

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	MASTER HIGIMED	11.730.935/0001-40	MASCARA DESC COM ELASTICO	R\$ 0,40	E-mail	392385	07/06/2021	MASTER	11.730.935/0001-40	R\$ 0,40	500	R\$ 200,00
Cotação 2	GT	05.905.525/0001-90	MASCARA DESC COM ELASTICO	R\$ 0,54	E-mail							
Cotação 3	INTERLAB	46.849.303/0001-84	MASCARA DESC COM ELASTICO	R\$ 0,63	E-mail							

FORNECEDOR	LOJA	NOME	NREDUZ	EMPRESA	FILIAL	DATAREF	PEDIDO	TOTAL	NOTA FISCAL
000053	01	MASTER HIGIMED COML PROD DE HIG HOS LTDA	MASTER HIGIMED	AFIP	88-GUAR HOSP PIMENTAS BONSUCESSO	2021/06	392385	200,00	ENTREGA FUTURA

AFIP - Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa

Ponto de Pedido - 392385



ORÇAMENTO

PONTO DE PEDIDO		MASTER H	GT	INTERLAB
Quantidade	PRODUTO			
500	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO	R\$ 0,40	R\$ 0,54	R\$ 0,63

**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 000.053.503 SÉRIE1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3521 0611 7309 3500 0140 5500 1000 0535 0310 8110 0312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210633657955 - 08/06/2021 11:00:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635.620.924.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.730.935/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA (00988)</b>		CNPJ/CPF 47.673.793/0145-57	DATA DA EMISSÃO 08/06/2021
ENDEREÇO <b>R SAO JOSE DO PARAISO, 100 RECEB DAS 8:00 AS 16:30H PED REF GUARULHPRQ NACOES</b>		BAIRRO/DISTRITO	CEP 07243-550
MUNICÍPIO <b>GUARULHOS</b>	FONE/FAX (11)23880861	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 11:00:35

FATURA NUM.: 53503-1-01 / DAT.VENC.: 08/07/2021 / VALOR.: 200,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 200,00	VALOR DO ICMS 36,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00
VALOR APROX. TRIBUTOS 54,50	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 200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL <b>CARRO PROPRIO MATRIZ</b>	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 11.730.935/0001-40
ENDEREÇO <b>R M M D C, 1065</b>	MUNICÍPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>				
QUANTIDADE <b>01</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C-ST	CFOP	UM	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	APROX. TRIB
012117	MASCARA DESCATAVEL TRIPLA C/ ELASTICO 175X95 SEPTI - Lote: 159 Validade: 02/02/2024 - Marca: SEPTI	62101000	000	5102	UN	500	0,4000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00	54,50

Rogério Neves  
*[Assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 7140 - Pedido Cliente: 392385 - Vendedor: 00073 - HORARIO DE RECEBIMENTO: 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: 11/06/2021 - Val Aprox Tributos R\$ 54.50 ( 27,25% )	
ENTREGA: R JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 - GP 54/55 Bairro: AGUA ESPRAIADA Cidade: EMBU - SP - 06833-370	

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 000004209	Vencimento 08/07/2021
Data do Docto 08/06/2021	Número do Documento 53503/1	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02000 / 005816746	Valor 200,00

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 00000.420927 9 86750000020000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco	Vencimento 08/07/2021
---	--------------------------

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 08/06/2021	Nº do Documento 53503/1	Espécie Docto DM	Aceite N	Data Movto 08/06/2021	Nosso Número 000004209
Data da Oper 08/06/2021	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00

Instruções (Todas as informações desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)	(-) Desconto/Abatimento
COBRAR MULTA DE R\$ 4,00 POR ATRASO DE PAGTO APOS VENCIMENTO VALOR PERMANENCIA DIARIO R\$ 0,67	(-) 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



# Pré-Entrada de Produtos

11/06/2021

Cliente: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA - GUARULHOS

Entrada Número: 23.444

Data Emissão: 11/06/2021

Data Entrada: 11/06/2021

Cnpj: 11.730.935/0001-01

Fornecedor: MASTER HIGIMED COML PROD DE HIG HOS LTD.



Nº. Pedido:

Nota Fiscal: 000053503

## Produtos

Código	Descrição	Quantidade	Unid.	Armazem	Lote	Validade	Endereçamento
MASC0101	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO.	500,00	UN	2		11/06/2021	GALPÃO.DOCA.GRU.01
<b>Totais:</b>		<b>1</b>	<b>500,00</b>				

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

# INSPEÇÃO NO RECEBIMENTO / OCORRÊNCIA

## FORMULÁRIO PARA INSPEÇÃO NO RECEBIMENTO / OCORRÊNCIA

Fornecedor: Asfiter Nota Fiscal: 53803 Data: 11/06/2021 Horas: 13:10

Controle: Via Sistema

Descrição da Ocorrência:

Sim  
 Não

Não  
Não = Mínimo de 1(um) - Preencher Ocorrência

**Acondicionamento do Material**

Adequado

Inadequado

Adequado = Conforme especificação do produto

Inadequado = Não conforme especificação

**Conservação da Embalagem**

Adequado

Inadequado

Adequado = Isento de danos

Inadequado = Produto danificado

**Validade e Lote**

Adequado

Inadequado

Adequado = Não vencido

Inadequado = Produto vencido ou com vencimento curto - Preencher Ocorrência

**Nota Fiscal Confere com produto**

Sim

Não

Sim = Todos os itens confere

Não = Mínimo de 1(um) item não confere - Preencher Ocorrência

Produto termolábil - Anotar Temperatura do produto (  )

Adequado

Inadequado

Adequado = Dentro da tolerância de Variação da Temperatura Permitida

Inadequado = Fora da Tolerância de Variação da Temperatura Permitida - Preencher a Ocorrência

Responsável pela Inspeção: Augusta  Galpão  Câmara Fria

09/03/2021

Nota Fiscal Não Recebida  
 Nota Fiscal Recebida

Autorizado Por: \_\_\_\_\_

Procedimento Adotado:

REF.DPVO No.	DATA	EMITENTE	CONTATO	Gerente Responsavel
05888/21	22/04/2021	VEN1	ROBERTA ALEXSANDRA MACHADO SANTOS Fone: (11)96811-5968	SOLANGE DACKEVICIUS vendas.diagnostica@interlabdist.com.br

ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO	C.N.P.J.: 47.673.793/0178-15	SAO PAULO - SP
Email: ANDREIA.ARAUJO@AFIP.COM.BR	ASSUNTO : ORCAMENTO	Contato: EDER/CARLA
	Fone:(11)2388-0868 /Fax.:(11)R.4319	

ITEM	REFERENCIA	MARCA / PROCEDENCIA	DESCRICAO PRODUTO	UND	PR. UN (R\$)	QTD	TOTAL (R\$)	ENTREGA
001	43000006	MEDWAY / NACIONAL	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESC.C/ ELASTICO BRANCA-50UN. C.FISCAL:63079010 - ICMS:18% - CST:00	UN	31,50	180	5.670,00	10/30 DIAS
002	9945	INLAB / NACIONAL	ROTAVIRUS ONE STEP TESTE (TIRA) -20 TESTES C.FISCAL:38220090 - ICMS:18% - CST:00	KIT	162,00	6	972,00	5 DIAS
003	620473	LABORCLIN / NACIONAL	AZUL DE METILENO (SOLUCAO AQUOSA A 1%)-500 ML C.FISCAL:38220090 - ICMS:18% - CST:00	FR	16,65	10	166,50	5 DIAS
004	10330	INLAB / NACIONAL	HCG STRIP TEST PLUS TUBO C/50 TIRAS C.FISCAL:38220090 - ICMS:18% - CST:00	VL	17,00	25	425,00	5 DIAS

<b>TOTAL GERAL: R\$ 7.233,50</b>	<b>Pedido Mínimo: 700,00</b>	<b>Prazo de Validade: 5 DIAS</b>	<b>Condições de Pagamento: 28 DIAS</b>	<b>I.P.I. : ISENTO</b>
----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	--	------------------------

\* FRETE F.O.B.

\* PRECO SUJEITO A REAJUSTE SEM PREVIO AVISO.

\* NO ACEITE DO PEDIDO SUJEITO A CONFIRMACAO DO ESTOQUE.

\* OS PEDIDOS DEVER&ACIRCO SER ENVIADOS PARA VENDAS / (11)96811-5968

\* TODOS OS PEDIDOS SOMENTE SERAO LIBERADOS APOS APROVACAO PELO DEPARTAMENTO DE CREDITO.

Atenciosamente,

□

**Solange Dackevicius**

Gerente Nacional de Vendas Area Clinica

**INTERLAB DISTR. PROD. CIENTIFICOS LTDA.**

46.849.303/0001-84 - Inscrição Est. 109.194.165.110

PRACA ISAAC OLIVER, 342

04330-130 - VILA CAMPESTRE - SAO PAULO - SP

Tel.: +55 (11) 5564-9557

Visite no site [www.interlabdist.com.br](http://www.interlabdist.com.br)

Ao adquirir nossos produtos você estará contribuindo para a manutenção do Santuário de Grandes Primatas e Felinos de Sorocaba que resgata animais em perigo de extinção  
[www.projeto.org.br](http://www.projeto.org.br)









Data: 22/04/2021

Número: 063188

S/Número:

Cliente: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA

Telefone : (11) 2388-0958

Fax...:(11)

Cel: (11)

Contato: MATHEUS

Cidade: SAO PAULO

Referente:

E-mail:

Item	Quantidade	Und.	Código	Descrição dos Produtos	Preço Unitário	Preço Total	% IPI
0001	180,00	UND	002165	MASCARA TRIPLA - ELASTICO - CX 50 - LABOR IMPORT Lote:20207401 Val:29/11/2025	26,9000	4.842,00	
0002	6,00	UND	002142	ROTAVIRUS - 20 TESTES - CASSETE - ECO Lote:202006024 Val:28/02/2022	199,0000	1.194,00	
0003	25,00	UND	002537	HCG - 25 MUI 50 TESTES (TIRAS) - ACRO BIOTECH Lote:HCG20120134 Val:15/12/2022	39,9000	997,50	

**Total Produtos: 7.033,50**

Frete(CIF): 0,00

FCP ST: 0,00

Outras Desp: 0,00

**Total Geral: 7.033,50**

Condição de Pagamento: A COMBINAR

KEILA FERNANDES

BIOSUL PROD DIAGNOSTICOS LTDA

RUA MUCURI, 255 - FLORESTA - Telefone: (31) 3589-5000 Fax: (31) 3589-5000 - CEP: 30150190 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 05.905.525/0001-90

Insc. Est.: 707258981.00-68

E-mail: comercial@gtgroup.net.br

**RES: Cotação**

Monique Oliveira - Master Higimed <monique.oliveira@masterhigimed.com.br>

Qui, 22/04/2021 13:44

**Para:** Carla Cristina Da Silva <carla.silva3@afip.com.br>

Bom dia Carla!

Tudo bem?

AVENTAL DESCARTAVEL BARREIRA VIRUS PCT C/10
---

MASCARA DESCARTAVEL C/ TIRA CX 50UN
-------------------------------------

Os itens acima já são fornecidos, avental á R\$ 106,00 e a mascara é faturada por unidade R\$ 0,40.

Att,

Monique Oliveira  
Comercial

monique.oliveira@masterhigimed.com.br

(11) 3996-2467 Ramal 228

GRUPO MASTER HIGIMED

www.masterhigimed.com.br

MASTER HIGIMED  
DISTRIBUINDO SAÚDE E BEM ESTAR

Empresa Licenciada  
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

**De:** Carla Cristina Da Silva <carla.silva3@afip.com.br>

**Enviada em:** quinta-feira, 22 de abril de 2021 12:40

**Para:** Monique Oliveira - Master Higimed <monique.oliveira@masterhigimed.com.br>

**Assunto:** Cotação

Boa tarde Monique, tudo bem?

Pode me enviar por favor os valores dos itens abaixo:

AVENTAL DESCARTAVEL BARREIRA VIRUS PCT C/10
---

MASCARA DESCARTAVEL C/ TIRA CX 50UN
-------------------------------------

Obrigada.