,00	78,0000	0,00
4278 Agulha descartavel 25x7	un	522,0000	51,06	10,0000	0,98	512,0000	50,08
4279 Agulha descartavel 25x8	un	2.190,0000	192,08	75,0000	6,58	2.115,0000	185,51
4280 Agulha descartavel 40x12	un	717,0000	0,00	28,0000	0,00	689,0000	0,00
4276 Agulha Raque Anestesia Spinal 25g/3 1/2	un	7,0000	43,86	0,0000	0,00	7,0000	43,86
4282 Álcool 70% 1 lt	lt	42,0000	0,00	0,0000	0,00	42,0000	0,00
4 Álcool Gel 70% 500ml	lt	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4283 Algodão 500mg	rl	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4289 Aminofilina 24mg/ml- 10ml	amp	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4291 Ampicilina 500 mg	fr	12,0000	45,09	0,0000	0,00	12,0000	45,09
4290 Ampicilina 1G	fr	32,0000	134,61	4,0000	16,83	28,0000	117,78
4293 Anlodipino 5 mg	un	23,0000	0,03	0,0000	0,00	23,0000	0,03
4295 Atadura Algodão Ortopédica 10 cm	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4298 Atadura Crepom 10 cm	un	2,0000	0,52	0,0000	0,00	2,0000	0,52
4299 Atadura Crepom 15 cm	un	6,0000	2,00	0,0000	0,00	6,0000	2,00
4300 Atadura Crepom 20 cm	un	63,0000	0,00	0,0000	0,00	63,0000	0,00
4296 Atadura Ortopédica 15 cm	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4304 Atenolol 50 mg	un	6,0000	0,00	1,0000	0,00	5,0000	0,00
4408 ATROVENT IPRATROPIO GOTAS	vd	3,0000	0,12	0,0000	0,00	3,0000	0,12
4307 Azitromicina 500 mg	com	5,0000	2,84	0,0000	0,00	5,0000	2,84
4369 BEROTEC (Fenoterol) 5mg-20ml	vd	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4308 Bicarbonato de Sódio 8,4%-10 ml	amp	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4 Bromoprida 5mg/2ml	amp	644,0000	1.022,09	19,0000	30,15	625,0000	991,93
4310 Bupivacaína Pesada 0,50% 5mg/4ml	amp	14,0000	82,63	7,0000	41,31	7,0000	41,31
4360 Buscopam Simples (Esclopalamida 20mg-1ml)	amp	28,0000	0,00	0,0000	0,00	28,0000	0,00
4359 BUSCOPAN COMPOSTO (Esclopalamida+dipirona-20mg-5ml)	amp	241,0000	2.052,61	3,0000	25,55	238,0000	2.027,06
4524 Campo Operatório 25 cm x 28 cm	pc	27,0000	0,00	18,0000	0,00	9,0000	0,00
4311 Captopril 25 mg	com	106,0000	0,00	1,0000	0,00	105,0000	0,00
4313 Carvedilol 25 mg	com	16,0000	11,30	0,0000	0,00	16,0000	11,30
4312 Carvedilol 3,125 mg	com	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4320 Cateter Intravenoso nº18	un	13,0000	0,00	0,0000	0,00	13,0000	0,00
4321 Cateter Intravenoso nº20	un	161,0000	161,00	4,0000	4,00	157,0000	157,00
4322 Cateter Intravenoso nº22	un	74,0000	57,45	0,0000	0,00	74,0000	57,45
4323 Cateter Intravenoso nº24	un	89,0000	73,22	0,0000	0,00	89,0000	73,22
4324 Cateter para Oxigênio	un	9,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	0,00
4548 Cedilanideo 0,2mg/2ml	amp	9,0000	61,99	2,0000	13,78	7,0000	48,22
4325 Cefalotina Sódica 1G	amp	108,0000	390,34	7,0000	25,30	101,0000	365,04
4327 Cetoprofeno 100mg	amp	221,0000	685,66	5,0000	15,51	216,0000	670,14
4315 Cinarizina 75 mg	com	12,0000	0,00	0,0000	0,00	12,0000	0,00
4316 Clopidogrel 75 mg	com	7,0000	8,71	0,0000	0,00	7,0000	8,71
4330 Cloreto de Sódio 20% - 10 ml	amp	3,0000	0,49	0,0000	0,00	3,0000	0,49
4331 Clorexidina 5% - 1lt	lt	2,0000	18,33	0,0000	0,00	2,0000	18,33



Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/10/2021 à 31/10/2021

Grupo: &lt;Todos&gt;

Setor: &lt;Todos&gt;

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4518 Clorpromazina 5mg/5ml	amp	11,0000	18,10	0,0000	0,00	11,0000	18,10
4335 Coletor de Urina Sistema Fechado	un	40,0000	187,18	0,0000	0,00	40,0000	187,18
4337 Complexo B 2mg/ml	amp	4,0000	6,26	0,0000	0,00	4,0000	6,26
4523 Compressa de Gases Não Esteril 09 fios 7,5cm x 7,5	pc	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4338 Compressa de Gaze Esteril 7,5 x 7,5 c/10	un	315,0000	98,22	23,0000	7,17	292,0000	91,05
4552 COMPRESSAS 45X50 NÃO ESTÉRIL	un	2,0000	2,30	0,0000	0,00	2,0000	2,30
4340 DECADRON (Dexametasona 4 mg/2,5ml)	amp	107,0000	283,86	0,0000	0,00	107,0000	283,86
4561 DERGEMANTE (Iodopovidone 10%) 1lt	lt	1,0000	13,90	0,0000	0,00	1,0000	13,90
4341 Diazepam 10mg	com	6,0000	0,00	1,0000	0,00	5,0000	0,00
4563 Diazepam 10mg/2ml	amp	113,0000	157,44	1,0000	1,39	112,0000	156,05
4344 Digoxina 0,25mg	com	7,0000	0,09	0,0000	0,00	7,0000	0,09
4 DIMORF (Morfina 0,2mg/1ml)	amp	14,0000	0,00	12,0000	0,00	2,0000	0,00
4346 Dipirona sodica 500mg-2ml	amp	986,0000	724,03	46,0000	33,78	940,0000	690,25
4348 Dreno penrose n.1	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4353 Enalapril 10mg	un	19,0000	0,00	0,0000	0,00	19,0000	0,00
4356 Equipo p/ nutrição	un	8,0000	0,00	0,0000	0,00	8,0000	0,00
4355 Equipo p/ soro magrogotas	un	704,0000	368,02	1,0000	0,52	703,0000	367,49
4358 Equipo para transfusao	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4361 Escova desc.est.p/assepsia c/ clorexidina	un	28,0000	0,00	13,0000	0,00	15,0000	0,00
4362 Esparadrapo 10cmx4,5mt	un	30,0000	149,81	0,0000	0,00	30,0000	149,81
4363 Espironolactona 50mg	com	17,0000	6,59	0,0000	0,00	17,0000	6,59
4368 Fenobabital sodico 200mg-2ml	amp	7,0000	0,39	0,0000	0,00	7,0000	0,39
4451 FERNEGAN (Prometazina 25mg/2ml)	amp	53,0000	0,00	0,0000	0,00	53,0000	0,00
4402 Fio CATGUT CROMADO 1 AGULHA 5	un	56,0000	0,00	29,0000	0,00	27,0000	0,00
4403 Fio CATGUT SIMPLES 2-0 AGULHA 4	un	58,0000	0,00	25,0000	0,00	33,0000	0,00
4557 Fio CATGUT SIMPLES 5 AGULHA 2	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4400 Fio Nylon 0 agulha 4	un	30,0000	0,00	20,0000	0,00	10,0000	0,00
4 Fio Nylon 3-0 agulha 4	un	26,0000	0,00	7,0000	0,00	19,0000	0,00
4397 Fio Nylon 4-0 agulha 4	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4401 Fio Seda 0 agulha 3	un	10,0000	0,00	7,0000	0,00	3,0000	0,00
4373 Fitomenodiona 10mg-1ml	amp	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4550 FLET ENEMA (Fosfato de S. M.+ Fosfato Sodio Dibasi	fr	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4551 FLET ENEMA (Fosfato de S. M+ Fosfato S. Dibasico)	fr	4,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	0,00
4459 floratil- Sccharomyces Boulardi 100mg - capsula	com	22,0000	0,04	1,0000	0,00	21,0000	0,04
4380 Furosemida 10mg-2ml	amp	158,0000	402,18	6,0000	15,27	152,0000	386,91
4381 Furosemida 40mg	com	6,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	0,00
4383 Gentamicina 40mg-1ml	amp	63,0000	0,00	0,0000	0,00	63,0000	0,00
4382 Gentamicina 80mg-2ml	amp	106,0000	0,00	14,0000	0,00	92,0000	0,00
4384 Glibenclamida 5mg	com	18,0000	0,00	1,0000	0,00	17,0000	0,00
4385 Glicose 50%-10ml	amp	41,0000	20,23	0,0000	0,00	41,0000	20,23
4386 Haloperidol 5mg-1ml	amp	5,0000	18,95	0,0000	0,00	5,0000	18,95
4390 Hidrocotisona 100mg	amp	75,0000	156,87	1,0000	2,09	74,0000	154,78
4389 Hidrocotisona 500mg	amp	67,0000	260,60	7,0000	27,23	60,0000	233,37
4542 Isordil 10mg	com	6,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	0,00
4541 Isordil 5mg	com	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4410 Lamina Bisturi nº 15	un	1,0000	0,32	0,0000	0,00	1,0000	0,32
4555 Lamina Bisturi nº23	un	58,0000	11,14	4,0000	0,77	54,0000	10,37

HOSPITAL FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

CONTROLE DE ESTOQUES

Impresso: 11/03/2022 16:35

Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/10/2021 à 31/10/2021

Grupo: &lt;Todos&gt;

Setor: &lt;Todos&gt;

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4412 Lanceta Trava de Segurança	un	75,0000	15,67	0,0000	0,00	75,0000	15,67
4413 Lindocaina 2,0% s/ vaso	fr	26,0000	32,64	0,0000	0,00	26,0000	32,64
4522 Lindocaina em Gel	tub	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4414 Losartana Potássio 50MG	com	53,0000	0,00	2,0000	0,00	51,0000	0,00
4418 Luva Cirurgica Estéril Tam: 7,0	un	46,0000	0,00	20,0000	0,00	26,0000	0,00
4417 Luva Cirurgica Estéril Tam: 7,5	un	58,0000	0,00	16,0000	0,00	42,0000	0,00
4416 Luva Cirurgica Estéril Tam: 8,0	un	48,0000	0,00	23,0000	0,00	25,0000	0,00
4415 Luva Cirurgica Estéril Tam: 8,5	un	35,0000	0,00	25,0000	0,00	10,0000	0,00
4421 Luva de Procedimento Tam: G	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4420 Luva de Procedimento Tam: M	un	17,0000	319,22	0,0000	0,00	17,0000	319,22
4428 Mascara Desc. c/ elastico	cx	70,0000	0,00	42,0000	0,00	28,0000	0,00
4 Mascara Respiratoria Proteção - PFF2 (N95)	un	20,0000	39,80	0,0000	0,00	20,0000	39,80
4429 Metformina 850 MG	com	29,0000	0,00	4,0000	0,00	25,0000	0,00
4371 micropore 25x10	rl	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4437 Morfina 10mg/1ml	amp	46,0000	0,00	0,0000	0,00	46,0000	0,00
4391 MULTIVIA (Infusor-dipositivo infusão 2 via c/ clam	un	153,0000	0,00	1,0000	0,00	152,0000	0,00
4438 Nifedipino 10mg	com	10,0000	2,21	0,0000	0,00	10,0000	2,21
4532 Nistatina 100.000UI/ml	fr	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4439 Ocitocina 5UI/1ml	amp	7,0000	0,00	1,0000	0,00	6,0000	0,00
4442 Omeprazol 20mg	com	35,0000	2,75	0,0000	0,00	35,0000	2,75
4443 Omeprazol 40 mg- Injetavel	amp	41,0000	1.236,44	4,0000	120,63	37,0000	1.115,81
4549 Ondasetrona 2mg/4ml	amp	69,0000	193,34	8,0000	22,42	61,0000	170,93
4448 Paracetamol 200mg/15ml - gota	fr	1,0000	0,03	0,0000	0,00	1,0000	0,03
4446 Paracetamol 500 mg- comp	com	3,0000	0,20	0,0000	0,00	3,0000	0,20
4447 Paracetamol 750 mg- comp	com	5,0000	0,01	0,0000	0,00	5,0000	0,01
4519 Petidina 50mg/2ml	amp	3,0000	11,28	0,0000	0,00	3,0000	11,28
4433 PLASIL (Metoclopramida 10mg/2ml)	amp	2,0000	0,43	0,0000	0,00	2,0000	0,43
4 Prednisona 20 mg	com	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4450 Prendedor Umbilical	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4453 Propanolol 40mg	com	3,0000	0,32	0,0000	0,00	3,0000	0,32
4456 Pulseira de Identificação RN - Rosa	un	3,0000	0,00	1,0000	0,00	2,0000	0,00
4455 Pulseira de Identificação RN- Azul	un	3,0000	0,00	1,0000	0,00	2,0000	0,00
4326 ROCEFIM (Ceftriaxona Sódica 1G)	amp	256,0000	2.266,42	16,0000	141,65	240,0000	2.124,77
4461 SCALP Nº19	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4462 SCALP Nº21	un	549,0000	140,35	0,0000	0,00	549,0000	140,35
4463 SCALP Nº23	un	390,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	0,00
4560 Seringa Descartavel 01 ml C/ Agulha	un	17,0000	5,70	0,0000	0,00	17,0000	5,70
4466 Seringa Descartavel 03ml S/Agulha	un	402,0000	0,00	1,0000	0,00	401,0000	0,00
4467 Seringa descartavel 05ml S/Agulha	un	584,0000	0,00	15,0000	0,00	569,0000	0,00
4468 Seringa descartavel 10ml S/Agulha	un	1.911,0000	0,00	66,0000	0,00	1.845,0000	0,00
4469 Seringa descartavel 20ml S/Agulha	un	761,0000	0,00	36,0000	0,00	725,0000	0,00
4543 Solução de Manitol 20% 250ml	fr	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4530 Solução Fisiologico 0,9% 500ml	fr	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4475 Sonda de Aspiração Traqueal nº 08	un	6,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	0,00
4477 Sonda de Aspiração Traqueal nº 12	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4489 Sonda Foley nº 16 2 vias	un	20,0000	0,00	0,0000	0,00	20,0000	0,00
4490 Sonda Foley nº 18 2 vias	un	9,0000	22,13	0,0000	0,00	9,0000	22,13

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4491 Sonda Foley nº 20 2 vias	un	10,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	0,00
4493 Sonda Foley nº 24 2 vias	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4487 Sonda Nasogastrica nº 20	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4520 Sonda Nutrição Enteral	un	10,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	0,00
4479 Sonda Uretral nº 10	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4494 Soro Fisiologico 0,9% 100ML	fr	665,0000	1.734,98	10,0000	26,09	655,0000	1.708,89
4495 Soro Fisiologico 0,9% 500ML	fr	559,0000	1.816,75	24,0000	78,00	535,0000	1.738,75
4497 Soro Glicosado 5% 500ML	fr	168,0000	638,40	3,0000	11,40	165,0000	627,00
4498 Soro Ringer Lactado 500ML	fr	84,0000	368,27	16,0000	70,15	68,0000	298,12
4501 Termometro Clinico	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4502 Tira de Teste para Glicose	un	150,0000	74,03	0,0000	0,00	150,0000	74,03
4 Touca Descartável	un	470,0000	0,00	28,0000	0,00	442,0000	0,00
4504 Tramadol (Tramal 100mg/2ml)	amp	299,0000	457,62	4,0000	6,12	295,0000	451,50
4273 TRANSAMIN (Ácido tranexamico 50mg/ml-5ml)	amp	25,0000	135,00	6,0000	32,40	19,0000	102,60
4272 Vitamina C (Acido Ascorbico 100mg/5ml)	amp	32,0000	22,93	0,0000	0,00	32,0000	22,93
4343 Voltaren (Diclofenaco sodico 75mg-3ml)	amp	181,0000	0,00	0,0000	0,00	181,0000	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>18.658,70</b>		<b>820,22</b>		<b>17.838,48</b>
<b>TOTAL(QUANTIDADES)</b>		<b>19.948,0000</b>		<b>891,0000</b>		<b>19.057,0000</b>	

HOSPITAL FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

CONTROLE DE ESTOQUES

Impresso: 11/03/2022 16:36  
v2022001

Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/11/2021 à 30/11/2021

Grupo: &lt;Todos&gt;

Setor: &lt;Todos&gt;

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4534 Acebrofilina 5mg/120ml	fr	7,0000	0,00	0,0000	0,00	7,0000	0,00
4547 Adrenalina (Epinefrina 1mg/1ml)	amp	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4533 Aerodini 100mcg/jato-dose	tub	1,0000	7,82	0,0000	0,00	1,0000	7,82
4274 Agua destilada 10 ml	amp	3.512,0000	1.481,01	89,0000	37,53	3.423,0000	1.443,48
4275 Água Oxigenada 10 volumes	lt	2,0000	11,04	0,0000	0,00	2,0000	11,04
4277 Agulha descartavel 13x4,5	un	71,0000	0,00	15,0000	0,00	56,0000	0,00
4278 Agulha descartavel 25x7	un	957,0000	93,61	12,0000	1,17	945,0000	92,44
4279 Agulha descartavel 25x8	un	2.712,0000	237,87	78,0000	6,84	2.634,0000	231,03
4280 Agulha descartavel 40x12	un	970,0000	0,00	20,0000	0,00	950,0000	0,00
4276 Agulha Raque Anestesia Spinal 25g/3 1/2	un	22,0000	137,85	4,0000	25,06	18,0000	112,79
4282 Álcool 70% 1 lt	lt	24,0000	136,46	0,0000	0,00	24,0000	136,46
4 Álcool Gel 70% 500ml	lt	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4283 Algodão 500mg	rl	13,0000	128,88	0,0000	0,00	13,0000	128,88
4289 Aminofilina 24mg/ml- 10ml	amp	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4291 Ampicilina 500 mg	fr	25,0000	70,14	0,0000	0,00	25,0000	70,14
4290 Ampicilina 1G	fr	51,0000	162,28	2,0000	6,36	49,0000	155,91
4293 Anlodipino 5 mg	un	6,0000	0,01	0,0000	0,00	6,0000	0,01
4295 Atadura Algodão Ortopédica 10 cm	un	8,0000	0,00	0,0000	0,00	8,0000	0,00
4298 Atadura Crepom 10 cm	un	21,0000	5,48	0,0000	0,00	21,0000	5,48
4299 Atadura Crepom 15 cm	un	15,0000	5,00	0,0000	0,00	15,0000	5,00
4300 Atadura Crepom 20 cm	un	51,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	0,00
4408 ATROVENT IPRATROPIO GOTAS	vd	5,0000	0,21	0,0000	0,00	5,0000	0,21
4307 Azitromicina 500 mg	com	4,0000	2,27	0,0000	0,00	4,0000	2,27
4369 BEROTEC (Fenoterol) 5mg-20ml	vd	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4308 Bicarbonato de Sódio 8,4%-10 ml	amp	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4309 Bromoprida 5mg/2ml	amp	769,0000	1.816,57	25,0000	59,06	744,0000	1.757,51
4310 Bupivacaína Pesada 0,50% 5mg/4ml	amp	26,0000	153,45	6,0000	35,41	20,0000	118,04
4 Buscopam Simples (Esclopalamida 20mg-1ml)	amp	13,0000	0,00	0,0000	0,00	13,0000	0,00
4359 BUSCOPAN COMPOSTO (Esclopalamida+dipirona-20mg-5ml)	amp	311,0000	2.693,59	11,0000	95,27	300,0000	2.598,32
4524 Campo Operatório 25 cm x 28 cm	pc	70,0000	0,00	24,0000	0,00	46,0000	0,00
4311 Captopril 25 mg	com	67,0000	0,00	0,0000	0,00	67,0000	0,00
4313 Carvedilol 25 mg	com	4,0000	2,83	0,0000	0,00	4,0000	2,83
4320 Cateter Intravenoso n°18	un	12,0000	0,00	1,0000	0,00	11,0000	0,00
4321 Cateter Intravenoso n°20	un	169,0000	154,58	2,0000	1,83	167,0000	152,75
4322 Cateter Intravenoso n°22	un	114,0000	88,50	1,0000	0,78	113,0000	87,72
4323 Cateter Intravenoso n°24	un	128,0000	105,31	0,0000	0,00	128,0000	105,31
4324 Cateter para Oxigênio	un	11,0000	0,08	0,0000	0,00	11,0000	0,08
4548 Cedilanideo 0,2mg/2ml	amp	4,0000	27,55	0,0000	0,00	4,0000	27,55
4325 Cefalotina Sódica 1G	amp	142,0000	513,22	2,0000	7,23	140,0000	506,00
4327 Cetoprofeno 100mg	amp	264,0000	819,07	3,0000	9,31	261,0000	809,76
4315 Cinarizina 75 mg	com	12,0000	0,00	0,0000	0,00	12,0000	0,00
4328 Clonazepam 2 mg	com	7,0000	0,00	0,0000	0,00	7,0000	0,00
4316 Clopidogrel 75 mg	com	10,0000	12,44	0,0000	0,00	10,0000	12,44
4329 Cloreto de Potássio 10% - 10ml	amp	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4330 Cloreto de Sódio 20% - 10 ml	amp	1,0000	0,16	0,0000	0,00	1,0000	0,16
4331 Clorexidina 5% - 1lt	lt	3,0000	27,50	0,0000	0,00	3,0000	27,50
4518 Clorpromazina 5mg/5ml	amp	32,0000	50,91	0,0000	0,00	32,0000	50,91

Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/11/2021 à 30/11/2021

Grupo: &lt;Todos&gt;

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4335 Coletor de Urina Sistema Fechado	un	16,0000	74,87	0,0000	0,00	16,0000	74,87
4337 Complexo B 2mg/ml	amp	15,0000	23,46	0,0000	0,00	15,0000	23,46
4523 Compressa de Gases Não Esteril 09 fios 7,5cm x 7,5	pc	27,0000	0,00	0,0000	0,00	27,0000	0,00
4338 Compressa de Gaze Esteril 7,5 x 7,5 c/10	un	271,0000	84,50	29,0000	9,04	242,0000	75,46
4552 COMPRESSAS 45X50 NÃO ESTÉRIL	un	1,0000	1,15	0,0000	0,00	1,0000	1,15
4340 DECADRON (Dexametasona 4 mg/2,5ml)	amp	113,0000	299,78	0,0000	0,00	113,0000	299,78
4341 Diazepam 10mg	com	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4563 Diazepam 10mg/2ml	amp	146,0000	141,71	0,0000	0,00	146,0000	141,71
4344 Digoxina 0,25mg	com	17,0000	0,22	1,0000	0,01	16,0000	0,21
4436 DIMORF (Morfina 0,2mg/1ml)	amp	26,0000	0,00	10,0000	0,00	16,0000	0,00
4345 Dipirona sodica 500mg	com	35,0000	9,19	0,0000	0,00	35,0000	9,19
4 Dipirona sodica 500mg-2ml	amp	1.199,0000	7.743,92	33,0000	213,14	1.166,0000	7.530,79
4350 Dreno penrose n.3	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4351 Dreno penrose n.4	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4353 Enalapril10mg	un	25,0000	0,00	0,0000	0,00	25,0000	0,00
4356 Equipo p/ nutrição	un	23,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	0,00
4355 Equipo p/ soro magrogotas	un	810,0000	881,71	5,0000	5,44	805,0000	876,27
4357 Equipo para soro migrogotas	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4358 Equipo para transfusao	un	4,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	0,00
4361 Escova desc.est.p/assepsia c/ clorexidina	un	52,0000	0,00	9,0000	0,00	43,0000	0,00
4362 Esparadrappo 10cmx4,5mt	un	44,0000	27,20	0,0000	0,00	44,0000	27,20
4363 Espironolactona 50mg	com	17,0000	6,59	0,0000	0,00	17,0000	6,59
4368 Fenobabital sodico 200mg-2ml	amp	9,0000	23,24	0,0000	0,00	9,0000	23,24
4451 FERNEGAN (Prometazina 25mg/2ml)	amp	77,0000	0,00	0,0000	0,00	77,0000	0,00
4402 Fio CATGUT CROMADO 1 AGULHA 5	un	73,0000	0,00	24,0000	0,00	49,0000	0,00
4403 Fio CATGUT SIMPLES 2-0 AGULHA 4	un	73,0000	0,00	16,0000	0,00	57,0000	0,00
4400 Fio Nylon 0 agulha 4	un	44,0000	0,00	17,0000	0,00	27,0000	0,00
4 Fio Nylon 2-0 agulha 4	un	4,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	0,00
4394 Fio Nylon 3-0 agulha 2	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4395 Fio Nylon 3-0 agulha 4	un	52,0000	0,00	7,0000	0,00	45,0000	0,00
4397 Fio Nylon 4-0 agulha 4	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4398 Fio Nylon 5-0 agulha 2	un	4,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	0,00
4401 Fio Seda 0 agulha 3	un	30,0000	0,00	5,0000	0,00	25,0000	0,00
4373 Fitomenodiona 10mg-1ml	amp	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4550 FLET ENEMA (Fosfato de S. M.+ Fosfato Sodio Dibasi	fr	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4551 FLET ENEMA (Fosfato de S. M+ Fosfato S. Dibasico)	fr	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4459 floratil- Sccharomyces Boulardi 100mg - capsula	com	20,0000	0,04	1,0000	0,00	19,0000	0,03
4380 Furosemida 10mg-2ml	amp	129,0000	328,36	5,0000	12,73	124,0000	315,63
4381 Furosemida 40mg	com	13,0000	0,00	0,0000	0,00	13,0000	0,00
4383 Gentamicina 40mg-1ml	amp	44,0000	37,62	0,0000	0,00	44,0000	37,62
4382 Gentamicina 80mg-2ml	amp	272,0000	91,76	13,0000	4,39	259,0000	87,38
4384 Glibenclamida 5mg	com	10,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	0,00
4385 Glicose 50%-10ml	amp	59,0000	29,11	2,0000	0,99	57,0000	28,12
4386 Haloperidol 5mg-1ml	amp	2,0000	7,58	0,0000	0,00	2,0000	7,58
4390 Hidrocotisona 100mg	amp	157,0000	339,63	2,0000	4,33	155,0000	335,31
4389 Hidrocotisona 500mg	amp	112,0000	435,63	4,0000	15,56	108,0000	420,07
4542 Isordil 10mg	com	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00

HOSPITAL FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

CONTROLE DE ESTOQUES

Impresso: 11/03/2022 16:36

v2022001

Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/11/2021 à 30/11/2021

Grupo: &lt;Todos&gt;

Setor: &lt;Todos&gt;

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4409 Ivermectina 6MG	com	3,0000	0,05	0,0000	0,00	3,0000	0,05
4410 Lamina Bisturi nº 15	un	16,0000	5,06	0,0000	0,00	16,0000	5,06
4555 Lamina Bisturi nº23	un	46,0000	5,54	5,0000	0,60	41,0000	4,94
4412 Lanceta Trava de Segurança	un	321,0000	67,06	5,0000	1,04	316,0000	66,02
4413 Lindocaina 2,0% s/ vaso	fr	11,0000	30,80	0,0000	0,00	11,0000	30,80
4414 Losartana Potássio 50MG	com	58,0000	0,00	1,0000	0,00	57,0000	0,00
4418 Luva Cirurgica Estéril Tam: 7,0	un	69,0000	0,00	22,0000	0,00	47,0000	0,00
4417 Luva Cirurgica Estéril Tam: 7,5	un	89,0000	0,00	30,0000	0,00	59,0000	0,00
4416 Luva Cirurgica Estéril Tam: 8,0	un	68,0000	0,00	21,0000	0,00	47,0000	0,00
4415 Luva Cirurgica Estéril Tam: 8,5	un	77,0000	0,00	33,0000	0,00	44,0000	0,00
4421 Luva de Procedimento Tam: G	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4 Luva de Procedimento Tam: M	un	438,0000	8.224,67	0,0000	0,00	438,0000	8.224,67
4422 Malha Tubular 10 cm	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4428 Mascara Desc. c/ elastico	cx	175,0000	0,00	53,0000	0,00	122,0000	0,00
4427 Mascara Respiratoria Proteção - PFF2 (N95)	un	50,0000	99,50	0,0000	0,00	50,0000	99,50
4429 Metformina 850 MG	com	43,0000	0,00	0,0000	0,00	43,0000	0,00
4431 Metildopa 500MG	com	1,0000	1,28	0,0000	0,00	1,0000	1,28
4434 Metronidazol 500mg/100ml	fr	9,0000	19,94	0,0000	0,00	9,0000	19,94
4371 micropore 25x10	rl	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4437 Morfina 10mg/1ml	amp	75,0000	0,00	2,0000	0,00	73,0000	0,00
4391 MULTIVIA (Infusor-dipositivo infusão 2 via c/ clam	un	241,0000	318,13	4,0000	5,28	237,0000	312,85
4438 Nifedipino 10mg	com	8,0000	1,77	0,0000	0,00	8,0000	1,77
4546 Norepinefrina Monoidratada 2mg/4ml	amp	5,0000	33,60	0,0000	0,00	5,0000	33,60
4439 Ocitocina 5UI/1ml	amp	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4442 Omeprazol 20mg	com	86,0000	6,77	1,0000	0,08	85,0000	6,69
4443 Omeprazol 40 mg- Injetavel	amp	98,0000	2.502,17	8,0000	204,26	90,0000	2.297,91
4549 Ondasetrona 2mg/4ml	amp	94,0000	263,39	14,0000	39,23	80,0000	224,16
4 Paracetamol 200mg/15ml - gota	fr	8,0000	0,24	0,0000	0,00	8,0000	0,24
4446 Paracetamol 500 mg- comp	com	7,0000	0,47	0,0000	0,00	7,0000	0,47
4447 Paracetamol 750 mg- comp	com	5,0000	0,01	0,0000	0,00	5,0000	0,01
4519 Petidina 50mg/2ml	amp	4,0000	15,04	0,0000	0,00	4,0000	15,04
4433 PLASIL (Metoclopramida 10mg/2ml)	amp	2,0000	0,43	0,0000	0,00	2,0000	0,43
4450 Prendedor Umbilical	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4453 Propanolol 40mg	com	2,0000	0,21	0,0000	0,00	2,0000	0,21
4456 Pulseira de Identificação RN - Rosa	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4455 Pulseira de Identificação RN- Azul	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4458 Risperidona 1MG	com	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4326 ROCEFIM (Ceftriaxona Sódica 1G)	amp	342,0000	24,08	11,0000	0,77	331,0000	23,30
4461 SCALP Nº19	un	105,0000	0,00	0,0000	0,00	105,0000	0,00
4462 SCALP Nº21	un	342,0000	10,74	0,0000	0,00	342,0000	10,74
4463 SCALP Nº23	un	394,0000	32,40	0,0000	0,00	394,0000	32,40
4560 Seringa Descartavel 01 ml C/ Agulha	un	34,0000	11,41	0,0000	0,00	34,0000	11,41
4466 Seringa Descartavel 03ml S/Agulha	un	519,0000	0,00	0,0000	0,00	519,0000	0,00
4467 Seringa descartavel 05ml S/Agulha	un	681,0000	0,00	10,0000	0,00	671,0000	0,00
4468 Seringa descartavel 10ml S/Agulha	un	2.372,0000	0,00	63,0000	0,00	2.309,0000	0,00
4469 Seringa descartavel 20ml S/Agulha	un	1.096,0000	0,00	34,0000	0,00	1.062,0000	0,00
4471 Simeticona 40mg	com	137,0000	10,89	5,0000	0,40	132,0000	10,50

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4473 Sinvastatina 40mg	com	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4530 Solução Fisiologico 0,9% 500ml	fr	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4475 Sonda de Aspiração Traqueal nº 08	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4489 Sonda Foley nº 16 2 vias	un	10,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	0,00
4490 Sonda Foley nº 18 2 vias	un	4,0000	9,83	0,0000	0,00	4,0000	9,83
4491 Sonda Foley nº 20 2 vias	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4493 Sonda Foley nº 24 2 vias	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4486 Sonda Nasogastrica nº 14	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4487 Sonda Nasogastrica nº 20	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4520 Sonda Nutrição Enteral	un	7,0000	59,64	0,0000	0,00	7,0000	59,64
4494 Soro Fisiologico 0,9% 100ML	fr	1.013,0000	2.845,63	21,0000	58,99	992,0000	2.786,64
4 Soro Fisiologico 0,9% 500ML	fr	700,0000	176,63	30,0000	7,57	670,0000	169,06
4497 Soro Glicosado 5% 500ML	fr	226,0000	814,43	5,0000	18,02	221,0000	796,41
4498 Soro Ringer Lactado 500ML	fr	108,0000	398,11	14,0000	51,61	94,0000	346,50
4499 Sulfadizina Prata 1% 400G	pt	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4501 Termometro Clinico	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4502 Tira de Teste para Glicose	un	330,0000	160,32	0,0000	0,00	330,0000	160,32
4503 Touca Descartável	un	130,0000	0,00	38,0000	0,00	92,0000	0,00
4504 Tramadol (Tramal 100mg/2ml)	amp	364,0000	610,85	7,0000	11,75	357,0000	599,10
4273 TRANSAMIN (Ácido tranexamico 50mg/ml-5ml)	amp	95,0000	513,00	6,0000	32,40	89,0000	480,60
4272 Vitamina C (Acido Ascorbico 100mg/5ml)	amp	26,0000	18,63	0,0000	0,00	26,0000	18,63
4343 Voltaren (Diclofenaco sodico 75mg-3ml)	amp	169,0000	0,00	0,0000	0,00	169,0000	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>36.825,65</b>		<b>983,47</b>		<b>35.842,18</b>
<b>TOTAL(QUANTIDADES)</b>		<b>26.042,0000</b>		<b>921,0000</b>		<b>25.121,0000</b>	

HOSPITAL FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

CONTROLE DE ESTOQUES

Impresso: 11/03/2022 16:37

v2022001

Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/12/2021 à 31/12/2021

Grupo: &lt;Todos&gt;

Setor: &lt;Todos&gt;

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4534 Acebrofilina 5mg/120ml	fr	23,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	0,00
4547 Adrenalina (Epinefrina1mg/1ml)	amp	11,0000	0,00	0,0000	0,00	11,0000	0,00
4274 Agua destilada 10 ml	amp	3.312,0000	1.396,67	39,0000	16,45	3.273,0000	1.380,22
4275 Água Oxigenada 10 volumes	lt	1,0000	5,52	0,0000	0,00	1,0000	5,52
4277 Agulha descartavel 13x4,5	un	39,0000	0,00	16,0000	0,00	23,0000	0,00
4278 Agulha descartavel 25x7	un	638,0000	62,41	13,0000	1,27	625,0000	61,14
4279 Agulha descartavel 25x8	un	2.762,0000	242,26	49,0000	4,30	2.713,0000	237,96
4280 Agulha descartavel 40x12	un	1.043,0000	0,00	35,0000	0,00	1.008,0000	0,00
4276 Agulha Raque Anestesia Spinal 25g/3 1/2	un	14,0000	87,72	7,0000	43,86	7,0000	43,86
4282 Álcool 70% 1 lt	lt	23,0000	130,78	0,0000	0,00	23,0000	130,78
4283 Algodão 500mg	rl	9,0000	89,22	0,0000	0,00	9,0000	89,22
4 Aminofilina 24mg/ml- 10ml	amp	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4599 Amiodarona 50mg/ml	amp	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4291 Ampicilina 500 mg	fr	76,0000	213,21	3,0000	8,42	73,0000	204,80
4290 Ampicilina 1G	fr	20,0000	63,64	1,0000	3,18	19,0000	60,46
4293 Anlodipino 5 mg	un	13,0000	0,01	1,0000	0,00	12,0000	0,01
4294 Aparelho de Pressão Adulto	un	1,0000	33,54	0,0000	0,00	1,0000	33,54
4295 Atadura Algodão Ortopédica 10 cm	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4298 Atadura Crepom 10 cm	un	17,0000	4,44	0,0000	0,00	17,0000	4,44
4299 Atadura Crepom 15 cm	un	9,0000	3,00	0,0000	0,00	9,0000	3,00
4300 Atadura Crepom 20 cm	un	47,0000	0,00	0,0000	0,00	47,0000	0,00
4304 Atenolol 50 mg	un	15,0000	0,00	0,0000	0,00	15,0000	0,00
4408 ATROVENT IPRATROPIO GOTAS	vd	13,0000	0,54	0,0000	0,00	13,0000	0,54
4307 Azitromicina 500 mg	com	1,0000	0,57	0,0000	0,00	1,0000	0,57
4369 BEROTEC (Fenoterol) 5mg-20ml	vd	4,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	0,00
4309 Bromoprida 5mg/2ml	amp	798,0000	2.260,48	9,0000	25,49	789,0000	2.234,98
4310 Bupivacaína Pesada 0,50% 5mg/4ml	amp	13,0000	76,72	5,0000	29,51	8,0000	47,22
4 Buscopam composto (comp)	com	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4360 Buscopam Simples (Esclopalamida 20mg-1ml)	amp	38,0000	0,00	0,0000	0,00	38,0000	0,00
4359 BUSCOPAN COMPOSTO (Esclopalamida+dipirona-20mg-5ml)	amp	343,0000	2.970,74	12,0000	103,93	331,0000	2.866,81
4524 Campo Operatório 25 cm x 28 cm	pc	45,0000	0,00	26,0000	0,00	19,0000	0,00
4311 Captopril 25 mg	com	106,0000	0,00	0,0000	0,00	106,0000	0,00
4314 Carvedilol 12,5 mg	com	10,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	0,00
4313 Carvedilol 25 mg	com	4,0000	2,83	1,0000	0,71	3,0000	2,12
4319 Cateter Intravenoso nº16	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4320 Cateter Intravenoso nº18	un	5,0000	0,00	1,0000	0,00	4,0000	0,00
4321 Cateter Intravenoso nº20	un	138,0000	126,22	2,0000	1,83	136,0000	124,39
4322 Cateter Intravenoso nº22	un	168,0000	130,42	0,0000	0,00	168,0000	130,42
4323 Cateter Intravenoso nº24	un	212,0000	174,42	0,0000	0,00	212,0000	174,42
4324 Cateter para Oxigênio	un	10,0000	0,07	1,0000	0,01	9,0000	0,06
4548 Cedilanideo 0.2mg/2ml	amp	37,0000	254,86	0,0000	0,00	37,0000	254,86
4325 Cefalotina Sódica 1G	amp	207,0000	748,15	25,0000	90,36	182,0000	657,79
4327 Cetoprofeno 100mg	amp	212,0000	657,73	5,0000	15,51	207,0000	642,22
4587 cimetidina 150mg/ml	amp	188,0000	431,46	5,0000	11,47	183,0000	419,98
4315 Cinarizina 75 mg	com	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4328 Clonazepam 2 mg	com	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4330 Cloreto de Sódio 20% - 10 ml	amp	1,0000	0,16	0,0000	0,00	1,0000	0,16



Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4331 Clorexidina 5% - 1lt	lt	7,0000	64,17	0,0000	0,00	7,0000	64,17
4518 Clorpromazina 5mg/5ml	amp	4,0000	6,36	0,0000	0,00	4,0000	6,36
4335 Coletor de Urina Sistema Fechado	un	15,0000	70,19	1,0000	4,68	14,0000	65,51
4337 Complexo B 2mg/ml	amp	30,0000	46,91	0,0000	0,00	30,0000	46,91
4523 Compressa de Gases Não Esteril 09 fios 7,5cm x 7,5	pc	9,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	0,00
4338 Compressa de Gaze Esteril 7,5 x 7,5 c/10	un	209,0000	65,17	27,0000	8,42	182,0000	56,75
4552 COMPRESSAS 45X50 NÃO ESTÉRIL	un	1,0000	1,15	0,0000	0,00	1,0000	1,15
4340 DECADRON (Dexametasona 4 mg/2,5ml)	amp	112,0000	304,38	0,0000	0,00	112,0000	304,38
4561 DERGEMANTE (Iodopovidone 10%) 1lt	lt	2,0000	27,79	0,0000	0,00	2,0000	27,79
4341 Diazepam 10mg	com	3,0000	0,00	1,0000	0,00	2,0000	0,00
4563 Diazepam 10mg/2ml	amp	113,0000	109,68	1,0000	0,97	112,0000	108,71
4 Digoxina 0,25mg	com	5,0000	0,06	0,0000	0,00	5,0000	0,06
4436 DIMORF (Morfina 0,2mg/1ml)	amp	13,0000	0,00	10,0000	0,00	3,0000	0,00
4345 Dipirona sodica 500mg	com	25,0000	6,56	2,0000	0,52	23,0000	6,04
4346 Dipirona sodica 500mg-2ml	amp	1.398,0000	9.029,19	18,0000	116,26	1.380,0000	8.912,94
4353 Enalapril10mg	un	20,0000	0,00	1,0000	0,00	19,0000	0,00
4356 Equipo p/ nutrição	un	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4355 Equipo p/ soro magrogotas	un	886,0000	964,44	3,0000	3,27	883,0000	961,17
4357 Equipo para soro migrogotas	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4432 Ergotrate (Metilegometrina 0,2mg/1ml)	amp	6,0000	8,13	0,0000	0,00	6,0000	8,13
4361 Escova desc.est.p/assepsia c/ clorexidina	un	28,0000	0,00	9,0000	0,00	19,0000	0,00
4362 Esparadrappo 10cmx4,5mt	un	47,0000	29,06	0,0000	0,00	47,0000	29,06
4363 Espironolactona 50mg	com	14,0000	5,43	1,0000	0,39	13,0000	5,04
4368 Fenobabital sodico 200mg-2ml	amp	6,0000	15,49	0,0000	0,00	6,0000	15,49
4451 FERNEGAN (Prometazina 25mg/2ml)	amp	41,0000	0,00	0,0000	0,00	41,0000	0,00
4402 Fio CATGUT CROMADO 1 AGULHA 5	un	54,0000	0,00	17,0000	0,00	37,0000	0,00
4556 Fio Catgut CROMADO 4 Agulha 4	un	4,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	0,00
4 Fio CATGUT SIMPLES 2-0 AGULHA 4	un	29,0000	0,00	14,0000	0,00	15,0000	0,00
4400 Fio Nylon 0 agulha 4	un	40,0000	0,00	24,0000	0,00	16,0000	0,00
4393 Fio Nylon 2-0 agulha 4	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4394 Fio Nylon 3-0 agulha 2	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4395 Fio Nylon 3-0 agulha 4	un	35,0000	0,00	20,0000	0,00	15,0000	0,00
4397 Fio Nylon 4-0 agulha 4	un	7,0000	0,00	0,0000	0,00	7,0000	0,00
4398 Fio Nylon 5-0 agulha 2	un	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4401 Fio Seda 0 agulha 3	un	10,0000	0,00	4,0000	0,00	6,0000	0,00
4373 Fitomenodiona 10mg-1ml	amp	4,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	0,00
4550 FLET ENEMA (Fosfato de S. M.+ Fosfato Sodio Dibasi	fr	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4551 FLET ENEMA (Fosfato de S. M+ Fosfato S. Dibasico)	fr	6,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	0,00
4459 floratil- Sccharomyces Boulardi 100mg - capsula	com	40,0000	0,07	4,0000	0,01	36,0000	0,07
4378 Formol 1lt	lt	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4380 Furosemida 10mg-2ml	amp	100,0000	254,54	1,0000	2,55	99,0000	252,00
4381 Furosemida 40mg	com	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4383 Gentamicina 40mg-1ml	amp	58,0000	49,58	0,0000	0,00	58,0000	49,58
4382 Gentamicina 80mg-2ml	amp	136,0000	45,88	9,0000	3,04	127,0000	42,84
4385 Glicose 50%-10ml	amp	6,0000	2,96	0,0000	0,00	6,0000	2,96
4390 Hidrocotisona 100mg	amp	99,0000	214,16	0,0000	0,00	99,0000	214,16
4389 Hidrocotisona 500mg	amp	136,0000	528,98	0,0000	0,00	136,0000	528,98

HOSPITAL FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

CONTROLE DE ESTOQUES

Impresso: 11/03/2022 16:37

Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/12/2021 à 31/12/2021

Grupo: &lt;Todos&gt;

Setor: &lt;Todos&gt;

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4542 Isordil 10mg	com	12,0000	0,00	0,0000	0,00	12,0000	0,00
4410 Lamina Bisturi nº 15	un	4,0000	1,27	0,0000	0,00	4,0000	1,27
4411 Lamina Bisturi nº 24	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4555 Lamina Bisturi nº23	un	53,0000	6,38	5,0000	0,60	48,0000	5,78
4412 Lanceta Trava de Segurança	un	140,0000	29,25	0,0000	0,00	140,0000	29,25
4413 Lindocaína 2,0% s/ vaso	fr	21,0000	58,80	1,0000	2,80	20,0000	56,00
4522 Lindocaína em Gel	tub	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4414 Losartana Potássio 50MG	com	42,0000	0,00	0,0000	0,00	42,0000	0,00
4418 Luva Cirurgica Estérel Tam: 7,0	un	46,0000	0,00	28,0000	0,00	18,0000	0,00
4417 Luva Cirurgica Estérel Tam: 7,5	un	68,0000	0,00	32,0000	0,00	36,0000	0,00
4416 Luva Cirurgica Estérel Tam: 8,0	un	54,0000	0,00	33,0000	0,00	21,0000	0,00
4 Luva Cirurgica Estérel Tam: 8,5	un	45,0000	0,00	33,0000	0,00	12,0000	0,00
4421 Luva de Procedimento Tam: G	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4420 Luva de Procedimento Tam: M	un	31,0000	45,60	0,0000	0,00	31,0000	45,60
4419 Luva de Procedimento Tam: P	un	4,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	0,00
4428 Mascara Desc. c/ elastico	cx	680,0000	127,68	52,0000	9,76	628,0000	117,92
4430 Metformina 500 MG	com	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4429 Metformina 850 MG	com	8,0000	0,00	0,0000	0,00	8,0000	0,00
4434 Metronidazol 500mg/100ml	fr	6,0000	13,29	0,0000	0,00	6,0000	13,29
4371 micropore 25x10	ri	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4437 Morfina 10mg/1ml	amp	27,0000	0,00	2,0000	0,00	25,0000	0,00
4391 MULTIVIA (Infusor-dipositivo infusão 2 via c/ clam	un	300,0000	396,01	1,0000	1,32	299,0000	394,69
4439 Ocitocina 5UI/1ml	amp	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4442 Omeprazol 20mg	com	20,0000	1,57	0,0000	0,00	20,0000	1,57
4443 Omeprazol 40 mg- Injetavel	amp	51,0000	1.302,15	2,0000	51,06	49,0000	1.251,09
4549 Ondasetrona 2mg/4ml	amp	34,0000	95,27	8,0000	22,42	26,0000	72,85
4448 Paracetamol 200mg/15ml - gota	fr	8,0000	0,24	0,0000	0,00	8,0000	0,24
4 Paracetamol 500 mg- comp	com	7,0000	0,47	0,0000	0,00	7,0000	0,47
4519 Petidina 50mg/2ml	amp	1,0000	3,76	0,0000	0,00	1,0000	3,76
4433 PLASIL (Metoclopramida 10mg/2ml)	amp	3,0000	0,64	0,0000	0,00	3,0000	0,64
4449 Prednisona 20 mg	com	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4450 Prendedor Umbilical	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4453 Propanolol 40mg	com	3,0000	0,32	0,0000	0,00	3,0000	0,32
4456 Pulseira de Identificação RN - Rosa	un	2,0000	0,00	2,0000	0,00	0,0000	0,00
4455 Pulseira de Identificação RN- Azul	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4326 ROCEFIM (Ceftriaxona Sódica 1G)	amp	287,0000	20,20	2,0000	0,14	285,0000	20,06
4461 SCALP Nº19	un	219,0000	0,00	0,0000	0,00	219,0000	0,00
4462 SCALP Nº21	un	7,0000	1,82	0,0000	0,00	7,0000	1,82
4463 SCALP Nº23	un	854,0000	70,22	0,0000	0,00	854,0000	70,22
4560 Seringa Descartavel 01 ml C/ Agulha	un	28,0000	9,39	0,0000	0,00	28,0000	9,39
4466 Seringa Descartavel 03ml S/Agulha	un	444,0000	0,00	1,0000	0,00	443,0000	0,00
4467 Seringa descartavel 05ml S/Agulha	un	567,0000	0,00	20,0000	0,00	547,0000	0,00
4468 Seringa descartavel 10ml S/Agulha	un	2.661,0000	0,00	41,0000	0,00	2.620,0000	0,00
4469 Seringa descartavel 20ml S/Agulha	un	1.004,0000	0,00	32,0000	0,00	972,0000	0,00
4471 Simeticona 40mg	com	46,0000	3,66	2,0000	0,16	44,0000	3,50
4473 Sinvastatina 40mg	com	2,0000	0,00	1,0000	0,00	1,0000	0,00
4475 Sonda de Aspiração Traqueal nº 08	un	4,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	0,00

HOSPITAL FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

CONTROLE DE ESTOQUES

Impresso: 11/03/2022 16:37

v2022001

Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/12/2021 à 31/12/2021

Grupo: &lt;Todos&gt;

Setor: &lt;Todos&gt;

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4489 Sonda Foley nº 16 2 vias	un	8,0000	0,00	1,0000	0,00	7,0000	0,00
4490 Sonda Foley nº 18 2 vias	un	3,0000	7,38	0,0000	0,00	3,0000	7,38
4491 Sonda Foley nº 20 2 vias	un	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4480 Sonda Uretral nº 12	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4494 Soro Fisiologico 0,9% 100ML	fr	1.115,0000	2.995,17	27,0000	72,53	1.088,0000	2.922,64
4495 Soro Fisiologico 0,9% 500ML	fr	693,0000	174,86	30,0000	7,57	663,0000	167,29
4497 Soro Glicosado 5% 500ML	fr	319,0000	1.149,57	5,0000	18,02	314,0000	1.131,55
4498 Soro Ringer Lactado 500ML	fr	58,0000	213,80	18,0000	66,35	40,0000	147,45
4499 Sulfadizina Prata 1% 400G	pt	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4501 Termometro Clinico	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4502 Tira de Teste para Glicose	un	148,0000	71,90	0,0000	0,00	148,0000	71,90
4 Touca Descartável	un	80,0000	21,05	65,0000	17,10	15,0000	3,95
4504 Tramadol (Tramal 100mg/2ml)	amp	281,0000	471,56	10,0000	16,78	271,0000	454,78
4273 TRANSAMIN (Ácido tranexamico 50mg/ml-5ml)	amp	55,0000	297,00	15,0000	81,00	40,0000	216,00
4272 Vitamina C (Acido Ascorbico 100mg/5ml)	amp	62,0000	44,42	0,0000	0,00	62,0000	44,42
4343 Voltaren (Diclofenaco sodico 75mg-3ml)	amp	140,0000	0,00	0,0000	0,00	140,0000	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>29.652,88</b>		<b>864,01</b>		<b>28.788,87</b>
<b>TOTAL(QUANTIDADES)</b>		<b>25.202,0000</b>		<b>892,0000</b>		<b>24.310,0000</b>	

HOSPITAL FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

CONTROLE DE ESTOQUES

Impresso: 11/03/2022 16:38

v2022001

Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/01/2022 à 31/01/2022

Grupo: &lt;Todos&gt;

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4534 Acebrofilina 5mg/120ml	fr	6,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	0,00
4547 Adrenalina (Epinefrina1mg/1ml)	amp	4,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	0,00
4533 Aerodini 100mcg/jato-dose	tub	12,0000	93,87	0,0000	0,00	12,0000	93,87
4274 Agua destilada 10 ml	amp	6.712,0000	2.601,10	167,0000	64,72	6.545,0000	2.536,38
4275 Água Oxigenada 10 volumes	lt	1,0000	5,52	0,0000	0,00	1,0000	5,52
4277 Agulha descartavel 13x4,5	un	56,0000	0,00	0,0000	0,00	56,0000	0,00
4278 Agulha descartavel 25x7	un	528,0000	51,65	4,0000	0,39	524,0000	51,26
4279 Agulha descartavel 25x8	un	4.256,0000	373,29	101,0000	8,86	4.155,0000	364,44
4280 Agulha descartavel 40x12	un	1.485,0000	0,00	36,0000	0,00	1.449,0000	0,00
4282 Álcool 70% 1 lt	lt	24,0000	136,46	0,0000	0,00	24,0000	136,46
4281 Álcool Gel 70% 500ml	lt	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4 Algodão 500mg	rl	10,0000	99,14	0,0000	0,00	10,0000	99,14
4289 Aminofilina 24mg/ml- 10ml	amp	6,0000	0,00	1,0000	0,00	5,0000	0,00
4291 Ampicilina 500 mg	fr	60,0000	168,33	0,0000	0,00	60,0000	168,33
4290 Ampicilina 1G	fr	27,0000	85,91	0,0000	0,00	27,0000	85,91
4293 Anlodipino 5 mg	un	10,0000	0,01	0,0000	0,00	10,0000	0,01
4295 Atadura Algodão Ortopédica 10 cm	un	10,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	0,00
4298 Atadura Crepom 10 cm	un	33,0000	8,62	0,0000	0,00	33,0000	8,62
4299 Atadura Crepom 15 cm	un	31,0000	10,33	0,0000	0,00	31,0000	10,33
4300 Atadura Crepom 20 cm	un	19,0000	0,00	0,0000	0,00	19,0000	0,00
4304 Atenolol 50 mg	un	6,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	0,00
4408 ATROVENT IPRATROPIO GOTAS	vd	29,0000	1,19	0,0000	0,00	29,0000	1,19
4369 BEROTEC (Fenoterol) 5mg-20ml	vd	31,0000	0,00	0,0000	0,00	31,0000	0,00
4308 Bicarbonato de Sódio 8,4%-10 ml	amp	1,0000	0,77	0,0000	0,00	1,0000	0,77
4309 Bromoprida 5mg/2ml	amp	1.064,0000	3.190,10	27,0000	80,95	1.037,0000	3.109,14
4360 Buscopam Simples (Esclopalamida 20mg-1ml)	amp	60,0000	0,00	6,0000	0,00	54,0000	0,00
4359 BUSCOPAN COMPOSTO (Esclopalamida+dipirona-20mg-5ml)	amp	317,0000	2.745,56	5,0000	43,31	312,0000	2.702,25
4 Campo Operatório 25 cm x 28 cm	pc	7,0000	31,22	0,0000	0,00	7,0000	31,22
4311 Captopril 25 mg	com	110,0000	0,00	0,0000	0,00	110,0000	0,00
4313 Carvedilol 25 mg	com	6,0000	4,24	0,0000	0,00	6,0000	4,24
4320 Cateter Intravenoso nº18	un	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4321 Cateter Intravenoso nº20	un	83,0000	75,92	0,0000	0,00	83,0000	75,92
4322 Cateter Intravenoso nº22	un	104,0000	80,73	1,0000	0,78	103,0000	79,96
4323 Cateter Intravenoso nº24	un	166,0000	136,57	0,0000	0,00	166,0000	136,57
4324 Cateter para Oxigênio	un	3,0000	0,02	0,0000	0,00	3,0000	0,02
4548 Cedilanideo 0,2mg/2ml	amp	21,0000	58,20	0,0000	0,00	21,0000	58,20
4325 Cefalotina Sódica 1G	amp	150,0000	681,58	0,0000	0,00	150,0000	681,58
4590 cetoconazol 200mg (comp)	com	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4327 Cetoprofeno 100mg	amp	190,0000	697,24	0,0000	0,00	190,0000	697,24
4587 cimetidina 150mg/ml	amp	498,0000	1.142,91	30,0000	68,85	468,0000	1.074,06
4594 ciprofloxacino 500mg	com	22,0000	0,00	0,0000	0,00	22,0000	0,00
4598 Clindamicina 150mg/ml	amp	8,0000	0,00	0,0000	0,00	8,0000	0,00
4316 Clopidogrel 75 mg	com	1,0000	1,24	0,0000	0,00	1,0000	1,24
4331 Clorexidina 5% - 1lt	lt	1,0000	9,17	0,0000	0,00	1,0000	9,17
4518 Clorpromazina 5mg/5ml	amp	10,0000	15,91	0,0000	0,00	10,0000	15,91
4335 Coletor de Urina Sistema Fechado	un	26,0000	121,66	0,0000	0,00	26,0000	121,66
4337 Complexo B 2mg/ml	amp	39,0000	38,45	0,0000	0,00	39,0000	38,45

Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/01/2022 à 31/01/2022

Grupo: &lt;Todos&gt;

Setor: &lt;Todos&gt;

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4523 Compressa de Gases Não Esteril 09 fios 7,5cm x 7,5	pc	14,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	0,00
4338 Compressa de Gaze Esteril 7,5 x 7,5 c/10	un	266,0000	82,94	0,0000	0,00	266,0000	82,94
4340 DECADRON (Dexametasona 4 mg/2,5ml)	amp	202,0000	548,97	3,0000	8,15	199,0000	540,82
4563 Diazepam 10mg/2ml	amp	173,0000	167,91	2,0000	1,94	171,0000	165,97
4345 Dipirona sodica 500mg	com	50,0000	12,19	1,0000	0,24	49,0000	11,95
4346 Dipirona sodica 500mg-2ml	amp	1.828,0000	11.806,41	35,0000	226,05	1.793,0000	11.580,36
4352 EFORTIL (Etilefrina 10mg/1ml)	amp	1,0000	9,18	0,0000	0,00	1,0000	9,18
4356 Equipo p/ nutrição	un	10,0000	5,36	0,0000	0,00	10,0000	5,36
4355 Equipo p/ soro magrogotas	un	977,0000	1.063,49	2,0000	2,18	975,0000	1.061,32
4358 Equipo para transfusao	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4362 Esparadrapo 10cmx4,5mt	un	33,0000	20,40	0,0000	0,00	33,0000	20,40
4 Fenobital sodico 200mg-2ml	amp	11,0000	28,40	0,0000	0,00	11,0000	28,40
4370 Fentanila 0,05mg-10ml	fr	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4451 FERNEGAN (Prometazina 25mg/2ml)	amp	65,0000	0,00	0,0000	0,00	65,0000	0,00
4553 Fio CATGUT SIMPLES 4-0 AGULHA 2	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4557 Fio CATGUT SIMPLES 5 AGULHA 2	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4400 Fio Nylon 0 agulha 4	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4393 Fio Nylon 2-0 agulha 4	un	6,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	0,00
4394 Fio Nylon 3-0 agulha 2	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4395 Fio Nylon 3-0 agulha 4	un	17,0000	0,00	0,0000	0,00	17,0000	0,00
4398 Fio Nylon 5-0 agulha 2	un	13,0000	0,00	0,0000	0,00	13,0000	0,00
4551 FLET ENEMA (Fosfato de S. M+ Fosfato S. Dibasico)	fr	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4459 floratil- Sccharomyces Boulardi 100mg - capsula	com	57,0000	0,10	0,0000	0,00	57,0000	0,10
4380 Furosemida 10mg-2ml	amp	109,0000	177,41	2,0000	3,26	107,0000	174,16
4381 Furosemida 40mg	com	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4383 Gentamicina 40mg-1ml	amp	137,0000	127,43	0,0000	0,00	137,0000	127,43
4382 Gentamicina 80mg-2ml	amp	207,0000	113,00	6,0000	3,28	201,0000	109,72
4 Glibenclamida 5mg	com	13,0000	0,00	1,0000	0,00	12,0000	0,00
4385 Glicose 50%-10ml	amp	22,0000	10,85	0,0000	0,00	22,0000	10,85
4386 Haloperidol 5mg-1ml	amp	3,0000	11,37	0,0000	0,00	3,0000	11,37
4387 Heparina sódica 5000ui-025ml	amp	9,0000	0,00	1,0000	0,00	8,0000	0,00
4388 Hidroclorotiazida 25mg	com	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4390 Hidrocotisona 100mg	amp	144,0000	323,62	3,0000	6,74	141,0000	316,87
4389 Hidrocotisona 500mg	amp	365,0000	1.749,58	12,0000	57,52	353,0000	1.692,06
4410 Lamina Bisturi nº 15	un	4,0000	1,27	0,0000	0,00	4,0000	1,27
4555 Lamina Bisturi nº23	un	48,0000	5,78	0,0000	0,00	48,0000	5,78
4412 Lanceta Trava de Segurança	un	140,0000	29,25	0,0000	0,00	140,0000	29,25
4413 Lindocaina 2,0% s/ vaso	fr	18,0000	50,40	0,0000	0,00	18,0000	50,40
4522 Lindocaina em Gel	tub	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4414 Losartana Potássio 50MG	com	79,0000	0,00	1,0000	0,00	78,0000	0,00
4418 Luva Cirurgica Estéril Tam: 7,0	un	12,0000	0,00	0,0000	0,00	12,0000	0,00
4417 Luva Cirurgica Estéril Tam: 7,5	un	30,0000	0,00	0,0000	0,00	30,0000	0,00
4416 Luva Cirurgica Estéril Tam: 8,0	un	24,0000	0,00	0,0000	0,00	24,0000	0,00
4415 Luva Cirurgica Estéril Tam: 8,5	un	8,0000	0,00	0,0000	0,00	8,0000	0,00
4421 Luva de Procedimento Tam: G	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4420 Luva de Procedimento Tam: M	un	913,0000	1.343,09	0,0000	0,00	913,0000	1.343,09
4429 Metformina 850 MG	com	66,0000	0,00	1,0000	0,00	65,0000	0,00

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4434 Metronidazol 500mg/100ml	fr	18,0000	39,88	0,0000	0,00	18,0000	39,88
4435 Midazolam 1mg/5ml	amp	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4437 Morfina 10mg/1ml	amp	22,0000	0,00	0,0000	0,00	22,0000	0,00
4391 MULTIVIA (Infusor-dipositivo infusão 2 via c/ clam	un	224,0000	295,69	1,0000	1,32	223,0000	294,37
4438 Nifedipino 10mg	com	2,0000	0,44	0,0000	0,00	2,0000	0,44
4546 Norepinefrina Monoidratada 2mg/4ml	amp	4,0000	26,88	0,0000	0,00	4,0000	26,88
4442 Omeprazol 20mg	com	26,0000	2,05	1,0000	0,08	25,0000	1,97
4443 Omeprazol 40 mg- Injetavel	amp	70,0000	1.787,27	2,0000	51,06	68,0000	1.736,20
4549 Ondasetrona 2mg/4ml	amp	68,0000	190,54	1,0000	2,80	67,0000	187,74
4448 Paracetamol 200mg/15ml - gota	fr	5,0000	0,15	0,0000	0,00	5,0000	0,15
4446 Paracetamol 500 mg- comp	com	7,0000	0,47	0,0000	0,00	7,0000	0,47
4 Paracetamol 750 mg- comp	com	16,0000	0,03	0,0000	0,00	16,0000	0,03
4433 PLASIL (Metoclopramida 10mg/2ml)	amp	12,0000	2,57	0,0000	0,00	12,0000	2,57
4535 Prednisolona 3mg/120ml	fr	3,0000	8,37	0,0000	0,00	3,0000	8,37
4326 ROCEFIM (Ceftriaxona Sódica 1G)	amp	461,0000	32,45	16,0000	1,13	445,0000	31,33
4461 SCALP N°19	un	469,0000	0,00	1,0000	0,00	468,0000	0,00
4462 SCALP N°21	un	235,0000	61,10	1,0000	0,26	234,0000	60,84
4463 SCALP N°23	un	1.394,0000	114,63	0,0000	0,00	1.394,0000	114,63
4560 Seringa Descartavel 01 ml C/ Agulha	un	19,0000	6,37	1,0000	0,34	18,0000	6,04
4466 Seringa Descartavel 03ml S/Agulha	un	494,0000	0,00	4,0000	0,00	490,0000	0,00
4467 Seringa descartavel 05ml S/Agulha	un	523,0000	0,00	2,0000	0,00	521,0000	0,00
4468 Seringa descartavel 10ml S/Agulha	un	3.832,0000	1.133,81	77,0000	22,78	3.755,0000	1.111,03
4469 Seringa descartavel 20ml S/Agulha	un	1.764,0000	318,42	34,0000	6,14	1.730,0000	312,28
4471 Simeticona 40mg	com	15,0000	1,19	0,0000	0,00	15,0000	1,19
4473 Sinvastatina 40mg	com	4,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	0,00
4543 Solução de Manitol 20% 250ml	fr	15,0000	0,00	0,0000	0,00	15,0000	0,00
4477 Sonda de Aspiração Traqueal nº 12	un	1,0000	0,68	0,0000	0,00	1,0000	0,68
4 Sonda Foley nº 16 2 vias	un	9,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	0,00
4490 Sonda Foley nº 18 2 vias	un	7,0000	17,21	0,0000	0,00	7,0000	17,21
4491 Sonda Foley nº 20 2 vias	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4493 Sonda Foley nº 24 2 vias	un	6,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	0,00
4520 Sonda Nutrição Enteral	un	4,0000	34,08	0,0000	0,00	4,0000	34,08
4478 Sonda Uretral nº 04	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4480 Sonda Uretral nº 12	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4494 Soro Fisiologico 0,9% 100ML	fr	1.180,0000	3.169,77	7,0000	18,80	1.173,0000	3.150,97
4495 Soro Fisiologico 0,9% 500ML	fr	711,0000	179,41	13,0000	3,28	698,0000	176,13
4497 Soro Glicosado 5% 500ML	fr	437,0000	1.574,80	7,0000	25,23	430,0000	1.549,58
4498 Soro Ringer Lactado 500ML	fr	59,0000	217,48	1,0000	3,69	58,0000	213,80
4502 Tira de Teste para Glicose	un	291,0000	141,38	0,0000	0,00	291,0000	141,38
4504 Tramadol (Tramal 100mg/2ml)	amp	283,0000	804,91	4,0000	11,38	279,0000	793,53
4273 TRANSAMIN (Ácido tranexamico 50mg/ml-5ml)	amp	16,0000	86,40	0,0000	0,00	16,0000	86,40
4272 Vitamina C (Acido Ascorbico 100mg/5ml)	amp	232,0000	166,23	2,0000	1,43	230,0000	164,80
4343 Voltaren (Diclofenaco sodico 75mg-3ml)	amp	201,0000	162,77	2,0000	1,62	199,0000	161,15
<b>TOTAL</b>			<b>40.932,77</b>		<b>728,54</b>		<b>40.204,23</b>
<b>TOTAL(QUANTIDADES)</b>		<b>35.499,0000</b>		<b>625,0000</b>		<b>34.874,0000</b>	

HOSPITAL FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

CONTROLE DE ESTOQUES

Impresso: 07/03/2022 08:2

v202100

Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/02/2022 à 28/02/2022

Grupo: &lt;Todos&gt;

Setor: PRONTO SOCORRO

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4547 Adrenalina (Epinefrina1mg/1ml)	amp	25,0000	0,00	0,0000	0,00	25,0000	0,00
4274 Água destilada 10 ml	amp	248,0000	96,11	0,0000	0,00	248,0000	96,11
4275 Água Oxigenada 10 volumes	lt	1,0000	5,52	0,0000	0,00	1,0000	5,52
4277 Agulha descartavel 13x4,5	un	43,0000	0,00	0,0000	0,00	43,0000	0,00
4278 Agulha descartavel 25x7	un	245,0000	23,97	0,0000	0,00	245,0000	23,97
4279 Agulha descartavel 25x8	un	788,0000	69,12	0,0000	0,00	788,0000	69,12
4280 Agulha descartavel 40x12	un	277,0000	0,00	0,0000	0,00	277,0000	0,00
4282 Álcool 70% 1 lt	lt	15,0000	85,29	0,0000	0,00	15,0000	85,29
4283 Algodão 500mg	rl	5,0000	49,57	0,0000	0,00	5,0000	49,57
4289 Aminofilina 24mg/ml- 10ml	amp	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4293 Anlodipino 5 mg	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4295 Atadura Algodão Ortopédica 10 cm	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4298 Atadura Crepom 10 cm	un	14,0000	4,24	0,0000	0,00	14,0000	4,24
4299 Atadura Crepom 15 cm	un	26,0000	10,42	0,0000	0,00	26,0000	10,42
4300 Atadura Crepom 20 cm	un	30,0000	11,07	0,0000	0,00	30,0000	11,07
4303 Atadura Gessada 20 cm	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4306 Atropina 0,50 mg/1ml	amp	10,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	0,00
4308 Bicarbonato de Sódio 8,4%-10 ml	amp	13,0000	9,97	0,0000	0,00	13,0000	9,97
4309 Bromoprida 5mg/2ml	amp	189,0000	566,66	0,0000	0,00	189,0000	566,66
4360 Buscopam Simples (Esclopalamida 20mg-1ml)	amp	13,0000	0,00	0,0000	0,00	13,0000	0,00
4359 BUSCOPAN COMPOSTO (Esclopalamida+dipirona-20mg-5ml)	amp	159,0000	1.377,11	0,0000	0,00	159,0000	1.377,11
4524 Campo Operatório 25 cm x 28 cm	pc	1,0000	4,46	0,0000	0,00	1,0000	4,46
4311 Captopril 25 mg	com	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4318 Cateter Intravenoso nº14	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4320 Cateter Intravenoso nº18	un	6,0000	3,18	0,0000	0,00	6,0000	3,18
4321 Cateter Intravenoso nº20	un	54,0000	49,39	0,0000	0,00	54,0000	49,39
4322 Cateter Intravenoso nº22	un	81,0000	65,39	0,0000	0,00	81,0000	65,39
4323 Cateter Intravenoso nº24	un	34,0000	28,93	0,0000	0,00	34,0000	28,93
4324 Cateter para Oxigênio	un	3,0000	0,02	0,0000	0,00	3,0000	0,02
4327 Cetoprofeno 100mg	amp	189,0000	693,58	0,0000	0,00	189,0000	693,58
4587 cimetidina 150mg/ml	amp	43,0000	98,69	0,0000	0,00	43,0000	98,69
4316 Clopidogrel 75 mg	com	3,0000	3,73	0,0000	0,00	3,0000	3,73
4330 Cloreto de Sódio 20% - 10 ml	amp	1,0000	0,16	0,0000	0,00	1,0000	0,16
4331 Clorexidina 5% - 1lt	lt	1,0000	9,17	0,0000	0,00	1,0000	9,17
4518 Clorpromazina 5mg/5ml	amp	9,0000	14,32	0,0000	0,00	9,0000	14,32
4335 Coletor de Urina Sistema Fechado	un	12,0000	56,15	0,0000	0,00	12,0000	56,15
4338 Compressa de Gaze Esteril 7,5 x 7,5 c/10	un	158,0000	49,27	0,0000	0,00	158,0000	49,27
4340 DECADRON (Dexametasona 4 mg/2,5ml)	amp	57,0000	154,91	0,0000	0,00	57,0000	154,91
4561 DERGEMANTE (Iodopovidone 10%) 1lt	lt	1,0000	13,90	0,0000	0,00	1,0000	13,90
4563 Diazepam 10mg/2ml	amp	89,0000	86,38	0,0000	0,00	89,0000	86,38
4346 Dipirona sodica 500mg-2ml	amp	406,0000	2.622,21	0,0000	0,00	406,0000	2.622,21
4355 Equipo p/ soro magrogotas	un	684,0000	744,55	0,0000	0,00	684,0000	744,55
4362 Esparadrapo 10cmx4,5mt	un	18,0000	11,13	0,0000	0,00	18,0000	11,13
4370 Fentanila 0,05mg-10ml	fr	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4451 FERNEGAN (Prometazina 25mg/2ml)	amp	53,0000	72,81	0,0000	0,00	53,0000	72,81
4553 Fio CATGUT SIMPLES 4-0 AGULHA 2	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4557 Fio CATGUT SIMPLES 5 AGULHA 2	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00

Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/02/2022 à 28/02/2022

Grupo: &lt;Todos&gt;

Setor: PRONTO SOCORRO

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4400 Fio Nylon 0 agulha 4	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4392 Fio Nylon 2-0 agulha 2	un	3,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0000	0,00
4393 Fio Nylon 2-0 agulha 4	un	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4394 Fio Nylon 3-0 agulha 2	un	10,0000	14,58	0,0000	0,00	10,0000	14,58
4395 Fio Nylon 3-0 agulha 4	un	13,0000	0,00	0,0000	0,00	13,0000	0,00
4397 Fio Nylon 4-0 agulha 4	un	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4398 Fio Nylon 5-0 agulha 2	un	6,0000	3,60	0,0000	0,00	6,0000	3,60
4380 Furosemida 10mg-2ml	amp	24,0000	39,06	0,0000	0,00	24,0000	39,06
4385 Glicose 50%-10ml	amp	8,0000	5,15	0,0000	0,00	8,0000	5,15
4386 Haloperidol 5mg-1ml	amp	1,0000	3,79	0,0000	0,00	1,0000	3,79
4390 Hidrocortisona 100mg	amp	18,0000	40,45	0,0000	0,00	18,0000	40,45
4399 Hidrocortisona 500mg	amp	69,0000	330,74	0,0000	0,00	69,0000	330,74
4410 Lamina Bisturi nº 15	un	2,0000	0,63	0,0000	0,00	2,0000	0,63
4555 Lamina Bisturi nº23	un	31,0000	3,73	0,0000	0,00	31,0000	3,73
4412 Lanceta Trava de Segurança	un	11,0000	2,30	0,0000	0,00	11,0000	2,30
4413 Lindocaína 2,0% s/ vaso	fr	15,0000	42,00	0,0000	0,00	15,0000	42,00
4414 Losartana Potássio 50MG	com	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4418 Luva Cirurgica Estéril Tam: 7,0	un	6,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	0,00
4417 Luva Cirurgica Estéril Tam: 7,5	un	21,0000	0,00	0,0000	0,00	21,0000	0,00
4416 Luva Cirurgica Estéril Tam: 8,0	un	8,0000	0,00	0,0000	0,00	8,0000	0,00
4415 Luva Cirurgica Estéril Tam: 8,5	un	10,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	0,00
4420 Luva de Procedimento Tam: M	un	316,0000	43,09	0,0000	0,00	316,0000	43,09
4429 Metformina 850 MG	com	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4371 micropore 25x10	rl	1,0000	2,10	0,0000	0,00	1,0000	2,10
4435 Midazolam 1mg/5ml	amp	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4437 Morfina 10mg/1ml	amp	20,0000	37,99	0,0000	0,00	20,0000	37,99
4391 MULTIVIA (Infusor-dipositivo infusão 2 via c/ clam	un	98,0000	129,36	0,0000	0,00	98,0000	129,36
4439 Nifedipino 10mg	com	4,0000	0,88	0,0000	0,00	4,0000	0,88
4446 Norepinefrina Monoidratada 2mg/4ml	amp	21,0000	141,12	0,0000	0,00	21,0000	141,12
4442 Omeprazol 20mg	com	3,0000	0,24	0,0000	0,00	3,0000	0,24
4446 Paracetamol 500 mg- comp	com	10,0000	0,68	0,0000	0,00	10,0000	0,68
4433 PLASIL (Metoclopramida 10mg/2ml)	amp	10,0000	2,14	0,0000	0,00	10,0000	2,14
4461 SCALP Nº19	un	231,0000	0,00	0,0000	0,00	231,0000	0,00
4463 SCALP Nº23	un	471,0000	38,73	0,0000	0,00	471,0000	38,73
4466 Seringa Descartavel 03ml S/Agulha	un	240,0000	0,00	0,0000	0,00	240,0000	0,00
4467 Seringa descartavel 05ml S/Agulha	un	342,0000	0,00	0,0000	0,00	342,0000	0,00
4468 Seringa descartavel 10ml S/Agulha	un	722,0000	213,63	0,0000	0,00	722,0000	213,63
4469 Seringa descartavel 20ml S/Agulha	un	176,0000	31,77	0,0000	0,00	176,0000	31,77
4489 Sonda Foley nº 16 2 vias	un	5,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	0,00
4490 Sonda Foley nº 18 2 vias	un	2,0000	4,92	0,0000	0,00	2,0000	4,92
4491 Sonda Foley nº 20 2 vias	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4493 Sonda Foley nº 24 2 vias	un	2,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0000	0,00
4494 Soro Fisiologico 0,9% 100ML	fr	679,0000	1.823,96	0,0000	0,00	679,0000	1.823,96
4495 Soro Fisiologico 0,9% 500ML	fr	174,0000	43,91	0,0000	0,00	174,0000	43,91
4497 Soro Glicosado 5% 500ML	fr	96,0000	345,95	0,0000	0,00	96,0000	345,95
4498 Soro Ringer Lactado 500ML	fr	15,0000	55,29	0,0000	0,00	15,0000	55,29
4499 Sulfadizina Prata 1% 400G	pt	1,0000	42,55	0,0000	0,00	1,0000	42,55



Relatório: Produtos Consumidos por Setor

Período: 01/02/2022 à 28/02/2022

Grupo: &lt;Todos&gt;

Setor: PRONTO SOCORRO

Subestoque: &lt;Todos&gt; Curva: &lt;Todas&gt;

Produto	Apresentação	Saída		Retorno		Consumo Total	
		Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
4502 Tira de Teste para Glicose	un	121,0000	58,79	0,0000	0,00	121,0000	58,79
4504 Tramadol (Tramal 100mg/2ml)	amp	172,0000	489,20	0,0000	0,00	172,0000	489,20
4273 TRANSAMIN (Ácido tranexamico 50mg/ml-5ml)	amp	6,0000	26,97	0,0000	0,00	6,0000	26,97
4508 Tubo Endotraqueal com Balão-8,0	un	2,0000	6,47	0,0000	0,00	2,0000	6,47
4505 Vaselina Liquida 1lt	lt	1,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	0,00
4272 Vitamina C (Acido Ascorbico 100mg/5ml)	amp	72,0000	52,00	0,0000	0,00	72,0000	52,00
4343 Voltaren (Diclofenaco sodico 75mg-3ml)	amp	97,0000	78,55	0,0000	0,00	97,0000	78,55
<b>TOTAL</b>			<b>11.247,70</b>		<b>0,00</b>		<b>11.247,70</b>
<b>TOTAL(QUANTIDADES)</b>		<b>8.410,0000</b>		<b>0,0000</b>		<b>8.410,0000</b>	

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 27.285.725/0001-20

**Razão Social:** FUND MEDICO ASSISTENCIAL DO TRAB RURAL DE ECOPORANGA

**Endereço:** RUA IDALINO MONTEIRO 195 / N S APARECIDA / ECOPORANGA / ES /  
29850-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 21/02/2022 a 22/03/2022

**Certificação Número:** 2022022100180220627952

Razão Social:

Endereço:

Informação obtida em 11/03/2022 16:00:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Secretaria Municipal de Finanças**

219  
L

## **DESPACHO ADMINISTRATIVO**

Ecoporanga, 08 de abril de 2022.


Processo: 1427/2022 – Prestação de Contas referente ao Termo de Parceria 001/2021, que entre si celebram o município de Ecoporanga-ES e a Fundação Médica Assistencial do trabalhador Rural de Ecoporanga – FUMATRE no valor de R\$ 495.007,93.

Considerando que a Fundação Médica Assistencial do trabalhador Rural de Ecoporanga – FUMATRE, apresentou a prestação de contas referente ao Termo de Parceria 001/2021, em conformidade com Cláusula Sétima do referido Termo de Parceria.

Considerando que foram feitas todas as adequações solicitadas pela Secretaria Municipal de Finanças, que foi apresentado o relatório de dispensação de medicamentos em mídia DVD-R (anexo).

Considerando que Comissão de Acompanhamento do Auxílio Emergencial para a Fumatre, instruída pelo Conselho Municipal de Saúde, HOMOLOGOU a prestação de contas (fl.129).

Por estarem presentes todos os requisitos exigidos na aprovação das prestação de contas, declaramos REGULAR a prestação de Contas da Fundação Médica Assistencial do trabalhador Rural de Ecoporanga – FUMATRE, referente ao Termo de Parceria 001/2021 e autorizamos a baixa contábil.

  
Fábio José Moreira Silva  
Secretário Municipal de Finanças  
Decreto nº 8.106/2021



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA**  
**ESTADO DO ESPIRITO SANTO**  
*Fundo Municipal de Saúde*

Ecoporanga-ES, 09 de maio de 2022.

**AO:** SETOR DE CONTABILIDADE

**PROCESSOS:** Nº 1427/2022.

**ASSUNTO:** Solicitação Lançamento Prestação de Contas.

**DESPACHO ADMINISTRATIVO**

Tem em vista que a data do processo encaminhado da prestação de contas, autorizo que lançamento da Prestação de contas referente ao processo 1427/2022, seja feito na data limite 14 de fevereiro 2022, uma vez que a prestação se encontrar regular, conforme despacho administrativo do secretário de finanças e homologado pelo Conselho de Saúde.

Atenciosamente,



**Ricardo Abreu Maia**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto Municipal nº 7.706/2021