

Orçamento Nº 1365.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 6 DE AGOSTO DE 2020.

À HOSPITAL DE CLÍNICAS RADAMES NARDINI

A/C: FABIO

Temos o prazer de encaminhar esta proposta comercial estimativa, emitida pela **AGILE MED PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES**, para comercialização dos produtos a seguir. Os equipamentos por nós comercializados são desenvolvidos com a mais alta qualidade e tecnologia, tendo, em sua maioria, selos de qualidade, como: TÜV Ps 9001/13485, FDA 510(k) e CE.

A **AGILE MED** é uma empresa nacional especializada no comércio, locação de equipamentos médico-hospitalares e assistência técnica. Possui profissionais com grande experiência de mercado, que buscam prover agilidade, segurança, qualidade e compromisso com os produtos e serviços ofertados. Representante exclusivo de renomadas marcas, em diversas regiões do Estado de São Paulo, está habilitada a fornecer assistência técnica e treinamentos sobre aplicações clínicas dos produtos, com orientação direta do fabricante.

Att,

AGILE MED Produtos e Serviços Hospitalares.

ITEM 1 - (UMEC-12) MONITOR MULTIP MINDRAY TELA 12,1 (ECG SPO2 PNI TEMP 02+PI+CO2) SEM ACCESS

ITEM	EQUIPAMENTO	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	(UMEC-12) MONITOR MULTIP MINDRAY TELA 12,1 (ECG SPO2 PNI TEMP 02+PI+CO2) SEM ACCESS	1	R\$ 27.000,00	R\$ 27.000,00

Observações

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

Condições Gerais da Proposta:

1. Preço

R\$ 27.000,00 (Vinte e sete mil reais).

O valor acima descrito abrange o valor total dos equipamentos ofertados, assim como, a devida instalação e treinamento pela AGILE MED, conforme local indicado pela COMPRADORA.

2. Condição de Pagamento

Antecipado

3. Frete

CIF

4. Prazo de Entrega

A entrega levará até 10 dias após o envio da Ordem de Compra.

Na hipótese de ocorrência de caso fortuito ou força maior, que impeçam a AGILE MED de fornecer e instalar os equipamentos no prazo acima mencionado, a vendedora informará ao comprador que o prazo de entrega será prorrogado automaticamente, por tantos dias quantos durarem a causa

impeditiva, ficando vedada a responsabilidade da vendedora pelos eventuais prejuízos resultantes deste caso.

5. Garantia

Todos equipamentos terão garantia de 12 meses e acessórios de 3 meses de fábrica, após a emissão da Nota Fiscal., a contar da data do faturamento da AGILE MED. Estão excluídos dessa garantia defeitos ou danos provocados por fatores externos, tais como: variações de energia elétrica, temperatura, umidades, quedas ou outros em não conformidade às necessidades mínimas para utilização desse sistema. Qualquer parte ou peça de reposição adquirida de terceiros e instalada por terceiros sem a anuência prévia da AGILE MED durante o período de garantia do equipamento cancela e anula a referida garantia por completo. A abertura ou violação da embalagem e/ou a instalação não realizadas pela Representante Autorizada AGILE MED, resultam em perda de garantia.

6. Fornecedor

AGILE MED Importação e Exportação Eireli CNPJ: 14.769.402/0001-60 Inscrição Estadual: 635.634.650.114
DADOS BANCARIOS
BANCO SANTADER
AG: 2047 C/C: 13001746-3
OU
BANCO DO BRASIL
AG: 3131-3 C/C: 40356-3

7. Compliance

É política da AGILE MED que, ao fazer negócios, todos os seus colaboradores e os terceiros que atuam em seu nome cumpram integralmente as leis anticorrupção aplicáveis, especialmente a FCPA (Foreign Corrupt Practices Act). Portanto, colaboradores da AGILE MED e terceiros que atuam em seu nome estão proibidos de oferecer, prometer, fazer, autorizar ou proporcionar (direta ou indiretamente por meio de terceiros) qualquer vantagem indevida, pagamentos, presentes ou a transferência de qualquer coisa de valor para qualquer funcionário público ou cliente privado (incluindo seus familiares), para influenciar ou recompensar qualquer ação oficial ou decisão de tal pessoa em benefício da empresa.

Sem mais para o momento, fico à inteira disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

Agile Med Imp. e Exp. Eireli
CNPJ 14.769.402/0001-60

Emitida por: Heloiza Vitória
Telefone: (11) 96211 - 2499
E-mail: adm6@agilemed.com.br

NOME DO CLIENTE: HOSPITAL DE CLÍNICAS
RADAMES NARDINI
CPF/CNPJ: 57.571.275/0013-36

ASSINATURA: _____

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 06 DE AGOSTO DE 2020.

AO HOSPITAL RADAMÉS NARDINI

A/C: COMPRAS.

Temos o prazer de encaminhar esta proposta comercial estimativa, emitida pela AGILE MED PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES, para comercialização dos produtos a seguir. Os equipamentos por nós comercializados são desenvolvidos com a mais alta qualidade e tecnologia, tendo, em sua maioria, selos de qualidade, como: TÜV Ps 9001/13485, FDA 510(k) e CE.

A AGILE MED é uma empresa nacional especializada no comércio, locação de equipamentos médico-hospitalares e assistência técnica. Possui profissionais com grande experiência de mercado, que buscam prover agilidade, segurança, qualidade e compromisso com os produtos e serviços ofertados. Representante exclusivo de renomadas marcas, em diversas regiões do Estado de São Paulo, está habilitada a fornecer assistência técnica e treinamentos sobre aplicações clínicas dos produtos, com orientação direta do fabricante.

Att,

AGILE MED Produtos e Serviços Hospitalares

ITEM 01 – TERMÔMETRO INFRAVERMELHO



Imagem meramente ilustrativa

Termômetro Digital Laser Infravermelho (Adulto, Infantil e Neonatal). Com este Termômetro Infravermelho você poderá medir a temperatura em qualquer parte do corpo. Basta aproximar e disparar, muito mais higiênico e prático que todos os modelos de termômetro tradicionais. Especificações: •Múltiplas Funções: 0 – 100 °C, ampla variedade, não somente para temperatura corporal, mas também para temperatura ambiente, objetos, alimentos, água de banho etc; •Dois Modos de Temperatura: Fahrenheit ou Celsius; •Notificação sonora de temperatura; • Distância para medição: 3 a 5 cm; •2 x Pilhas AA (não inclusas); •Medição de temperatura precisa; •Display LCD de fácil leitura.

Valor unitário:	R\$ 160,00	Cento e Sessenta Reais
Valor total:	R\$ 1.600,00	Mil e Seiscentos Reais
Quantidade:	10	

Condições Gerais da Proposta:

1. Preço

R\$ 1.600,00

O valor acima descrito abrange o valor total dos equipamentos ofertados, assim como, a devida instalação e treinamento pela AGILE MED, conforme local indicado pela COMPRADORA.

Nota: Instalações e pré-instalações de estativas e focos cirúrgicos serão realizadas por empresas especializadas e homologadas pela MINDRAY e as despesas recorrentes de tais procedimentos se darão por conta da COMPRADORA.

2. Condição de Pagamento

À vista no pedido.

3. Frete

Frete CIF.

4. Prazo de Entrega

Imediata

5. Fornecedor

AGILE MED Importação e Exportação Eireli

CNPJ: 14.769.402/0001-60

Inscrição Estadual: 635 634.650.114

6. Compliance

É política da AGILE MED que, ao fazer negócios, todos os seus colaboradores e os terceiros que atuam em seu nome cumpram integralmente as leis anticorrupção aplicáveis, especialmente a FCPA (Foreign Corrupt Practices Act). Portanto, colaboradores da AGILE MED e terceiros que atuam em seu nome estão proibidos de oferecer, prometer, fazer, autorizar ou proporcionar (direta ou indiretamente por meio de terceiros) qualquer vantagem indevida, pagamentos, presentes ou a transferência de qualquer coisa de valor para qualquer funcionário público ou cliente privado (incluindo seus familiares), para influenciar ou recompensar qualquer ação oficial ou decisão de tal pessoa em benefício da empresa.

7. Validade da Proposta

Proposta válida por 60 dias.

Sem mais para o momento, fico à inteira disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

Agile Med Imp. e Exp. Eireli
CNPJ 14.769.402/0001-60

Emitida por: Bruna.

VIAMED LTDA-ME

À
HOSPITAL NARDINI

PROPOSTA DE PREÇO

PROPORENTE:

Razão Social: VIA MED LTDA - ME

CNPJ: 10.445.252/0002-03

Inscrição Estadual: 442.253.255.110

Endereço: Avenida Presidente Castelo Branco, 866 - Jd. Zaira

Fone: (11) 3422-0808

Fax: (11) 2512-8200

e-mail: viamedme@me@gmail.com

Cep: 05320-795

Cidade: Mauá

Estado: São Paulo

Dados para Crédito: Banco Raú - AG. 0243 C/C. 05513-4

ITEM	QTD.	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	FABRICANTE
1	10	UNID	TERMOMETRO INFRAVERMELHO	290,00	2.900,00	TECHLINE
Total					2.900,00	

Valor total do pedido: R\$ 2.900,00 (Dois mil e novecentos reais)

Validade da Proposta: 10 DIAS

Condições de pagamento: 30 DIAS

Prazo de entrega : ATÉ 24 horas

Mauá 06 de Agosto de 2020

Osmando

Sócio - Via Med Ltda - ME


Atualiza Tecnologia em Pessoas e Negócios
Rua Dr Orlando Feirabend Filho 230, sala 702 torre A
Aquários São José dos Campos – SP
jorge@institutoatualiza.com

São José dos Campos, 06 de Agosto de 2020

Apresentação de proposta para venda de termômetro infravermelho sem toque, com tela digital.

Produto	Quantidade	Valor unt	Valor Total
Termômetro infravermelho digital sem toque	10	R\$155,00	R\$1.550,00

Atenciosamente



Jorge Augusto

PROPOSTA COMERCIAL



NOME	Fundação do ABC	Proposta n°	06	2020
CNPJ	57.571.275/0013-36	Revisão		
Estado	SP	Data Emissão	06/08/2020	
Cidade	Mauá	Validade	02 dias	
Contato	Sr. Marcos	FRETE	CIF	FOB
Sector	Compras		x	
CEL/TEL	11 - 4547-6936	Transportadora:		

Temos a satisfação em apresentar nossa proposta comercial para fornecimento conforme dados e especificações abaixo.

ITEM	EQUIPAMENTO / ACESSÓRIO	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Monitor Multiparamétrico VITA i100 sem tela Touch com parametros básicos	10	R\$ 9.405,00	R\$ 94.050,00
2				R\$ -
3				R\$ -
4				R\$ -
5				R\$ -
6				R\$ -
7				R\$ -
8				R\$ -
9				R\$ -
10				R\$ -
11				R\$ -
12				R\$ -
13				R\$ -
14				R\$ -
15				R\$ -
V. GLORAL:	Noventa e Quatro Mil Reais e Cinquenta Centavos			R\$ 94.050,00
Condição de Pagamento: pagamento a Vista já com desconto de 5%				
Prazo de Entrega previsto:		07 Dias		
Endereço de entrega:				
Garantia	12 meses	Assistencia Local	SER IMAGEM SP/AD	

OBS:

--

Dados do Fornecedor:

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda CNPJ: 11.405.384/0001-49 / Inscrição Estadual: 001518917.0098
 Endereço: Rua Hum, 80A – Distrito Industrial Genesco Aparecido de Oliveira
 Lagoa Santa / MG - CEP 33.400-000
 Telefone / Fax: (31) 3681 6388
 E mail: atendimento@alfamed.com

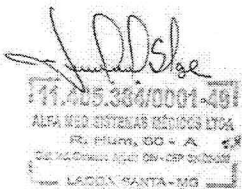
Dados Bancários:

Banco Santander
 Agência: 3180
 Conta Corrente: 130033284

O comprador fica ciente que, após a aprovação dessa proposta, o mesmo fica obrigado a fornecer para a ALFA MED os dados cadastrais do local onde será feita a instalação dos equipamentos adquiridos, sob pena de perder a garantia do produto, conforme os critérios estabelecidos no verso desta Proposta Comercial.

FINANCIAMENTO: Na hipótese de venda financiada por instituição financeira a responsabilidade total do financiamento é da COMPRADORA, até o integral recebimento pela VENDEDORA do preço de venda.

Na expectativa de sua aprovação, a ALFAMED se coloca à disposição para eventuais dúvidas e/ou solicitações.



Atenciosamente

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda.
www.alfamed.com

APROVAÇÃO DO CLIENTE
ASSINATURA
DATA: NOME:

CONDIÇÕES GERAIS DE VENDA

Conforme as condições estabelecidas nesta proposta comercial, as partes firmam o presente que se regerá nos seguintes termos.

1. OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento a venda e, se necessário, a instalação dos itens conforme PROPOSTA COMERCIAL, com todas as especificações nele descritas, e que a COMPRADORA declara conhecer neste ato.

2. PREÇO E PAGAMENTO

O preço e a forma de pagamento estão estabelecidos nesta PROPOSTA COMERCIAL.

2.1. O não pagamento do preço estipulado nesta PROPOSTA COMERCIAL dentro dos prazos aqui especificados desobrigará a ALFA MED de entregar os equipamentos adquiridos.

2.2. A assinatura do Comprador neste documento será interpretada como a sua concordância com os presentes termos e condições, não sendo necessária a assinatura de qualquer documento posterior para a efetivação da venda.

2.3. Os preços aqui estipulados já contemplam todos os tributos incidentes na operação. Caso sejam criados novos tributos ou ocorra alteração de alíquotas dos tributos existentes, o preço final do Equipamento a ser faturado refletirá tais modificações, a fim de que seja mantido o equilíbrio econômico-financeiro do presente Pedido.

2.4. Ocorrendo qualquer hipótese de inadimplemento, a VENDEDORA ou seu representante terá o direito de requerer o pagamento através da ação judicial permitido pela legislação aplicável em vigor, para proteger seus direitos, podendo declarar todas as obrigações não pagas imediatamente devidas e exigíveis, pelo que todas as parcelas vencidas ou vincendas sob este Instrumento tornar-se-ão imediatamente devidas e exigíveis, após o recebimento, pela COMPRADORA, de notificação em tal sentido.

3. ENTREGA, TRANSPORTE E SEGURO

Salvo disposição em contrário o PRODUTO será entregue pela ALFA MED, correndo por conta da COMPRADORA todos os riscos e os encargos de carga, transporte, descarga, remoção e seguros.

7. ASSISTÊNCIA TÉCNICA

7.1. Ocorrendo a necessidade de assistência técnica, a COMPRADORA deverá informar o evento à VENDEDORA, identificando o produto e, tanto quanto possível, a origem do problema apresentado;
 7.2. A VENDEDORA, dependendo da natureza do serviço de assistência técnica a ser prestado, escolherá o local adequado para sua execução;
 7.3. Dependendo do local da prestação da assistência técnica, a VENDEDORA escolherá o meio mais adequado de locomoção do seu pessoal, transporte do produto, dos componentes ou das peças;
 7.4. Quando a assistência técnica for prestada no estabelecimento da COMPRADORA, esta deverá providenciar para que o pessoal técnico da VENDEDORA tenha livre acesso ao produto, a fim de que os trabalhos de assistência técnica sejam iniciados imediatamente.
 7.5. A COMPRADORA deverá autorizar os serviços antes do início dos trabalhos, assinalando as opções de sua conveniência e assinando no campo correspondente do Relatório de Assistência Técnica, conferindo os serviços executados, horas trabalhadas, peças substituídas, etc., registrando sua apreciação. A recusa da COMPRADORA em assinar o Relatório de Assistência Técnica não constituirá alegação de não-cumprimento da Assistência Técnica.

8. REACTUAÇÃO DO PEDIDO**4. DOS DEVERES DA COMPRADORA São deveres da COMPRADORA:**

I – Pagar a parcela em seu exato vencimento;

II – Caso necessário, preparar o local de instalação que irá receber o equipamento conforme orientações da vendedora.

III – Em caso de revenda do produto adquirido é dever da COMPRADORA fornecer todos os dados cadastrais do local onde será feita a instalação, bem como intermediar e/ou facilitar a instalação a ser feita pela ALFA MED ou um de seus representantes autorizados.

IV – É dever da COMPRADORA, em caso de revenda do equipamento adquirido, informar ao seu cliente as condições de garantia do equipamento.

Parágrafo 1º – São de responsabilidade da COMPRADORA todos os danos que incidirem sobre o equipamento, ainda que decorrentes de caso fortuito ou força maior, nos termos da segunda parte do art. 524 do Código Civil.

5. DOS DEVERES DA VENDEDORA

São deveres da VENDEDORA:

- I – Entregar o bem para a COMPRADORA no prazo convencionado entre as partes.
- II – Verificar as condições da sala que irá receber o equipamento, podendo aprová-la ou não.

6. DA GARANTIA

A ALFA MED garante o produto contra defeitos de material e mão-de-obra ao primeiro COMPRADOR, durante o prazo de garantia, de acordo com os termos e condições dispostas no Termo de Garantia.

- 6.1. O prazo de validade desta garantia é de acordo com o definido no Termo de Garantia.
- 6.2. A garantia não cobre a reparação de defeitos, danos ou avarias de qualquer natureza quando originados de: a) Utilização inadequada do produto; b) Quedas, batidas, exposições a ambientes hostis e força maior; c) Suprimento ou utilização inadequada de energia elétrica; d) Armazenagem inadequada.
- 6.3. A garantia será considerada extinta, caso ocorra qualquer um dos seguintes eventos:
 - a) Inobservância das normas de instalação, de uso, de manutenção e de segurança contidas nos manuais que acompanham o produto;
 - b) Introdução de alterações do produto ou uso de acessórios impróprios;
 - c) Instalação ou Assistência técnica prestada por pessoas não autorizadas pela ALFA MED;
 - d) Falta de pagamento, total ou parcial devido pela aquisição do produto.
 - e) Nos casos de revenda do equipamento adquirido se os dados cadastrais do local onde será feita a instalação dos equipamentos for repassado à VENDEDORA 90 dias após a data da compra constante na NF de venda.

Decorridos 45 (quarenta e cinco) dias da data de entrega contratada, sem que a COMPRADORA apresente condições de receber ou retirar o produto, a ALFA MED se reserva o direito de repactuar o preço, prazo e demais condições de venda.

9. CANCELAMENTO DO PEDIDO

- 9.1. A falta de cumprimento das obrigações estipuladas nesta PROPOSTA COMERCIAL ensejará, a critério da VENDEDORA, a rescisão do pedido de compra.
- 9.2. Ocorrendo a rescisão prevista no item anterior, ou na hipótese de aceitação prévia, pela ALFA MED, do cancelamento do pedido de compra solicitado pela COMPRADORA esta perderá, em favor da ALFA MED, o montante pago a título de sinal.
- 9.3. Alterações das condições do pedido deverão ser solicitadas por escrito pela COMPRADORA à VENDEDORA e, posteriormente, confirmadas por escrito pela VENDEDORA através de revisões nesta Proposta Comercial.
- 9.4. A VENDEDORA ficará isenta do cumprimento das obrigações constantes desta Proposta Comercial por motivo de caso fortuito, força maior, incluindo, mas não se limitando a riscos marítimos, incêndio, inundação, epidemia, guerra, desordem civil, atos ou restrições governamentais, acidentes, condições de instalação industrial, greves, falha ou atraso no transporte, ausência de combustível ou energia, danos a produtos no transporte, falha de qualquer fornecedor em cumprir com suas obrigações ou qualquer outra além do seu controle razoável. Ficará a critério da COMPRADORA cancelar esta Proposta sem qualquer ônus para as partes se o motivo que isentou a ALFA MED do cumprimento de suas obrigações perdurar por mais de 6 (seis) meses.

10. LIMITE DE RESPONSABILIDADE

A responsabilidade, se houver alguma, da VENDEDORA por danos resultantes do descumprimento dos termos deste Pedido, do eventual software cedido, garantia, negligência, indenização, responsabilidade estrita ou outro ato ilícito extracontratual, ou de qualquer forma relacionado ao equipamento adquirido, é limitada a um valor que não exceda o preço do equipamento adquirido.

A VENDEDORA, em hipótese alguma, será responsabilizada perante a COMPRADORA por qualquer dano específico, indireto, incidental ou consequencial ou pela cobertura, por perda de dados, lucros, receita ou uso, associado ou decorrente desta Proposta Comercial ou de qualquer acordo resultante da mesma, pelo funcionamento, pelo uso ou pela inabilidade de uso do equipamento pela COMPRADORA, incluindo o software (interno), ou por qualquer responsabilidade atribuível à COMPRADORA em relação a terceiros referente a este Contrato.

11. ABSTENÇÃO

A abstenção do exercício de quaisquer direitos ou faculdades que assistam à VENDEDORA ou a concordância com atrasos no cumprimento ou inadimplemento das obrigações da COMPRADORA, não importará em novação, nem afetará os direitos e faculdades da ALFA MED, os quais poderão ser exercidos a qualquer momento.

12. DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL A ESPÉCIE

Aplicam-se a este contrato toda a legislação em vigor e em específico os arts. 521 a 528 do Código Civil e 1070 e 1071 do Código de Processo Civil.

13. DO FORO

As partes elegem o foro da Comarca de LAGOA SANTA – MG, para conhecer de qualquer controvérsia oriunda do presente negócio.



Nunes Garcia
Comercial

contato@medsystem.eng.br
Fone Matriz (15)3234-3490
Cel 55 (15)99709-9785
Skype: Medsystem Nunes

16 anos salvando vidas

Linha de frente contra #COVID19

Equipe por dentro de todas as necessidades da nossa
empresa e da área hospitalar.

@medsystem



www.medsystem.eng.br
www.medsystemhospitalar.com.br

Sorocaba, 06 de agosto 2020.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID.	V. UNIT	TOTAL
1	MONITOR MULT-PARAMETRO MINDRAY	1	UND	R\$ 15.590,00	R\$ 15.590,00
				Total:	R\$ 15.590,00
				Frete:	R\$ 0,00
				Total c/ Frete:	R\$ 15.590,00

Entrega: 20 Dias Úteis

Forma de Pagamento: Boleto à Vista / Cartão de Crédito

Validade da Proposta: 20 dias

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - CNPJ: 06.189.855/0001-99





F1- AGILE MED
 F2- VIAMED
 F3- ATUALIZA
 F4- ALFA MED
 F5- MEDSYSTEM

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	F4	F5	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL																																																																	
1		Monitor Multiparametro	10		UND	R\$ 27.000,00	NC	NC	R\$ 9.405,00	R\$ 15.590,00	R\$ 9.405,00	R\$ 94.050,00																																																																	
2		Termometro Infravermelho	10		UND	R\$ 160,00	R\$ 290,00	R\$ 155,00	NC	NC	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00																																																																	
OBS:			<table border="1"> <tr> <td>Valor Cotado</td> <td>R\$ 271.600,00</td> <td>R\$ 2.900,00</td> <td>R\$ 1.550,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fat. Minimo</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cond. Pagamento</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 95.600,00</td> </tr> <tr> <td>Prazo Entrega</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Vencedor</td> <td>R\$ -</td> <td>R\$ -</td> <td>R\$ 1.550,00</td> <td>R\$ 94.050,00</td> <td>R\$ -</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										Valor Cotado	R\$ 271.600,00	R\$ 2.900,00	R\$ 1.550,00										Fat. Minimo	-	-	-										Cond. Pagamento	-	-	-									R\$ 95.600,00	Prazo Entrega	-	-	-										Valor Vencedor	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.550,00	R\$ 94.050,00	R\$ -							
Valor Cotado	R\$ 271.600,00	R\$ 2.900,00	R\$ 1.550,00																																																																										
Fat. Minimo	-	-	-																																																																										
Cond. Pagamento	-	-	-									R\$ 95.600,00																																																																	
Prazo Entrega	-	-	-																																																																										
Valor Vencedor	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.550,00	R\$ 94.050,00	R\$ -																																																																								

Mauá, 06 de agosto de 2020

Preparado por: Marco Dias Pacheco
 Analista de Compras II
 Complexo de Saúde Mauá

Processo: 0328/2020

Autorizado por: Fabio Balotta de Oliveira
 Departamento de Compras
 Complexo de Saúde Mauá



CNPJ: 11.405.384/0001-49

Nome fantasia: Alfa Med Sistemas Medicos LTDA

Razão social: Alfa Med Sistemas Medicos LTDA

Endereço: R1, 80A - Dist. Ind. Genesco Aparecido de Oliveira - Lagoa Santa - MG

Telefone: (11) 3667-6769

Email: comercial-sp@servimagem.com.br (Luzia)

Mauá, 11 de agosto de 2020

P.C.: 0328/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	Monitor Multiparametro	10	UND	-	R\$ 9.405,00	R\$ 94.050,00
					TOTAL:	R\$ 94.050,00

Condição de pagamento: Antecipado

Prazo de entrega e instalação: 15 Dias

COVID-19

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
 - 3) Favor enviar Nota Fiscal para nfe@hospitalnardini.org.br

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM

CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.

Rua: Regente Feijó,166, Vila Bocaina - Mauá - CNPJ:57.571.275/0013-36



CNPJ: 35.824.625/0001-52

Nome fantasia: ATUALIZA TECNOLOGIA EM PESSOAS E NEGOCIOS LTDA

Razão social: ATUALIZA TECNOLOGIA EM PESSOAS E NEGOCIOS LTDA

Endereço: Rua DR. Orlando Feirabend Filho, 230 - Parque Residencial Aquirius - São José dos Campos

Telefone: (11) 11 99648-2808

Email: jorge@instituto.atualiza.com

Mauá, 11 de agosto de 2020

P.C.: 0328/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	Termômetro Infravermelho Digital Sem Toque	10	UND	-	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
					TOTAL:	R\$ 1.550,00

Condição de pagamento: Antecipado

Prazo de entrega e instalação: 4 Dias

COVID-19

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
 - 3) Favor enviar Nota Fiscal para nfe@hospitalnardini.org.br

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM

CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.

Rua: Regente Feijó,166, Vila Bocaina - Mauá - CNPJ:57.571.275/0013-36

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

*COUPON
RA*

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETENCIA
0328/2020	ALFAMED	000012137	R\$ 94.050,00	AGOSTO/2020

Mauá, 19 de Agosto de 2020.

Juliana Silva

Encarregado Suprimentos

Juliana Lisboa de Almeida Silva

JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá –COSAM

RECEBEMOS DE ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000012137 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA. Rua Hum, 80 Complemento: A D. Ind. Gen. A. Oii. Cep:33400-000 Lagoa Santa/MG Fone: 3136816388	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 000012137 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3120 0811 4053 8400 0149 5500 1000 0121 3711 0011 1824 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203786911146 18/08/2020 12:17:41-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015189170098	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 11.405.384/0001-49

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36		DATA DE EMISSÃO 18/08/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA		DATA ENTRADA/SAÍDA 18/08/2020
ENDEREÇO R REGENTE FEIJO, 166		CEP 09310-640	HORA ENTRADA/SAÍDA 12:16:00	
MUNICÍPIO MAUA	FONE/FAX 1145476936	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001	18/08/2020			
94.050,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 94.050,00	VALOR DO ICMS 11.286,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 92.205,88	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 1.844,12	VALOR TOTAL DA NOTA 94.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41
ENDEREÇO Rua Dr Jose Americo Cancado Bahia,1810		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624426220024		
QUANTIDADE 10	ESPECIE CAXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,000	PESO LÍQUIDO 60,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
004146	MONITOR MULT.VITA 1100	90181980	500	6107	UN	10,0000	9.220,588	92.205,88	94.050,00	11.286,00	1.844,12	12,00%	2,00%

BEM PERMANENTE

ATIVO

3622 A 3631

Silvia Olyveri
Patrimônios
Hosp. Nardini - Fuabc - Oas

VISTO

HCSP NARDINI - FUABC - OSS

MERCADORIA RECEBIDA

SERVIÇO EXECUTADO

EM: 20/08/2020

Juliana Silva

Reservado ao Fisco

VISTO

COMBATE AO COVID-19

ALFAMED

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 64592009	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131203786911146 PEDIDO VENDA Nº.:009524PROPOSTA N.06/2020 - PROCESSO DE COMPRA N.0328/2020 GARANTIA: 12 MESES HORARIO PARA ENTREGA DE MERCADORIA: DAS 08:00 AS 16:30HRS. PAGAMENTO A VISTA REALIZADO. BANCO SANTANDER Nº.:033 - AG.:3180 - C/C.:130033284 - LAGOA SANTA/MG. ENVIAR NF PARA NFE@HOSPITALNARDINI.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 31008.29 (32.97%). Fonte: IBPT.Produto:004146 Num.Serie:VII0000481 a VII0000489, VII0000490 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 5643.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Documento de Entrada

Fornecedor: 19332 ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA.
 Número: 000012137 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/08/2020
 VI Frete: 0,00 VI Total: 94.050,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00
 Observ.: Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/08/2020	94.050,00			

Entradas de Produtos

Código: 00022424 Estoque: 0223 MANUTENÇÃO PREDIAL
 Fornecedor: 19332 ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA.
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/08/2020
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 94.050,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 11.286,00 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 000012137 Entrada: 19/08/2020 12:11
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento: % Frete: 0,00

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
8575 MONITOR MULTIPARAMETRO		UNIDAD E	10,0000	9.220,5880	9.405,0000	92.205,88	2,00	1.844,12					

Total do(s) Produto(s) : 92.205,88
 Total do(s) Custo(s) : 94.050,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

DECLARAÇÃO

Declaramos que o material oferecido para embarque da empresa ALFAMED SISTEMAS MÉDICOS LTDA, coberto pela NF 12137 FUNDACAO DO ABC emitida em 18/08/2020 é caracterizado como Bateria de Íon Lítio/Não restrito conforme regulamentação em vigor para transporte aéreo da ANAC e IATA foi embalado por pessoa devidamente orientada a respeito dos riscos e responsabilidades envolvidos, de acordo com as informações e limitações contidas na Seção II da instrução de embalagem, nº 966.

Em adição, informamos que os valores apresentam as seguintes restrições de transporte.

- Não devem ser expostos a insolação direta ou a fontes diretas de calor;
- Devem ser manuseados com cuidado devido risco de combustão caso seja danificado;
- Em caso de danos, os volumes devem ser segregados e inspecionados por uma pessoa qualificado antes de prosseguimento de embarque.
- Etc...



LAIZ PEREIRA

11.405.384/0001-43
ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA
R. Hum, 80 - A
Dist. Ind. Genesio Ap. de Oliv - CEP 39400-000
LAGOA SANTA - MG

Telefone de contato para emergência ou informações adicionais (31) 3681-6388

FUNDACAO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0033-0195-004902660839 **Conta de Débito:** 0195-000130022953
Nome do Fornecedor: ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA
No. compromisso banco: 900012022 **No. compromisso cliente:** 0000008410
Valor Nominal: 94.050,00
Data de Vencimento: 12/08/2020
Data de Pagamento: 12/08/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: **No. Protocolo:** PGTFORNB12082020900012022
Autenticação: 295244DAFAB0AB53D53D21E

Valor a Pagar: 94.050,00

Tipo de Pagamento: CC
Agência: 3180 **Conta de Crédito:** 0000000130033284
Histórico: Pagamento a Fornecedores
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Emitir Aviso: Não emitir



Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





CNPJ: 11.405.384/0001-49

Nome fantasia: Alfa Med Sistemas Medicos LTDA

Razão social: Alfa Med Sistemas Medicos LTDA

Endereço: R1, 80A - Dist. Ind. Genesco Aparecido de Oliveira - Lagoa Santa - MG

Telefone: (11) 3667-6769

Email: comercial-sp@servimagem.com.br (Luzia)



COSAM
COMPLEXO DE SAÚDE DE MAUÁ



FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Mauá, 11 de agosto de 2020

P.C.: 0328/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	Monitor Multiparametro	10	UND	-	R\$ 9.405,00	R\$ 94.050,00
					TOTAL:	R\$ 94.050,00

Condição de pagamento: Antecipado

Prazo de entrega e instalação: 15 Dias

COVID-19

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
 - 3) Favor enviar Nota Fiscal para nfe@hospitalnardini.org.br

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM

CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.

Rua: Regente Feijó,166, Vila Bocaina - Mauá - CNPJ:57.571.275/0013-36

Ofício SS/HC Nº831-20

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETENCIA
0328/2020	ATUALIZA	000.000.123	R\$ 1.550,00	AGOSTO/2020

Mauá, 17 de Agosto de 2020.

Juliana Silva


Encarregado Suprimentos

Juliana P. Silva
JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá –COSAM

RECEBEMOS DE ATUALIZA TECNOLOGIA EM PESSOAS E NEGOCIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.123
		SÉRIE: 1

ATUALIZA TECNOLOGIA EM PESSOAS E NEGOCIOS LTDA RUA DOUTOR ORLANDO FEIRABEND FILHO, 230 - BLOCO A SALA 702 - PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12246190	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0835 8246 2500 0152 5500 1000 0001 2319 0701 0086 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.123 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200691191349 - 12/08/2020 15:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 125080597119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 35.824.625/0001-52
--------------------------------------	---	------------------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA - COSAM		57.571.275/0013-36	12/08/2020
ENDEREÇO R REGENTE FEIJO, 166 -	BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Maua	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
	0-Remetente (CIF)						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0014	TERMOMETRO INFRAVERMELHO	90251110	0500	5405	UN	10,0000	155,0000	1.550,00			0,00		0,00

BEM PERMANENTE
ATIVO
3607 A 3616

VISTO
 Sílvia Olivieri
 Patrimônios
 Hosp Nardini - Fuabc - Cos

HOSP. NARDINI - FUABC - OSS
 MERCADORIA RECEBIDA
 SERVIÇO EXECUTADO
 EM: 18/08/2020
 Juliana Silva
 Coordenadora Suprimentos

VISTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	

FUNDACAO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0033-0195-004902660839 **Conta de Débito:** 0195-000130022953
Tipo do Documento: CNPJ
CPF/CNPJ do Fornecedor: 35.824.625/0001-52
Nome do Fornecedor: ATUALIZA TECNOLOGIA EM PESSOAS
No. compromisso banco: 900012021 **No. compromisso cliente:** 0000008409
Valor Nominal: 1.550,00
Data de Vencimento: 12/08/2020
Data de Pagamento: 12/08/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: **No. Protocolo:** PGTFORNB12082020900012021
Autenticação: 295244D65432E67AD74F2A0

Valor a Pagar: 1.550,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0237 **ISPB:**
Agência: 00225 **Conta de Crédito:** 000000000365696
Finalidade: Crédito em Conta
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Emitir Aviso: Não emitir

[Voltar](#)

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

[Imprimir](#)

Documento de Entrada

Fornecedor: 18996 ATUALIZA TECNOL. EM PESSOAS E NEG. LTDA
 Número: 000.000.123 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 1.550,00 VI ICMS: 0,00

Emissão: 12/08/2020 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/08/2020	1.550,00			

Entradas de Produtos

Código: 00022398 Estoque: 0223 MANUTENÇÃO PREDIAL
 Fornecedor: 18996 ATUALIZA TECNOL. EM PESSOAS E NEG. LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 12/08/2020
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.550,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 000.000.123 Entrada: 17/08/2020 08:12
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

Nr Conhecimento:
 VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Ítems de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
8754 TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO		UNIDAD E	10,0000	155,0000	155,0000	1.550,00							

Total do(s) Produto(s) : 1.550,00
 Total do(s) Custo(s) : 1.550,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área