

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA**  
**CNPJ 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual 302.020.057.114**  
**Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 - Fartura-SP**

ANEXO RP - 14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

Órgão Público **Prefeitura Municipal de Fartura**

Organização da Sociedade Civil: **Santra Casa de Misericórdia de Fartura**

CNPJ: **47.795.448/0001-02**

Endereço: **Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44**

CEP: 18870-013

Responsável: **NIVEA DOROTEIA DE ANDRADE GARCIA BORTOTTI**

CPF: **252.955.478-17**

Objeto da Parceria: **Realização de serviços hospitalares**

Exercício: **2020**

Origem dos Recursos (1): **Federal**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR (R\$)
Termo de Colaboração nº 007F/2020	06/05/2020	06/05/2020 A 31/12/2020	73.798,66

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
19/05/20	73.798,66	19/05/2020	5646192	73.798,66
(A) Saldo do Exercício Anterior				
(B) Repasses Públicos no Exercício				R\$ 73.798,66
(C) Receitas com aplicações financeiras dos repasses públicos				R\$ 8,26
(D) Outras receitas decorrentes da execução do ajuste (3)				
(E) Total de recursos públicos (A + B + C + D)				R\$ 73.806,92
(F) Recursos próprios da entidade parceira				
(G) Total de recursos disponíveis no exercício (E + F)				R\$ 73.806,92

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

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

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

Os signatários, na qualidade de representante da **Santa Casa de Misericórdia de Fartura**

vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4)					
Categoria ou Finalidade da Despesa (8)	Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)	Despesas contabilizadas em exercício anteriores e pagas neste exercício (R\$) (H)	Despesas contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício (R\$) (I)	Total de despesas pagas neste exercício (R\$) (J = H + I)	Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios seguintes (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamentos					

Material Médico e Hospitalar	21.000,00		21.000,00	21.000,00	
Gêneros Alimentícios					
Outros Materiais de Consumo					
Serviços Médicos (*)					
Outros Serviços de Terceiros					
Locação de Imóveis					
Locações Diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e Materiais Permanentes					
Obras					
Desp. financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>21.000,00</b>		<b>21.000,00</b>	<b>21.000,00</b>	

(4) Verba: Federal, Estadual ou Municipal e recursos próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoa jurídica

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


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

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

(\*) Apenas para entidades da área da saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 73.806,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	21.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 52.806,92
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	52.806,92

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

  
**Nívea Doroféia de Andrade Garcia Bortotti**  
**Presidente da Santa Casa de M. de Fartura**  
**RG 16.665.665-3 CPF 252.955.478-17**

Fartura, 31 de maio de 2020.

## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02

Inscr. Estadual: 302.020.057.114

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-013 Fartura SP

Órgão Concessor: PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA

CONVÊNIO: TERMO DE COLABORAÇÃO 007F/2020

Exercício: 2020

Entidade Beneficiária: Santa Casa de Misericórdia de Fartura

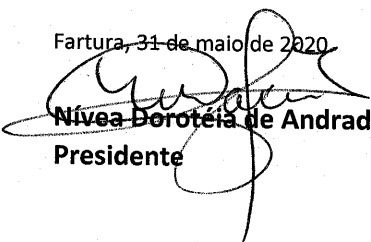
CNPJ: 47.795.448/0001-02

Endereço: Pça. Dr. José Sebastião de Oliveira nº44-CEP 18.870-013- Fartura - SP

Responsável pela Entidade: Nívea Dorotéia de Andrade Garcia Bortotti CPF 252.955.478-17


Item	Data do Documento	nota fiscal	Natureza da Despesa	Valor	cheque ou Documento de	Data de Compensação
1	14/05/2020	32	Maria Margarida Ribeiro Palma MEI	21.000,00	10.637	19/05/2020
<b>Total</b>				<b>21.000,00</b>		

Fartura, 31 de maio de 2020.



Nívea Dorotéia de Andrade Garcia Bortotti  
Presidente

RECEBEMOS DE Maria Margarida Ribeiro Palma MEI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.032
		SÉRIE: 1

<b>Maria Margarida Ribeiro Palma MEI</b>  Rua Floriano Peixoto, 455 - - centro, Fartura, SP - CEP: 18870000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.032</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3520 0517 4109 2800 0147 5500 1000 0000 3218 0001 5354</b> 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 <b>135200384508562 - 14/05/2020 15:00</b>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>venda</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>302020359118</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF <b>17.410.928/0001-47</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA</b>		CNPJ/CPF <b>47.795.448/0001-02</b>	DATA DA EMISSÃO <b>14/05/2020</b>
ENDEREÇO <b>PRAÇA DR. JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA, 44 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18870-013</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>14/05/2020</b>
MUNICÍPIO <b>Fartura</b>	FONE/FAX	UF <b>SP</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>14:40</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>302020057114</b>	

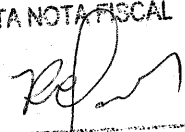
<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
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	21.000,00		
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	21.000,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	<b>1-Destinatário (FOB)</b>					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8	MASCARA DE TNT TRIPLA C/ELASTICO tabela ibpt 20,11% Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4.223,10	39269090	0400	5102	UN	10.000,00 00	2,1000	21.000,00					

**LANÇADO**

RECEBI OS MATERIAIS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL    SETOR DE CONTAS ROSEMARY DEALIS PASSOS RG: 13.482.091
--

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo simples nacional nao gera credito de i pi TERMO DE COLABORAÇÃO 0 07F/2020- PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4.223,10  <i>deu 1063F</i>	RESERVADO AO FISCO



# Consultas - Extrato de conta corrente

G335011025406752040  
01/06/2020 10:40:51

## Cliente - Conta atual

Agência 2055-9  
Conta corrente 14395-2 SANTA C M FARTURA  
Período do extrato 05 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/04/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/05/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 104 1173 12227461000180 SP 351540 FMS	5.646.192	73.798,66 C	76007P/2020
19/05/2020		2055	99015	470 Transfer?ncia enviada 19/05 2055 10637-2 SANTA CASA DE	552.055.000.010.637	21.000,00 D	
19/05/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.262.252	1,20 D	52.797,46 C
20/05/2020		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	52.797,46 D	0,00 C
22/05/2020		2055	99015	870 Transfer?ncia recebida 22/05 2055 10637-2 SANTA CASA DE	552.055.000.010.637	1,20 C	
22/05/2020		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	1,20 D	0,00 C
31/05/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB665341 ROBERTO GREGORIO DO.



# Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335011025406752023  
01/06/2020 10:33:40

## Cliente

Agência 2055-9  
Conta 14395-2 SANTA C M FARTURA  
Mês/ano referência MAIO/2020

## S.Público Automático - CNPJS.PÚBLICO AUTOMÁTICO

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
20/05/2020	APLICAÇÃO	52.797,46					
22/05/2020	APLICAÇÃO	1,20			14.230,583423	3,710140226	14.230,583423
29/05/2020	COBRANÇA DE IR		0,53		0,323422	3,710311545	14.230,906845
	Aplicação 20/05/2020		0,53		0,142828	3,710758200	14.230,764017
29/05/2020	SALDO ATUAL	52.806,92			0,142828		
					14.230,764017		14.230,764017

## Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	52.798,66
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	8,79
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,53
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	8,26
SALDO ATUAL =	52.806,92

## Valor da Cota

30/04/2020	3,708914031
29/05/2020	3,710758200

## Rentabilidade

No mês	0,0497
No ano	0,3622
Últimos 12 meses	1,5054

Transação efetuada com sucesso por: JB665341 ROBERTO GREGORIO DO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nome do ente público ou entidade do terceiro setor SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

Numero do Contrato TERMO DE COLABORAÇÃO 007F/2020

Objeto do Contrato COVID 19 - Portaria nº 774, de 09 de abril de 2020

Produto: Máscara Tripla c/ clips elástico

Dispensa Licitação (Aplicável, no que couber, às entidades do terceiro setor)				
termo de requisição	13/05/2020	CPF Presidente 252.955.478-17	unidade destinatária	local prestação/alocação
cotação de preços	11.206.099/0004-41	Val unit. R\$ 2,70 val total R\$ 27.000,00	vendas35@supermed.net.b	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de preços	17.410.928/0001-47	Val unit. R\$ 2,10 val total R\$ 21.000,00	pathygarcia@hotmail.com	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de preços	44.463.156/0001-84	Val unit. R\$ 3,28 val total R\$ 32.800,00	centralhospitalar.sp@servimed.com.br	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de preços	67.729.178/0004-91	Val unit. R\$ 4,50 val total R\$ 45.000,00	marcos.rioclarensebauur@gmail.com	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de preços	11.206.099/0001-07	Val unit. R\$ 2,85 val total R\$ 28.500,00	vendas35@supermed.net.b	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de preços	04.027.894/0007-50	Val unit. R\$ 3,64 val total R\$ 36.500,00	vendas35@supermed.net.b	Santa Casa de M. de Fartura
abertura	CPF Presidente 252.955.478-17	14/05/2020	TERMO DE COLABORAÇÃO 007F/2020	73.798,66
cotação de preços	11.206.099/0004-41	Val unit. R\$ 2,70 val total R\$ 27.000,00	vendas35@supermed.net.b	14/05/2020
cotação de preços	17.410.928/0001-47	Val unit. R\$ 2,10 val total R\$ 21.000,00	pathygarcia@hotmail.com	14/05/2020
cotação de preços	44.463.156/0001-84	Val unit. R\$ 3,28 val total R\$ 32.800,00	centralhospitalar.sp@servimed.com.br	14/05/2020
cotação de preços	67.729.178/0004-91	Val unit. R\$ 4,50 val total R\$ 45.000,00	marcos.rioclarensebauur@gmail.com	14/05/2020
cotação de preços	11.206.099/0001-07	Val unit. R\$ 2,85 val total R\$ 28.500,00	vendas35@supermed.net.b	14/05/2020
cotação de preços	04.027.894/0007-50	Val unit. R\$ 3,64 val total R\$ 36.500,00	vendas35@supermed.net.b	14/05/2020
comissão julgadora	CPF Presidente 252.955.478-17	R\$ 21.000,00	cpf Contador 144.322.258-58	cpf Compras 052.128.848-70
juízo	17.410.928/0001-47	critério julgamento menor preço		data 14/05/2020
assinatura contrato	47.795.448/0001-02	Val unit. R\$ 2,10 val total R\$ 21.000,00		
empenho	número	Val unit. R\$ 2,10 val total R\$ 21.000,00		19/05/2020

**NIVEA D. DE A. GARCIA BORTOTTI**  
Presidente do Santa Casa de Misericórdia de Fartura  
RG 15.665.665-25/SP  
CPF 252.955.478-17

**ROBERTO GREGÓRIO DO PRADO**  
Tesorero da Santa Casa de Misericórdia de Fartura  
RG 16.742.037-SSP/SP  
CPF 101.508.958-98



## SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOS - (14)

Endereco : Avenida Tower Automotive - Galpao 26,  
Bairro ...: Laranja Azeda Cid. : Arujá

CEP .: 07430-350 CNPJ: 11.206.099/0004-41  
Fone .: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO PORMICHELLY

VENDA(001) Nº 1479946

SITUAÇÃO P

Cliente .: STA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA

Código: 003632

Endereco : PCA DR.JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA,44

CEP .: 18870-000

Bairro ...: CENTRO

Cid. .: Fartura - SP

Fone .: (14)3382-1100 Fax:

Compl. :

CNPJ.: 47795448000102

IT PRODUTO

FABRICANTE

UN. UNIT. CX.

UNIT. QTDEVL. MERC.

ST

VL. TOTAL

01 028888 MASC. TRIP. C/CLIPS ELAST.CX C/50-ORTHOP

ORTHOPRIME

CX

135,0000

2,7000

1

135,00

0,00

135,00

TOTAL DE PEÇAS: 01

TOTAIS:

135,00

0,00

135,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN. VALIDADE

PREVISÃO

ORÇAMENTO

PEDIDO

FRETE

000028 28 DD

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO ORÇAMENTO

OBSERVAÇÃO NOTA

ENDEREÇO DE ENTREGA:



**- MARIA MARGARIDA RIBEIRO PALMA MEI-**

**CNPJ 17.410.928/0001-47 – IE 302.020.359-18 - Rua Floriano Peixoto, 443 – Fartura – SP**

À SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA

PRAÇA DR. JOSÉ SEBASTIÃO DE OLIVEIRA, 44 – CENTRO – FARTURA/SP

CNPJ 47.795.448/0001-02

**COTACAO DE PREÇO**

<b>QUANTIDADE</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR UNITARIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
10.000	MASCARA TNT TRIPLA C/ ELASTICO	2,10	21.000,00

<b>TOTAL</b>			<b>21.000,00</b>
--------------	--	--	------------------



# Cotação de Produtos nro. 2003|0

Servimed Comercial Ltda

Informação para faturamento: (14) 2106-2011 - centralhospitalar.sp@servimed.com.br

Prazo máximo de devolução: 3 dias

**3050 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA**

**PC**

**PAULO CESAR GONCALVES ARIAS**

Cliente

Contato

Responsável

**1 dias - 14/05/2020**

**3 dias - 16/05/2020**

**28 dias - 10/06/2020**

Prazo de entrega

Prazo de validade

Prazo de pagamento

Item	Qtde	Produto	Fabricante	Unitário	ST	Total
1	50	434135 - MASCARA DUPLA TNT BRANCO PCT C/50UN P	ARTMINAS (ART B)	2,8320	0,00	141,60
2	100	434648 - MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO CX C/100UN P	FAB PRODUT (FAB P)	6,0412	0,00	604,12
3	50	434627 - MASCARA TRIPLA TNT BRANCO PCT C/50UN P	ARTMINAS (ART B)	3,2852	0,00	164,26

13/05/2020

Data Emissão

Total Mercadoria

Repassse (-)

ICMS Subs(+)

Total Geral

R\$ 909,98

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 909,98



## SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOS - SUPER-MG(8)

Endereco : Rua Projetada, s/n,

CEP : 37600-000 CNPJ:11.206.099/0001-07

Bairro ...: Itaim

Cid. : Cambuí

UF: MG

Fone : 11-4934-1700

Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO PORMICHELLY

VENDA(001) Nº 1479946

SITUAÇÃO P

Cliente ..: STA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA

Código: 003632

Endereco : PCA DR.JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA,44

CEP ..: 18870-000

Bairro ...: CENTRO

Cid. ..: Fartura - SP

Fone ..: (14)3382-1100 Fax:

Compl. :

CNPJ.: 47795448000102

IT	PRODUTO	FABRICANTE	UN.	UNIT.	CX.	UNIT.	QTDEVL.	MERC.	ST	VL. TOTAL
01	022463 MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.PCT C/50-TA	TALGE	PCT	142,5400	2,8508	1	142,54	0,00		142,54
<b>TOTAL DE PEÇAS:</b>							<b>TOTAIS:</b>			
	01						142,54	0,00		142,54

## CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

000028 28 DD

FAT. MIN. VALIDADE

PREVISÃO

ORÇAMENTO

PEDIDO

FRETE

CIF

## CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

## CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

## OBSERVAÇÃO ORÇAMENTO

## OBSERVAÇÃO NOTA

## ENDEREÇO DE ENTREGA:



**Empresa:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
**Cidade:** JAGUARIUNA **Estado:** SP  
**End:** PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000, GALPAO G22  
**Fone:** (19) 3522-5800  
**Cep:** 13916-074  
**Cnpj:** 67.729.178/0004-91

**Orçamento: 3090726**

Quarta-feira, 13 de maio de 2020

**Dados do Cliente:**

**Empresa:** 6948 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA  
**End:** PC DR. JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA, 44  
**Cep:** 18870000

**Cidade:** FARTURA - Estado: SP  
**Fone:** (14) 3382-1100

**Fax:**  
**Cnpj:** 47.795.448/0001-02

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	031588	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/CLIP PCT C/50UN 0110701	DESCARPACK	PC	PECA	50	R\$ 4,5000	R\$ 4,5000	R\$ 225,00
<b>Princípio Ativo:</b>		MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO							
							<b>Reg. MS:</b> 0010330660270		
2	031585	MASCARA DUPLA C/ELASTICO C/CLIP PCT C/100 UN	TALGE	PC	PECA	100	R\$ 3,4000	R\$ 3,4000	R\$ 340,00
<b>Princípio Ativo:</b>		MASCARA CIR.DUPLA C/ELASTICO							
							<b>Reg. MS:</b> 0000000000000		
3	031502	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/CLIP PCT C/50UN	MEDIX	CX	CAIXAS	1	R\$ 4,5000	R\$ 225,0000	R\$ 225,00
<b>Princípio Ativo:</b>		MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO							
							<b>Reg. MS:</b> 0080495510076		

**Total Orçamento: R\$ 790,00**

Condição de Pagamento: 10 DIAS

Previsão de Entrega: 14/05/2020

Validade da Proposta: 18/05/2020

**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,

Orçamento realizado por: Marcos Gomes



# Dupatri Hospitalar Comércio, Importação e Exportação LTDA

Matriz: Rua São Paulo nº 31 – CEP:11075-330 – Vila Belmiro - Santos / SP – Tel/Fax.: (13) 3228-8700

Filial: Rua José Severino nº 3530 – CEP:75709-616 – Vereda dos Buritis – Catalão / GO - Tel.: (64) 3442-8081

**Orçamento:** 120947      **Pedido:** 67949      **Atendente:** 115-CAMILA LOURENCO SENA  
**CNPJ:** DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (04.027.894/0007-50)

**Cliente:** 5010-STA.CASA DE MIS.DE FARTURA      **Emissão:** 13/05/2020  
 PC DR JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA,      **Cond. De Pagto.:** 30 DD  
 18870-000 FARTURA-SP      **Prazo/Entrega:**

**Telefone:** (14)3382-1100      **Fax:**

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	49667	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST.C/50 AZUL - EMBRAST - MASCARAS DIVERSAS	1	182,0000	3,6400	182,00
<b>TOTAL DOS ITENS:</b>						<b>182,00</b>