

RECEBEMOS de Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000006848 SÉRIE 001
EMISSÃO: 09/06/2020 - DEST. / REM.: Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira - VALOR TOTAL: R\$ 2.190,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME</b>  Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000 - Sao Paulo - SP TEL: (11)3647-9575	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000006848 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 3520 0623 5864 1300 0103 5500 1000 0068 4816 4941 1938
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135200468330511
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 140203604118	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ / CPF</b> 23.586.413/0001-03

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		<b>CNPJ / CPF</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b>
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira		02.122.913/0001-06	09/06/2020
<b>ENDEREÇO</b> R. Flóripolis, 1448 E		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> Santa Maria	<b>CEP</b> 89801-970
<b>MUNICÍPIO</b> Chapeco		<b>UF</b> SC	<b>DATA SAÍDA / ENTRADA</b> 09/06/2020
<b>FONE / FAX</b> (49)3321-6500		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DA SAÍDA</b>

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/07/2020	2.190,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.190,00		262,80		0,00		0,00		2.190,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.190,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		<b>PRETE POR CONTA</b>	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ / CPF</b>
<b>RAZÃO SOCIAL</b> 0 - REMETENTE						
<b>ENDEREÇO</b>		<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	
1						

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-1627A	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO CLIP DIXTAL - BIO-1627A Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$165,12	90181980	000	6102	un	10,00	219,00	0,00	2.190,00	2.190,00	262,80	0,00	12,00	0,00

**LANÇADO**  
 DATA: 09/06/2020  
 ASSINATURA

**CERTIFICO** que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
 EM: 09/06/2020  
 ASSINATURA  
 NOME: OSMAIR MACHADO DE OLIVEIRA  
 CARGO: DIRETOR GERAL  
 MATRICULA: HOSPITAL LENOIR VARGAS FERREIRA

**COVID - PORTARIA 1393**

**ALVARO MEES**  
 SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Trib aprox R\$: 134,90 Fed, 262,80 Est Fonte: IBPT D26078 Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015, sendo 100% R\$ 109,5 a UF (Destino) e 0% R\$ 0 a UF (Origem) Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 165,12. Orcamento n 6771 Pedido Venda: 6771	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------





BIOINFINITY  
CNPJ: 23.586.413/0001-03  
RUA BAIRRI, 217  
ALTO DA LAPA, SÃO PAULO  
FONE(S) (11) 3647-9575  
SÃO PAULO, 04/06/2020

À/O  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA  
CNPJ 02.122.913/0001-06  
RUA FLORIANÓPOLIS - E, 1448, SANTA MARIA;  
CIDADE: CHAPECÓ UF: SC CEP: 89812-505  
FONE: 49 3321 6507  
ATT:

**PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 6771**

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

Pçss			
Descrição	Quantidade	Valor Unit	Total
1 SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO CLIP DIXTAL - BIO-1627A	10	219,00	2.190,00
<b>SubTotal</b>			<b>2.190,00</b>

**Condições Gerais**

Prazo de Entrega: 7 dias Frete: CIF  
Forma de Pagamento: 30 DIAS 1X  
Validade Garantia: 60 dias  
Validade da Proposta: 5 dias

**Total R\$ 2.190,00**

Situação: **AGUARDANDO APROVAÇÃO**

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Aprovado por:	Em: / /

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

ARTHUR  
comercial@bioinfinity.com.br  
Vendedor  
(11) 3647-9575



## MATERIAIS HOSPITALARES E ELÉTRICOS ESPECIAIS

Rua Joaquir Aguiar Barros, 516 - Vila Rosana - Limeira/SP - CEP: 13485-090.

CNPJ: 22.423.890/0001-87 - Insc. Est. 417.413.886.112

Fones: (19) 3717-0670 / (19) 98347-2023

[www.hosplight.com.br](http://www.hosplight.com.br) - e-mail: [vendas5@hosplight.com.br](mailto:vendas5@hosplight.com.br)

ASS. HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA

A/C: Sra. Daia

Limeira, 04/06/2020

Tel: (49) 3321-6655

Chapecó- SC

### Solicitação de Pedido

MERCADORIA	Qtd.	Unit.	Total
SENSOR DE OXIMETRIA AD CLIP COMP. DIXTAL	10	R\$ 235,00	R\$ 2.350,00
		<b>Total</b>	<b>R\$ 2.350,00</b>

Faturamento mínimo: R\$ 500,00

Pagamento: Boleto 30 dias

Entrega : até 10 dias

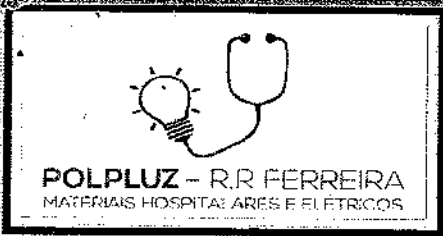
Vendedor: Milena

Frete CIF

Validade da Proposta 10 dias

*É vedado o cancelamento do pedido. Formalizada a ordem de compra, de forma verbal ou escrita, o comprador está obrigado ao pagamento e recebimento da mercadoria, nos moldes dos artigos 475 e 482 do Código Civil."*

**MATERIAIS HOSPITALARES**  
Instrumental Cirúrgico, Sensores de Oximetria, Cabos ECG, Fio Cirúrgico,  
Descartáveis, Aparelhos Diversos, Lâminas p/ Laringos, etc.  
**LÂMPADAS ESPECIAIS PARA APARELHOS DIVERSOS**  
Fonte de Luz, Xenon, Halógenas, Dicroicas, Fototerapia, Projetoras,  
Lâmpadas p/ Laringos, Otoscópios, Foco Cirúrgico em geral.



**R.R FERREIRA**  
**MATERIAIS HOSPITALARES E ELÉTRICOS EPP**  
 CNPJ: 21.820.133/0001-84 I.E. 701.084.695.119  
 FONE: (12) 3886-7077 FAX: 3886-15284  
 RUA MINAS GERAIS, 399 - CENTRO  
 CEP: 11680-000 UBATUBA - SP

## ORÇAMENTO

<b>Cliente:</b> ASSOC. HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA - HRO		<b>CNPJ:</b> 02.122.913/0001			
<b>Endereço:</b> FLORIANÓPOLIS, 1448E, CEP: 89.812-121		<b>R. EST.:</b> ISENT0			
<b>Cidade:</b> CHAPECO	<b>Estado:</b> SC				
<b>Contato:</b> DAIANA	<b>Tel.:</b> (49) 3321-6634				
<b>Vendedor:</b> RENATO	<b>Data:</b> 04/06/2020				
Cód.	MERCADORIA	MARCA	Qtde	Val. Unit	Val. Total
1	Sensor de oximetria clip adulto compativel com monitor dixtal	epx	10	R\$ 295,00	R\$ 2.950,00
2					R\$ 0,00
3					R\$ 0,00
4					R\$ 0,00
5					R\$ 0,00
6					R\$ 0,00
7					R\$ 0,00
8					R\$ 0,00
9					R\$ 0,00
10					R\$ 0,00
11					R\$ 0,00
12					R\$ 0,00
13					R\$ 0,00
14					R\$ 0,00
15					R\$ 0,00
				<b>FRETE</b>	R\$ 58,00
				<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 3.008,00</b>

**Negociação de venda:**


<b>Prazo de pgto.:</b> 30 DIAS	<b>Dados Bancários:</b> Agência: 1613-6 Conta: 2954-8 (Bradesco)
<b>Prazo de Entrega:</b> 5 À 7 DIAS <b>Frete:</b> FOB	<b>Forma de Envio:</b> CORREIO
<b>Impostos:</b> O Fornecedor é optante pelo simples nacional (substituição tributária e outros recolhimentos é feita)	
<b>Devolução:</b> O prazo de devolução é de 30 dias, com pré-aviso (somente devolução por defeito de fabricação)	
<b>Validade:</b> A validade do orçamento é de 10 dias (neste período pode sofrer alteração nos produtos sem pré-aviso)	
<b>Transporte:</b> transporta (ao receber conferir, no caso de avaria devolver ou receber informando na nota fiscal o ocorrido para ser ressarcido pelo dano.)	
<b>Observações:</b>	

**Informações Importantes:**

<b>Valor mínimo:</b> R\$ 300,00
<b>Créditos:</b> Em caso de atraso nos pagtos, as vendas a prazo serão suspensas, somente à vista.
<b>Observação:</b> Ao receber Boletos e Notas Fiscais para pagamento favor certificar as contas abaixo: <b>BANCO BRADESCO: AG.1613-6 - C/C 2954-8 / AG.1613-6 - C/C 27428-3</b> <b>SICRED AG.0710 C/C 126025</b> <b>FORA ESTAS CONTAS E GOLPE</b>

**ATENÇÃO:** Favor informar na cotação, todas especificações do produto, tamanho, modelo, cor, material, marca e outros. Caso não seja informado, iremos cotar o material que temos e de menor valor!!! Favor conferir o material que foi cotado, se está de acordo com o que realmente necessita, se preciso, solicite foto ao vendedor, não aceitaremos devolução em caso de aprovação do

**21.820.133/0001-84**  
**I.E. 701.084.695.119**  
**RR FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES**  
**E ELÉTRICOS EPP**  
**Av. Minas Gerais nº 399**  
**Umuarama CEP: 11680-000**  
**Ubatuba - SP**

  
 \_\_\_\_\_  
**Renato Rubens Ferreira**  
**CPF: 518.886.346-53**