



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
5.566.418.C68.F8F.714

BANCO: BANCO DO BRASIL

CONTA: 85.930-3

A FAVOR DE CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS 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: OPME não cobertos pelo SUS

Convênio Nº 003/2026


254



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.32
021000210 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020260423144304436616808
CNPJ DO PAGADOR: 16.908.600/0003-54
VALOR: R\$5.581,26
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/04/2026 - 15:22:56

PAGO PARA: Cortical Cirurgica
CNPJ: 69.069.904/0001-70
CHAVE PIX: 69069904000170
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8404 - CONTA: 000000000000015896
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: 23/04/2026 - 15:22:57

=====

DOCUMENTO: 042301
AUTENTICACAO SISBB: 5.566.418.C68.F8F.714

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.

255

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 25/03/2026 Dest/Reme: ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA Valor Total: 980,00		NF-e Nº 001.749.140 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 001.749.140 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0369 0699 0400 0170 5500 3001 7491 4013 9954 2450
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261141378923 25/03/2026 17:55:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 0053319210025
	CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA	CNPJ / CPF 16.908.600/0003-54	DATA DA EMISSÃO 25/03/2026	
ENDEREÇO R RIO GRANDE DO SUL, 618 A	BAIRRO / DISTRITO SAO GERALDO	CEP 38180-100	DATA DA SAÍDA 25/03/2026
MUNICÍPIO ARAXA	UF MG	TELEFONE / FAX (34)3662-5409	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:48:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA	CNPJ / CPF 16.908.600/0003-54	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R RIO GRANDE DO SUL 618 A	BAIRRO / DISTRITO SAO GERALDO	CEP 38180-100
MUNICÍPIO ARAXA	UF MG	TELEFONE / FAX (34)3662-5409

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 1749140 - Valor Original: R\$ 980,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 980,00

PARCELAS
Número 001
Vencimento 24/04/2026
Valor R\$ 980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	980,00	
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	980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRFTE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
40447	LAM SHAVER CAN/MICRO RAZEK/LINV 3.5 AMC 2.0/3.5L REF:891570000 Vlr trib R\$79,38 Fonte:IBPT.LOTE: 001012, Val: 05/11/2028, ANVISA: 80356130052, - Fab.: RAZEK EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.489.080/0001-30	90183929	040	6108	UN	1,00	490,0000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46436	LAM SHAV/CAN DEBR BROCA (BRH) HORTRON /LV 4.5X135MM REF:4325.001-LV Vlr trib R\$79,38 Fonte:IBPT.LOTE: 25986, Val: 30/06/2027, ANVISA: 81288540024, - Fab.: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	6108	UN	1,00	490,0000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO	ALMOXARIFADO	CONTABILIDADE
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA, PACIENTE: DALVA PEREIRA COIMBRA, DATA DA CIRURGIA: 18/03/2026, MEDICO: DR. RAFAEL GUIRADO - ?, CRM: 78738, CONVENIO: SUS OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV. 126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012, Aliquota Zero de PIS/COFINS - IN RFB n 2.121/2022, artigo 458; Decreto n 6.426/2008 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$158,76 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.		Recebido em <u>31/03/26</u> Assinatura <u>[Assinatura]</u>	Recebido em <u>22/04/26</u> <u>REGIANE</u> Assinatura



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2603-69.069.904/0001-70-55-003-001.749.140-139.954.245-0	1749140	4.00

Dados da NF-e

Versão	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou de Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
35	3	1749140	25/03/2026 14:48:00-03:00	25/03/2026 14:48:00-03:00	980,000

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
69.069.904/0001-70	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	582340199114	SP

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
16.908.600/0003-54	ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA		MG
Modalidade da Operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
2 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		V/1Qh+GVXIQa9lyeKqEbVsqrQ7s=

Autorização 1 - em Ambiente de Produção (Atribuição de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data inclusão AN
Autorização de Uso	135261141378923	25/03/2026 às 17:55:54-03:00	25/03/2026 às 17:55:57

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	CORTICAL
CNPJ	Endereço
69.069.904/0001-70	RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 E 283 SL 2 a 10
Bairro / Distrito	CEP
RESIDENCIAL FLORIDA	14026-300
Cidade / UF	Tel. / Fone
1543402 - Ribeirão Preto	(16)2102-4811
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
582340199114	0053319210025

259

Ordem de Compra

Compra: Programada

Data: 25/03/2026

Fornecedor: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 69.069.904/0001-70

Endereço: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - CEP

Contato: GERAL 1

faturamento@cortical.com.br;mar Fone: 21024844

Observação: Paciente: Dalva Pereira Coimbra; Dr. Rafael; Conv.: PREFEITURA; Data da Cirurgia: 18/03/2026 - PMA Conv 003/2026

2801	LAMINA DE SHAVER 2,0/3,5	UNID	1	490,00	490,00
1846	LAMINA DE SHAVER 4,5X135	UNID	1	490,00	490,00

Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

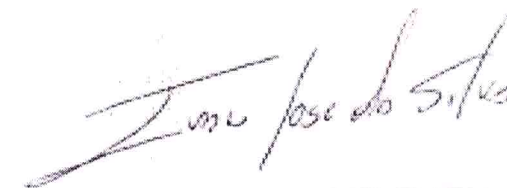
Valor total do pedido: 980,00

Condição de pagamento: 30 DIAS

Araxá, QUARTA FEIRA, 22, Abril, 2026




Comprador
Flavia Luciana Vilaça



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

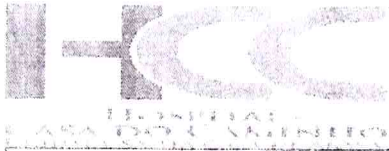
Jusca de Genial Hospital - Governo de Estado - Ceará		ASSOC. FACILIT. SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		Espécie:	
		I - CORTIAL COBERTO		Faz: 1	
Item	Descrição	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
10	LAMINA LE SHAWA 50x35		1	490,000	490,000
VALOR ACUMULADO				980,000	980,000
TOTAL				980,000	980,000



Flavia Luciana Vilaça

 Coord. de Suprimentos

 Santa Casa - Araxá



HOSPITAL CASA DO CAMINHO

FOLHA DE GASTO DE OPME

Nome: Dalva Pereira Coimbra Registro: 6491
 Cirurgia: osteotomia da fíbula + osteomieloplastia unipo Convênio: SUS
 Cirurgião: Dr. Rofael osteoscopia + retirada de placa e parafusos +
 Instrumentador (a): Kethin pente bloqueado do tornozelo D
 Circulante: Kethin
 Fornecedor: Farmacia / Cortical
 Data: 18-03-26

DESCRIÇÃO DA ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAL ESPECIAL

LOTE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO COMPLETA DOS PRODUTOS	FORNECEDOR
	01	Extensão IRRIG 4 uas clearmax 0.50x 1.90m conector graduado EST	farmacia
	01	Canula de microdebridação razeq - am 2,0/3.5h	Cortical
	01	Canula de debridação ART HORTRON ARM 4,5 x 135 mm	Cortical

Fixe esta etiqueta no relatório do Paciente

CANULA DE MICRODEBRIDACAO RAZEK - AMC 2.0/3.5L

Cod: 891570000 SN LOT: 001012

Registro ANVISA N: 80366130692

Fab: 06/11/2025 - Val: 3 ANOS

RAZEK EQUIPAMENTOS LTDA
 Atacadá Srinoku Tanaka, 170 - Parque Tecnológico Carinha 1 - São Carlos/SP - CEP: 13565-251 - Responsável Técnico: Renato Mizumoto Jr. CREA SP 0661706815 - Fone: +55 16 2107 2345 - 25-ETI-018 Rev. 04

HORTRON ESTERILIZADO 06/2025 VALIDADE 06/2027

CANULA DE DEBRIDACAO ART HORTRON BRH 4.5 x 135 MM

Horton Indústria e Comércio de Produtos Eletrônicos
 CNPJ: 13.459.890.000/46
 Resp. Técnico: Jonas José Vilanova
 CREA-SP: 50260538537
 Contém 1 Unidade / Produto Estéril
 Ver instruções de uso: www.hortron.com.br
 Made in Brazil

REF: 4325.001 - LV
 LOT: 25986

Classe de Risco II
 Fabricante recomenda uso único
 Registro Anvisa: 81296540024

Kethin Vitorino da Costa
 Assinatura/Carimbo da Enfermagem

1031



Fwd: DR. RAFAEL - DALVA COIMBRA

3 mensagens

CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

12 de março de 2026 às 10:53

Para: Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

----- Forwarded message -----

De: **carlos heraclito ramirez e dolga** <cardolga@gmail.com>

Date: qui., 12 de mar. de 2026 às 10:54

Subject: Re: DR. RAFAEL - DALVA COIMBRA

To: CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

Material pertinente ao procedimento cirúrgico proposto

Em qui., 12 de mar. de 2026 às 10:15, CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com> escreveu:

Bom dia!

Aguardo parecer médico:

PACIENTE : DALVA PEREIRA COIMBRA

DN: 06/04/1980

TEL: (34) 998138822

MUNICÍPIO: ARAXÁ

**PROCEDIMENTO: 0408060379 - RETIRADA DE PLACA E PARAFUSO
DIREITA**

Atenciosamente.

Renata Faria.

CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

12 de março de 2026 às 11:30

Para: Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

Boa tarde!

Por favor agendar a paciente em 19/03/2026, às 13h com internação às 10h.

Aguardo confirmação.

Atenciosamente.

[texto das mensagens anteriores oculto]

CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

16 de março de 2026 às 09:16

Para: Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

????????????????

[texto das mensagens anteriores oculto]



Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

ORÇAMENTO- DALVA PEREIRA COIMBRA

1 mensagem

Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

10 de março de 2026 às
14:29

Para: Atendimento Cortical <atendimento@cortical.com.br>, Maraisa da Freiria Prado Oliveira <maraisa.oliveira@cortical.com.br>

BOA TARDE, SOLICITO ORÇAMENTO:

PACIENTE : DALVA PEREIRA COIMBRA

CATEGORIA: SUS

MUNICÍPIO: ARAXÁ

CIRURGIÃO: DR. RAFAEL

PROCEDIMENTO: 0408060379 - RETIRADA DE PLACA E PARAFUSO
DIREITA

OPME: LAMINA DE SHAVER 3,5+ LAMINA DE SHAVER OSSEA 4,5+ EQUIPO 4 VIAS+ LUYA DE ARTROSCOPIA+
CHAVE 3,5

AGUARDO.

Atenciosamente,



Tamires Helena Mateus

Centro Cirúrgico

Fone: (34) 3662-5409



Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

ORÇAMENTO- DALVA PEREIRA COIMBRA

1 mensagem

Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

10 de março de 2026 às
14:30

Para: administrativo.uberlandia@amgs.com.br

BOA TARDE, SOLICITO ORÇAMENTO:

PACIENTE : DALVA PEREIRA COIMBRA

CATEGORIA: SUS

MUNICÍPIO: ARAXÁ

CIRURGIÃO: DR. RAFAEL

PROCEDIMENTO: 0408060379 - RETIRADA DE PLACA E PARAFUSO
DIREITA

OPME: LAMINA DE SHAVER 3,5+ LAMINA DE SHAVER OSSEA 4,5+ EQUIPO 4 VIAS+ LUYA DE ARTROSCOPIA+
CHAVE 3,5

AGUARDO.

Atenciosamente,



Tamires Helena Mateus

Centro Cirúrgico

Fone: (34) 3662-5409

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/03/2026 Dest/Rem: ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA Valor Total: 154,38

NF-e
Nº 001.745.485
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

259

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICOS LTDA**

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 001.745.485
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0369 0699 0400 0170 5500 3001 7454 8515 9900 3030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135261046870208 18/03/2026 17:46:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
0053319210025

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA		CNPJ / CPF 16.908.600/0003-54	DATA DA EMISSÃO 18/03/2026
ENDEREÇO R RIO GRANDE DO SUL, 618 A	BAIRRO / DISTRITO SAO GERALDO	CEP 38180-100	DATA DA SAÍDA 18/03/2026
MUNICÍPIO ARAXA	UF MG	TELEFONE / FAX (34)3662-5409	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:54:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA		CNPJ / CPF 16.908.600/0003-54	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R RIO GRANDE DO SUL 618 A	BAIRRO / DISTRITO SAO GERALDO	CEP 38180-100	
MUNICÍPIO ARAXA	UF MG	TELEFONE / FAX (34)3662-5409	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1745485 - Valor Original: R\$ 154,38 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 154,38
-----------------	---

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 17/04/2026
Valor	: R\$ 154,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	154,38	
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	154,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PISO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
83	PARAF HEBERT CANULADO 3.0X22MM REF:40022 Vlr trib R\$34,27 Fonte:IBPT.LOTE 126569, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780045, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 72539186, 70410801	90211020	040	6108	UN	1,00	154,3800	154,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA, PACIENTE: GILMAR BARBOSA DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 12/03/2026, MEDICO: DR. EISENHOWER P. SALES FILIHO -235, CRM: 61804, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012. Aliquota Zero de PIS/COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 2 8, inciso XVI
Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$34,27 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO	CONTABILIDADE
Recebido em 31/03/26 Assinatura	Recebido em 22/04/26 REGIANE Assinatura



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2603-69.069.904/0001-70-55-003-001.745.485-159.900.303-0	1745485	4.00

Dados da NF-e

Valor	Série	Documento	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	3	1745485	18/03/2026 14:54:00-03:00	18/03/2026 14:54:00-03:00	154,380

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
69.069.904/0001-70	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	582340199114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
16.908.600/0003-54	ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA		MG

Modalidade da Operação	Consumidor final	Presença do Comprador
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		4fhkqjFY+MXKCbeP3oo1yUfSmQQ=

Autorização ANEXO ALTO AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135261046870208	18/03/2026 às 17:46:13-03:00	18/03/2026 às 17:46:21

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	CORTICAL
CNPJ	Endereço
69.069.904/0001-70	RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 E 283 SL 2 a 10
Bairro / Distrito	CEP
RESIDENCIAL FLORIDA	14026-300
Código Postal	Telefone
3543402 - Ribeirão Preto	(16)2102-4811
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
582340199114	0053319210025

266

Ordem de Compra

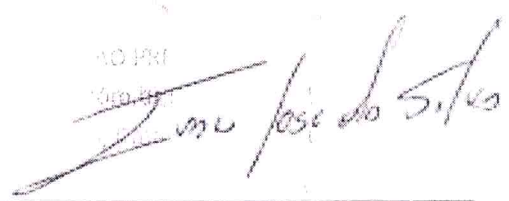
Compra: Programada **Data:** 18/03/2026
Fornecedor: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA **CNPJ:** 69.069.904/0001-70
Endereço: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - CEP
Contato: GERAL 1 faturamento@cortical.com.br;mar **Fone:** 21024844
Observação: Paciente: Gilmar Barbosa dos Santos; Dr. Eisenhower; Conv.: SUS/SMS; Data da Cirurgia: 12/03/2026 - PMA Conv 003/2026

3189	PARAFUSO HEBERT CANULADO 3,0X22MM	UNID	1	154,38	154,38
				Desconto:	0,00
				Valor do Frete:	0,00
				Valor total do pedido:	154,38
				Condição de pagamento:	30 DIAS

Araxá, QUARTA FEIRA, 22, Abril, 2026



Comprador
Flavia Luciana Vilaça



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



SOLICITAÇÃO DE OPME

CLIENTE

Associação Assistencial Santa Casa de Misericórdia de Araxá
 Endereço: Pc. Dr. Ayres Maneira, 19 – CEP: 38183-148 – Centro – Araxá/MG.
 CNPJ: 16.908.600/0001-92 I.E.: ISENTA
 Fone/Fax: 34-3669-5700

Convênio: SUS/Prefeitura Municipal de Araxá

Paciente: *Wilson Barbosa dos Santos*

Data de nascimento:

Cirurgia proposta: *artrodese dos 4 cantos*

Diagnóstico: *SNAC / pseudoartrose do espaço de*

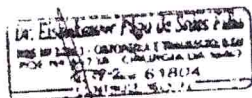
Médico:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL A SER UTILIZADO:

03 parafusos de Hebet.

JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

*Necessita de parafusos de Hebet
 para artrodese entre osso do
 corpo.*



Médico solicitante (Assinatura e carimbo)

Data: *26/02/2026*

PARECER: () FAVORÁVEL

() DESFAVORÁVEL

DR. CARLOS HERÁCLITO RAMIREZ E DOLGA
 CRM: 298817/MG



Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

ORÇAMENTO- GILMAR BARBOSA DOS SANTOS

1 mensagem

Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>
Para: ORÇAMENTO - CORPOMEDIC <orcamento@corpomedic.com.br>

5 de março de 2026 às 14:22

BOA TARDE, SOLICITO ORÇAMENTO:

PACIENTE : GILMAR BARBOSA DOS SANTOS

CATEGORIA: SUS

MUNICÍPIO: ARAXÁ

PROCEDIMENTO: 0408020032 - ARTRODESE DE MEDIAS/ GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR

CIRURGIÃO: DR. EISENHOWER

MATERIAL: 03 PARAFUSOS DE HEBERT

AGUARDO

Atenciosamente,



Tamires Helena Mateus

Centro Cirúrgico

Fone: (34) 3662-5409



Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

ORÇAMENTO- GILMAR BARBOSA DOS SANTOS

1 mensagem

Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>
Para: administrativo.uberlandia@amgs.com.br

5 de março de 2026 às 14:26

BOA TARDE, SOLICITO ORÇAMENTO:

PACIENTE : GILMAR BARBOSA DOS SANTOS

CATEGORIA: SUS

MUNICÍPIO: ARAXÁ

PROCEDIMENTO: 0408020032 - ARTRODESE DE MEDIAS/ GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR

CIRURGIÃO: DR. EISENHOWER

MATERIAL: 03 PARAFUSOS DE HEBERT

AGUARDO

Atenciosamente,



Tamires Helena Mateus

Centro Cirúrgico

Fone: (34) 3662-5409

Agendamento / Orçamento de Venda

Cortical Comercio de Produtos Cirurgico LTDA,
 Rua: Benedita Vieira Eugênio N° 273
 Jd. Residencial Flórida - Ribeirão Preto - SP
 cnpj: 69.069.904/0001-70 - email: atendimento@cortical.com.br

Orçamento de Venda: 421460

Data do orçamento : 05/03/2026
 Hora : 15:17:11

Cliente

6425 - 0 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA
 Endereço: R RIO GRANDE DO SUL, 618 A CEP: 38180-100
 SAO GERALDO, Araxá - MG CNPJ: 16.908.600/0003-54 I.E:
 ☎ Fone/Fax: 34-3662-5409 / - Contato:

Hospital: 6425-0 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA
 Médico: 22009 - DR. EISENHOWER P. SALES FILHO -235
 Convênio: 9001-0 SUS
 Paciente: - GILMAR BARBOSA DOS SANTOS
 Data/Hora da Cirurgia:

Data Nasc: Matrícula:
 Procedimento Cirúrgico:

Referência	Descrição	Fabricante	Qtde	Valor Unitário	% IPI	Desc	Valor Total
R3:40016	(N) PARAFUSO HEBERT CANULADO 3.0MM - 0702030619	HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	3,00	154,38	0,00	0,00	463,14
R1:2.001.09150	(N) FIO GUIA	HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	3,00	55,00	0,00	0,00	165,00

Observações:

Subtotal	628,14
Desconto	0,00
Valor IPI	0,00
Valor ICMS ST	0,00
Frete/Seguro	0,00
TOTAL	628,14

Validade da Proposta: 28 Dias
 Frete/Seguro: Por conta do Emitente.
 Faturamento: Hospital

OBSERVACOES

- * OS ITENS ACIMA ESTÃO COM ESTIMATIVA DE USO E SERÃO FATURADOS DE ACORDO COM A UTILIZAÇÃO.
- * A BONIFICAÇÃO DOS ITENS DESCRITOS NO CAMPO OBSERVAÇÕES DESTE ORÇAMENTO, ESTÁ CONDICIONADA A AQUISIÇÃO INTEGRAL DO MATERIAL COTADO.
- * SE CONVÊNIO SUS, OS ITENS NÃO IDENTIFICADOS COM CÓDIGO OPM (EX: 0702030830), NÃO POSSUEM COBERTURA PELO SUS.

273



Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

DR. EISENHOWER

CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

Para: Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

6 de março de 2026 às 13:04

Boa tarde!

Segue parecer do Dr. Carlos.

----- Forwarded message -----

De: **carlos heraclito ramirez e dolga** <chrdolga@gmail.com>

Date: sex., 6 de mar. de 2026 às 13:00

Subject: Re: DR. EISENHOWER

To: CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

Material pertinente ao procedimento cirúrgico proposto

Em sex., 6 de mar. de 2026 às 11:46, CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com> escreveu:

Bom dia!

Aguardo parecer.

Atenciosamente.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

274

Agendamento / Orçamento de Venda

Cortical Comercio de Produtos Cirurgico LTDA,
 Rua: Benedita Vieira Eugênio N° 273
 Jd. Residencial Flórida - Ribeirão Preto - SP
 cnpj: 69.069.904/0001-70 - email: atendimento@cortical.com.br

Orçamento de Venda: 421460

Data do orçamento : 05/03/2026
 Hora : 15:17:11

Cliente

6425 - 0 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA
 Endereço: R RIO GRANDE DO SUL, 618 A CEP: 38180-100
 SAO GERALDO, Araxá - MG CNPJ: 16.908.600/0003-54 I.E:
 Fone/Fax: 34-3662-5409 / - Contato:

Hospital: 6425-0 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA
 Médico: 22009 - DR. EISENHOWER P. SALES FILHO -235
 Convênio: 9001-0 SUS
 Paciente: - GILMAR BARBOSA DOS SANTOS
 Data/Hora da Cirurgia:

Data Nasc: Matrícula:
 Procedimento Cirúrgico:

Quantidade	Descrição	Fabricante	Qtde	Valor Unitário	% IPI	Desc	Valor Total
16	(N) PARAFUSO HEBERT CANULADO 3.0MM - 0702030619	HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	3,00	154,38	0,00	0,00	463,14
1	(N) FIO GUIA	HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	3,00	55,00	0,00	0,00	165,00

Observações:

Subtotal	628,14
Desconto	0,00
Valor IPI	0,00
Valor ICMS ST	0,00
Frete/Seguro	0,00
TOTAL	628,14

Prazo de validade da Proposta: 28 Dias
 Seguro: Por conta do Emitente.
 Pagamento: Hospital

OBSERVACOES

OS ITENS ACIMA ESTÃO COM ESTIMATIVA DE USO E SERÃO FATURADOS DE ACORDO COM A UTILIZAÇÃO.

A BONIFICAÇÃO DOS ITENS DESCRITOS NO CAMPO OBSERVAÇÕES DESTE ORÇAMENTO, ESTÁ CONDICIONADA A AQUISIÇÃO INTEGRAL DO MATERIAL COTADO.

SE CONVÊNIO SUS, OS ITENS NÃO IDENTIFICADOS COM CÓDIGO OPM (EX: 0702030830), NÃO POSSUEM COBERTURA PELO SUS.

295



Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

ORÇAMENTO- GILMAR BARBOSA DOS SANTOS

1 mensagem

Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

5 de março de 2026 às
14:22

Para: Atendimento Cortical <atendimento@cortical.com.br>, Maraisa da Freiria Prado Oliveira <maraisa.oliveira@cortical.com.br>

BOA TARDE, SOLICITO ORÇAMENTO:

PACIENTE : GILMAR BARBOSA DOS SANTOS

CATEGORIA: SUS

MUNICÍPIO: ARAXÁ

PROCEDIMENTO: 0408020032 - ARTRODESE DE MEDIAS/ GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR

CIRURGIÃO: DR. EISENHOWER

MATERIAL: 03 PARAFUSOS DE HEBERT

AGUARDO

Atenciosamente,



Tamires Helena Mateus

Centro Cirúrgico

Fone: (34) 3662-5409

276



Gmail

Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

ORÇAMENTO- GILMAR BARBOSA DOS SANTOS

1 mensagem

Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>
Para: lgcomercial@lgcomercial.com.br

5 de março de 2026 às 14:22

BOA TARDE, SOLICITO ORÇAMENTO:

PACIENTE : GILMAR BARBOSA DOS SANTOS

CATEGORIA: SUS

MUNICÍPIO: ARAXÁ

PROCEDIMENTO: 0408020032 - ARTRODESE DE MEDIAS/ GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR

CIRURGIÃO: DR. EISENHOWER

MATERIAL: 03 PARAFUSOS DE HEBERT

AGUARDO

Atenciosamente,



Tamires Helena Mateus

Centro Cirúrgico

Fone: (34) 3662-5409

279



Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

DR. EISENHOWER

mensagem

CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

5 de março de 2026 às 12:43

Para: Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

Boa tarde!
Por favor agendar.

DATA: 12/03/2026 (quinta-feira)
HORÁRIO: 11h com internação às 5h.
PACIENTE : GILMAR BARBOSA DOS SANTOS
DN: 29/05/1989
TEL: (34) 998412902
MUNICÍPIO: ARAXÁ
PROCEDIMENTO: 0408020032 - ARTRODESE DE MEDIAS/ GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR

Aguardo retorno.
At.te!
Renata Faria.

OPME GILMAR BARBOSA DOS SANTOS.pdf
392K

Nome da agenda:	Ret.	Telefone	Exame(s)
ECOCARDIOGRAMA			
Dia: 26 de Janeiro de 2026 - Segunda			
08:00 - MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA	-	34988776392	ETRA
08:15 - LAZARA ALVES	-	34988125746	ETRA
08:30 - JURANDIR CORREIA VIEIRA	-	34996945624	ETRA
08:45 - ILSON JOSÉ CARNEIRO	-	3499251279	ETRA
09:00 - MARISTEIA FERREIRA CARDOSO	-	34992166788	ECO
09:15 - IZA MARCIA BORGES	-	34998118267	ETRA
09:30 - IVANA LUCIA DE SOUZA MARTINS ARAUJ - HAFVIDA	-	34991462798	ETRA

278

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/03/2026 Dest/Rem: ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA Valor Total: 4.446,88

NF-e
Nº 001.749.128
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *257*

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 001.749.128 Série 003 Folha 1/2		CHAVE DE ACESSO 3526 0369 0699 0400 0170 5500 3001 7491 2811 1190 2236	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261141371502 25/03/2026 17:55:01		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 0053319210025	CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA		16.908.600/0003-54	25/03/2026
ENDEREÇO R RIO GRANDE DO SUL, 618 A	BAIRRO / DISTRITO SAO GERALDO	CEP 38180-100	DATA DA SAÍDA 25/03/2026
MUNICÍPIO ARAXA	UF MG	TELEFONE / FAX (34)3662-5409	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:11:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA		16.908.600/0003-54	
ENDEREÇO R RIO GRANDE DO SUL 618 A	BAIRRO / DISTRITO SAO GERALDO	CEP 38180-100	
MUNICÍPIO ARAXA	UF MG	TELEFONE / FAX (34)3662-5409	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 1749128 - Valor Original: R\$ 4.446,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.446,88
---------------	-----------------	---

PARCELAS	Número : 001 Vencimento : 24/04/2026 Valor : R\$ 4.446,88
-----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	4.446,88
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	4.446,88	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
32757	PARAF CORTICAL ROSQ T8 2.7X14 ACO REF:122.2.14 Vlr trib R\$80,95 Fonte:IBPT.LOTE: 138506, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780043, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	6108	UN	4,00	91,1600	364,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33805	PARAF CORTICAL T8 2.7X16 REF:12216 Vlr trib R\$20,24 Fonte:IBPT.LOTE: 135316, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780043, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	6108	UN	1,00	91,1600	91,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33043	PARAF CORTICAL ROSQ T8 2.7X20 ACO REF:122.2.20 Vlr trib R\$40,48 Fonte:IBPT.LOTE: 137141, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780043, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470685	90211020	040	6108	UN	2,00	91,1600	182,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA, PACIENTE: MARILDA CARDOSO DE CARVALHO, DATA DA CIRURGIA: 19/03/2026, MEDICO: DR. EISENHOWER P. SALES FILHO -235, CRM: 61804, CONVENIO: PREFEITURA, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCIS XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 R SOL. DE CONS. SRFB03/2012 , Aliquota Zero de PIS/COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 2 8 inciso XVI Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$987,25 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	
<i>Jho</i>	
ALMOXARIFADO	CONTABILIDADE
Recebido em <i>31/03/26</i> <i>Dalib</i> Assinatura	Recebido em <i>22/04/26</i> <i>REGIANE</i> Assinatura



Chave de Acesso	Numero NF-e	Versão
35-2603-69.069.904/0001-70-55-003-001.749.128-111.190.223-6	1749128	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou de Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	3	1749128	25/03/2026 14:11:00-03:00	25/03/2026 14:11:00-03:00	4.446,880

Emitente

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
69.069.904/0001-70	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	582340199114	SP

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
16.908.600/0003-54	ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA		MG

Distrito da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		IAD136Ez9STEKI7LvdBpl2Hg1Tw=

Suação Autoriz. AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos de NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135261141371502	25/03/2026 às 17:55:01-03:00	25/03/2026 às 17:55:04

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	CORTICAL
CPF	Endereço
69.069.904/0001-70	RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 E 283 SL 2 a 10
Bairro / Distrito	CEP
RESIDENCIAL FLORIDA	14026-300
Cidade	Telefone
4543402 - Ribeirão Preto	(16)2102-4811
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
582340199114	0053319210025

280

Ordem de Compra

Compra: Programada

Data: 25/03/2026

Fornecedor: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 69.069.904/0001-70

Endereço: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - CEP

Contato: GERAL 1

faturamento@cortical.com.br;mar Fone: 21024844

Observação: Paciente: Marilda Cardoso de Carvalho; Dr. Eisenhower; Conv.: PREFEITURA; Data da Cirurgia: 19/03/2026 - PMA
Conv 003/2026

3148	PARAFUSO CORTICAL T8 2,7X16	UNID	3	91,16	273,48
3663	PARAFUSO CORTICAL ROSQ T8 2,7X18	UNID	1	91,16	91,16
3486	PARAFUSO CORTICAL ROSQ. T8 2,7X20	UNID	8	91,16	729,28
3487	PARAFUSO CORTICAL ROSQ. T8 2,7X22	UNID	3	91,16	273,48
3545	PARAFUSO CORTICAL ROSQ. T8 2,7X14	UNID	8	91,16	729,28
3808	PLACA VOLAR DUPLA FILEIRA 7X4 ESQ	UNID	1	1.176,60	1.176,60
3809	PLACA VOLAR DUPLA FILEIRA 7X4 DIREITA	UNID	1	1.173,60	1.173,60

Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Valor total do pedido: 4.446,88

Condição de pagamento: 30 DIAS

Araxá, QUARTA FEIRA, 22, Abril, 2026

Comprador
Flavia Luciana VilaçaDiretor 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

Item	Descrição	Qtds.	marca	RS Unit.	marca	RS Unit.	marca	RS Unit.
1000003140	PARAFUSO CORTICAL ROSA T8 2,7X18	10		91,160				
1000003140	PARAFUSO CORTICAL ROSA T8 2,7X18	10		91,160				
1000003490	PARAFUSO CORTICAL ROSA T8 2,7X18	10		91,160				
1000003490	PARAFUSO CORTICAL ROSA T8 2,7X18	10		91,160				
1000003660	PARAFUSO CORTICAL ROSA T8 2,7X18	10		117,60				
1000003660	PARAFUSO CORTICAL ROSA T8 2,7X18	10		91,160				
1000003800	PLACA VULGAR DUPLA FILEIRA T84 DIREIT	10		1173,60				
				4.446,880				
				4.446,880				

VALOR ACUMULADO
VALOR TOTAL (GERIDO)

Flavia Luciana Vilaça
Unidade de Suprimentos
Santa Casa - Aracá

Redido 699



HOSPITAL CASA DO CAMINHO

FOLHA DE GASTO DE OPME

Nome: *Mauro Carlos de Lencastre* Registro: _____
 Cirurgia: *Proteção plástica de mão* Convênio: *505/5ms*
 Cirurgião: *Dr. Brentauer* *distal Bilateral*
 Instrumentador (a): *Formação / Days*
 Circulante: *Tatiele*
 Fornecedor: *esocial*
 Data: *12/03/26*

DESCRIÇÃO DA ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAL ESPECIAL

LOTE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO COMPLETA DOS PRODUTOS	FORNECEDOR
	01	Placa Volar 4x7 furos direita	esocial
	01	Parafuso cortical 2,7x16	"
	04	Parafuso cortical requemido 2,7x14	"
	01	Parafuso cortical requemido 2,7x18	"
	03	Parafuso cortical requemido 2,7x20	"
	02	Parafuso cortical requemido 2,7x22	"
		esquerda-	
	01	Placa Volar 4x7 furos esquerda	"
	02	Parafuso cortical 2,7x16 (01 danificado)	"
	04	Parafuso cortical 2,7x14 requemido	"
	05	Parafuso cortical requemido 2,7x20	"
	01	Parafuso cortical requemido 2,7x22	"

Tatiele Tris *[assinatura]*
 Técnica de Imagem
 Assinatura/Carimbo da Enfermagem

TAMARES HELENA MATEUS
 COORDENADORA
 15/03/2026

SOLICITAÇÃO DE OPME

CLIENTE

Obras Assistenciais Casa do Caminho
Endereço: Rua Rio Grande do Sul, 618 – CEP: 38180-100.
São Geraldo – Araxá/MG.
CNPJ: 20.060.331/0001-24 I.E.: ISENTO
Fone/Fax: 34-3662-5409

Hospital: Obras Assistenciais Casa do Caminho

Médico: EISENHOWER

Convênio: SUS/Prefeitura Municipal de Araxá

Paciente: MARILDA CARDOSO DE CARVALHO ZORZI

Data de nascimento: 06/06/1962 - 63 anos

Cirurgia proposta: FRATURA DO RADIO DISTAL BILATERAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL A SER UTILIZADO:

*02 PLACAS BLOQUEADAS DE RADIO DISTAL + 20 PARAFUSOS

JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

* FRATURA DO RADIO DISTAL GRAVE BILATERAL, DENTRE OUTROS TRAUMAS. NECESSITA DE PLACAS E PARAFUSOS PARA ADEQUAR OSTEOSSINTESE E REABILITAÇÃO

PARECER: () FAVORÁVEL () DESFAVORÁVEL

MÉDICO AUDITOR: DR. CARLOS HERÁCLITO RAMIREZ E DOLGA
CRM: 298817/MG

Cortical Comercio de Produtos Cirurgico LTDA.
 Rua: Benedita Vieira Eugênio N° 273
 Jd. Residencial Flórida - Ribeirão Preto - SP
 cnpj: 69.069.904/0001-70 - email: atendimento@cortical.com.br

Orçamento de Venda: 421399

Data do orçamento: 11/03/2026
 Hora: 08:55:00

Cliente

403 - 0 ASSOC. ASSIST. SOCIAL SANTA CASA DE MISER. DE ARAXA
 Endereço: PC DR. AYRES MANEIRA, 19 CEP: 38183-148
 CENTRO, ARAXA - MG CNPJ: 16.908.600/0001-92 I.E: ISENT0
 Fone/Fax: 34-3669-5700 / - Contato:

Hospital: 403-0 ASSOC. ASSIST. SOCIAL SANTA CASA DE MISER. DE ARAXA

Médico: 22009 - DR. EISENHOWER P. SALES FILHO -235

Convênio: 9001-0 SUS

Paciente: - MARILDA CARDOSO DE CARVALHO ZORZI

Data Nasc:

Matrícula:

Data/Hora da Cirurgia:

Procedimento Cirúrgico:

Referência	Descrição	Fabricante	Qtde	Valor Unitário	% IPI	Desc	Valor Total
R1:3416	(N) FIO GUIA CALIBRADO	IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - BRASIL	2,00	55,00	0,00	0,00	110,00
R1:122.2.14	(N) PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO 2.7MM	HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	20,00	91,16	0,00	0,00	1.823,20
R1:328357	(N) PLACA VOLAR DUPLA FILEIRA BLOQUEADA ACO	HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	2,00	1.176,60	0,00	0,00	2.353,20

Observações:

Subtotal	4.286,40
Desconto	0,00
Valor IPI	0,00
Valor ICMS ST	0,00
Frete/Seguro	0,00
TOTAL	4.286,40

Validade da Proposta: 28 Dias

Frete/Seguro: Por conta do Emitente.

Faturamento: Hospital

OBSERVACOES

* OS ITENS ACIMA ESTÃO COM ESTIMATIVA DE USO E SERÃO FATURADOS DE ACORDO COM A UTILIZAÇÃO.

* A BONIFICAÇÃO DOS ITENS DESCRITOS NO CAMPO OBSERVAÇÕES DESTE ORÇAMENTO, ESTÁ CONDICIONADA A AQUISIÇÃO INTEGRAL DO MATERIAL COTADO.

* SE CONVÊNIO SUS, OS ITENS NÃO IDENTIFICADOS COM CÓDIGO OPM (EX: 0702030830), NÃO POSSUEM COBERTURA PELO SUS.



Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

MARILDA CARDOSO DE CARVALHO ZORZI

CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

16 de março de 2026 às 17:03

Para: Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

----- Forwarded message -----

De: **carlos heraclito ramirez e dolga** <chrdolga@gmail.com>

Date: seg., 16 de mar. de 2026 às 17:03

Subject: Re: MARILDA CARDOSO DE CARVALHO ZORZI

To: CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

Material pertinente ao procedimento cirúrgico proposto

Em seg., 16 de mar. de 2026 às 09:14, CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com> escreveu:

Bom dia!

Aguardo parecer médico.

Atenciosamente.

[Texto das mensagens anteriores oculto]





Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

ORÇAMENTO- MARILDA CARDOSO DE CARVALHO ZORZI

1 mensagem

Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

11 de março de 2026 às
16:18

Para: administrativo.uberlandia@amgs.com.br

BOA TARDE, SOLICITO ORÇAMENTO:

Favor agendar Cirurgia do paciente: MARILDA CARDOSO DE CARVALHO ZORZI

CATEGORIA: SUS

Procedimento: 0408020423-TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)

Lado da fratura: BILATERAL

OPME: 02 PLACAS BLOQUEADAS DE RADIO DISTAL+ 20 PARAFUSOS

A pedido Dr: EISENHOWER.

AGUARDO.

Atenciosamente,



Tamires Helena Mateus

Centro Cirúrgico

Fone: (34) 3662-5409

287



Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

DR. EISENHOWER

CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

Para: Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br>

6 de março de 2026 às 13:04

Boa tarde!
Segue parecer do Dr. Carlos.

----- Forwarded message -----

De: **carlos heraclito ramirez e dolga** <chrdolga@gmail.com>

Date: sex., 6 de mar. de 2026 às 13:00

Subject: Re: DR. EISENHOWER

To: CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

Material pertinente ao procedimento cirúrgico proposto

Em sex., 6 de mar. de 2026 às 11:46, CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com> escreveu:

Bom dia!
Aguardo parecer.
Atenciosamente.

[Texto das mensagens anteriores oculto]