

03/09/2019
020



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2922 / 003 / 00002750-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3398 / 00000818608-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERCIO
CPF/CNPJ:	12.047.164/0001-53
Valor:	R\$ 27.100,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/09/2019 12:56:46
--------------------------	---------------------

Código da operação:	00173245
Chave de segurança:	M4EU87NVHXAEFJ57

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



GLOBAL HOSPITALAR IMPOR. E
COMERCIO - ME
R SAMUEL MEIRA BRASIL N.394 - SALA 26
Bairro TAQUARA II, SERRA, ES
Fone: (31) 2516-6198, CEP:29167650

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 17.252
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3219 0812 0471 6400 0315 5500 1000 0172 5215 1414 7504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332190038841765 06/08/2019 15:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083215190

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0016089870293

CNPJ
12.047.164/0003-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE MG

4040

CNPJ/CPF
17.214.743/0012-10

DATA DA EMISSÃO
06-08-2019

ENDEREÇO

AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI N. 3800 , 5 AND

Bairro/DISTRITO

ESPIRITO SANTO

CEP

32.671-602

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06-08-2019

MUNICÍPIO

BETIM

FONE/FAX

(31) 2138-8349

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:40:44

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS DEPOSITO

OUT-001 Venc=03/09/2019 Valor=27.100,40

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

27.100,40

VALOR DO ICMS

3.252,05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

27.100,40

VALOR DO FRETE

0,00

DESENERAÇÃO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

27.100,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

53.237.962/0023-30

ENDEREÇO

ROD BR-262 N. 109

MUNICÍPIO

VIANA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082361401

QUANTIDADE

35,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

58,0500 Kg

PESO LÍQUIDO

58,0500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1505	DORZOLAMIDA CLOR. 2% COLÍRIO 5ML (DORZAL) LEGRAND Lote: 1A9768.1 D.Fab: 03/05/19 D.Val: 20/05/21	30049079	500	6108	FR	1.117,00	10,2000	0,00	0,00	11.393,40	11.393,40	1.367,21		12,00	
1507	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML COLÍRIO 2,5 ML (TRAVAMED) LEGRAND Lote: 023963.1 D.Fab: 10/04/19 D.Val: 30/04/21	30049099	500	6108	FR	1.390,00	11,3000	0,00	0,00	15.707,00	15.707,00	1.884,84		12,00	

Pago com o Recurso

Convênio: Contrato 0143/2017

Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

ATENÇÃO!

NÃO ACEITAMOS

DEVOLUÇÕES / RECLAMAÇÕES

APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO

DESTA NOSTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AP. 119.7640 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$1626,02 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3.252,05 Fonte IBPT | Alvara Sanitário : 0261/2017

RESERVADO AO FISCAL

PAGUE - SE

14/08/19
Cesar do Carmo
Assinatura do Ordenador
de Despesas

PEDIDO 97994

14 AGO 2019
TESOURARIA
AEBMG

ATENÇÃO!
NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÕES E RECLAMAÇÕES
APÓS 15 DIAS DO RECEBIMENTO
DESTE NOSTA FISCAL

FARMÁCIA - COBT
07/08/19
DATA ENTREGA
7640 21541
Nº AF Nº CP
Lígia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim

Certificamos que o material / serviço
constante deste documento foi recebido
em perfeitas condições
Jhuly D. A. Oliveira
Auxiliar de Farmácia
Oftalmologia - Betim
Assinatura CI -
Lígia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim
Data do Recebimento: 07/08/19



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
32-1908-12.047.164/0003-15-55-001-000.017.252-151.414.750-4	17252	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	17252	06/08/2019 15:40:44-03:00	06/08/2019 15:40:44-03:00	27.100,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.047.164/0003-15	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR. E COMERCIO - ME	083215190	ES

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE MG		MG
Destino 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	3.30b54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		AOmN05cQisKWB10048FP/kmKPY4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	332190038841765	06/08/2019 às 15:40:49-03:00	06/08/2019 às 15:54:15
CT-e Autorizado (Órgão Autor: ES)	891192051965292	06/08/2019 às 21:17:11-03:00	06/08/2019 às 21:17:11
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891192052702332	06/08/2019 às 22:45:36-03:00	06/08/2019 às 22:45:36
MDF-e com CT-e Cancelado (Órgão Autor: AN)	891192052966132	06/08/2019 às 23:18:00-03:00	06/08/2019 às 23:18:00
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891192053357321	07/08/2019 às 00:17:19-03:00	07/08/2019 às 00:17:19
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891192059016812	07/08/2019 às 12:17:29-03:00	07/08/2019 às 12:17:29

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800 CEP: 32671-602
ANDAR 5
Cidade: BETIM UF: MG Telefone:
CNPJ: 17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENT0 Fax:

Autorização de Fornecimento: 119.7640 (Revisada) Data: 02/08/2019
Cód. Fornec.: 2994 Coleta: 119.6535 (Ponto de Ressuprimento) Data: 02/08/19
Fornecedor: GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERCIO LTDA CNPJ: 12.047.164/0003-15
Endereço: RUA SAMUEL MEIRA BRASIL CEP: 29167-650
SALA 26 - TAQUARA II Cidade: SERRA - ES
Fone: Fax: Contato: PRISCILA 3515.2020
Solic.:
Prazo Entrega: 3 dias
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

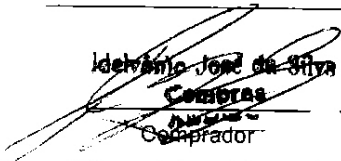
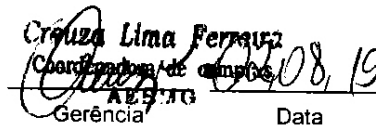
It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	7291	DORZOLAMIDA 20 MG/ML FRASCO 5ML	1117 FRA Obs.:	10,20	11.393,40		0,00
2)	6956	TRAVATAN	1390 FRA Obs.:	11,30	15.707,00	0,0	0,00

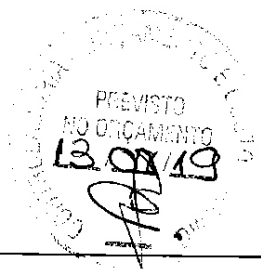
Notas

- 1) PAGAMENTO MEDIANTE TED
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 3398-7
CONTA CORRENTE 818608-1
COTAÇÃO PREVIA DE PREÇO AO MERCADO 020/2018

Desconto Comercial: 0,00 AF autorizada por: CFERREIRA
Valor Total: 27.100,40 (VINTE E SETE MIL, CEM REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

De acordo com todas as condições.

 Compras Comprador	02.08.19 Data	 Coordenadora de compras Gerência	02.08.19 Data				
1. Via - Fornecedor		2. Via - Contas a Pagar		3. Via - Recebimento/Almoxarifado			



Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

PAGUE - SE
14.08.19
Assinatura do Ordenador de Despesa



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2922 / 003 / 00002750-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1229 / 00000105185-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUTURMEDIC LTDA
CPF/CNPJ:	01.231.444/0001-09
Valor:	R\$ 4.000,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/09/2019 12:57:44
--------------------------	---------------------

Código da operação:	00173425
Chave de segurança:	M11AZAPVFPNCQ5N1

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEB - MGS DE SUTURMEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 02/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 4.000,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO EVANGELICA BENE
MATOS LAZZAROTTI, 3800 - 5 ANDAR ESPIRITO SANTO BETIM-MG

NF-e
Nº. 000.011.260
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUTURMEDIC LTDA**
Bernardo Monteiro, 819 - sala 201/202
SANTA EFIGENIA - 30150-283
BELO HORIZONTE - MG Fone: (31) 3222-1555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.011.260
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3119 0801 2314 4400 0109 5500 1000 0112 6010 1753 1940
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
131193373481109 - 02/08/2019 11:41:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629731290051

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
01.231.444/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS

CNPJ / CPF
17.214.743/0012-10

DATA DA EMISSÃO
02/08/2019

ENDEREÇO
AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 - 5 ANDAR

Bairro / Distrito
ESPIRITO SANTO

CEP
32671-602

DATA DA SAÍDA
02/08/2019

MUNICÍPIO
BETIM

UF
MG

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
10:20:42

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Venc.
02/09/2019

Valor
R\$ 4.000,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	V. DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	804,56	0,00	4.000,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPT
2SP645206501	SEDA PRETA 6-0 45CM 2 X 3/8 CIRC. ESP. 6.5CM L.SP652B/19023-F:19/02/2019-V:19/02/2024-Qtd:4 00	30061090	0102	5102	CX	4,0000	400,20	1.600,80	0,00	0,00		0,00	
2BV645108001	ACIDO POLIGLICÁ-LICO VIOLETA 6-0 45CM 2X 1/4 CIRC. ESP. CV 8MM L.BV651D/19023-F:28/05/2018-V:28/05/2021-Qtd:4.00	30061090	0102	5102	CX	4,0000	600,00	2.400,00	0,00	0,00		0,00	

173425

Requerido: TGD, 03/09/2019

Conta: TGD

Banco: Caixa Econômica Federal

Assinatura do Tesoureiro / Contador

Assinatura do Responsável Financeiro

Pago com o Recurso

Convênio: Contrato 0143/2017

Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

PAGUE - SE

10/08/19

Assinatura do Responsável de Despesa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CENTRO OPTALMOLOGICO DO HOSPITAL EVANGELICO UNIDADE BETIMORDEM DE COMPRA
119.7443 - COMPRADORA SRA. CREUZA - VENDEDOR FILIPE - SEPARADO E FATURADO POR FILIPE - CONDICAÇÃO DE PAGAMENTO 30 DIAS CLIENTE 1508 - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Aliv Dist.: AAS: 2015003290 - - Aliv. Cliente: 0492/2017 vigência: 06/06/2018 - AFE ANVISA:8023539- -
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 804,56

RESERVADO AO FISCO

14 AGO 2019

TESOURARIA
AEBMG

FARMÁCIA - COBT

06/08/19

DATA ENTREGA

7443 21462

Nº AF Nº CP

Lígia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim

Certificamos que o material / serviço
constante deste documento foi recebido
ou prestado em perfeitas condições

Julio D. A. Oliveira
Auxiliar de Farmácia
Oftalmologia - Betim

Lígia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim

Data do Recebimento:

19562045

13492227

06/08/19



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-1908-01.231.444/0001-09-55-001-000.011.260-101.753.194-0	11260	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	11260	02/08/2019 10:20:42-03:00	02/08/2019 10:20:42-03:00	4.000,80

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
01.231.444/0001-09	SUTURMEDIC LTDA	0629731290051	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS		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	4.0.43	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		tUI/59ogtb1QzjOthpP6DMLQ0OI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131193373481109	02/08/2019 às 11:41:35-03:00	02/08/2019 às 12:12:33

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800 CEP: 32671-602
ANDAR 5
Cidade: BETIM UF: MG Telefone:
CNPJ: 17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENT0 Fax:

Autorização de Fornecimento: 119.7443 Data: 29/07/2019
Cód. Fornec.: 153 Coleta: 119.5859 (Solicitação para Ressuprimento) Data: 15/07/19
Fornecedor: SUTURMEDIC LTDA - EPP CNPJ: 01.231.444/0001-09
Endereço: AV. BERNARDO MONTEIRO, 819 - SANTA EFIGE CEP: 30150-281
SL 201 - 202 Cidade: BELO HORIZONTE - MG
Fone: 3226-6918 Fax: 98661-0252 Contato: VALERIA
Prazo Entrega: 0 dia Solic.:
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	1392	SEDA 6.0 C/ AG CR 3/8 OFTALMOLOGICA	48 UND	33,35	1.600,80		0,00
		Obs.:					
2)	6241	VICRYL 6.0 1/4 BI AGULHADO OFTAMOL	48 UND	50,00	2.400,00		0,00
		Obs.:					

Desconto Comercial: 0,00 AF autorizada por: CFERREIRA
Valor Total: 4.000,80 (QUATRO MIL REAIS E OITENTA CENTAVOS)

De acordo com todas as condições.
Ideliano José da Silva 29.07.19 Graça Lima Ferreira 29.07.19
Compras Coordenação de compras
Comprador Data Gerência Data Fornecedor Data
1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

PAGUE - SE
29.08.19
Assinatura do Ordenador de Despesas

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 13/08/2019 14:38

Comprador
Associação Evangélica Beneficente de Minas Gerais (17.214.743/0001-67)
AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR - BAIRRO: ESPIRITO SANTO - BETIM, MG CEP: 32.671-602

Relatório Geral do PDC
Pedido de Cotação : 91523995
Cotacao Mat/Med 119-5859 OFTALMOLOGIA BETIM

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Creuza
Inserção da Cotação:	26/07/2019 17:06:19
Vencimento:	29/07/2019 16:45:00
Forma de Pagamento:	A definir
Observações:	ENTREGAR : Hospital Regional de Betim Av. Edméa Matos Lazzarotti, 3800 - 5º andar Ingá, Betim - MG, 32510-430 FATURAR NO CNPJ 17214743/0012-10
Termos e Condições:	---ENTREGAR : Hospital Regional de Betim Av. Edméa Matos Lazzarotti, 3800 - 5º andar Ingá, Betim - MG, 32510-430 17214743/0012-10
Cotação:	Pública

Fornecedor: Suturmedic Ltda
Status do Item: Pedido confirmado

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Suturmedic Ltda CNPJ: 01.231.444/0001-09 BELO HORIZONTE - MG Valeria Leite (31) 3222-1555 valeria.leite@suturmedic.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	05/08/2019	35/42 ddi	CIF	CLIENTE 3 - COTADO POR FILIPE - CONDICAO DE PAGAMENTO SUJEITA A ALTERACAO CASO VALOR PARA FATURAMENTO ALTERE - ATENCAO ABAIXO DO FATURAMENTO MINIMO COBRAREMOS TAXA DE CORREIO SEDEX OU PAC ***atencao no campo comentario produtos escrito sobre encomenda nao aceitamos devolucao e prazo de entrega e de 15 a 20 dias****

Produto		Respostas						
SEDA 6.0 C/ AG CR 3/8 OFTALMOLOGICA - UNIDADE Código: 1392		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
Quantidade: 48 Unidade Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS		Suturmedic Ltda	R\$ 33.3500	R\$ 1.600,8000	12	SILKPOINT PRETA 6-0, 45CM 2X 3/8 CIRC. HEX. 0.65CM, POINT SUTURE	CAIXA	Confirmado Creuza Lima Ferreira 29/07/2019 16:58
9 Informações de Última Compra 27/02/2019		Global Hospitalar Importação E Comércio Ltda Me	R\$ 35,0000	R\$ 1.680,0000	24	FIO SUT. AGULHADO SEDA 4.0 AG 1.7 1 1/12 C/24, PROCARE		
Fornecedor: Jc Gagliardi Artigos Médicos Ortopédicos E Manutenção - Me								

Marca:	Seda Preta 6-0	QUALITY				FIO SEDA 6-0	
	2 ag 6 mm 3/8	COMMERCE				PRETA 45CM C/	
	circ Oftalmol,	DISTRIBUIDORA	R\$ 47,4900	R\$ 2.279,5200	12	AG 3/8 CIRC.	CX
	Atranal	IMPORTACAO E				0,65CM C/12 -	
Preço	29,9000	EXPORTACAO				25P645206501,	
Unitário:		LTDA				POINT SUTURE	
Quantidade:	60.0						
	23/10/2018						
Fornecedor:	Suturmedic						
	Ltda						
	SILKPOINT						
	PRETA 6-0,						
	45CM 2X 3/8						
Marca:	CIRC. HEX.						
	0,65CM,						
	POINT						
	SUTURE						
Preço	33,3500						
Unitário:							
Quantidade:	24.0						

VICRYL 6.0 1/4 BI		Fornecedor	Preço	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
AGULHADO OFTAMOL -			Unitário		por				
UNIDADE					Embalagem				
Código: 6241								12	
Quantidade: 48 Unidade								UNIDADES	
Marcas: ACEITA								PARA	
Preferidas: ALTERNATIVAS								ENTREGA	
Informações de Última		Suturmedic	R\$ 50,0000	R\$ 2.400,0000	12	ACIDO		IMEDIATA,	Confirmado
Compra		Ltda				POLIGLICOLICO	12	RESTANTE	Creuza Lima
23/10/2018						VIOLETA 6-0,		SOBRE	Ferreira
Fornecedor:						45CM 2X1/4C.		ENCOMENDA	02/08/2019
Ltda						ESP 0.65MM,		E PRAZO	11:24
						POINT SUTURE		PARA	
								ENTREGA E	
								MAIOR	
10	ACIDO					FIO SUTURA			
	POLIGLICOLICO					ABSORVIVEL PGLA			
Marca:	VIOLETA 6-0,	Global Hospitalar				4-0			
	45CM 2X1/4C.	Importação E				MULTIFILAMENTAR	ENV		
	ESP 0.65MM,	Comercio Ltda	R\$ 53,0000	R\$ 2.544,0000	1	VIOLETA 75CM			
	POINT SUTURE	Me				AGULHA SH2 PLUS			
Preço	48,0000					VICRYL - REF.			
Unitário:						W9113, ETHICON			
Quantidade:	12.0								
		QUALITY				ACIDO POLIGLIC			
		COMMERCE				6-0 2AG 1/4 ESP			
		DISTRIBUIDORA	R\$ 72,0000	R\$ 3.456,0000	12	0,65-45CM C/12	CX		
		IMPORTACAO E				OFTAM -			
		EXPORTACAO				ABS602YE65,			
		LTDA				BIOLINE			



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
Conta origem:	2922 / 003 / 00002750-5
Conta destino:	0093 / 003 / 00002832-2

Nome destinatário:	OMEGA LENTES DE CONTATO LTDA
Valor:	R\$ 1.080,00

Data de débito:	03/09/2019
Data/hora da operação:	03/09/2019 14:58:46

Código da operação:	73725790
Chave de segurança:	ZSCNKEPEC7L2PXUK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE OMEGA LENTES DE CONTATO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.º 22579 Série
Resumo Canhoto		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OMEGA LENTES DE CONTATO LTDA  End: RUA: ULHOA CINTRA Nº 95 - 1201 Bairro: SANTA EFIGENIA Cidade: BELO HORIZONTE / MG CEP: 30.150-230 FONE: (31) 3241-4109 atendimento@omegalentes.com.br		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 22579 Série: Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3119082341675300018855000000225791155675759 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131193394748873-22/08/2019 17:28:01
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ 23.416.753/0001-88	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0625664210094	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS (BETIM)		17.214.743/0012-10		20/08/2019
ENDEREÇO AV. EDMÉIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 -		CEP 32.671-602		DATA ENTRADA / SAÍDA 20/08/2019
BAIRRO / DISTRITO ESPIRITO SANTO		UF MG		HORA DE ENTRADA / SAÍDA 17:28:01
MUNICÍPIO BETIM	FONE / FAX (31)00000-0000	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.080,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-TERCEIROS 1-DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO					
ENDEREÇO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
			22579				

FATURA	22579 / 1 03/09/2019	R\$ 1.080,00
--------	----------------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM SH	GST	CPROP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	4 - DEDUÇÕES	5 - OUTROS
000100014	ESFERA DE MULLER 14MM	90213980	0103	5102	UN	1	180,0000	180,0000	0,00	0,00	0,00	0	0
000100016	ESFERA DE MULLER 16MM	90213980	0103	5102	UN	1	180,0000	180,0000	0,00	0,00	0,00	0	0
000100018	ESFERA DE MULLER 18MM	90213980	0103	5102	UN	1	180,0000	180,0000	0,00	0,00	0,00	0	0
000100022	ESFERA DE MULLER 22MM	90213980	0103	5102	UND	3	180,0000	540,0000	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 45,36 Federal e R\$ 0,00 Estadual FONTE: IBPT 501a/vr w: 73725790 requerente: Táv, 03/09/19 conta: 2750-5	Pago com o Recurso Convênio: Contrato 0143/2017 Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

Banco
Kredit Cesar da Silva
1º Tesoureiro
Assinatura do Tesoureiro / Contador
Alexandre Naveira
Contador
CNPJ 23.416.753/0001-88

PAGUE SE
03/09/19
Kredit Cesar da Silva
Assinatura do Ordenador
de Despesas

23 AGO 2019
TESOURARIA
AEBMG

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 23252

Nº 23252

DATA DE EMISSÃO: 14/08/19

DATA DE RECEBIMENTO: 14/08/19

VALOR: R\$ 1.180,00

VALOR: R\$ 1.180,00

PROJETO: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

CONVÊNIO: Contrato 01432017

PAGO COM O RECURSO

PROJETO: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

CONVÊNIO: Contrato 01432017

PAGO COM O RECURSO

PROJETO: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

CONVÊNIO: Contrato 01432017

PAGO COM O RECURSO

PROJETO: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

CONVÊNIO: Contrato 01432017

PAGO COM O RECURSO

PROJETO: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

CONVÊNIO: Contrato 01432017

PAGO COM O RECURSO

PROJETO: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

CONVÊNIO: Contrato 01432017

PAGO COM O RECURSO

PROJETO: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

CONVÊNIO: Contrato 01432017

PAGO COM O RECURSO

PAGUE SE

Assinatura do Ordenador

Assinatura do Recebedor

FARMÁCIA - COBT

14 / 08 / 19

DATA ENTREGA

8454 23252

Nº AF Nº CP

Lígia M. dos Santos

Auxiliar Administrativo

Farmácia - Betim

Certificamos que o material / serviço constante deste documento foi recebido ou prestado em perfeitas condições

Thuly D. A. Oliveira

Auxiliar de Farmácia

Oftalmologia - Betim

M. dos Santos

Auxiliar Administrativo

Farmácia - Betim

MG 13562045

MG 13492227

Data do Recebimento: 14/08/19



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-1908-23.416.753/0001-88-55-000-000.022.579-115.567.575-9	22579	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	0	22579	20/08/2019 17:27:55-03:00	20/08/2019 17:27:55-03:00	1.080,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
23.416.753/0001-88	OMEGA LENTES DE CONTATO LTDA	0625664210094	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS (BETIM)		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	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		UaxP4PrLZyV1B7oV0zu3W9dL/rI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131193394748873	22/08/2019 às 17:28:01-03:00	22/08/2019 às 17:36:38

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800
ANDAR 5

Cidade: BETIM

CNPJ: 17.214.743/0012-10

UF: MG

Insc. Estadual: ISENT0

CEP: 32671-602

Telefone:

Fax:

Autorização de Fornecimento: 119.8454

Data: 20/08/2019

Cód. Fornec.: 2653

Coleta: 119.7214 (Ponto de Ressuprimento)

Data: 20/08/19

Fornecedor: OMEGA LENTES DE CONTATO LTDA

CNPJ: 23.416.753/0001-88

Endereço: ulhoa cintra
sala 1201

CEP: 30150-230

Cidade: BELO HORIZONTE - MG

Fone: 32414109

Fax:

Contato:

Solic.:

Prazo Entrega: 0 dia

Frete: CIF

Cond. Pgto: 15 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPi
1)	9353	ESFERA DE MULLER Nº14	1 UND Obs.:	180,00	180,00		0,00
2)	6255	ESFERA DE MULLER Nº 16	1 UND Obs.:	180,00	180,00		0,00
3)	9709	ESFERA DE MULLER Nº 22	3 UND Obs.:	180,00	540,00		0,00
4)	6254	ESFERA MULLER Nº 18	1 UND Obs.:	180,00	180,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00

AF autorizada por: CFERREIRA

Valor Total: 1.080,00 (UM MIL, OITENTA REAIS)

De acordo com todas as condições.

Comprador

20/08/19

Gerência

20/08/19

Fornecedor

1. Via - Fornecedor2. Via - Contas a Pagar3. Via - Recebimento/Almoxarifado





Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 28/08/2019 15:41

Comprador
Associação Evangélica Beneficente de Minas Gerais (17.214.743/0001-67)
AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR - BAIRRO: ESPIRITO SANTO - BETIM, MG CEP: 32.671-602

Relatório de Resumo de Visualizações e Respostas
Pedido de Cotação : 85631555
OFTALMO BETIM / ALMOXARIFADO - 794 (MAT MED)

Contato:	Idelvanio
Inserção da Cotação:	30/04/2019 10:44:41
Vencimento:	02/05/2019 14:00:00
Forma de Pagamento:	A definir
Observações:	---
Termos e Condições:	---
Cotação:	Pública

Descrição	Quantidade
Número de itens no PDC	6
Número de fornecedores que visualizaram o PDC	161
Número de fornecedores que responderam itens	0
Número de itens respondidos	0
Número de itens com 1 resposta	0
Número de itens com 2 respostas	0
Número de itens com 3 ou mais respostas	0
Número de itens sem respostas	6



Cotação Normal
OFTALMO BETIM / ALMOXARIFADO - 794 (MAT MED)

Vencimento Até 06/07/2019 11:00	Pagamento A definir	Endereço de Entrega AV. EDIMIR SANTOS, AZZAROTTI 8400 - 5º ANDAR - SAOJO. LÍDRUNO SANTO BETHEM - RS	Termos e Condições: ...
Atenção	Contato A definir		
	Cot. Pública		

Lista de Produtos		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.	Fabricante
1	Código: 9202 ESFERA DE MULLER Nº 12 Marcas Preferidas: 3.0 - Unidade Último Preço 30/04/2019 PREÇO INÍCIO PROJETO Preço Unit. Qtde. Fabricante R\$ 0,0000 0,0	Sem respostas				

		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.	Fabricante
2	Código: 9353 ESFERA DE MULLER Nº 14 Marcas Preferidas: 3.0 - Unidade Último Preço 30/04/2019 PREÇO INÍCIO PROJETO Preço Unit. Qtde. Fabricante R\$ 0,0000 0,0	Sem respostas				

		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.	Fabricante
3	Código: 6255 ESFERA DE MULLER Nº 16 Marcas Preferidas: 3.0 - Unidade Último Preço 30/04/2019 PREÇO INÍCIO PROJETO Preço Unit. Qtde. Fabricante R\$ 0,0000 0,0	Sem respostas				

		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.	Fabricante
4						

Marcas Preferidas:

3.0 - Unidade

Último Preço

30/04/2019

PREÇO INÍCIO PROJETO

Preço Unit.

Qtde

Fabricante

R\$ 2.300,00

6.0

Fornecedor

Preço Unitário

Valor Total

Qtde. Embal.

Fabricante

Sem respostas

Código: 9708

ESFERA DE MULLER Nº 20

Marcas Preferidas:

3.0 - Unidade

Último Preço

30/04/2019

PREÇO INÍCIO PROJETO

Preço Unit.

Qtde

Fabricante

R\$ 5.300,00

0.0

Fornecedor

Preço Unitário

Valor Total

Qtde. Embal.

Fabricante

Sem respostas

Código: 9709

ESFERA DE MULLER Nº 22

Marcas Preferidas:

3.0 - Unidade

Último Preço

30/04/2019

PREÇO INÍCIO PROJETO

Preço Unit.

Qtde

Fabricante

R\$ 0.000,00

0.0

Fornecedor

Preço Unitário

Valor Total

Qtde. Embal.

Fabricante

Sem respostas

Assunto: Cotação de Preços (119.3513)
De: <geral.compras@aebmg.org.br>
Data: 23/05/2019 11:59
Para: <atendimento@omegalentes.com.br>, <compras@aebmg.org.br>

Cotação de Preços No.: 119.3513

Solicitamos a cotação dos itens contidos no arquivo em anexo.

FAVOR ENVIAR CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

2305201911590031325184.htm

**CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE
BETIM**

CNPJ: 17.214.743/0012-10

Contato via e-mail

Pedido de Cotação de Material

Fornecedor: **OMEGA LENTES DE CONTATO LTDA**
Contato:
Coleta: 119.3513

Código Material	Quantidade	Preço Unit (R\$)	IPi (R\$)	SIMPRO	ANVISA	Cód. Ref.	Obs	Marca
9353 ESFERA DE MULLER Nº14	3 UND							
9707 ESFERA DE MULLER Nº 12	3 UND							
6255 ESFERA DE MULLER Nº 16	3 UND							
6254 ESFERA DE MULLER Nº 18	3 UND							
9708 ESFERA Implante tipo Muller Nº 20	3 UND							

9709	ESFERA IMPLANTE 3 UND MULLER Nº 22						
------	---	--	--	--	--	--	--

Outras Informações

Prazo de Entrega (em dias, somente número):		dias
Prazo de Pagamento (em dias, somente número):		dias
Número de Parcelas:		
Frete:		CIF
Frete - Valor:		
Faturamento Mínimo:		
Validade da Proposta (dd/mm/aaaa):		

OK LIMPAR

Prazo para Envio da Cotação: 30/04/2019 00:00

Emissão: 23/05/2019 11:59
MedicWare Sistemas

Anexos:		
2305201911590031325184.htm		17,9KB

Assunto: Coleta 119.3513
De: OMEGA LENTES DE CONTATO LTDA <pixeonteste@gmail.com>
Data: 27/05/2019 11:15
Para: geral.compras@aebmng.org.br

Coleta=119.3513
Fornecedor=2653
EnviadoPara=atendimento@omegalentes.com.br
MAT_1=9353
ICP_1=5
PRECO_1=180,00
IPI_1=
SIMPRO_1=
ANVISA_1=
CRF_1=
OBS_1=
MARCA_1=
MAT_2=9707
ICP_2=2
PRECO_2=180,00
IPI_2=
SIMPRO_2=
ANVISA_2=
CRF_2=
OBS_2=
MARCA_2=
MAT_3=6255
ICP_3=1
PRECO_3=180,00
IPI_3=
SIMPRO_3=
ANVISA_3=
CRF_3=
OBS_3=
MARCA_3=
MAT_4=6254
ICP_4=6
PRECO_4=180,00
IPI_4=
SIMPRO_4=
ANVISA_4=
CRF_4=
OBS_4=
MARCA_4=
MAT_5=9708
ICP_5=3
PRECO_5=180,00
IPI_5=
SIMPRO_5=
ANVISA_5=
CRF_5=
OBS_5=
MARCA_5=
MAT_6=9709
ICP_6=4

PRECO_6=180,00
IPI_6=
SIMPRO_6=
ANVISA_6=
CRF_6=
OBS_6=
MARCA_6=
PRAZO_DE_ENTREGA=15
PRAZO_DE_PAG=20
NUM_PARCELAS=1
FRETE=FOB
FRETE_VALOR=23,00
FATURA_MIN=
VALIDADE=3 dias

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Operação
022

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2922 / 003 / 00002750-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0145 / 00000106469-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO
CPF/CNPJ:	08.116.472/0001-16
Valor:	R\$ 31.720,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/09/2019 11:47:05
---------------------------------	---------------------

Código da operação: 00157015**Chave de segurança:** U4NXN9ZKS54RW6HN

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 05/08/2019 Dest/Rem: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS Valor Total: 31.720,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **Ligia M. dos Santos**
Auxiliar Administrativo
Farmácia Betim

NF-e
Nº 000.008.994
Série 001

LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
RUA JOSE FERREIRA LEAL, 116 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTE APRAZIVEL - SP -
CEP: 15150-000
Fone: (17)3275-3333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.008.994
SÉRIE 001
FOLHA 1/3


CHAVE DE ACESSO
3519 0808 1164 7200 0116 5500 1000 0089 9418 8045 9453

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6107 - Venda de produção do estabelecimento, destinada a não

INSCRIÇÃO ESTADUAL 462090930113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 08.116.472/0001-16

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190561881194 05/08/2019 16:33:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS CNPJ / CPF 17.214.743/0012-10 DATA DA EMISSÃO 05/08/2019

ENDEREÇO AV. EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 ANDAR- 5 BAIRRO / DISTRITO ESPÍRITO SANTO CEP 32671-602 DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO BETIM UF MG TELEFONE / FAX (31)99315-0718 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA
Número 190830
Valor Original R\$ 31.720,00
Valor Desconto R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 31.720,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 04/09/2019
Valor R\$ 31.720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31.720,00	1.268,80	0,00	0,00	31.720,00

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	31.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANS. E ENCOMENDAS FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 44.914.992/0001-38

ENDEREÇO R.GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
080100P	ACRY - PHILIC - S MODELO CL-1 1000P Lote: 080CL0030419 Qtd:4	90213920	200	6107	UN	4,00	52,00	0,00	208,00	208,00	8,32	0,00	4,00	0,00
0801100P	ACRY - PHILIC - S MODELO CL-1 1100P Lote: 080CL0030419 Qtd:4	90213920	200	6107	UN	4,00	52,00	0,00	208,00	208,00	8,32	0,00	4,00	0,00
0801200P	ACRY - PHILIC - S MODELO CL-1 1200P Lote: 080CL0040619 Qtd:3	90213920	200	6107	UN	3,00	52,00	0,00	156,00	156,00	6,24	0,00	4,00	0,00
0801300P	ACRY - PHILIC - S MODELO CL-1 1300P Lote: 080CL0020319 Qtd:1 Lote: 080CL0040619 Qtd:5	90213920	200	6107	UN	6,00	52,00	0,00	312,00	312,00	12,48	0,00	4,00	0,00
0801400P	ACRY - PHILIC - S MODELO CL-1 1400P Lote: 080CL0040619 Qtd:3	90213920	200	6107	UN	3,00	52,00	0,00	156,00	156,00	6,24	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0 VALOR TOTAL DO ISSQN 0

ADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 119.7683 Pedido: 190830(VENDA DE PRODUCAO EST.)

PAGUE - SE
Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

RESERVADO AO FISCO
Cheque nº 120, 04/09/2019
Conta: 2750-5
Banco: Caixa Econômica Federal
Assinatura do Tesoureiro / Contador

ATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/08/2019 16:34:43

LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOSE FERREIRA LEAL, 116 - DISTRITO
INDUSTRIAL - MONTE APRAZIVEL - SP -
CEP: 15150-000
Fone: (17)3275-3333

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.008.994
SÉRIE 001
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3519 0808 1164 7200 0116 5500 1000 0089 9418 8045 9453



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190561881194 05/08/2019 16:33:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6107 - Venda de produção do estabelecimento, destinada a não

INSCRIÇÃO ESTADUAL

462090930113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.116.472/0001-16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
0801500P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1500P Lote: 080CL0020319 Qtd:5	90213920	200	6107	UN	5,00	52,00	0,00	260,00	260,00	10,40	0,00	4,00	0,00
0801550P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1550P Lote: 080CL0040619 Qtd:5	90213920	200	6107	UN	5,00	52,00	0,00	260,00	260,00	10,40	0,00	4,00	0,00
0801600P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1600P Lote: 080CL0040619 Qtd:5	90213920	200	6107	UN	5,00	52,00	0,00	260,00	260,00	10,40	0,00	4,00	0,00
0801650P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1650P Lote: 080CL0091218 Qtd:5	90213920	200	6107	UN	5,00	52,00	0,00	260,00	260,00	10,40	0,00	4,00	0,00
0801700P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1700P Lote: 080CL0040619 Qtd:5	90213920	200	6107	UN	5,00	52,00	0,00	260,00	260,00	10,40	0,00	4,00	0,00
0801750P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1750P Lote: 080CL0040619 Qtd:10	90213920	200	6107	UN	10,00	52,00	0,00	520,00	520,00	20,80	0,00	4,00	0,00
0801800P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1800P Lote: 080CL0040619 Qtd:10	90213920	200	6107	UN	10,00	52,00	0,00	520,00	520,00	20,80	0,00	4,00	0,00
0801850P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1850P Lote: 080CL0020319 Qtd:20	90213920	200	6107	UN	20,00	52,00	0,00	1.040,00	1.040,00	41,60	0,00	4,00	0,00
0801900P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1900P Lote: 080CL0030419 Qtd:25	90213920	200	6107	UN	25,00	52,00	0,00	1.300,00	1.300,00	52,00	0,00	4,00	0,00
0801950P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1950P Lote: 080CL0010119 Qtd:2 Lote: 080CL0020319 Qtd:10 Lote: 080CL0030419 Qtd:3 Lote: 080CL0081118 Qtd:2 Lote: 080CL0091218 Qtd:8	90213920	200	6107	UN	25,00	52,00	0,00	1.300,00	1.300,00	52,00	0,00	4,00	0,00
0802000P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2000P Lote: 080CL0040619 Qtd:30	90213920	200	6107	UN	30,00	52,00	0,00	1.560,00	1.560,00	62,40	0,00	4,00	0,00
0802050P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2050P Lote: 080CL0040619 Qtd:30	90213920	200	6107	UN	30,00	52,00	0,00	1.560,00	1.560,00	62,40	0,00	4,00	0,00
0802100P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2100P Lote: 080CL0040619 Qtd:40	90213920	200	6107	UN	40,00	52,00	0,00	2.080,00	2.080,00	83,20	0,00	4,00	0,00
0802150P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2150P Lote: 080CL0040619 Qtd:50	90213920	200	6107	UN	50,00	52,00	0,00	2.600,00	2.600,00	104,00	0,00	4,00	0,00
0802200P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2200P Lote: 080CL0040619 Qtd:45	90213920	200	6107	UN	45,00	52,00	0,00	2.340,00	2.340,00	93,60	0,00	4,00	0,00
0802250P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2250P Lote: 080CL0040619 Qtd:60	90213920	200	6107	UN	60,00	52,00	0,00	3.120,00	3.120,00	124,80	0,00	4,00	0,00
0802300P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2300P Lote: 080CL0040619 Qtd:40	90213920	200	6107	UN	40,00	52,00	0,00	2.080,00	2.080,00	83,20	0,00	4,00	0,00
0802350P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2350P Lote: 080CL0040619 Qtd:30	90213920	200	6107	UN	30,00	52,00	0,00	1.560,00	1.560,00	62,40	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 119.7683 Pedido: 190830(VENDA DE PRODUÇÃO EST.)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/08/2019 16:34:43

Sysware Enterprise Systems - www.sysware.com.br

LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Leedsay

Medical Products

RUA JOSE FERREIRA LEAL, 116 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTE APRAZIVEL - SP -
CEP: 15150-000
Fone: (17)3275-3333

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.994
SÉRIE 001
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO

3519 0808 1164 7200 0116 5500 1000 0089 9418 8045 9453

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190561881194 05/08/2019 16:33:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.116.472/0001-16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6107 - Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao

INSCRIÇÃO ESTADUAL

462090930113

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
0802400P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2400P Lote: 080CL0030419 Qtd:28 Lote: 080CL0040619 Qtd:2	90213920	200	6107	UN	30,00	52,00	0,00	1.560,00	1.560,00	62,40	0,00	4,00	0,00
0802450P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2450P Lote: 080CL0040619 Qtd:25	90213920	200	6107	UN	25,00	52,00	0,00	1.300,00	1.300,00	52,00	0,00	4,00	0,00
0802500P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2500P Lote: 080CL0030419 Qtd:25	90213920	200	6107	UN	25,00	52,00	0,00	1.300,00	1.300,00	52,00	0,00	4,00	0,00
0802550P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2550P Lote: 080CL0020319 Qtd:2 Lote: 080CL0030419 Qtd:11 Lote: 080CL0040619 Qtd:2	90213920	200	6107	UN	15,00	52,00	0,00	780,00	780,00	31,20	0,00	4,00	0,00
0802600P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2600P Lote: 080CL0040619 Qtd:15	90213920	200	6107	UN	15,00	52,00	0,00	780,00	780,00	31,20	0,00	4,00	0,00
0802650P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2650P Lote: 080CL0040619 Qtd:15	90213920	200	6107	UN	15,00	52,00	0,00	780,00	780,00	31,20	0,00	4,00	0,00
0802700P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2700P Lote: 080CL0040619 Qtd:10	90213920	200	6107	UN	10,00	52,00	0,00	520,00	520,00	20,80	0,00	4,00	0,00
0802750P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2750P Lote: 080CL0040619 Qtd:5	90213920	200	6107	UN	5,00	52,00	0,00	260,00	260,00	10,40	0,00	4,00	0,00
0802800P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2800P Lote: 080CL0040619 Qtd:5	90213920	200	6107	UN	5,00	52,00	0,00	260,00	260,00	10,40	0,00	4,00	0,00
0802850P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2850P Lote: 080CL0040619 Qtd:4	90213920	200	6107	UN	4,00	52,00	0,00	208,00	208,00	8,32	0,00	4,00	0,00
0802900P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2900P Lote: 080CL0040619 Qtd:1	90213920	200	6107	UN	1,00	52,00	0,00	52,00	52,00	2,08	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 119.7683 Pedido: 190830(VENDA DE PRODUÇÃO EST.)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/08/2019 16:34:43

Sysware Enterprise Systems - www.sysware.com.br

1. NOME DO PACIENTE: **JOÃO CARLOS**
 2. NOME DO RESPONSÁVEL: **JOÃO CARLOS**
 3. ENDEREÇO: **RUA 15 N° 100**
 4. CIDADE: **BETIM**
 5. ESTADO: **MG**
 6. CEP: **01000-000**
 7. DATA DE EMISSÃO: **08/08/19**
 8. VALOR: **100,00**
 9. DATA DE PAGAMENTO: **08/08/19**
 10. VALOR PAGADO: **100,00**
 11. DATA DE VENCIMENTO: **08/08/19**
 12. VALOR VENCIDO: **100,00**
 13. DATA DE EXPIRAÇÃO: **08/08/19**
 14. VALOR EXPIRADO: **100,00**
 15. DATA DE RESCISÃO: **08/08/19**
 16. VALOR RESCISÓRIO: **100,00**
 17. DATA DE CANCELAMENTO: **08/08/19**
 18. VALOR CANCELADO: **100,00**
 19. DATA DE ENCERRAMENTO: **08/08/19**
 20. VALOR ENCERRADO: **100,00**
 21. DATA DE LIQUIDACÃO: **08/08/19**
 22. VALOR LIQUIDADO: **100,00**
 23. DATA DE PAGAMENTO: **08/08/19**
 24. VALOR PAGADO: **100,00**
 25. DATA DE VENCIMENTO: **08/08/19**
 26. VALOR VENCIDO: **100,00**
 27. DATA DE EXPIRAÇÃO: **08/08/19**
 28. VALOR EXPIRADO: **100,00**
 29. DATA DE RESCISÃO: **08/08/19**
 30. VALOR RESCISÓRIO: **100,00**
 31. DATA DE CANCELAMENTO: **08/08/19**
 32. VALOR CANCELADO: **100,00**
 33. DATA DE ENCERRAMENTO: **08/08/19**
 34. VALOR ENCERRADO: **100,00**
 35. DATA DE LIQUIDACÃO: **08/08/19**
 36. VALOR LIQUIDADO: **100,00**
 37. DATA DE PAGAMENTO: **08/08/19**
 38. VALOR PAGADO: **100,00**
 39. DATA DE VENCIMENTO: **08/08/19**
 40. VALOR VENCIDO: **100,00**
 41. DATA DE EXPIRAÇÃO: **08/08/19**
 42. VALOR EXPIRADO: **100,00**
 43. DATA DE RESCISÃO: **08/08/19**
 44. VALOR RESCISÓRIO: **100,00**
 45. DATA DE CANCELAMENTO: **08/08/19**
 46. VALOR CANCELADO: **100,00**
 47. DATA DE ENCERRAMENTO: **08/08/19**
 48. VALOR ENCERRADO: **100,00**
 49. DATA DE LIQUIDACÃO: **08/08/19**
 50. VALOR LIQUIDADO: **100,00**
 51. DATA DE PAGAMENTO: **08/08/19**
 52. VALOR PAGADO: **100,00**
 53. DATA DE VENCIMENTO: **08/08/19**
 54. VALOR VENCIDO: **100,00**
 55. DATA DE EXPIRAÇÃO: **08/08/19**
 56. VALOR EXPIRADO: **100,00**
 57. DATA DE RESCISÃO: **08/08/19**
 58. VALOR RESCISÓRIO: **100,00**
 59. DATA DE CANCELAMENTO: **08/08/19**
 60. VALOR CANCELADO: **100,00**
 61. DATA DE ENCERRAMENTO: **08/08/19**
 62. VALOR ENCERRADO: **100,00**
 63. DATA DE LIQUIDACÃO: **08/08/19**
 64. VALOR LIQUIDADO: **100,00**
 65. DATA DE PAGAMENTO: **08/08/19**
 66. VALOR PAGADO: **100,00**
 67. DATA DE VENCIMENTO: **08/08/19**
 68. VALOR VENCIDO: **100,00**
 69. DATA DE EXPIRAÇÃO: **08/08/19**
 70. VALOR EXPIRADO: **100,00**
 71. DATA DE RESCISÃO: **08/08/19**
 72. VALOR RESCISÓRIO: **100,00**
 73. DATA DE CANCELAMENTO: **08/08/19**
 74. VALOR CANCELADO: **100,00**
 75. DATA DE ENCERRAMENTO: **08/08/19**
 76. VALOR ENCERRADO: **100,00**
 77. DATA DE LIQUIDACÃO: **08/08/19**
 78. VALOR LIQUIDADO: **100,00**
 79. DATA DE PAGAMENTO: **08/08/19**
 80. VALOR PAGADO: **100,00**
 81. DATA DE VENCIMENTO: **08/08/19**
 82. VALOR VENCIDO: **100,00**
 83. DATA DE EXPIRAÇÃO: **08/08/19**
 84. VALOR EXPIRADO: **100,00**
 85. DATA DE RESCISÃO: **08/08/19**
 86. VALOR RESCISÓRIO: **100,00**
 87. DATA DE CANCELAMENTO: **08/08/19**
 88. VALOR CANCELADO: **100,00**
 89. DATA DE ENCERRAMENTO: **08/08/19**
 90. VALOR ENCERRADO: **100,00**
 91. DATA DE LIQUIDACÃO: **08/08/19**
 92. VALOR LIQUIDADO: **100,00**
 93. DATA DE PAGAMENTO: **08/08/19**
 94. VALOR PAGADO: **100,00**
 95. DATA DE VENCIMENTO: **08/08/19**
 96. VALOR VENCIDO: **100,00**
 97. DATA DE EXPIRAÇÃO: **08/08/19**
 98. VALOR EXPIRADO: **100,00**
 99. DATA DE RESCISÃO: **08/08/19**
 100. VALOR RESCISÓRIO: **100,00**

Certificamos que o material / serviço
 constante deste documento foi recebido
 ou prestado em perfeitas condições
 em 08/08/19
 Lúcia M. dos Santos
 Auxiliar Administrativo
 Farmácia - Betim
 Data do Recebimento: 08/08/19

FARMÁCIA - COBT
 08/08/19
 DATA ENTREGA
 7683 22739
 Nº AF Nº CP
 Lúcia M. dos Santos
 Auxiliar Administrativo
 Farmácia - Betim



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-1908-08.116.472/0001-16-55-001-000.008.994-188.045.945-3	8994	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Serie	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	8994	05/08/2019 00:00:00-03:00		31.720,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.116.472/0001-16	LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	462090930113	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS		MG
Destino 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	3.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
6107 - Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao	1 - Saída		DEH/b1b8rWPcJ1h62iR6uU0bAJ0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135190561881194	05/08/2019 às 16:33:06-03:00	05/08/2019 às 16:33:10
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891192037877317	05/08/2019 às 18:43:45-03:00	05/08/2019 às 18:43:45
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891192039937774	05/08/2019 às 22:48:06-03:00	05/08/2019 às 22:48:06
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891192053911982	07/08/2019 às 01:58:29-03:00	07/08/2019 às 01:58:29

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800
ANDAR 5

Cidade: BETIM

CNPJ: 17.214.743/0012-10

Insc. Estadual: ISENT0

UF: MG

Telefone:
Fax:

CEP: 32671-602

Autorização de Fornecimento: 119.7683

Data: 05/08/2019

Cód. Fornec.: 2907

Coleta: 119.6566 (Solicitação para Ressuprimento)

Data: 05/08/19

Fornecedor: LEEDSAY IND E COM DE PRODUTOS MEDICOS LT

CNPJ: 08.116.472/0001-16

Endereço: RUA JOSE FERREIRA LEAL, 116
MONTE APRAZIVEL - SP

CEP: 15150-000

Fone:

Fax:

Cidade:

Contato: MARI 9.9244-4919 DEISE

Solic.: 119.433414

Prazo Entrega: 5 dias

Frete: CIF

Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPi
1)	6890	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 10,0 D	4 UND Obs.:	52,00	208,00		0,00
2)	6854	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 11,0 D	4 UND Obs.:	52,00	208,00		0,00
3)	7655	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 12,0 D	3 UND Obs.:	52,00	156,00		0,00
4)	6670	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 13,0 D	6 UND Obs.:	52,00	312,00		0,00
5)	7673	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 14,0 D	3 UND Obs.:	52,00	156,00		0,00
6)	7791	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 15,0 D	5 UND Obs.:	52,00	260,00		0,00
7)	7083	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 15,5 D	5 UND Obs.:	52,00	260,00		0,00
8)	7658	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 16,0 D	5 UND Obs.:	52,00	260,00		0,00
9)	6528	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 16,5 D	5 UND Obs.:	52,00	260,00		0,00
10)	6834	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 17,0 D	5 UND Obs.:	52,00	260,00		0,00
11)	7033	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 17,5 D	10 UND Obs.:	52,00	520,00		0,00
12)	7676	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 18,0 D	10 UND Obs.:	52,00	520,00		0,00

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800, N. 38
ANDAR 5

Cidade: BETIM

CNPJ: 17.214.743/0012-10

Insc. Estadual: ISENT0

UF: MG

Telefone:
Fax:

CEP: 32671-602

Autorização de Fornecimento: 119.7683

Data: 05/08/2019

Cód. Fornec.: 2907

Coleta: 119.6566 (Solicitação para Ressuprimento)

Data: 05/08/19

Fornecedor: LEEDSAY IND E COM DE PRODUTOS MEDICOS LT

CNPJ: 08.116.472/0001-16

Endereço: RUA JOSE FERREIRA LEAL, 116

CEP: 15150-000

MONTE APRAZIVEL - SP

Cidade:

Fone:

Fax:

Contato: MARI 9.9244-4919 DEISE

Solic.: 119.433414

Prazo Entrega: 5 dias

Frete: CIF

Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
13)	7675	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 18,5 D	20 UND Obs.:	52,00	1.040,00		0,00
14)	7674	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 19,0 D	25 UND Obs.:	52,00	1.300,00		0,00
15)	7657	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 19,5 D	25 UND Obs.:	52,00	1.300,00		0,00
16)	7339	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 20,0 D	30 UND Obs.:	52,00	1.560,00		0,00
17)	7386	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 20,5 D	30 UND Obs.:	52,00	1.560,00		0,00
18)	7656	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 21,0 D	40 UND Obs.:	52,00	2.080,00		0,00
19)	7145	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 21,5 D	50 UND Obs.:	52,00	2.600,00		0,00
20)	7652	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 22,0 D	45 UND Obs.:	52,00	2.340,00		0,00
21)	7677	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 22,5 D	60 UND Obs.:	52,00	3.120,00		0,00
22)	7651	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 23,0 D	40 UND Obs.:	52,00	2.080,00		0,00
23)	6472	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 23,5 D	30 UND Obs.:	52,00	1.560,00		0,00
24)	7678	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 24,0 D	30 UND Obs.:	52,00	1.560,00		0,00

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800, N. 38
ANDAR 5

Cidade: BETIM

CNPJ: 17.214.743/0012-10

Insc. Estadual: ISENTO

UF: MG

Telefone: CEP: 32671-602

Fax:

Autorização de Fornecimento: 119.7683

Data: 05/08/2019

Cód. Fornec.: 2907

Coleta: 119.6566 (Solicitação para Ressuprimento)

Data: 05/08/19

Fornecedor: LEEDSAY IND E COM DE PRODUTOS MEDICOS LT

CNPJ: 08.116.472/0001-16

Endereço: RUA JOSE FERREIRA LEAL, 116

MONTE APRAZIVEL - SP

CEP: 15150-000

Fone:

Fax:

Cidade:

Contato: MARI 9.9244-4919 DEISE

Solic.: 119.433414

Prazo Entrega: 5 dias

Frete: CIF

Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
25)	7679	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 24,5 D	25 UND Obs.:	52,00	1.300,00		0,00
26)	7671	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 25,0 D	25 UND Obs.:	52,00	1.300,00		0,00
27)	7672	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 25,5 D	15 UND Obs.:	52,00	780,00		0,00
28)	7661	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 26,0 D	15 UND Obs.:	52,00	780,00		0,00
29)	7662	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 26,5 D	15 UND Obs.:	52,00	780,00		0,00
30)	7663	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 27,0 D	10 UND Obs.:	52,00	520,00		0,00
31)	7664	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 27,5 D	5 UND Obs.:	52,00	260,00		0,00
32)	7665	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 28,0 D	5 UND Obs.:	52,00	260,00		0,00
33)	7666	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 28,5 D	4 UND Obs.:	52,00	208,00		0,00

Eridio Cesar de Souza
 Secretário
 AD-PMO Ordenador
 de Despesas



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2922 / 003 / 00002750-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4027 / 00040002494-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COBT SOCIEDADE MEDICA
CPF/CNPJ:	30.804.008/0001-71
Valor:	R\$ 182.055,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/09/2019 11:46:23
--------------------------	---------------------

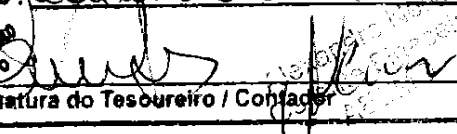
Código da operação:	00164618
Chave de segurança:	CEFMH9JYGMV83Z76

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 28
Data e Hora da Emissão	28/08/2019 13:13:28	Competência	28/8/2019	Código de Verificação	220868910
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	26	Local da Prestação	BETIM - MG

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome		COBT SOCIEDADE MEDICA LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.804.008/0001-71	Inscrição Municipal	1646650011	Município	BETIM - MG
Endereço e Cep	AVENIDA EDMÉIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - ESPÍRITO SANTO CEP: 32671-602				
Complemento		Telefone	(37)3241-4536	e-mail	fiscal@exataitauna.com.br

Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS			
CNPJ/CPF	17.214.743/0012-10	Inscrição Municipal	1604270011	Município	BETIM - MG
Endereço e Cep	EDMÉIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - ESPÍRITO SANTO CEP: 32671-602				
Complemento	ANDAR 5	Telefone	(31)2138-8351	e-mail	n 164618

Discriminação dos Serviços		prestacao de servicos hospitalares em oftalmologia			
Conta :		2750-5			
Banco :		Banco Econômica Federal			
Assinatura do Tesoureiro / Contador					

Código do Serviço / Atividade	
4.03 / 863050100 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	

Detalhamento Específico da Construção Civil			
Código da Obra		Código ART	

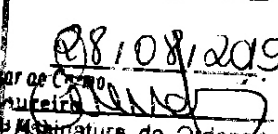
Tributos Federais									
PIS	1.309,75	COFINS	6.044,99	IR(R\$)	3.022,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	2.015,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	201.499,80	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	201.499,80	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	12.392,24	0-Nenhum	Base de Cálculo	201.499,80	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,50	
(-) ISS Retido	7.052,49	2 - Não	ISS a reter	(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$	182.055,07	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISS R\$	7.052,49	
		2-Não			

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.	
	2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: Belim.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.	

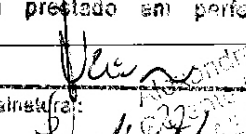
PAGUE - SE

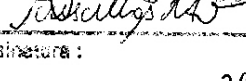
28/08/2019



Assinatura do Ordenador de Despesas

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

Assinatura: 

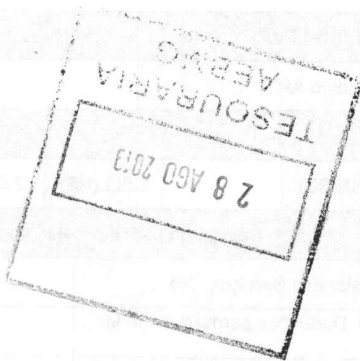
Assinatura: 

Data do Recebimento: 28/08/2019

Pago com o Recurso

Convênio: Contrato 0143/2017

Objeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde



23495



Retido 3,5%
7052,49



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2922 / 003 / 00002750-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4027 / 00040002494-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COBT SOCIEDADE MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.804.008/0001-71
Valor:	R\$ 216.176,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/09/2019 13:03:34
--------------------------	---------------------

Código da operação:	00165062
Chave de segurança:	KEUKVLJ27W9GAFJ9

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 27
Data e Hora da Emissão	28/08/2019 13:12:04	Competência	28/8/2019	Código de Verificação	606432497
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída	25	Local da Prestação	BETIM - MG

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome		COBT SOCIEDADE MEDICA LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.804.008/0001-71	Inscrição Municipal	1646650011	Município	BETIM - MG
Endereço e Cep	AVENIDA EDMÉIA MATTOS LAZZAROTTI ,3800 - ESPÍRITO SANTO CEP: 32671-602				
Complemento		Telefone	(37)3241-4536	e-mail	fiscal@exataitauna.com.br

Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS			
CNPJ/CPF	17.214.743/0012-10	Inscrição Municipal	1604270011	Município	BETIM - MG
Endereço e CEP	EDMÉIA MATTOS LAZZAROTTI ,3800 - ESPÍRITO SANTO CEP: 32671-602				
Complemento	ANDAR 5	Telefone	(31)2138-8351	e-mail	

Discriminação dos Serviços					
prestacao de servicos medicos hospitalares em oftalmologia					
REF maio/2019					
Cheque nº 165062 Data: 05/09/2019 Conta: 2750-5 Banco: Caixa Econômica Federal Assinatura do Tesoureiro / Contador					
Código do Serviço / Atividade					

4.03 / 863050100 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS					
---	--	--	--	--	--

Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra				Código ART	

Tributos Federais									
PIS	1.555,22	COFINS	7.177,96	IR(R\$)	3.588,98	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	2.392,65

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	239.265,23	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	239.265,23
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	14.714,81	0-Nenhum		Base de Cálculo	239.265,23
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,50
(-) ISS Retido	8.374,28	2 - Não		ISS a reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	216.176,14	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS R\$	8.374,28
		2-Não			

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: betim.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
--------	---

PAGUE - SE

28/08/2019

Assinatura do Ordenador de Despesa

Assinatura do Tesoureiro / Contador

28/08/2019

Pago com o Recurso

Convênio: Contrato 0143/2017

Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

8374.28

28/08/19

Estagi 024



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2922 / 003 / 00002750-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0145 / 00000106469-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LEEDSAY IND E COM DE PROD MED
CPF/CNPJ:	08.116.472/0001-16
Valor:	R\$ 4.620,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/09/2019 11:49:21
--------------------------	---------------------

Código da operação:	00165488
Chave de segurança:	97EREXTPTLM722LP

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 06/08/2019 Dest/Rem: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS Valor Total: 4.620,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.004
Série 001

LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
RUA JOSE FERREIRA LEAL, 116 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTE APRAZIVEL - SP -
CEP: 15150-000
Fone: (17)3275-3333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.009.004
SÉRIE 001
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3519 0808 1164 7200 0116 5500 1000 0090 0418 5473 0437


NATUREZA DA OPERAÇÃO
6107 - Venda de produção do estabelecimento, destinada a nao

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190564025102 06/08/2019 10:55:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
462090930113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.116.472/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS
ENDEREÇO
AV. EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 ANDAR- 5
MUNICÍPIO
BETIM

CNPJ / CPF
17.214.743/0012-10
CEP
32671-602

DATA DA EMISSÃO
06/08/2019
DATA DA SAÍDA
HORA DA SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO
ESPIRITO SANTO
TELEFONE / FAX
(31)99315-0718

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
Número
190853
Valor Original
R\$ 4.620,00
Valor Desconto
R\$ 0,00
Valor Líquido
R\$ 4.620,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS
Número
001
Vencimento
05/09/2019
Valor
R\$ 4.620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.620,00	184,80	0,00	0,00	4.620,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANS. E ENCOMENDAS
ENDEREÇO
R.GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

PRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
44.914.992/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
012	OPHTHAL-FILL HPMC 2% LV 1,5ML Lote: 12L20020519 Qtd 220	35079029	200	6107	UN	220,00	21,00	0,00	4.620,00	4.620,00	184,80	0,00	4,00	0,00

465488
Cheque nº 105109 / 2019
Conta : 2750-5
Banco Caixa Econômica Federal
Assinatura do Tesoureiro / Contador
CÁLCULO DO ISSQN

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0

VALOR TOTAL DO ISSQN
0

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 119 7718- REFERENTE A COTACAO: 024/2018 Pedido: 190853(VENDA DE PRODUCAO EST)

RESERVADO AO FISCO

PAGUE - SE
06/08/2019
Assinatura do Ordenador de Despesa

14 AGO 2019
TESOURARIA
AEBMG

Certificamos que o material / serviço
constante deste documento foi recebido
em perfeitas condições

July D. A. Oliveira
Auxiliar de Farmácia
Oftalmologia - Betim
CI - 19562045

Ligia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim
CI - 13492227

Data do Recebimento: 12/08/19

FARMÁCIA - COBT

12/08/19
DATA ENTREGA

7718 22124
Nº AF Nº CP

Ligia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-1908-08.116.472/0001-16-55-001-000.009.004-185.473.043-7	9004	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	9004	06/08/2019 00:00:00-03:00		4.620,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.116.472/0001-16	LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	462090930113	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS		MG
Destino 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	3.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
6107 - Venda de produção do estabelecimento, destinada a não	1 - Saída		LNqLSOJEHng90jpeXxJzwkp9ZBA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135190564025102	06/08/2019 às 10:55:47-03:00	06/08/2019 às 10:55:58
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891192051761366	06/08/2019 às 20:54:24-03:00	06/08/2019 às 20:54:24
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891192052801508	06/08/2019 às 22:57:56-03:00	06/08/2019 às 22:57:56
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891192061100654	07/08/2019 às 15:27:44-03:00	07/08/2019 às 15:27:44
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891192063575899	07/08/2019 às 18:25:37-03:00	07/08/2019 às 18:25:37
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891192064828139	07/08/2019 às 20:34:03-03:00	07/08/2019 às 20:34:03

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800
ANDAR 5

Cidade: BETIM

CNPJ: 17.214.743/0012-10

Insc. Estadual: ISENT0

UF: MG

CEP: 32671-602

Telefone:

Fax:

Autorização de Fornecimento: 119.7718

Data: 05/08/2019

Cód. Fornec.: 2907

Coleta: 119.6598 (Ponto de Ressuprimento)

Data: 05/08/19

Fornecedor: LEEDSAY IND E COM DE PRODUTOS MEDICOS LT

CNPJ: 08.116.472/0001-16

Endereço: RUA JOSE FERREIRA LEAL, 116

CEP: 15150-000

Fone:

Cidade:

Fax:

Contato: MARI 9.9244-4919 DEISE

Solic.:

Prazo Entrega: 5 dias

Frete: CIF

Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	6473	METILCELULOSE 2% 1,5 ML	220 UND	21,00	4.620,00		0,00
Obs.: REFERENTE A COTAÇÃO PREVIA DE PREÇO AO MERCADO 024/2018							

Notas

- 1) SERÁ PAGO MEDIANTE TED
- BANCO DO BRASIL
- AGENCIA 0145-7
- CONTA CORRENTE 106469-X

Desconto Comercial: 0,00

AF autorizada por: CFERREIRA

Valor Total: 4.620,00 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E VINTE REAIS)

Assinatura do Comprador

05.08.19

Assinatura da Gerência

05.08.19

Assinatura do Fornecedor

De acordo com todas as condições.

1. Via - Fornecedor

2. Via - Contas a Pagar

3. Via - Recebimento/Almoxarifado

Pago com o Recurso

Convênio: Contrato 0143/2017

Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

05.08.19

PAGUE - SE

05.08.2019

Assinatura do Ordenador de Despesas