

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
2.942.F84.815.F52.0ED

BANCO: BANCO DO BRASIL

CONTA: 85.930-3

A FAVOR DE SINTEC HEALTH IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS

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

289



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.15
0210000210 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260428130002719670015
CNPJ DO PAGADOR: 16.908.600/0003-54
VALOR: R\$3.160,10
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/04/2026 - 16:29:34

PAGO PARA: Sintec
CNPJ: 6.857.799/0001-13
CHAVE PIX: 06857799000113
INSTITUICAO: 01727929 CC UNICRED EVOLUÇÃO LTDA.
AGENCIA: 5811 - CONTA: 000000000000514320
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: 28/04/2026 - 16:29:35

=====

DOCUMENTO: 042801
AUTENTICACAO SISBB: 2.942.F84.815.F52.0ED

Tudo em um so lugar
Tenha mais controle da sua empresa na palma
da sua mao com o Resumo Financeiro do Painel PJ

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.

290

RUA EUBRÁSIO DE SINTEC HEALTH IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e
Nº 000.008.880
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

SINTEC HEALTH IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS

RUA DR. MARCOLINO, 671 SL 102 - CENTRO - CEP:38700-223 - PATOS DE MINAS - MG
TEL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.880 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3126 0406 8577 9900 0113 5500 1000 0088 8010 1008 8800

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

131267464154681 15/04/2026 16:17:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4813150610006

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

06.857.799/0001-13

DESTINATÁRIO - REMETENTE

CNPJ / CPF

16.908.600/0003-54

DATA DA EMISSÃO

15/04/2026

RAZÃO SOCIAL

ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA

BAIRRO / DISTRITO

SAO GERALDO

CEP

38180-100

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/04/2026

ENDEREÇO

RUA RIO GRANDE DO SUL, 618 A

MUNICÍPIO

ARAXA

FONE - FAX

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

8880

VALOR ORIGINAL

457,50

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

457,50

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

001

12/06/2026

457,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

74,11

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

457,50

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACISS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

457,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

2 - TERCEIROS

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD

IN 42 13 LV

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

KIT CANULA DE MICRODEBRIDAÇÃO
EXXOCUT IN 42 13 LV - MS: 80743239051 -
LOTE: 7462/1125 Val: 25/11/2028 - NFe Remessa:
8854

NCM / SH

90183929

CSOSN / CST

0400

CFOP

5102

UNID.

UN

QUANT.

1,00

VALOR UNITARIO

457,50

VALOR TOTAL

457,50

DESCONTO

0,00

BASE CÁLC. ICMS

0,00

VALOR L.C.M.S

0,00

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTAS

ICMS

IPI

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERAÇÃO SUJEITA AO DISPOSITIVO LEI COMPLEMENTAR 224/2025
PACIENTE: ROGER WILLIAN COSTA SILVA - Id_Cir.: 1328 - CIR.: 14/04/2026;
Dr.: BETHIOVEN MARQUES ALVES PEREIRA (ARAXA) CRM-54043 / RQE 14046 ;
HOSPITAL: UNIDADE CASA DO CAMINHO;
CONVENIO: SUS; Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional, não gera direito ao crédito de ICMS e IPI. Sem incidência de IRRF de acordo com o Decreto no 9.580 de 22 de Novembro de 2018, Art. 720, Par. 6***Isento de ICMS, nos termos do artigo 8o. paragrafo unico do RICMS; Fonte IBPT 17.1.A

RESERVADO AO FISCO

230

RECEBEMOS DE SINTEC HEALTH IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.880
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SINTEC HEALTH IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS
RUA DR. MARCOLINO, 671 SL. 102 - CENTRO - CEP:38700-223 - PATOS DE MINAS - MG
TEL.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.008.880 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3126 0406 8577 9900 0113 5500 1000 0088 8010 1008 8800

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
131267464154681 15/04/2026 16:17:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4813150610006 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 06.857.799/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA

CNPJ / CPF 16.908.600/0003-54 DATA DA EMISSÃO 15/04/2026

ENDEREÇO RUA RIO GRANDE DO SUL, 618 A

BARRIO / DISTRITO SAO GERALDO CEP 38180-100 DATA SAÍDA / ENTRADA 15/04/2026

MUNICÍPIO ARAXA UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	8880	457,50	0,00	457,50

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/06/2026	457,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	74,11	457,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
IN 42 13 LV	KIT CANULA DE MICRODEBRIDACAO EXXOCUT IN 42 13 LV - MS: 80743239051 - LOTE:7462/1125 Val: 25/11/2028 - NFe Remessa: 8854	90183929	0400	5102	UN	1,00	457,50	457,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

ALMOXARIFADO	CONTABILIDADE
Recebido em: 15/04/26	Recebido em: 19/05/26
Assinatura	Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERAÇÃO SUJEITA AO DISPOSITIVO LEI COMPLEMENTAR 224/2025
; PACIENTE: ROGER WILLIAN COSTA SILVA - Id_Cir.: 1328 - CIR.: 14/04/2026;
Dr.: BEETHOVEN MARQUES ALVES PEREIRA (ARAXA) CRM-54043 / RQE 14046 ;
HOSPITAL: UNIDADE CASA DO CAMINHO;
CONVENIO: SUS: Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional, nao gera direito ao credito de ICMS e IPI. Sem incidencia de IRRF de acordo com o Decreto no 9.580 de 22 de Novembro de 2018, Art. 720, Par. 6****Isento de ICMS, nos termos do artigo 8o. paragrafo unico do RICMS; Fonte IBPT 17.1.A

RESERVADO AO FISCO

292

SINTEC

SINTEC HEALTH IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO

RUA DR. MARCOLINO, 671, SL 102 - CENTRO
CEP 38700-223 - PATOS DE MINAS / MG - Brasil
Fone: +55 - Fax: +55
CNPJ: 06.857.799/0001-13

CC-e 8880	Nome / Razao ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA
Data da Correcao 18/05/2026 09:17:33	CNPJ / CPF 16.908.600/0003-54

Chave NFe: 31260406857799000113550010000088801010088800

Protocolo

131267554464865

Correcao

EM TEMPO: CONVENIO SUS/SMS

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída."



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2604-06.857.799/0001-13-55-001-000.008.880-101.008.880-0	8880	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	8880	15/04/2026 00:00:00-03:00	15/04/2026 00:00:00-03:00	457,500

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
06.857.799/0001-13	SINTEC HEALTH IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS	4813150610006	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	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	ACBrNFe	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		40WEuIOsYAv8Y1Ea+tHH2c+2Nxw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131267464154681	15/04/2026 às 16:17:07-03:00	15/04/2026 às 16:17:08
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: MG)	131267554464865	18/05/2026 às 09:07:50-03:00	18/05/2026 às 09:07:51

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
31 - MINAS GERAIS	1 - Produção	1.00
Chave de Acesso	Id do Evento	
31260406857799000113550010000088801010088800	ID1101103126040685779900011355001000008880101008880001	
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento	
06.857.799/0001-13	18/05/2026 às 09:07:49-03:00	
Tipo de Evento	Sequencial do Evento	
110110 - Carta de Correção	1	



ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC AR

Pedido: 928

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

Ordem de Compra

Compra: Programada

Data: 15/04/2026

Fornecedor: SINTEC HEALTH IMPO E DISTRI DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 68.577.990/0011-3

Endereço: RUA DOUTOR MARCOLINO, 671 - CENTRO - PATOS DE MINAS - CEP 38700160

Contato: GERAL

financeiro@sintecmg.com.br;

Fone: 3438144651

Observação: Pac. Roger Willian Costa Silva; SUS; Dr. Beethoven; 14/04/2025; SINTEC - PMA Conv 003/2026

	UNID		
3860	1	KIT CANULA MICRODEBRIDACAO 42	457,50

Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Valor total do pedido: 457,50

Condição de pagamento: A VISTA

Araxá, TERÇA FEIRA, 19, Maio, 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

Sistema de Gestao Hospitalar - Controle de Estoque - Cotacao		ASSOC ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		Processamento: Abril/2026				
Estado em: 18/05/2025 as 09:13		Documento: 000928						
Item	Material/Medicamento	Qtds.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.
1000003660	KIT CAMILA MICROBIOLÓGICO 42	11		457,500				
VALOR ACUMULADO				457,500				
VALOR TOTAL (PEDIDO)				457,500				

Luciana
Flávia Luciana Vileça
Coord. de Suprimentos
Santa Casa - Araxá



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

Fwd: OPME Roger

1 mensagem

UPA 24 horas Sec. Saúde Araxá MG <upa@araxa.mg.gov.br>

29 de março de 2026 às 12:54

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

Tamires

Favor agendar Cirurgia do paciente: ROGER WILLIAN COSTA SILVA

Nascimento: 21/04/1992, 33 anos

Cirurgia: M222- TRANSTORNOS FEMUROPATELARES

Procedimento: 0408050152-RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO

Lado da fratura: DIREITO

OPME: EM ANEXO

A pedido Dr: BEETHOVEN

Data: 14/04/2026

Hr: 13

Agradeço desde já, Keyla SUS Fácil

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

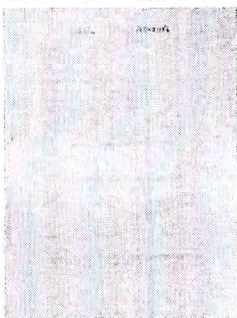
De: **keyla edinalva duarte** <keylaedinalva@hotmail.com>

Date: dom., 29 de mar. de 2026 às 12:48

Subject: OPME Roger

To: upa@araxa.mg.gov.br <upa@araxa.mg.gov.br>

Obter o Outlook para iOS



IMG_7487.jpeg
3918K

298



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

ORCAMENTO- ROGER WILLIAN COSTA SILVA

1 mensagem

Centro Cirurgico Casa do Caminho <centrocirurgico@unidadecasadocaminho.com.br> 30 de março de 2026 às 09:49
Para: ORÇAMENTO - CORPOMEDIC <orcamento@corpomedic.com.br>

BOM DIA. SOLICITO ORÇAMENTO:

Favor agendar Cirurgia do paciente: ROGER WILLIAN COSTA SILVA
CATEGORIA: SUS
Cirurgia: M222- TRANSTORNOS FEMUROPATELARES
Procedimento: 0408050152-RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO
Lado da fratura: DIREITO
A pedido Dr: BEETHOVEN
OPME: LAMINA DE SHAVER 4.5+ EQUIPO 4 VIAS+ LUVAS DE ARTROSCOPIA

AGUARDO.

Atenciosamente,



Tamires Helena Mateus
Centro Cirúrgico
Fone: (34) 3662-5409

299



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

ORCAMENTO- ROGER WILLIAN COSTA SILVA

1 mensagem

30 de março de 2026 às 09:48

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

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

BOM DIA. SOLICITTO ORÇAMENTO:

Favor agendar Cirurgia do paciente: ROGER WILLIAN COSTA SILVA
CATEGORIA: SUS
Cirurgia: M222- TRANSTORNOS FEMUROPATELARES
Procedimento: 0408050152-RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO
Lado da fratura: DIREITO
A pedido Dr: BEETHOVEN
OPME: LAMINA DE SHAVER 4.5+ EQUIPO 4 VIAS+ LUVA DE ARTROSCOPIA

AGUARDO.

Atenciosamente,



Tamires Helena Mateus
Centro Cirúrgico
Fone: (34) 3662-5409

300



Agendamento / Orçamento de Venda

Página: 1 de 1

Orçamento de Venda: 423617

Cortical Comercio de Produtos Cirurgico LTDA. Rua: Benedita Vieira Eugênio Nº 273 Jd. Residencial Flórida - Ribeirão Preto - SP cnpj: 69.069.904/0001-70 - email: atendimento@cortical.com.br

Data do orçamento: 30/03/2026
Hora: 16:50:05

Cliente

Nome: 6425-0 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA
Fone/Fax: (34) 3662-5409 /
Contato:
Endereço: R RIO GRANDE DO SUL, 616 A SAO GERALDO. ARAXÁ - MG CEP: 38160-100
CNPJ: 16.908.600/0003-54
I.E.:

Hospital: 6425-0 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA S. C DE MISERIC ARAXA
Médico: 20174 - DR. BEETHOVEN MARQUES PEREIRA-235
Convênio: 9024-0 PREFEITURA
Paciente: ROGER WILLIAN COSTA SILVA
Data/Hora da Cirurgia: -
Matrícula: -
Procedimento Cirúrgico: -

Referência	Descrição	Fabricante	Reg. Anvisa MS	Qtde	Valor Unitário	% IPI	Desc	Valor Total
R1:89062000 0	(N) PONTEIRA SHAVER P/ PARTES MOLES TUSS 78302606	RAZEK EQUIPAMENTOS LTDA	80356130052	1,00	490,00	0,00	0,00	490,00
R1:8010401	(N) EQUIPO IRRIGADOR 4 VIAS	NEXXMED EQUIPAMENTOS LTDA	80743230037	1,00	40,00	0,00	0,00	40,00
R1:80097	(N) CAPA VIDEO P/ ARTROSCOPIA	AMERICAN INSTRUMENTS EIRELI - EPP - BRASIL	80251140005	1,00	15,00	0,00	0,00	15,00

Observações:

Subtotal	545,00
Desconto	0,00
Valor IPI	0,00
Frete/Seguro	0,00
Valor ICMS ST	0,00
TOTAL	545,00

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

OBSERVAÇÕES

- * OS ITENS ACIMA ESTÃO COM ESTIMATIVA DE USO E SERÃO FATURADOS DE ACCORDO COM A UTILIZAÇÃO.
- * A BONIFICAÇÃO DOS ITENS DESCRITOS NO CAMPO OBSERVAÇÕES DESTES 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.

301

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SINTEC HEALTH IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS RUA DR. MARCOLINO, 671 SL 102 - CENTRO - CEP:38700-223 - PATOS DE MINAS - MG TEL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.008.795 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3126 0306 8577 9900 0113 5500 1000 0087 9510 1008 7955 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 131267421729347 31/03/2026 13:02:34
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 06.857.799/0001-13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4813150610006	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA	CNPJ / CPF 16.908.600/0003-54	DATA DA EMISSÃO 31/03/2026	
ENDEREÇO RUA RIO GRANDE DO SUL, 618 A	BAIRRO / DISTRITO SAO GERALDO	CEP 38180-100	DATA SAÍDA / ENTRADA 31/03/2026
MUNICÍPIO ARAXA	FONE / FAX	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	8795	2.225,89	0,00	2.225,89

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/05/2026	2.225,89									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	494,15	2.225,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.225,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 2 - TERCEIROS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0234151-090	SUTURFIX SUTURA CIR. TRANCADA C/ 1 AGULHA USP 2 - 90 B/A - MS: 80083650084 - LOTE:40610S Val: 22/10/2030 - NFe Remessa: 8752	90211020	0400	5102	UN	1,00	407,89	407,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1188955	PARAFUSO INTERFERENCIA SINIFIX PLDL DIAM 7 X 25MM - MS: 80739420003 - LOTE:0001912086 Val: 18/11/2027 - NFe Remessa: 8752	90211020	0400	5102	UN	1,00	1.168,00	1.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4004041300	PLACA ENDOBUTTON - MS: 10223680100 - LOTE:02053/25 Val: 29/05/2030 - NFe Remessa: 8752	90211020	0400	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: DENIS WILBER PIRES - Id_Cir.: 1279 - CIR.: 25/03/2026; Dr.: CHRISTIAN ; HOSPITAL: UNIDADE CASA DO CAMINHO; CONVENIO: SUS; Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional, nao gera direito ao credito de ICMS e IPI. Sem incidencia de IRRF de acordo com o Decreto no 9.580 de 22 de Novembro de 2018, Art. 720, Par. 6***Isento de ICMS, nos termos do artigo 8o. paragrafo unico do RICMS; Fonte IBPT 17.1.A	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.008.795 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3126 0306 8577 9900 0113 5500 1000 0087 9510 1008 7955

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
131267421729347 31/03/2026 13:02:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4813150610006

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 06.857.799/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA

CNPJ / CPF: 16.908.600/0003-54

DATA DA EMISSÃO: 31/03/2026

ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, 618 A

Bairro / Distrito: SAO GERALDO

CEP: 38180-100

DATA SAÍDA / ENTRADA: 31/03/2026

MUNICÍPIO: ARAXA

UF: MG

HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	8795	2.225,89	0,00	2.225,89

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001		29/05/2026		2.225,89			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	494,15	2.225,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.225,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 2 - TERCEIROS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO (Kg): PESO LÍQUIDO (Kg):

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0234151-090	SUTURFIX SUTURA CIR. TRANCADA C/ 1 AGULHA USP 2 - 90 B/A - MS: 80083650084 - LOTE:406105 Val: 22/10/2030 - NFe Remessa: 8752	90211020	0400	5102	UN	1,00	407,89	407,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1188955	PARAFUSO INTERFERENCIA SINFIX PLDL DIAM 7 X 25MM - MS: 80739420003 - LOTE:0001912086 Val: 18/11/2027 - NFe Remessa: 8752	90211020	0400	5102	UN	1,00	1.168,00	1.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4004041300	PLACA ENDOBUTTON - MS: 10223680100 - LOTE:02053/25 Val: 29/05/2030 - NFe Remessa: 8752	90211020	0400	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: DENIS WILBER PIRES - Id_Cir.: 1279 - CIR.: 25/03/2026;

Dr.: CHRISTIAN;

HOSPITAL: UNIDADE CASA DO CAMINHO;

CONVENIO: SUS; Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional, na go direito ao credito de ICMS e IPI. Sem incidencia de IRRF de acordo com o Decreto no 9.580 de 22 de Novembro de 2018, Art. 720, Par. 6***Isento de ICMS, nos termos do artigo 8o. paragrafo unico do RICMS; Fonte IBPT 17.1.A

RESERVADO AO FISCO	ALMOXARIFADO	CONTABILIDADE
Recebido em:	01/04/26	Recebido em:
Assinatura:	[Assinatura]	Assinatura:
		REBIANE



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2603-06.857.799/0001-13-55-001-000.008.795-101.008.795-5	8795	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	8795	31/03/2026 00:00:00-03:00	31/03/2026 00:00:00-03:00	2.225,890

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
06.857.799/0001-13	SINTEC HEALTH IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS	4813150610006	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	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	ACBrNFe	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		Egvl6ILYomWEXxd3IXpoGfSHtek=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131267421729347	31/03/2026 às 13:02:34-03:00	31/03/2026 às 13:02:35
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: MG)	131267554460484	18/05/2026 às 09:06:56-03:00	18/05/2026 às 09:06:56

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
31 - MINAS GERAIS	1 - Produção	1.00
Chave de Acesso	Id do Evento	
31260306857799000113550010000087951010087955	ID1101103126030685779900011355001000008795101008795501	
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento	
06.857.799/0001-13	18/05/2026 às 09:06:55-03:00	
Tipo de Evento	Sequencial do Evento	
110110 - Carta de Correção	1	

305

SINTEC

SINTEC HEALTH IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO

RUA DR. MARCOLINO, 671, SL 102 - CENTRO
CEP 38700-223 - PATOS DE MINAS / MG - Brasil
Fone: +55 - Fax: +55
CNPJ: 06.857.799/0001-13

CC-e 8795	Nome / Razao ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA
Data da Correcao 18/05/2026 09:16:39	CNPJ / CPF 16.908.600/0003-54

Chave NFe: 31260306857799000113550010000087951010087955

Protocolo

131267554460484

Correcao

EM TEMPO: CONVENIO SUS/SMS

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída."



ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC AR

Pedido: 927

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

Ordem de Compra

Compra: Programada

Data: 25/03/2026

Fornecedor: SINTEC HEALTH IMPO E DISTRI DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 68.577.990/0011-3

Endereço: RUA DOUTOR MARCOLINO, 671 - CENTRO - PATOS DE MINAS - CEP 38700160

Contato: GERAL

financeiro@sintecmg.com.br;

Fone: 3438144651

Observação: Pac. Denis Wilber Pires; SUS; Dr. Christian; 25/03/2025; SINTEC - PMA Conv 003/2026

Item	Descrição	UNID	QTD	Valor Unit	Valor Total
3862	PARAFUSO INTERF.SINFIX 7X25MM	UNID	1	1.168,00	1.168,00
3863	PLACA ENDOBUTTON	UNID	1	650,00	650,00
3861	SUTURFIX CIR.TRANCADA C/AG.	UNID	1	407,89	407,89

Desconto: 0,00
 Valor do Frete: 0,00
 Valor total do pedido: 2.225,89
 Condição de pagamento: A VISTA

Araxá, TERÇA FEIRA, 19, Maio, 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 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: Convênio: SUS/Prefeitura Municipal de Araxá Paciente: <i>Deus Wilber Pires</i> Data de nascimento: <i>02/08/48</i> Cirurgia proposta: <i>Hu unijem (unio do Brum) de</i>	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL A SER UTILIZADO: <i>Spanghine Takkenis Anonivel</i> <i>01 unidade</i> <i>01 Fev estereocid</i>	
JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL: <i>Unio do grupo de</i>	
PARECER: () FAVORÁVEL () DESFAVORÁVEL	
MÉDICO AUDITOR: DR. CARLOS HERÁCLITO RAMIREZ E DOLGA CRM: 298817/MG	



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

ORCAMENTO- DENIS WILBER PIRES

1 mensagem

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

19 de março de 2026 às

Para: administrativo.uberlandia@amgs.com.br

08:10

BOA DIA, SOLICITO ORÇAMENTO:

Cirurgia do paciente: DENIS WILBER PIRES

Nascimento: 02/08/1988, 37 anos

Cirurgia: S462- TRAUMATISMO DO MUSCULO E TENDAO DE OUTRAS PARTES DO BICEPS

Procedimento: 0406020531- TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES

TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL

Lado da fratura: ESQUERDO

OPME: 01 PARAFUSO INTERFERENCIA ABSORVIVEL+ 01 ENDOBOTON+ 01 FIO ORTHOCORD


A pedido Dr: CHRISTIAN

Data: A DEFINIR

CATEGORIA: SUS

AGUARDO.

Atenciosamente,


 Tamires Helena Mateus
 Centro Cirúrgico
 Fone: (34) 3662-5409

311

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: 422650

Data do orçamento : 19/03/2026
Hora : 09:37:00

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: 20611 - DR. CHRISTIAN G. RODRIGUES -235
Convênio: 9001-0 SUS
Paciente: - DENIS WILBER PIRES
Data/Hora da Cirurgia:

Data Nasc: Matrícula:
Procedimento Cirúrgico:

Referência	Descrição	Fabricante	Qtde	Valor Unitário	% IPI	Desc	Valor Total
R1:4728/03	(N) FIO GUIA TUSS: 70258180/70258210	ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC	1,00	40,00	0,00	0,00	40,00
R1:223104	(I) FIO ORTHOCORD COM 1 AGULHA TUSS: 70247218	JOHNSON & JOHNSON	1,00	683,00	0,00	0,00	683,00
R1:223408	(N) PLACA ENDOBOTON Tuss: 74019503	TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE	1,00	750,00	0,00	0,00	750,00
R1:231822	(I) PARAFUSO DE INTERFERENCIA ABSORVIVEL MILAGRO ADVANCE TUSS 72537019	JOHNSON & JOHNSON	1,00	2.809,00	0,00	0,00	2.809,00

Observações:

Subtotal	4.282,00
Desconto	0,00
Valor IPI	0,00
Valor ICMS ST	0,00
Frete/Seguro	0,00
TOTAL	4.282,00

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 DESTES 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.

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: 422650

Data do orçamento : 20/03/2026
Hora : 09:37:00

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: 20611 - DR. CHRISTIAN G. RODRIGUES -235
Convênio: 9001-0 SUS
Paciente: - DENIS WILBER PIRES
Data/Hora da Cirurgia:

Data Nasc: Matrícula:
Procedimento Cirúrgico:

Referência	Descrição	Fabricante	Qtde	Valor Unitário	% IPI	Desc	Valor Total
R1:223104	(I) FIO ORTHOCORD COM 1 AGULHA TUSS: 70247218	JOHNSON & JOHNSON	80145900782	1,00	683,00	0,00	683,00
R1:223408	(N) PLACA ENDOBOTON Tuss: 74019503	TRAUMEDICA INSTRUM E IMPLANTE	80057410035	1,00	750,00	0,00	750,00
R1:IK73062JNG	(N) PARAF. INTERFERENCIA ROCKSCREW P/ BIOTENODESE TUSS:72525789	TEKNIMED S.A.	81207910019	1,00	1.450,00	0,00	1.450,00

Observações:
FIO GUIA SE UTILIZADO, NÃO SERÁ COBRADO.
ATENÇÃO AOS DESCONTOS CONCEDIDOS.

Subtotal	2.883,00
Desconto	143,30
Valor IPI	0,00
Valor ICMS ST	0,00
Frete/Seguro	0,00
TOTAL	2.739,70

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

OBSERVACOES

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

* A BONIFICAÇÃO DOS ITENS DESCRITOS NO CAMPO OBSERVAÇÕES DESTES 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.

RECEBEMOS DE SINTEC HEALTH IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.008.908 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SINTEC HEALTH IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS RUA DR. MARCOLINO, 671 SL 102 - CENTRO - CEP:38700-223 - PATOS DE MINAS - MG TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.008.908 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3126 0406 8577 9900 0113 5500 1000 0089 0810 1008 9086 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267475185595 20/04/2026 08:34:37			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4813150610006		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 06.857.799/0001-13	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA				16.908.600/0003-54		20/04/2026	
ENDEREÇO RUA RIO GRANDE DO SUL, 618 A				BAIRRO / DISTRITO SAO GERALDO		CEP 38180-100	
MUNICÍPIO ARAXA		FONE / FAX		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA SAÍDA 20/04/2026	


FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	8908	476,71	0,00	476,71

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/06/2026		476,71									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		105,82		476,71	
		VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		476,71	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL				2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPI	
030045070	PARAFUSO COMPRESS FULL TITANFIX OCX DIAM 45X70MM - MS: 81163850007 - LOTE:9558 Val: Indeterminada	90211020	0400	5102	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040045080	PARAFUSO TWO STEP TITANFIX OCX DIAM 45MMX60MM - MS: 81163850007 - LOTE:9133 Val: Indeterminada	90211020	0400	5102	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030065055	PARAFUSO COMPRESS FULL TITANFIX OCX DIAM 65MM X 55MM - MS: 81163850007 - LOTE:16505 Val: Indeterminada	90211020	0400	5102	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030065085	PARAFUSO COMPRESS FULL TITANFIX OCX DIAM 65MM X 65MM - MS: 81163850007 - LOTE:12586 Val: Indeterminada	90211020	0400	5102	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030065070	PARAFUSO COMPRESS FULL TITANFIX OCX DIAM 65MM X 70MM - MS: 81163850007 - LOTE:16916 Val: Indeterminada	90211020	0400	5102	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OPERACAO SUJEITA AO DISPOSITIVO LEI COMPLEMENTAR 224/2025 ; PACIENTE: MARIA DO CARMO DA SILVA PEDRO - Id_Cir.: 1368 - CIR.: 16/04/2026; Dr.: RAFAEL GUIRADO CRM-78738 ; HOSPITAL: UNIDADE CASA DO CAMINHO; CONVENIO: SUS; Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional, nao gera direito ao credito de ICMS e IPI. Sem incidencia de IRRF de acordo com o Decreto no 9.580 de 22 de Novembro de 2018, Art. 720, Par. 6***Isento de ICMS, nos termos do artigo 8o. paragrafo unico do RICMS; Fonte IBPT 17.1.A			

314

337

RECEBEMOS DE SIEMTEC HEALTH IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.908
SÉRIE 001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.008.908 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3126.0406.8577.9900.0113.5500.1000.0089.0810.1008.9086

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267475185595 20/04/2026 08:34:37

VENDIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
4813150610006 06.857.799/0001-13

DESTINATÁRIO - REMETENTE CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICARAXA 16.908.600/0003-54 20/04/2026

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA RIO GRANDE DO SUL, 618 A SAO GERALDO 38180-100 20/04/2026

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA
ARAXA MG

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	8908		0,00	476,71

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19-06/2026	476,71							

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR PRQX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	105,82	476,71
VALOR DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA: 2 - TERCEIROS

CODIGO ANTE: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

END. PLAC: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

CODIGO DO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
030045070	PARAFUSO COMPRESS FULL TITANFIX OCX DIAM 45X70MM - MS: 81163850007 - LOTE:9558 Val: Indeterminada	90211020	0400	5102	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
040045060	PARAFUSO TWO STEP TITANFIX OCX DIAM 45MMX60MM - MS: 81163850007 - LOTE:9133 Val: Indeterminada	90211020	0400	5102	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
030065050	PARAFUSO COMPRESS FULL TITANFIX OCX DIAM 65MM X 55MM - MS: 81163850007 - LOTE:16505 Val: Indeterminada	90211020	0400	5102	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
030065060	PARAFUSO COMPRESS FULL TITANFIX OCX DIAM 65MM X 65MM - MS: 81163850007 - LOTE:12586 Val: Indeterminada	90211020	0400	5102	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
030065070	PARAFUSO COMPRESS FULL TITANFIX OCX DIAM 65MM X 70MM - MS: 81163850007 - LOTE:16916 Val: Indeterminada	90211020	0400	5102	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERAÇÃO SUJEITA AO DISPOSITIVO LEI COMPLEMENTAR 224/2025

PACIENTE: MARIA DO CARMO DA SILVA PEDRO - Id_Cir.: 1368 - CIR.: 16/04/2026;

Dr.: RAFAEL GUIRADO CRM-78738;

HOSPITAL: UNIDADE CASA DO CAMINHO;

CONVENIO: SUS; Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional, nao gera direito ao credito de ICMS e IPI. Sem incidencia de IRRF de acordo com o Decreto no 9.580 de 22 de Novembro de 2018, Art. 720, Par. 6***Isento de ICMS, nos termos do artigo 8o. paragrafo unico do RICMS; Fonte IBPT 17.1.A

RESERVADO AO FISCO	CONTABILIDADE
Recebido em: 20/04/26	Recebido em: 19/05/26
Assinatura E. Conb	Assinatura REGIANE

319

SINTEC

SINTEC HEALTH IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO

RUA DR. MARCOLINO, 671, SL 102 - CENTRO
CEP 38700-223 - PATOS DE MINAS / MG - Brasil
Fone: +55 - Fax: +55
CNPJ: 06.857.799/0001-13

CC-e 8908	Nome / Razao ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA
Data da Correcao 18/05/2026 09:13:53	CNPJ / CPF 16.908.600/0003-54

Chave NFe: 31260406857799000113550010000089081010089086

Protocolo 131267554445822	
Correcao EM TEMPO: CONVENIO SUS/SMS	

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2604-06.857.799/0001-13-55-001-000.008.908-101.008.908-6	8908	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	8908	20/04/2026 00:00:00-03:00	20/04/2026 00:00:00-03:00	476,710

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
06.857.799/0001-13	SINTEC HEALTH IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS	4813150610006	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	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	ACBrNFe	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		yXaTX3y/rLtp8zVf9ehqgYdPcrk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131267475185595	20/04/2026 às 08:34:37-03:00	20/04/2026 às 08:34:38
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: MG)	131267554445822	18/05/2026 às 09:04:10-03:00	18/05/2026 às 09:04:10

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
31 - MINAS GERAIS	1 - Produção	1.00
Chave de Acesso	Id do Evento	
31260406857799000113550010000089081010089086	ID1101103126040685779900011355001000008908101008908601	
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento	
06.857.799/0001-13	18/05/2026 às 09:04:09-03:00	
Tipo de Evento	Sequencial do Evento	
110110 - Carta de Correção	1	

317



ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC AR

Pedido: 925

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

Ordem de Compra

Data: 20/04/2026

CNPJ: 68.577.990/0011-3

Compra: Emergencial

Fornecedor: SINTEC HEALTH IMPO E DISTRI DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DOUTOR MARCOLINO, 671 - CENTRO - PATOS DE MINAS - CEP 38700160

Contato: GERAL

financeiro@sintecmg.com.br;

Fone: 3438144651

Observação: Pac. Maria do Carmo da Silva Pedro; SUS; Dr. Rafael; 16/04/2025; SINTEC - PMA Conv 003/2026

Item	Descrição	UNID	QTD	Valor Unit	Valor Total
3868	PARAFUSO TWO STEP 45X60MM	UNID	1	102,92	102,92
3864	PARAFUSO COMPRESS FULL 45X70MM	UNID	1	102,92	102,92
3867	PARAFUSO COMPRESS FULL 65X70MM	UNID	1	90,29	90,29
3865	PARAFUSO COMPRESS FULL 65X55MM	UNID	1	90,29	90,29
3857	PARAFUSO COMPRESS FULL 65X65MM	UNID	1	90,29	90,29

Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Valor total do pedido: 476,71

Condição de pagamento: A VISTA

Araxá, TERÇA FEIRA, 19, Maio, 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



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

Fwd: DR. RAFAEL - MARIA DO CARMO DA SILVA PEDRO

2 mensagens

CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

3 de abril de 2026 às 12:09

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

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

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

Date: qua., 1 de abr. de 2026 às 16:20

Subject: Re: DR. RAFAEL - MARIA DO CARMO DA SILVA PEDRO

To: CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

Material pertinente ao procedimento cirúrgico proposto

Em qua., 1 de abr. de 2026 às 15:41, CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com> escreveu:

Boa tarde!
Aguardo parecer.

DATA: 09/04/2026
HORÁRIO: 8h com internação às 5h

PACIENTE: MARIA DO CARMO DA SILVA PEDRO
DN: 21/02/1963
TEL: (34) 988468220
MUNICÍPIO: ARAXÁ
PROCEDIMENTO: 0408050748-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO

Atenciosamente.
Renata Faria.

CIRURGIAS REGULAÇÃO <cirurgiasregulacaoaraxa@gmail.com>

6 de abril de 2026 às 07:20

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

Bom dia!
Por favor, agendar.

~~DATA: 18/04/2026~~ **30/04/2026**
~~HORÁRIO: 13h com internação às 10h~~ **08horas.**

PACIENTE: MARIA DO CARMO DA SILVA PEDRO
DN: 21/02/1963
TEL: (34) 988468220
MUNICÍPIO: ARAXÁ
PROCEDIMENTO: 0408050748-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO

[Texto das mensagens anteriores oculto]

MARIA DO CARMO DA SILVA PEDRO (1).pdf
43K



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

ORCAMENTO- MARIA DO CARMO DA SILVA PEDRO

1 mensagem

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

6 de abril de 2026 às 10:24

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

BOM DIA. SOLICITO ORÇAMENTO:

PACIENTE: MARIA DO CARMO DA SILVA PEDRO

CATEGORIA: SUS

CIRURGIÃO: DR. RAFAEL

MUNICÍPIO: ARAXÁ

PROCEDIMENTO: 0408050748-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO

OPME: 03 PARAFUSO CANULADO 7,0+ 02 ANCORA MONTADA COM FIO FIBER 4,0+ 01 PLACA BLOQUEADA DE 3,5+ PARAFUSOS DE BLOQUEIO+ 03 PARAFUSO CANULADO AUTO-COMPRESSIVO DE 4,5+ 02 UNID DE FIO DE KIRSCHNER 2,0;2,5;3,0.

AGUARDO.

Atenciosamente,



Tamires Helena Mateus
Centro Cirúrgico
Fone: (34) 3652-5409

322



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

ORÇAMENTO- MARIA DO CARMO DA SILVA PEDRO

1 mensagem

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

6 de abril de 2026 às 10:23

Para: ORÇAMENTO - CORPOMEDIC <orcamento@corpomedic.com.br>

BOM DIA. SOLICITO ORÇAMENTO:

PACIENTE: MARIA DO CARMO DA SILVA PEDRO

CATEGORIA: SUS

CIRURGIÃO: DR. RAFAEL

MUNICÍPIO: ARAXÁ

PROCEDIMENTO: 0408050748-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO

OPME: 03 PARAFUSO CANULADO 7,0+ 02 ANCORA MONTADA COM FIO FIBER 4,0+ 01 PLACA BLOQUEADA DE 3,5+ PARAFUSOS DE BLOQUEIO+ 03 PARAFUSO CANULADO AUTO-COMPRESSIVO DE 4,5+ 02 UNID DE FIO DE KIRSCHNER 2,0;2,5;3,0.

AGUARDO.

Atenciosamente,



Tamires Helena Mateus
Centro Cirúrgico
Fone: (34) 2652-5409

SINTEC HEALTH IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS

SINTEC

RUA DR. MARCOLINO, 671, SL 102 - CENTRO
 CEP 38700-223 - PATOS DE MINAS / MG - Brasil
 Fone: +55 -
 CNPJ: 06.857.799/0001-13

ELETIVA Orçamento Nº: 1282 de 06/04/2026 10:33

Cliente.....: ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE	Paciente: MARIA DO CARMO DA SILVA PEDRO
E-mail.....:	Médico.....: RAFAEL GUIRADO
Telefone.....: () -	Hospital.: UNIDADE CASA DO CAMINHO
Contato.....:	Convenio ...: SUS
Cirurgia: Não Agendada	Pront./Guia..
PÉ - PÉ PLANO	DAIANE

Código	Produto - Descrição	Reg. ANVISA - Validade Tabela TUSS	Marca	Qtidade	Vir. Unit.	Vir. Total
1	40177001004 PARAFUSO CANULADO 7.0 X 100MM RT	10223680047 - 09/05/2035 TUSS	IOL	3	90,29	270,87
2	3128-50-000 ANCORA DE SUTURA TWISTER 50MM	80128580093 TUSS	BIOMECANICA	2	350,00	700,00
3	4207/09 PLACA 1/3 CANA ROSQUEADA 10 FUROS	10223710068 - 02/07/2027 TUSS	ORTOSINTESE - MATRIZ	1	580,00	580,00
4	4991 PARAFUSO CORT AUTO ROSQ. BLOQUEADO 35X 10	10223710068 - 02/07/2027 TUSS	ORTOSINTESE - MATRIZ	4	90,86	363,44
6	2.13.20/300 FIO TIPO KIRSCHENNER 2.0X300 MM	80195660009 TUSS	MINAS MED IND E COM DE	2	15,82	31,64
7	2.13.25/300 FIO TIPO KIRSCHENNER 2.5X300 MM	80195660009 TUSS	MINAS MED IND E COM DE	2	15,82	31,64
8	2.13.30/300 FIO TIPO STEINMANN 0 3.0X300 MM	80195660009 TUSS	MINAS MED IND E COM DE	2	15,82	31,64
9	031516 PARAFUSO CANULADO 4.5 16MM X 05 RC	80057410018 - 02/01/2027 TUSS	TRAUMEDICA	3	102,92	308,76
Subtotal:						2.317,99

Condição de Pagamento: 30 DIAS - VALOR LIQUIDO	Itens Listados: 8	Tot. Produto: 2.317,99
Validade da Proposta: 06/05/2026	Itens Somados: 19	Total Geral: 2.317,99
Prazo de Entrega: Após confirmação do agendamento		

GABRIELE POLLYANNA DE OLIVEIRA MELO

Atenção de:

324