



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ

## Anexo VI - Cópia De Cheque – Comprovante de Pagamento

Conveniente: ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAXÁ -  
UNIDADE CASA DO CAMINHO

CONVÊNIO Nº: 003/2026

CHEQUE / TED Nº  
3.4E2.ABD.F60.A1D.99E

BANCO: BANCO DO BRASIL

CONTA: 85.930-3

A FAVOR DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CÓPIA XEROGRÁFICA DO CHEQUE

  
IVAN JOSÉ DA SILVA  
DIRETOR SUPERINTENDENTE CPF: 166.987.008-19

  
ANA PAULA MOTA TEIXEIRA BORGES  
DIRETORA ASSISTENCIAL CPF: 061.752.986-83

### HISTÓRICO

RECEBI(EMOS) O CHEQUE/TED RELATIVO AO PAGAMENTO ESPECIFICADO NO RECIBO/BOLETO BANCÁRIO/COMPROVANTE DEPÓSITO (cópia do comprovante)

Referência: Antibióticos Padronizados

Convênio Nº 003/2026



209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.46  
021000210 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC A S S C M ARAXA  
AGENCIA: 0210-0 CONTA: 85.930-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020260413135451812035217  
CNPJ DO PAGADOR: 16.908.600/0003-54  
VALOR: R\$3.776,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 13/04/2026 - 15:04:00

-----

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda  
CNPJ: 67.729.178/0002-20  
CHAVE PIX: 67729178000220  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000011000007  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 13/04/2026 - 15:04:00

=====

DOCUMENTO: 041302  
AUTENTICACAO SISBB: 3.4E2.ABD.F60.A1D.99E

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JJ036202 ADRIANA NASCIMENTO E SILVA.

208

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0915578 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<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 <b>Nº. 0915578</b> SÉRIE 1 FL 1/1	
	CHAVE DE ACESSO <b>31260467729178000220550010009155781047882705</b>	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131267449491552 10/04/2026 17:15:09</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0629965800021</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO <b>67.729.178/0002-20</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA</b>		<b>16.908.600/0003-54</b>	<b>10/04/2026</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
<b>RUA RIO GRANDE DO SUL 618 A</b>	<b>SAO GERALDO</b>	<b>38180-100</b>	<b>10/04/2026</b>
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
<b>ARAXA</b>	<b>MG</b>		<b>17:15:08</b>

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>VALOR</b>
FATURA/DUPLIC.		

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
<b>3.776,00</b>	<b>589,62</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.776,00</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.776,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
<b>REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO LTDA</b>		0 - EMITENTE 1 - DESTINAT	<b>0</b>			<b>05073645000178</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>RUA REIS DE ALMEIDA 51</b>		<b>BELO HORIZONTE</b>	<b>MG</b>		<b>0621919190057</b>	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>4</b>	<b>VOLUME(S)</b>		<b>0,12918</b>	<b>20,466</b>	<b>20,466</b>	

<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	Aliq. IPI
035029	CIPROFLOXACINO 400MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 5110359 Q: 64,0000 F: 27/11/25 V: 27/11/2027	30049069	00	5102	BO	64,00	19,00	1.216,00	1.216,00	145,92	0	12,00	0
036008	CLARITROMICINA 500MG INJ (UNIAO QUIMICA) L: 2607172 Q: 70,0000 F: 10/02/26 V: 28/02/2029	30042029	00	5102	FA	70,00	32,50	2.275,00	2.275,00	409,50	0	18,00	0
029516	GENTAMICINA 80MG, SULFATO (SANTISA) L: 20500426 Q: 300,0000 F: 02/01/26 V: 19/01/2028	30032061	00	5102	AP	300,00	0,95	285,00	285,00	34,20	0	12,00	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 13/04/2026 Pedido: 3481901 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3481901 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA GENTILEZA ADICIONAR NA NF: CONVE#XCA: NIO PMA 03/2026 / ORDEM DE COMPRA: 627(Codigo Interno Emitente: 69020 Nome Fantasia: UNIDADE CASO DO CAMINIO)	

209

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0915578</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<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 - SAÍDA <b>Nº. 0915578</b> <b>SÉRIE 1 FL 1/1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>31260467729178000220550010009155781047882705</b>
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 <b>VENDA DENTRO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131267449491552 10/04/2026 17:15:09</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0629965800021</b>	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ <b>67.729.178/0002-20</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA</b>		<b>16.908.600/0003-54</b>	<b>10/04/2026</b>
ENDEREÇO <b>RUA RIO GRANDE DO SUL 618 A</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>SAO GERALDO</b>	CEP <b>38180-100</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>10/04/2026</b>
MUNICÍPIO <b>ARAXA</b>	TELEFONE <b>3436625409</b>	UF <b>MG</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0621919190057</b>
		HORA DE SAÍDA <b>17:15:08</b>	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>VALOR</b>
FATURA/DUPLIC.		

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
<b>3.776,00</b>	<b>589,62</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.776,00</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.776,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. <b>0</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO <b>RUA REIS DE ALMEIDA 51</b>		MUNICÍPIO			<b>MG</b>	<b>05073645000178</b>
QUANTIDADE <b>4</b>		ESPECIE	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>VOLUME(S)</b>			<b>0,12918</b>	<b>20,466</b>	<b>20,466</b>	

<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	Aliq IPI
035029	CIPROFLOXACINO 400MG S. FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 5110359 Q: 64,0000 F: 27/11/25 V: 27/11/2027	30049069	00	5102	BO	64,00	19,00	1.216,00	1.216,00	145,92	0	12,00	0
036008	CLARITROMICINA 500MG INJ (UNIAO QUIMICA) L: 2607172 Q: 70,0000 F: 10/02/26 V: 28/02/2029	30042029	00	5102	FA	70,00	32,50	2.275,00	2.275,00	409,50	0	18,00	0
029516	GENTAMICINA 80MG, SULFATO (SANTISA) L: 20500426 Q: 300,0000 F: 02/01/26 V: 19/01/2028	30032061	00	5102	AP	300,00	0,95	285,00	285,00	34,20	0	12,00	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b> O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 13/04/2026 Pedido: 3481901 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3481901 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA GENTILEZA ADICIONAR NA NF: CONVE#xCA;NIO PMA 03/2026 / ORDEM DE COMPRA: 627(Codigo Interno Emitente: 69020 Nome Fantasia: UNIDADE CASO DO CAMINHO)	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <p style="text-align: right;">210</p>
---	--

<b>ALMOXARIFADO</b>		<b>CONTABILIDADE</b>	
Recebido em	<u>13/04/26</u>	Recebido em	<u>22/04/26</u>
Assinatura	<u>José Carlos</u>	Assinatura	<u>REGIANE</u>



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2604-67.729.178/0002-20-55-001-000.915.578-104.788.270-5	915578	4.00

## Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	915578	10/04/2026 17:15:03-03:00	10/04/2026 17:15:08-03:00	3.776,000

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0629965800021	MG

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
16.908.600/0003-54	ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA		MG
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		WjzwcncjCfPGB3ZjxxZdourrrMIs=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131267449491552	10/04/2026 às 17:15:09-03:00	10/04/2026 às 17:15:10
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891265416820916	15/04/2026 às 23:06:54-03:00	15/04/2026 às 23:06:54

## Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	
CNPJ	Endereço
67.729.178/0002-20	RUA PAULO COSTA, 140
Bairro / Distrito	CEP
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL	32669-712
Município	Telefone
3106705 - BETIM	(31)3439-4300
UF	País
MG	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário



ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC AR

Pedido: 627

PRACA AIRES MANEIRA - Centro - Araxá - MG - CEP 38.183-148 - Fone (34) 3669-5700

### Ordem de Compra

Compra: Programada

Data: 01/04/2026

Fornecedor: COMERCIAL CIRURG. RIOCLARENSE LTDA (220)

CNPJ: 67.729.178/0002-20

Endereço: RUA PAULO COSTA, 140 - DIST.IND.JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - CEP 32669712

Contato: GERAL

Fone: 34394300

Observação: PMA Conv 003/2026 - Filial

284	GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML 2ML AMP	AMP	300	AMP	285,00
2361	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 200ML BOLSA	BOLSA	64	BOLSA	1.216,00
1952	CLARITROMICINA 500MG FRS/AMP	FRS/AMP70		FRS/AMP	2.275,00

Tipo de compra: Programada

Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Valor total do pedido: 3.776,00

Condição de pagamento: A VISTA

Araxá, SEXTA FEIRA, 10, Abril, 2026

Comprador

Antônio Rodrigues Gondin Neto

Diretor Superintendente

Ivan José da Silva

A entrega dos materiais acima deverá ser feita conforme pedido,  
período de seg à sexta de 07:30 às 17:30 horas.  
Não aceitamos mercadorias com prazo de validade inferior a 12 meses

212

## CONTRATO DE COMPRA E VENDA

Convênio nº 003/2026  
(Filial)

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado, na qualidade de **COMPRADORA, ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAXÁ ('Filial')**, Instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 16.908.600/0003-54, com sede à Rua Rio Grande do Sul, nº 618, Bairro São Geraldo, Araxá/MG, neste ato representada por seu Diretor Superintendente, Ivan José da Silva, inscrito no CPF sob o nº 166.987.008-19, e na qualidade de **VENDEDORA, COMERCIAL CIRURG. RIOCLARENSE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com sede à Rua Paulo Costa, 140 - Dist.Ind.Jardim Piemont Sul - Betim - Cep 32669712, neste ato representado na forma de seu contrato social.

### CLÁUSULA 1ª – O OBJETO

A VENDEDORA vende à COMPRADORA os produtos abaixo descritos, nas quantidades e valores a seguir:

310	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	AMP	700
12	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML AMP	AMP	900
834	ESCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML AMP	AMP	350
284	GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML 2ML AMP	AMP	300
2361	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 200ML BOLSA	BOLSA	64
1057	CLARITROMICINA 500MG EBC/AMP	EBC/AMP	70

### CLÁUSULA 2ª – VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

Será pago o valor total de **RS 10.465,00 (dez mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais)**, incluindo o frete, após emissão da nota fiscal, mediante depósito bancário, até a data da assinatura do presente contrato.

### CLÁUSULA 3ª – DATA E FORMA DE ENTREGA

A VENDEDORA deverá entregar, no estabelecimento da COMPRADORA, a totalidade dos itens relacionados na Cláusula 1ª, em até 03 (três) dias úteis.

Item	Material/Medicamento	Qtde.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.
000000283	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML 2ML AMP	50		3,199		5,020		3,648		3,972		3,950
000000919	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE P	21		0,885		0,948		0,000		0,000		1,130
000000059	AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G FRS/AMP	40		11,555		10,370		12,800		0,000		24,810
000000294	CEFTRIAXONA 1G FRS/AMP	900		0,000		4,260		4,250		3,933		4,190
000000066	CEFTRIAXONA 500MG FRS/AMP	30		0,000		5,990		0,000		0,000		0,000
000002361	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 20	50		0,000		27,610		19,000		28,464		23,940
000000309	CLARITROMICINA 500MG COMP	80		1,600		0,000		0,000		0,000		2,120
000001952	CLARITROMICINA 500MG FRS/AMP	70		0,000		0,000		32,500		0,000		31,880
000000284	GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML 2ML AMP	250		0,000		1,590		0,950		0,000		1,600
000002595	MEROPENEM 1G FRS/AMP	1000		13,709		15,380		14,200		15,418		15,010
000000288	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAN 500MG F	600		12,721		12,050		14,800		12,500		0,000
000000888	FOLIMIXINA B 500.000UI FRS/AMP	260		0,000		0,000		0,000		19,501		0,000
000000316	SULFAMETOXAZOL 400MG/ML+TRIMETOPRIMA	50		4,587		0,000		0,000		0,000		0,000
000000317	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML BOLSA	260		3,656		3,437		4,290		0,000		4,510
	VALOR ACUMULADO			23.303,23		30.238,06		32.662,38		33.548,02		25.165,43
	VALOR TOTAL (PEDIDO)			14.258,14		8.975,250		3.776,000		3.539,610		0,000

Antônio Rodrigues Gondin Neto  
 Coordenador de Compras  
 Santa Casa de Araxá

214



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Cidade: BETIM Estado: MG  
End: RUA PAULO COSTA, 140  
Fone: (31) 34394-300  
Cep: 32.669-712  
Cnpj: 67.729.178/0002-20

Orçamento: A29UTG/1  
Segunda-feira, 6 de Abril de 2026 - 12:30:32

Dados do Cliente:

Empresa: 69020 - ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA  
End: RUA RIO GRANDE DO SUL, 618 A  
Cep: 38.180-100

Cidade: ARAXA - Estado: MG  
Fone: (34) 3662-5409  
Cnpj: 16.908.600/0003-54  
Fax:

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	019473	AMICACINA 250MG/ML CX/50AP X 2ML GEN - 9070	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 3,6476	R\$ 182,3800	R\$ 182,38
Princípio Ativo:		AMICACINA 500MG/2ML, SULFATO							
2	036340	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO 3G CX C/20FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	CX	Caixas	2	R\$ 12,8000	R\$ 256,0000	R\$ 512,00
Princípio Ativo:		AMPICILINA 2G, SULBACTAM 1G							
3	036320	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX C/50FA GEN 1770	TEUTO	CX	Caixas	18	R\$ 4,2500	R\$ 212,5000	R\$ 3,825,00
Princípio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV							
4	035029	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/32BOX200ML GEN 40000501	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 19,0000	R\$ 608,0000	R\$ 1,216,00
Princípio Ativo:		CIPROFLOXACINO 400MG S.FECHADO							
5	036008	CLINBACTER 500MG PO LTOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	70	R\$ 32,5000	R\$ 32,5000	R\$ 2,275,00
Princípio Ativo:		CLARITROMICINA 500MG INI							
6	029516	GENTAMICINA 80MG CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	3	R\$ 0,9500	R\$ 95,0000	R\$ 285,00
Princípio Ativo:		GENTAMICINA 80MG, SULFATO							
7	028215	MEROPENEM 1G CX C/25FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	40	R\$ 14,2000	R\$ 355,0000	R\$ 14,200,00

*Handwritten signature*

Principio Ativo: MEROPENEM 1G

Reg. MS: 1.0063.0229.011-1

8	026207	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G CX C/10FA GEN	MYLAN/VIATRIS	CX	Caixas	60	R\$ 14,8000	R\$ 148,0000	R\$ 8.880,00
---	--------	--	---------------	----	--------	----	-------------	--------------	--------------

Principio Ativo: PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G

Reg. MS: 1883000020043

9	025541	NIDAZOFARMA 5MG/ML CX C/60FR X 100ML SF	FARMACE	CX	Caixas	5	R\$ 4,2900	R\$ 257,4000	R\$ 1.287,00
---	--------	---	---------	----	--------	---	------------	--------------	--------------

Principio Ativo: METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO

Reg. MS: 1.1085.0014.003.8

**Total Orcamento : R\$ 32.662,38**

Condição de Pagamento: ERRO AO BUSCAR CONDIÇÃO DE PAGAMENTO - [null]

Previsão de Entrega: 07/04/2026

Validade da Proposta: 09/04/2026



Observações:

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

Atenciosamente,

THIAGO PEREIRA TAVARES JUNIOR

**ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO**

Iniciado: 01/04/2026 09:55

Encerrado: 01/04/2026 14:00

Categoria: MEDICAMENTO

Descrição: .

Termos e Condições: .

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Pc Aires Maneira - 19, Bairro: Centro - Araxá - MG | Cep: 38183-148

**Sameh Soluções Hospitalares Ltda**

CNPJ: 25.031.668/0001-27

Endereço: Rua Maria Martins Galpao6 Log Bhl N° 11

Cidade: Belo Horizonte

CEP: 31744-590

Email: karina.lourenco@sameh.com.br

Entrega: 1 dia(s)

Condições Pagamento: 30 dias

Observações: ---

Inscrição Estadual: 002780226.00-51

Bairro: Juliana

Estado: MG

Telefone: (31) 3582-0101

Faturamento Mínimo: R\$ 900,00

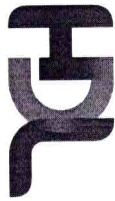
Validade da Proposta: 04/04/2026

Frete: CIF

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
8021774	AMICACINA SULFATO 250MG/ML 2 ML AMP	---	50	R\$ 5,0200	R\$ 251,0000
1131185	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500MG+125MG	---	21	R\$ 0,9476	R\$ 19,8996
1131180	AMPICILINA + SULBACTAM 2G+1G	FRESENIUS	40	R\$ 10,3700	R\$ 414,8000
1130020	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G EV	KABI	900	R\$ 4,2599	R\$ 3.833,9100
1131198	CEFTRIAXONA SODICA 500MG	FRESENIUS	30	R\$ 5,9990	R\$ 179,9700
8020789	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 200ML BOLSA	KABI	50	R\$ 27,6100	R\$ 1.380,5000
1130492	GENTAMICINA 40MG/ML C/2ML	EUROFARMA	250	R\$ 1,5900	R\$ 397,5000
1131197	MEROPENEM 1G	FRESENIUS	1000	R\$ 15,3800	R\$ 15.380,0000
1130820	METRONIDAZOL 5MG/ML C/100ML	KABI	260	R\$ 3,4365	R\$ 893,4900
1131186	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G+0,5G	B. BRAUN	600	R\$ 12,0500	R\$ 7.230,0000
		SANDOZ DO BRASIL			

**Total cotado: R\$ 29.981,0696**


217



LOGÍSTICA HOSPITALAR

**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**

CD MG CNPJ: 11.872.656/0001-10  
 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050  
 CD SP CNPJ: 11.872.656/0002-00  
 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
 CEP.: 14140-000

**Cliente: 254-ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA****Orgamento: 3207539****Endereço: AIRES MANEIRA****Nº: 19****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: ARAXÁ****CEP: 38183148**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.St.	Vir.Total	CD	Impostos
1	1462-AMICACINA [GEN] 250MG/ML - 2ML C/50 AMP - IM/IV-9070 Anvisa: 1037002970060	TEUTO	1	50	3,8200	191,00	0,00	191,00	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 191,0 Valor ICMS: 22,92
2	5148-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/100 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV- PA8060 Anvisa: 1163701740061	BLAU FARMA	9	100	4,0600	406,00	0,00	3654,00	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 3654,0 Valor ICMS: 438,48
3	4994-CIPROFLOXACINO [GEN] 400MG 200ML C/36 BOLSA SIST FECH - IV- 40000309 Anvisa: 1031101200086	HALEXSTAR	2	36	23,9000	860,40	0,00	1720,80	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 1720,8 Valor ICMS: 206,5
4	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIOF F/A S/DIL - IV- 009 / 010 / PRD00005 Anvisa: 1096500040011	MANDALA BRASIL	70	1	36,0000	36,00	0,00	2520,00	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 2520,0 Valor ICMS: 302,4
5	5669-GENTAMICINA [GEN] 40MG C/100 AMP 1ML - PED - IM/IV- 204 Anvisa: 1018600340021	SANTISA	3	100	1,1700	117,00	0,00	351,00	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 351,0 Valor ICMS: 42,12
6	1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV- 513509 Anvisa: 1006302290111	BIOCHIMICO	40	25	15,3900	384,75	0,00	15390,00	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 15390,0 Valor ICMS: 1846,8
7	2644-PIPERACILINA+TAZOBACTAM [GEN] 4,5G C/10 F/A PO LIOF - IV- 400543627 Anvisa: 1883000020043	VIATRIS BRASIL	60	10	13,9800	139,80	0,00	8388,00	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 8388,0 Valor ICMS: 1006,56
8	5187-POLIMIXINA B [GEN] 500.000UI C/25 F/A - IM/IV/IT- PA6764 Anvisa: 1163701710055	BLAU FARMA	11	25	13,9000	347,50	0,00	3822,50	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 3822,5 Valor ICMS: 458,7
9	4489-METRONIDAZOL (METRONACK) 0,5% FR 100ML C/50 SIST FECH - IV- 200181 Anvisa: 1008501070045	B.BRAUN	6	50	3,9800	199,00	0,00	1194,00	MG	Aliquota: 18,0 Base ICMS: 1194,0 Valor ICMS: 214,92

**TOTAL: 37.231,30****01/04/2026****Observação:****Vendedor: LEANDROS****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 08/04/2026****Faturamento mínimo: R\$600,00****Agradecemos a preferência !**

218



8105 - ORÇAMENTO DE VENDA

ORÇAMENTO: 17018754

PLANO: 30 DIAS

COBRANÇA: BK

EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO

VENDEDOR: LUCILENE BARBOSA

CNPJ: 12047164000153

IE: 0016089870030

END: RUA JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

TELEFONE: 3135152000

CIDADE CONTAGEM

CLIENTE: 562 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC A

IE:ISENTO

CNPJ: 16.908.600/0001-92

BAIRRO: CENTRO

END: PRAÇA AIRES MANEIRA

CEP:38183148

CIDADE ARAXA

FONE:

07/04/2026 17:43:02

219

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD CX	EMBALAGEM	UN	QTD	VLUNIT	VLTOTAL
5595	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CLORETO DE SODIO Validade: 30/08/2028	ACULIFE	1	CX C/ 12 FA	FA	12	8,9715	R\$ 107,6580
387	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ 100ML CLORETO DE SODIO Validade: 28/02/2028	EQUIPLEX	1	CX C/ 70 FR	FR	70	2,9333	R\$ 205,3310
2113	HEMOFOL 5000 UI/ML INJ IV 5ML VP HEPARINA SODICA SUINA Validade: 30/04/2027	CRISTALIA	1	CX C/ 25 FA	FA	25	18,3206	R\$ 458,0150
1265	HEPTAR 5.000 UI/ML INJ IV 5ML HEPARINA BOVINA Validade: 28/02/2028	EUROFARMA	1	CX C/ 50 FA	FA	50	16,64	R\$ 832,0000
346	MEROPENEM 1G PO INJ 30ML MEROPENEM TRI-HIDRATADO Validade: 28/02/2028	EUROFARMA	1	CX C/ 25 FA	FA	25	15,4178	R\$ 385,4450
1076	POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF INJ SULFATO DE POLIMIXINA B Validade: 30/12/2027	EUROFARMA	1	CX C/ 5 FA	FA	5	19,5014	R\$ 97,5070
4310	TENOXICAM 20MG PO LIOF INJ TENOXICAM Validade: 30/01/2028	EUROFARMA	1	CX C/ 50 FA	FA	50	6,6127	R\$ 330,6350



8105 - ORÇAMENTO DE VENDA

ORÇAMENTO: 17018709

PLANO: 30 DIAS

COBRANÇA: BK

01/04/2026 11:03:21

EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO

CNPJ: 12047164000153

END: RUA JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

VENDEDOR: LUCILENE BARBOSA

IE: 0016089870030

TELEFONE: 3135152000

CIDADE CONTAGEM

220

CLIENTE: 562 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC A

CNPJ: 16.908.600/0001-92

END: PRAÇA AIRES MANEIRA

CIDADE ARAXA

IE: ISENTO

BAIRRO: CENTRO

CEP: 38183148

FONE:

CÓDIGO DESCRIÇÃO	MARCA	QTD CX	EMBALAGEM	UN	QTD	VLUNIT	VLTOTAL
4006 CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV S/DIL CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA Validade: 30/10/2027	BLAU	9	CX C/ 100 FA	FA	900	3,9329	R\$ 3.539,6100
2043 CIPROFLOXACINO 2MG/ML INJ IV 200ML BS CIPROFLOXACINO Validade: 31/10/2027	HALEX ISTAR	2	CX C/ 32 BS	BS	64	28,4636	R\$ 1.821,6704
428 PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO INJ VP PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO Validade: 25/04/2027	FRESENIUS	24	CX C/ 25 FA	FA	600	12,5	R\$ 7.500,0000
3645 SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML X 2ML SULFATO DE AMICACINA Validade: 06/05/2027	FRESENIUS	1	CX C/ 50 AP	AP	50	3,9716	R\$ 198,5800
<b>TOTAL:</b>							<b>13.059,8604</b>

Observação Importante: A data de validade informada neste orçamento corresponde ao lote com a menor validade disponível no momento da cotação. Ressaltamos que a data de validade poderá sofrer alterações no ato da separação e faturamento do pedido, conforme a disponibilidade do estoque

OBS PEDIDO

OBS ENTREGA AXR

**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

**Orçamento****Nº. 1984151****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

**Cliente:** 3512 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC A **Vendedor:** 1226 EULALIA MACIEL VIEIRA  
**CNPJ:** 16.908.600/0001-92 **Inscrição:** **Tel:** (34)3669-5700  
**Endereço:** PRAÇA AIRES MANEIRA, 19  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** ARAXA MG 38183-148

**Data do Pedido : 06/04/2026****Frete: 0,00****% Desconto**

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
194395	66,99 AMICACINA 500MG AMP 2ML IM/IV INJ GEN - TEUTO	AP	50	3,198800	159,94
206862	66,96 AMOXIC+CLAV POTAS 500+125 CPR GEN - EMS	CP	36	0,885278	31,87
211384	66,65 AMPICILINA+SULBACTAN (2 + 1 G) 3 G INJ GEN - BLAU	FA	40	11,554500	462,18
216428	67,36 CEFTRIAXONA 1G IV F/A GENERICO S/DIL - TEUTO	FA	50	3,779400	188,97
202482	83,19 **PROMO**CIPROFLOXACINO 400MG IV 200ML (FRESOFLO)	BS	50	10,000000	500,00
206309	64,13 CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS	CP	80	1,600000	128,00
199620	65,02 GENTAMICINA 80MG 2ML INJ (HYTAMICINA) HYPOFARMA	AP	200	0,881500	176,30
194594	67,36 MEROPENEM 1G PO INJ IV GEN BIOQUIMICO	FA	1.000	13,709000	13.709,00
198962	67,36 TAZOBACTAN+PIPER4,5 G F/A INJ GEN AGILA/MYLAN	FA	600	12,720500	7.632,30
215189	65,01 SULFA+TRIMET.400/80MG 5ML INJ(BAC SULF) - NEOQUIMIC	AP	50	4,586600	229,33
207394	67,36 METRONIDAZOL 0,5% INJ 100ML GEN - JP	BS	260	3,656192	950,61

Peso total estimado (kg): 147,877

Valor Pedido: R\$ 24.168,50

Valor ST: R\$ 0,00

**Valor Total: R\$ 24.168,50***projet***ATENÇÃO!**

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes , reforçamos que:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;
- 3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.  
 Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

*221*

**ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO**

Iniciado: 01/04/2026 09:55

Encerrado: 06/04/2026 14:00

Categoria: MEDICAMENTO

Descrição: .

Termos e Condições: .

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Pc Aires Maneira - 19, Bairro: Centro - Araxá - MG | Cep: 38183-148

**Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**

CNPJ: 10.571.984/0001-14

Endereço: Rua Geraldo dos Reis Nº 80

Cidade: Pouso Alegre

CEP: 37555-202

Email: gabrielle.costa@astrafarma.com.br

Entrega: 2 dia(s)

Condições Pagamento: À vista

Observações: CLIENTE INADIPLENTE

Inscrição Estadual: 0011053760078

Bairro: Ala I

Estado: MG

Telefone: (35) 3425-0392

Faturamento Mínimo: R\$ 600,00

Validade da Proposta: 02/04/2026

Frete: CIF

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
1130020	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G EV	ABL	900	R\$ 6,0000	R\$ 5.400,0000
1131198	CEFTRIAXONA SODICA 500MG	ABL	30	R\$ 6,0000	R\$ 180,0000
8021234	CLARITROMICINA 500MG FRS/AMP	MANDALA	70	R\$ 37,0000	R\$ 2.590,0000
1130820	METRONIDAZOL 5MG/ML C/100ML	JP	260	R\$ 3,7000	R\$ 962,0000
1130069	POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI	EUROFARMA	260	R\$ 19,0000	R\$ 4.940,0000

**Total cotado: R\$ 14.072,0000**


222

**ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO**

Iniciado: 01/04/2026 09:55

Encerrado: 06/04/2026 14:00

Categoria: MEDICAMENTO

Descrição: .

Termos e Condições: .

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Pc Aires Maneira - 19, Bairro: Centro - Araxá - MG | Cep: 38183-148

**Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda**

CNPJ: 17.908.624/0001-04

Endereço: Rua Sena Madureira N° 435

Cidade: Belo Horizonte

CEP: 31340-000

Email: hospitalar@veracruzhospitalar.com.br

Entrega: 1 dia(s)

Condições Pagamento: À vista

Observações: Glória Fagundes - 31 2112 8834 - zap 31 9 9435 9575

Inscrição Estadual: 0021295810034

Bairro: Ouro Preto

Estado: MG

Telefone: (31) 2112-8821

Faturamento Mínimo: R\$ 450,00

Validade da Proposta: 06/04/2026

Frete: CIF

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
1131185	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500MG+125MG	EMS	21	R\$ 0,9056	R\$ 19,0176
1130020	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G EV	BLAU	900	R\$ 4,9900	R\$ 4.491,0000
8021234	CLARITROMICINA 500MG FRS/AMP	BLAU	70	R\$ 40,5500	R\$ 2.838,5000
1131186	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G+0,5G	FRESENIUS	600	R\$ 14,6500	R\$ 8.790,0000
1130069	POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI	BLAU	260	R\$ 15,4000	R\$ 4.004,0000

**Total cotado: R\$ 20.142,5176**


**ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO**

Iniciado: 01/04/2026 09:55

Encerrado: 06/04/2026 14:00

Categoria: MEDICAMENTO

Descrição: .

Termos e Condições: .

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Pc Aires Maneira - 19, Bairro: Centro - Araxá - MG | Cep: 38183-148

**Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda**

CNPJ: 06.065.614/0001-38

Endereço: Rua C159 Quadra 297 Lote 09 18 19 20 N° 686

Cidade: Goiânia

CEP: 74255-140

Email: vendas13@supermedica.com.br

Entrega: 5 dia(s)

Condições Pagamento: 30 dias

Observações: Consultor(a) TAUANA CRISTINA WPP 62 3914-3087 - E-mail vendas02@supermedica.com.br - o mesmo para localizar no TEAMS/ SKIPE .CHAV1124247

Inscrição Estadual: 10.603.975-0

Bairro: Jardim América

Estado: GO

Telefone: (62) 3928-8989

Faturamento Mínimo: R\$ 1.500,00

Validade da Proposta: 06/04/2026

Frete: CIF

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
8021774	AMICACINA SULFATO 250MG/ML 2 ML AMP	TEUTO	50	R\$ 3,9500	R\$ 197,5000
1131185	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500MG+125MG	RANBAXY	21	R\$ 1,1300	R\$ 23,7300
1131180	AMPICILINA + SULBACTAM 2G+1G	EUROFARMA	40	R\$ 24,8100	R\$ 992,4000
1130020	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G EV	EUGIA	900	R\$ 4,1900	R\$ 3.771,0000
8020789	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 200ML BOLSA	HALEXISTAR	50	R\$ 23,9400	R\$ 1.197,0000
1130009	CLARITROMICINA 500MG	EMS	80	R\$ 2,1200	R\$ 169,6000
8021234	CLARITROMICINA 500MG FRS/AMP	UNAIQ QUIMICA	70	R\$ 31,8800	R\$ 2.231,6000
1130492	GENTAMICINA 40MG/ML C/2ML	HYPOFARMA	250	R\$ 1,0600	R\$ 265,0000
1131197	MEROPENEM 1G	BIOCHIMICO	1000	R\$ 15,0100	R\$ 15.010,0000
1130820	METRONIDAZOL 5MG/ML C/100ML	ISOFARMA	260	R\$ 4,5100	R\$ 1.172,6000

**Total cotado: R\$ 25.030,4300**


224

**ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO**

Iniciado: 01/04/2026 09:55

Encerrado: 06/04/2026 14:00

Categoria: MEDICAMENTO

Descrição: .

Termos e Condições: .

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Pc Aires Maneira - 19, Bairro: Centro - Araxá - MG | Cep: 38183-148

**Farmater Medicamentos Ltda**

CNPJ: 04.342.595/0002-03

Endereço: Rua Domingos Vieira Lojas 03 e 04 N° 591

Cidade: Belo Horizonte

CEP: 30150-242

Email: vendas3@farmater.com.br

Entrega: 3 dia(s)

Condições Pagamento: 30 dias

Observações: ---

Inscrição Estadual: 06.212.208.001-

Bairro: Santa Efigênia

Estado: MG

Telefone: (31) 3224-2465

Faturamento Mínimo: R\$ 1.000,00

Validade da Proposta: 01/05/2026

Frete: CIF

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
1131185	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500MG+125MG	EMS	21	R\$ 4,6700	R\$ 98,0700
1131198	CEFTRIAXONA SODICA 500MG	EUROFARMA	30	R\$ 24,4200	R\$ 732,6000
1130009	CLARITROMICINA 500MG	PHARLAB	80	R\$ 10,2400	R\$ 819,2000

**Total cotado: R\$ 1.649,8700**


225