

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
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 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA | | 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 ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA (00988) | | CNPJ/CPF 47.673.793/0145-57 | DATA DA EMISSÃO 08/06/2021 |
| ENDEREÇO R SAO JOSE DO PARAISO, 100 RECEB DAS 8:00 AS 16:30H PED REF GUARULHPRQ NACOES | | BAIRRO/DISTRITO | CEP 07243-550 |
| MUNICÍPIO GUARULHOS | 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 CARRO PROPRIO MATRIZ | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE | 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 635.620.924.119 | | |
| QUANTIDADE 01 | 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
[Handwritten Signature]

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 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

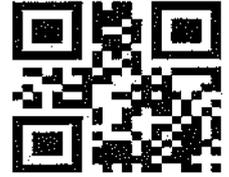
Entrada Número: 23.444

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 |
| Totais: | | 1 | 500,00 | | | | |

Assinatura do Responsável

| | | | | |
|---------------------|-------------|-----------------|---|---|
| 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 | |
| | Fone: (11)2388-0868 / Fax.: (11)R.4319 | Contato: EDER/CARLA |

| 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 |

| | | | | |
|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|--|------------------------|
| TOTAL GERAL: R\$ 7.233,50 | Pedido Mínimo: 700,00 | Prazo de Validade: 5 DIAS | Condiçoes de Pagamento: 28 DIAS | I.P.I. : ISENTO |
|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|--|------------------------|

* 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

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





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.