



bloco 278

Cómprovante 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 déblto:	2922 / 003 / 00002750-5

Representação numérica do código de barras:	23792.37213 92419.636060 09000.673906 5 78740000480000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO DE TOKYO-MITSUBISHI UFJ BRASIL S/A
Nome/Razão Social:	BANCO MUFG BRASIL S.A
CPF/CNPJ:	60.498.557/0001-26
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	OPHTHALMOS S.A.
CPF/CNPJ:	61.129.409/0001-05
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BANCO MUFG BRASIL S.A
CPF/CNPJ:	60.498.557/0001-26
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE 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:	29/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	4.800,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.800,00
Valor Pago (R\$):	4.800,00

Data/hora da operação:	11/04/2019 14:26:09
------------------------	---------------------

Código da operação:	01383320
Chave de segurança:	NQG2NZ2F9W216G2M

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



237 - 2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Banco Bradesco S.A. Pagar preferencialmente em qualquer agência Bradesco.					Vencimento 29/04/2019	
Beneficiário Banco MUFG Brasil S.A. Endereço: Avenida Paulista, 1274					CPF/CNPJ: 60.498.557/0001-26 SP Ag. / Cod. Beneficiário 2372 / 0006739-3	
Data do Documento 29/03/2019	Nº do Documento 00161092	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/04/2019	Nosso Número = 21/24196360609-3	
Uso do Banco	Carteira 19	Moeda R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento 4.800,00	
Instruções Valor da permanência / dia: 3,20 Valor Abatimento: Valores Expressos em: R\$ Data Limite para Desconto: Valor Desconto: 0,00					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MIN AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 XX					CPF/CNPJ: 17.214.743/0012-10 XX 32671-602 CPF/CNPJ: 61.129.409/0001-05	
Sacador / Avalista: Ophthalmos S.A. Rua das Nhandirobas Nr. 471 São Paulo					SP 5113020	
Autenticação Mecânica						



237 - 2

23792.37213 92419.636060 09000.673906 5 78740000480000

Local de Pagamento Banco Bradesco S.A. Pagar preferencialmente em qualquer agência Bradesco.					Vencimento 29/04/2019	
Beneficiário Banco MUFG Brasil S.A. Endereço: Avenida Paulista, 1274					CPF/CNPJ: 60.498.557/0001-26 SP Ag. / Cod. Beneficiário 2372 / 0006739-3	
Data do Documento 29/03/2019	Nº do Documento 00161092	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/04/2019	Nosso Número 21/24196360609-3	
Uso do Banco	Carteira 19	Moeda R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = 4.800,00	
Instruções Valor da permanência / dia: 3,20 Valor Abatimento: Valores Expressos em: R\$ Data Limite para Desconto: Valor Desconto: 0,00					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MIN					CPF/CNPJ: 17.214.743/0012-10	
Sacador / Avalista: Ophthalmos S.A.					Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação	





Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000161092
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3519 0361 1294 0900 0105 5500 1000 1610 9210 0171 3436

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190225807799 29/03/2019 15:40:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112439045113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

5036753820163

CNPJ

61.129.409/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE DE MIN
ENDEREÇO
AV. EDMÉIA MATOS LAZZAROTTI, 3800

CNPJ/CPF

17.214.743/0012-10

DATA DE EMISSÃO

29/03/2019

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/03/2019

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:48:00

MUNICÍPIO

BEÍJIM

ENTRADA

001

27/04/2019

4.800,00

BAIRRO/DISTRITO

ESPIRITO SANTO

CEP

32671-602

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX

312555245

UF

MG

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
4.800,00

VALOR DO ICMS
576,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.800,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
4.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JAD LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
AV. JORNALISTA PAULO ZINGG, 810

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.884.082/0001-35

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149744148111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

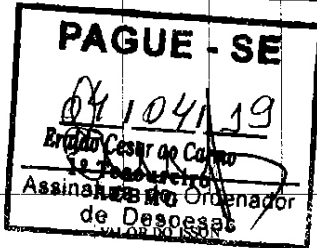
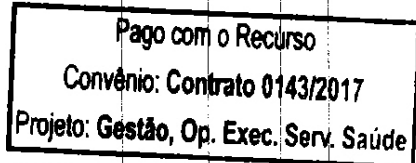
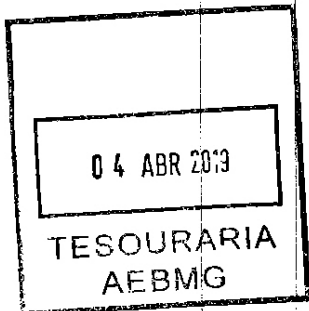
0,840

PESO LÍQUIDO

0,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A/ICMS	A/IPI
1567	OLEO DE SILICONE 1.000CPS SERINGA	30049099	000	6107	UN	20.0000	240.00000	4.800,00	4.800,00	576,00	0,00	12,00%	0,00%
N.E. 021919 DATA FABRICA: 13/03/2019													
DATA VAL: 28/02/2021													



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
96620307

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEVOLUÇÕES SERÃO FEITAS ATÉ NO MÁXIMO 30 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA PELO CLIENTE

Protocolo: 135190225807799

Pedido: 000557- Vendedor: FERNANDA OLIVEIRA

A/F: 119.2648 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.

RESERVADO AO FISCO

161092
Cheque nº 11 104 119
Conta: 2750-5
Banco: Caixa Econômica Federal
Assinatura do Tesoureiro
Brálio Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5519451 11A 03008105 5206 1000 1010 0370 0171 2430

Consolidação de informações de dados de NF-E
emitidas em 03/04/2012 por 01/04/2012

PROCESSAMENTO DE AUTOMATIZAÇÃO DE NF-E
12/04/2012 10:10:10

12/04/2012 10:10:10

DATA DE EMISSÃO
12/04/2012
DATA DE VALIDADE
12/04/2012
DATA DE CANCELAMENTO
12/04/2012
DATA DE EXPIRAÇÃO
12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

12/04/2012

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

DAFEE

12/04/2012

PAQUE - SE

TESOURARIA
AEBMO

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

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica CRF/MG 37135
Ortodontista - Betim

Assinatura

Ligia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim

Data de Recebimento: 02/10/2012

119.8762

AF 2527



JADLOG LOGISTICA S.A
AV JORNALISTA PAULO ZINGG, 810
JARDIM JARAGUA (SAO DOMINGOS) - SAO T
CEP: 05157-030

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

Modalidade Rodoviária

MODULO	S7	SERIE	0	NUMERO	25460502	FL	1	DATA E HORA DE EMISSAO	29/03/2019 18:13:38 -03:00
--------	----	-------	---	--------	----------	----	---	------------------------	----------------------------



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br

35.1903.04.884.082/0001-35-57-000-025.460.502-125.460.502-0

CNPJ 04884082000135

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149744148111

TELEFONE

RNTRC 11977325

TIPO DO CT-e	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO
Normal	Normal	Remetente	

Nº PROTOCOLO
135191440545098

INSC. SUPRAM. DO DESTINATÁRIO

CT-e - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6351

Serviço de Transporte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	SAO PAULO SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO	BETIM MG
---------------------	--------------	----------------------	----------

EMITENTE OPTHALMOS S/A
NOME DO RUA DOS NHANDIROBAS, 471, - JARDIM ORIENTAL

DESTINATÁRIO ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MIN
ENDEREÇO AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800, - ESPIRITO SANTO

MUNICIPIO SAO PAULO
CNPJ/CPF 61.129.409/0001-05
PAIS INSCRIÇÃO ESTADUAL 112449045113
FONE

MUNICIPIO BETIM
CNPJ/CPF 17.214.743/0012-10
PAIS INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE 312555245

ENDEREÇO
MUNICIPIO
CNPJ/CPF
PAIS INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE

ENDEREÇO
MUNICIPIO
CNPJ/CPF
PAIS INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE

TOMADOR DO SERVIÇO OPTHALMOS S/A
ENDEREÇO RUA DOS NHANDIROBAS, 471, -
CNPJ/CPF 61.129.409/0001-05
MUNICIPIO SAO PAULO
PAIS UF SP
CEP 04349-030

PRODUTO (PRINCIPAL)	Material Diverso	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA (BRL)
			4.800,00

QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	Os dados apresentados nesse documento são de responsabilidade do emissor Jadlog.
3,90 KG	1,00 UN				
3,90 KG					

VALOR	VALOR (BRL)	NOME	VALOR (BRL)	NOME	VALOR (BRL)	VALOR TOTAL DO SERVIÇO (BRL)
FRETE VALOR	47,90					74,30
ADVALOREM	26,40					VALOR A RECEBER (BRL)
						74,30

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO (BRL)					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	ICMS Normal	BASE DE CÁLCULO	74,30	ALÍQ. ICMS	12,00
				VALOR ICMS	8,92
				RED. BC. CÁLC.	
				ICMS ST	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/Nº DOCUMENTO	
NFe 351903	61129409000105	55 001 000161092 1001713436	

OBSERVAÇÕES
[NUMERO OPERACIONAL: 10081572157240 / 00013900146283] - Valor aproximado dos tributos (13,45%) R\$ 9,99 - (fonte IBPT) - [MODALIDADE: CORPORATE] - MEDICAMENTOS EM GERAL

LOJA / AGENTE FISCAL
139 07822075000140

ENTRADA DA EMPRESA	11977325	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
--------------------	----------	---



DECLARAMOS QUE FORAM PRESTADOS OS SERVIÇOS
CONSTANTES DO CT-e INDICADO AO LADO

CT-e
NÚMERO 25460502
SÉRIE 0

ASSINATURA / CARIMBO

CHEGADA DATA/HORA

SAÍDA DATA/HORA

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA www.cte.fazenda.gov.br

35.1903.04.884.082/0001-35-57-000-025.460.502-125.460.502-0

Empislog Jadlog - by Datalink

CO BETIM 01



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-1903-61.129.409/0001-05-55-001-000.161.092-100.171.343-6	161092	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	161092	29/03/2019 14:48:00-02:00	29/03/2019 14:48:00-02:00	4.800,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
61.129.409/0001-05	OPHTHALMOS S/A	112449045113	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MIN		MG
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.017 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	1 - Saída		IW1mAjvtbPbWmPhnE3LrMz0Kfsc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135190225807799	29/03/2019 às 15:40:00-03:00	29/03/2019 às 16:48:05
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891190787286509	29/03/2019 às 19:34:35-03:00	29/03/2019 às 19:34:35

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: 119.3030

Data: 27/03/2019

Cód. Fornec.: 2209

Coleta: 119.2588 (Ponto de Ressuprimento)

Data: 27/03/19

Fornecedor: OPTHALMOS S/A

CNPJ: 61.129.409/0001-05

Endereço: AVENIDA MANOEL MONTEIRO DE ARAUJO
NUMERO 1051

CEP: 05113-220

Fone: (11)3488.3759

Fax: (11)3488.3762

Cidade: SAO PAULO - SP

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 SERINGA 8 ML20 FRA APROVADO SOMENTE MARCA OPHTHALMOS		240,00	4.800,00		0,00
				Obs.: ENTREGA REFERENTE AO EMPENHO 119- 2648			

Desconto Comercial: 0,00

AF autorizada por: CFERREIRA

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

De acordo com todas as condições.

deivânio José da Silva

Creuza Lima Ferreira

Compras

Coordenadora de compras

Comprador

Data

Gerência

Data

Fornecedor

Data

1. Via - Fornecedor

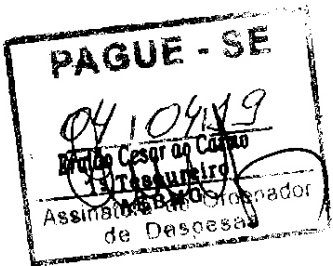
2. Via - Contas a Pagar

3. Via - Recebimento/Almoxarifado

Pago com o Recurso

Convênio: Contrato 0143/2017

Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde





Cômprovante 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:	3297 / 00000020733-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JS SOCIEDADE MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	14.831.441/0001-40
Valor:	R\$ 17.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 2019/85

Data / Hora da operação:	15/04/2019 09:59:23
--------------------------	---------------------

Código da operação:	00143859
Chave de segurança:	0UC6RLG76M8VCE4W

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:2019/85

Emitida em:
05/04/2019 às 08:53:41

Competência:
04/04/2019

Código de Verificação:
9bce38b2

JS SOCIEDADE MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 14.831.441/0001-40

RUA DOUTOR ALIPIO GOULART, 25, Serra - Cep: 30220-330

Belo Horizonte

Telefone: (31)8898-2791

Inscrição Municipal: 0437474/001-4

MG

Email: joanevesdemedeiros@yahoo.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 17.214.743/0012-10

Inscrição Municipal: Não Informado

Associação Evangélica Beneficente de Minas Gerais

Av Edmeia Mattos Lazzarotti, 3800, 5 andar - Cep: 32671-602

Betim

Telefone: Não Informado

MG

Email: Não Informado

NFS-e Substituída: 2019/82

RET do

Certificamos que

constante deste doc.

ou prestado em

Alexandre Neiva

Gerente Financeiro

AE3MG

Priscilla S. Ferraz

Coord. Financeiro

AE3MG

Assinatura

Assinatura

Data do Recebimento

11.04.19

Discriminação do(s) Serviço(s)

locação de equipamentos médicos

Código de Tributação do Município (CTISS)

9999-9/99-99 / Locação de bens móveis - sem incidência do issqn

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

3.01 / (vetado)

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 17.500,00	Valor dos serviços:	R\$ 17.500,00
(-) 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\$ 17.500,00
Valor Líquido:	R\$ 17.500,00	(x) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-

Outras Informações:

Atividade não tributada pelo ISSQN em Belo Horizonte.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP

BH

NOTA

10

11 ABR 2019

TESOURARIA

AEBMG

PAGUE - SE

11/04/19

Ermano Cesar do Carmo

Assinatura

Assinatura do Ordenador

Pago com o Recurso

Convênio: Contrato 0143/2017

Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

<https://bhissdigital.pbh.gov.br/nfse/pages/exibicaoNFS-e.jsf>

nº 143859

Cheque nº 15 04 19

Conta: 2750-5

Banco: Caixa Econômica Federal

05/04/2019

Assinatura do Tesoureiro / Contador

Alexandre Neiva

Gerente Financeiro

AE3MG

PAGE - 27

2602

DFS

08 04. A9

21/12
Tumana

—

no período

10 minutes



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:	3297 / 00000020733-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JS SOCIEDADE MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	14.831.441/0001-40
Valor:	R\$ 17.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 2019/86

Data / Hora da operação:	15/04/2019 10:00:20
--------------------------	---------------------

Código da operação:	00144003
Chave de segurança:	2VSXMWTVZQLUXJ30

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:2019/86	Emitida em: 05/04/2019 às 08:54:32	Competência: 04/04/2019	Código de Verificação: d0b473f3																								
 JS SOCIEDADE MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 14.831.441/0001-40 RUA DOUTOR ALIPIO GOULART, 25, Serra - Cep: 30220-330 Belo Horizonte Telefone: (31)8898-2791 Inscrição Municipal: 0437474/001-4 MG Email: joaonevesdemedeiros@yahoo.com.br																											
Tomador do(s) Serviço(s) CPF/CNPJ: 17.214.743/0012-10 Associação Evangélica Beneficente de Minas Gerais Av Edmeia Mattos Lazzarotti, 3800, 5 andar - Cep: 32671-602 Betim Telefone: Não Informado																											
		Inscrição Municipal: Não Informado MG Email: Não Informado																									
NFS-e Substituída: 2019/83																											
Discriminação do(s) Serviço(s) locação de equipamentos hospitalares																											
Código de Tributação do Município (CTISS) 9999-9/99-99 / Locação de bens móveis - sem incidência do issqn																											
Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição: 3.01 / (vetado)																											
Cod/Município da incidência do ISSQN: 3106200 / Belo Horizonte		Natureza da Operação: Tributação no município																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor dos serviços:</th> <th>R\$ 17.500,00</th> <th>Valor dos serviços:</th> <th>R\$ 17.500,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(-) Descontos:</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>(-) Deduções:</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>(-) Retenções Federais:</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>(-) Desconto Incondicionado:</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>(-) ISS Retido na Fonte:</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>(=) Base de Cálculo:</td> <td>R\$ 17.500,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido:</td> <td>R\$ 17.500,00</td> <td>(x) Alíquota:</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>(=) Valor do ISS:</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>				Valor dos serviços:	R\$ 17.500,00	Valor dos serviços:	R\$ 17.500,00	(-) 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\$ 17.500,00	Valor Líquido:	R\$ 17.500,00	(x) Alíquota:	-			(=) Valor do ISS:	-
Valor dos serviços:	R\$ 17.500,00	Valor dos serviços:	R\$ 17.500,00																								
(-) 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\$ 17.500,00																								
Valor Líquido:	R\$ 17.500,00	(x) Alíquota:	-																								
		(=) Valor do ISS:	-																								
Outras Informações: Atividade não tributada pelo ISSQN em Belo Horizonte.																											
 Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG. Dúvidas: SIGESP 																											

Certificamos que o valor constante deste documento foi recebido em perfeito pagamento em 11/04/19.

Alexandre Neiva
Gerente Financeiro
Assinatura: *[Assinatura]*
Data do Recebimento: 11/04/19

11 ABR 2019

TESOURARIA
AEBMG

PAGUE - SE

11/04/19
Braldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
Assinatura do Ordenador de Despesas

Pago com o Recurso

Convênio: Contrato 0143/2017

Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

nº 144003

Cheque nº 15.04.19

Conta: 2750-5

Banco: Caixa Econômica Federal

Braldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
Assinatura do Tesoureiro / Contador

Alexandre Neiva
Gerente Financeiro
Assinatura

<https://bhissdigital.pbh.gov.br/nfse/pages/exibicaoNFS-e.jsf>

INSTITUTO DE PESQUISA CONTÁBIL
12 Teófilo
Cidade de Curitiba



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:	3297 / 00000020733-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JS SOCIEDADE MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	14.831.441/0001-40
Valor:	R\$ 17.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 2019/87

Data / Hora da operação:	15/04/2019 10:01:16
--------------------------	---------------------

Código da operação:	00144258
Chave de segurança:	0KA0PWU7YQ6WRW70

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:2019/87

Emitida em:
05/04/2019 às 08:55:20

Competência:
04/04/2019

Código de Verificação:
459aaf34

JS SOCIEDADE MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 14.831.441/0001-40

RUA DOUTOR ALIPIO GOULART, 25, Serra - Cep: 30220-330

Belo Horizonte

Telefone: (31)8898-2791

Inscrição Municipal: 0437474/001-4

MG

Email: joaonevesdemedeiros@yahoo.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 17.214.743/0012-10

Inscrição Municipal: Não Informado

Associação Evangélica Beneficente de Minas Gerais

Av Edmeia Mattos Lazzarotti, 3800, 5 andar - Cep: 32671-602

Betim

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

NFS-e Substituída: 2019/84

Discriminação do(s) Serviço(s)

locação de equipamentos médicos

Código de Tributação do Município (CTISS)

9999-9/99-99 / Locação de bens móveis - sem incidência do issqn

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

3.01 / (vetado)

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:

R\$ 17.500,00

Valor dos serviços:

R\$ 17.500,00

(-) 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\$ 17.500,00

Valor Líquido:

R\$ 17.500,00

(x) Alíquota:

-

(=) Valor do ISS:

-

Outras Informações:

Atividade não tributada pelo ISSQN em Belo Horizonte.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

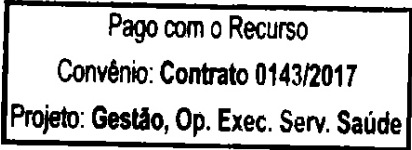
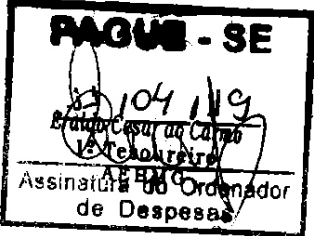
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP

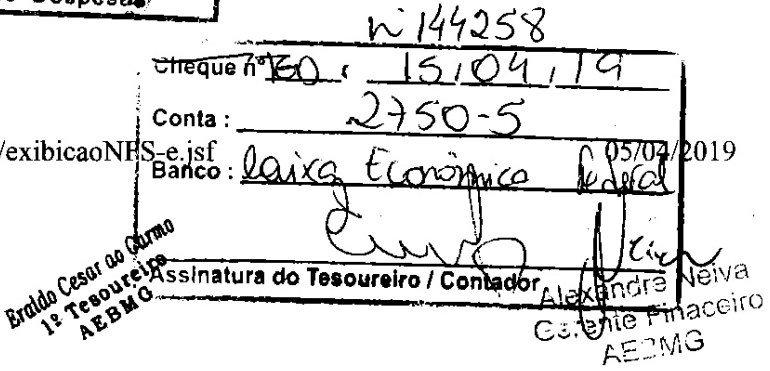
BH

NOTA

10



<https://bhissdigital.pbh.gov.br/nfse/pages/exibicaoNFS-e.jsf>





Comprovante de Pagamento de Bolet

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:	34191.09008 08440.753104 21213.930007 8 78800000091510
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA
Nome/Razão Social:	CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA
CPF/CNPJ:	01.640.262/0001-83
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICE
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:	05/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	18/04/2019
Valor Nominal do Bolet	915,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	915,10
Valor Pago (R\$):	915,10

Data/hora da operação:	18/04/2019 10:31:15
------------------------	---------------------

Código da operação:	08130430
Chave de segurança:	ZXK4SM6ZANYUJ1Q1

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. 341-7					RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					05/05/2019	
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						
Cedente					Agência/Código do Cedente	
Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda CNPJ:01.640.262/0001-83					3102/12139-3	
Endereço Cedente / Sacador Avalista						
Rua Padre Rolim, 531 - Santa Efigenia, Belo Horizonte, MG CEP: 30130-090						
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
05/04/2019		000118700/1		DM	N	05/04/2019
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
		109	R\$			
Instruções (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) PROTESTAR APOS 10 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO JUROS DE 0.2% AO DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 1.83 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18.3 Favor efetuar o pagamento até o vencimento, NÃO EFETUAR DEPÓSITO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
Sacado: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GER CNPJ:17.214.743/0012-10					Fundo Cobrado	
Endereço: AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800						
32671-602 ESPIRITO SANTO BETIM MG						
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

BANCO ITAÚ S.A. 341-7					34191.09008 08440.753104 21213.930007 8 78800000091510	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					05/05/2019	
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						
Cedente					Agência/Código do Cedente	
Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda CNPJ:01.640.262/0001-83					3102/12139-3	
Endereço Cedente / Sacador Avalista						
Rua Padre Rolim, 531 - Santa Efigenia, Belo Horizonte, MG CEP: 30130-090						
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
05/04/2019		000118700/1		DM	N	05/04/2019
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
		109	R\$			
Instruções (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) PROTESTAR APOS 10 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO JUROS DE 0.2% AO DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 1.83 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18.3 Favor efetuar o pagamento até o vencimento, NÃO EFETUAR DEPÓSITO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
Sacado: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GER CNPJ:17.214.743/0012-10					Fundo Cobrado	
Endereço: AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800						
32671-602 ESPIRITO SANTO BETIM MG						
Sacador/Avalista:						

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



RECEBEMOS DE Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e
N. 000118700
SÉRIE I



Identificação do emitente
Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda
Rua Padre Rolim, 531
Santa Efigênia Cep:30130-090
Belo Horizonte/MG
Fone: 3131156000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000118700
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0401 6402 6200 0183 5500 1000 1187 0010 0296 3320
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
131193252657331 05/04/2019 15:47:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0626739260078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
01.640.262/0001-83

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS
ENDEREÇO
AV. EDMÉIA MATOS LAZZAROTTI,3800, 5 ANDAR
MUNICÍPIO
BETIM
FONE/FAX
3121388757
UF
MG

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

DATA DE EMISSÃO
05/04/2019
DATA ENTRADA/SAÍDA
05/04/2019
HORA ENTRADA/SAÍDA
15:46:00

FATURA
001
05/05/2019
915,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 915,10	VALOR DO ICMS 164,72	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 915,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 915,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

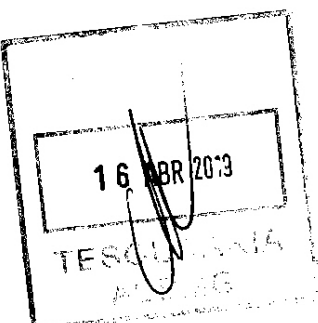
RAZÃO SOCIAL
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
34.028.316/0015-09

ENDEREÇO
RUA JOSELINO BARBOSA 280
MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0620144620013

QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
211107499	MITOMICINA 0,3 MG ## - L:181214511/V:14/12/2019	30042091	000	5101	EA	10,0000	91,5100	915,10	915,10	164,72	0,00	18,00%	0,00%



PAGUE - SE
18/04/19
Braldo Cesar do Carmo
Assinatura do Ordenador de Despesas

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
01332560013

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 80329415 ENTREGAR EM AV. EDMÉIA MATOS LAZZAROTTI 3800, 5 ANDAR, ESPÍRITO SANTO - BETIM - MG - CEP 32671602
Protocolo: 131193252657331

RESERVADO AO FISCO

cheque nº 18104/19
Conta : 2750-5
Banco : Caixa Econômica Federal
Assinatura do Tesoureiro / Contador

18-04-2019
Braldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
A.E.B.M.G.

119-915

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 01432017
Projeto: Gestão Op. Exec. Serv. Saúde

PAGUE - SE
Fórmula Ceará de Censo
11 Tesouraria
Assinatura do Contador
da Despesa

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

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

Ligia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim

Assinatura do Contador / Contador

CI - 261349227
Data do Recebimento: 08/04/19



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-1904-01.640.262/0001-83-55-001-000.118.700-100.296.332-0	118700	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	118700	05/04/2019 15:46:00-03:00	05/04/2019 15:46:00-03:00	915,10

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
01.640.262/0001-83	Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda	0626739260078	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	2.78	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	1 - Saída		/eDnAJ97s4FmD+tPE0OaoqmSbmc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131193252657331	05/04/2019 às 15:47:49-03:00	05/04/2019 às 16:42:37

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800
ANDAR 5

Cidade: BETIM

CNPJ: 17.214.743/0012-10

CEP: 32671-602

UF: MG

Telefone:

Insc. Estadual: ISENT0

Fax:

Autorização de Fornecimento: 119.3522

Data: 11/04/2019

Cód. Fornec.: FB1021

Coleta: 119.3017 (Ponto de Ressuprimento)

Data: 11/04/19

Fornecedor: CITOPHARMA MANIPULACAO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 01.640.262/0001-83

Endereço: RUA PADRE ROLIM 531

SANTA EFIGENIA

CEP: 30130-090

Cidade: BELO HORIZONTE - MG

Fone: 31156000

Fax: 31156002

Contato: JORGE 3388.1333 /9-8822.

Prazo Entrega: 0 dia

Solic.:

Frete: CIF

Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	6803	MITOMICINA C 0,3MG (COLÍRIO)	10 FRA Obs.:	91,51	915,10		0,00

Desconto Comercial: 0,00

AF autorizada por: CFERREIRA

Valor Total: 915,10 (NOVECENTOS E QUINZE REAIS E DEZ CENTAVOS)

11/04/19

Compras

Comprador

11/04/19

Gerência

11/04/19

Data

De acordo com todas as condições.

Fornecedor

Data

1. Via - Fornecedor

2. Via - Contas a Pagar

3. Via - Recebimento/Almoxarifado

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

11/04/19
luu

PAGUE - SE

11/04/19

Assinatura do Ordenador de Despesa

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 : 80329415
Pedido de Cotação MITOMICINA C 0,03%

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Creuza
Inserção da Cotação:	25/02/2019 10:40:32
Vencimento:	26/02/2019 11:00:00
Forma de Pagamento:	A definir
Observações:	---
Termos e Condições:	QUANTIDADE TOTAL DIVIDIDA EM 4 (QUATRO) ENTREGAS PROGRAMADAS
Cotação:	Pública

Forneecedor:

Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda

Status do Item:

Pedido confirmado

Quitar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda CNPJ: 01.640.262/0001-83 BELO HORIZONTE - MG Jose Jorge Attalla (31) 8822-1544 jorge@citopharma.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	20 dias após confirmação	28/02/2019	30 ddl	CIF	

Produto		Respostas						
MITOMICINA C 0,03% FRASCO AMPOLA Código: 6803		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
1	Quantidade: 40 Frasco/Ampola	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 91,5100	R\$ 3.660,4000	1	Mitomicina, Citopharma Manip.	Ampola / F/A, FRSC Amp F.A, Frsc	manipulado Confirmado Creuza Lima Ferreira 11/03/2019 09:16
	Marcas Preferidas: -							
	Informações de Última Compra 11/03/2019							
	Forneecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 150,0000	R\$ 6.000,0000	1	MITOMICINA MANIPULADO, OPHTHALMOS	MITOMICINA MANIPULADO 0,2mg/ml Solucao Oftalmica 5ML Frasco	-
	Marcas: -	Farmaconn Ltda	R\$ 220,0000	R\$ 8.800,0000	1	MITOCIN, B-MS	0,5 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 10 ML	-
	Preço Unitário: 91,5100							
	Quantidade: 0,0							



lotacao 020

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3398 / 00000818608-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERCIO
CPF/CNPJ:	12.047.164/0001-53
Valor:	R\$ 2.006,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	18/04/2019 09:59:39
--------------------------	---------------------

Código da operação:	00125049
Chave de segurança:	91A8N89Q9721QGCE

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



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

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 13.676
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3219 0412 0471 6400 0315 5500 1000 0136 7615 7274 7030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332190016866450 08/04/2019 13:59:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083215190

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0016089870293

CNPJ
12.047.164/0003-15

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE MG

4040

CNPJ/CPF
17.214.743/0012-10

DATA DA EMISSÃO
08-04-2019

ENDEREÇO
AV EDMÉIA MATTOS LAZZAROTTI N. 3800, 5 AND

Bairro/DISTRITO
ESPIRITO SANTO

CEP
32.671-602

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08-04-2019

MUNICÍPIO
BETIM

FONE/FAX
(31) 2138-8349

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:59:35

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS DEPOSITO | OUT=001 Venc=06/05/2019 Valor=2.006,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.006,00	VALOR DO ICMS	240,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.006,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESENERAÇÃO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.006,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA

PRETE PIA CONTRA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
53.237.962/0023-30

ENDEREÇO
ROD BR-262 N. 109

MUNICÍPIO
VIANA

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082361401

QUANTIDADE
3,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

26,4500 Kg

PESO LÍQUIDO
26,4500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1633	TIMOLOL MAL. 0,5% SOL.OFT. 5ML (GEN) CX C/ 50FR TEUTO Lote: 2667135 D.Fab 11/12/18 D.Val: 11/12/20	30049077	000	6108	FR	1,700,00	1,1800	0,00	0,00	2.006,00	2.006,00	240,72	12,00		

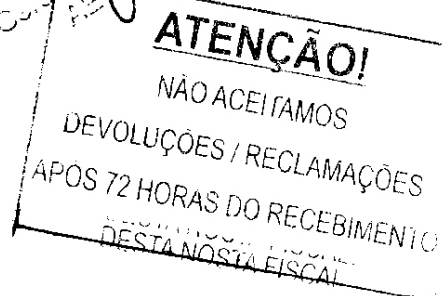
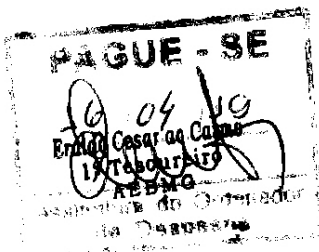
Cheque nº 18/04/19

Conta: 2750-5

Banco: Caixa Econômica Federal

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

Bráulio César do Carmo
1º Tesoureiro
Assinatura do Tesoureiro / Contador



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PELIDO 69635 - AF. 119 3364 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino
R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R\$
240,72 Fonte IBPT | Alvara Sanitário : 0261/2017 NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO
GENÉRICO ALIQ. 12% UF DESTINO

RESERVADO AO FISCO

119.9582



NOTA FISCAL

NOME DO CONTRATANTE		NOME DO CONTRATADO	
RUA		RUA	
Cidade		Cidade	
Estado		Estado	
CEP		CEP	
Inscrição Estadual		Inscrição Estadual	
CNPJ		CNPJ	

NOME DO CONTRATANTE		NOME DO CONTRATADO	
RUA		RUA	
Cidade		Cidade	
Estado		Estado	
CEP		CEP	
Inscrição Estadual		Inscrição Estadual	
CNPJ		CNPJ	

NOME DO CONTRATANTE		NOME DO CONTRATADO	
RUA		RUA	
Cidade		Cidade	
Estado		Estado	
CEP		CEP	
Inscrição Estadual		Inscrição Estadual	
CNPJ		CNPJ	

NOME DO CONTRATANTE		NOME DO CONTRATADO	
RUA		RUA	
Cidade		Cidade	
Estado		Estado	
CEP		CEP	
Inscrição Estadual		Inscrição Estadual	
CNPJ		CNPJ	

NOME DO CONTRATANTE		NOME DO CONTRATADO	
RUA		RUA	
Cidade		Cidade	
Estado		Estado	
CEP		CEP	
Inscrição Estadual		Inscrição Estadual	
CNPJ		CNPJ	

Valor Total: R\$ 2150,00
Valor do ICMS: R\$ 430,00
Valor do IPI: R\$ 0,00
Valor do PIS: R\$ 0,00
Valor do COFINS: R\$ 0,00
Valor do Total: R\$ 2580,00

ATENÇÃO!
BENEFICIÁRIOS PRECISAM
APRESENTAR O RECEBIMENTO
DO MATERIAL RECEBIDO.

18 ABR 2017
FARMÁCIA BETIM

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

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

Jhuly D. mg19062075
CI -

Ligia M. dos Santos
Auxiliar Administrativo
Farmácia Betim

mg13492227
CI -

Data do Recebimento: 09/04/19

15 2369



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
32-1904-12.047.164/0003-15-55-001-000.013.676-157.274.703-0	13676	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	13676	08/04/2019 13:59:35-03:00	08/04/2019 13:59:35-03:00	2.006,00

Emitente

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

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE MG		MG
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.26b339	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		4BhdwxsoRdKwnChIRSK6ligN7I4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	332190016866450	08/04/2019 às 13:59:39-03:00	08/04/2019 às 14:00:45
CT-e Autorizado (Órgão Autor: ES)	891190879816135	08/04/2019 às 21:40:18-03:00	08/04/2019 às 21:40:18
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891190880291720	08/04/2019 às 22:54:48-03:00	08/04/2019 às 22:54:48
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891190886002469	09/04/2019 às 12:37:37-03:00	09/04/2019 às 12:37:37

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800
ANDAR 5

Cidade: BETIM

CNPJ: 17.214.743/0012-10

UF: MG

Insc. Estadual: ISENT0

CEP: 32671-602

Telefone:

Fax:

Autorização de Fornecimento: 119.3364

Data: 08/04/2019

Cód. Fornec.: 2994

Fornecedor: GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERCIO LTDA

Endereço: RUA SAMUEL MEIRA BRASIL
SALA 26 - TAQUARA II

Fone:

Prazo Entrega: 1 dia

Frete: CIF

Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

Coleta: 119.2870 (Ponto de Ressuprimento)

Data: 08/04/19

CNPJ: 12.047.164/0003-15

CEP: 29167-650

Cidade: SERRA - ES

Contato: PRISCILA 3515.2020

Fax:

Solic.:

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	6826	TIMOLOL MALEATO 0,5% 5ML	1700 UND	1,18	2.006,00		0,00
Obs.: ENTREGA REFERENTE AO EMPENHO 118-10482							

Notas

1) PAGAMENTO MEDIANTE A TED
BANCO DO BRASIL
AGENCIA - 3398-7
C/C 818605-1

Desconto Comercial: 0,00

AF autorizada por: CFERREIRA

Valor Total: 2.006,00 (DOIS MIL, SEIS REAIS)

De acordo com todas as condições.

08/04/19

08/04/19

08/04/19

08/04/19

Compras

Gerência

Fornecedor

Data

Data

Data

Data

1. Via - Fornecedor

2. Via - Contas a Pagar

3. Via - Recebimento/Almoxarifado

PAGUE - SE

08/04/19

Endereço de Contas a Pagar

08/04/19

08/04/19

08/04/19

08/04/19

Pago com o Recurso

Convênio: Contrato 0143/2017

Projeto: Gestão, Op. Exec. S. Saúde



notação 026/2019

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:	23793.37609 20000.067742 90000.241704 2 78880000299800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE 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:	13/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.998,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.998,00
Valor Pago (R\$):	2.998,00

Data/hora da operação:	23/04/2019 14:17:38
------------------------	---------------------

Código da operação:	13301039
Chave de segurança:	RCPAVMURANE8PJM5

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

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro. Documento 000209994	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	Vencimento 13/05/2019	Valor do Documento 2.998,00	
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



Bradesco

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 13/05/2019
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 12/04/2019	Nosso Número 02/00000677490-0
Nro. Documento 000209994	Valor do Documento 2.998,00
Espécie Doc. DM	(-) Desconto/Abatimento
Aceite N	(-) Outras Deduções
Data do Processamento 12/04/2019	(+) Mora/Multa
Uso do Banco Carteira 02	(+) Outros Acréscimos
Quantidade	(=) Valor Cobrado
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 6,00 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	
Pagador ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - BETIM - MG - 32871602	Código Interno: 025371-0012 CNPJ: 17.214.743/0012-10



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23793.37609 20000.067742 90000.241704 2 78880000299800

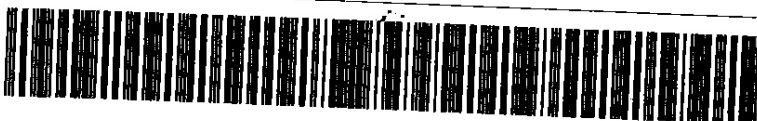
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 13/05/2019
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 12/04/2019	Nosso Número 02/00000677490-0
Nro. Documento 000209994	Valor do Documento 2.998,00
Espécie Doc. DM	(-) Desconto/Abatimento
Aceite N	(-) Outras Deduções
Data do Processamento 12/04/2019	(+) Mora/Multa
Uso do Banco Carteira 02	(+) Outros Acréscimos
Quantidade	(=) Valor Cobrado
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 6,00 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	
Pagador ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - BETIM - MG - 32871602	Código Interno: 025371-0012 CNPJ: 17.214.743/0012-10



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



22 ABR 2019

TESOURARIA
AEBMG

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

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

Jhuly D. MG19562075
Assinatura CI -

Lígia M. dos Santos MG13492227
Assinatura CI -
Auxiliar Administrativo
Farmácia - Betim
Data do Recebimento: 16/04/19

209994
23/04/19
Cheque nº 2750-5
Conta :
Banco: Caixa Econômica Federal
Assinatura do Tesoureiro / Contador
Fraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
53-1904-12.420.164/0009-04-55-001-000.209.994-100.242.111-0	209994	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	209994	12/04/2019 18:49:00-03:00		2.998,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.420.164/0009-04	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	0774964900260	DF

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	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.017 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		wXe6HdZlf0FI5yJSiSyWUCWp29M=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	353190015602588	12/04/2019 às 18:49:44-03:00	12/04/2019 às 23:03:59
CT-e Autorizado (Órgão Autor: DF)	891190948443234	15/04/2019 às 21:55:22-03:00	15/04/2019 às 21:55:22
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891190948623023	15/04/2019 às 22:13:38-03:00	15/04/2019 às 22:13:38
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: GO)	891190949825679	16/04/2019 às 00:41:20-03:00	16/04/2019 às 00:41:20
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: MG)	891190953054831	16/04/2019 às 09:08:13-03:00	16/04/2019 às 09:08:13

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800
ANDAR 5

Cidade: BETIM

CNPJ: 17.214.743/0012-10

CEP: 32671-602

UF: MG

Telefone:

Fax:

Insc. Estadual: ISENTO

Autorização de Fornecimento: 119.3548

Data: 12/04/2019

Cód. Fornec.: 2988

Coleta: 119.3046 (Ponto de Ressuprimento)

Data: 12/04/19

Fornecedor: CM HOSPITALAR S.A

CNPJ: 12.420.164/0009-04

Endereço: ROD DF-290, KM 7
SANTA MARIA

CEP: 72578-000

Cidade: BRASILIA - DF

Fone: (61)2104-3401

Fax:

Contato: THIAGO / ANTONELA 9-916

Prazo Entrega: 0 dia

Solic.:

Frete: CIF

Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IP
1)	8501	BEVACIZUMABE 100MG/4ML FRA (AVASTIN) 2 FRA		1.499,00	2.998,00		0,00
Obs.: ENTREGA REFERENTE AO EMPENHO 119-1860							

Desconto Comercial: 0,00

AF autorizada por: CFERREIRA

Valor Total: 2.998,00 (DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS)

De acordo com todas as condições.

Idelvanio José da Silva

Compras

Comprador

12/04/19

Data

Cristina Lima Ferreira

Coordenadora de compras

Gerência

12/04/19

Data

Fornecedor

Data

1. Via - Fornecedor

2. Via - Contas a Pagar

3. Via - Recebimento/Almoxarifado

Pago com o Recurso

Convênio: Contrato 0143/2017

Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

PAGUE SE

2004

Bráulio Cesar de Oliveira

1º Tesoureiro

AEBMG

MedicWare - 18/04/2019 10:52

Página 1 / 1



Comprovante de Pagamento de Bolet

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 07646.550207 2 78850000107597
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:	10/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/04/2019
Valor Nominal do Bolet:	1.075,97
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.075,97
Valor Pago (R\$):	1.075,97

Data/hora da operação:	23/04/2019 14:18:16
------------------------	---------------------

Código da operação:	13301619
Chave de segurança:	VUPU55NSQW1K12CU

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



Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
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			1488/224486-1	10/05/2019
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS			A 9252/1	14000000076465502-2
Especie Moeda	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
RS			1.075,97	
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

OBSE.NF: PEDIDO: 636972 SETOR: GERAL CLIENTE: 1057 DESCONTO: 0% PERÍODO DE FATURAMENTO: 01/03/2019 A 31/03/2019
CÓD.CLIENTE: 1057

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



104-0

10492.24486 61000.100042 07646.550207 2 78850000107597

Local de Pagamento					PREFERENCIALMENTE EM CASAS LOTERICAS		Vencimento	
							10/05/2019	
Beneficiário					Agência/Código 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					1488/224486-1			
Data Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Accite	Data Processamento		Nosso Número
10/04/2019		A 9252/1		DM	N	10/04/2019		14000000076465502-2
Viso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento	
		RG	RS				1.075,97 /	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de RS21,52 e Juros de RS0,36 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							CNPJ: 17.214.743/0012-10	
EDMÉIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR ESPIRITO SANTO BETIM MG 32671-602								
Sacador/Avalista							CPF/CNPJ: ..-	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



10

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: 10/04/2019 - VALOR LÍQUIDO: R\$1.075,97 - DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEF. DE MINAS GERAIS - EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR - ESPÍRITO SANTO - 32.671-602 - BETIM - MG

Nº da Nota
9252/2019

Nº Integral: 20190000009252

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

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
9252/2019

Nº Integral: 20190000009252

Código Verificação
98VJXN3YQK

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **MARIPÁ DE MINAS - MG**

Período de Competência: **4/2019**

Natureza da Operação: **ISENÇÃO**

Reg. Especial Tributação:

Data da Nota Fiscal: **10/04/2019**

Código QR

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA 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 - ESPÍRITO 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 - ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEF. DE MINAS GERAIS
VENCIMENTO: 10/05/19

AMBU AD. INCOMPLETO (AMBU/ MASC./ BOLSA)|QNTD. 1.00|UNIT. 26.02|TOTAL 26.02
BOLSA DE VENTILAÇÃO - PEQUENA|QNTD. 2.00|UNIT. 5.41|TOTAL 10.82
CÂNULA DE GUEDEL|QNTD. 2.00|UNIT. 5.23|TOTAL 10.46
CONECTOR|QNTD. 2.00|UNIT. 3.20|TOTAL 6.40
CONECTOR / PUFF|QNTD. 1.00|UNIT. 3.20|TOTAL 3.20
CONECTOR JOELHO|QNTD. 1.00|UNIT. 3.20|TOTAL 3.20
KIT BARAKA|QNTD. 4.00|UNIT. 21.09|TOTAL 84.36
MÁSCARA DE OXIGENOTERAPIA|QNTD. 4.00|UNIT. 10.84|TOTAL 43.36
UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO PEQUENO|QNTD. 2.00|UNIT. 8.75|TOTAL 17.50
VÁLVULA|QNTD. 1.00|UNIT. 7.22|TOTAL 7.22
BISTURI ELÉTRICO (CABO+CANETA+PONTA)|QNTD. 6.00|UNIT. 10.84|TOTAL 65.04
LENTE|QNTD. 3.00|UNIT. 11.72|TOTAL 35.16
PINÇA BIPOLAR|QNTD. 1.00|UNIT. 15.36|TOTAL 15.36
BOLSA DE VENTILAÇÃO - GRANDE|QNTD. 1.00|UNIT. 9.03|TOTAL 9.03
TRAQUEIA - GRANDE|QNTD. 4.00|UNIT. 8.98|TOTAL 35.92
CÂNULA DE VISCO|QNTD. 1.00|UNIT. 2.70|TOTAL 2.70
PINÇA OFTALMO|QNTD. 2.00|UNIT. 12.66|TOTAL 25.32
KIT OFTALMO (PEQUENO)|QNTD. 1.00|UNIT. 8.10|TOTAL 8.10

Pago com o Recurso

Convênio: **Contrato 0143/2017**

Setor: **Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde**

PAQUE - SE

18/04/19

Assinatura do Ordenador de Despesa

Edmundo Cesar do Carmo

TEBMO

Cheque nº **Bolp** **23.04.2019**

Conta: **2750-5**

Banco: **Banco Econômica Federal**

Edmundo Cesar do Carmo

Tesoureiro

TEBMO

Assinatura do Tesoureiro / Contador

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA..

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 1.075,97

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
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\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					ISS Devido (R\$)
					0,00
					Valor Líquido (R\$)
					1.075,97

Verificação de Autenticidade: <http://maripademinasmg.nfse-futurize.com.br/consultante.php>

Página: 1/1

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

Assinatura

AUREA RIBEIRA M-4033573

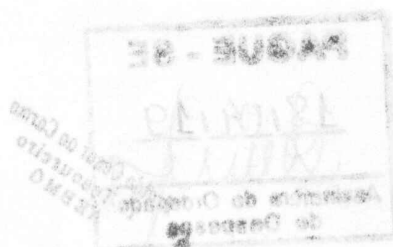
Assinatura

Eustene Couto mg.11.400128

Assinatura

Data de Recebimento: 02.04.19

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 014312917
Int: Gestão Op. Exec. Serv. Saúde



Nº Retido



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: 10/04/2019 - VALOR LÍQUIDO: R\$1.075,97 - DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEF. DE MINAS GERAIS - EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR - ESPÍRITO SANTO - 32.671-602 - BETIM - MG						Nº da Nota 9252/2019	
DATA DE RECEBIMENTO:		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:				Nº Integral: 201900000009252	

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIPÁ DE MINAS				Nº da Nota 9252/2019		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA				Nº Integral: 201900000009252		
	SETOR TRIBUTÁRIO				Código Verificação 98VJXN3YQK		
PRAÇA SÃO SEBASTIÃO, 162 - CENTRO							
MARIPÁ DE MINAS - MG - 36.608-000 - Tel.: (32)3263-1145							

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código QR	
Município de Prestação: MARIPÁ DE MINAS - MG		Período de Competência: 4/2019			
Natureza da Operação: ISENÇÃO		Reg. Especial Tributação:			
Data da Nota Fiscal: 10/04/2019					

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: ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEF. DE MINAS GERAIS		CPF/CNPJ: 17.214.743/0012-10	
Nome Fantasia:		Inscrição Municipal:	
E-mail:		Inscrição Estadual:	
Fone/Fax: 993150718			
Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR - ESPÍRITO 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...			
KIT ESCLEROTOMIA 25 GA QNTD. 4.00 UNIT. 16.25 TOTAL 65.00			
LINHA DE INFUSÃO CONSTELATION QNTD. 2.00 UNIT. 6.40 TOTAL 12.80			
SONDA ENDOLASER 25 GA QNTD. 3.00 UNIT. 14.43 TOTAL 43.29			
FIBRA ÓTICA OFTALMO 25 GA QNTD. 11.00 UNIT. 14.43 TOTAL 158.73			
CHANDELIER QNTD. 7.00 UNIT. 14.43 TOTAL 101.01			
ESCLERÓTOMO 25 GA QNTD. 7.00 UNIT. 16.25 TOTAL 113.75			
PONTA DE VITRECTOMIA / OFTALMO 25 GA QNTD. 11.00 UNIT. 8.10 TOTAL 89.10			
LINHA DE IRRIGAÇÃO QNTD. 5.00 UNIT. 6.40 TOTAL 32.00			
LINHA DE INFUSÃO QNTD. 7.00 UNIT. 6.40 TOTAL 44.80			
ANEL DE FERRARA QNTD. 1.00 UNIT. 6.32 TOTAL 6.32			
OBSERVAÇÕES DA NOTA:			
PEDIDO: 636972 SETOR: GERAL CLIENTE: 1057 DESCONTO: 0% PERÍODO DE FATURAMENTO: 01/03/2019 A 31/03/2019			

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 1.075,97							
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\$)	Aliquota (%)	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	1.075,97

FGF COMERCIO E SERVICOS DE ESTERILIZACAO EM OXIDO ETILENO LTDA
OXETIL

ENDERECO...: RODOVIA BR 267 KM 45 IOLANDA GARCIA
MUNICIPIO...: MARIIPA DE MINAS MG
CNPJ...: 01.805.335 0001 33
INSCRICAO...: 4020050040013
TELEFONE...: 32-3263-1319
E-MAIL...: oxetil@oxetilfgf.com.br



PEDIDO: 645088 DATA: 29/03/2019 PAG: 001

CLIENTE...: 01057 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS
CNPJ...: 17214743001210
INSCRICAO...:
ENDERECO...: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI - 5º ANDAR - 3800
CZC/BARRIO: 32671602 ESPIRITO SANTO
MUNICIPIO: BEFIM
UF...: MG
TELEFONE...: 993150718
FAX...: 31 2138-8300
CONTATO...:
DATA ENVIO: 29/03/2019

DESCRIÇÃO	Serviço Unitário	QtdClt	Aus	Exc	Fun	Ja	Bic	Ret	Est	Unidade
MANUTENÇÃO	Repro	14.43	7	0	0	0	0	0	7	121,01
ELABORAÇÃO DE GA	Repro	16.25	7	0	0	0	0	0	7	122,75
	Totais	14	0	0	0	0	0	0	14	243,76

Observação:

SETOR.....: GERAL
TIPO DOCUMENTO.....: 30 DIAS
INDIC. DESCONTO.....:
ABREVIAMENTO.....:

FUNCIONARIO.....:
OBSERVAÇÕES.....:

R\$ ****214,76

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

02/04/19 - Gisele V. e
DATA ASSINATURA

Nº 17.173.027

Observação:
EST - Esterilização
Qualidade individual de cada item.
Qualidade controlada pelo pedido enviado pelo cliente.
Qualidade controlada pelo processamento.
Qualidade controlada por processo de
qualidade controlada

Qualidade -
EXC - Item excelente
FUN - Item

OXÉTIL

IOLANDA GARCIA



PAG: 001

CLIENTE : 01057 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS

Totals	35	0	0	0	0	0	0	35	362,49
--------	----	---	---	---	---	---	---	----	--------

EXC - Item excedente
FUN - Item

NG 17.175.687



Processamento e Esterilização em Óxido de Etileno

F.G.F. Comércio e Serviços de Esterilização em Óxido Etileno Ltda.

CNPJ: 01.805.305/0001-33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 402.005.004 - 0013

Rodovia BR 267, Km 45 - Fone/Fax: (0xx32) 3263-1319 - CEP 36608-000 - Maripá de Minas - MG

Razão Social:

CNPJ:

Rua:

Nº:

Estado:

Responsável:

Identificação:

Declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, que todos os produtos para a saúde descritos neste pedido de esterilização estão aptos ao processamento/esterilização, por não constarem na lista restritiva do anexo da R.E 2605/06 da ANVISA e por não possuírem em seu rótulo a expressão "PROIBIDO REPROCESSAR".

Assinatura do Cliente

Assinatura do Coletor

PEDIDO DE ESTERILIZAÇÃO

Nº 645083

3.a VIA

Data da Emissão

01/03/2009

UNIDADE

SETOR

SISTEMA DE FILMAGEM

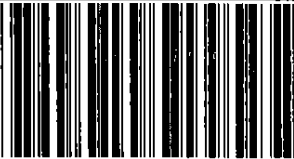
CÂMERA

HORÁRIO

USO DO HOSPITAL		USO DA OKETIL						
QUANT.	DESCRIÇÃO	CONF.	AUS.	EXC.	FUNC.	SUJ.	BIO.	COI.
1	Imunizantes							
2	Exames de laboratório							
3	Óculos, Máscara, Óculos							
1	Boné, Capote - e/ou óculos							
2	Camisas de hospital							
1	Macacão infantil							
1	Luva de látex							
1	Luva de látex							
1	Óculos de proteção							
1	Proteção de olhos							
25	Talco							
8	Sonda a água							
3	Pino branco 01/10/00							
1	Camisa de proteção							
2	Pino de vidro							
6	Vitruviano							
6	Aluminação							
2	Luva de látex							
2	Luva de látex							
1	Luva de látex							
1	Pino de vidro							

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: 645084 DATA: 12/03/2019 PAG: 001

CLIENTE....: 01057 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEf. DE MINAS GERAIS
CGC.....: 17214743001210
INSCRICAO.:
ENDereco.: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI - 5º ANDAR - 3800
CEP/BAIRRO: 32671602 ESPIRITO SANTO
MUNICIPIO.: BETIM
U.F.....: MG
TELEFONE.: 993150718
FAX.....: 31 2138-8300
CONTATO....:
DATA ENVIO: 12/03/2019

D E S C R I C A O	Serviço	Unitario	QtdCli	Aus	Exc	Fun	Su	Bic	Ret	Est	SubTot
CONECTOR	Rebro	3.20	2	0	0	0	0	0	0	2	6,40
FIBRA ÓTICA OFTALMO 25 Ga	Rebro	14.43	5	0	0	0	0	0	0	5	72,15
KIT ESCLEROTOMIA 25 GA	Rebro	16.25	2	0	0	0	0	0	0	2	32,50
LENTE	Est	11.72	1	0	0	0	0	0	0	1	11,72
LINHA DE INFUSÃO	Retro	6.40	3	0	0	0	0	0	0	3	19,20
LINHA DE INFUSÃO CONSTELATION	Rebro	6.40	1	0	0	0	0	0	0	1	6,40
LINHA DE TRATAMENTO	Rebro	6.40	2	0	0	0	0	0	0	2	12,80
PONTA DE VITRECTOMIA / OFTALMO 25 G	Rebro	8.10	5	0	0	0	0	0	0	5	40,50
Sonda ENDOLASER 25 Ga	Rebro	14.43	1	0	0	0	0	0	0	1	14,43
Totais			22	0	0	0	0	0	0	22	216,11

Recusa:

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

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

R\$ ****216,10

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

15/03/19
DATA

Giseli Wang P. Silva
ASSINATURA

Serviços:

PROC - Processamento EST - Esterilização

Unitario - Valor individual de cada item
quantidade descrita no pedido enviado pelo cliente

AUS - Item ausente

BIC - Item não passível de processamento

Exc - funcionalidade comprada da
ou esterilização

QtdCli -

Exc - Item excedente

Fun - Item

MG 17.115.287

USO DO HOSPITAL		USO DA OXETIL					
QUANT.	DESCRIÇÃO	CONT.	AUS	EXC	FUNC	SUI	BIO
5	Iluminador						
5	V. T. 1000 F. 100						
1	PC 1300						
2	P. no 1000 F. 100						
1	Ind. V. 1000 F. 100						
1	Ind. V. 1000 F. 100						
1	V. a. 1000 F. 100						
3	Ind. V. 1000 F. 100						
2	Ind. V. 1000 F. 100						
23	TRACUT						
6	Sonda de V. 1000						
3	P. no 1000 F. 100						

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: 645085 DATA: 15/03/2019 PAG: 001

CLIENTE....: 01057 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFA. DE MINAS GERAIS
CGC.....: 17214743001210
INSCRICAO.:
ENDERECO.: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI - 5º ANDAR - 3800
CEP/BAIRRO: 32671602 ESPIRITO SANTO
MUNICIPIO.: BETIM
U.F.....: MG
TELEFONE.: 993150718
FAX.....: 31 2138-8300
CONTATO....:
DATA ENVIO: 15/03/2019

DESCRIÇÃO	Serviço	Unitario	QtdCli	Aus	Exc	Fun	Su*	Bic	Ret	Est	SubTot
BOMBA DE VENTILAÇÃO - PROCENA	Repro	5.41	0	0	1	0	0	0	0	1	5,41
CONECTOR JOELHO	Repro	3.20	1	0	0	0	0	0	0	1	3,20
KIT BARAKA	Repro	21.09	1	0	1	0	0	0	0	2	42,18
LINHA DE IMPULSAO	Repro	6.40	0	0	1	0	0	0	0	1	6,40
LINHA DE IRRIGACAO	Repro	6.40	2	1	0	0	0	0	0	1	6,40
MASCARA DE OXIGENOTERAPIA	Repro	10.84	1	0	0	0	0	0	0	1	10,84
TRACQUEIA - GRANDE	Repro	8.98	2	0	0	0	0	0	0	2	17,96
			Totais	7	1	3	0	0	0	9	92,39

Recusa:

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

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

R\$ ****92,39

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

15/03/19 * DATA
Giseli M... ASSINATURA

Serviços:

PROC - Processamento EST - Esterilização

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

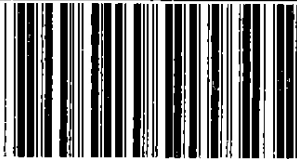
QtdCli -

EXC - Item excedente
FUN - Item

MG 17.275 037

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.....: 01.805.338 0001 33
INSCRICAO...: 4020050040013
TELEFONE...: 32-3263-1319
E-MAIL....: oxetil@oxetilfgf.com.br



PEDIDO: 645087 DATA: 26/03/2019 PAG: 001

CLIENTE...: 01057 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFA. DE MINAS GERAIS
CGC.....: 17214743001210
INSCRICAO...:
ENDERECO...: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI - 5º ANDAR - 3800
CEP/BAIRRO: 32671602 ESPIRITO SANTO
MUNICIPIO...: BETIM
U.F.....: MG
TELEFONE...: 983150718
FAX.....: 31 2138-8300
COMPARCO...:
DATA ENVIO: 26/03/2019

D E S C R I C A O	Serviço Unitario	QtdCli	Aus	Exc	Fun	St	Bic	Ret	Est	Sub Tot
BIOTER - FERTICO (CARO+JANITA+PONTA	Repro	10.84	6	0	0	0	0	0	6	55.04
CANULA DE GUEDEL Nº 02	Repro	5.23	1	0	0	0	0	0	1	5.23
CANULA DE GUEDEL Nº 03	Repro	5.23	1	0	0	0	0	0	1	5.23
1.1.1.1.1.1.1	Repro	21.08	1	0	0	0	0	0	1	21.08
VACINA DE OXIGENOTERAPIA	Repro	10.84	2	0	0	0	0	0	2	21.68
Totais		11	0	0	0	0	0	0	11	107.26

Requisito:

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

FUNCAONARIO.....:
OBSERVACOES.....:

R\$ ****118,27

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

29/03/19 DATA
GISEL ASSINATURA

Estimado:
EST - Esterilização
Valor - Valor individual de cada item
Quantidade - Quantidade solicitada no pedido enviado pelo cliente
Aus - Item ausente
Exc - Item em excesso
Fun - Item em função de processamento
St - Item em estado de conservação
Bic - Item em estado de conservação

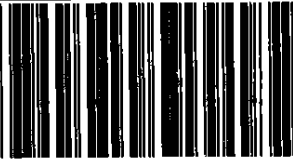
QtdCli -
Exc - Item excedente
Fun - Item

M6 17.175.687

1000

FGF COMERCIO E SERVICOS DE ESTERILIZACAO EM OXIDO ETILENO LTDA
OXETIL

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



PEDIDO: 645086 DATA: 19/03/2019 PAG: 001

CLIENTE....: 01057 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEF. DE MINAS GERAIS
CGC.....: 17214743001210
INSCRITCAO...:
ENDERECO...: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI - 5º ANDAR - 3800
CEP/BAIRRO: 32671602 ESPIRITO SANTO
MUNICIPIO...: BETIM
U.F.....: MG
TELEFONE...: 993150718
FAX.....: 31 2138-8300
CONTATO....:
DATA ENVIO: 19/03/2019

D E S C R I C A O	Serviço	Unitario	QtdCli	Aus	Exc	Fun	Su+	Bic	Ret	Est	SubTot
AMBÚ AD. INCOMPLETO (AMBU/ MASC./ B)	Repro	26.02	1	0	0	0	0	0	0	1	26.02
BOLSA DE VENTILACÃO - GRANDE	Repro	9.03	1	0	0	0	0	0	0	1	9.03
LINHA DE INFUSÃO	Repro	6.40	1	0	0	0	0	0	0	1	6.40
LINHA DE IRRIGACÃO	Repro	6.40	1	0	0	0	0	0	0	1	6.40
PINÇA BIPOLAR	Repro	15.36	1	0	0	0	0	0	0	1	15.36
UNIFICADOR DE OXIGÊNIO PROPRIO	Repro	8.75	1	0	0	0	0	0	0	1	8.75
Totais			6	0	0	0	0	0	0	6	71.96

Recusa:

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

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

Recebemos da: OXETIL - FGF COMÉRCIO E
SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO
DE ETILENO LTDA., os materiais acima
relacionados referente ao pedido do serviço
citado.
22/03/19
DATA ASSINATURA

R\$ ****71,96

Serviços:
PROC - Processamento EST - Esterilização

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

QtdCli -
EXC - Item excedente
FUN - Item

002.534.7410-25



Processamento e Esterilização em Óxido Etileno Ltda.

F.G.F. Comércio e Serviços de Esterilização em Óxido Etileno Ltda.

CNPJ: 01.805.305/0001-33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 402.005.004 - 0015

Rodovia BR 267, Km 45 - Fone/Fax: (0xx32) 3263-1319 - CEP 38608-000 - Maripá de Minas - MG

Razão Social:

FABRIL

Nº:

CNPJ:

Rua:

Estado:

Cidade:

Identificação:

Responsável:

Declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, que todos os produtos para a saúde descritos neste pedido de esterilização estão aptos ao processamento/esterilização, por não constarem na lista restritiva do anexo da R.E 2605/06 da ANVISA e por não possuírem em seu rótulo a expressão "PROIBIDO REPROCESSAR".

Assinatura do Cliente

Assinatura do Coletor

PEDIDO DE ESTERILIZAÇÃO

Nº 645086

3.a VIA

Data de Emissão

17/03/11

UNIDADE

SETOR

SISTEMA DE FILMAGEM

CÂMERA

HORÁRIO

USO DO HOSPITAL

USO DA OKETIL

QUANT.

DESCRIÇÃO

CONF.

AUS.

EXC.

FUNC.

SUJ.

BIO

1 Membro adulto
1 Membro infantil
1 Bacia infantil + anexo
1 Membro adulto
1 Lixa de limpeza
1 Lixa de limpeza