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: 118.5863 — **Data:** 22/06/2018

Cód. Fornec.: 2049 — **Coleta:** 118.4769 (Solicitação para Ressuprimento) — **Data:** 18/06/18

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 - Ram

Prazo Entrega: 2 dias — **Solic.:** 118.235008

Frete: CIF

Cond. Pgto: 28 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc
1)	6637	ALCOOL 70% FRASCO 100 ML	210 FR Obs.:	0,8394	176,27	0.
2)	7881	ESCOVA COM CLOROHEXIDINA	160 UND Obs.:	2,7311	436,98	0.

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

Valor Total: 613,25 (SEISCENTOS E TREZE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras
AEBMG

De acordo com todas as condiçõ

José Geraldo dos Santos
Comprador Senior
AEBMG

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	22/06/18		22/06/18		/ /

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

PAGUE - SE
18/07/18
Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

Pago com o Recurso
Convênio Contrat 143/17
Projeto Est. op. Exec. Sec. Saúde

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
27/06/18

DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

CEP: 32671-602

ANDAR 5
BETIM
17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENTO UF: MG Telefone:
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 98328331:
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 REBMO
PREVISTO NO ORÇAMENTO
24/10/18

PAGUE - SE
24/10/18
Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
Assinatura do Ordenador de Despesas

2º parcela.

MedicWare - 12/11/2018 10:24

1º entrega foi realizada em Novembro e paga em Novembro valor: R$ 4968,00

DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

CEP: 32671-602

ANDAR 5
BETIM
17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENTO UF: MG Telefone:
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
Solic.:
Prazo Entrega: 5 dias
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 **UF:** MG **Telefone:**
CNPJ: 17.214.743/0012-10 **Insc. Estadual:** ISENTO **Fax:**

Autorização de Fornecimento: 118.10509 (Revisada) **Data:** 05/11/2018

Cód. Fornec.: 3037 **Coleta:** 118.9009 (Solicitação para Ressuprimento) **Data:** 05/11/18
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: 5 dias **Solic.:** 118.520585
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	
1)	8358	INFINITI INTREPID PLUS	5 KIT Obs.:	271,998	1.359,99	0,0	0
2)	9256	KIT FACO + VITREC CONSTELLATION	2 UND Obs.:	2.568,585	5.137,17	0,0	0

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

Valor Total: 6.497,16 (SEIS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

De acordo com todas as condiçõ

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
Compras	05/11/18	Coordenadora Compras AERMG	05/11/18		/ /

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

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AERMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
21/11/18

PAGUE - SE
09/11/18
Assinatura do Ordenador de Despesas
1º Tesoureiro AERMG

ENTRO 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: 118.10884 — **Data: 14/11/2018**

Cód. Fornec.: 421 — Coleta: 118.8061 (Solicitação para Ressuprimento) — Data: 03/10/18
Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA — CNPJ: 67.729.178/0002-20
Endereço: RUA PAULO COSTA 320 GALPÃO9,10,11 DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL — CEP: 32669-712 — Cidade: BETIM - MG
Fone: 0800.283.6071 — Fax: 3439-4300 — Contato: BARBARA - 3439-4323
Prazo Entrega: 1 dia — Solic.: 118.463730
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	2672	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 05	2000 UND Obs.:	0,51	1.020,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00
AF autorizada por: CFERREIRA
Valor Total: 1.020,00 (UM MIL, VINTE REAIS)

De acordo com todas as condições.

Delvânio José da Silva — Compras — AEBMG — 14/11/18 — Comprador — Data
Creuza Lima Ferreira — Coordenadora de Compras — AEBMG — 14/11/18 — Gerência — Data
Fornecedor — Data

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

PAGUE - SE
29/11/18
Assinatura do Ordenador de Despesas
Geraldo Cesar do Carmo — Tesoureiro — AEBMG

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
26/11/18

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. 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: 118.10886 **Data:** 14/11/2018

Cód. Fornec.: 354 **Coleta:** 118.8061 (Solicitação para Ressuprimento) **Data:** 03/10/18
Fornecedor: FARMACONN LTDA **CNPJ:** 04.159.816/0001-13
Endereço: RUA PORTUGAL E CASTRO, 590 NOVA CACHOEIRINHA **CEP:** 31250-630
Cidade: BELO HORIZONTE - MG
Fone: 08007047471 **Fax:** **Contato:** MICHELLE CHRISTINA
Prazo Entrega: 1 dia **Solic.:** 118.463730
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	5495	PAPEL SMS120 X120 60g/m²	400 FL Obs.:	1,90	760,00		0,00

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

Valor Total: 760,00 (SETECENTOS E SESSENTA REAIS)

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
Idelvânio José [illegible] Compras	14/11/18	Creuza Lima Ferreira Coordenadora de compras HEBMG	14/11/18		/ /

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

PAGUE - SE
Reinaldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
HEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesa

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CONTRATOS HEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
26/11/18

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

...TRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

...ereço: ANDAR 5 CEP: 32671-602

Cidade: BETIM UF: MG Telefone:

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

Autorização de Fornecimento: 118.7399 **Data: 09/08/2018**

Cód. Fornec.: 2533 Coleta: 118.6290 (Solicitação para Ressuprimento) Data: 09/08/18

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

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

ADRIANO/11-971901638 Cidade: SAO PAULO - SP

Fone: 1156935500 Fax: Contato: ADRIANO/ALINE CASCARI

Prazo Entrega: 0 dia Solic.: 118.368819

Frete: CIF

Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	9225	VISCOELASTICO HYALCOAT	20 UND Obs.:	108,00	2.160,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00 AF autorizada por: IJSILVA

Valor Total: 2.160,00 (DOIS MIL, CENTO E SESSENTA REAIS)

Ilselvânio José da Silva
Compras
07/08/18
Comprador Data

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras
AEBMG
03/08/18
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
Convênio . Contrat. 143/17
Projeto . Cust. op. Exec. Sind. Saúde

PAGUE - SE
30/08/18
Assinatura do Ordenador de Despesas

Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
29/08/18

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800 ANDAR 5 **CEP:** 32671-602
Cidade: BETIM **UF:** MG **Telefone:**
CNPJ: 17.214.743/0012-10 **Insc. Estadual:** ISENTO **Fax:**

Autorização de Fornecimento: 118.11659 **Data:** 05/12/2018

Cód. Fornec.: 3076 **Coleta:** 118.10022 (Ponto de Ressuprimento) **Data:** 05/12/18
Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **CNPJ:** 67.729.178/0004-91
Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 JAGUARIUNA - SP **CEP:** 13820-000 **Cidade:**
Fone: **Fax:** **Contato:**
Prazo Entrega: 0 dia **Solic.:**
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IP
1)	161	RINGER LACTATO 500ML FRASCO (SOMENTE EUROFARMA - FRASCO)	175 FR Obs.:	3,00	525,00		0,0

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

Valor Total: 525,00 (QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

Idelvânio José da Silva Compras — 05/12/18 (Comprador / Data)
Creuza Lima Ferreira Coordenadora de compras — 05/12/18 (Gerência / Data)
De acordo com todas as condições — (Fornecedor / Data)

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

PAGUE - SE
19/12/18
Braulio Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AFBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS HEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
18/12/2018

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

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800 ANDAR 5 **CEP:** 32671-602
Cidade: BETIM **UF:** MG **Telefone:**
CNPJ: 17.214.743/0012-10 **Insc. Estadual:** ISENTO **Fax:**

Autorização de Fornecimento: 118.11814 (Revisada) **Data:** 11/12/2018

Cód. Fornec.: FB230 **Coleta:** 118.10158 (Ponto de Ressuprimento) **Data:** 11/12/18
Fornecedor: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA **CNPJ:** 11.872.656/0001-10
Endereço: AV. CESÁRIO ALVIM,4425 BAIRRO CUSTÓDIO PEREIRA **CEP:** 38405-186 **Cidade:** UBERLÂNDIA - MG
Fone: (34) 3221-5300 **Fax:** **Contato:** THIAGO
Prazo Entrega: 0 dia **Solic.:**
Frete: CIF
Cond. Pgto: 28 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	
1)	6056	BUPIVACAINA 0,75% S/V	30 AMP Obs.:	21,825	654,75	0,0	0,

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

Valor Total: 654,75 (SEISCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

Idelvânio José da Silva
Compras

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras
AEBMG

De acordo com todas as condiçõe

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	11,12,18		11.12.18		/ /

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

PAGUE - SE
19/12/18
Brasílio Cesar de Lima
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
19/12/18

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

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800
ANDAR 5
CEP: 32671-602
Cidade: BETIM
CNPJ: 17.214.743/0012-10 Insc. Estadual: ISENTO UF: MG Telefone:
Fax:

Autorização de Fornecimento: 118.11815

Data: 11/12/2018

Cód. Fornec.: 3311 Coleta: 118.10158 (Ponto de Ressuprimento) Data: 11/12/18
Fornecedor: JC GAGLIARDI ARTIGOS MEDICOS, ORTOPEDICO CNPJ: 20.783.828/0001-70
Endereço: RUA AUGUSTO FRANCISCO CAMELO, 155 CEP: 14065-150
JARDIM JOSE SAMPAIO JUNIOR
Fone: (16) 3639-0657 Fax: Cidade: RIBEIRÃO PRETO - SP
Prazo Entrega: 0 dia Contato: JOAO CESAR
Frete: CIF Solic.:
Cond. Pgto: 28 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc
1)	6049	NYLON 10 EP 0,2, BIGULHADA AGULHA 3/8 CIRCULO MICROESPATELADA 0,65CM 200 MICROMETRO. (COVIDIEN NP5510) J&J 7718G	240 UND Obs.:	25,77	6.184,80	0

Desconto Comercial: 0,00

Valor Total: 6.184,80 (SEIS MIL, CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

AF autorizada por: IJSIL

Idalvânio José da Silva
Comprar
Acesso

Creuza Lima Ferreira
Coordenadora de compras

De acordo com todas as condições

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

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

Comp.

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
20/12/18

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

PAGUE - SE
21/12/18
Eroldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

MedicWare - 20/12/2018 16:09

CENTRO DE OFTALMOLOGICO DO HE BETIM

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800 ANDAR 5 **CEP:** 32671-602
Cidade: BETIM **UF:** MG **Telefone:**
CNPJ: 17.214.743/0012-10 **Insc. Estadual:** ISENTO **Fax:**

Autorização de Fornecimento: 118.11816 **Data:** 11/12/2018

Cód. Fornec.: 39 **Coleta:** 118.10158 (Ponto de Ressuprimento) **Data:** 11/12/18
Fornecedor: MULTIFARMA COMER E REPRESENTACOES LTDA **CNPJ:** 21.681.325/0001-57
Endereço: RUA TRES, Nº 283 PARQUE NORTE **CEP:** 33200-000 **Cidade:** VESPASIANO - MG
Fone: 08006088088 **Fax:** 32710491 **Contato:** CLAUDINEI
Prazo Entrega: 0 dia **Solic.:**
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc
1)	48	SEVOFLURANO 100% 250 ML FR	4 FR Obs.:	300,00	1.200,00	0

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

Valor Total: 1.200,00 (UM MIL, DUZENTOS REAIS)

De acordo com todas as condiçõ

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
Idelvânio José ... Compras	11,12,18	Creuza Lima Ferreira Coordenadora de compras AEBMG	11,12,18		/ /

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

PAGUE - SE
21/12/18
Eraldo Cesar da Cunha
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
19/12/18

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

FTALMOLOGICO DO HE BETIM

CEP: 32671-602

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

UF: MG Telefone:
Fax:

rização de Fornecimento: 118.10042 Data: 23/10/2018

Cód. Fornec.: 153 Coleta: 118.8052 (Solicitação para Ressuprimento) Data: 03/10/18
Fornecedor: SUTURMEDIC LTDA - EPP CNPJ: 01.231.444/0001-09
Endereço: AV. BERNARDO MONTEIRO, 819 - SANTA EFIGE CEP: 30150-281
SL 201 - 202 Cidade: BELO HORIZONTE - MG
Fone: 3226-6918 Fax: 98661-0252 Contato: IZABELLA/FERNANDO/VAL
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)	6009	FIO NYLON 6.0 AG 0,7 / 45CM / 1/2 CIRC. / 1,5CM CÓD. NPA370 (Fio de sutura sintético 6-0, de nylon monofilamentar 45cm, estéril, não absorvível, de encapsulamento gradual por tecido conectivo fibroso;Agulha meio arco de 17 milimetros.)	72 UND Obs.:	3,40	244,80		0,00
2)	6049	NYLON 10.0 -0,2 BIGULHADA AGULHA 3/8 CIRCULO MICROES (Fio Nylon 10-0 Bi-Agulhada 3/8 dimensão 0,65cm)	24 UND Obs.:	33,35	800,40		0,00
3)	1392	SEDA 6.0 C/ AG CR 3/8 OFTALMOLOGICA (2 x3/8 circ. esp. 0,65cm. tamanho do fio: 45cm. caixa com 12 envelopes, cada envelope contém um fio e uma agulha em cada extremidade, trançado preto, classe II, estéril, esterilizado em óxido de etileno)	24 UND Obs.:	33,35	800,40		0,00
4)	6241	VICRYL 6.0 1/4 BI AGULHADO OFTAMOL (Fio 6-0 (fio cirurgico), material em poliglactina 910+estereato de calcio violeta trançada, comprimento do fio de 45 cm, biagulhado de6,5mm com curvatura de 1/4 , circulo em espatula, oftalmologico caixa com 12 fios)	12 UND Obs.:	48,00	576,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00 AF autorizada por: CFERREIRA

Valor Total: 2.421,60 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

De acordo com todas as condições.

Idelvânio José da Silva
Compras

Cristiano Lima Ferreira
Coordenador de compras
AEBMG

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	23/10/18		23/10/18		/ /

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

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
25/10/18

MedicWare - 24/10/2018 11:13

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

PAGUE - SE
01/11/18
Assinatura do Ordenador de Despesas

Eraldo Cesar do Carmo
1º Tesoureiro
AEBMG