

**Entidade: CEAC Sul**

**Relação de despesas realizadas**

<b>Data da compra ou contratação</b>	<b>Empresa contratada</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Objeto</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor total</b>	<b>Destinação dos bens/serviços</b>
08/04/2021	CBS MED CIENT COM E REPRESENT LTDA	48.791.685/0001-68	ALCOOL 70% LIQUIDO 1 LITRO	100	R\$ 709,00	EPIs Enfrentamento Coronavírus

FORNECEDOR	LOJA	NOME	NREDUZ	EMPRESA	FILIAL	DATAREF	PEDIDO	TOTAL	NOTA FISCAL
000014	01	CBS MED CIENT COM E REPRESENT LTDA	CBS	CEAC	10-CEAC SUL	2021/04	389458	709,00	ENTRADA PREVISTA



**MASTER HIGIMED**  
DISTRIBUINDO SAÚDE E BEM ESTAR

R.M.M.D.C., 1065 PAULICEIA, 09690-100  
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

Fone: (11) 3996-2467  
sac@masterhigimed.com.br

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1  
Nº 000.050.595 SÉRIE 1

Página 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0311 7309 3500 0140 5500 1000 0505 9510 9100 0458

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 MERCADORIA ADQUIRIDA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210256073894 - 09/03/2021 10:00:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **635.620.924.119** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **11.730.935/0001-40** CNPJ: **11.730.935/0001-40**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA (00636)** CNPJ/CPF: **47.673.793/0178-15** DATA DA EMISSÃO: **09/03/2021**

ENDEREÇO: **AV NOSSA SENHORA DO SABARA, 234 RECEB DAS 8:00H AS 16:30H** BAIRRO/DISTRITO: **JD BELGICA** CEP: **04686-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **09/03/2021**

MUNICÍPIO: **SAO PAULO** FONE/FAX: **(11)23880958** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DE SAÍDA: **10:00:48**

FATURA: **NUM.: 50595-1-01 / DAT.VENC.: 08/04/2021 / VALOR.: 1.600,00**

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		
1.600,00	288,00	0,00	0,00	1.600,00		
VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
<b>CARRO PROPRIO MATRIZ</b>	<b>0 - EMITENTE</b>			<b>SP</b>	<b>11.730.935/0001-40</b>	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
<b>R M M D C, 1065</b>	<b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>	<b>SP</b>	<b>635.620.924.119</b>			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>02</b>				<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C-ST	CFOP	UM	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	APROX. TRIB.
012117	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO 175X95 SEPTI - Lote: 126 Validade: 01/01/2040 - Marca: SEPTI	62101000	000	5102	UN	4.000	0,4000	1.600,00	1.600,00	288,00	0,00	18,00	0,00	436,00

**AFIP Ceac Sul**  
CNPJ: 47.673.793/0178-15

**Rogério Neves**  
10/03/21

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Pedido: 4748 - Pedido Cliente: 387644 - Vendedor: 00073 - Data de Entrega: 10/03/2021 - Val Aprox Tributos R\$ 436,00 ( 27,25% )	
<b>ENTREGA: TAG SAUDE LOGISTICA DISTRIBUICAO E TRANS</b> <b>R JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 - GP 54/55 Bairro: AGUA ESPRAIADA Cidade: EMBU - SP - 06833-370</b>	

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MASTER HIGIMED COM DE PRODUTO DE HIGIENIZACAO CNPJ: 11.730.935/0001-40 ENDEREÇO: RUA M M D C, 1065 - PAULICEIA - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - 11.730.935/0001-40			Nosso Número 000002661	Vencimento 08/04/2021
Data do Docto 09/03/2021	Número do Documento 50595/1	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02000 / 005816746	Valor 1.600,00

Pagador  
ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ: 47.673.793/0178-15

Instruções (Todas as informações desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Banco Safra S.A.	<b>422-7</b>	42297.02008 00058.167461 00000.266122 4 85840000160000		
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco.				Vencimento 08/04/2021
Beneficiário MASTER HIGIMED COM DE PRODUTO DE HIGIENIZACAO CNPJ: 11.730.935/0001-40 ENDEREÇO: RUA M M D C, 1065 - PAULICEIA - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - 11.730.935/0001-40				Agência/Código Beneficiário 02000 / 005816746
Data do Docto 09/03/2021	Nº do Documento 50595/1	Espécie Docto DM	Aceite N	Data Móvto 09/03/2021
				Nosso Número 000002661
Data da Oper 09/03/2021	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				(=) Valor do Documento 1.600,00
Instruções (Todas as informações desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento
COBRAR MULTA DE R\$ 32,00 POR ATRASO DE PAGTO APOS VENCIMENTO VALOR PERMANENCIA DIARIO R\$ 5,33				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ: 47.673.793/0178-15  
AV NOSSA SENHORA DO SABARA, 234 RECEB DAS 8:00H AS 16:30H  
04686-000 JD BELGICA SAO PAULO SP

SACADOR/AVALISTA:

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



**Pré-Entrada de Produtos - Divergência entre NF e Coletor**

10/03/2021

Cliente: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA - CEAC SUL

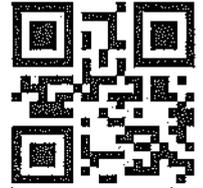
Entrada Número: 18822

Data Emissão: 03/10/2021

Data Entrada: 03/10/2021

CNPJ: 11.730.935/0001-01

Fornecedor: MASTER HIGIMED COML PROD DE HIG



Nº. Pedido:

Nota Fiscal: 000050595

**Produtos**

Código	Descrição	Unid.	Armaz.	Lote	Validade	Qtd. NF	Qtd. Coletor
CEAC010759	MASCARA DESCARTAVEL C/ TIRA CX 50UN	CX	2		10/03/2021	80	0
CEAC010759	MASCARA DESCARTAVEL C/ TIRA CX 50UN	CX	2		01/01/2040	0	80

---

**Assinatura do Responsável**



# Centro Estadual de Análises Clínicas da Zona Sul

## FORMULÁRIO PARA INSPEÇÃO NO RECEBIMENTO / OCORRÊNCIA

Fornecedor: MASTGI Nota Fiscal: 50595 Data: 10/03/2021 Horas: 12:30

Controle: Via Sistema	Descrição da Ocorrência:
<b>Nota Fiscal Confere Com o Pedido</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <small>SIM = Tudo Conforme pedido</small>	
<input type="checkbox"/> Não <small>Não = Mínimo de 1(um) - Preencher Ocorrência</small>	
Controle: Visual	
<b>Acondicionamento do Material</b> <input type="checkbox"/> Adequado <small>Adequado= Conforme especificação do produto</small>	
<input type="checkbox"/> Inadequado <small>Inadequado = Não conforme especificação</small>	
<b>Conservação da Embalagem</b> <input type="checkbox"/> Adequado <small>Adequado= Isento de danos</small>	
<input type="checkbox"/> Inadequado <small>Inadequado = Produto danificado</small>	
<b>Validade e Lote</b> <input type="checkbox"/> Adequado <small>Adequado= Não vencido</small>	
<input type="checkbox"/> Inadequado <small>Inadequado = Produto vencido ou com vencimento curto - Preencher Ocorrência</small>	
<b>Nota Fiscal Confere com produto</b> <input type="checkbox"/> Sim <small>Sim= Todos os itens confere</small>	<b>Procedimento Adotado:</b>  <input type="checkbox"/> Nota Fiscal Não Recebida <input type="checkbox"/> Nota Fiscal Recebida
<input type="checkbox"/> Não <small>Não = Mínimo de 1(um) item não confere - Preencher Ocorrência</small>	
<b>Produto termolábil - Anotar Temperatura do produto (____)</b> <input type="checkbox"/> Adequado <small>Adequado= Dentro da tolerância de Variação da Temperatura Permitida</small>	
<input type="checkbox"/> Inadequado <small>Inadequado = Fora da Tolerância de Variação da Temperatura Permitida - Preencher a Ocorrência</small>	
<b>Responsável pela Inspeção:</b> <u>ANDRÉ</u>	<b>Autorizado Por:</b> _____

Sul 18822

AFIP - Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa

SOLICITAÇÃO - FLUIG 11601



		FORNECEDORES									
		CBS		MEDSEREV		DS		CM		MASTER	
QTD	PRODUTO	UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL
100	ALCCOL 70%	R\$ 7,09	R\$ 709,00	R\$ 7,60	R\$ 760,00	R\$ 9,10	R\$ 910,00	R\$ 7,90	R\$ 790,00		
3000	SWAB PLASTICO	R\$ 0,85	R\$ 2.550,00	R\$ 0,75	R\$ 2.250,00	R\$ 0,56	R\$ 1.680,00				
200	MASCARA DESCARTAVEL			R\$ 320,00	R\$ 64.000,00			R\$ 280,00	R\$ 56.000,00	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
	TOTAL US\$	R\$ 3.259,00		R\$ 67.010,00		R\$ 2.590,00					
	FORMA DE PAGAMENTO	30		30		30					
	Entrega										

 <p><b>HIGILIFE</b> TUDO PARA O SEU LABORATÓRIO</p>	<p><b>D.S.CRUZ PROD. P/ LIMP. E LABORATORIO ME</b></p> <p>AVENIDA DOS REMEDIOS, 2309</p> <p>REMEDIOS</p> <p>OSASCO SP</p> <p>CEP: 06298-008</p> <p>Fone: (11) 4575-2551</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p><b>No: 000004560</b></p> <p><b>Série: 1</b></p> <p>Folha(s): 1 / 1</p>	 <p>Chave de Acesso: 3521 0421 9400 8000 0135 5500 1000 0045 6010 0019 9593</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>Protocolo de Autorização de Uso: 135210358136809 04/04/2021 17:42:57</p>  <p>351219400800013592996022040025</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO		
	VENDA CONSUMIDOR		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
492770177111		21.940.080/0001-35

<b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b>		
NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA	47.673.793/0178-15	04/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA - 234	JARDIM BELGICA	04686-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
SAO PAULO	(11) 2388-0958	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUFRAMA
		HORA DA SAIDA
		17:42:54

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	04/05/2021	9.299,60									

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS			
9.299,60	1.673,93	0,00	0,00	0,00	0,00	9.299,60			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.299,60	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HIGILIFE	0-REMETENTE (CIF)			SP	21.940.080/0001-35
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. DOS REMEDIOS, 2305	OSASCO	SP	492770177111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LÍQUIDO (KG):
17	VOLUMES			-	-

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0813	MULTICUBETA P/ COBAS MIRA E MIRA PLUS C/15 ORIFICIO (23900) LT-20P1090610 VL-30/10/2030	39269040	000	5102	CX	40	84,2000	3.368,00	3.368,00	606,24	0,00	18%	0%
0813	MULTICUBETA P/ COBAS MIRA E MIRA PLUS C/15 ORIFICIO (23900) LT-17P1038901 VL-30/07/2023	39269040	000	5102	CX	13	84,2000	1.094,60	1.094,60	197,03	0,00	18%	0%
0994	SWAB ESTERIL HASTE PLASTICA PONTA ALGODAO PCT. C/100 NEOLAB LT-SWCT0121 VL-31/01/2026	56012299	000	5102	PT	30	56,0000	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	18%	0%
1596	COLETOR DE URINA 24HS CX. C/50 TPA. BCA. 1LT S/ ALCA CRAL LT-20112807012 VL-28/11/2023	39269040	000	5102	CX	8	225,5000	1.804,00	1.804,00	324,72	0,00	18%	0%
1596	COLETOR DE URINA 24HS CX. C/50 TPA. BCA. 1LT S/ ALCA CRAL LT-21031810012 VL-18/03/2024	39269040	000	5102	CX	6	225,5000	1.353,00	1.353,00	243,54	0,00	18%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL DESTINADO A AEREA DA SAUDE PARA USO EM LABORATORIO. ORDEM DE COMPRA Nº 389026	

RECEBEMOS DE 'D.S.CRUZ PROD. P/ LIMP. E LABORATORIO ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 9.299,60 Nº Fat: 004560	<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA	<b>N: 000004560</b> <b>SÉRIE: 1</b>

FORNECEDOR	LOJA	NOME	NREDUZ	EMPRESA	FILIAL	DATAREF	PEDIDO	TOTAL	NOTA FISCAL
000014	01	CBS MED CIENT COM E REPRESENT	CBS	CEAC	10-CEAC SUL	2021/04	389458	709,00	ENTRADA PREVISTA
	53 01	MASTER HIGIMED	MASTER	CEAC	10-CEAC SUL	2021/04	389142	4.000,00	NF50875/50595
	01	DS CRUZ	DS	CEAC	10-CEAC SUL	2021/04	389026	1.680,00	4560

AFIP - Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa

SOLICITAÇÃO - FLUIG 11601



QTD	PRODUTO	FORNECEDORES						CM		MASTER	
		CBS		MEDSEREV		DS		UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL
		UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL				
100	ALCCOL 70%	R\$ 7,09	R\$ 709,00	R\$ 7,60	R\$ 760,00	R\$ 9,10	R\$ 910,00	R\$ 7,90	R\$ 790,00		
3000	SWAB PLASTICO	R\$ 0,85	R\$ 2.550,00	R\$ 0,75	R\$ 2.250,00	R\$ 0,56	R\$ 1.680,00				
200	MASCARA DESCARTAVEL			R\$ 320,00	R\$ 64.000,00			R\$ 280,00	R\$ 56.000,00	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
TOTAL US\$		R\$ 3.259,00		R\$ 67.010,00		R\$ 2.590,00					
FORMA DE PAGAMENTO		30		30		30					
Entrega											



# PEDIDO DE COMPRAS - REAL 389458

Folha.....: Única  
Data Impressão: 09/04/2021  
Hora Impressão: 10:28:39  
2a.Emissao 1a.Via

ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA  
AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 234  
CEP :04686-000 - SAO PAULO - SP  
TEL: (11) 2388-0958 FAX (11)-5908-7000  
CNPJ: 47.673.793/0178-15 IE:ISENTO

CBS MED CIENT COM E REPRESENT LTDA-000014-01 I.E.: 109.793.403.114  
RUA ANDRE DE LEAO MOOCA  
SAO PAULO-SP-CEP03101-010 CNPJ 48.791.685/0001-68  
EDU / ANE TEL: (11 ) 35641007 FAX (11 )

ITEM	CÓD AFIP	CÓD FORN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UM	QUANTIDADE	VLR UNITARIO	IPI	VLR MERCADORIA
------	----------	----------	----------------------	----	------------	--------------	-----	----------------

Data de entrega : 15/04/2021

0001	CEAC010663	003017	ALCOOL 70% LIQUIDO 1 LITRO	FR	100,00	7,0900	0,00	709,00
------	------------	--------	----------------------------	----	--------	--------	------	--------

Local de Entrega...: AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 234-SAO PAULO-SPCEP :04686-000  
Local de Cobrança...: RUA PADRE MACHADO, 1040-SAO PAULO-SPCEP :04020-060

Condição Pagamento.:30DDL  
30

Data Inclusão  
08/04/2021

Total das Mercadorias: 709,00  
Total com Impostos.. : 709,00

OBSERVAÇÕES

Total Geral : 709,00

IPI : 0,00  
Frete : 0,00

ICMS : 127,62

Liberação do Pedido

Comprador

Gerência

Diretoria

\*\*\* NOTA: Só aceitaremos a Mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o número deste Pedido de Compras \*\*\*



# PEDIDO DE COMPRAS - REAL 389142

Folha.....: Única  
 Data Impressão: 09/04/2021  
 Hora Impressão: 10:11:40  
 2a.Emissão 1a.Via

ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA  
 AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 234  
 CEP :04686-000 - SAO PAULO - SP  
 TEL: (11) 2388-0958 FAX (11)-5908-7000  
 CNPJ: 47.673.793/0178-15 IE:ISENTO

MASTER HIGIMED COML PROD DE HIG HOS LTDA-000053-01 I.E.: 635.620.924.119  
 AL. DAS OLIVEIRAS VL JERUSALEM  
 SAO BERNARDO DO-SP-CEP09811-380 CNPJ 11.730.935/0001-40  
 DANILO TEL: (11 ) 39962467 FAX (11 )

ITEM	CÓD AFIP	CÓD FORN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UM	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	IPI	VLR MERCADORIA
------	----------	----------	----------------------	----	------------	--------------	-----	----------------

Data de entrega : 08/04/2021

0001	CEAC010759	012117	MASCARA DESCARTAVEL C/ TIRA CX 50UN	CX	200,00	20,0000	0,00	4.000,00
------	------------	--------	-------------------------------------	----	--------	---------	------	----------

Local de Entrega...: AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 234-SAO PAULO-SPCEP :04686-000  
 Local de Cobrança...: RUA PADRE MACHADO, 1040-SAO PAULO-SPCEP :04020-060

Condição Pagamento.:30DDL 30	Data Inclusão 31/03/2021	Total das Mercadorias:	4.000,00
		Total com Impostos.. :	4.000,00

OBSERVAÇÕES

Total Geral : 4.000,00

IPI : 0,00 ICMS : 720,00  
 Frete : 0,00

Liberação do Pedido

Comprador

Gerência

Diretoria

\*\*\* NOTA: Só aceitaremos a Mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o número deste Pedido de Compras \*\*\*



# PEDIDO DE COMPRAS - REAL 389026

Folha.....: Única  
Data Impressão: 29/03/2021  
Hora Impressão: 15:41:41  
1a.Via

ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA  
ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA  
AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 234  
CEP :04686-000 - SAO PAULO - SP  
TEL: (11) 2388-0958 FAX (11)-5908-7000  
CNPJ: 47.673.793/0178-15 IE:ISENTO

D. S. CRUZ PRODUTOS PARA LIMPEZA E LABOR-006049-01 I.E.: 492.770.177.111  
AV. DOS REMEDIOS REMEDIOS  
OSASCO-SP-CEP06298-008 CNPJ 21.940.080/0001-35  
TEL: (011) 3683-7329 FAX (011)

ITEM	CÓD AFIP	CÓD FORN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UM	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	IPi	VLR MERCADORIA
------	----------	----------	----------------------	----	------------	--------------	-----	----------------

Data de entrega : 05/04/2021

0001	CEAC010230		CUBETA REACAO COBAS 15 SEGMENTOS	CX	53,00	84,2000	0,00	4.462,60
0002	CEAG011415		SWAB ESTERIL HASTE PLASTICO PONTA ALGODAO	UN	3000,00	0,5600	0,00	1.680,00
0003	CEAC010784		COLETOR URINA 24HRS 1 LITRO	FR	700,00	4,5100	0,00	3.157,00

Local de Entrega...: AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 234-SAO PAULO-SPCEP :04686-000  
Local de Cobrança..: RUA PADRE MACHADO, 1040-SAO PAULO-SPCEP :04020-060

Condição Pagamento.:30DDL 30	Data Inclusão 29/03/2021	Total das Mercadorias:	9.299,60
		Total com Impostos.. :	9.299,60

OBSERVAÇÕES			
It 0001-SC gerada por Ponto de Pedido.		Total Geral : 9.299,60	
It 0002-SC gerada por Ponto de Pedido.		IPI :	0,00
It 0003-SC gerada por Ponto de Pedido.		ICMS :	1.673,93
		Frete :	0,00
Liberação do Pedido			

Comprador	Gerência	Diretoria
-----------	----------	-----------

\*\*\* NOTA: Só aceitaremos a Mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o número deste Pedido de Compras \*\*\*



## MEDSERV

**Medserv Suprimentos Médico/Hospitales Ltda**  
Rua: Miosótis, nº 341 - Vila Marchi - São Bernardo do Campo - S.P.  
FONE: 09811-100 TEL/FAX: (11) 4352-3522 CNPJ: 60.298.361/0001-98

CONTATO: BEATRIZ

e-mail: vendas10@medserv-sp.com.br

COMPRADOR: EDER

DATA 16/03/2021

### ORCAMENTO AFIP - CEAC SUL

#### DESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS

Item	Quant.	Medicamento / Material	INFORMAÇÕES/ OBSERVAÇÕES	Valor Unitario	Valor Total
1	30	ABAIX LINGUA C/100		R\$ 4,96	R\$ 148,80
2	500	COLETOR DESC ART 1,5LT		R\$ 4,60	R\$ 2.300,00
3	10.000	SER DESC 10ML BICO LISO DESCARPAC		R\$ 0,67	R\$ 6.700,00
4	120	MASC DESC BCA RETANGULAR C/TIRAS C/50	MARCA ANADONA	R\$ 32,00	R\$ 3.840,00
5	100	ETANOL(ALCOOL ETILICO)ONU 1170-3II-70%	LITRO	R\$ 7,60	R\$ 760,00
6	300	SWAB HASTE PLASTICA	PCT	R\$ 75,00	R\$ 22.500,00
				<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 36.248,80</b>

**Condição de Pagamento: 30 dias**  
**Faturamento Mínimo: R\$ 250,00**  
Frete: CIF  
**Prazo de Entrega: De 2 á 5 dias**  
**Validade da Proposta: 5 DIAS**

**distribuidores, que ao contrário de farmácias, não fazemos retenção de receitas médicas. Para a venda deverá ser enviado o Alvará de Funcionamento, Licença Sanitária do Ambulatorio, Certidão de regularidade do Responsável Técnico.**

# CM Hospitalar S.A.

Fone: (16)3995-9400 / (16) 2101-9400

Data: 16/03/2021

Contato: ANA.KRUEGER

Cliente: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA - C5031345

Tel.: 0

Contato:

Fax:

Endereço: AV NOSSA SENHORA DO SABARA, 234 - 04686000 - São Paulo - SP

**Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercado**

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr
1	16311	ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO PCT C/100 UNID	ESTILO		5 PC	PCT C/100	30	
2	133545	COLETOR P/PERFURO 1,5L CX/20 PC/01 DESCARBOX	DESCARBOX DI		1 CX	CX 20 UNID	25	
3	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKI		1 CX	CX/400- MODELO PLASTIPAC	25	
4	133543	TUBO DE ENSAIO CRISTAL PS 12X75MM 5ML PC/1000 CRAL 581643	CRALPLAST -		1 PA	PC 1000 UNIDADES	40	
5	206811	MASCARA DESC C/ELAST TRIPLA 22GR CX C/50 UNID	MEDIX BRASIL		1 CX	UN - CX C/50	120	
6	209200	ALCOOL 70GL ANTI-SEPTICO 1L FARMAX	FARMAX		12 FRA	FR 1 LT	108	7,90

**Total do orça**

Condições de pagamento: 30 DIAS

Prazo Entrega:

Va

**OBSERVAÇÕES:** Faturamento mínimo: R\$300,00  
[EXP:\*DIAGNOSTICA\*]

**Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimi**

Atenciosamente,

**CM Hospitalar S.A.**

**ANA PAULA RODRIGUES KRUEGER**

ASSISTENTE DE VENDAS

0800-729-3090

[ana.krueger@cremerdiagnostica.com.br](mailto:ana.krueger@cremerdiagnostica.com.br)

[www.diagnosticacremer.com.br](http://www.diagnosticacremer.com.br)

Diagnóstica Cremer

Rua Iguacu, 291/444 sala 06 - Itoupava Seca

89030-030 - Blumenau - SC

## Eder Lino da Luz

---

**Para:** CBS (Vendas)  
**Cc:** CLAUDIA LIMA DOS SANTOS  
**Assunto:** RES: COTAÇÃO

**Eder Lino da Luz**  
Departamento de Compras  
[eder.lino@afip.com.br](mailto:eder.lino@afip.com.br)  
(11) 2388-0868 Ramal 4319  
[www.afip.com.br](http://www.afip.com.br)



Rua Padre Machado, 1040 - Bosque da Saúde - cep: 04127-001

**De:** CBS (Vendas) <cbs.vendas@terra.com.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 5 de abril de 2021 10:43  
**Para:** Eder Lino da Luz <eder.lino@afip.com.br>  
**Cc:** CLAUDIA LIMA DOS SANTOS <Claudia.Santos@afip.com.br>; cbs.vendas@terra.com.br  
**Assunto:** RES: COTAÇÃO

Eder, bom dia!

Segue abaixo a cotação solicitada.

MASCARA PFF2 N95 S/VALVULA BRANCA NEVE (mod 9920)	PC	4,40
LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL M SUPERMAX C/100 (10)	CX	111,00
SWAB HASTE PLASTICA ALGODAO PCT 100	PCT	8,56

Segue abaixo as informações técnicas referentes á mascara oferecida.

**RES: Cotação Para o CNPJ 47.673.7930178/15 (CEAC SUL)**

CBS (Vendas) &lt;cbs.vendas@terra.com.br&gt;

Qua, 07/04/2021 13:11

**Para:** Carla Cristina Da Silva <carla.silva3@afip.com.br>**Cc:** Eder Lino da Luz <eder.lino@afip.com.br>; CLAUDIA LIMA DOS SANTOS <Claudia.Santos@afip.com.br>; cbs.vendas@terra.com.br <cbs.vendas@terra.com.br>

Carla, boa tarde!

Segue abaixo a cotação solicitada.

ALCOOL 70% LIQUIDO 1 LITRO	100	7,09 desinfetante 5,63 antisseptico
TOUCA DESCARTAVEL PCT C/100	30	18,90

Atenciosamente

Renie

CBS Médico Científica - SP

Fone: (11) 3564-1007

E-mail: [cbs.vendas@terra.com.br](mailto:cbs.vendas@terra.com.br)**De:** Carla Cristina Da Silva [mailto:carla.silva3@afip.com.br]**Enviada em:** quarta-feira, 7 de abril de 2021 11:34**Cc:** Eder Lino da Luz; CLAUDIA LIMA DOS SANTOS**Assunto:** Cotação Para o CNPJ 47.673.7930178/15 (CEAC SUL)

Bom dia!

Favor enviar cotação dos itens abaixo:

ITENS	QUANT	VALOR
ALCA DESCARTAVEL CALIBRADA 0.1UL	9000	
		7,09 desinfetante
ALCOOL 70% LIQUIDO 1 LITRO	100	5,63 antisseptico
TOUCA DESCARTAVEL PCT C/100	30	18,90

## Eder Lino da Luz

---

**De:** Cris Higilife <vendas@higilifesp.com.br>  
**Enviado em:** terça-feira, 16 de março de 2021 10:56  
**Para:** Eder Lino da Luz  
**Cc:** CLAUDIA LIMA DOS SANTOS  
**Assunto:** RES: COTAÇÃO CEAC SUL

Bom dia

Estamos cotando a seringa ainda, já encaminharemos o valor.

CEAC010585 TAMPA PARA TUBO CONICO 10ML tampa branca pressão com 1000 R\$ 112,91

CEAC010680 ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA com 100 r\$ 9,03

CEAC010683 DESCARTADOR PERFURO 1.5 LITROS descarpack 1,5 litros r\$ 123,42 com 20

CEAC010809 SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP 10000 und

CEAC010830 TUBO DE ACRILICO 12X75 5ml PS R\$ 115,50 PT 1000

CEAC010759 MASCARA DESCARTAVEL C/ TIRA CX 50UN SOMENTE COM ELASTICO CX 50 R\$ 52,32

CEAC010663 ALCOOL 70% LIQUIDO 1 LITRO 100 und MINIMO 50 CX PARA ESTE VALOR ENTREGA DE 15 DIAS R\$ 109,15 CX 12 CADA UM SAI POR R\$ 9,10