...CAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

DOUTOR ALIPIO GOULART, N. 25 — CEP: 30220-330
SERRA
...e: BELO HORIZONTE — UF: MG — Telefone: 21388757
...PJ: 17.214.743/0001-67 — Insc. Estadual: — Fax:

Autorização de Fornecimento: 118.1827 — **Data: 26/02/2018**

Cód. Fornec.: 2533 — **Coleta: 118.1527 (Solicitação para Ressuprimento)** — **Data: 26/02/18**
Fornecedor: CARL ZEISS DO BRASIL LTDA — **CNPJ: 33.131.079/0001-49**
Endereço: AV. DAS NAÇOES UNIDAS/71267551 — **CEP: 04795-100**
Cidade: SAO PAULO - SP
Fone: 1156935500 — **Fax:** — **Contato: CELSO MATOS/ALINE CAS**
Prazo Entrega: 0 dia — **Solic.: 118.87437**
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	9225	VISCOELASTICO HYALCOAT	10 UND Obs.:	108,00	1.080,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00 — **AF autorizada por: CFERREIRA**

Valor Total: 1.080,00 (UM MIL, OITENTA REAIS)

Idelvânio José da Silva
Assistente de Compras
AEBMG — 26/02/18 — Comprador — Data

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras
AEBMG — 26/02/18 — Gerência — Data

De acordo com todas as condições.
Fornecedor — Data

1. Via - Fornecedor — 2. Via - Contas a Pagar — 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

Pago com o Recurso
Contrato
Convênio 0143/2017
Gest. Oper. Exec
Projeto Serv. Saúde

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica CRFMG 37135
Oftalmologia - Betim

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
26/02/18

PAGUE - SE
29/03/18
Erualdo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: ANDAR 5 **CEP:** 32671-602
Cidade: BETIM **UF:** MG **Telefone:**
CNPJ: 17.214.743/0012-10 **Insc. Estadual:** ISENTO **Fax:**

Autorização de Fornecimento: 118.10125 (Revisada) **Data:** 24/10/2018

Cód. Fornec.: 3051 **Coleta:** 118.8694 (Ponto de Ressuprimento) **Data:** 24/10/18
Fornecedor: VISIONTECH MEDICAL OPTICS LTDA **CNPJ:** 64.345.010/0003-03
Endereço: AV REGENTE, 555 - SALA B **CEP:** 34000-000
ALPHAVILLE LAGOA DOS INGLESES **Cidade:** NOVA LIMA - MG
Fone: 3084-3081 **Fax:** **Contato:** SERGIO OLIVEIRA 983283312
Prazo Entrega: 5 dias **Solic.:**
Frete: FOB
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)		FRETE	1, Obs.:	30,05	30,05		0,00
2)	7675	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 18,5 D	20 UND Obs.:	54,00	1.080,00		0,00
3)	7657	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 19,5 D	20 UND Obs.:	54,00	1.080,00		0,00
4)	7339	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 20,0 D	20 UND Obs.:	54,00	1.080,00		0,00
5)	7386	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 20,5 D	20 UND Obs.:	54,00	1.080,00		0,00
6)	7656	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 21,0 D	20 UND Obs.:	54,00	1.080,00		0,00
7)	7145	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 21,5 D	20 UND Obs.:	54,00	1.080,00		0,00

Pago com o Recurso
Convênio . Contr. 14307
Projeto . Gest. Op ex. Serv. Saúde

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
24/10/18

PAGUE - SE
24/10/18
Erialdo Cesar do Carmo
Tesoureiro
Assinatura do Ordenador de Despesas

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: ANDAR 5 **CEP:** 32671-602
Cidade: BETIM **UF:** MG **Telefone:**
CNPJ: 17.214.743/0012-10 **Insc. Estadual:** ISENTO **Fax:**

Autorização de Fornecimento: 118.10125 (Revisada) **Data:** 24/10/2018

Cód. Fornec.: 3051 **Coleta:** 118.8694 (Ponto de Ressuprimento) **Data:** 24/10/18
Fornecedor: VISIONTECH MEDICAL OPTICS LTDA **CNPJ:** 64.345.010/0003-03
Endereço: AV REGENTE, 555 - SALA B ALPHAVILLE LAGOA DOS INGLESES **CEP:** 34000-000
Fone: 3084-3081 **Fax:** **Cidade:** NOVA LIMA - MG
Contato: SERGIO OLIVEIRA 983283312
Prazo Entrega: 5 dias **Solic.:**
Frete: FOB
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
8)	7662	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 26,5 D	20 UND Obs.:	54,00	1.080,00		0,00

Notas

1) ITEM 7 - LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 26,5 D SERÁ ENTREGUE 15 UNIDADES DE IMEDIATO E AS 5 UNIDADES RESTANTES EM 10 DIAS

Desconto Comercial: 0,00
AF autorizada por: IJSILVA

Valor Total: 7.590,05 (SETE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E CINCO CENTAVOS)

De acordo com todas as condições.

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	24/10/18		24/10/18		/ /

1. Via - Fornecedor
2. Via - Contas a Pagar
3. Via - Recebimento/Almoxarifado

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: ANDAR 5 CEP: 32671-602
Cidade: BETIM
CNPJ: 17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENTO UF: MG Telefone:
Fax:

Autorização de Fornecimento: 118.10776

Data: 12/11/2018

Cód. Fornec.: 3115 Coleta: 118.8315 (Solicitação para Ressuprimento) Data: 11/10/18
Fornecedor: MEDIPHACOS INDUSTRIAS MEDICAS S/A CNPJ: 21.998.885/0001-30
Endereço: AV DEPUTADO CRISTOVAM CHIARADIA BURITIS CEP: 30575-815
Fone: 21022200 Fax: Cidade: BELO HORIZONTE - MG
Contato:
Prazo Entrega: 30 dias
Frete: CIF Solic.: 118.464262
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
8)	7682	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 8,0 D (Lente intraocular flexível (dobrável), acrílico, hidrofilico, desenho óptico biconvexo asférico ou esférico, peça única .Dioptria 8,0)	5 UND Obs.:	204,00	1.020,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00

Valor Total: 4.320,00 (QUATRO MIL, TREZENTOS E VINTE REAIS)

AF autorizada por: CFERREIRA

Ildevânio José da Silva
Compras
ABBMG

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras
ABBMG

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	12/11/18		12/11/18		/ /

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

PAGUE - SE
12/11/18
Assinatura do Ordenador de Despesas

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEREOS
PREVISTO NO ORÇAMENTO
12/11/18

MedicWare - 12/11/2018 17:03

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: ANDAR 5 — CEP: 32671-602

Cidade: BETIM — UF: MG — Telefone:

CNPJ: 17.214.743/0012-10 — Insc. Estadual: ISENTO — Fax:

Autorização de Fornecimento: 118.10339 — Data: 30/10/2018

Cód. Fornec.: 2388 — Coleta: 118.8052 (Solicitação para Ressuprimento) — Data: 03/10/18

Fornecedor: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — CNPJ: 52.202.744/0001-92

Endereço: RUA DO CAFE ,1836 — CEP: 14050-220

VILA TIBERIO — Cidade: RIBEIRÃO PRETO - SP

Fone: (16) 3963-9090 — Fax: — Contato: CRISTIANE

Prazo Entrega: 3 dias — Solic.: 118.463748

Frete: CIF

Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	1285	LUVA CIRURGICA DE LATEX ESTERIL 6.5 (espessura média: 0,21mm. Comprimento médio: 28cm. Lubrificante: pó bioabsorvível. Esterilização: Raios Gama (cobalto 60) tamanho: 6,5)	400 PAR Obs.:	0,87	348,00		0,00
2)	1286	LUVA CIRURGICA DE LATEX ESTERIL 7.0 (espessura média: 0,21mm. Comprimento médio: 28cm. Lubrificante: pó bioabsorvível. Esterilização: Raios Gama (cobalto 60) tamanho: 7,0)	200 PAR Obs.:	0,87	174,00		0,00
3)	1287	LUVA CIRURGICA DE LATEX ESTERIL 7.5 (espessura média: 0,21mm. Comprimento médio: 28cm. Lubrificante: pó bioabsorvível. Esterilização: Raios Gama (cobalto 60) tamanho: 7,5)	1000 PAR Obs.:	0,87	870,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00 — AF autorizada por: CFERREIRA

Valor Total: 1.392,00 (UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

De acordo com todas as condições.

Idelvânio José da Silva — Compras — Creuza Lima Ferreira — Coordenadora de compras — AEBMG

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	30/10/18		30/10/18		/ /

1. Via - Fornecedor — 2. Via - Contas a Pagar — 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 143/17
Projeto: Gest. op. exerc. Serv. Saúde

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG — PREVISTO NO ORÇAMENTO — 05/11/18

PAGUE - SE
08/11/18
Assinatura do Ordenador de Despesas
Eraldo Cesar do Carmo — 1º Tesoureiro — AEBMG

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: DOUTOR ALIPIO GOULART, N. 25 **CEP:** 30220-330
SERRA
Cidade: BELO HORIZONTE **UF:** MG **Telefone:** 21388757
CNPJ: 17.214.743/0001-67 **Insc. Estadual:** ISENTO **Fax:**

Autorização de Fornecimento: 118.2130 (Revisada) **Data:** 06/03/2018

Cód. Fornec.: 2907 **Coleta:** 118.1757 (Solicitação para Ressuprimento) **Data:** 06/03/18
Fornecedor: LEEDSAY IND E COM DE PRODUTOS MEDICOS LT **CNPJ:** 08.116.472/0001-16
Endereço: RUA JOSE FERREIRA LEAL, 116 **CEP:** 15150-000
MONTE APRAZIVEL - SP **Cidade:**
Fone: **Fax:** **Contato:** MARI 9.9244-4919 DEISI
Prazo Entrega: 0 dia **Solic.:** 118.107939
Frete: CIF 112,15
Cond. Pgto: Parcelado

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc
1)	7652	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 22,0 D	50 UND Obs.:	38,00	1.900,00	0
2)	7651	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 23,0 D	50 UND Obs.:	38,00	1.900,00	0
3)	7678	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 24,0 D	50 UND Obs.:	38,00	1.900,00	0
4)	7679	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 24,5 D	50 UND Obs.: 3512	38,00	1.900,00	0
		Condições de Pagamento: 30 Dias da Fatura, Parcela de R$ 2.646,15 60 Dias da Fatura, Parcela de R$ 2.533,00 90 Dias da Fatura, Parcela de R$ 2.533,00	Obs.:			

Desconto Comercial: 0,00 **AF autorizada por:** IJSII

Valor Total: 7.712,15 (SETE MIL, SETECENTOS E DOZE REAIS E QUINZE CENTAVOS)

Idelvânio José da Silva
Assistente de Compras
AEBMG

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras
AEBMG

De acordo com todas as condiçõ

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	06/03/18		06/03/18		/ /

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

PAGUE - SE
02/04/18
Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

Cristine Couto
Coord. Administrativa
Oftalmologia - HE

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
26/03/18

MedicWare - 23/03/2018 14:22 **Página 1**

Pago com o Recurso
Convênio Contrato 143/2017
Gest. Oper. Exec
Projeto Serv. Saúde

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: DOUTOR ALIPIO GOULART, N. 25 **CEP:** 30220-330
SERRA
Cidade: BELO HORIZONTE **UF:** MG **Telefone:** 21388757
CNPJ: 17.214.743/0001-67 **Insc. Estadual:** **Fax:**

Autorização de Fornecimento: 118.2275 **Data:** 08/03/2018

Cód. Fornec.: 3037 **Coleta:** 118.1864 (Solicitação para Ressuprimento) **Data:** 12/03/18
Fornecedor: ALCON- NOVARTIS BIOCIENCIAS SA **CNPJ:** 56.994.502/0025-07
Endereço: TANNER DE MELO S/N **CEP:** 74993-500
APARECIDA DE GOIANIA **Cidade:** GOIANIA - GO
Fone: 08007077993 **Fax:** **Contato:**
Prazo Entrega: 0 dia **Solic.:** 118.117430
Frete: CIF
Cond. Pgto: Parcelado

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IP
1)	9291	Micropinça para limitante interna 25gauge	7 UND Obs.: 194995	717,52	5.022,64		0,0
		Condições de Pagamento: 30 Dias da Fatura, Parcela de R$ 1.674,21 60 Dias da Fatura, Parcela de R$ 1.674,21 90 Dias da Fatura, Parcela de R$ 1.674,22	Obs.: 194995				

Notas

1) ENTREGAR : Endereço do hospital regional de Betim
Av. Edméia Matos Lazzarotti, 3800 - Ingá, Betim - MG, 32510-430
Materiais exclusivo para atendimento dos serviços de oftamologia no Hospital Regional de Betim. PROCURAR AMANDA 5º ANDAR CONTATO . 992244745

Desconto Comercial: 0,00 **AF autorizada por:** IJSILV

Valor Total: 5.022,64 (CINCO MIL, VINTE E DOIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)

Delvânio José da Silva
Assistente de Compras
AEBMG
Comprador 08/03/18 Data

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras
AEBMG
Gerência 08/03/18 Data

De acordo com todas as condições
Fornecedor ___/___/___ Data

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

Cristine Curi
Coord. Administrativo
Oftalmologia - HB

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
23/03/18

Pago com o Recurso
Convênio Contrato 014/2017
Projeto Gest. Op. Exec. Serv. Saúde

MedicWare - 08/03/2018 11:34 Página 1 / 1

PAGUE - SE
09/04/18
Assinatura do Ordenador de Despesas
Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: DOUTOR ALIPIO GOULART, N. 25 SERRA — **CEP:** 30220-330
Cidade: BELO HORIZONTE — **UF:** MG — **Telefone:** 21388757
CNPJ: 17.214.743/0001-67 — **Insc. Estadual:** — **Fax:**

Autorização de Fornecimento: 118.1703 (Revisada) — **Data:** 21/02/2018

Cód. Fornec.: 3037 — **Coleta: 118.1420 (Solicitação para Ressuprimento)** — **Data:** 21/02/18
Fornecedor: ALCON- NOVARTIS BIOCIENCIAS SA — **CNPJ:** 56.994.502/0025-07
Endereço: TANNER DE MELO S/N APARECIDA DE GOIANIA — **CEP:** 74993-500
Fone: 08007077993 — **Fax:** — **Cidade:** GOIANIA - GO
Prazo Entrega: 0 dia — **Contato:**
Frete: CIF — **Solic.:** 118.83857
Cond. Pgto: Parcelado

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc
1)	9290	BACKFLUSH COM SOFTTIP 25G (Instrumento Backflush com cânula de ponta suave de 25 ga / 0,5 mm e aspiração ativa)	2 UND Obs.:	173,66	347,32	
2)	9287	CANULA SOFT TIP 25G	2 UND Obs.:	76,00	152,00	
3)	9289	CILINDRO GÁS C3F8 125G (GÁS COMPRIMIDO, NOME PERFLUOROPROPANO, ASPECTO FÍSICO INCOLOR, ODOR E SABOR ADOCICADO, FÓRMULA QUÍMICA C3F8, MASSA MOLECULAR 188,02 G/MOL, GRAU DE PUREZA PUREZA MÍNIMA DE 99,5%, CARACTERÍSTICA ADICIONAL COM KIT P/ INJEÇÃO INTRA- OFTÁLMICA)	1 UND Obs.:	6.577,29	6.577,29	
4)	9256	KIT FACO + VITREC CONSTELLATION	10 UND Obs.:	1.631,999	16.319,99	
5)	9284	KIT INJEÇÃO/EXTRAÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	4 UND Obs.:	287,01	1.148,04	
6)	9288	MANÔMETRO PARA GÁS C3F8 (Manômetro para gás intraocular perfluoropropano - C3F8 125G)	1 UND Obs.:	4.610,40	4.610,40	
7)	9292	MICROTESOURA PARA RETINA	5 UND Obs.:	896,898	4.484,49	
8)	9293	PINÇA TANO PARA RETINA	7 UND Obs.:	752,64	5.268,48	

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço:	**DOUTOR ALIPIO GOULART, N. 25** **SERRA**		**CEP: 30220-330**
Cidade:	**BELO HORIZONTE**	**UF: MG**	**Telefone: 21388757**
CNPJ:	**17.214.743/0001-67**	**Insc. Estadual:**	**Fax:**

Autorização de Fornecimento: 118.1703 (Revisada) **Data: 21/02/2018**

Cód. Fornec.:	**3037**	**Coleta: 118.1420 (Solicitação para Ressuprimento)**	**Data: 21/02/18**
Fornecedor:	**ALCON- NOVARTIS BIOCIENCIAS SA**		**CNPJ: 56.994.502/0025-07**
Endereço:	**TANNER DE MELO S/N** **APARECIDA DE GOIANIA**		**CEP: 74993-500** **Cidade: GOIANIA - GO**
Fone:	**08007077993**	**Fax:**	**Contato:**
Prazo Entrega:	**0 dia**		**Solic.: 118.83857**
Frete:	**CIF**		
Cond. Pgto:	**Parcelado**		

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc
		Condições de Pagamento: 05/04/2018, Parcela de R$ 12.969,34 05/05/2018, Parcela de R$ 12.969,34 04/06/2018, Parcela de R$ 12.969,33	Obs.:			

Notas

1) ENTREGAR : Endereço do hospital regional de Betim
Av. Edméia Matos Lazzarotti, 3800 - Ingá, Betim - MG, 32510-430
Materiais exclusivo para atendimento dos serviços de oftamologia no Hospital Regional de Betim. PROCURAR AMANDA 5º ANDAR CONTATO 992244745

Desconto Comercial: **0,00** **AF autorizada por: CFERR**

Valor Total: **38.908,01 (TRINTA E OITO MIL, NOVECENTOS E OITO REAIS E UM CENTAVO)**

De acordo com todas as condiç

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
Idelvânio José da Silva Assistente de Compras AEBMG	21/02/18	Creuza Lima Ferreira Coordenadora de compras AEBMG	21/02/18		/ /

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

Cristine Couto
Coord. Administrativa
Oftalmologia - HE

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
23/03/18

Pago com o Recurso
Convênio . Contrato 0143/2017
Projeto . Ges. Op. Esc. Serv. Saúde

*

MedicWare - 21/03/2018 11:30 **Página**

PAGUE - SE
05/04/18
Assinatura do Ordenador de Despesas
Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

TRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

ereço: ANDAR 5 CEP: 32671-602

idade: BETIM UF: MG Telefone:

CNPJ: 17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENTO Fax:

Autorização de Fornecimento: 118.3992 (Revisada) **Data: 04/05/2018**

Cód. Fornec.: 3229 **Coleta:** 118.3237 (Aplicação Direta) **Data:** 30/04/18

Fornecedor: OPTICAL SYSTEMTEC LTDA - ME **CNPJ:** 26.229.278/0001-29

Endereço: SAO LEOPOLDO **CEP:** 31130-710

BAIRRO: SANTA CRUZ **Cidade:** BELO HORIZONTE - MG

Fone: 3134221117 **Fax:** **Contato:** 31-99824-4617

Prazo Entrega: 0 dia **Solic.:** 118.158770

Frete: CIF

Cond. Pgto: 1 Dia À Vista

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)		FILTRO DE PROTECAO FIXO PARA MICROSCOPIO ZEISS (laser 532 nm)	1, UND Obs.: Filtro universal laranja móvel com acionamento automático	3.000,00	3.000,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00

AF autorizada por: CFERREIRA

Valor Total: 3.000,00 (TRES MIL REAIS)

Silvânio José da Silva
Compras

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	04/05/18		04/05/18		/ /

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

PAGUE - SE
23/05/18
Assinatura do Ordenador de Despesas

Braldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
16/05/18

Pago com o Recurso
Contrato
Convênio . 043/17
Gest. Oper. Exec.
Projeto . Serv. Saúde

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: ANDAR 5 — CEP: 32671-602
Cidade: BETIM — UF: MG — Telefone:
CNPJ: 17.214.743/0012-10 — Insc. Estadual: ISENTO — Fax:

Autorização de Fornecimento: 118.10551 — Data: 06/11/2018

Cód. Fornec.: 354 — Coleta: 118.8315 (Solicitação para Ressuprimento) — Data: 11/10/18
Fornecedor: FARMACONN LTDA — CNPJ: 04.159.816/0001-13
Endereço: RUA PORTUGAL E CASTRO, 590 NOVA CACHOEIRINHA — CEP: 31250-630
Fone: 08007047471 — Fax: — Cidade: BELO HORIZONTE - MG
Prazo Entrega: 10 dias — Contato: MICHELLE CHRISTINA
Frete: CIF — Solic.: 118.464262
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	7791	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 15,0 D (Lente intraocular flexível (dobrável), acrílico, hidrofilico, desenho óptico biconvexo asférico ou esférico, peça única .Dioptria 15,0)	5 UND Obs.:	64,00	320,00		0,00
2)	7658	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 16,0 D (Lente intraocular flexível (dobrável), acrílico, hidrofilico, desenho óptico biconvexo asférico ou esférico, peça única .Dioptria: 16,0D)	4 UND Obs.:	64,00	256,00		0,00
3)	6834	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 17,0 D (Lente intraocular flexível (dobrável), acrílico, hidrofilico, desenho óptico biconvexo asférico ou esférico, peça única . Dioptria: 17,0)	3 UND Obs.:	64,00	192,00		0,00
4)	7033	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 17,5 D (Lente intraocular flexível (dobrável), acrílico, hidrofilico, desenho óptico biconvexo asférico ou esférico, peça única . Dioptria: 17,5D)	8 UND Obs.:	64,00	512,00		0,00
5)	7676	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 18,0 D (Lente intraocular flexível (dobrável), acrílico, hidrofilico, desenho óptico biconvexo asférico ou esférico, peça única .Dioptria 18,0D)	15 UND Obs.:	64,00	960,00		0,00
6)	7675	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 18,5 D (Lente intraocular flexível (dobrável), acrílico, hidrofilico, desenho óptico biconvexo asférico ou esférico, peça única .Dioptria 18,5)	5 UND Obs.:	64,00	320,00		0,00
7)	7674	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 19,0 D (Lente intraocular flexível (dobrável), acrílico, hidrofilico, desenho óptico biconvexo asférico ou esférico, peça única .Dioptria: 19,0D)	25 UND Obs.:	64,00	1.600,00		0,00
8)	7657	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 19,5 D (Lente intraocular flexível (dobrável), acrílico, hidrofilico, desenho óptico biconvexo asférico ou esférico, peça única .Dioptria 19,5)	20 UND Obs.:	64,00	1.280,00		0,00
9)	7339	LENTE INTRAOCULAR FLEXIVEL 20,0 D (Lente intraocular flexível (dobrável), acrílico, hidrofilico, desenho óptico biconvexo asférico ou esférico, peça única . Dioptria: 20,0)	40 UND Obs.:	64,00	2.560,00		0,00

CIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

ço: DOUTOR ALIPIO GOULART, N. 25 CEP: 30220-330
SERRA
de: BELO HORIZONTE UF: MG Telefone: 21388757
PJ: 17.214.743/0001-67 Insc. Estadual: Fax:

Autorização de Fornecimento: 118.1825 Data: 26/02/2018

Cód. Fornec.: 2968 Coleta: 118.1460 (Solicitação para Ressuprimento) Data: 22/02/18
Fornecedor: FOCUS OFTAL IND COM INST CIRURGICOS LTDA CNPJ: 08.382.546/0001-66
Endereço: RUA CORONEL JOSE PEDRO DE ARAUJO LIMA,25 INDUSTRIAL CEP: 32230-430
Cidade: CONTAGEM - MG
Fone: 3331-6995 Fax: Contato: PATRICIA 9.8651-1173
Prazo Entrega: 0 dia Solic.: 118.85288
Frete: CIF
Cond. Pgto: 45 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	9295	CANULA DE HIDRODISSECÇÃO 27G METAL CILINDRICA	40 UND Obs.:	45,00	1.800,00		0,00
2)	9294	CANULA VISCOELASTICO 27G METAL	40 UND Obs.:	45,00	1.800,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00 AF autorizada por: CFERREIRA

Valor Total: 3.600,00 (TRES MIL, SEISCENTOS REAIS)

Idelvânio José da Silva
Assistente de Compras
AEBMG

Creuza Lima Ferreir
Coordenadora de compras

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	26/02/18		26/02/18		/ /

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

PAGUE - SE
13/03/18
Assinatura do Ordenador de Despesas

Evaldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica CRFMG 37135
Oftalmologia - Belim

Cristine Couto
Coord. Administrativa
Oftalmologia - HE

Pago com o Recurso
Contrato
Convênio . 0143/2017
Gest./Oper./Exec.
Projeto . Serv. Saúde

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
13/03/18

...O DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

...ço: CEP: 32671-602

ANDAR 5

...de: BETIM UF: MG Telefone:

...NPJ: 17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENTO Fax:

Autorização de Fornecimento: 118.3950 **Data: 03/05/2018**

Cód. Fornec.: 2533 **Coleta: 118.3302 (Solicitação para Ressuprimento)** **Data: 03/05/18**

Fornecedor: CARL ZEISS DO BRASIL LTDA **CNPJ: 33.131.079/0001-49**

Endereço: AV. DAS NAÇOES UNIDAS/71267551 **CEP: 04795-100**

Cidade: SAO PAULO - SP

Fone: 1156935500 **Fax:** **Contato: CELSO MATOS/ALINE CAS**

Prazo Entrega: 5 dias **Solic.: 118.191535**

Frete: CIF

Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	9225	VISCOELASTICO HYALCOAT	15 UND Obs.:	108,00	1.620,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00 **AF autorizada por: CFERREIRA**

Valor Total: 1.620,00 **(UM MIL, SEISCENTOS E VINTE REAIS)**

De acordo com todas as condições.

...vânio José da Silva
Compras
AEBMG

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras
AEBMG

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	03/05/18		03/05/18		/ /

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

PAGUE - SE
24/05/18
Assinatura do Ordenador de Despesas
...ldo Cesar do Carmo
Tesoureiro
AEBMG

Amanda M. M. Elgoairedo
Farmacêutica CRFMG 37135
Oftalmologia - Betim

Pago com o Recurso
Contrato
Convênio . 0143/17
Gest. Oper. Exec.
Projeto . Serv. Saúde

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
03/05/18

L OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

CEP: 32671-602

ANDAR 5
BETIM UF: MG Telefone:
17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENTO Fax:

rização de Fornecimento: 118.41 (Revisada) **Data: 02/01/2018**

ód. Fornec.: 43 **Coleta: 117.8533 (Solicitação para Ressuprimento)** **Data: 22/12/17**
Fornecedor: TECNOMED COMERCIO E REPR.PROD.HOSP **CNPJ: 66.345.364/0001-11**
Endereço: PATROCINIO, 446 **CEP: 30710-140**
CARLOS PRATES **Cidade: BELO HORIZONTE - MG**
Fone: 3272.5979 **Fax: 25525979** **Contato: AIDE 9983.8375**
Prazo Entrega: 0 dia **Solic.: 117.524450**
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	6798	CAMPO OPERATORIO DESCARTAVEL ESTÉRIL 100% ALGODÃO 45X45 27 GR / 25CMX28CM COM PRÉ-ENCOLHIMENTO PACOTE COM 5 UNIDADES. (APROVADO AMERICA, FAROL, NEVE).	560 PCT Obs.:	4,47	2.503,20	0,0	0,00
2)	1144	GAZE 7,5 X 7,5 PACOTE C/ 10 UND-APROVADAS: PLASCALP, AMERICA	560 PCT Obs.:	0,358	200,48	0,0	0,00

Desconto Comercial: 0,00 **AF autorizada por: CFERREIRA**

Valor Total: **2.703,68 (DOIS MIL, SETECENTOS E TRES REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)**

Creuza Lima Ferreiro
Coordenadora de compras
AEBMG

Alexandre Ne...
Gerente Financei...
AEBMG

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	02/01/18		03/01/18		/ /

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

PAGUE - SE
02/01/18
Aide Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesa

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
02/01/18

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

...O DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

...ço: CEP: 32671-602

ANDAR 5

...ade: BETIM UF: MG Telefone:

...NPJ: 17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENTO Fax:

Autorização de Fornecimento: 118.3983 **Data: 03/05/2018**

Cód. Fornec.: 2049 **Coleta: 118.3009 (Ponto de Ressuprimento)** **Data: 23/04/18**

Fornecedor: SUPERMED. COM. E IMP.DE PROD. MED.E HOSP **CNPJ: 11.206.099/0001-07**

Endereço: R PROJETADA, S/N **CEP: 37600-000**

ITAIM **Cidade: CAMBUI - MG**

Fone: (11) 3937-3421 **Fax:** **Contato: DAVID MEDEIROS - Ramal**

Prazo Entrega: 2 dias **Solic.:**

Frete: CIF

Cond. Pgto: 28 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	3510	CAIXA PERFURO CORTANTE 20 LITROS	20 UND Obs.:	4,225	84,50		0,00
2)	1142	FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M.	120 UND Obs.:	3,88	465,60		0,00

Notas

1) DEPOIS DE DUAS TENTATIVAS FRACASSADAS DE REALIZAÇÃO DE COTACÃO PREVIA DE PREÇOS AO MERCADO 001/2018 - 007/2018

Desconto Comercial: 0,00 **AF autorizada por: CFERREIRA**

Valor Total: 550,10 (QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS E DEZ CENTAVOS)

Idelvânio José da Silva
Compras
AEBMG

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras
AEBMG

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	03/05/18		03/05/18		/ /

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

PAGUE - SE
24/05/18
Assinatura do Ordenador de Despesas

Pago com o Recurso
Contrato
Convênio . 0143/17
Gest. Oper. Exec.
Projeto Serv. Saúde

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
03/05/18

...E OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

CEP: 32671-602

ANDAR 5
BETIM
17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENTO

UF: MG Telefone:
Fax:

...orização de Fornecimento: 118.75 Data: 03/01/2018

Cód. Fornec.: 201 Coleta: 117.8543 (Solicitação para Ressuprimento) Data: 26/12/17
Fornecedor: BIOMIG MATERIAIS MEDICOS- HOSFR CNPJ: 22.355.622/0001-75
Endereço: RUA CORONEL VIEIRA CRISTO Nº:265 CEP: 30520-080
GLALIJA PERTO DA ITAMBE ,TECNOFER Cidade: BELO HORIZONTE - MG
Fone: 3333-2057 Fax: Contato: BONIFACIO- CLAUDIA 332...
Prazo Entrega: 0 dia Solic.: 117.524923
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	2672	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 05 REF 1243 A	2000 UND Obs.:	1,187	2.374,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00 AF autorizada por: CFERREIRA

Valor Total: 2.374,00 (DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS)

De acordo com todas as condições.

Creuza Lima Ferreiro
Coordenadora de compras
AEBMG

Alexandre Neiva
Gerente Financeiro
AEBMG

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	03/01/18		03/01/18		/ /

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

PAGUE - SE
03/01/18
Assinatura do Ordenador de Despesas

Pago com o Recurso
Contrato
Convênio . 0143/17
Gest. Oper. Exec.
Projeto Serv. Saúde

Braldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
03/01/18

TRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: ANDAR 5 CEP: 32671-602
Cidade: BETIM UF: MG Telefone:
CNPJ: 17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENTO Fax:

Autorização de Fornecimento: 118.4511 (Revisada) Data: 16/05/2018

Cód. Fornec.: FB159 Coleta: 118.3780 (Ponto de Ressuprimento) Data: 16/05/18
Fornecedor: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES CNPJ: 14.335.544/0001-19
Endereço: RUA LAURO VANNUCCI CEP: 13087-548
PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CANDIDA Cidade: CAMPINAS SP - SP
Fone: (19) 3256.0500 Fax: Contato: DOLORES PAVANEL(11)2
Prazo Entrega: 2 dias Solic.:
Frete: CIF
Cond. Pgto: Parcelado

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IF
1)	148	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML FR	3024 FR Obs.:	1,40	4.233,60		0,0

Condições de Pagamento:
15/06/2018, Parcela de R$ 1.411,20
22/06/2018, Parcela de R$ 1.411,20
29/06/2018, Parcela de R$ 1.411,20

Obs.:

Notas

1) DEPOIS DE DUAS TENTATIVAS FRACASSADAS DE REALIZAÇÃO DE COTAÇÃO PREVIA DE PREÇOS AO MERCADO 003/2018- 004/2018

Desconto Comercial: 0,00
AF autorizada por: CFERREIRA
Valor Total: 4.233,60 (QUATRO MIL, DUZENTOS E TRINTA E TRES REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras

De acordo com todas as condições.

Comprador 16/05/18 Gerência 16/05/18 Fornecedor / / Data

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

Pago com o Recurso
Contrato
Convênio . 0143/17
Gest . Oper . Exec.
Projeto . Serv. Saúde

PAGUE - SE
30/05/18
Assinatura do Ordenador de Despesas
Eraldo Cesar do Carmo
Tesoureiro
AEBMG

CONTROLE - EMPENHAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
16/05/18

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: ANDAR 5 — CEP: 32671-602

Cidade: BETIM — UF: MG — Telefone:

CNPJ: 17.214.743/0012-10 — Insc. Estadual: ISENTO — Fax:

Autorização de Fornecimento: 118.10337 — Data: 30/10/2018

Cód. Fornec.: 107 — Coleta: 118.8052 (Solicitação para Ressuprimento) — Data: 03/10/18

Fornecedor: DIFARMIG LTDA — CNPJ: 19.961.036/0001-60

Endereço: RUA TIBIRIÇA 400-----30550746--83324266- BRUNA 993126388 DIETAFABRICIO 993126380 — CEP: 30431-415

Cidade: BELO HORIZONTE - MG

Fone: 3474-4000 — Fax: 25264099 — Contato: JOSE HORTA / GESILENE

Prazo Entrega: 1 dia — Solic.: 118.463748

Frete: CIF

Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	1227	AGULHA 40 X 12 (agulha descartável 18g1 1/2" 1,2x40, cânula siliconada, bisel trifacetado, protetor plástico, dimâmetro = 1,2mm comprimento 40mm)	4400 UND Obs.:	0,13	572,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00 — AF autorizada por: CFERREIRA

Valor Total: 572,00 (QUINHENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)

De acordo com todas as condições.

Comprador — Data: 30/10/18 — Gerência: Creuza Lima Ferreira, Coordenadora de compras, AEBMG — Data: 30/10/18 — Fornecedor — Data: / /

1. Via - Fornecedor — 2. Via - Contas a Pagar — 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

PAGUE - SE
08/11/18
Assinatura do Ordenador de Despesas
Araldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

...go com o Recurso
Convênio Contato 143/17
Projeto: Gestão op. Exec. Serv. Saúde

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
05/11/18

ALMOLOGICO DO HE BETIM

CEP: 32671-602

NDAR 5
BETIM
17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENTO UF: MG Telefone:
Fax:

ção de Fornecimento: 118.123 Data: 04/01/2018

. Fornec.: 107 Coleta: 117.8543 (Solicitação para Ressuprimento) Data: 26/12/17
ornecedor: DIFARMIG LTDA CNPJ: 19.961.036/0001-60
Endereço: RUA TIBIRIÇA 400-----30550746--83324266- CEP: 30431-415
BRUNA 993126388 DIETAFABRICIO 993126380 Cidade: BELO HORIZONTE - MG
Fone: 3474-4000 Fax: 25264099 Contato: JOSE HORTA / GESILEN
Prazo Entrega: 0 dia Solic.: 117.524923
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc
1)	5449	SERINGA C/ AGULHA ACOPLADA (CORPO UNICO)- 1 COD DA BD 328327 ML DESCRIÇÃO MARCA BD: - Capacidade para 50 U com agulhas de: 12.7 mm - Comprimento: 12.7 mm - Calibre: 0.33 mm (29G). OBSERVAÇÃO: DEVE SER GRADUADA DE UI EM UI.	210 UND Obs.:	1,939	407,19	0

Desconto Comercial: 0,00 AF autorizada por: CFERRE

Valor Total: 407,19 (QUATROCENTOS E SETE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

De acordo com todas as condiçõ

Creuza Lima Ferreiro
Coordenadora de compras
AEBMG

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	04/01/18		05/01/18		/ /

Alexandre Nel... Gerente Financeiro AEBMG

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

Pago com o Recurso
Contrato
Convênio . 0143/17
Gest. Oper. Exec.
Projeto . Serv. Saúde

PAGUE - SE
04/01/18
Assinatura do Ordenador de Despesas

Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
04/01/18

SOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

ndereço:	DOUTOR ALIPIO GOULART, N. 25 SERRA			CEP: 30220-330
Cidade:	BELO HORIZONTE		UF: MG	Telefone: 21388757
CNPJ:	17.214.743/0001-67	Insc. Estadual:		Fax:

Autorização de Fornecimento: 118.1961 — **Data: 23/02/2018**

Cód. Fornec.:	**107**	**Coleta: 118.1467 (Solicitação para Ressuprimento)**	**Data: 22/02/18**
Fornecedor:	**DIFARMIG LTDA**		**CNPJ: 19.961.036/0001-60**
Endereço:	**RUA TIBIRIÇA 400-----30550746--83324266- BRUNA 993126388 DIETAFABRICIO 993126380**		**CEP: 30431-415 Cidade: BELO HORIZONTE - MG**
Fone:	**3474-4000**	**Fax: 25264099**	**Contato: JOSE HORTA / GESILENE**
Prazo Entrega:	**0 dia**		**Solic.: 118.87527**
Frete:	**CIF**		
Cond. Pgto:	**30 Dias da Fatura**		

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	5449	SERINGA C/ AGULHA ACOPLADA (CORPO UNICO)- 1 ML DESCRIÇÃO MARCA BD (COD DA BD 328327) - Capacidade para 50 U com agulhas de: 12.7 mm - Comprimento: 12.7 mm - Calibre: 0.33 mm (29G). OBSERVAÇÃO: DEVE SER GRADUADA DE UI EM UI.	210 UND Obs.:	1,939	407,19		0,00

Desconto Comercial: **0,00** — **AF autorizada por: IJSILVA**

Valor Total: **407,19 (QUATROCENTOS E SETE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)**

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras
AEBMG

De acordo com todas as condições.

Idelvânio José da Silva Assistente de Compras AEBMG	23/02/18		23/02/18		/ /
Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data

1. Via - Fornecedor — 2. Via - Contas a Pagar — 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

Pago com o Recurso
Contrato
Convênio . 0143/2017
Gestão de Oper. Exec
Projeto . de Serv. de Saúde

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
14/03/18

PAGUE - SE
13/03/18
Assinatura do Ordenador de Despesas
Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

...r Saude e Higiene Profissional Ltda

RUA JOANA ANGELICA,207
Sao Caetano do Sul - BARCELONA / SP
CEP: 09551-050

Fone: 1139965934

DANFE

Documento Auxiliar da nota fiscal eletronica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nro. 6823

Série 1

Pág: 1 / 1

Chave de Acesso
35180123104619000141550010000068231573884800

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
VENDA MERC.ADQ. BRASIL FORA ESTADO	135180016646329 [09/01/2018 14:53:33]

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do	CNPJ
636234692116		23.104.619/0001-41

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
Associacao Evangelica Beneficente de Minas Gerais	17.214.743/0001-67	09/01/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Dt. Saída/Entrada
Rua Doutor Alipio Goulart,025	SERRA	30220-330	09/01/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Estadual	Hora Saída
BELO HORIZONTE	3121388781	MG		14:50:40

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
6823/001	1.356,00	08/02/2018						

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituido		Valor Total dos Produtos
1.356,00	162,72	0,00	0,00		1.356,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Valor Total IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.356,00

Transportador / Volumes

Razão Social	Frete por Conta	Cód ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
TSV TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				97.544.558/0001-70

Endereço	Município	UF	Inscrição
RUA OURO VERDE DE GOIAS, 1233	Guarulhos	SP	336999516113

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
6,00	VOLUMES			28,000	28,000

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquotas ICMS	Aliquotas IPI
0292	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0MT (PCT C/12) P/N: 0292 LOTE: 45/11/1	30059090	000	6102	DZ	100.00	5,76	576,00	576,00	69,12		12,00	
0293	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0MT (PCT C/12) P/N: 0293 LOTE: 050/12/1	30059090	000	6102	DZ	100.00	7,80	780,00	780,00	93,60		12,00	

24 JAN 2018

FARMÁCIA - COBT
15/01/18
DATA ENTREGA
117.9952 1432
Nº AF Nº CP
ASSINATURA

Certificamos que o material / serviço constante deste documento foi recebido ou prestado em perfeitas condições
34441
Assinatura: CI -
Custine Couto MG 11420.128
Assinatura: CI -
Data do Recebimento: 15/01/18

Dados Adicionais

Informações Complementares

Em atendimento a Lei de Transparencia Fiscal nr 12.741/12, a carga tributaria aproximada para esta operacao sera de 13,45 % equivalente a R$ 182,38 de tributos Federal, Estaduais e Municipais. Fonte: IBPT . Valor ICMS UF Dest R$ 79,38, Valor ICMS UF Remet R$ 19,84Pedido(s) Interno(s): 4803 ID 53048361 ENTREGAR : Endereço do hospital regional de Betim Av. Edmeia Matos Lazzarotti, 3800 - Inga, Betim / MG, 1o. ANDAR CONTATO GLEISON 998140669 NA CAF CARGA E DESCARGA DU AMANDA 5o. ANDAR CONTATO : 992244745 Cep 32510-430

Reservado ao FISCO

PAGUE - SE
15/01/18
Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

Boleto
~~Cheque nº~~ ____ de 08/02/18
Conta: C.C. 2525-1
Banco: Caixa Economica
Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Tesoureiro / Contador

Pago com o Recurso
Convênio: Contrat 143/17
Projeto: Cust. op. exerc. Serv. Saúde

*** LOCAL DE ENTREGA ***

RUA DR. ALIPIO GOULART 25 SERRA, 0
SERRA - BELO HORIZONTE - MG

A COMERCIAL LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57
ES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
NTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 4.583,50
DATA DE EMISSÃO: 19/01/2018

NF-e
Nº 078282
SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

ARMA COMERCIAL LTDA

RES, 283 - PARQUE NORTE
pasiano - MG - CEP: 33.200-000 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 78282
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3118 0121 6813 2500 0157 5500 1000 0782 8219 1260 3913

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		131182815342430 19/01/2018 16:24:33
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
3 - Regime Normal	0624859180029	CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. EVANGELICA BENEFICENTE MINAS GERAIS				17.214.743/0001-67	19/01/2018
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR.ALIPIO GOULART, 25			SERRA	30.220-330	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belo Horizonte	MG	Brasil	(03)12138-8781		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
78282	4.583,50		4.583,50

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
78282-1	18/02/2018	2.291,75	78282-2	20/03/2018	2.291,75			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.583,50	550,02	0,00	0,00	4.583,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,02	4.583,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EXPRESSO MINAS FRIOS	0				05.151.226/0001-07
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA CATARINA 112 PAULO CAMILO	Betim			MG	0672063040086
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
90	caixas		0	257,400	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CEST	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR UNIT.	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2061006	SERINGA SR 3ML LUER SLIP SEM AGULHA SEM PROTETOR CX C/500 UND Lt:4501K Dt:31/12/2022 CX1_:10	1301200	90183119	0/00	5102	CX1_	10,0000	50,3500		503,50	60,42	503,50	60,42	0,00	12,00	0,00
2061001	SERINGA SR 5ML SEM AGULHA SEM PROTETOR LUER SLIP CX C/500 UND Lt:3664K Dt:31/10/2022 CX1_:20	1301400	90183119	0/00	5102	CX1_	20,0000	59,8500		1.197,00	143,64	1.197,00	143,64	0,00	12,00	0,00
2061068	SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM PROTETOR DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt:3387K Dt:31/10/2022 CX1_:60	1301200	90183119	0/00	5102	CX1_	60,0000	48,0500		2.883,00	345,96	2.883,00	345,96	0,00	12,00	0,00

FARMÁCIA - COBT
24 / 01 / 2018
DATA ENTREGA
338656 338239
Nº AF Nº CP
ASSINATURA

29 JAN 2018
TESOURARIA
AEBMG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 54000327 O endereço de entrega é CENTRO OFTALMOLOGICO DO HOSPITAL EVANGELICO UNID. BETIM (HOSPITAL REGIONAL DE BETIM) AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR - BAIRRO: ESPIRITO SANTO BETIM/MG - CEP 32.671-602 CONTATO: AMANDA (31)9.9315-0718Entidade Beneficente de Assistência Social certificada pelo CEBAS Saúde/Educação (Lei 12.101/09). Operação Imune conforme CF/88 Artigo 150. Imunidade conforme Lei 5172/66 artigo 9º alínea a e disposições em seu capítulo II art. 14º. Não incidência conf. RICMS/2002 MG Cap. II, art. 5º, Incisa II, alínea b.	

NF-e emitida pelo Ouby.NFE - http://www.ouby.com.br

PAGUE - SE
15/02/2018
Eraldo Cesar de Curtão
1º Tesoureiro
AEBMG

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde