

Entidade: CEAC Norte

Data da compra ou contratação	Empresa contratada	CNPJ	Objeto	Quantidade	Valor total	Destinação dos bens/serviços
07/06/2021	CBS MED CIENT COM E REPRESENT LTDA	48.791.685/0001- 68	MASCARA DESCARTAVEL BICO DE PATO N95	400	R\$ 1.232,00	EPIs Enfrentamento Coronavírus

FORNECEDOR	LOJA	NOME	NREDUZ	EMPRESA	FILIAL	DATAREF	PEDIDO	TOTAL	NOTA FISCAL
000014	01	CBS MED CIENT COM E REPRESENT LTDA	CBS	CEAC	AQ-ALMOX MANDAQUI	2021/06	392383	1.232,00	1098730



COVID 11/06

		FORNECEDORES					
		CBS		DUPATRI		MEDSERV	
QTD	PRODUTO	UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL
400	MASCARA DESCARTAVEL BICO DE PATO N95	R\$ 3,08	R\$ 1.232,00	R\$ 4,82	R\$ 1.928,00	R\$ 5,99	R\$ 2.396,00
	TOTAL US\$	R\$ 1.232,00		R\$ 1.928,00		R\$ 2.396,00	
	FORMA DE PAGAMENTO	30		30		30	



Identificação do emitente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001098730
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0648 7916 8500 0168 5500 3001 0987 3011 0030 3107

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210635118424 08/06/2021 14:59:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA

ENDEREÇO

R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 4301

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

1121087000

UF

SP

CNPJ/CPF

47.673.793/0076-90

BAIRRO/DISTRITO

SANTANA

CEP

02401-400

DATA DE EMISSÃO

08/06/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/06/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:59:00

FATURA

001

08/07/2021

1.232,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.232,00

VALOR DO ICMS

221,76

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.232,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.232,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.809.021/0001-58

ENDEREÇO

RUA PALMORINO MONACO N 500

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140324466110

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,200

PESO LÍQUIDO

4,800

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
008722	MASCARA PFF2 N95 S/VALVULA BRANCA N	63079010	000	5102	PC	400,0000	3,0800000	1.232,00	1.232,00	221,76	0,00	18,00%	0,00%
	EVE Lote: 210												
	4000352 Dt Valid: 30/03/2												
	6												

CEAC/NORTE
SES - 001/0500/000.026/2015

Rogério Neves
09/06/21

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210635118424

06833370 ENTREGA TAG SAUDE - 392383 - LARISSA VOLUME(S): 0000777621/ Forma de pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: SUL 01/02/03



CBS: 409059

Pré-Entrada de Produtos - Divergência entre NF e Coletor

09/06/2021

Cliente: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA - CEAC NORTE

Entrada Número: 23267

Data Emissão: 06/09/2021

Data Entrada: 06/09/2021

CNPJ: 48.791.685/0001-01

Fornecedor: CBS MED CIENT COM E REPRESENT L

Nº. Pedido:

Nota Fiscal: 001098730

**Produtos**

Código	Descrição	Unid.	Armaz.	Lote	Validade	Qtd. NF	Qtd. Coletor	Div.
MASC0103	MASCARA DESCARTAVEL BICO DE PATO N95	UN	2		09/06/2021	400,00	0,00	400,00
MASC0103	MASCARA DESCARTAVEL BICO DE PATO N95	UN	2		30/03/2026	0,00	400,00	-400,00

Assinatura do Responsável

Centro Estadual de Análises Clínicas da Zona Norte

FORMULÁRIO PARA INSPEÇÃO NO RECEBIMENTO / OCORRÊNCIA

Fornecedor: CPB Nota Fiscal: 1098730 Data: 09/06/2021 Horas: 09:25

Controle: Via Sistema

Descrição da Ocorrência:

Nota Fiscal Confere Com o Pedido

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

Controle: Visual

Acondicionamento do Material

() Adequado () Inadequado
Inadequado = Não conforme especificação

Adequado = Conforme especificação do produto

Conservação da Embalagem

() Adequado () Inadequado
Inadequado = Produto danificado

Adequado = Isento de danos

Validade e Lote

() Adequado () Inadequado
Inadequado = Produto vencido ou com vencimento curto - Preencher Ocorrência

Adequado = Não vencido

Nota Fiscal Confere com produto

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

Sim = Todos os itens confere

Produto termolábil - Anotar Temperatura do produto ()

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

Adequado = Dentro da tolerância de Variação da Temperatura Permitida

Responsável pela Inspeção: Fuila () Galpão () Geladeira

1098730

Autorizado Por: _____

() Nota Fiscal Não Recebida
() Nota Fiscal Recebida

Procedimento Adotado:



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: 07/06/2021

ORCAMENTO

AFIP

DESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS

Item	Quant.	Medicamento / Material	INFORMAÇÕES/ OBSERVAÇÕES	Valor Unitario	Valor Total
2	300	ETANOL(ALCOOL ETILICO)ONU 1170-3II-70%	100ml	R\$ 1,80	R\$ 540,00
1	400	MASC RESPIRADORA PFF2 BICO DE PATO		R\$ 5,99	R\$ 2.396,00
2	500	MASC DESC TRIPLA C/ELASTICO CLIP NASAL	MARCA ANADONA	R\$ 0,44	R\$ 220,00
			TOTAL		R\$ 3.156,00

Condição de Pagamento: 30 dias

Faturamento Mínimo: R\$ 250,00

Frete: CIF

Prazo de Entrega: PRONTA ENTREGA - 01 DIA ÚTIL

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.

Orçamento: 385341 **Data:** 07/06/2021 **Condição de Pagamento:** 30 DD
Atendente: 39-PATRICIA OLIVEIRA DOS SAIS **Validade do Orçamento:** 10/06/2021 **Prazo/Entrega:**

Cliente: 4133-ASSOC.FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA
Endereço: R MARSELHESA, 500
Telefone: (11)2388-0868

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	26401	MASCARA P/TUBERCULOS N95 C/20-DESCARPACK - MASCARA P/ TUBERCULOSE	20	96,4000	4,8200	1.928,00
2	50110	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELASTICO C/50 - NEVE - MASCARAS DIVERSAS	10	22,0000	0,4400	220,00
TOTAL DOS ITENS:						2.148,00

RES: Cotação

CBS Vendas <cbs.vendas@terra.com.br>

Seg, 07/06/2021 16:02

Para: Carla Cristina Da Silva <carla.silva3@afip.com.br>**Cc:** Eder Lino da Luz <eder.lino@afip.com.br>; 'CBS Vendas' <cbs.vendas@terra.com.br>

Boa tarde, Carla !

Tudo bem?

Segue a cotação solicitada:

ITENS	QUANT	VALOR	MARCO
ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA	300	R\$ 1,769	INDALABOR
MASCARA DESCARTAVEL BICO DE PATO N95	400	R\$ 3,08	3M
MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO	500	R\$ 0,3686	NAYR

Todos os itens disponiveis em estoque.

Atenciosamente,

**ANE BONASSI**VENDAS
anevendas@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

De: Carla Cristina Da Silva <carla.silva3@afip.com.br>**Enviada em:** segunda-feira, 7 de junho de 2021 15:46**Cc:** Eder Lino da Luz <eder.lino@afip.com.br>**Assunto:** Cotação