

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME  Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000 - Sao Paulo - SP TEL: (11)3647-9575	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000009812 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3520 1123 5864 1300 0103 5500 1000 0098 1213 2168 8463 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201065301597
INSCRIÇÃO ESTADUAL 140203604118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira		02.122.913/0001-06	19/11/2020
ENDEREÇO R. Florianópolis, 1448 E	BAIRRO / DISTRITO Santa Maria	CEP 89801-970	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/11/2020
MUNICÍPIO Chapeco	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		02.122.913/0001-06	
ENDEREÇO Rua Florianópolis - E, 1448 - (cep: 89812121)	BAIRRO / DISTRITO Santa Maria	CEP 00000-000	
MUNICÍPIO Chapeco	UF SC	TELEFONE / FAX	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/12/2020	2.290,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.290,00	VALOR DO ICMS 274,80	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.290,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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-221A	SENSOR OXIMETRIA ADULTO CLIP NIHON KOHDEN REDEL 9 PINOS - BIO-221A Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$172,66	90189099	000	6102	un	10,00	229,00	0,00	2.290,00	2.290,00	274,80	0,00	12,00	0,00

Alvaro Mees
 Supervisor Manutenção - HRO
 CNPJ: 02.122.913/0001-06

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 149,53 Fed, 274,80 Est Fonte: IBPT SDC0AE Diferencial de Alíquotas conforme emenda Constitucional 87/2015, sendo 100% R\$ 114,5 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\$ 172,66. Pedido: 1519701	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Data: 17/11/2020

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

SC nº 2020

Setor Solicitante: MANUTENÇÃO		Responsável pela Solicitação: Manutenção		
Código	Descrição	Apresentação	Marca de Referência	Qtde
19050	Sensor de Oximetria Clip Adulto Compatível Monitor Nihon Kohden - Redel 9 Pinos			10
JUSTIFICATIVA: Sensores de oximetria clip adulto para uso nos monitores multiparamétricos Nihon Kohden recebidos da secretaria do estado para uso no combate ao covid-19. Os monitores estão em uso na UTI COVID e não possuímos mais sensores para reposição.				
Responsável do Setor:		Responsável Compras:	Direção:	
<p>Alvaro Mees Supervisor Manutenção - HRO CNPJ: 02.122.913/0001-06</p> 			 OSMAR ARCHANJO DE OLIVEIRA DIRETOR GERAL HOSPITAL REGIONAL DO OESTE	



Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME - Cnpj: 23.586.413/0001-03 - I.E: 140203604118 -
Endereço: Rua Bairi Nº 217 - Bairro: Alto da Lapa - Cidade: São Paulo - Cep: 05059-000 - UF: SP
- Tel: (11) 3647-9575 /

Orçamento

Página: 2/1
17/11/2020

Orçamento 1519701	Data 17/11/2020	Usuário Arthur	Validade (Dias)
----------------------	--------------------	-------------------	-----------------

Cliente

Nome Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira		Cnpj 02.122.913/0001-06	Inscrição Estadual	
Endereço R. Flóridaopolis 1448 E		Município Chapecó	Bairro Santa Maria	Cep 89801-970
Contato	Fone 1 (49)3321-6500	Fone 2	E-Mail	UF SC
Representante	Fone 1	Fone 2	E-Mail	

Obs

Prazo de entrega: 7 dias
Validade da Proposta: 15 dias
Garantia do produto: 90 dias
Forma de Pagamento: 30 dias

Dados dos Itens

Descrição	Qtde	Un	Valor	Total
SENSOR OXIMETRIA ADULTO CLIP NIHON KOHDEN REDEL 9 PINOS - BIO-221A	10	un	229,00	2.290,00
			Sub-Total	2.290,00

Totais

Frete 0	Descontos 0,00	Valor Total 2.290,00
------------	-------------------	-------------------------

Condição de Pagamento:

Documento	Forma	Valor	Data Venc.

Liberação

Responsável	Cliente Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira
-------------	---

Alvaro Mees
Supervisor Manutenção - HRO
CNPJ: 02.122.913/0001-06



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 - e-mail: vendas5@hosplight.com.br

ASS. HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA

A/C: Sra. Daiana

Limeira, 17/11/2020

Tel: (49) 3321-6655

Chapecó- SC

Solicitação de Pedido

MERCADORIA	Qtd.	Unit.	Total
SENSOR DE OXIMETRIA AD CLIP COMP NIHON KOHDEN EPX	10	R\$ 246,75	R\$ 2.467,50
		Total	R\$ 2.467,50

Faturamento mínimo: R\$ 500,00

Pagamento: Boletão 28 dias

Entrega : De 10 a 12 dias úteis

Vendedor: Milena

Frete CIF



Tecnologia Nihon Kohden
Redel 9 pinos 2 guias 40º

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, Flo Cirúrgico,
Descartáveis, Aparelhos Diversos, Lâminas p/ Laringos, etc.
LAMPADAS ESPECIAIS PARA APARELHOS DIVERSOS
Fonte de Luz, Xenon, Halógenas, Dicroicas, Fototerapia, Projetores,
Lâmpadas p/ Laringos, Otoscópios, Foco Cirúrgico em geral.



POLPLUZ - R.R FERREIRA
MATERIAIS HOSPITALARES E ELÉTRICOS

R.R FERREIRA
MATERIAIS HOSPITALARES E ELÉTRICOS ESPECIAIS - ERP
CNPJ: 21.820.133/0001-84 I.E. 701.084.695-119
FONE: (12) 3863-7077 / 3833-5284
RUA MINAS GERAIS, 399 - CENTRO
CEP: 11680-030 UBATUBA - SP

ORÇAMENTO

Cliente:	ASSOC. HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA - HRO		CNPJ:	02.122.913/0001-06	
Endereço:	FLORIANÓPOLIS, 1448E, CEP: 89.812-121		INSCR. EST.:	ISENTO	
Cidade:	CHAPECO	Estado:	SC		
Contato:	DAIANA	Tel.:	(49) 3321-6634		
Vendedor:	RENATO	Data:	17/11/2020		
Cód.	MERCADORIA	MARCA	Qtde	Val. Unit	Val. Total
3	SENSOR OXIMETRIA CLIP ADULTO COMP. NIHON KOHDEN - REDEL 9 PINOS	MASTER	10	R\$ 320,00	R\$ 3.200,00
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
				FRETE	R\$ 0,00
				TOTAL	R\$ 3.200,00

Negociação de venda:

Forma de pgto.:	30	Dados Bancários:	Agência: 1613-6 Conta: 2954-8 (Bradesco)	
Prazo de Entrega:	4 à 6 dias	Frete:	CIF	Forma de Envio: CORREIO
Impostos:	O Fornecedor é optante pelo simples nacional (substituição tributária e outros recolhimentos é feito pelo destino)			
Devolução:	O prazo de devolução é de 30 dias, com pré-aviso (somente devolução por defeito de fábrica)			
Validade:	A validade do orçamento é de 10 dias (neste período pode sofrer alteração nos produtos sem pré-aviso)			
Transporte:	A avaria de qualquer produto é de inteira responsabilidade da empresa que o transporta (ao receber conferir, no caso de avaria devolver ou receber informando na nota fiscal o ocorrido para ser ressarcido pelo dano.)			
Observações:				

Informações importantes:

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

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 orçamento enviado, apenas por defeito de fabricação ou erro de nossa parte.

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: 11680-030

Ubatuba - SP

Reinaldo Rubens Ferreira
CPF: 518.866.346-53