

Entidade: Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa - AFIP
Contrato de Gestão: Nº 402/2018-FMS - CAC Guarulhos
Objeto do Contrato: Gerenciamento e realização de exames clínicos laboratoriais

Processos de compras realizados e destinados ao enfrentamento do Coronavírus												
Cotação de Preços						Compra						
Ordem	Empresa	CNPJ	Objeto	valor	Meio	PEDIDO	Data	Empresa	CNPJ	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
Cotação 1	CBS	48791685000168	LUVA VINIL C /SEM PO TAMANHOS	R\$ 89,00	E-mail							
Cotação 2	MASTER HG	11730935000140	LUVA VINIL C /SEM PO TAMANHOS	R\$ 75,23	E-mail	388224	15/03/2021	MASTER	11730935000140	R\$ 75,23	6.900	R\$ 519.087,00
Cotação 3	MEDSERV	58746978129756	LUVA VINIL C /SEM PO TAMANHOS	R\$ 102,98	E-mail							

Recebemos de MASTER HIGIMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 08/04/2021 Valor Total: R\$ 252.020,50 Destinatário: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA

NF-e

Nº.: 000.051.646
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTER HIGIMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA
R.M.M.D.C., 1065
PAULICEIA - CEP: 09690-100
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone: (11) 3996-2467

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.: 000.051.646
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0411 7309 3500 0140 5500 1000 0516 4610 8164 9280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135210378929478 - 08/04/2021 17:22:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635620924119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.730.935/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA

CNPJ / CPF

47.673.793/0145-57

DATA DE EMISSÃO

08/04/2021

ENDEREÇO

R SAO JOSE DO PARAISO, 100 - RECEB DAS 8:00 AS 16:30H PED REF GUARULH

BAIRRO / DISTRITO

PRQ NACOES

CEP

07243-550

DATA ENTRADA / SAÍDA

08/04/2021

MUNICÍPIO

GUARULHOS

FONE / FAX

(11) 2388-0861

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

MASTER HIGIMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA

CNPJ / CPF

11.730.935/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635620924119

ENDEREÇO

RUA M M D C, 1065

BAIRRO / DISTRITO

PAULICEIA

CEP

09690-100

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

SP

FONE / FAX

(11) 3996-2467

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

AFIP CAC GUARULHOS 47.673.793/0145-57

CNPJ / CPF

47.673.793/0145-57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 - GP 54/55

BAIRRO / DISTRITO

AGUA ESPRAIADA

CEP

06833-370

MUNICÍPIO

EMBU

UF

SP

FONE / FAX

(11) 2388-0861

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002	Número	003	Número	004
Vencimento:	08/05/2021	Vencimento:	07/06/2021	Vencimento:	07/07/2021	Vencimento:	06/08/2021
Valor:	R\$ 63.005,12	Valor:	R\$ 63.005,12	Valor:	R\$ 63.005,12	Valor:	R\$ 63.005,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.158,34	252.020,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		23.311,90	19.153,56	252.020,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CARRO PROPRIO MATRIZ

FRETE

0-Por conta Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

11.730.935/0001-40

ENDEREÇO

R M M D C,1065

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635620924119

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
070112	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL C/ TALCO P - Lote: NA Validade: 31/12/2099	39262000	260	5.405	CX	500,00	75,23	37.615,00	0,00	0,00		0,00	
070113	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL C/ TALCO M - Lote: NA Validade: 31/12/2099	39262000	260	5.405	CX	1.500,00	75,23	112.845,00	0,00	0,00		0,00	
070114	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL C/ TALCO G C/ 100 - Lote: NA Validade: 31/12/2099	39262000	260	5.405	CX	500,00	75,23	37.615,00	0,00	0,00		0,00	
070056	LUVA DE PROCEDIMENTOC VINIL S/ TALCO P - Lote: NA Validade: 31/12/2099	39262000	260	5.405	CX	150,00	75,23	11.284,50	0,00	0,00		0,00	
070055	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO M - Lote: NA Validade: 31/12/2099	39262000	260	5.405	CX	500,00	75,23	37.615,00	0,00	0,00		0,00	
070002	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO G - Lote: NA Validade: 31/12/2099	39262000	260	5.405	CX	200,00	75,23	15.046,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 5066 - Pedido Cliente: 388224 - Vendedor: 00073 - Segunda a Quinta feira das 08:00 as 16:30 - Sexta feira ate as 16:00 - Fechado para almoco das 12:00 as 13:15 - Endereco de Entrega: R JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO,1370 - GP 54/55 Bairro: AGUA ESPRAIADA Cidade: EMBU UF: SP CEP: 06833-370 - Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 23.311,90

RESERVADO AO FISCO

MASTER HIGIMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1**

Nº 000.050.924 SÉRIE 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3521 0311 7309 3500 0140 5500 1000 0509 2411 8115 6198

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: **135210296064876 - 18/03/2021 11:56:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **635.620.924.119**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: **11.730.935/0001-40**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA (00988)**

CNPJ/CPF: **47.673.793/0145-57**

DATA DA EMISSÃO: **18/03/2021**

ENDEREÇO: **R SAO JOSE DO PARAISO, 100 RECEB DAS 8:00 AS 16:30H PED REF GUARULH PRQ NACOES**

BAIRRO/DISTRITO: **GUARULHOS**

CEP: **07243-550**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **18/03/2021**

MUNICÍPIO: **GUARULHOS**

FONE/FAX: **(11)23880861**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

HORA DE SAÍDA: **11:56:26**

FATURA

NUM.: 50924-1-01 / DAT.VENC.: 14/04/2021 / VALOR.: 50.780,25

NUM.: 50924-1-02 / DAT.VENC.: 14/05/2021 / VALOR.: 50.780,25

NUM.: 50924-1-03 / DAT.VENC.: 14/06/2021 / VALOR.: 50.780,25

NUM.: 50924-1-04 / DAT.VENC.: 14/07/2021 / VALOR.: 50.780,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	203.121,00
VALOR APROX TRIBUTOS	18.788,70	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	203.121,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **CARRO PROPRIO MATRIZ**

FRETE POR CONTA: **0 - EMITENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF: **SP**

CNPJ/CPF: **11.730.935/0001-40**

ENDEREÇO: **R M M D C, 1065**

MUNICÍPIO: **SAO BERNARDO DO CAMPO**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **635.620.924.119**

QUANTIDADE: **135**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: **0,000**

FRETE: **0,000**

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.
070112	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL C/ TALCO P - Lote: NA Validade: 31/12/2099 - Marca: DESCARPACK	39262000	260	5405	CX	500	75,2300	37.615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.479,39
070113	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL C/ TALCO M - Lote: NA Validade: 31/12/2099 - Marca: DESCARPACK	39262000	260	5405	CX	1.500	75,2300	112.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.438,16
070114	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL C/ TALCO G C/ 100 - Lote: NA Validade: 31/12/2099 - Marca: DESCARPACK	39262000	260	5405	CX	500	75,2300	37.615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.479,39
070002	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO G - Lote: NA Validade: 31/12/2099 - Marca: DESCARPACK - Ref: 1133	39262000	260	5405	CX	200	75,2300	15.046,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.391,76

ROGERIO OLERINO
24/03/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 4971 - Pedido Cliente: 388224 - Vendedor: 00073 - Segunda a Quinta feira das 08:00 as 16:30 - Sexta feira ate as 16:00 - Fechado para almoco das 12:00 as 13:15 - Data de Entrega: 24/03/2021 - Val Aprox Tributos R\$ 18.788,70 (9,25%)

ENTREGA:
R JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 - GP 54/55 Bairro: AGUA ESPRAIADA Cidade: EMBU - SP - 06833-370

RECEBEMOS DE (MASTER HIGIMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.051.060 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MASTER HIGIMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA  MASTER HIGIMED DISTRIBUINDO SAÚDE E BEM ESTAR R.M.M.D.C., 1065 - PAULICEIA, 08890-100 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone: (11) 3996-2467 sac@masterhigimed.com.br	DANFE	CONTROLE DO FISCO
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - Entrada 1 - Saída 1	CHAVE DE ACESSO 3521 0311 7309 3500 0140 5500 1000 0510 6012 2173 7201
Nº 000.051.060 SÉRIE 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Página 1 / 1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO: NOTA FISCAL COMPLEMENTAR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210314893761 - 23/03/2021 15:07:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635.620.924.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.730.935/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA (00988)		47.673.793/0145-57	22/03/2021
ENDEREÇO R SAO JOSE DO PARAISO, 100 RECEB DAS 8:00 AS 16:30H PED REF GUARULH		BAIRRO/DISTRITO PRQ NACOES	CEP 07243-550
MUNICÍPIO GUARULHOS		FONE/FAX (11)23880861	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA	

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	
203.121,00	36.561,78	0,00	0,00	0,00	
VALOR APROX TRIBUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 0,00					

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	D-ST	CFOP	UM	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	APROX. TRIB
SEM CODIGO	SEM CÓDIGO - NF MANUAL COMPLEMENTAR ESPECIAL - Marca:	39262000	000	5102	CK	0	0,0	0,00	203.121,0	36.561,78	0,00	0,00	0,00	36.561,78

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 0 - Vendedor; 00073 - -	
ENTREGA: R.SAO JOSE DO PARAISO, 100 - RECEB DAS 8:00 AS 16:30H PED REF GUARULH Bairro: PRQ NACOES Cidade: GUARULHOS - SP - 07243-550	

		CC-e				
		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NFE-e				
						
		CHAVE DE ACESSO 3521 0311 7308 3500 0140 5500 1000 0509 2411 8115 6198				
INSCRIÇÃO	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	MÊS DA EMISSÃO	FOLHA
635.620.924.119	11.730.935/0001-40	55	1	50924	Março/2021	4 / 4

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA	CNPJ/CPF 47.673.793/0146-57
ENDEREÇO R SAO JOSE DO PARAISO, 100 RECEB DAS 8:00 AS 16:30H PED REF GUARULH	BAIRRO/DISTRITO PRQ NACOES
MUNICÍPIO GUARULHOS	CEP 07243-550
FONE/FAX (11)23880861	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CONDIÇÃO DE USO

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

EVENTOS / CORREÇÕES				
SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO	
1	135	22/03/2021 08:43:07	135210307142654	
31	31 - Outros : Alterando o CFOP de 5.405 para 5.102 e o CST de 260 para 200.			

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 000002711	Vencimento 14/04/2021
Data do Docto 18/03/2021	Número do Documento 50924/1	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02000 / 005816746	Valor 50.780,25

Pagador
ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ: 47.673.793/0145-57

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

Banco Safra S.A.		422-7	42297.02008 00058.167461 00000.271122 6 85900005078025		
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco				Vencimento 14/04/2021	
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 18/03/2021	Nº do Documento 50924/1	Espécie Docto DM	Aceite N	Data Mocto 18/03/2021	Nosso Número 000002711
Data da Oper 18/03/2021	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 50.780,25	(=) Valor do Documento 50.780,25
Instruções (Todas as informações desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
COBRAR MULTA DE R\$ 1.015,61 POR ATRASO DE PAGTO APOS VENCIMENTO VALOR PERMANENCIA DIARIO R\$ 169,27					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ: 47.673.793/0145-57 R SAO JOSE DO PARAISO, 100 RECEB DAS 8:00 AS 16:30H PED REF GUARULH 07243-550 PRQ NACOES GUARULHOS SP					
SACADOR/AVALISTA:					

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



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 - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - 11.730.935/0001-40			Nosso Número 000002712	Vencimento 14/05/2021
Data do Documento 18/03/2021	Número do Documento 50924/2	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02000 / 005816746	Valor 50.780,25

Pagador
ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ: 47.673.793/0145-57

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

Banco Safra S.A.		422-7	42297.02008 00058.167461 00000.271221 5 86200005078025		
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco				Vencimento 14/05/2021	
Beneficiário MASTER HIGIMED COM DE PRODUTO DE HIGIENIZACAO CNPJ: 11.730.935/0001-40 ENDEREÇO: RUA M M D C , 1065 - PAULICEIA - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - 11.730.935/0001-40				Agência/Código Beneficiário 02000 / 005816746	
Data do Documento 18/03/2021	Nº do Documento 50924/2	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Movimento 18/03/2021	Nosso Número 000002712
Data da Operação 18/03/2021	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 50.780,25
Instruções (Todas as informações desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
COBRAR MULTA DE R\$ 1.015,61 POR ATRASO DE PAGTO APÓS VENCIMENTO VALOR PERMANENCIA DIARIO R\$ 169,27					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ: 47.673.793/0145-57
R SAO JOSE DO PARAISO, 100 RECEB DAS 8:00 AS 16:30H PED REF GUARULH
07243-550 PRQ NACOES GUARULHOS SP

SACADOR/AVALISTA:

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



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: 000002713	Vencimento 14/06/2021
Data do Docto 18/03/2021	Número do Documento 50924/3	Carteira: 1	Agência/Código Beneficiário 02000 / 005816746	Valor 50.780,25

Pagador:
ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ: 47.673.793/0145-57

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

Banco Safra S.A.		422-7	42297.02008 00058.167461 00000.271320 1 86510005078025			
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco			Vencimento 14/06/2021			
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 18/03/2021	Nº do Documento 50924/3	Espécie Docto DM	Acelte N	Data Movimento 18/03/2021	Nosso Número 000002713	
Data da Oper 18/03/2021	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 50.780,25	(=) Valor do Documento 50.780,25	
Instruções (Todas as informações desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
COBRAR MULTA DE R\$ 1.015,61 POR ATRASO DE PAGTO APOS VENCIMENTO VALOR PERMANENCIA DIARIO R\$ 169,27					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ: 47.673.793/0145-57 R SAO JOSE DO PARAISO, 100 RECEB DAS 8:00 AS 16:30H PED REF GUARULH 07243-550 PRQ NACOES GUARULHOS SP						

SACADOR/AVALISTA:

Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MASTER HIGIMED COM DE PRÓDUTO 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: 000002714	Vencimento 14/07/2021
Data do Docto 18/03/2021	Número do Documento 50924/4	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02000 / 005816746	Valor 50.780,24

Pagador: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ: 47.673.793/0145-57

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

Banco Safra S.A. | **422-7** | 42297.02008 00058.167461 00000.271429 5 86810005078024

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco	Vencimento 14/07/2021
---	--------------------------

Beneficiário MASTER HIGIMED COM DE PRÓDUTO 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 18/03/2021	Nº do Documento 50924/4	Espécie Docto DM	Aceite N	Data Movto 18/03/2021	Nosso Número 000002714
Data da Oper 18/03/2021	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 50.780,24

Instruções (Todas as informações desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) COBRAR MULTA DE R\$ 1.015,60 POR ATRASO DE PAGTO APOS VENCIMENTO VALOR PERMANENCIA DIARIO R\$ 169,27.	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ: 47.673.793/0145-57 R.SAO JOSE DO PARAISO, 100 RECEB DAS 8:00 AS 18:30H PED REF GUARULH 07243-550 PRQ NACOES GUARULHOS SP

SACADOR/AVALISTA:

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



Pré-Entrada de Produtos

24/03/2021

Cliente: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA - GUARULHOS

Entrada Número: 19.526

Data Emissão: 24/03/2021

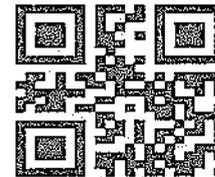
Data Entrada: 24/03/2021

Cnpj: 11.730.935/0001-01

Fornecedor: MASTER HIGIMED COML PROD DE HIG HOS LTD.

Nº. Pedido:

Nota Fiscal: 000050924



Produtos

Código	Descrição	Quantidade	Unid.	Armazém	Lote	Validade	Endereçamento
LPROC0102	LUVA PROCED VINIL C/ TALCO P	500,00	CR	2		24/03/2021	DOCA.GRU.01.01
LPROC0103	LUVA PROCED VINIL C/ TALCO M	1.500,00	CX	2		24/03/2021	DOCA.GRU.01.01
LPROC0104	LUVA PROCED VINIL C/ TALCO G	500,00	CR	2		24/03/2021	DOCA.GRU.01.01
LPROC0204	LUVA PROCED VINIL S/ TALCO G	200,00	CR	2		24/03/2021	DOCA.GRU.01.01
Totais:		4	2.700,00				

Assinatura do Responsável

Eder Lino da Luz

Para: Jullyana Souza
Assunto: RES: COTAÇÃO URGENTE.

Eder Lino da Luz
Departamento de Compras
eder.lino@afip.com.br
(11) 2388-0868 Ramal 4319
www.afip.com.br



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

De: Jullyana Souza <vendas5@drluvas.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 25 de fevereiro de 2021 12:25
Para: Eder Lino da Luz <eder.lino@afip.com.br>
Assunto: Re: COTAÇÃO URGENTE

Boa tarde,

Luva de vinil Descarpack com pó P, M e G

2.900 cxs = R\$ 92,50

vinil sem pó P Descarpack R\$ 85,25 cada



MEDSERV

Medserv Suprimentos Médico/Hospitalares Ltda

Rua: Miosótis, nº 341 - Vila Marchi - São Bernardo do Campo - S.P.
CEP: 09811-100 TEL/FAX: (11) 4352-3522 CNPJ: 60.298.361/0001-98

CONTATO: BEATRIZ

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

COMPRADOR: CARLA

DATA 03/03/2021

ORCAMENTO

AFIP

DESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS

Item	Quant.	Medicamento / Material	INFORMAÇÕES/ OBSERVAÇÕES	Valor Unitario	Valor Total
1	120	LUVA VINIL S/TALCO TAM P	DESCARPACK	R\$ 102,98	R\$ 12.357,60
2	100	LUVA VINIL S/TALCO TAM M	DESCARPACK	R\$ 102,98	R\$ 10.298,00
3	40	LUVA VINIL C/TALCO TAM G	DESCARPACK	R\$ 102,98	R\$ 4.119,20
4	160	LUVA VINIL C/TALCO TAM P	DESCARPACK	R\$ 102,98	R\$ 16.476,80
5	350	LUVA VINIL C/TALCO TAM M	DESCARPACK	R\$ 102,98	R\$ 36.043,00
				TOTAL	R\$ 79.294,60

Condição de Pagamento: 30 dias

Faturamento Mínimo: R\$ 250,00

Frete: CIF

Prazo de Entrega: De 2 á 5 dias

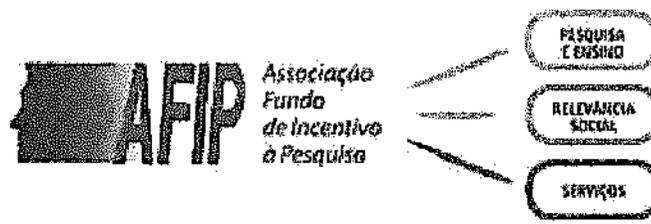
Validade da Proposta: HOJE

A venda de medicamento CONTROLADO é restrita, pois nós somos 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 Ambulatório, Certidão de regularidade do Responsável Técnico.

Eder Lino da Luz

Para: Luciano Tagliacoli; CLAUDIA LIMA DOS SANTOS; Carla Cristina Da Silva
Assunto: RES: NEGOCIAÇÃO LUVAS DE PROCEDIMENTO COM FRETE GRÁTIS.

Eder Lino da Luz
Departamento de Compras
eder.lino@afip.com.br
(11) 2388-0868 Ramal 4319
www.afip.com.br



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

De: Luciano Tagliacoli <cotacaoinjex@hotmail.com>
Enviada em: quarta-feira, 3 de março de 2021 17:55
Para: CLAUDIA LIMA DOS SANTOS <Claudia.Santos@afip.com.br>; Carla Cristina Da Silva <carla.silva3@afip.com.br>; Eder Lino da Luz <eder.lino@afip.com.br>
Assunto: NEGOCIAÇÃO LUVAS DE PROCEDIMENTO COM FRETE GRÁTIS.

Prezado Cliente,

Sempre buscando a melhor negociação para nossa parceria, venho informar que a partir do dia 01 de Março de 2021 até o dia 12 de Março de 2021 ou enquanto durarem os estoques teremos uma condição especial..

- ✓ Luva de procedimento vinil cx c/100
- ✓ Tamanhos P ,M,G

Medicamento / Material	INFORMAÇÕES/ OBSERVAÇÕES	Valor Unitario
LUVA VINIL S/TALCO TAM P	DESCARPACK/SUPER	R\$ 119,00

LUVA VINIL S/TALCO TAM M	DESCARPACK/SUPER	R\$ 119,00
LUVA VINIL C/TALCO TAM G	DESCARPACK/SUPER	R\$ 119,00
LUVA VINIL C/TALCO TAM P	DESCARPACK/SUPER	R\$ 119,00
LUVA VINIL C/TALCO TAM M	DESCARPACK/SUPER	R\$ 119,00

Lembrando que essa negociação será válida enquanto durarem os estoques.

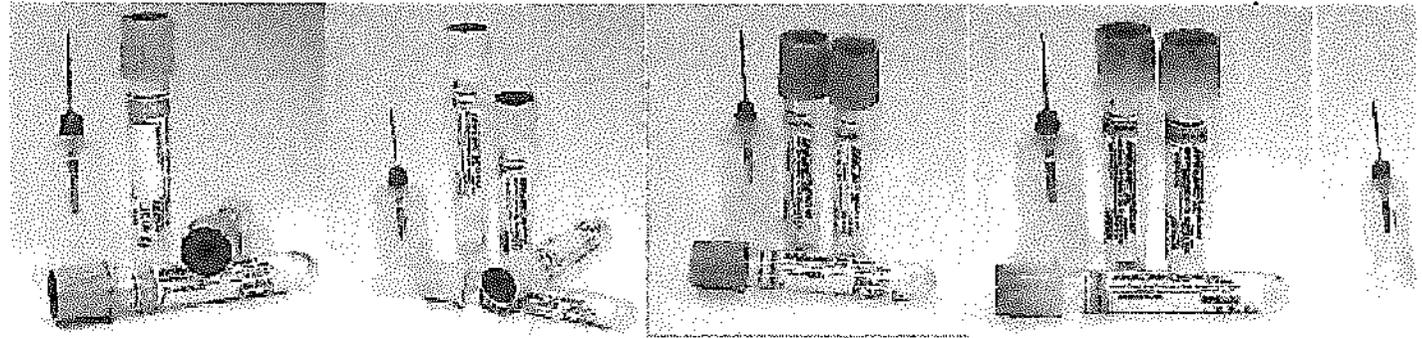
Aproveitamos para deixar todo o nosso portfólio a disposição para futuras negociações. (WWW.INJEX.COM.BR)

Salientamos ainda que não estão disponíveis fornecimento de seringas e agulhas hipodérmicas por conta do contrato de fornecimento junto ao Ministério da Saúde para a campanha de vacinação COVID-19.

Pedido mínimo R\$ 1.000,00, acima de R\$ 1.600,00 frete grátis.

LUCIANO TAGLIACOLLI
Representante Comercial INJEX

Contatos: (11) 5063-3076
WhatsApp (11) 9.4017-9719
E-mail: cotacaoinjex@hotmail.com



Nº Processo 388224

FORNECEDORES

Quantidade	DESCRIÇÃO	MASTER	CBS	MEDSERV	DR LUVAS
6900	LUVAS VINIL COM E SEM PO PP,M,G,GG	R\$ 75,23	R\$ 89,00	R\$ 102,98	R\$ 92,50

De: Cbs Vendas <cbs.vendas@terra.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 11 de março de 2021 09:44
Para: Eder Lino da Luz <eder.lino@afip.com.br>
Cc: 'CBS - Aneventas' <aneventas@terra.com.br>
Assunto: cotação de luva de vinil

Bom dia, Éder!

Tudo bem?

Segue o valor para as Luvas de Vinil:

003441	LUVA VINIL POWDER FREE P/M e G DESCARPACK C/100 (20)	CX	CX COM 20	89,00
003442	LUVA VINIL COM TALCO P/M E G DESCARPACK C/100 (20)	CX	CX COM 20	89,00

Atenciosamente,



ANE BONASSI

VENDAS
aneventas@terra.com.br

Rua Palmorino Mônico, 630 - Portão 9 - 03043-000 - São Paulo, SP

☎ +55 11 3564-1007 Cel: 96084-0358

🌐 www.cbsmed.com.br 📱 /cbsmed

São Bernardo do Campo, 12 de março de 2021.

AFIP – ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA

A/C: EDER

Ref. Proposta Comercial Luvas de Procedimento

PROPOSTA COMERCIAL

DESCRIÇÃO ITEM	QTE SOLICITADA	QTE DISPONÍVEL	V. PROPOSTO
LUVA PROCEDIMENTO VINIL COM TALCO PP/P/M/G	1	1	75,23
LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM TALCO PP/P/M/G	1	1	75,23

FATURAMENTO SERÁ REALIZADO VIA SEPTI

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 30 DIAS
- PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS UTEIS

Atenciosamente,

Patricia Medeiros - Master Higimed
Comercial

sac@masterhigimed.com.br
www.masterhigimed.com.br

