

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	Número do Pedido de Compra	Data	Empresa	CNPJ	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
Cotação 1	medsv	47853179213673	mascara n95	R\$ 3,10	E-mail	28320906000102	03/03/2021	medsev	47853179213673	R\$ 3,10	90,00	R\$ 279,00
Cotação 2	CBS	48791685000168	mascara n95	R\$ 4,48	E-mail							
Cotação 3	cm	28320906000102	mascara n95	R\$ 3,37	E-mail							

FORNECEDOR	LOJA	NOME	NREDUZ	EMPRESA	FILIAL	DATAREF	PEDIDO	TOTAL	COND PAG	NF
008528	01	MEDSERV-SUPRIMENTOS MED-HOSPITALARES LT	MEDSERV	AFIP	88-GUAR HOSP PIMENTAS BONSUCESSO	2021/03	387474	279,00	007	ENTREGA FUTURA

MEDSERV SUPRIMENTOS MÉDICO-HOSP. LTDA



Rua Miosótis, 341  
Cidade Miramar  
S.B. do Campo - SP  
CEP 09811-100  
Fone: (11) 4352-3522

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
3521 0360 2983 6100 0198 5500 0000 0749 2712 5731 2270

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000074927  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

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 NAO CONTRIBUINTE - 5102**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **635188020119** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. CNPJ **60.298.361/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL (5789) - ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA C.N.P.J / C.P.F. 47.673.793/0145-57 DATA EMISSÃO 08/03/2021

ENDERECO RUA SAO JOSE DO PARAISO 100 BAIRRO / DISTRITO PARQUE DAS NACOES CEP 07243-550 DATA DA ENTR. / SAÍDA 09 MAR. 2021

MUNICIPIO GUARULHOS FONE / FAX 1123880861 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA  
001 07/04/2021 279.00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 279.00 VALOR DO I.C.M.S. 50,22 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 279,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR APROX. TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA 279,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL MEDSERV SUPRIMENTOS MEDI CO-HOSP. LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP C.N.P.J / C.P.F. 60298361000198

ENDERECO MIOSOTIS, 341 MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 635188020119

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NÚMERO 59991 PESO BRUTO 0,900 Kg PESO LÍQUIDO 0,900 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	DT. FAB. DT. VAL.	PMC/PF	CFOP CST	UND	QUANTIDADE	VL UNITARIO DESCONTO	VALOR TOTAL B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VAL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % ICMS % IPI
00966500 6307.90.10	MASC RESPIRADORA PFF-2 S/ VAL	0310600 101	30/10/2020 30/10/2023	0,00 0,00	5102 000	UN	90.000	3.100000 0,00	279.00 279.00	0,00 0,00	50,22	0,00		18,00 0,00

Rogério Neves  
09/03/21

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO PEDIDO 387474 ENTREGA TAG SAUDE RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370  
Pedido: 59991 Rota: 1  
SO ACEITAMOS RECL. DE DIVERG. AVARIAS E DEV. NO RECEBIMENTO DA MERC. SAC(011)4352-3522  
Repres: 33-VENDAS 1

RESERVADO AO FISCO  
juu18730

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

09/03/2021

Cliente: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA - GUARULHOS

Entrada Número: 18730

Data Emissão: 03/09/2021

Data Entrada: 03/09/2021

CNPJ: 60.298.361/0001-01

Fornecedor: MEDSERV-SUPRIMENTOS MED-HOSPI



Nº. Pedido:


Nota Fiscal: 000074927

**Produtos**

Código	Descrição	Unid.	Armaz.	Lote	Validade	Qtd. NF	Qtd. Coletor
MASC0103	MASCARA DESCARTAVEL BICO DE PATO N95	UN	2		09/03/2021	90	0
MASC0103	MASCARA DESCARTAVEL BICO DE PATO N95	UN	2		30/10/2023	0	90


---

**Assinatura do Responsável**

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>				
LOCAL DE PAGAMENTO: <b>PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.</b>					001-9 RECIBO DO PAGADOR				
BENEFICIÁRIO MEDSERV SUPRIMENTOS MEDI CO HOSP. LTD CNPJ/CPF: 60.298.361/0001-98 MIOSOTIS, 341 - Bairro: CIDADE MIRAMAR - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - CEP: 09811100									
DATA DO DOCUMENTO 08/03/2021		Nº DO DOCUMENTO 74927/01		ESPECIE DO DM	ACEPTE N	DATA DO PRAZO DE VENCIMENTO 08/03/2021			
USUÁRIO BANCO	CPF	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR X			
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DUVIDA SOBRE A SÉRIE AGLADO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 07/04/2021, cobrar Juros de 6,00 % ao Mês.									
Sujeito a Protesto									
									
VENCIMENTO					07/04/2021				
AGÊNCIA CODIGO DO BENEFICIÁRIO					3131-3/00458770-3				
CART - NOSSO NUMERO					14532680000165175				
VALOR DO DOCUMENTO					279,00				
DÉBITOS EM ABATIMENTO									
DÉBITOS EM DEDUÇÕES									
DÉBITOS EM MULTAS E JUROS									
DÉBITOS EM OUTROS ABATIMENTOS									
VALOR COBRADO									

PAGADOR  
5789-ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ/CPF: 47.673.793/0145-57  
RUA SAO JOSE DO PARAISO, 100 PARQUE DAS NACOES  
07243550 GUARULHOS SP  
SACADADO AVULSO

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9					00190.00009 01453.268003 00165.175175 7 85830000027900				
LOCAL DE PAGAMENTO: <b>PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.</b>					VENCIMENTO: 07/04/2021				
BENEFICIÁRIO MEDSERV SUPRIMENTOS MEDI CO HOSP. LTD CNPJ/CPF: 60.298.361/0001-98 MIOSOTIS, 341 - Bairro: CIDADE MIRAMAR - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - CEP: 09811100									
DATA DO DOCUMENTO 08/03/2021		Nº DO DOCUMENTO 74927/01		ESPECIE DO DM	ACEPTE N	DATA DO PRAZO DE VENCIMENTO 08/03/2021			
USUÁRIO BANCO	CPF	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR X			
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DUVIDA SOBRE A SÉRIE AGLADO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 07/04/2021, cobrar Juros de 6,00 % ao Mês.									
Sujeito a Protesto									
									
VENCIMENTO					07/04/2021				
AGÊNCIA CODIGO DO BENEFICIÁRIO					3131-3/00458770-3				
CART - NOSSO NUMERO					14532680000165175				
VALOR DO DOCUMENTO					279,00				
DÉBITOS EM ABATIMENTO									
DÉBITOS EM DEDUÇÕES									
DÉBITOS EM MULTAS E JUROS									
DÉBITOS EM OUTROS ABATIMENTOS									
VALOR COBRADO									

PAGADOR  
5789-ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA CNPJ/CPF: 47.673.793/0145-57  
RUA SAO JOSE DO PARAISO, 100 PARQUE DAS NACOES  
07243550 GUARULHOS SP  
SACADADO AVULSO

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





## 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 19/02/2021

### ORÇAMENTO

#### AFIP

#### DESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS

Item	Quant.	Medicamento / Material	INFORMAÇÕES/ OBSERVAÇÕES	Valor Unitario	Valor Total
1	100	LUVA VINIL S/TALCO TAM M	DESCARPACK	R\$ 108,60	R\$ 10.860,00
2	300	MASC RESPIRADORA PFF2/N95	HELTYP QUALIT	R\$ 3,10	R\$ 930,00
			<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 11.790,00</b>

Condição de Pagamento: 30 dias

Faturamento Mínimo: R\$ 250,00

Frete: CIF

Prazo de Entrega: De 3 á 5 dias - **PRONTA ENTREGA**

**Validade da Proposta: HOJE**

**A venda de medicamento CONTROLADO é restrita, pois nos 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.**

**RES: PC 386984 - PC RIBEIRO**

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

Seg, 22/02/2021 17:54

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

Carla, boa tarde!

Pedido recebido.

Poderia por favor ajustar as mascaras para entrega pela CBS. Tambem temos divergência no valor da mesma, segue abaixo a cotação atualizada.

MASCARA PFF2 DOBRAVEL 9920H 3M	PC	4,48
--------------------------------	----	------

Aguardo seu retorno.

Atenciosamente

Renie

CBS Médico Científica - SP

Fone: (11) 3564-1007

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

---

**De:** Carla Cristina Da Silva [mailto:carla.silva3@afip.com.br]**Enviada em:** segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 10:37**Para:** CBS (Vendas)**Cc:** Eder Lino da Luz; CLAUDIA LIMA DOS SANTOS**Assunto:** PC 386984 - PC RIBEIRO

CEAC NORTE

Bom dia!

Segue pedido de compra, favor acusar o recebimento.

Para o **CNPJ 47.673.793/007690 (CEAC NORTE)**

Para qualquer divergência do pedido original enviado como: preço, quantidade, CNPJ, forma de pagamento, nos informar antes da emissão da nota fiscal para que não ocorra recusas no ato da entrega.\_

**\*\*\* ATENÇÃO AO NOVO ENDEREÇO DE ENTREGA\*\*\*****Considerar novo endereço abaixo, atentar-se as informações no ato da entrega.**

TAG SAUDE LOGISTICA DISTRIBUICAO E TRANSPORTES EIRELI- EPP

GALPÕES: **54/55**

RUA JOSÉ SEMIÃO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370

CEP: 06833-370  
BAIRRO: AGUA ESPRAIADA  
EMBU DAS ARTES – SP

**HORÁRIO DE RECEBIMENTO:**

**Segunda a Quinta feira das 08:00 as 16:30**

**Sexta feira até as 16:00**

**Fechado para almoço das 12:00 as 13:15**

**(É necessário apresentar a NF na portaria e aguardar o chamado para a descarga no galpão confirmado)**



**RE: Cotação**

Ana Paula Rodrigues Krueger &lt;ana.krueger@cremerdiagnostica.com.br&gt;

Sex, 19/02/2021 09:01

Para: Carla Cristina Da Silva &lt;carla.silva3@afip.com.br&gt;

Cc: Eder Lino da Luz &lt;eder.lino@afip.com.br&gt;; CLAUDIA LIMA DOS SANTOS &lt;Claudia.Santos@afip.com.br&gt;

Bom dia, tudo bem?

Segue cotação com os itens solicitados.

Fico a disposição, e no aguardo da sua aprovação.

<b>CM Hospitalar S.A.</b>										<b>Orçamentos</b>		Folha 1 de 1	
Fone: (16)3995-9400 / (16) 2101-9400				Data: 19/02/2021		Contato: ANA.KRUEGER			Orçamento nº 5824255				
<b>Cliente:</b> ASSOCIACAO FUNDO INCENTIVO A PESQUISA - C009217										<b>Tel.:</b> 011 1123880868			
<b>Contato:</b>										<b>Fax:</b>			
<b>Endereço:</b> RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA, 4301 - 02401400 - São Paulo - SP													
<b>Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)</b>													
It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total	Fat		
1	998238	MASCARA HOSPITALAR PFF-2 N95 AJUSTAVEL S/VALV. AZUL	GVS DO BRASI	150	UN	UNIDADE - CA 38337	300	3,3750	3,3750	1.012.5000	RIB		
2	202299	LUVA DE PROCED. VINIL MEDIA S/ TALCO C/100	DESCARPACK	20	CX	CX 100 - SEM LATEX (CA 3	100	0,8355	83,5500	8.355.0000	RIB		
<b>Total do orçamento:</b>										<b>9.367,5000</b>			
<b>Condições de pagamento:</b> 30 DIAS				<b>Prazo Entrega:</b>				<b>Validade:</b>		21/02/2021			
<b>OBSERVAÇÕES:</b> Faturamento mínimo: R\$300,00 [EXP:*DIAGNOSTICA*]													
Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.													
Atenciosamente,													
										_____ CM Hospitalar S.A.			

<b>CM Hospitalar S.A.</b>										<b>Orçamentos</b>		Folha 1 de 1	
Fone: (16)3995-9400 / (16) 2101-9400				Data: 19/02/2021		Contato: ANA.KRUEGER			Orçamento nº 5824264				
<b>Cliente:</b> ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA - C5031345										<b>Tel.:</b> 011 2388-0958			
<b>Contato:</b>										<b>Fax:</b>			
<b>Endereço:</b> AV NOSSA SENHORA DO SABARA, 234 - 04686000 - São Paulo - SP													
<b>Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)</b>													
It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total	Fat		
1	15601	MASCARA DESC C/ELAST TRIPLA 60GR CX C/50	DESCARPACK	1	CX	CX C/50 UNID	70	0,6037	30,1826	2.112.7820	RIB		
2	209200	ALCOOL 70GL ANTI-SEPTICO 1L FARMAX	FARMAX	12	FRA	FR 1 LT	48	7,6176	7,6176	365.6448	RIB		
3	998131	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST. PCT C/ 50 CREMER	CREMER	1	PCT	PCT C/ 50 UNIDADES	70	0,4376	21,8800	1.531.6000	CAT		
<b>Total do orçamento:</b>										<b>4.010,0200</b>			
<b>Condições de pagamento:</b> 30 DIAS				<b>Prazo Entrega:</b>				<b>Validade:</b>		21/02/2021			
<b>OBSERVAÇÕES:</b> Faturamento mínimo: R\$300,00 [EXP:*DIAGNOSTICA*]													
Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.													
Atenciosamente,													
										_____ CM Hospitalar S.A.			

**ANA PAULA RODRIGUES KRUEGER**

ASSISTENTE DE VENDAS

0800-729-3090

[ana.krueger@cremerdiagnostica.com.br](mailto:ana.krueger@cremerdiagnostica.com.br)[www.diagnosticacremere.com.br](http://www.diagnosticacremere.com.br)

Diagnóstica Cremer

[Rua Iguacu, 291/444 sala 06 - Itoupava Seca](http://Rua Iguacu, 291/444 sala 06 - Itoupava Seca)

89030-030 - Blumenau - SC

