

**Entidade: CEAC Sul**  
**Relação de despesas realizadas**

Data da compra ou contratação	Empresa contratada	CNPJ	Objeto	Quantidade	Valor total	Destinação dos bens/serviços
16/04/2020	Arialdo Alves Vila Real Express - ME	18.017.737/0001-82	Coleta e entrega de material biológico	* 30 e a contidade de dias de coleta de material que teve nesse periodo	R\$ 11.250,00	*Serviço prestado no transporte de material biologico do Hospital de Campanha Ibirapuera
17/06/2020	CBS MED CIENT COM E REPRESENT LTDA	48791685/0001-68	LUVA NITRILICA SEM TALCO M	220	R\$ 10.098,00	EPIs Enfrentamento Coronavírus
17/06/2020	CBS MED CIENT COM E REPRESENT LTDA	48791685/0001-68	LUVA NITRILICA SEM TALCO P	170	R\$ 7.803,00	EPIs Enfrentamento Coronavírus
17/06/2020	CENTERLAB CENTRAL DE LAB LTDA	56036718/0001-92	TUBO CONICO ESTERIL FALCON C/TAM 15ML INDIVID	250	R\$ 293,65	Insumo Enfrentamento Coronavírus
17/06/2020	CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA	48740849/007-13	LUVA NITRILICA SEM TALCO G	88	R\$ 3.960,00	EPIs Enfrentamento Coronavírus
17/06/2020	CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA	48740849/007-13	LUVA NITRILICA SEM TALCO P	32	R\$ 1.440,00	EPIs Enfrentamento Coronavírus
17/06/2020	CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA	48740849/007-13	LUVA NITRILICA SEM TALCO M	133	R\$ 5.985,00	EPIs Enfrentamento Coronavírus
19/06/2020	CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA	48740849/007-13	SWAB ESTERIL HASTE PLASTICO PONTA ALGODAO	5.000	R\$ 4.750,00	Insumo Enfrentamento Coronavírus



**MUNICÍPIO DE AMERICANA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA DA CIDADE -**

Número da Nota  
**00001050**  
 Data e Hora de Emissão  
**16/06/2020 15:15:08**  
 Código de Verificação  
**6QR1-SPKK**

20200616u18017737000182

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **18.017.737/0001-82** Inscrição Municipal: **00087557** Inscrição Estadual: ---  
 Nome/Razão Social: **ARIALDO ALVES VILA REAL EXPRESS**  
 Nome Fantasia: **ARI EXPRESS** Tel.:  
 Endereço: **RUA DOUTOR EDINEY CORDENONSI 426, NUMERO PROVAVEL (27.0090.0459. - JARDIM TERRAMERICA II -**  
**CEP: 13468-874**  
 Município: **Americana** UF: **SP** E-mail: **arialdoreal@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **47.673.793/0178-15** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---  
 Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA**  
 Endereço: **AV Nossa Senhora do Sabará 234 - Jardim Bélgica - CEP: 04686-000** Tel.: ---  
 Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: ---

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços prestados de logística em junho de 2020  
 OBS: Covid 19 no Ibirapuera em São Paulo/SP DAS 08:00 AS 23:00HS DE SEGUNDA A DOMINGO

FAVOR REALIZAR O PAGAMENTO NA CONTA ABAIXO:  
 BANCO SANTANDER  
 AG. 0090  
 C/C130086348  
 NPJ. 18.017.737/0001-82  
 ARIALDO ALVES VILA REAL EXPRESS - ME

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.250,00**

Código do Serviço

**26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive...**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	-----	-----	-----	<b>0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (\*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.

# CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços e na melhor forma de direito entre as partes, de um lado **AFIP – ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO A PISCOFARMACOLOGIA**, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob nº 47.673.793/178-15, estabelecida a Rua Marselhesa, nº 500- Vila Clementino – CEP 04020-060 – São Paulo/SP, doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado **ARIALDO ALVES VILA REAL EXPRESS - ME**, empresa com sede em Americana/SP, situada na Avenida Gioconda Cibin, nº 595 salão 01 – Jardim Terramérica – CEP 13.468-820, inscrita no CNJP sob nº 18.017.737/0001-82, neste ato representada pelo Sr. **ARIALDO ALVES VILA REAL**, inscrito no CPF/MF sob nº 221.391.238-67, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e contratado a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

## CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

A **CONTRATADA** se obriga a prestar à **CONTRATANTE** os serviços de **MOTOBOY**, para a coleta e entrega de material biológico (COVID-19), nas cidades de (São Paulo/SP na Tenda do Ibirapuera para o Hospital Pedreira quando acionado (Plantão das 08:00 as 23:00 hrs de segunda a domingo), através de pessoal adequadamente preparado, devidamente regularizado perante a **CONTRATADA**, com as respectivas carteiras profissionais assinadas, conforme Cláusulas e condições aqui estabelecidas.



## CLÁUSULA SEGUNDA: DO PAGAMENTO

Pelos serviços ora contratados a **CONTRATANTE** pagará mensalmente a quantia dos valores descritos na planilha abaixo:

Localização	Atendimento	Unid. Negócio	Frequência							Valor \$
			S	T	Q	Q	S	S	D	
São Paulo SP	08:00 as 23:00 Hrs	Ibirapuera	X	X	X	X	X	X	X	11.250,00

Parágrafo Primeiro: Não estão incluídos no preço acima, o adicional de serviços em outros postos de atendimento.

## CLAUSULA TERCEIRA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- Cumprir fielmente o presente contrato, de modo que os serviços sejam executados por pessoas devidamente qualificadas e habilitadas e de acordo com as instruções e especificações mencionadas na Cláusula Primeira;
- Supervisionar e fiscalizar a execução dos serviços, exigindo e determinando o fiel cumprimento das cláusulas contratuais;
- Fornecer os equipamentos e uniformes a seus empregados para a perfeita execução dos serviços;
- Fazer as coberturas imediatas nos casos de faltas, férias, licença médica, etc;
- Responsabilizar-se por acidentes na execução dos serviços, bem como responder civil e/ou criminalmente, por quaisquer danos causados, diretamente ou indiretamente, à **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo;
- Manter a **CONTRATANTE** a salvo de quaisquer queixas, reivindicações ou reclamações de seus empregados e/ou de terceiros, em decorrência da prestação dos serviços contratados;
- Responsabilizar-se pelo perfeito transporte e entrega no local de destino de todo material recebido, devendo entregá-los ao destinatário nas mesmas condições e estado recebido pela **CONTRATANTE**, comprometendo-se a informar qualquer problema ocorrido na entrega;
- A **CONTRATADA** será a única responsável pelos acidentes que possam decorrer da prestação de serviços objeto deste contrato, bem como pela reparação integral de todos e quaisquer danos



Am.

que seus funcionários vierem a causar à **CONTRATANTE**, seus prepostos ou terceiros na execução dos serviços do presente contrato;

- i) Executar o presente contrato, não podendo, em hipótese alguma, sublocar os serviços para terceiros;
- j) Empregar pessoas devidamente habilitadas para a execução dos serviços e com idoneidade moral comprovada;
- k) Assumir inteira responsabilidade pelo pagamento dos salários dos seus empregados, pelo cumprimento de normas de segurança, higiene e medicina no trabalho, conforme a legislação em vigor; além de acidentes e prêmios do respectivo seguro, contribuições devidas ao INSS e quaisquer outros encargos de natureza tributária, trabalhista e previdenciária, respondendo diretamente, em consequência, por quaisquer questões ou multas decorrentes da inobservância de qualquer dessas;
- l) Manter o pessoal utilizado na execução dos serviços em perfeitas condições de saúde, devidamente uniformizados, com identificação clara quanto à empresa para a qual trabalham, com roupas limpas, sem rasgos ou remendos e portando crachás de identificação;
- m) Manter rigorosamente em dia os documentos legais, as CND's e as anotações da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) de seus empregados que prestem serviços à **CONTRATANTE**;
- n) Assumir inteira responsabilidade sobre o cumprimento de normas de Segurança e Medicina do Trabalho, em relação aos seus empregados, tais como: Laudos Técnicos Periciais (LTCAT), PPRA, PCMSO, etc, conforme legislação em vigor;
- o) Fornecer aos seus funcionários os Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), e instruí-los quanto a sua utilização;
- p) Elaborar planilha de reajuste contratual, a ser aprovada pela **CONTRATANTE**, devendo, em conjunto, apresentar a memória de cálculos e os documentos comprobatórios do aumento salarial concedido à categoria profissional correspondente;
- q) Comunicar no prazo de 3 (três) dias úteis, quaisquer alterações havidas no Contrato Social durante o prazo de vigência deste contrato, bem como apresentar os documentos comprobatórios devidamente autenticados;
- r) Indicar um responsável ao qual serão comunicadas todas e quaisquer reclamações, devendo o mesmo poder resolvê-las de imediato;
- s) Fornecer refeições aos seus funcionários ora contratados para a execução dos serviços;
- t) Acatar com as recomendações e instruções da **CONTRATANTE**, respeitando e fazendo com que seu pessoal respeite a legislação sobre segurança e medicina do trabalho e sua



mi

regulamentação, bem como normas de segurança industrial vigente, regulamentos e disciplinas em vigor na **CONTRATANTE**;

- u) Destacar na Nota Fiscal/Fatura ou Recibo, o valor da retenção, a título de “**RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL**”, conforme Instrução Normativa nº 03 de 14 de Julho de 2005;
- v) A **CONTRATADA** efetuará o faturamento de seus serviços no período compreendido entre o dia 21 e o dia 20 do mês da execução dos serviços, devendo apresentar a fatura/nota fiscal no máximo até o dia 23 do mês, no endereço da **CONTRATANTE**, devendo estar devidamente acompanhada das cópias da GFIP quitadas e da respectiva Folha de Pagamento, ficando o pagamento condicionado à apresentação das mesmas;
- w) A **CONTRATADA** declara expressamente se encontrar totalmente regularizada nos termos da legislação vigente, possuindo todas as licenças e condições exigidas pelos Órgãos Públicos competentes para o exercício de suas atividades, bem como atender às disposições específicas da legislação sobre proteção do meio ambiente e de segurança e medicina do trabalho, além de possuir capacitação técnica adequada para o cumprimento da prestação relativa ao presente contrato e, desse modo, assume a **CONTRATADA** a condição de única responsável perante as autoridades competentes e quaisquer terceiros pelo cumprimento de todas as normas legais vigentes em decorrência desta prestação de serviço.

#### **CLAUSULA QUARTA: OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS.**

Os funcionários e/ou profissionais, que estarão à disposição da **CONTRATADA** para a prestação dos serviços objeto deste contrato serão por esta contratados, remunerados, orientados e conduzidos estando sob sua completa subordinação e vínculo, não estando subordinados hierárquica ou funcionalmente à **CONTRATANTE**, inexistindo, conseqüentemente, qualquer vínculo empregatício entre as partes, ou entre os profissionais da **CONTRATADA** e a **CONTRATANTE**.

Toda a remuneração e/ou verbas rescisórias e encargos trabalhistas devidos a tais funcionários será de exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**, bem como todos os encargos previdenciários, tributários e fiscais decorrentes dos contratos de trabalho entre a **CONTRATADA** e seus empregados, devendo a mesma também cumprir as obrigações acessórias de retenções e recolhimentos que sejam de sua responsabilidade, demonstrado mensalmente à Contratante o cumprimento de suas obrigações sob pena de rescisão contratual .

A contratação e/ou demissão de funcionários, bem como advertências ou punições serão determinadas exclusivamente pela **CONTRATADA**

Na hipótese de demandas trabalhistas serem promovidas contra a **CONTRATANTE**, fica esta desde já autorizada a proceder na forma prevista no artigo 70 do CPC, denunciando à lide à **CONTRATADA** que declara expressamente ser exclusiva responsável por qualquer ônus ou condenação da mesma advinda, garantindo inclusive à **CONTRATANTE** o eventual direito de regresso.



*Handwritten signature in blue ink.*

Mensalmente a Contratada deverá apresentar a comprovação no livro de registro dos funcionários à disposição dos serviços a serem prestados para a Contratante e apresentação mensal dos recolhimentos sociais como, guias de recolhimento de INSS, FGTS e outras.

Todo e qualquer dano material ou moral a Contratante ou a terceiros que decorrer da má prestações dos serviços contratados, seja por culpa da Contratada ou de atos dos funcionários ou prepostos da mesma será de sua inteira e absoluta responsabilidade, respondendo a mesma diretamente perante os terceiros prejudicados pela integralidade dos danos causados e na hipótese de demandas serem promovidas contra a CONTRATANTE, fica a mesma desde já autorizada a proceder na forma prevista no artigo 70 do CPC, denunciando à lide à CONTRATADA que declara expressamente ser exclusiva responsável por qualquer ônus ou condenação da mesma advinda, garantindo inclusive à CONTRATANTE eventual direito de regresso.

Apresentar previamente à assinatura deste contrato seguro com cobertura contra danos materiais e morais, tanto contra terceiros como também para seus funcionários, com indenização inclusive para os casos de morte e invalidez permanente.

#### **CLÁUSULA QUINTA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

- a) Vistoriar todos os serviços executados pela **CONTRATADA**, podendo para tanto solicitar e aceitar a substituição de qualquer empregado da **CONTRATADA**, no interesse dos serviços;
- b) Proporcionar todas as facilidades para que a **CONTRATADA** possa desempenhar seus serviços dentro das normas estabelecidas neste Contrato, bem como orientar e exercer permanente vistoria para a correta execução dos serviços objeto deste contrato;
- c) Não solicitar dos profissionais da **CONTRATADA** quaisquer serviços estranhos às suas funções, ficando o serviço restrito às dependências da **CONTRATANTE**;
- d) Não admitir em seus quadros qualquer preposto utilizado pela **CONTRATADA** na execução dos serviços aqui estabelecidos, exceto se houver por parte desta prévia concordância;
- e) Comunicar expressa e formalmente à **CONTRATADA** eventuais irregularidades constatadas na execução dos serviços, para que esta tome as medidas necessárias para sua solução;
- f) Reter e recolher o valor destacado pela **CONTRATADA** na Nota Fiscal/Fatura ou Recibo, referente a retenção de 11%, enviando-lhe cópia da GPS devidamente recolhida para que possa ser compensado o valor retido, conforme Instrução Normativa n.º 03 de 14 de Julho de 2005.

#### **CLÁUSULA SEXTA: DOS RISCOS CONTRA TERCEIROS**



*Mi*

Correm por conta da **CONTRATADA** todos os riscos de responsabilidade civil contra terceiros, respondendo ela diretamente pelos eventuais danos a coisas e/ou pessoas que porventura ocorrerem durante a execução do presente contrato.

#### **CLÁUSULA SETIMA: DO REAJUSTAMENTO**

O valor estabelecido na Cláusula Segunda poderá ser reajustado anualmente, a contar da data de assinatura deste instrumento, não podendo ser inferior a este período, na data-base da categoria, no mesmo índice em que ocorrerem qualquer um dos eventos abaixo, podendo ser negociado entre as partes tal repasse, cabendo à **CONTRATADA** comunicar, por escrito, a ocorrência:

- Dissídio, convenção ou acordo coletivo (data base), alteração da política salarial ou qualquer decisão legal que altere os salários da categoria profissional dos empregados da **CONTRATADA**;

#### **CLÁUSULA OITAVA: DA NOVAÇÃO**

Qualquer omissão ou tolerância das partes na exigência do cumprimento dos termos e condições deste instrumento ou no exercício das prerrogativas dele decorrentes, não constituirá novação ou renúncia ao direito de aplicar as sanções previstas neste contrato ou decorrentes de lei.

#### **CLÁUSULA NONA: DA VIGÊNCIA DO CONTRATO**

O presente contrato vigorará por prazo indeterminado meses, a partir da data da sua assinatura, facultando a qualquer das partes rescindi-lo a qualquer momento, por escrito, não cabendo qualquer indenização.

#### **CLÁUSULA DECIMA: DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**



*AM*

O presente contrato cancela e substitui todos os outros contratos, negócios, ajustes verbais ou escritos, eventualmente efetuados pelas partes anteriormente à presente data. As partes, neste momento, dão reciprocamente a mais ampla, geral, irrestrita e irrevogável quitação por todos os negócios eventualmente celebrados, anteriormente, nada tendo a reclamar seja a que título for.

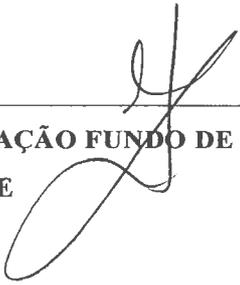
**Parágrafo Primeiro:** Somente está excluída a responsabilidade da **CONTRATADA** pelos danos causados à **CONTRATANTE** nos casos comprovados de força maior e casos fortuitos, nos termos do parágrafo único, do Art.393 do Novo Código Civil Brasileiro.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA ELEIÇÃO DO FORO**

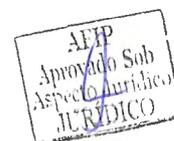
Fica eleito o foro de São Paulo, como competente para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios oriundos do presente contrato, que não forem resolvidas administrativamente, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, assim, por estarem justas e contratadas, firmam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, para que produza seus efeitos legais e jurídicos.

Americana, 16 de Abril de 2020

  
\_\_\_\_\_  
**AFIP – ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO PISCOFARMACOLOGIA**  
**CONTRATANTE**

  
\_\_\_\_\_  
**ARIALDO ALVES VILA REAL EXPRESS – ME**  
**CONTRATADA**





**TESTEMUNHAS:**

AFIP  
Aprovado Sob  
Aspecto Jurídico  
JURÍDICO

*DM*



**CEAC  
SUL**

# PEDIDO DE COMPRAS - REAL 376008

Folha.....: Única  
Data Impressão: 15/07/2020  
Hora Impressão: 07:54:15  
6a.Emissao 1a.Via

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

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 UNITÁRIO	IPI	VLR MERCADORIA
------	----------	----------	----------------------	----	------------	--------------	-----	----------------

Data de entrega : 25/06/2020

0002	CEAC010753		LUVA NITRILICA SEM TALCO G <i>eliminada rede de</i>	CT	12,00	45,9000	0,00	550,80
0003	CEAC010754		LUVA NITRILICA SEM TALCO M	CT	220,00	45,9000	0,00	10.098,00
0004	CEAC010755		LUVA NITRILICA SEM TALCO P	CT	170,00	45,9000	0,00	7.803,00

Data de entrega : 07/07/2020

0001	CEAC010138		SOLUCAO CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100 ML <i>com 2 catid</i>	FR	120,00	1,9600	0,00	235,20
------	------------	--	--	----	--------	--------	------	--------

Local de Entrega...: AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 234-SAO PAULO-SP CEP :04686-000

Local de Cobrança...: RUA PADRE MACHADO, 1040-SAO PAULO-SP CEP :04020-060

Condição Pagamento.:30DDL  
30

Data Inclusão  
17/06/2020

Total das Mercadorias: **18.687,00**  
Total com Impostos.. : **18.687,00**

**OBSERVAÇÕES**

It 0002-SC gerada por Ponto de Pedido.  
It 0003-SC gerada por Ponto de Pedido.  
It 0001-SC gerada por Ponto de Pedido.

**Total Geral : 18.687,00**

IPI : 0,00 ICMS : 3.363,66  
Frete : 0,00

Liberação do Pedido

**Éder Luz**  
Suprimentos - AFIP  
Comprador

Ana Maria Gregório  
Suprimentos - Afip  
Gerência

Diretoria

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



## Eder Lino da Luz

---

**Para:** Carla Cristina Da Silva  
**Assunto:** RES: Cotação de Luvas

**De:** Stephanie di Loreto - Master Higimed <[stephanie.loreto@masterhigimed.com.br](mailto:stephanie.loreto@masterhigimed.com.br)>

**Enviado:** quinta-feira, 18 de junho de 2020 11:18

**Para:** Carla Cristina Da Silva <[carla.silva3@afip.com.br](mailto:carla.silva3@afip.com.br)>

**Assunto:** RES: Cotação de Luvas

Bom dia Carla,  
Tudo bem?

Obrigada pelo envio dos itens, segue cotação abaixo com o volume que temos disponível:

DESCRIÇÃO	QTD	V. UNIT	TOTAL
CLOREXIDINA 100 ML	120	R\$ 2,05	246,00
LUVA DE VINIL SEM TALCO MEDIO C/100	140	R\$ 45,27	R\$ 6.337,24
LUVA NITRILICA S/PO PRETA MEDIA C/100	350	R\$ 49,01	R\$ 17.153,50
LUVA NITRILICA S/PO PRETA PEQUENA C/100	200	R\$ 49,01	R\$ 9.802,00
			R\$ 48.498,84

Fico a disposição.

Atenciosamente,

---

**Stephanie di Loreto**

Comercial

[stephanie.loreto@masterhigimed.com.br](mailto:stephanie.loreto@masterhigimed.com.br)



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



**MEDSERV**

**Medserv Suprimentos Médico/Hospitalares Ltda**

Rua: Miosótiis, 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: Emily Bonfim

DATA: 10/06/2020

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

**ORÇAMENTO**

**AFIP**

DESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS					
Item	Quant.	Medicamento / Material	Valor Unitario	Valor Total	Observação
1	220	LUVA NITRILICA S G	R\$ 65,00	R\$ 65,00	
2	170	LUVA NITRILICA S M	R\$ 65,00	R\$ 65,00	
3	120	CLOREXIDINA 100 ML	R\$ 2,15	R\$ 258,00	
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 388,00</b>	

Condição de Pagamento: 28 D.D.I.

Faturamento Mínimo: R\$ 250,00.

Frete: CIF Grande São Paulo - Demais Regiões Fob.

Prazo de Entrega: De 5 A 7 dias.

Validade da Proposta: 10 dias.

**Valores Sujeitos a alteração de valor, devido impostos á incluir no faturamento do pedido.**

## Eder Lino da Luz

---

**Para:** CBS (Vendas); Carla Cristina Da Silva  
**Assunto:** RES: Cotação de luvas

**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:** terça-feira, 7 de julho de 2020 14:42  
**Para:** Carla Cristina Da Silva <carla.silva3@afip.com.br>  
**Cc:** Eder Lino da Luz <eder.lino@afip.com.br>; cbs.vendas@terra.com.br  
**Assunto:** RES: Cotação de luvas

Carla, boa tarde!

Segue abaixo a cotação solicitada.

ITENS	QUANT.	VALOR
CLOREXIDINA 100 ML	120	1,96
LUVA PROCED VINIL S/ TALCO P	200	42,90
LUVA NITRILICA SEM TALCO PP	50	45,90
LUVA NITRILICA SEM TALCO M	200	45,90
LUVA NITRILICA SEM TALCO P	400	45,90



**Identificação do emitente**  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA**  
 S/A  
 RUA PALMORINO MONACO, 630  
 BRAS Cep:03043-000  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 1133472700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAIDA

N. 001007936  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3520 0648 7916 8500 0168 5500 3001 0079 3611 0012 8718

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAIDA POR VENDA  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200498662988 18/06/2020 17:56:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109793403114  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ: 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA  
 CNPJ/CPF: 47.673.793/0178-15  
 DATA DE EMISSÃO: 18/06/2020  
 ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DO SABARA, 294  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM BELGICA  
 CEP: 04686-000  
 DATA ENTRADA/SAIDA: 18/06/2020  
 MUNICIPIO: SAO PAULO  
 FONE/FAX: 1159087000  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAIDA: 17:51:00  
 FATURA:

001  
 18/07/2020  
 18.360,00

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	
18.360,00	3.304,80	0,00	0,00	18.360,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 23.809.021/0001-58  
 ENDEREÇO: RUA PALMORINO MONACO N 500  
 MUNICIPIO: SAO PAULO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 140324466110  
 QUANTIDADE: 40  
 ESPECIE: CAXA(S)  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 174,100  
 PESO LIQUIDO: 162,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
006592	LUVA NITRILICA POWDER FREE PINK G SUPERMAX C/100 (10) Lote: 006 609 Dt Valid: 01/02/2 023	40151900	200	5102	CX	10,0000	45,9000	459,00	459,00	82,62	0,00	18,00%	0,00%
006594	LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL M SUPERMAX C/100 (10) Lote: 0092 05 Dt Valid: 30/01/20 25	40151900	200	5102	CX	220,0000	45,9000	10.098,00	10.098,00	1.817,64	0,00	18,00%	0,00%
006593	LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL P SUPERMAX C/100 (10) Lote: 009 095 Dt Valid: 01/12/2 024	40151900	200	5102	CX	170,0000	45,9000	7.803,00	7.803,00	1.404,54	0,00	18,00%	0,00%

AFIP Ceac Sul  
 CNPJ: 47.673.793/0178-15  
 upsmem Original  
 19/06/2020

Jul 2021 34491

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135200498662988  
 376008 - Larissa - ENTREGA TAG SAUDE VOLUME(S): 0000602088/0000602178/ Forma de pagamento: BOLETO  
 RESERVADO AO FISCO:

Rota/Zona: SUL 03

**CBS: 311883**



# PEDIDO DE COMPRAS - REAL 375991

Folha.....: Única  
Data Impressão: 15/07/2020  
Hora Impressão: 07:56:56  
3a.Emissao 1a.Via

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

CENTERLAB CENTRAL DE LAB LTDA-000015-01 I.E.: 111.532.700.112  
AV. PEDRO BUENO PQ JABAQUARA  
SAO PAULO-SP-CEP04342-010 CNPJ 56.036.718/0001-92  
VANILDA TEL: (11 ) 55895669 FAX (11 )

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

Data de entrega : 26/06/2020

0001	CEAC010129		LAMINULA 24MMX24MM CX 100 <i>por Covid</i>	CX	100,00	3,3600	0,00	336,00
0002	CEAC010550		SORO ALBUMINA BOVINA 22% ASEM	UN	4,00	25,2000	0,00	100,80
0003	CEAC010820		TUBO CONICO ESTERIL FALCON C/TAM 15ML INDIVID	UN	250,00	1,1746	0,00	293,65

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

17/06/2020

Total das Mercadorias:

730,45

Total com Impostos.. :

730,45

Total Geral :

730,45

IPI : 0,00

ICMS : 131,48

Frete : 0,00

Liberação do Pedido

### OBSERVAÇÕES

It 0001-SC gerada por Ponto de Pedido.

It 0002-SC gerada por Ponto de Pedido.

It 0003-SC gerada por Ponto de Pedido.

Ana Maria Gregório  
Suprimentos - Afip

Gerência

Diretoria

Edler Luz  
Comprador

Suprimentos - AFIP

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





Carla, boa tarde!

Desculpe a demora em responder. Segue abaixo a cotação solicitada

TUBO TIPO FALCON 15ML ESTERIL INDIVIDUAL CRAL C/50 (BO) PT 60,53

No momento temos apenas 132 unidades deste tubo em estoque. Já solicitamos um previsão de chegada junto ao nosso setor de compras.

Atenciosamente

Renie

CBS Médico Científica - SP

Fone: (11) 3564-1007

E-mail: [cbs.vendas@terra.com.br](mailto:cbs.vendas@terra.com.br)

## Eder Lino da Luz

---

**De:** Valter Nogueira <valter.nogueira@gmail.com>  
**Enviado em:** quarta-feira, 24 de junho de 2020 14:53  
**Para:** Eder Lino da Luz  
**Cc:** Carla Cristina Da Silva; CLAUDIA LIMA DOS SANTOS  
**Assunto:** Tubo falcon

Boa tarde Eder,

Temos mais 11 pctes de tubo Falcon esteril 15ml c/ 100 unidades .

Cada pacote sai a R\$181,00  
X 11 = \$1.991,00

Se quiser me avisa.

E por favor ja cadastrou a Techlab, poderia sair daqui para frente a nota dela?

Aguardo seu rerorno

Valtao!! Consegui mais 11 pacotes do falcon estéril com 100 no mesmo preço!! Interessa?

Valter Augusto Nogueira dos Santos  
Cel: 11 9 6307-9685 Claro/Whatsapp  
[vendas4@labtech.com.br](mailto:vendas4@labtech.com.br)

LABTECH PRODUTOS PARA LABORATÓRIO E HOSPITAIS LTDA EPP



**Centerlab Central de Laboratórios Ltda**

Rua Ática, 220 - Jardim Brasil (zona Sul), São Paulo, SP -  
CEP: 04634-040 - Fone/Fax: 551155855669

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  1  
1 - Saída

**000.134.733**

Série: 001

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0656 0367 1800 0192 5500 1000 1347 3313 9837 0270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200493771346 - 17/06/2020 15:34:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 111532700112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 56.036.718/0001-92

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA</b>		CNPJ/CPF 47.673.793/0178-15	DATA DA EMISSÃO 17/06/2020
ENDEREÇO Avenida Nossa Senhora do Sabara, 234		BAIRRO/DISTRITO Jardim Belgica	CEP 04686-000
MUNICÍPIO São Paulo	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

Duplicata	001
Vencimento	17/07/2020
Valor	730,45

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	629,65	VALOR DO ICMS	113,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	730,45
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	730,45

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>EXLOG DISTRIBUICAO</b>	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.817.439/0001-08
ENDEREÇO Avenida Guilherme, 677 - Vila Guilherme	MUNICÍPIO São Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116859902110		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUVEAÇÃO	PESO BRUTO 2,040	PESO LÍQUIDO 2,040

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00019	LAMINULA 24X24 C/100 (FIRSTLAB) Lote: 181072. Vencdo: 29/02/2024	7017.90.00	000	5.102	cx	1100,00	3,36	336,00	336,00	60,48		18,00	
201019	ALBUMINA BOVINA 22% 10ML (PROTHEMO) Lote: 185. Vencdo: 12/11/2021	3002.12.31	060	5.405	fr	4,00	25,20	100,80					
17022	TUBO TIPO FALCON 15ML ESTERIL INDIVIDUAL C/TAMPA C/50 (CRALPLAST) Lote: 2005084/R-1. Vencdo: 08/05/2022	3926.90.40	000	5.102	pc	5,00	58,73	293,65	293,65	52,86		18,00	

AFIP Ceac Sul  
CNPJ: 47.673.793/0178-15

*Yoshim Oshiro*  
17/06/2020

*0007996 34257*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIBUTAÇÃO INTEGRAL DO ICMS - ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA, ARTIGO 313-A DO RICMS/SP - DECRETO 45.490/2000 OC 375991. CONTROLE: CL-128193. ENTREGA: Rua José Semão Rodrigues Agostinho, 1370 Agua Espraiada - Embu das Artes-SP. OBSERVAÇÕES: Tag Saude - Logística - Entrega 8:00 as 12:00 e 13:30 as 16:30.. Trib Aprox R\$ 40,00 (5,48%) Federal e R\$ 67,54 (9,25%) Estadual, Fonte(s): IBPI/empresometro	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**Centerlab Central de  
Laboratórios Ltda**

Rua Ática, 220 - Jardim Brasil (zona Sul), São Paulo, SP -  
CEP: 04634-040 - Fone/Fax: 551155855669

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

**000.134.733**

Série: 001

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0656 0367 1800 0192 5500 1000 1347 3313 9837 0270

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200493771346 - 17/06/2020 15:34:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111532700112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

56.036.718/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.com.br D26078



**CEAC  
SUL**

**PEDIDO DE COMPRAS - REAL 376006**

Folha.....: Única  
Data Impressão: 15/07/2020  
Hora Impressão: 07:58:10  
4a.Emissao 1a.Via

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

CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA-010092-01 I.E.: ISENTO  
RUA BALAO MAGICO JARDIM DO RIO COTIA  
COTIA-SP-CEP06715-780 CNPJ 48.740.849/0007-13  
TEL: (011) 2273-1565 FAX (011)

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

Data de entrega : 25/06/2020

0001	CEAC010753		LUVA NITRILICA SEM TALCO G	CT	88,00	45,0000	0,00	3.960,00
0003	CEAC010755		LUVA NITRILICA SEM TALCO P	CT	32,00	45,0000	0,00	1.440,00
0004	CEAC010754		LUVA NITRILICA SEM TALCO M	CT	133,00	45,0000	0,00	5.985,00

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  
17/06/2020

Total das Mercadorias: **11.385,00**  
Total com Impostos.. : **11.385,00**

**OBSERVAÇÕES**

It 0001-SC gerada por Ponto de Pedido.  
It 0004-SC gerada por Ponto de Pedido.

**Total Geral : 11.385,00**

IPI : 0,00 ICMS : 2.049,30  
Frete : 0,00

Liberação do Pedido

Ana Maria Gregório  
Suprimentos - Afip

Éder Luz  
Suprimentos - AFIP  
Comprador

Gerência

Diretoria





SUPRINDO A SAÚDE DESDE 1977

novo Centro de Distribuição

Empresa 100% brasileira

Sistema de gestão certificado  
ABNT NBR ISO9001:2015  
Sistema de gestão de qualidade SGS-ICS

CRAL ARTIGOS PARA LABORATÓRIO LTDA - CNPJ: 48.740.849/0007-13 - I.E.: 278.391.677.112  
Rua Balão Mágico nº 855 - Jardim Rio Cotia - Cotia-SP - Brasil - Cep: 06715-780  
Contatos: (11) 3454 7000 ou (11) 2712 7000 vendas@cralplast.com.br cralplast.com.br

ANVISA SOB Nº 1.03798.6

Processo ID: 1103236 Cliente: AFIP SP 000416 Razão Social: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ / CPF: 47.673.793/0004-16 Insc. Est. / RG: ISENT0 Endereço: R JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 UN 14-15-23 E 24 - AGUA Cidade: SÃO PAULO UF: SP Telefone: 11 2388-0867 / 2388 0866/ 859 E-mail: Ana.Gregorio@afip.com.br/biomol@afip.com.br/Claudia.Fabri@afip.com.br	Transportadora: EXLOG LOGISTICA SP Pagador do Frete: CIF Condições de Frete: CIF para o estado de São Paulo / FOB demais localidades Comprador: PATRICIA/ANA MARIA/CLAUDIA Data do Pedido: 05/06/2020 10:02:51 Prev. Despacho: Quant. Vol. Est.: 48 Peso Bruto Est.: 373.000 Vol. Total Est.: 2.5473 Forma de Pagamento: 45/60 DDL- Pedido sujeito a análise de crédito
--	---

Validade da Proposta: IMEDIATO, ou término do estoque - Pedido Mínimo: R\$ 2500,00 para FRETE CIF na Grande SP e R\$ 750,00 para FRETE FOB em outras regiões - gerado por Liliane

Item	Código	Produto	Marca	Unid	Quant	Val Unit	IPI %	ST %	% Total (IPI + ST)	Val Unit Bruto	Total
002	LUVNITFREE G	LUVA NITRILICA SEM PÓ AZUL TAMANHO G CX/100	DIVERSOS	CX	70	45,00	0,00	0,00	0,00	45,00	3.150,00
003	LUVNITFREE M	LUVA NITRILICA SEM PÓ AZUL TAMANHO M CX/100	DIVERSOS	CX	70	45,00	0,00	0,00	0,00	45,00	3.150,00
004	LUVNITFREE P	LUVA NITRILICA SEM PÓ AZUL TAMANHO P CX/100	DIVERSOS	CX	32	45,00	0,00	0,00	0,00	45,00	1.440,00
005	PERFUPAP1 3	COLETOR DE PAPELÃO PARA PERFUROCORTANTES ECO CAPACIDADE 13 LITROS CX/20	DIVERSOS	CX	30	64,00	0,00	0,00	0,00	64,00	1.920,00

05/06/2020 10:02:57 Página 1 de 1

Para melhorarmos nosso atendimento, solicitamos que avaliem com critério seu pedido, uma vez que após sua confirmação, não serão permitidas alterações nos mesmos. Prezado cliente, favor conferir os seus dados cadastrais.

Em virtude da instabilidade cambial informamos que podem sofrer reajuste de preços os itens que não tivermos estoque no fechamento da compra, nestas situações entraremos em contato para informá-los e para que definam sobre a manutenção do pedido conosco.

A previsão de despacho sofrerá ajustes a contar da data da confirmação do pedido de compra. Consulte sua consultora.

Observações:

Informamos que, as entregas da Cral são realizadas através de transportadoras terceirizadas e o prazo máximo de espera das mesmas para iniciarem o descarregamento é de 30 minutos. Caso o mesmo não inicie dentro deste prazo, irá gerar uma re-entrega e qualquer tipo de ônus em decorrência da mesma será de responsabilidade do cliente. Situações especiais de recebimento deverão ser informadas aos nossos consultores por escrito no ato da colocação do pedido para possíveis adequações.

Contamos com a gentil colaboração de todos.  
Atenciosamente,  
Equipe CRAL

Valor Total: 9.660,00

Assinatura Comprador

ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA

05/06/2020 10:02:57 Página 1 de 1



## 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: Emily Bonfim

DATA: 20/06/2020

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

### ORÇAMENTO

#### AFIP

#### DESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS

Item	Quant.	Medicamento / Material	Valor Unitario	Valor Total	Observação
1	1	LUVA PROCED VINIL C/ TALCO P - 100	R\$ 54,00	R\$ 54,00	Descarpack -Caixa c/100
2	2	LUVA PROCED VINIL C/ TALCO G - 200	R\$ 54,00	R\$ 108,00	Descarpack -Caixa c/100
3	2	LUVA PROCED VINIL S/ TALCO P - 180	R\$ 54,00	R\$ 108,00	Descarpack -Caixa c/100
4	1	LUVA PROCED VINIL S/ TALCO G - 60	R\$ 54,00	R\$ 54,00	Descarpack -Caixa c/100
5	1	LUVA PROCED LATEX C/ TALCO PP - 40	R\$ 62,00	R\$ 62,00	Descarpack -Caixa c/100
6	2	LUVA PROCED NITRILICA S/TALCO P - 140	R\$ 65,00	R\$ 130,00	Descarpack -Caixa c/100
7	1	LUVA PROCED NITRILICA S/TALCO M - 80	R\$ 65,00	R\$ 65,00	Descarpack -Caixa c/100
8	1	LUVA PROCED NITRILICA S/TALCO PP - 20	R\$ 65,00	R\$ 65,00	Descarpack -Caixa c/100
		<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 646,00</b>	

Condição de Pagamento: 28 D.D.L

Faturamento Mínimo: R\$ 250,00.

Frete: CIF Grande São Paulo - Demais Regiões Fob.

Prazo de Entrega: De 5 A 7 dias.

Validade da Proposta: 2 dias.

**Valores Sujeitos a alteração de valor,  
devido impostos á incluir no faturamento  
do pedido.**



SUPRINDO A SAÚDE DESDE 1977

CRAL

CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA. R  
BALAO MAGICO, 855 - JARDIM DO RIO  
COTIA, 06715-780 - COTIA/SP,

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

1

Nº. 3183  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0648 7408 4900 0713 5500 1000 0031 8310 0439 9153

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

DADOS DA NF-e

135200517806957 24/06/2020 17:53:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 278391677112 INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 48.740.849/0007-13

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ/CPF 47.673.793/0178-15 DATA DA EMISSÃO 24/06/2020

ENDEREÇO AV NOSSA SENHORA DO SABARA, 234 BAIRRO/DISTRITO JARDIM BELGICA CEP 04686-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO SAO PAULO FONE/FAK 1123880868 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE ENTRADA/SAÍDA

-A 7.695,00 24/07/2020 |

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.695,00 VALOR DO ICMS 1.385,10 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.695,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TRIBUTOS 1.323,54 VALOR TOTAL DA NOTA 7.695,00

NOME/RAZÃO SOCIAL VERISSIMO LOGISTICA EIRELI FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO CÓDIGO ANTT PLACA DO UF CNPJ/CPF 01.142.882/0001-92

ENDEREÇO R PHILIP LEINER, 100 MODULO 2 - PARQUE ALEXANDRE MUNICÍPIO COTIA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 278179942117

QUANTIDADE 17 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERO PESO BRUTO 78,00 PESO LÍQUIDO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	UNII	CFOP	QUANT	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI	V. TRIBUTO
OK	LUVA NITRILICA SEM PÓ AZUL TAMANHO G CX/100 0088 X LOTE008703 - FAB09/2019 - VAL09/2024	40151900	200	CX	5102	88	45,00	3.960,00	3.960,00	712,80	0,00	18,00	0,00	681,12
OK	LUVA NITRILICA SEM PÓ AZUL TAMANHO M CX/100 0083 X LOTE008705 - FAB09/2019 - VAL09/2024	40151900	200	CX	5102	83	45,00	3.735,00	3.735,00	672,30	0,00	18,00	0,00	642,42

AFIP Ceac Sul  
CNPJ: 47.673.793/0178-15  
Yosmin Oliveira  
25/06/2020

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido: 376006 - HORÁRIO ENTREGA: 8:00 as 12:00 e das 13:15 as 16:30  
ProcessoID: 1106568  
ENDEREÇO DE ENTREGA: R JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 GALPOES 54/55 - AGUA ESPRAIADA - D6833370 - EMBU DAS ARTES - SP  
HORÁRIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 AS 16:30  
Não autorizamos depósito bancário, favor efetuar o pagamento através do boleto.  
Total Aproximado Tributos: R\$ 1323.54 (17.20%) Fonte: IBPT

Sul 8290 35579

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR/VOLUNES

DADOS DE PRODUTOS / SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS



SUPRINDO A SAÚDE DESDE 1977

CRAL

CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA. R  
BALAO MAGICO, 855 - JARDIM DO RIO  
COTIA, 06715-780 - COTIA/SP,

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

1

Nº. 3108

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0648 7408 4900 0713 5500 1000 0031 0810 0439 6990

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

DADOS DA NF-e

135200513164596 23/06/2020 16:15:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 48.740.849/0007-13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 278391677112		CNPJ/CPF 47.673.793/0178-15		DATA DA EMISSÃO 23/06/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM BELGICA		CEP 04686-000	
ENDEREÇO AV NOSSA SENHORA DO SABARA, 234		MUNICÍPIO SAO PAULO		FONE/FAX 1123880868	
MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

-A 3.690,00 23/07/2020 |

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.690,00	664,20	0,00	0,00	3.690,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TRIBUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
634,68			3.690,00	

NOME/RAZÃO SOCIAL VERISSIMO LOGISTICA EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - EMISSANTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO		UF		CNPJ/CPF	
R PHILIP LEINER, 100 MODULO 2 - PARQUE ALEXANDRE		MUNICÍPIO COTIA						SP		01.142.882/0001-92	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 278179942117											

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXAS			44,00	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	UNID	CFOP	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI	V. TRIBUTO
LUVNITFREEM	LUVA NITRILICA SEM PÓ AZUL TAMANHO M CX/100	40151900	200	CX	5102	50	45,00	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	18,00	0,00	387,00
	0050 x LOTE008705 - FAB09/2019 - VAL09/2024													
LUVNITFREEM	LUVA NITRILICA SEM PÓ AZUL TAMANHO P CX/100	40151900	200	CX	5102	32	45,00	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00	247,68
	0006 x LOTESNFCAA053S - FAB05/2019 - VAL05/2022; 0026 x LOTE008703 - FAB09/2019 - VAL09/2024													

ROGERIO OLERINO  
24/06/20

19.08212 35348

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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido: 376006 - HORÁRIO ENTREGA: 8:00 as 12:00 e das 13:15 as 16:30</p> <p>ProcessoID: 1106333</p> <p>ENDEREÇO DE ENTREGA: R JOSE SEMIÃO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 GALPÕES 54/55 - AGUA ESPRAIADA - 06833370 - EMBU DAS ARTES - SP</p> <p>HORÁRIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 AS 16:30</p> <p>Não autorizamos depósito bancário, favor efetuar o pagamento através do boleto.</p> <p>Total Aproximado Tributos: R\$ 634,68 (17,20%) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
FATURA  
CÁLCULO DO ICMS  
TRANSPORTADOR/VOLÚMENS  
DADOS DE PRODUTOS / SERVIÇOS  
DADOS ADICIONAIS

**Cotação Para o CNPJ 47.673.793/0178-15 (CEAC SUL)**

(Vendas) <cbs.vendas@terra.com.br>

16/07/2020 16:15

Carla Cristina Da Silva <carla.silva3@afip.com.br>  
Eder Lino da Luz <eder.lino@afip.com.br>; cbs.vendas@terra.com.br <cbs.vendas@terra.com.br>

Boa tarde!

Segue abaixo a cotação solicitada.

ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML TWIST OFF RIALCOOL (30)	FR	1,53
LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL P SUPERMAX C/100 (10)	CX	45,90
LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL M SUPERMAX C/100 (10)	CX	45,90
LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL G SUPERMAX C/100 (10)	CX	45,90

Atenciosamente

Carla

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:** segunda-feira, 6 de julho de 2020 15:18  
**Cc:** Eder Lino da Luz  
**Assunto:** Cotação Para o CNPJ 47.673.793/0178-15 (CEAC SUL)

Boa tarde!

Favor nos enviar cotação dos itens abaixo:

ITEM	QUANT.	VALOR
ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA	3000	
LUVA NITRILICA SEM TALCO P	800	
LUVA NITRILICA SEM TALCO M	400	
LUVA NITRILICA SEM TALCO G	200	



**CEAC  
SUL**

# PEDIDO DE COMPRAS - REAL 376134

Folha.....: Única  
Data Impressão: 15/07/2020  
Hora Impressão: 07:58:26  
1a.via

ASSOCIAÇÃO 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

CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA-010092-01 I.E.: ISENTO  
RUA BALAO MAGICO JARDIM DO RIO COTIA  
COTIA-SP-CEP06715-780 CNPJ 48.740.849/0007-13  
TEL: (011) 2273-1565 FAX (011)

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

Data de entrega : 19/06/2020

0001	CEAC011415		SWAB ESTERIL HASTE PLASTICO PONTAALGODAO	UN	5000,00	0,9500	0,00	4.750,00
------	------------	--	--	----	---------	--------	------	----------

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  
19/06/2020

Total das Mercadorias: 4.750,00  
Total com Impostos.. : 4.750,00

**OBSERVAÇÕES**

**Total Geral : 4.750,00**

IPI : 0,00 ICMS : 855,00  
Frete : 0,00

Liberação do Pedido

Ana Maria Gregório  
Suprimentos - Afip

Éder Luz  
Suprimentos - Afip  
Comprador

Gerência

Diretoria

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





SUPRINDO A SAÚDE DESDE 1977

CRAL

CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA. R  
BALAO MAGICO, 855 - JARDIM DO RIO  
COTIA, 06715-780 - COTIA/SP,

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

1

Nº. 2923

SÉRIE 1

FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0648 7408 4900 0713 5500 1000 0029 2310 0429 3482

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

DADOS DA NF-e

135200498577140 18/06/2020 17:34:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		INSC. ESTADUAL DO SONS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 48.740.849/0007-13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 278391677112		CNPJ/CPF 47.673.793/0178-15		DATA DA EMISSÃO 18/06/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA					
ENDEREÇO AV NOSSA SENHORA DO SABARA, 234			BAIRRO/DISTRITO JARDIM BELGICA		CEP 04686-000
MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
HORA DE ENTRADA/SAÍDA					

-A 4.750,00 18/07/2020 |

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.750,00	VALOR DO ICMS 855,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.750,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TRIBUTOS 1.928,98	VALOR TOTAL DA NOTA 4.750,00

NOME/RAZÃO SOCIAL RODOBORGES EXPRESS E LOGISTICA INTEGRADA LTDA		PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO	UP	CNPJ/CPF 01.375.753/0001-44
ENDEREÇO R EDELZITA BORGES BATISTA, 55 - VILA QUITAUNA		MUNICÍPIO OSASCO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 492325322114	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,00	PESO LÍQUIDO	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	UNID	CFOP	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPÍ	V. TRIBUTO
23007	SWAB PARA COLETA DE AMOSTRAS ESTERIL HASTE DE PLASTICO CX/100 0050 X LOTE200203 - FAB03/02/2020 - VAL03/02/2025	56012190	100	CX	5102	50	95,00	4.750,00	4.750,00	855,00	0,00	18,00	0,00	1.928,98

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido: 375881 - HORÁRIO ENTREGA: 8:00 as 12:00 e das 13:15 as 16:30  
ProcessoID: 1106043 - Peso Cubado: 11.00  
ENDEREÇO DE ENTREGA: R JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 GALPOES 54/55 - AGUA ESPRAIADA - 06833370 - EMBU DAS ARTES - SP  
HORÁRIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 AS 16:30  
Não autorizamos depósito bancário, favor efetuar o pagamento através do boleto

AFIP Ceac Sul  
CNPJ: 47.673.793/0178-15  
yosmum Oliveira  
19/06/2020

RESERVADO AO FISCO  
Sul 8033 34472

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
FATURA  
CÁLCULO DO IMPOSTO  
TRANSPORTADOR/VOLUMES  
DADOS DE PRODUTOS / SERVIÇOS  
DADOS ADICIONAIS

## Eder Lino da Luz

---

**Assunto:** ENC: Swab

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:** Ana Maria C. Gregorio <Ana.Gregorio@afip.com.br>  
**Enviada em:** quarta-feira, 15 de julho de 2020 09:39  
**Para:** Eder Lino da Luz <eder.lino@afip.com.br>  
**Assunto:** ENC: 5wab

**De:** Liliane Silva - Consultora de Vendas [<mailto:liliane.vendas@cralplast.com.br>]  
**Enviada em:** , 16 de junho de 2020 18:02  
**Para:** Carla Cristina Da Silva  
**Cc:** CLAUDIA LIMA DOS SANTOS; Ana Maria C. Gregorio; Eder Lino da Luz  
**Assunto:** Swab

### Lançamentos

Meios de cultura  
**HIMEDIA**  
FOR LIFE IS PRECISION



Vidraria  
**PRECISION**



Agulha para caneta  
**DE INSULINA**



Coletor papelão  
**PERFUROCORTANTES**



## Eder Lino da Luz

---

**De:** Flavia Badaro Velis <[flavia.velis@bunzlsaude.com.br](mailto:flavia.velis@bunzlsaude.com.br)>  
**Enviado em:** quinta-feira, 18 de junho de 2020 09:32  
**Para:** Ana Maria C. Gregorio; CLAUDIA LIMA DOS SANTOS; Eder Lino da Luz; Carla Cristina Da Silva  
**Assunto:** RECEBEMOS SWAB PONTA ALGODAO

Prezados, bom dia!  
Recebemos o swab ponta algodão.  
Caso esteja precisando nos envie o seu pedido.  
R\$ 17,10 pt c/100  
Agradecemos.  
Att,



**Flávia Badaró**  
Consultora de vendas.  
+55 (11) 3652-2525  
+55 (11) 9 8924-36-26  
[flavia.velis@laborimport.com.br](mailto:flavia.velis@laborimport.com.br)  
[bunzlsaude.com.br](http://bunzlsaude.com.br)

[bunzlsaude.com.br](http://bunzlsaude.com.br)



O Seu Portal de Compras da Saúde.

LABOR IMPORT

Lamedid

JOLIDOR

PR PROCARE

## Eder Lino da Luz

---

**De:** CLAUDIA LIMA DOS SANTOS  
**Enviado em:** segunda-feira, 15 de junho de 2020 17:26  
**Para:** Eder Lino da Luz  
**Assunto:** ENC: Swab  
**Anexos:** image001.png

---

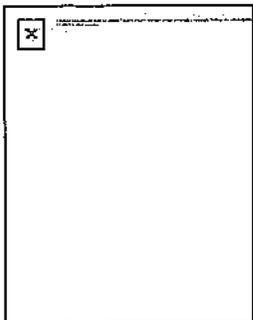
**De:** Valter Nogueira <valter.nogueira@gmail.com>  
**Enviado:** segunda-feira, 15 de junho de 2020 16:58  
**Para:** CLAUDIA LIMA DOS SANTOS <Claudia.Santos@afip.com.br>  
**Assunto:** Swab

Boa tarde Cláudia,

Temos 100 pacotes do item abaixo:

Swab ponta algodão em tubo de transporte sem meio c/ 100 – Kasvi – R\$ 157,00

Para você, R\$ 138,00



Valter Augusto Nogueira dos Santos  
Cel: 11 9 6307-9685 Claro/Whatsapp