Cotação 026/2019

CAIXA

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 / 00000127458-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PHARMEDICE MANIPULACAO ESPECIALIZADAS
CPF/CNPJ:	10.461.807/0001-85
Valor:	R$ 3.160,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/05/2019 12:09:07

Código da operação: 00148642
Chave de segurança: 64X3JAZN3NXYKF7Z

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/6052 Emitida em: **06/05/2019** às 14:14:46 Competência: **06/05/2019** Código de Verificação: **7b0e9458**

Pharmédice

PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECIALIZADAS EIRELI
CPF/CNPJ: 10.461.807/0001-85 **Inscrição Municipal: 0234323/001-8**
RUA MONTE ALEGRE, 208, Serra - Cep: 30240-230
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 17.214.743/0012-10 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS
AVENIDA EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800, 5 ANDAR, ESPIRITO SANTO - Cep: 32671-602
Betim MG
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

FORMULA MANIPULADA
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 452,83
REMESSA DANFE: 006.809
FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO 30 DIAS - Obs.: ENTREGA REFENTE AO EMPENHO 119-1861 - BANCO BRASIL: AG 1229-7 CC: 127458-9 - ***FAVOR IDENTIFICAR O DEPOSITO PARA A PHARMEDICE***

CONFORME LEI FEDERAL 12.741/2012 INFORMAMOS QUE NESTA NOTA INCIDE APROXIMADAMENTE 14,33% DE IMPOSTOS.

Código de Tributação do Município (CTISS)
0407-0/01-88 / Serviços de manipulação de fórmulas

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.07 / Servicos farmaceuticos.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 3.160,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 3.160,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 3.160,00**
Valor Liquido:	**R$ 3.160,00**	(x) Alíquota:	3%
		(=)Valor do ISS:	**R$ 94,80**

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espirito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

14 MAI 2019

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

PAGUE - SE
14/05/19
Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

Nº 148642
Cheque nº 150 , 16 05 / 19
Conta : 2750-5
Banco: Caixa Econômica Federal
Eraldo 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 em perfeitas condições

Ligia M. dos Sant
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim
MG 13492227

Assinatura

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

Data do Recebimento: 07/05/19

12427

DECLARAÇÃO ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
DES
13/05/19

Não Retido

PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECIALIZADAS EIRELI

RUA MONTE ALEGRE, 208 - SERRA - BELO HORIZONTE - MG -
CEP: 30240-230
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.006.809
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0510 4618 0700 0185 5500 2000 0068 0910 0006 8090

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
REMESSA DE FORMULA MANIPULADA	**131193281527794 / Data de autorização: 06/05/2019 14:12:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0010984930094		10.461.807/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	17.214.743/0012-10	06/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 5 ANDAR	ESPIRITO SANTO	32671-602	06/05/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BETIM	MG	(31)2139-9349		14:08:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS IBPT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	425,02 (13,45 %)	3.160,00

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	3.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0007/044931-0	FLUORESCEINA 10%-5ML FA 1UN - LOTE: 0007/044931-0 - FAB: 02/05/2019 - VAL: 16/04/2020 - C.AGREGAÇÃO: ;	30039099	041	5949	UNID	331,0000	7,90	0,00	2.614,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007/045151-0	FLUORESCEINA 10%-5ML FA 1UN - LOTE: 0007/045151-0 - FAB: 06/05/2019 - VAL: 04/04/2020 - C.AGREGAÇÃO: ;	30039099	041	5949	UNID	69,0000	7,90	0,00	545,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO DEPOSITO 30 DIAS - Obs : ENTREGA REFENTE AO EMPENHO 119-1861 - BANCO BRASIL: AG 1229-7 CC: 127458-9 -
FAVOR IDENTIFICAR O DEPOSITO PARA A PHARMEDICE

Nº 4505

RESERVADO AO FISCO

NF

FormulaCerto

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/05/2019 14:08:58

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-1905-10.461.807/0001-85-55-002-000.006.809-100.006.809-0	6809	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	2	6809	06/05/2019 14:08:12-03:00	06/05/2019 14:08:42-03:00	3.160,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.461.807/0001-85	PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECIALIZADAS EIRELI	0010984930094	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	6.0	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
REMESSA DE FORMULA MANIPULADA	1 - Saida		quj847NVQiK4tE8DhjYPGIlDuXA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131193281527794	06/05/2019 às 14:12:12-03:00	07/05/2019 às 15:27:37
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: MG)	131193281632450	06/05/2019 às 15:07:59-03:00	07/05/2019 às 15:27:38
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891191153717565	08/05/2019 às 09:01:21-03:00	08/05/2019 às 09:01:21

Carta de Correção

Orgão
31 - MINAS GERAIS

Versão
1.00

Autor
10.461.807/0001-85

Chave de acesso
31-19/05-10.461.807/0001-85-55-002-000.006.809-100.006.8090

Data evento
06/05/2019 00:00:00BRT

Tipo de evento
110110 - Carta de Correcao

Sequencial do Evento
1

Versão do Evento

Detalhes do evento

Descrição
Carta de Correcao

Versão
1.00

Texto da Carta de Correção

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS - CODIGO;PRODUTO: 0007/045151-0 - DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO: FLUORESCEINA 10%-5ML FA 1UN - LOTE: 0007/044932-0 -;FAB: 04/04/2019 - VAL: 04/04/2020 - C.AGREGACAO: ;

Condições de Uso da Carta de Correção

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

Imprimir

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

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

Autorização de Fornecimento: 119.4505 **Data:** 09/05/2019

Cód. Fornec.: 1574 **Coleta:** 119.3875 (Ponto de Ressuprimento) **Data:** 09/05/19
Fornecedor: PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECIALIZADAS L **CNPJ:** 10.461.807/0001-85
Endereço: RUA MONTE ALEGRE , 208 ANA CRISTINA 984201722 **CEP:** 30240-230
Cidade: BELO HORIZONTE - MG
Fone: 3223-1170 **Fax:** **Contato:** THEO
Prazo Entrega: 0 dia **Solic.:**
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	7954	FLUORESCEINA 10% 5ML FR/AMP	400 FRA Obs.:	7,90	3.160,00		0,00

Notas

1) PAGAMENTO MEDIANTE A TED
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 1229-7
CONTA CORRENTE 127458-9

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

Valor Total: 3.160,00 (TRES MIL, CENTO E SESSENTA REAIS)

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
Vania José da Silva Compras	09/05/19	Geuza Lima Ferreira	09/05/19		/ /

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

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

PAGUE - SE
14/05/19
1º Tesoureiro
Assinatura do Ordenador Despesas

09/05/19

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Cotação 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 IND E COMERCIO DE PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.116.472/0001-16
Valor:	R$ 8.580,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/05/2019 12:10:05

Código da operação:	00148782
Chave de segurança:	82EX3W5XYXEZZM2S

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.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.007.429 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 **1**
Nº 000.007.429
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0408 1164 7200 0116 5500 1000 0074 2914 8264 0706

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6107 - Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao	**135190307965400 30/04/2019 17:37:36**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	17.214.743/0012-10	30/04/2019

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

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BETIM	MG (31)99315-071		

Cheque nº ED 16/05/19 n. 148782
Conta: 2750-5
Banco: Caixa Econômica Federal
Assinatura do Tesoureiro / Contador
Eraldo Cesar do Carmo 1º Tesoureiro AEBMG
Alexandre Neiva Gerente Financeiro AEBMG

FATURA

Número	1904325	DADOS DA FATURA
Valor Original	R$ 8.580,00	
Valor Desconto	R$ 0,00	
ValorLiquido	R$ 8.580,00	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	26/05/2019
Valor	R$ 8.580,00

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
8.580,00	343,20	0,00	0,00	8.580,00

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	8.580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				20.147.617/0034-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA TARRAF	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647556056112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
0801750P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1750P Lote: 080CL0030419 Qtd:5	90213920	200	6107	UN	5,00	52,00	0,00	260,00	260,00	10,40	0,00	4,00	0,00
0801900P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1900P Lote: 080CL0010119 Qtd:10	90213920	200	6107	UN	10,00	52,00	0,00	520,00	520,00	20,80	0,00	4,00	0,00
0801950P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1950P Lote: 080CL0010119 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
0802000P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2000P Lote: 080CL0030419 Qtd:15	90213920	200	6107	UN	15,00	52,00	0,00	780,00	780,00	31,20	0,00	4,00	0,00
0802050P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2050P Lote: 080CL0030419 Qtd:10	90213920	200	6107	UN	10,00	52,00	0,00	520,00	520,00	20,80	0,00	4,00	0,00
0802100P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2100P Lote: 080CL0030419 Qtd:10	90213920	200	6107	UN	10,00	52,00	0,00	520,00	520,00	20,80	0,00	4,00	0,00
0802150P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2150P Lote: 080CL0030419 Qtd:10	90213920	200	6107	UN	10,00	52,00	0,00	520,00	520,00	20,80	0,00	4,00	0,00
0802200P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2200P Lote: 080CL0030419 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

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
AUTORIZACAOP DE FORNECIMENTO 119.3982 Pedido: 1904325(VENDA DE PRODUCAO EST.)

14 MAI 2019

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

RESERVADO AO FISCO

PAGUE - SE
16/05/19
Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

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

Lígia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim
CI - MG 13492227

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

Data do Recebimento: 07/05/19

LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Leedsay Medical Precision

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 000.007.429
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0408 1164 7200 0116 5500 1000 0074 2914 8264 0706

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6107 - Venda de producao do es...belecimento, destinada a nao

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190307965400 30/04/2019 17:37:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
462090930113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.116.472/0001-16

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	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
0802250P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2250P 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
0802300P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2300P Lote: 080CL0030419 Qtd:10	90213920	200	6107	UN	10,00	52,00	0,00	520,00	520,00	20,80	0,00	4,00	0,00
0802350P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2350P Lote: 080CL0030419 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: 080CL0030419 Qtd:5	90213920	200	6107	UN	5,00	52,00	0,00	260,00	260,00	10,40	0,00	4,00	0,00
0802750P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 2750P Lote: 080CL0030419 Qtd:5	90213920	200	6107	UN	5,00	52,00	0,00	260,00	260,00	10,40	0,00	4,00	0,00
0801000P	ACRY- PHILIC - S MODELO CL-1 1000P 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

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
AUTORIZACAOP DE FORNECIMENTO 119.3982 Pedido: 1904325(VENDA DE PRODUCAO EST.)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2019 17:38:08

Sistema Faturamento ...

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Nome		Chegada Data/Hora	CTE Nro.Documento
R.G		Saida Data/Hora	245868 Serie 1

Jamef Transportes EIRELI - SJP
RUA TARRAF, 2100
JARDIM PRIMAVERA
SAO JOSE RIO PRETO - SP
CEP.: 15061460
CNPJ: 20.147.617/0034-00
Telefone: 55-17-33555700
RNTRC da Empresa: 00141391
Inscrição Estadual: 647556056112

SJP

DACTE
DOCUMENTO AUXILIAR DO CT-E

MODAL Rodoviário

Modelo	Serie	Numero	Folha	Emissão
57	1	245868	1 / 1	02/05/2019 - 16:28:00

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35.1905.20.147.617/0034-00-57-001-000.245.868.199.975.413.4

Tipo do CTe	Tipo de Serviço	Tomador do Serviço	Forma de Pagamento	Número do Protocolo	Insc. Suframa Destinatario
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	PAGO	135191465751276	

CFOP - Natureza da Prestação
6353 - PREST. SERV. TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Origem da Prestação
MONTE APRAZIVEL - SP

Destino da Prestação
BETIM - MG

Remetente: LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
Endereço: RUA JOSE FERREIRA LEAL, 116
- DISTRITO INDUSTRIAL
Municipio: MONTE APRAZIVEL - SP CEP.: 15150-000
CNPJ/CPF: 08.116.472/0001-16 Inscrição Estadual: 462090930113
País: 105 Telefone.: (17) 32753333

Destinatário:ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MIN
Endereço: AV. EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800
ANDAR- 5 - ESPIRITO SANTO
Municipio: BETIM - MG CEP.: 32671-602
CNPJ/CPF: 17.214.743/0012-10 Inscrição Estadual: ISENTO
País: 105 Telefone.: (31) 993150718

Expedidor:
Endereço:
Municipio:
CNPJ/CPF:
País:

Recebedor:
Endereço: ,
-
Municipio: -
CNPJ/CPF:
País: 105

Tomador do Serviço: LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
Endereço: RUA JOSE FERREIRA LEAL, 116 -
CNPJ/CPF: 08.116.472/0001-16 Inscrição Estadual 462090930113
Municipio: MONTE APRAZIVEL - SP CEP 15150-000
- DISTRITO INDUSTRIAL País: 105
Telefone:

Produto Predominante	Outras Caracteristicas da Carga	Valor Total da Mercadoria
CONFORME NOTA FISCAL CLIENTE	FRACIONADA	**8.580,00**

Peso Bruto (KG)	Peso Cubado	M3	Qtd.Volume(Un)
6,0000	24,2568	0,0809	2

Nome da Seguradora MAPFRE Seguros Gerais S.A.

Responsavel	Numero Apolice	Numero Averbação
	3836003928854	

Componentes do Valor da Prestação do Serviço

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Valor Total do Serviço
Pedagio	9,28	GRIS	14,63	TAS	7,40	132,62
Taxa (ate 100kg)	23,64	Frete Peso (FM)	39,65	Frete Valor	38,02	**Valor a Receber**
						132,62

Informações Relativas ao Imposto

Situação Tributária	Base de Cálculo	Aliq.ICMS	Valor ICMS	%Red.Bc.Calc	ICMS ST
00 - Tributada Integralmente	132,62	12,00%	15,91	-	-

Documentos Originarios

Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Serie/Nr.Documento	Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Serie/Nr.Documento
NF	08.116.472/0001-16	1 / 7429			

Observações

F-20 SJP CIF Dig: jp26086
D-02-BHZ Vg: ABIKCM
Setor: 007 Lote: ACAPPM

Dados Especificos do Modal Rodoviário - Carga Fracionada

RNTRC da Empresa:	Lotação	Data Prevista de Entrega	
00141391	Não	06/05/2019	**Este Conhecimento atende a Legislação de Transporte Rodoviário em Vigor.**

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

Valor Aprox. Tributos

Pis	0,80
Cofins	3,70
ICMS	15,91

200002458680205191

RESERVADO AO FISCO

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: 119.3982 (Revisada) **Data:** 25/04/2019

Cód. Fornec.: 2907 **Coleta:** 119.3389 (Solicitação para Ressuprimento) **Data:** 25/04/19
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 **Cidade:**
Fone: **Fax:** **Contato:** MARI 9.9244-4919 DEISE
Prazo Entrega: 7 dias **Solic.:** 119.222327
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
13)	7663	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 27,0 D	5 UND Obs.:	52,00	260,00		0,00
14)	7664	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 27,5 D	5 UND Obs.: REFERENTE AO EMPENHO 118-11691	52,00	260,00		0,00

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: 8.580,00 (OITO MIL, QUINHENTOS E OITENTA REAIS)

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras
HEBMG

Idalvânio José da Silva
Compras

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	25.04.19		25.04.19		/ /

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

25.04.19

PAGUE - SE
13/05/19
Waldo Cesar de Carvalho
1º Tesoureiro
HEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

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:	10492.24486 61000.100042 07646.609201 1 79150000088098
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FGF COMERCIO E SERVICOS DE ESTERILIZACAO
Nome/Razão Social:	FGF COMERCIO E SERVICOS DE ESTERILIZACAO
CPF/CNPJ:	01.805.305/0001-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GE
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:	09/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2019
Valor Nominal do Boleto:	880,98
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	880,98
Valor Pago (R$):	880,98

Data/hora da operação: 20/05/2019 14:14:45

Código da operação: 040584206
Chave de segurança: Q7EE5L1P18AUAH78

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

CAIXA

Recibo do Pagador

Beneficiário **FGF COMERCIO E SERVICOS DE ESTERILIZACAO EM OXIDO DE ETILENO LTDA CNPJ: 01.805.305/0001-33 ROD.BR267-KM45-MARIPA DE MINAS-36608-000**	Agência/Código Beneficiário **1488/224486-1**	Vencimento **09/06/2019**
Pagador **ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS**	Número do Documento **A 12200/1**	Nosso Numero **14000000076466092-1**
Espécie Moeda **R$** / Qtde moeda / (x) Valor	(=) Valor do Documento **880,98**	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

OBSE.NF: PEDIDO: 632190 SETOR: GERAL CLIENTE: 1057 DESCONTO: 0% PERÍODO DE FATURAMENTO 01/04/2019 A 30/04/2019
CÓD.CLIENTE: 1057

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

CAIXA **104-0** 10492.24486 61000.100042 07646.609201 1 79150000088098

Local de Pagamento **PREFERENCIALMENTE EM CASAS LOTERICAS**					Vencimento **09/06/2019**
Beneficiário **FGF COMERCIO E SERVICOS DE ESTERILIZACAO EM OXIDO DE ETILENO LTDA CNPJ: 01.805.305/0001-33 ROD.BR267-KM45-MARIPA DE MINAS-36608-000**					Agência/Código Beneficiário **1488/224486-1**
Data Documento **10/05/2019**	Número do Documento **A 12200/1**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **10/05/2019**	Nosso Número **14000000076466092-1**
Uso do Banco	Carteira **RG**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **880,98**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$17,62 e Juros de R$0,29 ao Dia** PROTESTAR APÓS 6 DIAS PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO, APÓS. ATUALIZE O BOLETO NO SITE:BLOQUETOEXPRESSO.CAIXA.GOV.BR/BLOQUETOEXPRESSO/INDEX.JSP SAC CAIXA: 0800 726 0101 (INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, SUGESTÕES E ELOGIOS) PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA OU DE FALA: 0800 726 2492 OUVIDORIA: 0800 725 7474					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS** **EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR ESPIRITO SANTO BETIM MG 32671-602** Sacador/Avalista					**CNPJ: 17.214.743/0012-10** **CPF/CNPJ: ..-**

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DO FGF COMÉRCIO E SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO DE ETILENO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2019 - VALOR LÍQUIDO: R$880,98 - DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS - EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR - ESPIRITO SANTO - 32.671-602 - BETIM - MG

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº da Nota **12200/2019** Nº Integral: 201900000012200

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIPÁ DE MINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR TRIBUTÁRIO
PRAÇA SÃO SEBASTIÃO, 162 - CENTRO
MARIPÁ DE MINAS - MG - 36.608-000 - Tel.: (32)3263-1145

Nº da Nota **12200/2019**
Nº Integral: 201900000012200

Código Verificação **7ZEKA4AC2M**

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **MARIPÁ DE MINAS - MG**
Período de Competência: **5/2019**
Natureza da Operação: **ISENÇÃO**
Reg. Especial Tributação:
Data da Nota Fiscal: **10/05/2019**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FGF COMÉRCIO E SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO DE ETILENO** CNPJ: **01.805.305/0001-33**
Nome Fantasia:
Inscrição Municipal: **1315**
Regime Especial:
Inscrição Estadual: **4020050040013**
Simples Nacional/MEI: **Outros**
Fone/Fax: **(32)3263-1319**
Endereço: **RODOVIA BR 267 - KM 45 - DISTRITO INDUSTRIAL IOLANDA GARCIA DE SOUZA - 36.608-000 - MARIPÁ DE MINAS - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS**
CPF/CNPJ: **17.214.743/0012-10**
Nome Fantasia:
Inscrição Municipal:
E-mail:
Fone/Fax: **993150718**
Inscrição Estadual:
Endereço: **EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR - ESPIRITO SANTO - 32.671-602 - BETIM - MG**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 7.13 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.
CNAE: 8129-0/00 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE(PRINCIPAL)
Intermediário: **()**
Inscrição Municipal:
Construção Civil - Obra:
ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLIENTE: 1057 - ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS
VENCIMENTO: 09/06/19

CÂNULA DE GUEDEL|QNTD. 1.00|UNIT. 5.23|TOTAL 5.23
MÁSCARA DE OXIGENOTERAPIA|QNTD. 3.00|UNIT. 10.84|TOTAL 32.52
UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO PEQUENO|QNTD. 1.00|UNIT. 8.75|TOTAL 8.75
BISTURI ELÉTRICO (CANETA + CABO)|QNTD. 7.00|UNIT. 8.95|TOTAL 62.65
BISTURI (PONTA DE CAUTÉRIO)|QNTD. 9.00|UNIT. 1.17|TOTAL 10.53
BISTURI ELÉTRICO (CABO+CANETA+PONTA)|QNTD. 5.00|UNIT. 10.84|TOTAL 54.20
LENTE|QNTD. 3.00|UNIT. 11.72|TOTAL 35.16
PINÇA OFTALMO|QNTD. 2.00|UNIT. 12.66|TOTAL 25.32
KIT ESCLEROTOMIA 25 GA|QNTD. 3.00|UNIT. 16.25|TOTAL 48.75
LINHA DE INFUSÃO CONSTELATION|QNTD. 2.00|UNIT. 6.40|TOTAL 12.80
SONDA ENDOLASER 25 GA|QNTD. 1.00|UNIT. 14.43|TOTAL 14.43
FIBRA ÓTICA OFTALMO 25 GA|QNTD. 9.00|UNIT. 14.43|TOTAL 129.87
KIT ESCLERÓTOMO|QNTD. 3.00|UNIT. 16.25|TOTAL 48.75
PONTA DE VITRECTOMIA / OFTALMO 25 GA|QNTD. 9.00|UNIT. 8.10|TOTAL 72.90
CASSETE CONSTELLATION|QNTD. 8.00|UNIT. 27.09|TOTAL 216.72
LINHA DE IRRIGAÇÃO|QNTD. 8.00|UNIT. 6.40|TOTAL 51.20
LINHA DE INFUSÃO|QNTD. 8.00|UNIT. 6.40|TOTAL 51.20

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

PAGUE - SE
16/05/19
Eraldo Cesar ao Carmo
Assinatura do Ordenador de Despesas

16 MAI
TESOURARIA
AEBG

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 880,98

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Deduções (R$)	Desc. Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,98

Verificação de Autenticidade: http://maripademinasmg.nfse-futurize.com.br/consultanfe.php

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

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica CRFMG 37135
Oftalmologia - Betim

Assinatura: Figueiredo mg15739420
CI

Lígia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim

Assinatura: mg13492227
CI

Data de Recebimento: 14/05/19

nº 12200

Cheque nº Boleto 20/05/19

Conta : 2750-5

Banco: Caixa Econômico Federal

Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

Assinatura do Tesoureiro / Contador

Alexandre Neiva
Gerente Financeiro
AEBMG

13056

DECLARAÇÃO ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
DES
15/05/19

Não Retido

RECEBEM DO FGF COMÉRCIO E SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO DE ETILENO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2019 - VALOR LÍQUIDO: R$880,98 - DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS - EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR - ESPIRITO SANTO - 32.671-602 - BETIM - MG

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº da Nota
12200/2019
Nº Integral: 201900000012200

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIPÁ DE MINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR TRIBUTÁRIO
PRAÇA SÃO SEBASTIÃO. 162 - CENTRO
MARIPÁ DE MINAS - MG - 36.608-000 - Tel.: (32)3263-1145

Nº da Nota
12200/2019
Nº Integral: 201900000012200

Código Verificação
7ZEKA4AC2M

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Municipio de Prestação: **MARIPÁ DE MINAS - MG**
Período de Competência: **5/2019**
Natureza da Operação: **ISENÇÃO**
Reg. Especial Tributação:
Data da Nota Fiscal: **10/05/2019**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FGF COMÉRCIO E SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO DE ETILENO** CNPJ: **01.805.305/0001-33**
Nome Fantasia:
Inscrição Municipal: **1315**
Regime Especial:
Inscrição Estadual: **4020050040013**
Simples Nacional/MEI: **Outros**
Fone/Fax: **(32)3263-1319**
Endereço: **RODOVIA BR 267 - KM 45 - DISTRITO INDUSTRIAL IOLANDA GARCIA DE SOUZA - 36.608-000 - MARIPÁ DE MINAS - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS**
CPF/CNPJ: **17.214.743/0012-10**
Nome Fantasia:
Inscrição Municipal:
E-mail:
Fone/Fax: **993150718**
Inscrição Estadual:
Endereço: **EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR - ESPIRITO SANTO - 32.671-602 - BETIM - MG**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 7.13 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.
CNAE: 8129-0/00 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE(PRINCIPAL)
Intermediário: **()**
Inscrição Municipal:
Construção Civil - Obra:
ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
CONTINUAÇÃO...

OBSERVAÇÕES DA NOTA:
PEDIDO: 632190 SETOR: GERAL CLIENTE: 1057 DESCONTO: 0% PERÍODO DE FATURAMENTO 01/04/2019 A 30/04/2019

Cópia

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 880,98

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Deduções (R$)	Desc. Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,98

Verificação de Autenticidade: http://maripademinasmg.nfse-futurize.com.br/consultanfe.php

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

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica CRF-MG 37135
Oftalmologia - Betim

Assinatura

CI MG 15739421

Lígia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim

CI MG 13492227

Data do Recebimento: 14/05/19

LISTAGEM DE PEDIDOS

Cliente - ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS
Período: De - 01/04/2019 a 30/04/2019

** Todos os pedidos*

Data	Nº do Pedido	NF	Cliente	Setor	Valor Total
02/04/2019	645089	0	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS	GER	30,43
02/04/2019	001 645089	0	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS	GER	10,84
05/04/2019	645090	0	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS	GER	216,58
09/04/2019	645091	0	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS	GER	10,84
12/04/2019	645092	0	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS	GER	133,54
30/04/2019	645093	0	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS	GER	478,75

Total geral: 880,98

Felipe Oliveira de Souza
Sup. Financeiro/Operacional
Oxetil - FGF

FGF COMERCIO E SERVICOS DE ESTERILIZACAO EM OXIDO ETILENO LTDA
OXETIL

ENDERECO..: RODOVIA BR 267 KM 45 IOLANDA GARCIA
MUNICIPIO.: MARIPA DE MINAS MG
CGC.....: 01.805.305 0001 33
INSCRICAO.: 4020050040013
TELEFONE..: 32-3263-1319
E-MAIL....: oxetil@oxetilfgf.com.br

PEDIDO: 645089 **DATA: 02/04/2019** **PAG: 001**

CLIENTE...: 01057 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS
CGC.....: 17214743001210
INSCRICAO.:
ENDERECO..: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI - 5° ANDAR - 3800
CEP/BAIRRO: 32671602 ESPIRITO SANTO
MUNICIPIO.: BETIM
U.F.....: MG
TELEFONE..: 993150718
FAX.....: 31 2138-8300
CONTATO...:
DATA ENVIO: 02/04/2019

D E S C R I C A O	Serviço	Unitario	QtdCli	Aus	Exc	Fun	Sup	Bic	Ret	Est	SubTot.
BISTURI ELÉTRICO (CABO+CANETA+PONTA	Repro	10,84	3	0	0	0	0	0	1	2	21,68
UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO PEQUENO	Repro	8,75	1	0	0	0	0	0	0	1	8,75
		Totais	4	0	0	0	0	0	1	3	30,43

Receba:

SETOR.....: GERAL
TIPO DOCUMENTO.....: 30 DIAS
INDICE DESCONTO.....:
ARREDONDAMENTO.....:

FUNCIONARIO.....:
OBSERVACOES.....:

R$ ****30,43

Recebemos da: OXETIL - FGF COMÉRCIO E SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO DE ETILENO LTDA., os materiais acima relacionados referente ao pedido do serviço citado.

05/04/19 Gisli Monique F.
DATA ASSINATURA

067.534.796-35

Serviços:
PROC - Processamento EST - Esterilização

Unitario - Valor individual de cada item
QtdCli - quantidade descrita no pedido enviado pelo cliente
AUS - Item ausente
BIC - Item não passível de processamento
FUN - Item funcionalidade comprometida ou esterilização
EXC - Item excedente
FUN - Item

FGF COMERCIO E SERVICOS DE ESTERILIZACAO EM OXIDO ETILENO LTDA
OXETIL

ENDERECO..: RODOVIA BR 267 KM 45 IOLANDA GARCIA
MUNICIPIO.: MARIPA DE MINAS MG
CGC.....: 01.805.305 0001 33
INSCRICAO.: 4020050040013
TELEFONE..: 32-3263-1319
E-MAIL....: oxetil@oxetilfgf.com.br

PEDIDO: 01 645089 **DATA: 02/04/2019** **PAG: 001**

CLIENTE...: 01057 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS
CGC.....: 17214743001210
INSCRICAO.:
ENDERECO..: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI - 5° ANDAR - 3800
CEP/BAIRRO: 32671602 ESPIRITO SANTO
MUNICIPIO.: BETIM
U.F.....: MG
TELEFONE..: 993150718
FAX.....: 31 2138-8300
CONTATO...:
DATA ENVIO: 02/04/2019

D E S C R I C A O	Serviço	Unitario	QtdCli	Aus	Exc	Fun	Sui	Bic	Ret	Est	SubTot
BISTURI ELÉTRICO (CABO+CANETA+PONTA	Repro	10,84	1	0	0	0	0	0	0	1	10,84
		Totais	1	0	0	0	0	0	0	1	10,84

Recusa:

SETOR.....: GERAL
TIPO DOCUMENTO.....: 30 DIAS
INDICE DESCONTO.....:
ARREDONDAMENTO.....:

FUNCIONARIO.....:
OBSERVACOES.....:

R$ ****10,84

Recebemos da: OXETIL - FGF COMÉRCIO E SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO DE ETILENO LTDA., os materiais acima relacionados referente ao pedido do serviço citado.

09/04/19 Gisel. Nunes
DATA ASSINATURA

061.534

Serviços:
PROC - Processamento EST - Esterilização

Unitário - Valor individual de cada item
QtdCli - quantidade descrita no pedido enviado pelo cliente
AUS - Item ausente
EXC - Item excedente
BIC - Item não passivel de processamento com funcionalidade comprometida ou esterilização
FUN - Item

FGF COMERCIO E SERVICOS DE ESTERILIZACAO EM OXIDO ETILENO LTDA
OXETIL

ENDERECO..: RODOVIA BR 267 KM 45 IOLANDA GARCIA
MUNICIPIO.: MARIPA DE MINAS MG
CGC.....: 01.805.305 0001 33
INSCRICAO.: 4020050040013
TELEFONE..: 32-3263-1319
E-MAIL....: oxetil@oxetilfgf.com.br

PEDIDO: 645090 **DATA: 05/04/2019** **PAG: 001**

CLIENTE...: 01057 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS
CGC.....: 17214743001210
INSCRICAO.:
ENDERECO..: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI - 5° ANDAR - 3800
CEP/BAIRRO: 32671602 ESPIRITO SANTO
MUNICIPIO.: BETIM
U.F.....: MG
TELEFONE..: 993150718
FAX.....: 31 2138-8300
CONTATO...:
DATA ENVIO: 05/04/2019

D E S C R I C A O	Serviço	Unitario	QtdCli	Aus	Exc	Fun	Sup	Bic	Ret	Est	SubTot
BISTURI (PONTA DE CAUTÉRIO)	Repro	1.17	2	0	0	0	0	0	0	2	2,34
CASSETE CONSTELLATION	Repro	27.09	2	0	0	0	0	0	0	2	54,18
FIBRA ÓTICA OFTALMO 25 Ga	Repro	14.43	2	0	1	0	0	0	0	3	43,29
KIT ESCLEROTOMIA 25 GA	Repro	16.25	3	0	0	0	0	0	0	3	48,75
LENTE	Est	11.72	1	0	0	0	0	0	0	1	11,72
LINHA DE INFUSÃO	Repro	6.40	2	0	0	0	0	0	0	2	12,80
LINHA DE INFUSÃO CONSTELLATION	Repro	6.40	1	0	0	0	0	0	0	1	6,40
LINHA DE IRRIGAÇÃO	Repro	6.40	2	0	0	0	0	0	0	2	12,80
MÁSCARA DE OXIGENOTERAPIA	Repro	10.84	1	1	0	0	0	0	0	0	0,00
PONTA DE VITRECTOMIA / OFTALMO 25 G	Repro	8.10	3	0	0	0	0	0	0	3	24,30
		Totais	19	1	1	0	0	0	0	19	216,58

Recusa:

SETOR.....: GERAL
TIPO DOCUMENTO.....: 30 DIAS
INDICE DESCONTO.....:
ARREDONDAMENTO.....:

FUNCIONARIO.....:
OBSERVACOES.....:

R$ ****216,58

Recebemos da: OXETIL - FGF COMÉRCIO E SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO DE ETILENO LTDA., os materiais acima relacionados referente ao pedido do serviço citado.

09/04/19 Gizeli Nov
DATA ASSINATURA

Servicos:
PROC - Processamento EST - Esterilização

Unitário - Valor individual de cada item
quantidade descrita no pedido enviado pelo cliente
AUS - Item ausente
BIC - Item não passível de processamento
com funcionalidade comprometida
ou esterilização

QtdCli -

EXC - Item excedente
FUN - Item

OBL 554.754 .5

FGF COMERCIO E SERVICOS DE ESTERILIZACAO EM OXIDO ETILENO LTDA
OXETIL

ENDERECO..: RODOVIA BR 267 KM 45 IOLANDA GARCIA
MUNICIPIO.: MARIPA DE MINAS MG
CGC.....: 01.805.305 0001 33
INSCRICAO.: 4020050040013
TELEFONE..: 32-3263-1319
E-MAIL....: oxetil@oxetilfgf.com.br

PEDIDO: 645091 **DATA: 09/04/2019** **PAG: 001**

CLIENTE...: 01057 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS
CGC.....: 17214743001210
INSCRICAO.:
ENDERECO..: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI - 5° ANDAR - 3800
CEP/BAIRRO: 32671602 ESPIRITO SANTO
MUNICIPIO.: BETIM
U.F.....: MG
TELEFONE..: 993150718
FAX.....: 31 2138-8300
CONTATO...:
DATA ENVIO: 09/04/2019

D E S C R I C A O	Serviço	Unitario	QtdCli	Aus	Exc	Fun	Su'	Dic	Ret	Est	SubTot
MASCARA DE OXIGENOTERAPIA	Repro	10.84	1	0	0	0	0	0	0	1	10,84
		Totais	1	0	0	0	0	0	0	1	10,84

Recebe:

SETOR.....: GERAL
TIPO DOCUMENTO.....: 30 DIAS
INDICE DESCONTO.....:
ARREDONDAMENTO.....:

FUNCIONARIO.....:
OBSERVACOES.....:

R$ ****10,84

Recebemos da: OXETIL - FGF COMÉRCIO E SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO DE ETILENO LTDA., os materiais acima relacionados referente ao pedido do serviço citado.

12/04/19 Giseli Nunes
DATA ASSINATURA

067.534.796

Obs: [illegible]
REPRO - Processamento EST - Esterilização

Unitário - Valor individual de cada item
QtdCli - Quantidade cobrada ao pedido enviado pelo cliente
AUS - Item ausente
DIC - Item não passível de processamento com funcionalidade comprometida
RET - Item retido
EST - Item esterilizado
EXC - Item excedente
FUN - Item

FGF COMERCIO E SERVICOS DE ESTERILIZACAO EM OXIDO ETILENO LTDA
OXETIL

ENDERECO..: RODOVIA BR 267 KM 45 IOLANDA GARCIA
MUNICIPIO.: MARIPA DE MINAS MG
CGC.....: 01.805.305 0001 33
INSCRICAO.: 4020050040013
TELEFONE..: 32-3263-1319
E-MAIL....: oxetil@oxetilfgf.com.br

PEDIDO: 645092 **DATA: 12/04/2019** **PAG: 001**

CLIENTE...: 01057 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS
CGC.....: 17214743001210
INSCRICAO.:
ENDERECO..: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI - 5° ANDAR - 3800
CEP/BAIRRO: 32671602 ESPIRITO SANTO
MUNICIPIO.: BETIM
U.F.....: MG
TELEFONE..: 993150718
FAX.....: 31 2138-8300
CONTATO...:
DATA ENVIO: 12/04/2019

D E S C R I C A O	Serviço	Unitario	QtdCli	Aus	Exc	Fun	Sub	Bic	Rel	Est	MusTot
BISTURI ELÉTRICO (CABO+CANETA+PONTA	Repro	10.84	1	0	0	0	0	0	0	1	10,84
BISTURI ELÉTRICO (CANETA + CABO)	Repro	8.95	3	0	0	0	0	0	0	3	26,85
CÂNULA DE GUEDEL	Repro	5.23	1	0	0	0	0	0	0	1	5,23
CASSETE CONSTELLATION	Repro	27.09	2	0	0	0	0	0	0	2	54,18
LINHA DE INFUSÃO	Repro	6.40	2	0	0	0	0	0	0	2	12,80
LINHA DE IRRIGAÇÃO	Repro	6.40	2	0	0	0	0	0	0	2	12,80
MÁSCARA DE OXIGENOTERAPIA	Repro	10.84	1	0	0	0	0	0	0	1	10,84
		Totais	12	0	0	0	0	0	0	12	133,54

Recusa:

SETOR.....: GERAL
TIPO DOCUMENTO.....: 30 DIAS
INDICE DESCONTO.....:
ARREDONDAMENTO.....:

FUNCIONARIO.....:
OBSERVACOES.....:

R$ ****133,54

Recebemos da: OXETIL - FGF COMÉRCIO E SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO DE ETILENO LTDA., os materiais acima relacionados referente ao pedido do serviço citado.

16/04/19 Gisele Maria P.
DATA ASSINATURA

067.534.796-35

Descrição:
PRO - Processamento EST - Esterilização

Unitário - Valor individual de cada item
QtdCli - Quantidade descrita no pedido enviado pelo cliente
AUS - Item ausente
EXC - Item excedente
BIO - Item não passível de processamento com funcionalidade comprometida
FUN - Item
Rel - Item esterilização

FGF COMERCIO E SERVICOS DE ESTERILIZACAO EM OXIDO ETILENO LTDA OXETIL

ENDERECO..: RODOVIA BR 267 KM 45 IOLANDA GARCIA
MUNICIPIO.: MARIPA DE MINAS MG
CGC.....: 01.805.305 0001 33
INSCRICAO.: 4020050040013
TELEFONE..: 32-3263-1319
E-MAIL....: oxetil@oxetilfgf.com.br

PEDIDO: 645093 **DATA: 30/04/2019** **PAG: 001**

CLIENTE...: 01057 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS
CGC.....: 17214743001210
INSCRICAO.:
ENDERECO..: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI - 5° ANDAR - 3800
CEP/BAIRRO: 32671602 ESPIRITO SANTO
MUNICIPIO.: BETIM
U.F.....: MG
TELEFONE..: 9931507718
FAX.....: 31 2138-8300
CONTATO...:
DATA ENVIO: 30/04/2019

D E S C R I C A O	Serviço	Unitario	QtdCli	Aus	Exc	Fun	Su'	Bic	Ret	Est	SubTot
BISTURI (PONTA DE CAUTÉRIO)	Repro	1.17	7	0	0	0	0	0	0	7	8,19
BISTURI ELÉTRICO (CABO+CANETA+PONTA	Repro	10.84	1	0	0	0	0	0	0	1	10,84
BISTURI ELÉTRICO (CANETA + CABO)	Repro	8.95	4	0	0	0	0	0	0	4	35,80
CASSETE CONSTELLATION	Repro	27.09	4	0	0	0	0	0	0	4	108,36
FIBRA ÓTICA OFTALMO 25 Ga	Repro	14.43	6	0	0	0	0	0	0	6	86,58
KIT ESCLERÓTOMO	Repro	16.25	3	0	0	0	0	0	0	3	48,75
LENTE	Est	11.72	2	0	0	0	0	0	0	2	23,44
LINHA DE INFUSÃO	Repro	6.40	4	0	0	0	0	0	0	4	25,60
LINHA DE INFUSÃO CONSTELATION	Repro	6.40	1	0	0	0	0	0	0	1	6,40
LINHA DE IRRIGAÇÃO	Repro	6.40	4	0	0	0	0	0	0	4	25,60
MÁSCARA DE OXIGENOTERAPIA	Repro	10.84	1	0	0	0	0	0	0	1	10,84
PINÇA OFTALMO	Repro	12.66	2	0	0	0	0	0	0	2	25,32
PONTA DE VITRECTOMIA / OFTALMO 25 G/	Repro	8.10	6	0	0	0	0	0	0	6	48,60
SONDA ENDOLASER 25 Ga	Repro	14.43	1	0	0	0	0	0	0	1	14,43
		Totais	46	0	0	0	0	0	0	46	478,75

Recusa: 01 PINÇA OFTALMO ESTA COM A PARTE LILAS DANIFICADA MAIS NAO COMPROMETE SUA FUNCIONALIDADE.

SETOR.....: GERAL
TIPO DOCUMENTO.....: 30 DIAS
INDICE DESCONTO.....:
ARREDONDAMENTO.....:

FUNCIONARIO.....:
OBSERVACOES.....:

R$ ****478,75

Recebemos da: OXETIL - FGF COMÉRCIO E SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO DE ETILENO LTDA., os materiais acima relacionados referente ao pedido do serviço citado.

___/___/___ _____
DATA ASSINATURA

Serviços:
PROC - Processamento EST - Esterilização

Unitário - Valor individual de cada item
QtdCli - quantidade descrita no pedido enviado pelo cliente
AUS - Item ausente
EXC - Item excedente
BIC - Item não passível de processamento
FUN - Item com funcionalidade comprometida ou esterilização

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:	34191.09016 14175.600122 59411.950005 6 79140000181000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD
Nome/Razão Social:	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD
CPF/CNPJ:	08.618.022/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC EVANGELICA BENEF MIN
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:	08/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.810,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.810,00
Valor Pago (R$):	1.810,00

Data/hora da operação: 20/05/2019 14:15:28

Código da operação: 040585628
Chave de segurança: 1VHERG03Z2XSA2GV

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

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	**0125/94119-5**	**09/05/2019**	**08/06/2019**
Pagador: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS (64963) AVENIDA EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI,3800 ANDAR 5 - ESPIRITO SANTO 32671-602 - BETIM-MG	Número Documento: 720770-01	Nosso Número: 01141756	Valor do Documento: **1.810,00**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09016 14175.600122 59411.950005 6 79140000181000**

Local de Pagamento: **APÓS VENC. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ**					Vencimento **08/06/2019**
Beneficiário **MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 08.618.022/0001-21**					Agência/Cód.Beneficiário **0125/94119-5**
Endereço **RUA SANTA ROSA Nº77 GALPãO 04 - 75523-280-ITUMBIARA-GO**					
Data do documento: **09/05/2019**	No. do documento **720770-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **09/05/2019**	Cart./Nosso Número **109/01141756-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.810,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 9,05 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4930
CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Atenção Parcela: 01 de 01

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

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS (64963)
AVENIDA EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI,3800 ANDAR 5 - ESPIRITO SANTO
32671-602 - BETIM-MG
17.214.743/0012-10

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA SANTA ROSA, S/N - GALPaO 04
JARDIM AMERICA - 75523-280
ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 6434300500
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.720.770
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0508 6180 2200 0121 5500 1000 7207 7010 6497 9501
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152192183146215 - 09/05/2019 18:55:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104102365		08.618.022/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	17.214.743/0012-10	09/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - ANDAR 5	ESPIRITO SANTO	32671-602	09/05/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BETIM	MG	3121388349		19:52:00

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 08/06/2019
Valor R$ 1.810,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.508,33	181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.810,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
3G LOG TRANSPORTES LTDA - EPP	0-Remetente				15.292.743/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV COMENDADOR ALEXANDRINO GARCIA,309	UBERLANDIA	MG	0019390380057

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24215	CICLOMIDRIN SOL OFTA 05 ML/LATINOFARMA S- PMC: 15.89 Lote: 19020646 Val: 02/21	30049049	020	6108	FR	200	9,0500	1.810,00	1.508,33	181,00		12,00	

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

PAGUE - SE
16/05/19
Erivaldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AESMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

16 MAI 2019
TESOURARIA
AESMG

nº 720770
Cheque nº Boleto 20/05/19
Conta: 2750-5
Banco: Caixa Econômica Federal
Erivaldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
Assinatura do Tesoureiro / Contador
AESMG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO 86280664.1
PEDIDO DE COMPRA:PDC #86280664#BIONEXO
HOSPITALAR
AFE 1.075.062 - AE 1.223.081
ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br Pedido: PDC#86280664#BIONEXO Contrato: PDC#86280664#BIONEXO
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 243,44 Estadual: R$ 307,70 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
Valor ICMS p/estado destino: R$ 108.60
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00

RESERVADO AO FISCO

12511

Impresso em 09/05/2019 às 19:26:50

AE 4512

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

Lígia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim

Assinatura mg 13492227
CI -

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica CRFMG 37135
Oncologia - Betim

Assinatura mg15739421
CI

Data do Recebimento: 10 / 05 / 19

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
52-1905-08.618.022/0001-21-55-001-000.720.770-106.497.950-1	720770	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	720770	09/05/2019 18:52:00-03:00	09/05/2019 19:52:00-03:00	1.810,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.618.022/0001-21	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	104102365	GO

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	3 - Operação não presencial (teleatendimento)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		rojCVUDBo25ubBbM60RSkeVM+xg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	152192183146215	09/05/2019 às 18:55:29-03:00	09/05/2019 às 19:09:35
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891191183731401	10/05/2019 às 14:56:58-03:00	10/05/2019 às 14:56:58

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

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

Autorização de Fornecimento: 119.4512 — **Data:** 10/05/2019

Cód. Fornec.: 2781 — **Coleta:** 119.3808 (Solicitação para Ressuprimento) — **Data:** 08/05/19
Fornecedor: MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA — **CNPJ:** 08.618.022/0001-21
Endereço: RUA SANTA ROSA, 77 - SALA 04 JARDIM AMERICA - ITUMBIARA/GO — **CEP:** 75523-290 — **Cidade:**
Fone: (16) 3505-4900 — **Fax:** — **Contato:** MAIRA 0800 505 4900 16 35
Prazo Entrega: 0 dia — **Solic.:** 119.248101
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	851	TROPICAMIDA 1% 5ML FR (COLIRIO)	200 FR Obs.:	9,05	1.810,00		0,00

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

Valor Total: 1.810,00 (UM MIL, OITOCENTOS E DEZ REAIS)

Idelvânio José da Silva — Compras — 10/05/19
Cristiano Ferreira — Coordenador de Compras — 10/05/19
De acordo com todas as condições.

Comprador — Data — Gerência — Data — Fornecedor — Data

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

PAGUE - SE
16/05/19
Breno César no Carmo
Tesoureiro
Assinatura do Ordenador de Despesas

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

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS HOSPITALARES
PREVISTO NO ORÇAMENTO
14/05/19

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 13/05/2019 16:48

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 : 86280664
Cotacao Medicamentos colirios

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Creuza
Inserção da Cotação:	08/05/2019 17:08:53
Vencimento:	09/05/2019 10:00:00
Forma de Pagamento:	A definir
Observações:	---
Termos e Condições:	---
Cotação:	Pública

Fornecedor: Medicamental Distribuidora Ltda.
Status do Item: Pedido confirmado
BUSCAR

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**Medicamental Distribuidora Ltda.** **CNPJ: 08.618.022/0001-21** ITUMBIARA - GO Webservice Medicamental Go (00) 0000-00000 leticia.rosa@medicamental.com.br **Mais informações**	R$ 600,0000	1 dias após confirmação	12/05/2019	30 ddl	CIF	-

Produto

2 **TROPICAMIDA 1% 5ML - FRASCO**
Código: 851

Quantidade: 200 Frasco
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

24/04/2019
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda - MG
Marca: CICLOMIDRIN SOL OF CX C/1FR X 5ML, LATINOFARMA
Preço Unitário: 9,1600
Quantidade: 60.0

20/03/2019
Fornecedor: Expressa Distribuidora de Medicamentos Ltda - DF
Marca: MYDRIACYL, ALCON
Preço 8,7675

Respostas

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Medicamental Distribuidora Ltda.	**R$ 9,0500**	**R$ 1.810,0000**	**5**	**CICLOMIDRIN SOL OFTA 05 ML, LATINOFARMA**	**FR**	-	**Confirmado Creuza Lima Ferreira 09/05/2019 16:18**
Expressa Distribuidora de Medicamentos Ltda - DF	R$ 9,1493	R$ 1.829,8600	1	MYDRIACYL, ALCON	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	-	-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	R$ 9,2000	R$ 1.840,0000	1	CICLOMIDRIN SOL OF CX C/1FR X 5ML, LATINOFARMA	CICLOMIDRIN SOL OF CX C/1FR X 5ML - 10MG - SOLUCAO ORAL - LATINOFARMA		-
Hospfar Ind. e Com. de Produtos Hospitalares SA	R$ 11,1500	R$ 2.230,0000	1	ALCON	CX/1FR/5ML	011968	-
Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	R$ 12,0000	R$ 2.400,0000	1	CRISTÁLIA	CXA	-	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R$ 16,2900	R$ 3.258,0000	1	TROPINOM, UNIAO QUIMICA	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML		-

CAIXA

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:	1614 / 00000108681-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AGIS MEDICAL PROD HOSPITALATES LTDA
CPF/CNPJ:	05.222.267/0001-47
Valor:	R$ 1.278,72
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	20/05/2019 11:23:26

Código da operação:	00164593
Chave de segurança:	RR0CZL9HGPSP4S8T

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

RECEBEMOS DE **Agis Medical Produtos Hospitalares Ltda - Belo Horizonte - 06.222.267/0001-47**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.278,72 DATA DE EMISSÃO: 09/05/2019	NF-e Nº 129182 SÉRIE 2

Agis Medical Produtos Hospitalares Ltda

Avenida Barbacena, 438 - Barro Preto
Belo Horizonte - MG - CEP: 30.190-130 - FONE: (31) 3335-1717

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **129182**
SÉRIE **2**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **3119 0505 2222 6700 0147 5500 2000 1291 8216 3494 6636**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	131193285520812 09/05/2019 13:30:08

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0623847310010		05.222.267/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	17.214.743/0012-10	09/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA EDIMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800	INGA	32.510-430	

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Betim	MG	Brasil	(31)2555-2452		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
129182	1.278,72	0,00	1.278,72

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/06/2019	1.278,72						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros	1.278,72		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.278,72	230,17	0,00	0,00	1.278,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.278,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NP52360	MONOSOF PRETO 6-0 45CM MT15 Lote:1810758CE Validade:14/08/2023 CAIXA:14, Lote:1811155CE Validade:26/08/2023 CAIXA:4	30061090	2/00	5102	CAIXA	18,0000	71,0400		1.278,72		1.278,72	230,17	0,00	18,00	0,00

16 MAI 2019
TESOURARIA
AEBMG

PAGUE - SE
19/05/19
Eraldo 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO Nº: 86033965.1 - COTACAO Nº: 1984328 - ALVARA SANITARIO: 2018081211. AFE: PMW 4H57H3559. DML:2017039430 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 0614-4 CONTA CORRENTE:10.8681-2. ENDERECO P/ ENTREGA: AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 5º ANDAR - BAIRRO: ESPIRITO SANTO, BETIM/MG Valor aproximado dos tributos R$: 276.84	

Cheque nº 50 N 164593
20/05/2019
Conta: 2750-5
Banco: Caixa Econômica Federal
Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Tesoureiro / Contador
Alexandre Neiva
Gerente Financeiro
AEBMG

19591

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

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

Lígia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica - CRF-MG 37135
Oftalmologia - Estoque

Recebido por: 136 134 92 227
CI -

Conferido por: mg157321
CI -

Assinatura

Data do Recebimento: 10/05/19

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-1905-05.222.267/0001-47-55-002-000.129.182-163.494.663-6	129182	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	2	129182	09/05/2019 13:30:00-03:00		1.278,72

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
05.222.267/0001-47	Agis Medical Produtos Hospitalares Ltda	0623847310010	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	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Oobj-DFe	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		i7vk3TsCAlwR6usFRpppsCuhnZE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131193285520812	09/05/2019 às 13:30:08-03:00	09/05/2019 às 13:53:49

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

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

Autorização de Fornecimento: 119.4403 (Revisada) — **Data:** 07/05/2019

Cód. Fornec.: 739 — **Coleta:** 119.3667 (Solicitação para Ressuprimento) — **Data:** 06/05/19
Fornecedor: AGIS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — **CNPJ:** 05.222.267/0001-47
Endereço: AVENIDA BARBACENA, 438 — **CEP:** 30190-130
BARRO PRETO - DANILO 987512167 — **Cidade:** BELO HORIZONTE - MG
Fone: (31)3335-1717 — **Fax:** 30241744 — **Contato:** ANDERSON 3514-6177 / BF
Prazo Entrega: 0 dia — **Solic.:** 119.235616
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	6009	FIO NYLON 6.0 AG 0,7 / 45CM / 1/2 CIRC. / 1,5CM CÓD. NPA370	432 UND Obs.:	2,96	1.278,72	0,0	0,00

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

Valor Total: 1.278,72 (UM MIL, DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

De acordo com todas as condições.

Idelvânio José da Silva — Compras — Assistente
Comprador — 07/05/19 — Data — Cleuza Silva Ferreira — Gerência — 07/05/19 — Data — Fornecedor — / / — Data

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

PAGUE - SE
15/05/19
Kratos Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
Assinatura do Ordenador de Despesas

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

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CONTROLE FINANCEIRO
PREVISTO NO ORÇAMENTO
14/05/19

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 13/05/2019 16:50

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: 32.671-6

Relatório Geral do PDC
Pedido de Cotação : 86033965
Cotacao MATERIAL MEDICO OFTALMO 119-3667

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Creuza
Inserção da Cotação:	06/05/2019 09:48:32
Vencimento:	07/05/2019 15:30:00
Forma de Pagamento:	A definir
Observações:	FATURAMENTO NO CNPJ DA CLINICA DE BETIM 17.214.743/0012-10
Termos e Condições:	---FATURAMENTO NO CNPJ DA CLINICA DE BETIM 17.214.743/0012-10
Cotação:	Pública

Fornecedor: Agis Medical Produtos Hospitalares Ltda ME
Status do Item: Pedido confirmado

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**Agis Medical Produtos Hospitalares Ltda ME** **CNPJ: 05.222.267/0001-47** BELO HORIZONTE - MG Fabio Bordoni (55) 3198-72616 proposta@agismedical.com.br **Mais informações**	R$ 1.500,0000	10 dias após confirmação	10/05/2019	30 ddl	CIF	

Produto	Respostas							
FIO NYLON 6.0 AG 0.7 / 45CM / 1/2 CIRC. / 1.5CM COD. NPA370 - UNIDADE Código: 6009	**Fornecedor**	**Preço Unitário**	**Valor Total**	**Quantidade por Embalagem**	**Fabricante**	**Embalagem**	**Comentário**	**Situ**
Quantidade: 432 Unidade **Marcas Preferidas:** ACEITA ALTERNATIVAS **Informações de Última Compra** **27/02/2019**	**Agis Medical Produtos Hospitalares Ltda ME**	**R$ 2,9600**	**R$ 1.278,7200**	**24**	**FIO NYLON MONOF.CUTICULAR PRETO 6-0 45CM AG.1,5CM NP52360, COVIDIEN / POLYSUTURE**	**ENV**	**CX C/ 24 ENVELOPES NAO FRACIONAVEIS**	Cor Cre Fer 07/ 17:
1 **Fornecedor:** Agis Medical Produtos Hospitalares Ltda ME **Marca:** FIO NYLON MONOF.CUTICULAR PRETO 6-0 45CM AG.1,5CM NP52360, COVIDIEN / POLYSUTURE	Jc Gagliardi Artigos Médicos Ortopédicos E Manutenção - Me	R$ 3,0000	R$ 1.296,0000	1	SUTURA NYLON PRETO 6-0 45CM AG.15MM 1/2CIRC.TRIANG.REVER.CORT.C1546-NT, ATRAMAT	UN		
	Suturmedic Ltda	R$ 3,4000	R$ 1.468,8000	24	FIO SUTURA NAO ABSORVIVEL NYLON 6-0 MONOFILAMENTAR PRETO 45CM AGULHA 15MM - REF. NP641415P2, POINT SUTURE	CX	72 UNIDADES PARA ENTREGA IMEDIATA, RESTANTE SOBRE ENCOMENDA E PRAZO PARA ENTREGA E MAIOR	
	HDL Logistica Hospitalar Ltda	R$ 5,0000	R$ 2.160,0000	24	FIO DE NYLON PRETO 6-0 45CMAG 3/8 TRI 1,65CM CT16,5 C/24 UN, COVIDIEN	CX		

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Cotação 024

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$ 4.620,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	20/05/2019 11:24:21

Código da operação:	00164864
Chave de segurança:	QW218XS1X9P20735

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.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.007.576 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 **1**
Nº 000.007.576
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0508 1164 7200 0116 5500 1000 0075 7611 1377 7181

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135190327012338 08/05/2019 14:52:04**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS			17.214.743/0012-10	08/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV. EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 ANDAR- 5	ESPIRITO SANTO		32671-602	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BETIM	MG	(31)99315-0718		

FATURA

Número 190556
Valor Original : R$ 4.620,00
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLiquido : R$ 4.620,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 07/06/2019
Valor : R$ 4.620,00

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
4.620,00	184,80	0,00	0,00	4.620,00

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	4.620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				20.147.617/0034-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA TARRAF	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647556056112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
012	OPHTHAL-FILL HPMC 2% LV 1,5ML Lote. 12L20010319 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

16 MAI
TESOURARIA
AEBMG

PAGUE - SE
16/05/19
Eraldo César do Carmo
1º Tesoureiro
Assinatura do Ordenador de Despesas

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

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
AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO: 119.4420 Pedido: 190556 VENDA DE PRODUCAO ESTOQUE

RESERVADO AO FISCO

n: 164864
Cheque nº 1645 / 20/05/19
Conta : 2750-5
Banco : Caixa Econômico Federal
Eraldo César do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Tesoureiro / Contador
Alexandre Neiva
Coordenador Financeiro
AEBMG

119.12510

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/05/2019 14:52:47

Sysware Enterprise Systems - www.sysware.com.br

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

Lígia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia Betim

CI: MG 13 492 227

Amanda M. Oliveira
Farmacêutica CRFMG 3456
Oftalmologia - Betim

Conferido mg13492227

Data do Recebimento: 10/05/19

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: 119.4420 — **Data:** 08/05/2019

Cód. Fornec.: 2907 — **Coleta:** 119.3793 (Ponto de Ressuprimento) — **Data:** 08/05/19
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
Prazo Entrega: 0 dia — **Solic.:**
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 Obs.:	21,00	4.620,00		0,00

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)

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
Ivelvano José da Silva Compras	08/05/19	Cristina Lima Ferreira Coordenadora de compras	08/05/19		/ /

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
16/05/19
Bruno Cesar do Carmo
Tesoureiro
Assinatura do Ordenador de Despesas

08 05 19