CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
Conta origem:	2922 / 003 / 00002750-5
Conta destino:	0892 / 003 / 00004879-3

Nome destinatário:	LEONARDO RIBEIRO PERUCI
Valor:	R$ 7.544,00

Data de débito:	09/05/2019
Data/hora da operação:	09/05/2019 14:08:39

Código da operação:	00166466
Chave de segurança:	38HPH3WL5E0V9F5Q

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 LEONARDO RIBEIRO PERUCI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICIENTE DE MINAS GERAIS - AV. EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - JARDIM BRASILIA - BETIM - MG - EMISSÃO: 03-05-2019 - VALOR TOTAL: R$ 7.544,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 162
Série: 1

LEONARDO RIBEIRO PERUCI

R MARIA DOS ANJOS RIBEIRO DE JESUS, 974
SENHORA DAS GRACAS
BETIM
MG (31) 3595-3448
32.604-610

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 162
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0520 0548 6700 0137 5500 1000 0001 6210 6719 2150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda	131193279321718 03/05/2019 10:38:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
0023409660097		20.054.867/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICIENTE DE MINAS GERAIS	17.214.743/0012-10	03-05-2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800	JARDIM BRASILIA	32.671-602	03-05-2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BETIM	(31) 3539-8297	MG	2-Isento		10:35:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.544,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.544,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002	ALMOÇO G	21069090	0102	5102	un	405,0000	9,0000	3.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002	ALMOÇO P	21069090	0102	5102	un	557,0000	7,0000	3.899,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

n: 166466
Cheque nº 165, 09/05/19
Conta : 2750-5
Banco : Caixa Econômico Federal
Erotildo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Tesoureiro / Contador
Alexandre Neiva
Gerente Financeiro
AEBMG

06 MAI 2019
TESOURARIA
AEBMG

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1412000011	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido por empresa optante pelo simples nacional Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI . Informações para deposito Ag.0892 Conta 4879.3 Op. 003 Banco . 104	

PAGUE - SE
06/05/19
Erotildo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

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

powered by alterdata

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

AURIBA RUBIA M-4033513

Assinatura

Cristine Couto

Assinatura

Data de Recebimento: 06 / 05 / 19

Cristine Couto
CRA- MG 01-063913
Coord. Administrativa
Centro de Oftalmologia-HE

Comp 11674

CAIXA

Colocação 030

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:	4698 / 00000019157-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACON IND E COMERCIO INST CIRURGICO
CPF/CNPJ:	05.773.943/0001-70
Valor:	R$ 4.645,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/05/2019 13:23:40

Código da operação:	00193996
Chave de segurança:	XAALP1R2TS2FMNAR

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

RECEBEMOS DE FACON INDUSTRIA E COMERCIO DE INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001802 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FAKOM-FKM

FACON INDUSTRIA E COMERCIO DE INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS LTDA
RUA CORUMBATAÍ, 753, POLVILHO
07.794-040 - Cajamar - SP
Fone (11) 4498-0206 WWW.FAKOM.COM.BR - contato@fakom.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1
Nº 001802
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3519 0405 7739 4300 0170 5500 1000 0018 0219 4186 6053

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO P/ FORA DO ESTADO		135190307301030 30/04/2019 15:38:53
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
241067097116		05.773.943/0001-70

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
CENTRO OFTALMOLOGICO DO HE BETIM	17.214.743/0012-10		30/04/2019
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
AVENIDA EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - 5 ANDAR	ESPIRITO SANTO	32.671-602	30/04/2019
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Betim	(31) 2138-8343	MG	15:38:51

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/05/2019	4.645,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.645,00

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	4.645,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
FKM0082E	BLEFARO ARAME ADULTO ALCA ABERTA - ACO	90185090	0102	6.101	UN	2,00	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FKM0082A	BLEFARO ARAME ADULTO ALCA FECHADA - ACO	90185090	0102	6.101	UN	6,00	40,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FKM0099A	DUPLA VIA SIMCOE	90185090	0102	6.101	UN	3,00	130,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FKM0198A	GANCHO H - TITANIO	90185090	0102	6.101	UN	1,00	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FKM0118B	GANCHO Y PARA FACO - ACO	90185090	0102	6.101	UN	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FKM0196A	GANCHO Y PARA FACO - TITANIO	90185090	0102	6.101	UN	3,00	130,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FKM0140A	PINCA DE CONJUNTIVA ATRAUMATICA - ACO	90185090	0102	6.101	UN	2,00	145,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
10613	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 119.3308 DADOS BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL AG: 4698-1 CC: 19157-4	

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

30/04/2019 15:39:16

PAGUE - SE
09/05/19
Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AFBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

n 193996

Cheque nº TOA , 13/05/19

Conta : 2750-5

Banco Caixa Econômica Federal

Assinatura do Tesoureiro / Contador

Eurado Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

09 MAI 2019

TESOURARIA
AEBMG

Alexandre Neiva
Gerente Financeiro
AEBMG

119.11860

FAKOM-FKM

FACON INDUSTRIA E COMERCIO DE INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS LTDA
RUA CORUMBATAÍ, 753, POLVILHO
07.794-040 - Cajamar - SP
Fone (11) 4498-0206 WWW.FAKOM.COM.BR - contato@fakom.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 001802
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3519 0405 7739 4300 0170 5500 1000 0018 0219 4186 6053

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO P/ FORA DO ESTADO	135190307301030 30/04/2019 15:38:53

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
241087097116		05.773.943/0001-70

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
FKM0147A	PINCA DE PONTO CURVA COM PLATAFORMA - ACO	90185090	0102	6.101	UN	3,00	130,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FKM0146A	PINCA DE PONTO RETA COM PLATAFORMA - ACO	90185090	0102	6.101	UN	6,00	130,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FKM0127A	PINCA MC PHERSON - ACO	90185090	0102	6.101	UN	11,00	145,00	1.595,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FKM0147E	PINCA DE PONTO RETA COM PLATAFORMA 9 MM - ACO	90185090	0102	6.101	UN	2,00	130,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

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

Autorização de Fornecimento: 119.3308 Data: 04/04/2019

Cód. Fornec.: 3407 Coleta: 119.1465 (Aplicação Direta) Data: 19/02/19
Fornecedor: FACON IND E COM DE INST CIRURGICOS LTDA CNPJ: 05.773.943/0001-70
Endereço: RUA CORUMBATAI, 753 CEP: 07794-040
POLVILHO Cidade: CAJAMAR - SP
Fone: 1144980206 Fax: Contato:
Prazo Entrega: 25 dias Solic.: 119.38439, 119.28947, 119.696
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)		BLEFAROSTATO ADULTO ARAMADO (Blefarostato de Arame, Diâmetro Do Arame 0.8mm, Modelo Aberto, abertura limitada)	2, UND Obs.:	40,00	80,00		0,00
2)		BLEFAROSTATO BARRAQUER ADULTO (Blefarostato de Arame, Material Em Aço Inóx Cirúrgico, Diâmetro do Arame 0.8mm, Modelo Fechado - Tensão Média ao Manusear, Abertura Limitada, Tratamento Contra Óxidação)	6, UND Obs.:	40,00	240,00		0,00
3)		CANULA DUPLA VIA (Diâmetro do furo: 16.50 mm.)	3, UND Obs.:	130,00	390,00		0,00
4)		GANCHO H (Instrumento produzido em Titânio, Tamanho da ponta: 0.5 mm/5 mm.)	1, UND Obs.:	130,00	130,00		0,00
5)		GANCHO Y (Ganchp Manipulador Modelo Y, Material em Aço Inóx Ciorúrgico, Fino Acabamento, Bordas Arredondadas)	1, UND Obs.:	100,00	100,00		0,00
6)		GANCHOS PARA FACOEMULSIFICAÇÃO (Instrumento produzido em Titânio, Tamanho da ponta: 0.5 mm/5 mm,)	3, UND Obs.:	130,00	390,00		0,00
7)		PINÇA CONJUNTIVA ATRAUMATICA (Material Em Aço Inóx Cirúrgico, Comprimento Total 11 cm, Cabo Chato Furado, Pinça com Argola na Ponta e Plataforma,)	2, UND Obs.:	145,00	290,00		0,00
8)		PINÇA DE PONTO CURVA (Material Em Aço Inóx Cirúrgico, Pinça Com Plataforma,Comprimento Total 11cm, Cabo Chato Furado)	3, UND Obs.:	130,00	390,00		0,00
9)		PINÇA DE PONTO RETA MOD. BONN (Material Em Aço Inóx Cirúrgico, Pinça Com Plataforma, Comprimento Total 11cm, Cabo Chato,)	6, UND Obs.:	130,00	780,00		0,00
10)		PINÇA MCPHERSON (Material Em Aço Inóx Cirúrgico, Pinça Angulada Com Plataforma, Conprimento de Ponta 11cm, Cabo Chato,)	11, UND Obs.:	145,00	1.595,00		0,00

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800, N. 38 ANDAR 5 **CEP:** 32671-602
Cidade: BETIM **UF:** MG **Telefone:**
CNPJ: 17.214.743/0012-10 **Insc. Estadual:** ISENTO **Fax:**

Autorização de Fornecimento: 119.3308 **Data:** 04/04/2019

Cód. Fornec.: 3407 **Coleta:** 119.1465 (Aplicação Direta) **Data:** 19/02/19
Fornecedor: FACON IND E COM DE INST CIRURGICOS LTDA **CNPJ:** 05.773.943/0001-70
Endereço: RUA CORUMBATAI, 753 POLVILHO **CEP:** 07794-040
Cidade: CAJAMAR - SP
Fone: 1144980206 **Fax:** **Contato:**
Prazo Entrega: 25 dias **Solic.:** 119.38439, 119.28947, 119.696
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
11)		PINÇA RETA (Material em aço cirurgico. Tamanho da plataforma: 7 mm/8 mm/9 mm,)	2, UND Obs.:	130,00	260,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00 **AF autorizada por:** IJSILVA

Valor Total: 4.645,00 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
Igelvânio José da Silva Compras	04/04/19	Creuza Lima Ferreira Coordenadora de compras	04/04/19		/ /

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

C.C.

04.04.19

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

PAGUE - SE
04/04/19
Erlido Cesar Oliveira
1º Tesoureiro
AFBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

CAIXA

Relação 030

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:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1210 / 00000005586-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ARGOS INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA
CPF/CNPJ:	05.026.751/0001-09
Valor:	R$ 12.771,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/05/2019 13:24:35

Código da operação: 00194186

Chave de segurança: 8648WJAU3GNS86P9

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

RECEBEMOS DE ARGOS INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE MINAS GERAIS - AV. EDMÉIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 5º ANDAR - ESPIRITO SANTO - BETIM - MG - EMISSÃO: 05-05-2019 - VALOR TOTAL: R$ 12.771,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 336
Série: 1

ARGOS INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA - ME

R JERUSALEM, 214 LJ A
SÃO SALVADOR
BELO HORIZONTE
MG (31) 3474-8134 30.880-080

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 336
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0505 0267 5100 0109 5500 1000 0003 3616 3523 0738

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: vendas
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131193280835799 05/05/2019 17:20:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621724380094
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 05.026.751/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associação Evangélica Beneficiente de Minas Gerais	17.214.743/0012-10	05-05-2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av. Edméia Mattos Lazzarotti, 3800 5º Andar	Espirito Santo	32.671-602	05-05-2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BETIM	(031) 2555-1452	MG	9-Não Contribuinte		08:43:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.771,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.771,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
Argos - 113	Cabo de Bisturi Nº 3	90185090	0102	5101	un	8,0000	35,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 5006	Canula 25 G	90185090	0102	5101	un	2,0000	45,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 5005	Cânula de Hidrodissecção	90185090	0102	5101	un	43,0000	45,0000	1.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 5006	Canula de Viscoelástico	90185090	0102	5101	un	40,0000	45,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 3002	Cautério Passarinho	90185090	0102	5101	un	6,0000	65,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 138c	Caixa Para Esterilização 20x10x2cm	90185090	0102	5101	un	8,0000	170,0000	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 1024	Pinça 0.12 Reta	90185090	0102	5101	un	8,0000	192,0000	1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 1007	Pinça Colibri	90185090	0102	5101	un	7,0000	195,0000	1.365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 1005 B	Pinça Utrata Reta	90185090	0102	5101	un	3,0000	195,0000	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 1006	Porta Agulha Castroviejo Pequeno	90185090	0102	5101	un	6,0000	195,0000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 2006	Porta Agulha Delicado	90185090	0102	5101	un	2,0000	195,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 129	Punch Par Glaucoma	90185090	0102	5101	un	2,0000	420,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 4002	Tesoura de Argola Romba	90185090	0102	5101	un	1,0000	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 4001	Tesoura Para Conjuntiva Westcoot	90185090	0102	5101	un	4,0000	195,0000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Argos - 4005	Tesoura de Vannas Curva	90185090	0102	5101	un	1,0000	195,0000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

09 05 19
Bruno Cesar do Carmo
Tesoureiro
AEBMG

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Autorização de Fornecimento Nº 119.2307. Nao Permite Aproveitmento de ICMS, conforme artigo 23 da lei complementar 123/2006. Dados Para Deposito. Banco Bradesco - Ag. 1210 - Conta 5586-7 - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMEIHTE: R$803,29 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R$2.298,78 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

RESERVADO AO FISCO

powered by alterdata

nº 194186

Cheque nº 160 : 13/05/19

Conta : 2750-5

Banco : Caixa Econômica Federal

Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

Assinatura do Tesoureiro / Contador

Alexandre Neiva
Assistente Financeiro
AEBMG

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

Ligia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Assembleia - Betim

MG 13492227

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

MG19562075

Data do Recebimento: 06/05/19

09 MAI 2019
TESOURARIA
AEBMG

019.11862

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-1905-05.026.751/0001-09-55-001-000.000.336-163.523.073-8	336	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	336	05/05/2019 08:43:00-03:00	05/05/2019 08:43:00-03:00	12.771,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
05.026.751/0001-09	ARGOS INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA - ME	0621724380094	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	Associação Evangélica Beneficiente 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	4.3.1.1	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
vendas	1 - Saída		E5c+C/Tp2Y+Y/2KTYPwhzAz3Nag=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131193280835799	05/05/2019 às 17:20:31-03:00	05/05/2019 às 17:20:31

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800, N. 38
ANDAR 5 **CEP:** 32671-602
Cidade: BETIM
CNPJ: 17.214.743/0012-10 **Insc. Estadual:** ISENTO **UF:** MG **Telefone:**
Fax:

Autorização de Fornecimento: 119.3307 (Revisada) **Data:** 04/04/2019

Cód. Fornec.: 2648 **Coleta:** 119.1465 (Aplicação Direta) **Data:** 19/02/19
Fornecedor: ARGOS INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA - ME **CNPJ:** 05.026.751/0001-09
Endereço: R JERUSALEM, 214 - LOJA A
SAO SALVADOR **CEP:** 30880-080
Fone: 3474-8134 **Fax:** **Cidade:** BELO HORIZONTE - MG
Contato: ODMILSON - 9200-0541
Prazo Entrega: 30 dias
Frete: CIF **Solic.:** 119.38439, 119.28947, 118.615
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
11)		PORTA AGULHA DELICADO (Material Em Aço Inóx Cirúrgico, Ponta delicada, Comprimento 11 cm, Cabo Redondo, Acabamento para ponta fina)	2, UND Obs.:	195,00	390,00		0,00
12)		PUNCH 0,75MM (MATERIAL EM AÇO INÓX CIRÚRGICO, Comprimento Total 11cm, Material da Lâmina de Corte Importado, Lâmina de Corte Feito Atravéz de Usinagem Industrial, Corte 360° (0°, 90°, 180°, 270°, 360°), Diâmetro de Corte 0,75mm)	2, UND Obs.:	420,00	840,00	0,0	0,00
13)		TESOURA DE ARGOLA ROMBA (Material confeccionado em Aço Inox. Material Autoclavável.)	1, UND Obs.:	55,00	55,00		0,00
14)		TESOURA P/ CONJUNTIVA WESTCOTT (Material Em Aço Inóx Cirúrgico, Comprimento Total 11cm, Tesoura com Lâmina Média,)	4, UND Obs.:	195,00	780,00		0,00
15)		TESOURA VANNAS CURVA (Material Em Aço Inóx Cirúrgico, Corpo Pequeno, Tamanho Total 9cm, Cabo ChatPonta Semi Curva,)	1, UND Obs.:	195,00	195,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00
Valor Total: 12.771,00 (DOZE MIL, SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS) **AF autorizada por:** IJSILVA

Ednivânia José da Silva
Compras
Comprador — 04.04.19 Data — Creuza Lima Ferreira, Coordenadora de compras, Gerência — 04.04.19 Data — Fornecedor — / / Data

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

PAGUE - SE
04/04/19
Erdido Cesar de Oliveira
Assinatura do Ordenador de Despesas

05.04.19

MedicWare - 05/04/2019 09:03

CAIXA

Cotação 028

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:	3567 / 00000070550-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OPHTHALMOS SA
CPF/CNPJ:	61.129.409/0001-05
Valor:	R$ 4.800,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/05/2019 13:25:15

Código da operação: 00194338
Chave de segurança: 0P0RPJ7665F279NQ

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

RECEBEMOS DE OPHTHALMOS S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000161197
SÉRIE 1

Identificação do emitente
OPHTHALMOS S/A
RUA DOS MIANDIROBAS, 471
JARDIM ORIENTAL Cep:04349-030
SAO PAULO/SP
Fone: 1150188888

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000161197
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0461 1294 0900 0105 5500 1000 1611 9710 0661 5624

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190309727364 02/05/2019 07:36:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2124904511 3

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
5036753820163

CNPJ
61.129.409/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MIN

CNPJ/CPF
17.214.243/0012-10

DATA DE EMISSÃO
30/04/2019

ENDEREÇO
AV EDMEIA MATOS LAZZAROTTI,3800

BAIRRO/DISTRITO
ESPIRITO SANTO

CEP
32671-602

DATA ENTRADA/SAÍDA
30/04/2019

MUNICÍPIO
BELONI

FONE/FAX
3125555245

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:01:00

FATURA
002
05/05/2019
4.800,00

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
4.800,00	576,00	0,00	0,00	4.800,00

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	4.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
JAD LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04.884.082/0001-35

ENDEREÇO
AV JORNALISTA PAULO ZINGG, 810

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149744148111

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,840

PESO LÍQUIDO
0,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VL.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4567	OLEO DE SILICONE 1.000CPS SERINGA	36049099	000	6107	UN	20,0000	240,00000	4.800,00	4.800,00	576,00	0,00	12,00%	0,00%

N.LT 031906 DATA FABRIC.: 02/04/2019
DATA VAL.: 31/03/2021

Cheque nº 194338
Conta: 13/105/119
Banco: 2750-5 Caixa Econômica Federal
Assinatura do Tesoureiro/Contador: Alexandra Nieiva
Gerente Financeiro AEBMG
Kradio Cesar do Carmo
1º Tesoureiro AEBMG

03 MAI
TESOURARIA AEBMG

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

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0062037

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DEVOLUCOES SERAO FEITAS ATE NO MAXIMO 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA PELO CLIENTE

RESERVADO AO FISCO

Protocolo: 135190309727364
Pedido: 900686- Vendedor: FERNANDA OLIVEIRA AF 119.4074 - COLETA
119.2452 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 288,00 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

PAGUE - SE
09/05/19
Kradio Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

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

Lígia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim
MG 13092227
CI -

Juliy D. A. Oliveira
Auxiliar de Farmácia
Oftalmologia - Betim
MG 19562075
CI -

Data do Recebimento: 06 05 19

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

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

Autorização de Fornecimento: 119.4071 **Data:** 29/04/2019

Cód. Fornec.: 2209 **Coleta:** 119.3452 (Ponto de Ressuprimento) **Data:** 29/04/19
Fornecedor: OPHTHALMOS S/A **CNPJ:** 61.129.409/0001-05
Endereço: AVENIDA MANOEL MONTEIRO DE ARAUJO **CEP:** 05113-220
NUMERO 1051 **Cidade:** SAO PAULO - SP
Fone: (11)3488.3759 **Fax:** (11)3488.3762 **Contato:** FERNANDA 9.8413-5989
Prazo Entrega: 0 dia **Solic.:**
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	8381	OLEO DE SILICONE 1000 CPS SER 8 ML	20 FRA Obs.: ENTREGA REFERENTE AO EMPENHO 119-2648	240,00	4.800,00		0,00

Notas

1) PAGAMENTO MEDIANTE TED
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 3567-X
CONTA CORRENTE 70550-0

Desconto Comercial: 0,00 **AF autorizada por:** CFERREIRA

Valor Total: 4.800,00 (QUATRO MIL, OITOCENTOS REAIS)

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
Nelvânio José da Silva Compras	29/04/19	Creuza Lima Ferreira Coordenadora de Compras	29/04/19		/ /

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
09/05/19
Erick Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
Assinatura do Ordenador de Despesas

DOCUMENTO A SER ANEXADO - ORDENAMENTO E CHEFE DA TESOURARIA
PREVISTO NO ORÇAMENTO
29/04/19

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10
Nome:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
Conta de débito:	2922 / 003 / 00002750-5

Representação numérica do código de barras:	03399.82852 58600.000002 00039.601018 1 78900002942938
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPLIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão Social:	SUPLIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDIC
CPF/CNPJ:	00.071.799/0001-07
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SUPLIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDIC
CPF/CNPJ:	00.071.799/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG
CPF/CNPJ:	17.214.743/0001-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10

Data do Vencimento:	15/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2019
Valor Nominal do Boleto:	29.429,38
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	29.429,38
Valor Pago (R$):	29.429,38

Data/hora da operação: 15/05/2019 10:47:26

Código da operação: 035224016
Chave de segurança: CUT2RZ4AME3W5NNN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Santander **033-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento **15/05/2019**
Beneficiário **SUPLIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDIC CNPJ: 00.071.799/0001-07** **AV REGENT, 1055 - - ALPHAVILLE - LAGOA DOS INGLESE - NOVA LIMA - MG - CEP: 34018-000**					Agência/Código Beneficiário **0097 / 8285586**
Data do documento **18/04/2019**	No. do documento	Espécie doc. **DM**	Aceite –	Data Processamento **18/04/2019**	Nosso Número **0000000000396**
Uso do Banco	Carteira **COB**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **29.429,38**

Pagador: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG 17.214.743/0001-67
AVENIDA EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI 3800 - ESPIRITO SANTO
BETIM/MG - 30220-330

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** | **03399.82852 58600.000002 00039.601018 1 78900002942938**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento **15/05/2019**
Beneficiário **SUPLIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDIC CNPJ: 00.071.799/0001-07** **AV REGENT, 1055 - - ALPHAVILLE - LAGOA DOS INGLESE - NOVA LIMA - MG - CEP: 34018-000**					Agência/Código Beneficiário **0097 / 8285586**
Data do documento **18/04/2019**	No. do documento	Espécie doc. **DM**	Aceite –	Data Processamento **18/04/2019**	Nosso Número **0000000000396**
Uso do Banco	Carteira **COB**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **29.429,38**
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG 17.214.743/0001-67
AVENIDA EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI 3800 - ESPIRITO SANTO
BETIM/MG - 30220-330

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Fatura Locação

R. Cláudio Manoel, 17 - Funcionários - 30140100 (31)30485811
financeiro@suplimed.com.br

Nº	3152018
DATA	05/05/2019
PÁGINA	1 DE 1

Associação Evangélica Beneficente de Minas Gerais
A/C SR. MÁRCIO
(31)21388343

MARCÍLIO	Á VISTA	LOCAÇÃO	3 de 15	15/mai

1	1	CAÇÃO DE EQUIPAMENTOS OFTALMOLÓGICOS CONFORME CONTRA PAGUE - SE 25/04/19 Assinatura do Ordenador de Despesas Braulio Cesar do Carmo 1º Tesoureiro AEBMG Pago com o Recurso Convênio: Contrato 0143/2017 Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde	R$ 29.429,38

s/n
Cheque nº Boleto 15/05/19
Conta : 2750-5
Banco Caixa Econômica Federal
Braulio Cesar do Carmo 1º Tesoureiro AEBMG
Assinatura do Tesoureiro / Contador
Alexandre Neiva Gerente Financeiro AEBMG

25 ABR 2019
TESOURARIA AEBMG

Comp 10658

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

Aurora Rude 14403351-3

Assinatura

Alexandre Neiva
Gerente Financeiro
AEBMG

Assinatura

Data de Recebimento: 24/04/19

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10
Nome:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
Conta de débito:	2922 / 003 / 00002750-5

Representação numérica do código de barras:	23793.39803 99116.000003 23002.935700 1 78960000055082
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASS. EVANGELICA BENEF. DE MG
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10

Data do Vencimento:	21/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/05/2019
Valor Nominal do Boleto:	550,82
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	550,82
Valor Pago (R$):	550,82

Data/hora da operação: 16/05/2019 14:27:56

Código da operação: 036327521

Chave de segurança: NW36NJM1HKZY2KXX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Bradesco |237-2| 23793.39803 99116.000003 23002.935700 1 78960000055082

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **21/05/2019**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV SETE DE SETEMBRO(JD RECANTO) , 1270 - - CENTRO** **09912-010 - DIADEMA - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/29357-1**
Data do doc. **23/04/2019**	Nº do documento **8298106U**	Espécie doc. **DM**	Aceite N	Data Proces. **26/04/2019**	Nosso Número **09/91/160000023-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **550,82**

Pagador: **ASS. EVANGELICA BENEF. DE MG - CNPJ/CPF: 017.214.743/0012-10**
R.DRALIMO GOULART N.25- 5 ANDAR - SERRA
30220-330 - BELO HORIZONTE - MG
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco |237-2| 23793.39803 99116.000003 23002.935700 1 78960000055082

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **21/05/2019**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV SETE DE SETEMBRO(JD RECANTO) , 1270 - CENTRO** **09912-010 - DIADEMA - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/29357-1**
Data do doc. **23/04/2019**	Nº do documento **8298106U**	Espécie doc. **DM**	Aceite N	Data Proces. **26/04/2019**	Nosso Número **09/91/160000023-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **550,82**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,91
SERRA NF: 298106 * PROTESTAR APOS 10 DIAS *****

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASS. EVANGELICA BENEF. DE MG - CNPJ/CPF: 017.214.743/0012-10**
R.DRALIMO GOULART N.25- 5 ANDAR - SERRA
30220-330 - BELO HORIZONTE - MG
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Ligia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia de Betim

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24/09/19	

NF-e
Nº 298106
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Italm - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 298106
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0411 2060 9900 0107 5500 1000 2981 0611 4189 4550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131193269062299 23/04/2019 13:42:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASS. EVANG. BENEFIC. DE MG (22720)	17.214.743/0012-10	23/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV EDMEIA M. LAZZAROTI, 3800 5 ANDAR	ESPIRITO SANTO	32671-602	23 ABR 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BETIM	3121388349	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 21/05/2019 550,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
550,82	66,09	0,00	0,00	550,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	550,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS	0 - DO EMITENTE				42846634000100

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PARTICULAR,89,	POUSO ALEGRE	MG	0169014440020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			12,73	12,73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25893	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/100-MEDSONDA REF.10201201 LT 48888 (2)11/22 49255 (4)1-2/22 (Lote: 48888, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2022Lote: 49255, Qtde: 4, Dt Val: 30/12/2-022)	90183929	000	5102	CX	6	60,7700	364,62	364,62	43,75		12,00	
14672	PILOCAN 2% COL 10ML-LATINOFARMA LT 180607-71 (10)06/20 (Lote: 18060771, Qtde: 10, Dt Val: 30/06/2020)	30049099	000	5102	FR	10	18,6200	186,20	186,20	22,34		12,00	

14 MAI 2019

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 84989527# R 15 B 1...
Pedido: 272014
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 14 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

PAGUE - SE
24/06/19
Erald Cesar de Campos
Nº Tesoureiro
AFBMG
Assinatura do Ordenador de Despesa

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas de forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

n° 8298106

~~Cheque nº~~ Boleto 16/05/19

Conta : 2750-5

Banco: Caixa Econômica Federal

Erasmo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

Assinatura do Tesoureiro / Contador

Alexandre Neiva
Gerente Financeiro
AEBMG

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

Lígia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim
CI - MG13492227

Assinatura

Ihuly D. MG19662076
CI -

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

Data do Recebimento: 24/04/19

1084

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-1904-11.206.099/0001-07-55-001-000.298.106-114.189.455-0	298106	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	298106	23/04/2019 13:42:21-03:00		550,82

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.206.099/0001-07	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8	0017711480296	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	ASS. EVANG. BENEFIC. DE MG		MG

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	v.6.5.171	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
Venda de Merc.Adq.de Terc.	1 - Saída		qygJvV5eW9or9/d3V6jtlKqBjr8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131193269062299	23/04/2019 às 13:42:36-03:00	23/04/2019 às 14:17:59
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891191013913680	23/04/2019 às 14:26:47-03:00	23/04/2019 às 14:26:47
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891191015659221	23/04/2019 às 18:11:51-03:00	23/04/2019 às 18:11:51
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891191019609037	24/04/2019 às 00:48:48-03:00	24/04/2019 às 00:48:48
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891191024047103	24/04/2019 às 10:50:52-03:00	24/04/2019 às 10:50:52

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

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

Autorização de Fornecimento: 119.3898 **Data:** 24/04/2019

Cód. Fornec.: 2049 **Coleta:** 119.3273 (Solicitação para Ressuprimento) **Data:** 22/04/19
Fornecedor: SUPERMED COM. E IMP.DE PROD. MED.E HOSP **CNPJ:** 11.206.099/0001-07
Endereço: R PROJETADA, S/N **CEP:** 37600-000
ITAIM **Cidade:** CAMBUI - MG
Fone: (11) 4934-1774 **Fax:** **Contato:** LUCILENE
Prazo Entrega: 0 dia **Solic.:** 119.204061, 119.206473
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	1193	CATETER NASAL P/ OXIGENIO TIPO OCULOS	600 UND Obs.:	0,6077	364,62		0,00
2)	2551	PILOCARPINA 2% 5ML FR (SOLUÇÃO OFTÁLMICA)	10 FR Obs.:	18,62	186,20		0,00

Desconto Comercial: 0,00 **AF autorizada por:** CFERREIRA

Valor Total: 550,82 (QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)

Idelvânio José da Silva
Compras

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	24.04.19	Cleuza Lima Ferreira	24.04.19		/ /

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

24.04.19

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

PAGUE - SE
24/05/19
Lydia Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
Assinatura
de Despesas

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 13/05/2019 09:24

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 : 84989527
Cotacao Mat/Med COLETA 3273 OFTALMOLOGIA BETIM

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Creuza
Inserção da Cotação:	22/04/2019 16:07:40
Vencimento:	23/04/2019 10:00:00
Forma de Pagamento:	A definir
Observações:	---
Termos e Condições:	---
Cotação:	Pública

Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG
Status do Item: Pedido confirmado

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG** **CNPJ: 11.206.099/0001-07** CAMBUI - MG Webservice Supermed Go 11 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br **Mais informações**	R$ 550,0000	2 dias após confirmação	26/04/2019	28 ddl	CIF	NAO FRACIONAMOS EMBALAGENS ENTREGA EM 2 DIAS UTEIS CONSIGERANDO HORARIO DE CORTE 1500

	Produto	Respostas							
	CATETER NASAL P/ OXIGENIO TIPO OCULOS - UNIDADE Código: 1193	**Fornecedor**	**Preço Unitário**	**Valor Total**	**Quantidade por Embalagem**	**Fabricante**	**Embalagem**	**Comentário**	**Situação**
	Quantidade: 600 Unidade **Marcas Preferidas:** ACEITA ALTERNATIVAS	**Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**	**R$ 0,6077**	**R$ 364,6200**	**100**	**MEDSONDA**	**MEDSONDA**	**-**	**Confirmado Creuza Lima Ferreira 23/04/2019 10:54**
	Informações de Última Compra								
1	**22/03/2019**								
	Fornecedor: Nacional Comercial Hospitalar Ltda 1	Alfalagos Ltda	R$ 0,6373	R$ 382,3800	1	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS, BIOSANI	Unidade	-	-
	Marca: CAT.P/OXIG.TIPO OCULOS, MEDSONDA	Nacional Comercial Hospitalar Ltda 1	R$ 0,6600	R$ 396,0000	20	CAT.P/OXIG.TIPO OCULOS, MEDSONDA	20	-	-
	Preço Unitário: 0,5800 **Quantidade:** 600.0	Cm Hospitalar SA	R$ 0,7150	R$ 429,0000	20	CATETER TIPO OCULOS P/OXIG AD 1,4M PCTE 20 2807P,	PCTE		-

22/03/2019						EMBRAMED			
Fornecedor:	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Medicom Eireli - Me	R$ 0,8100	R$ 486,0000	1	CATETER P/OXIGENIO TP.OCULOS 350UNID AAR045, BIOBASE	CX		-
Marca:	MEDSONDA	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda - MG	R$ 0,8200	R$ 492,0000	20	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN, BIOBASE	PC		-
Preço Unitário:	0,6077								
Quantidade:	100.0								
26/02/2019		HDL Logística Hospitalar Ltda	R$ 0,8900	R$ 534,0000	20	CATETER P/OXIGENIOTIPO OCULOS 1,40M C/20 UN 490121, EMBRAMED	CX		-
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda - MG	Cremer S.a	R$ 0,9000	R$ 540,0000	1	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS 1,40m 2807P, EMBRAMED	UNIDADE	-	-
Marca:	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/10UN, MARKMED	Tecvida Comércio e Distribuição Ltda	R$ 0,9000	R$ 540,0000	100	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - BIOBASE, BIOBASE	CAIXA		-
Preço Unitário:	0,6750								
Quantidade:	30.0	Tecnomed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Me	R$ 0,9000	R$ 540,0000	20	CANULA CATETER NASAL SILIC.TP.OCULOS SOFTECH ADU.HUDSON, CNPH	ENV	BIOBASE.	-
		Vera Cruz Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda	R$ 0,9500	R$ 570,0000	20	CATETER P/OXIGENIO TP.OCULOS 350UNID AAR045, BIOBASE	CX		-
		SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,9600	R$ 576,0000	10	CATETER TIPO OCULOS 12 (ADULTO) PGC MARK MED, MARK MED, MARK MED	PCTE C/10		-
		Biohosp Produtos Hospitalares Ltda	R$ 0,9700	R$ 582,0000	1	CREMER	UD	-	-
		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 0,9900	R$ 594,0000	20	EMBRAMED CREMER	Peça	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P EMB C/ 20 PC EMB C/ 20 PC EMBRAMED CREMER	-
		Procifar Distribuidora Ltda	R$ 1,2540	R$ 752,4000	1	CATETER OXIG TIPO OCULOS - EMBRAMED - CREMER S.A	Unidade	CATETER OXIG TIPO OCULOS - EMBRAMED	-
		Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hospitalares Ltda	R$ 1,3200	R$ 792,0000	600	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,05M ADULTO GOODCOME, CIRURGICA FERNANDES	und	-	-

	PILOCARPINA 2% SOL OFT 5ML - FRASCO Código: 2551	**Fornecedor**	**Preço Unitário**	**Valor Total**	**Quantidade por Embalagem**	**Fabricante**	**Embalagem**	**Comentário**	**Situação**
3	**Quantidade:** 10 Frasco **Marcas Preferidas:** ACEITA ALTERNATIVAS	**Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e**	**R$ 18,6200**	**R$ 186,2000**	**1**	**LATINOFARMA**	**10ML**	-	**Confirmado Creuza Lima Ferreira 23/04/2019 10:54**