

Prestação de
contas
apresentada pela
Associação
Hospitalar Bom
Jesus até a
presente data em
relação do
Convênio 07/2021





BOM JESUS

OFÍCIO AHBJ Nº 135/2021

Congonhas (MG), 30 de junho de 2021.

Rosângela Ferreira da Costa Braga
Diretoria de Convênios
Prefeitura Municipal de Congonhas
Congonhas/MG.

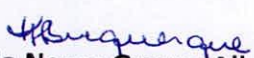
Assunto: Encaminha prestação de contas referente ao Convênio nº 07/2021.

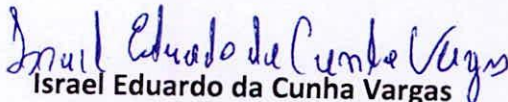
Prezada Rosângela,

Em cumprimento a cláusula décima segunda do Convênio Nº 07/2021, que tem por objeto o repasse de recursos financeiros para a Associação Hospitalar Bom Jesus, visando o custeio de atividades de média e alta complexidade no âmbito do SUS com vista a manutenção e continuidade dos serviços prestados pela AHBJ, anexamos a 1ª (primeira) prestação de contas parcial no valor líquido de R\$ 518.958,36 (quinhentos e dezoito mil, novecentos e cinquenta e oito reais e trinta e seis centavos).

A prestação de contas compreende o período de execução do período de 09/04/2021 a 31/05/2021 e compõe de documentos hábeis, tais como notas fiscais, comprovantes de transferência, extratos bancários de conta corrente e de aplicação, bem como a Certidão Conjunta de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União; Certificado de Regularidade do FGTS e a Certidão Municipal. Foram também anexados os formulários denominados Relatório de Execução Físico-Financeira Anexos E; Execução da Receita e da Despesa - Anexo F; Relação de Pagamentos - Anexo G; Relação de Bens - Anexo H; Conciliação Bancária - Anexo I e Relatório de Cumprimento do Objeto - Anexo J, preenchidos e assinados.

Atenciosamente,


Keila Neves Guerra Albuquerque
Diretora Administrativa
Associação Hospitalar Bom Jesus


Israel Eduardo da Cunha Vargas
Coordenador Administrativo
Responsável pelo Preenchimento



ASSOCIAÇÃO
HOSPITALAR
BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

Av. Padre Leonardo, 147
Centro • Congonhas • MG
Brasil • CEP 36.415-000

31 3732-3200
www.ahbj.com.br



**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII,
DO ART. 7º. DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

A Associação Hospitalar Bom Jesus, CNPJ nº. 19.692.755/0001-22, declara, sob as penas da lei, que na mesma não há realização de trabalho noturno, perigoso ou insalubre por menores de 18 anos ou a realização de qualquer trabalho por menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, na forma da lei.

Congonhas (MG), 30 de junho de 2021.

Kátia Coluário

Departamento de Recursos Humanos – AHB

Henrique

Direção Administrativa - AHB

p/ ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS
CNPJ: 19.692.755/0001-22
Congonhas / MG

**ASSOCIAÇÃO
HOSPITALAR
BOM JESUS**

CNPJ: 19.692.755/0001-22

Av. Padre Leonardo, 147
Centro • Congonhas • MG
Brasil • CEP 36.415-000

31 **3732-3200**
www.ahbj.com.br





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CNPJ: 19.692.755/0001-22

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:50:13 do dia 17/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/12/2021.

Código de controle da certidão: **3B9E.7EEF.4927.CADB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
11/06/2021CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
09/09/2021

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ/CPF: 19.692.755/0001-22

LOGRADOURO: AVENIDA PADRE JOAO LEONARDO

NÚMERO: 147

COMPLEMENTO:

BAIRRO: CENTRO

CEP: 36410070

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONGONHAS

UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: <http://www.fazenda.mg.gov.br>
=> Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2021000471311811



[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.692.755/0001-22

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

Endereço: AV PADRE LEONARDO 147 / CENTRO / CONGONHAS / MG / 36415-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901033033713158

Informação obtida em 11/06/2021 17:18:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.692.755/0001-22
Certidão n°: 18557456/2021
Expedição: 11/06/2021, às 17:24:34
Validade: 07/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 19.692.755/0001-22, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.





CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome / Razão Social _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS CNPJ: 19692755000122

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

A Fazenda Pública Municipal CERTIFICA que, até a presente data, não constam débitos tributários em nome do contribuinte acima identificado, ressalvando-se entretanto, no direito de cobrar e inscrever quaisquer dívidas que porventura vierem a ser apuradas posteriormente à emissão da presente certidão.

Código de Controle _____

CWGE4UP3RTRMUD52

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://www.congonhas.mg.gov.br>

Congonhas (MG), 11 de Junho de 2021





Cliente - Conta atual

Agência 1793-0
Conta corrente 3526-2 ASSOCIACAO H BOM JESUS
Período do extrato 04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/03/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
09/04/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	128.039.617	327.596,73 C	
			104 1044 16752446000102 MUNICIPIO DE C			
09/04/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	128.039.618	127.524,00 C	
			104 1044 16752446000102 MUNICIPIO DE C			
09/04/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	128.039.619	500.000,00 C	955.120,73 C
			104 1044 16752446000102 MUNICIPIO DE C			
12/04/2021		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	831.021.200.089.663	60,00 D	955.060,73 C
			Cobrança referente 12/04/2021			
14/04/2021		1793	99015 470 Transferência enviada	551.793.000.003.517	300.000,00 D	
			14/04 1793 3517-3 ASSOCIACAO HOS			
14/04/2021		0000	13049 345 BB RF Simples	1.201.100	955.060,73 D	
14/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	300.000,00 C	0,00 C
15/04/2021		1793	99015 470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	7.318,26 D	
			15/04 0024 77804-4 ATIVA MED CIRU			
15/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	7.318,26 C	0,00 C
19/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.901	5.587,86 D	
			MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L			
19/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.902	1.236,00 D	
			ONE7 FUNDO DE INVESTIMENTO			
19/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	6.823,86 C	0,00 C
20/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.001	3.024,55 D	
			REALPHARMA DIST MED LTDA			
20/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.002	847,00 D	
			MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L			
20/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	3.871,55 C	0,00 C
22/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.201	7.372,73 D	
			MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L			
22/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.202	8.319,17 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
22/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.203	4.875,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
22/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.204	1.140,41 D	
			BANCO SOFISA S/A			
22/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.205	1.443,76 D	
			BANCO SOFISA S/A			
22/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	23.151,07 C	0,00 C
23/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.301	1.055,25 D	
			REALPHARMA DIST MED LTDA			
23/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	1.055,25 C	0,00 C
26/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.601	3.386,88 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
26/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.602	960,84 D	
			DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO			
26/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	4.347,72 C	0,00 C
27/04/2021		1793	99015 470 Transferência enviada	553.392.000.006.463	6.264,00 D	
			27/04 3392 BIOHOSP P 00019692755000122			
27/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.701	502,00 D	
			FRANGOGEL			
27/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.702	1.630,00 D	
			DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA			



27/04/2021	0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	8.396,00 C	0,00 C
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.801	2.747,20 D	
		FRIGORIFICO CALAFATE LTDA			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.802	1.101,00 D	
		DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO			
28/04/2021	0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	3.848,20 C	0,00 C
30/04/2021	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE956479 CLAUDIA GONCALVES P.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Extrato investimentos financeiros - mensal

G3350311129632801
03/05/2021 11:55:35

Cliente

Agência 1793-0
Conta 3526-2 ASSOCIACAO H BOM JESUS
Mês/ano referência ABRIL/2021

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
14/04/2021	APLICAÇÃO	955.060,73			700.264,694221	1,363856750	700.264,694221
14/04/2021	RESGATE	300.000,00			219.964,450079	1,363856750	480.300,244142
	Aplicação 14/04/2021	300.000,00			219.964,450079		
15/04/2021	RESGATE	7.318,26		0,28	5.365,843568	1,363912292	474.934,400574
	Aplicação 14/04/2021	7.318,26		0,28	5.365,843568		
19/04/2021	RESGATE	6.823,86	0,03	0,76	5.003,261531	1,364040228	469.931,139043
	Aplicação 14/04/2021	6.823,86	0,03	0,76	5.003,261531		
20/04/2021	RESGATE	3.871,55	0,03	0,60	2.838,585416	1,364123122	467.092,553627
	Aplicação 14/04/2021	3.871,55	0,03	0,60	2.838,585416		
22/04/2021	RESGATE	23.151,07	0,35	4,22	16.973,814245	1,364197797	450.118,739382
	Aplicação 14/04/2021	23.151,07	0,35	4,22	16.973,814245		
23/04/2021	RESGATE	1.055,25	0,02	0,21	773,667907	1,364254598	449.345,071475
	Aplicação 14/04/2021	1.055,25	0,02	0,21	773,667907		
26/04/2021	RESGATE	4.347,72	0,12	0,83	3.187,491462	1,364292282	446.157,580013
	Aplicação 14/04/2021	4.347,72	0,12	0,83	3.187,491462		
27/04/2021	RESGATE	8.396,00	0,31	1,79	6.155,262153	1,364377307	440.002,317860
	Aplicação 14/04/2021	8.396,00	0,31	1,79	6.155,262153		
28/04/2021	RESGATE	3.848,20	0,17	0,88	2.821,096450	1,364451754	437.181,221410
	Aplicação 14/04/2021	3.848,20	0,17	0,88	2.821,096450		
30/04/2021	SALDO ATUAL	596.569,06			437.181,221410		437.181,221410

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	955.060,73
RESGATES (-)	358.811,91
RENDIMENTO BRUTO (+)	330,84
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,03
IOF (-)	9,57
RENDIMENTO LÍQUIDO	320,24
SALDO ATUAL =	596.569,06

Valor da Cota

31/03/2021	1,363270186
30/04/2021	1,364580705

Rentabilidade

No mês	0,0961
No ano	0,2718
Últimos 12 meses	0,7575

Transação efetuada com sucesso por: JE956479 CLAUDIA GONCALVES P.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Consultas - Extrato de conta corrente

G3360210396742471
02/06/2021 10:57:16

Cliente - Conta atual

Agência 1793-0
Conta corrente 3526-2ASSOCIACAO H BOM JESUS
Período do extrato 05 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor RS	Saldo
28/04/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2021		1793	99015 870	Transferência recebida	551.793.000.003.517	3.249,20 C	3.249,20 C
07/05/2021		1793	99015 470	Transferência enviada	551.793.000.003.517	40.000,00 D	
07/05/2021		0000	00000 848	BB RF Simples	1.100	36.750,80 C	
10/05/2021		1793	99015 470	Transferência enviada	551.793.000.003.517	500.000,00 D	0,00 C
10/05/2021		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	841.301.200.453.406	60,00 D	
10/05/2021		0000	00000 848	BB RF Simples	1.100	500.060,00 C	
12/05/2021		1793	99015 470	Transferência enviada	550.643.000.264.045	670,60 D	0,00 C
12/05/2021		1793	99015 470	Transferência enviada	550.643.000.264.045	1.050,00 D	
12/05/2021		1793	99015 470	Transferência enviada	553.392.000.006.463	3.200,00 D	
12/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.201	2.527,92 D	
12/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.202	2.000,00 D	
12/05/2021		0000	13105 363	Pagto conta telefone	51.203	2.289,58 D	
12/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.204	3.315,49 D	
12/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.205	13.339,63 D	
12/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.206	1.272,86 D	
12/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.207	2.665,51 D	
12/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.208	1.053,35 D	
12/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.209	1.849,06 D	
12/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.210	8.513,25 D	
12/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.211	1.195,15 D	
12/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.212	514,12 D	
12/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.213	2.238,00 D	
14/05/2021		0000	00000 848	BB RF Simples	1.100	47.694,52 C	0,00 C
14/05/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.401	3.633,62 D	
17/05/2021		0000	00000 848	BB RF Simples	1.100	3.633,62 C	0,00 C
17/05/2021		1793	99015 870	Transferência recebida	551.793.000.043.678	300.000,00 C	
17/05/2021		1793	99015 470	Transferência enviada	553.495.000.006.760	300.000,00 D	



17/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MUNDIAL EPI	51.701	222,50 D	
17/05/2021	0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	222,50 C	0,00 C
20/05/2021	1793	99015 870 Transferência recebida 20/05 1793 3517-3 ASSOCIACAO HOS	551.793.000.003.517	28.200,00 C	
20/05/2021	1793	99015 470 Transferência enviada 20/05 3041 106867-9 COM MAT HOSP M	553.041.000.106.867	13.200,00 D	
20/05/2021	1793	99015 470 Transferência enviada 20/05 3131 119978-1 NIHON KOHDEN B	553.131.000.119.978	15.000,00 D	0,00 C
21/05/2021	1793	99015 870 Transferência recebida 21/05 1793 3517-3 ASSOCIACAO HOS	551.793.000.003.517	13.000,00 C	
21/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.	52.101	788,90 D	
21/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	52.102	12.214,50 D	
21/05/2021	0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	3,40 C	0,00 C
25/05/2021	1793	99015 870 Transferência recebida 25/05 1793 3517-3 ASSOCIACAO HOS	551.793.000.003.517	2.000,00 C	
25/05/2021	1793	99015 470 Transferência enviada 25/05 0368 43247-4 VALE COMERCIAL	550.368.000.043.247	9.853,50 D	
25/05/2021	0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	7.853,50 C	0,00 C
26/05/2021	1793	99015 870 Transferência recebida 26/05 1793 3517-3 ASSOCIACAO HOS	551.793.000.003.517	50.000,00 C	
26/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA	52.601	9.173,05 D	
26/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA	52.602	1.813,90 D	39.013,05 C
27/05/2021	1793	99015 470 Transferência enviada 27/05 2372 21385-3 SALDANHA SERVI	552.372.000.021.385	5.474,70 D	
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3116 041608484000133 CLINICA RSM M	52.701	3.527,64 D	
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0944 006769773000113 F. L. INSTRUM	52.702	8.329,40 D	
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0944 006769773000113 F. L. INSTRUM	52.703	5.760,00 D	
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3824 026351703000158 DISTRIBUIDORA	52.704	67,50 D	
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REALPHARMA DIST MED LTDA	52.705	433,15 D	
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/05/2021	801.471.100.173.905	10,45 D	15.410,21 C
28/05/2021	1793	99015 470 Transferência enviada 28/05 3392 BIOHOSP P 00019692755000122	553.392.000.006.463	1.742,80 D	
28/05/2021	1793	99015 470 Transferência enviada 28/05 3392 BIOHOSP P 00019692755000122	553.392.000.006.463	1.103,54 D	
28/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA	52.801	2.200,00 D	
28/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L	52.802	5.979,02 D	
28/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L	52.803	4.707,30 D	
28/05/2021	0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	322,45 C	0,00 C
31/05/2021	1793	99015 870 Transferência recebida 31/05 1793 3517-3 ASSOCIACAO HOS	551.793.000.003.517	7.600,00 C	
31/05/2021	1793	99015 470 Transferência enviada 31/05 0643 264045-7 DIFARMIG LTDA	550.643.000.264.045	670,60 D	
31/05/2021	1793	99015 470 Transferência enviada 31/05 3392 BIOHOSP P 00019692755000122	553.392.000.006.463	4.621,81 D	
31/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L	53.101	1.934,50 D	
31/05/2021	0000	00000 999 S A L D O			373,09 C

OBSERVAÇÕES:



Transação efetuada com sucesso por: JE956479 CLAUDIA GONCALVES P.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





G3350311129632801
03/05/2021 11:56:46

Cliente - Conta atual

Agência 1793-0
Conta corrente 3526-2 ASSOCIACAO H BOM JESUS
Período do extrato 04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/03/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
09/04/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	128.039.617	327.596,73 C	
09/04/2021		0000	104 1044 16752446000102 MUNICIPIO DE C	128.039.618	127.524,00 C	
09/04/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	128.039.619	500.000,00 C	955.120,73 C
12/04/2021		0000	104 1044 16752446000102 MUNICIPIO DE C	831.021.200.089.663	60,00 D	955.060,73 C
14/04/2021		1793	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 12/04/2021	551.793.000.003.517	300.000,00 D	
14/04/2021		0000	99015 470 Transferência enviada	1.201.100	955.060,73 D	
14/04/2021		0000	14/04 1793 3517-3 ASSOCIACAO HOS	1.100	300.000,00 C	0,00 C
15/04/2021		1793	13049 345 BB RF Simples	550.024.000.077.804	7.318,26 D	
15/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples			
19/04/2021		0000	99015 470 Transferência enviada	1.100	7.318,26 C	0,00 C
19/04/2021		0000	15/04 0024 77804-4 ATIVA MED CIRU	41.901	5.587,86 D	
19/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples	41.902	1.236,00 D	
19/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto			
19/04/2021		0000	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L			
19/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto			
19/04/2021		0000	ONE7 FUNDO DE INVESTIMENTO			
20/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	6.823,86 C	0,00 C
20/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.001	3.024,55 D	
20/04/2021		0000	REALPHARMA DIST MED LTDA			
20/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.002	847,00 D	
20/04/2021		0000	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L			
22/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	3.871,55 C	0,00 C
22/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.201	7.372,73 D	
22/04/2021		0000	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L			
22/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.202	8.319,17 D	
22/04/2021		0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
22/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.203	4.875,00 D	
22/04/2021		0000	BELIVE MEDICAL P H LTDA			
22/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.204	1.140,41 D	
22/04/2021		0000	BANCO SOFISA S/A			
22/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.205	1.443,76 D	
22/04/2021		0000	BANCO SOFISA S/A			
23/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	23.151,07 C	0,00 C
23/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.301	1.055,25 D	
23/04/2021		0000	REALPHARMA DIST MED LTDA			
26/04/2021		0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	1.055,25 C	0,00 C
26/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.601	3.386,88 D	
26/04/2021		0000	BELIVE MEDICAL P H LTDA			
26/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.602	960,84 D	
26/04/2021		0000	DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO			
27/04/2021		1793	99015 470 Transferência enviada	553.392.000.006.463	4.347,72 C	0,00 C
27/04/2021		0000	27/04 3392 BIOHOSP P 00019692755000122	6.264,00 D		
27/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.701	502,00 D	
27/04/2021		0000	FRANGOGEL			
27/04/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.702	1.630,00 D	
27/04/2021		0000	DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA			



27/04/2021	0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	8.396,00 C	0,00 C
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	42.801	2.747,20 D /	
FRIGORIFICO CALAFATE LTDA					
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	42.802	1.101,00 D /	
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO					
28/04/2021	0000	00000 848 BB RF Simples	1.100	3.848,20 C	0,00 C
30/04/2021	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JE956479 CLAUDIA GONCALVES P.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Extrato investimentos financeiros - mensal

G3350311129632801
03/05/2021 11:55:35

Cliente

Agência 1793-0
Conta 3526-2 ASSOCIACAO H BOM JESUS
Mês/ano referência **ABRIL/2021**

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
14/04/2021	APLICAÇÃO	955.060,73			700.264,694221	1,363856750	700.264,694221
14/04/2021	RESGATE	300.000,00			219.964,450079	1,363856750	480.300,244142
	Aplicação 14/04/2021	300.000,00			219.964,450079		
15/04/2021	RESGATE	7.318,26		0,28	5.365,843568	1,363912292	474.934,400574
	Aplicação 14/04/2021	7.318,26		0,28	5.365,843568		
19/04/2021	RESGATE	6.823,86	0,03	0,76	5.003,261531	1,364040228	469.931,139043
	Aplicação 14/04/2021	6.823,86	0,03	0,76	5.003,261531		
20/04/2021	RESGATE	3.871,55	0,03	0,60	2.838,585416	1,364123122	467.092,553627
	Aplicação 14/04/2021	3.871,55	0,03	0,60	2.838,585416		
22/04/2021	RESGATE	23.151,07	0,35	4,22	16.973,814245	1,364197797	450.118,739382
	Aplicação 14/04/2021	23.151,07	0,35	4,22	16.973,814245		
23/04/2021	RESGATE	1.055,25	0,02	0,21	773,667907	1,364254598	449.345,071475
	Aplicação 14/04/2021	1.055,25	0,02	0,21	773,667907		
26/04/2021	RESGATE	4.347,72	0,12	0,83	3.187,491462	1,364292282	446.157,580013
	Aplicação 14/04/2021	4.347,72	0,12	0,83	3.187,491462		
27/04/2021	RESGATE	8.396,00	0,31	1,79	6.155,262153	1,364377307	440.002,317860
	Aplicação 14/04/2021	8.396,00	0,31	1,79	6.155,262153		
28/04/2021	RESGATE	3.848,20	0,17	0,88	2.821,096450	1,364451754	437.181,221410
	Aplicação 14/04/2021	3.848,20	0,17	0,88	2.821,096450		
30/04/2021	SALDO ATUAL	596.569,06			437.181,221410		437.181,221410

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	955.060,73
RESGATES (-)	358.811,91
RENDIMENTO BRUTO (+)	330,84
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,03
IOF (-)	9,57
RENDIMENTO LÍQUIDO	320,24
SALDO ATUAL =	596.569,06

Valor da Cota

31/03/2021	1,363270186
30/04/2021	1,364580705

Rentabilidade

No mês	0,0961
No ano	0,2718
Últimos 12 meses	0,7575

Transação efetuada com sucesso por: JE956479 CLAUDIA GONCALVES P.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381007380393181
10/05/2021 07:51:31

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:37
179301793 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	551.793.000.003.517
VALOR TOTAL	40.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.517-3
NR. DOCUMENTO 551.793.000.003.526

=====

NR. AUTENTICACAO	D.406.FFA.A6E.932.708
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE956479 CLAUDIA GONCALVES P.





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351107010129421
11/05/2021 07:23:20

10/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:22:38
179301793 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/05/2021
NR. DOCUMENTO	551.793.000.003.517
VALOR TOTAL	500.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.517-3
NR. DOCUMENTO 551.793.000.003.526

=====

NR. AUTENTICACAO	5.821.E3B.15B.B93.F4B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE956479 CLAUDIA GONCALVES P.



03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:14:34
179301793 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.517-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/05/2021
NR. DOCUMENTO	551.793.000.003.526
VALOR TOTAL	3.249,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

NR. DOCUMENTO 551.793.000.003.517
=====

NR. AUTENTICACAO	D.732.09D.309.A6B.C03
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE956479 CLAUDIA GONCALVES P.





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322217097816201
22/06/2021 17:15:16

17/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:21
179301793 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 43.678-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/05/2021
NR. DOCUMENTO	551.793.000.003.526
VALOR TOTAL	300.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2
NR. DOCUMENTO 551.793.000.043.678

=====

NR. AUTENTICACAO	B. B35. BC3. E3F. 41A. 8D3
------------------	----------------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE956479 CLAUDIA GONCALVES P.



20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:56:28
179301793 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.517-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2021
NR. DOCUMENTO	551.793.000.003.526
VALOR TOTAL	28.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2
NR. DOCUMENTO 551.793.000.003.517

=====

NR. AUTENTICACAO	2.38C.A3D.B15.47B.4CE
------------------	-----------------------



21/05/2021 - BANCO DO BRASIL -- 17:27:17
179301793 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.517-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/05/2021
NR. DOCUMENTO	551.793.000.003.526
VALOR TOTAL	13.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

NR. DOCUMENTO 551.793.000.003.517
=====

NR. AUTENTICACAO	E.60F.053.C99.59A.38D
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE956479 CLAUDIA GONCALVES P.



25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:17:48
179301793 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.517-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/05/2021
NR. DOCUMENTO	551.793.000.003.526
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

NR. DOCUMENTO 551.793.000.003.517

=====

NR. AUTENTICACAO E.C6F.40C.326.751.57A

Transação efetuada com sucesso por: JE956479 CLAUDIA GONCALVES P.



26/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:17
179301793 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.517-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/05/2021
NR. DOCUMENTO	551.793.000.003.526
VALOR TOTAL	50.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2
NR. DOCUMENTO 551.793.000.003.517

=====

NR.AUTENTICACAO	C.EE8.BDF.6B3.4CA.A49
-----------------	-----------------------



31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:23
179301793 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.517-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/05/2021
NR. DOCUMENTO	551.793.000.003.526
VALOR TOTAL	7.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2
NR. DOCUMENTO 551.793.000.003.517

=====

NR. AUTENTICACAO	6.28E.0CA.6D5.FF5.DA9
------------------	-----------------------





MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS - DACO
ANEXO E

Relatório de Execução Físico-Financeira

Executor

Associação Hospitalar Bom Jesus

Nº. Termo

Convênio nº 07/2021

Mês/Ano

Abril a Maio/2021

Prestação de Contas

Parcial	Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parc. etapa 2.1 a 2.11	Final ou Única
Período	09/04/2021 a 31/05/2021	Período

FÍSICO = PORCENTAGEM DOS GASTOS

Meta	Etapa Fase	Descrição	Unidade	Realizado no Período		Realizado até o Período	
				Programado	Executado	Programado	Executado
Custeio	1.1	Custeio 10 Leitos UTI COVID 19	mês	100,00%	0,37%	100,00%	0,37%
Custeio	2.1	Material Médico Hospitalar	mês	100,00%	45,36%	100,00%	45,36%
	2.2	Medicamentos	mês	100,00%	66,42%	100,00%	66,42%
	2.3	Gases Medicinais	mês	100,00%	0,00%	100,00%	0,00%
	2.4	Serviço Manutenção	mês	100,00%	35,32%	100,00%	35,32%
	2.5	Material de Expediente	mês	100,00%	1,69%	100,00%	1,69%
	2.6	Serviços de Agua, Luz e Telefone	mês	100,00%	9,54%	100,00%	9,54%
	2.7	Serviços de Lavanderia	mês	100,00%	0,00%	100,00%	0,00%
	2.8	Exames Laboratório	mês	100,00%	13,69%	100,00%	13,69%
	2.9	SND Serv. Nutrição e Dieta	mês	100,00%	22,95%	100,00%	22,95%
	2.10	Hon. Médicos Leitos Sup. Ventilatório	mês	100,00%	0,00%	100,00%	0,00%
	2.11	Folha de Pagto Eq. Sup. Ventilatório	mês	100,00%	0,00%	100,00%	0,00%
Investimento	3.1	Equip, Mob, Equip. TI Leitos S. Vent.	mês	100,00%	52,43%	100,00%	52,43%

FINANCEIRO = DEVER SER LANÇADOS VALORES EM REAIS

Meta	Etapa Fase	Descrição	Unidade	Realizado no Período		Realizado até o Período	
				Total item PT	Valor gasto PC	Total item PT	TOTAL
Custeio	1.1	Custeio 10 Leitos UTI COVID 19	mês	R\$ 960.000,00	R\$ 3.527,64	R\$ 960.000,00	R\$ 3.527,64
Custeio	2.1	Material Médico Hospitalar	mês	R\$ 140.000,00	R\$ 63.503,98	R\$ 140.000,00	R\$ 63.503,98
	2.2	Medicamentos	mês	R\$ 160.000,00	R\$ 106.277,66	R\$ 160.000,00	R\$ 106.277,66
	2.3	Gases Medicinais	mês	R\$ 20.000,00	R\$ -	R\$ 20.000,00	R\$ -
	2.4	Serviço Manutenção	mês	R\$ 12.000,00	R\$ 4.238,00	R\$ 12.000,00	R\$ 4.238,00
	2.5	Material de Expediente	mês	R\$ 4.000,00	R\$ 67,50	R\$ 4.000,00	R\$ 67,50
	2.6	Serviços de Agua, Luz e Telefone	mês	R\$ 24.000,00	R\$ 2.289,58	R\$ 24.000,00	R\$ 2.289,58
	2.7	Serviços de Lavanderia	mês	R\$ 24.000,00	R\$ -	R\$ 24.000,00	R\$ -
	2.8	Exames Laboratório	mês	R\$ 40.000,00	R\$ 5.474,70	R\$ 40.000,00	R\$ 5.474,70
	2.9	SND Serv. Nutrição e Dieta	mês	R\$ 20.000,00	R\$ 4.590,40	R\$ 20.000,00	R\$ 4.590,40
	2.10	Hon. Médicos Leitos Sup. Ventilatório	mês	R\$ 578.386,92	R\$ -	R\$ 578.386,92	R\$ -
	2.11	Folha de Pagto Eq. Sup. Ventilatório	mês	R\$ 288.000,00	R\$ -	R\$ 288.000,00	R\$ -
Investimento	3.1	Equip, Mob, Equip. TI Leitos S. Vent.	mês	R\$ 627.524,00	R\$ 328.988,90	R\$ 627.524,00	R\$ 328.988,90
TOTAL GERAL				R\$ 2.897.910,92	R\$ 518.958,36	R\$ 2.897.910,92	R\$ 518.958,36

Congonhas, 30 de junho de 2021

Associação Hospitalar Bom Jesus
Executor

Luiz Claudio da Costa Vaz
Responsável pelo preenchimento





MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS - DACO
ANEXO F

Execução da Receita e da Despesa

Executor Associação Hospitalar Bom Jesus		Nº. Termo Convênio nº 07/2021	Mês/Ano Abr a Maio/2021
Prestação de Contas			
Parcial	Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parc. etapa 2.1 a 2.11	Final ou Única	
Período	09/04/2021 a 31/05/2021	Período	

RECEITA Valores Recebidos Inclusive os Rendimentos		DESPESA Despesas Realizadas Conforme Relação de Pagamentos	
DISCRIMINAÇÃO	VALOR	CREDOR	VALOR
PMC	1.915.120,73	Ativa Medico Cirurgica Eireli	6.792,00
Rendimento líquido (bruto - IR - IOF)	361,55	Ativa Medico Cirurgica Eireli	526,26
		Multifarma Comercio e Representações Ltda	5.587,86
		Farmaconn Ltda	1.236,00
		Realpharma Distribuidora de Medicamentos	3.024,55
		Multifarma Comercio e Representações Ltda	847,00
		Multifarma Comercio e Representações Ltda	7.372,73
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	8.319,17
		Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	4.875,00
		Global Hospitalar Importação e Comercio	1.140,41
		Global Hospitalar Importação e Comercio	1.443,76
		Realpharma Distribuidora de Medicamentos	1.055,25
		Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	3.386,88
		Distrilaf Distribuidora de Medicamentos Ltda	960,84
		Frangogel Distribuidora de Alimentos Ltda	502,00
		DCB Distribuidora Cirurgica Brasileira Ltda	1.630,00
		Biohosp Produtos Hospitalares Ltda	6.264,00
		Frigorífico Calafate Ltda	2.747,20
		Distrilaf Distribuidora de Medicamentos Ltda	1.101,00
		Tidimar Comercio de Produtos Médicos Hospitalares	2.527,92
		Clavematec - Manut. E Comercio de Peças e Equip. Hospitalares	2.000,00
TOTAL GERAL	1.915.482,28		63.339,83

Congonhas, 30 de junho de 2021

H. Albuquerque
Executor

Deniel Eduardo do Carmo Vargas
Responsável pelo preenchimento





MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS - DACO

ANEXO F

Execução da Receita e da Despesa

Executor Associação Hospitalar Bom Jesus	Nº. Termo Convênio nº 07/2021	Mês/Ano Abr a Maio/2021
---	----------------------------------	----------------------------

Prestação de Contas

Parcial	Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parc. etapa 2.1 a 2.11	Final ou Única
Período	09/04/2021 a 31/05/2021	Período

RECEITA Valores Recebidos Inclusive os Rendimentos		DESPESA Despesas Realizadas Conforme Relação de Pagamentos	
DISCRIMINAÇÃO	VALOR	CREDOR	VALOR
PMC	1.915.120,73	Transporte folha anterior	63.339,83
Rendimento líquido (bruto - IR - IOF)	361,55	DCB Distribuidora Cirurgica Brasileira Ltda	3.315,49
		Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	13.339,63
		Distrilaf Distribuidora de Medicamentos Ltda	1.272,86
		Distrilaf Distribuidora de Medicamentos Ltda	2.665,51
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	8.513,25
		Realpharma Distribuidora de Medicamentos	1.053,35
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	1.849,06
		Claro S/A	2.289,58
		Global Hospitalar Importação e Comercio	1.195,15
		Realpharma Distribuidora de Medicamentos Ltda	514,12
		Difarmig Ltda	1.050,00
		Difarmig Ltda	670,60
		Biohosp Produtos Hospitalares	3.200,00
		Clavematec - Manutenção e Comercio de Peças e Equip. Hopitalares	2.238,00
		Realpharma Distribuidora de Medicamentos Ltda	3.633,62
		AGSI Com. De EPI e Consultoria em Seg. do Trabalho Ltda ME	222,50
		VITAE Tecnologia em Medicina Ltda	300.000,00
		Com. Mat. Médico Hospitalar Macrosul Ltda	13.200,00
		Nihon Kohden Brasil Importação e Exportação	15.000,00
		Karisson Willian Ferreira	788,90
TOTAL GERAL	1.915.482,28		439.351,45

Congonhas, 30 de junho de 2021

H. Albuquerque
Executor



Arnold Cláudio de Castro Vargas
Responsável pelo preenchimento



MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS - DACO

ANEXO F

Execução da Receita e da Despesa

Executor Associação Hospitalar Bom Jesus		Nº. Termo Convênio nº 07/2021	Mês/Ano Abr a Maio/2021
Prestação de Contas			
Parcial	Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parc. etapa 2.1 a 2.11	Final ou Única	
Período	09/04/2021 a 31/05/2021	Período	

RECEITA Valores Recebidos Inclusive os Rendimentos		DESPESA Despesas Realizadas Conforme Relação de Pagamentos	
DISCRIMINAÇÃO	VALOR	CREDOR	VALOR
PMC	1.915.120,73	Transporte folha anterior	439.351,45
Rendimento líquido (bruto - IR - IOF)	361,55	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	12.214,50
		Vale Comercial Eireli	9.853,50
		DCB Distribuidora Cirurgica Brasileira Ltda	9.173,05
		DCB Distribuidora Cirurgica Brasileira Ltda	1.813,90
		Clinica RSM Medicina e Segurança do Trabalho	1.175,88
		Clinica RSM Medicina e Segurança do Trabalho	2.351,76
		Saldanha Serviços Médicos & Diagnósticos SS	5.474,70
		F.L. Instrumentos e Equipamentos Cirurgicos Ltda	8.329,40
		F.L. Instrumentos e Equipamentos Cirurgicos Ltda	5.760,00
		Distribuidora de Embalagens F.F.S. Ltda	67,50
		Realpharma Distribuidora de Medicamentos	433,15
		Biohosp Produtos Hospitalares	892,80
		Biohosp Produtos Hospitalares	850,00
		DCB Distribuidora Cirurgica Brasileira Ltda	2.200,00
		Biohosp Produtos Hospitalares	1.103,54
		Multifarma Comercio e Representações Ltda	5.979,02
		Multifarma Comercio e Representações Ltda	4.707,30
		Difarmig Ltda	670,60
		Biohosp Produtos Hospitalares	745,74
		Biohosp Produtos Hospitalares	3.876,07
TOTAL GERAL	1.915.482,28		517.023,86

Congonhas, 30 de junho de 2021

H. Henrique
Executor



Dr. Eduardo da Costa Vargas
Responsável pelo preenchimento



MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS - DACO
ANEXO F

Execução da Receita e da Despesa

Executor Associação Hospitalar Bom Jesus		Nº. Termo Convênio nº 07/2021	Mês/Ano Abr a Maio/2021
---	--	----------------------------------	----------------------------

Prestação de Contas

Parcial	Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parc. etapa 2.1 a 2.11	Final ou Única	
Período	09/04/2021 a 31/05/2021	Período	

RECEITA Valores Recebidos Inclusive os Rendimentos		DESPESA Despesas Realizadas Conforme Relação de Pagamentos	
DISCRIMINAÇÃO	VALOR	CREDOR	VALOR
PMC	1.915.120,73	Transporte folha anterior	517.023,86
Rendimento líquido (bruto - IR - IOF)	361,55	Multifarma Comercio e Representações Ltda	1.934,50
TOTAL GERAL	1.915.482,28		518.958,36

Congonhas, 30 de junho de 2021

Buquerque
 Executor



Paulo Claudio da Cunha Vargas
 Responsável pelo preenchimento



MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS - DACU
ANEXO G

Relação de Pagamentos

Executor
Associação Hospitalar Bom Jesus

Nº. Termo

Convênio nº 07/2021

Mês/Ano

Abril a Maio/2021

Prestação de Contas

Parcial

Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parcela etapa 2.1 a 2.11

Período

09/04/2021 a 31/05/2021

Final ou Única

Período

Item	Credor	CNPJ/CPF	Nº. OB	Data OB	Valor	Nº. Nota Fiscal	Data Nota Fiscal	Valor
2.2	Ativa Medico Cirurgica Eireli	09.182.725/0001-12	550.024.000.0 77.804(p)	15/04/2021	6.792,00	155008	15/04/2021	6.792,00
2.2	Ativa Medico Cirurgica Eireli	09.182.725/0001-12	550.024.000.0 77.804(p)	15/04/2021	526,26	155009	15/04/2021	526,26
2.1	Farmaconn Ltda	21.681.325/0001-57	41901	19/04/2021	5.587,86	152585(p)	19/03/2021	5.587,86
2.1	Realpharma Distribuidora de Medicamentos	04.159.816/0001-13	41902	19/04/2021	1.236,00	305922	19/03/2021	1.236,00
2.2	Multifarma Comercio e Representações Ltda	05.561.973/0001-13	42001	20/04/2021	3.024,55	044175	30/03/2021	3.024,55
2.2	Multifarma Comercio e Representações Ltda	21.681.325/0001-57	42002	20/04/2021	847,00	152738	22/03/2021	847,00
2.2	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	21.681.325/0001-57	42201	22/04/2021	7.372,73	151609(p)	08/03/2021	7.372,73
2.2	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	67.729.178/0004-91	42202	22/04/2021	8.319,17	1413573	23/03/2021	8.319,17
2.1	Global Hospitalar Importação e Comercio	32.757.824/0001-05	42203	22/04/2021	4.875,00	8296(p)	23/03/2021	4.875,00
2.2	Global Hospitalar Importação e Comercio	12.047.164/0001-53	42204	22/04/2021	1.140,41	98071(p)	22/03/2021	1.140,41
2.1	Realpharma Distribuidora de Medicamentos	12.047.164/0001-53	42205	22/04/2021	1.443,76	98075	22/03/2021	1.443,76
2.2	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	05.561.973/0001-13	42301	23/04/2021	1.055,25	044126(p)	26/03/2021	1.055,25
TOTAL					3.386,88	8430	26/03/2021	3.386,88
					45.606,87			45.606,87

Congonhas, 30 de junho de 2021

H. Albuquerque

Executor



Israel Cirado da Cunha Vago
Responsável pelo preenchimento



MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS - DACO
ANEXO G

Relação de Pagamentos

Executor
Associação Hospitalar Bom Jesus

Nº. Termo

Convênio nº 07/2021

Mês/Ano

Abril a Maio/2021

Prestação de Contas

Parcial

Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parcela etapa 2.1 a 2.11

Período

09/04/2021 a 31/05/2021

Período

Final ou Única

Item	Credor	CNPJ/CPF	Nº. OB	Data OB	Valor	Nº. Nota Fiscal	Data Nota Fiscal	Valor
2.2	Distrilaf Distribuidora de Medicamentos Ltda	04.889.013/0001-14	42602	26/04/2021	45.606,87			45.606,87
2.9	Frangogel Distribuidora de Alimentos Ltda	64.275.993/0001-97	42701	27/04/2021	960,84	103661	26/03/2021	960,84
2.1	DCB Distribuidora Cirurgica Brasileira Ltda	20.235.404/0001-71	42702	29/03/2021	502,00	607.115	06/04/2021	502,00
2.2	Biohosp Produtos Hospitalares Ltda	18.269.125/0001-87	553.392.000.006.463	27/04/2021	1.630,00	65671	29/03/2021	1.630,00
2.9	Frigorífico Calafate Ltda	41.902.610/0003-20	42801	28/04/2021	6.264,00	340917(p)	24/02/2021	6.264,00
2.1	Distrilaf Distribuidora de Medicamentos Ltda	04.889.013/0001-14	42802	28/04/2021	2.747,20	088522	07/04/2021	2.747,20
2.1	Tidimar Comercio de Produtos Médicos Hospitalares	25.296.849/0001-85	51201	12/05/2021	1.101,00	103725	29/03/2021	1.101,00
2.4	Clavematec - Manut. E Comercio de Peças e Equip. Hospitalares	06.127.222/0001-56	51202	12/05/2021	2.527,92	32791	01/04/2021	2.400,00
2.1	DCB Distribuidora Cirurgica Brasileira Ltda	20.235.404/0001-71	51204	12/05/2021	2.000,00	2021/84	04/05/2021	2.000,00
2,2	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	32.757.824/0001-05	51205	12/05/2021	3.315,49	65919	12/04/2021	3.240,00
2.1	Distrilaf Distribuidora de Medicamentos Ltda	04.889.013/0001-14	51206	12/05/2021	13.339,63	8739	05/04/2021	13.035,48
2.1	Distrilaf Distribuidora de Medicamentos Ltda	04.889.013/0001-14	51207	12/05/2021	1.272,86	103137(p)	11/03/2021	1.267,96
TOTAL					2.665,51	103990(p)	07/04/2021	2.640,00
					83.933,32			83.395,35

Congonhas, 30 de junho de 2021

Executor



Responsável pelo preenchimento



MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS - DACO
ANEXO G

Relação de Pagamentos

Executor
Associação Hospitalar Bom Jesus

Nº. Termo

Convênio nº 07/2021

Mês/Ano

Abril a Maio/2021

Prestação de Contas

Parcial

Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parcela etapa 2.1 a 2.11

Período

09/04/2021 a 31/05/2021

Final ou Única

Período

Item	Credor	CNPJ/CPF	Nº. OB	Data OB	Valor	Nº. Nota Fiscal	Data Nota Fiscal	Valor
2.2	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	67.729.178/0004-91	51210	12/05/2021	83.933,32			83.395,35
2.1	Realpharma Distribuidora de Medicamentos	05.561.973/0001-13	51208	12/05/2021	8.513,25	1413573	23/03/2021	8.319,17
2.1	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	67.729.178/0002-20	51209	12/05/2021	1.053,35	044126	26/03/2021	1.039,50
2.6	Claro S/A	40.432.544/0001-47	051203	12/05/2021	1.849,06	055235	07/04/2021	1.806,92
2.1	Global Hospitalar Importação e Comercio	12.047.164/0003-15	51211	12/05/2021	2.289,58	Fatura	19/04/2021	2.289,58
2.2	Realpharma Distribuidora de Medicamentos Ltda	05.561.973/0001-13	51212	12/05/2021	1.195,15	98071(p)	22/03/2021	1.140,41
2.1	Difarmig Ltda	19.961.036/0001-60	550.643.000.2 64.045	12/05/2021	514,12	044350(p)	08/04/2021	506,02
2.9	Difarmig Ltda	19.961.036/0001-60	550.643.000.2 64.045	12/05/2021	1.050,00	190337	09/04/2021	1.050,00
2.1	Biohosp Produtos Hospitalares	18.269.125/0001-87	553.392.000.0 06.463	12/05/2021	670,60	190057	06/04/2021	670,60
2.4	Clavematec - Manutenção e Comercio de Peças e Equip. Hopitalares	06.127.222/0001-56	51213	12/05/2021	3.200,00	358745	12/04/2021	3.200,00
2.1	Realpharma Distribuidora de Medicamentos Ltda	05.561.973/0001-13	51401	14/05/2021	2.238,00	2021/64	06/04/2021	2.000,00
2.1	AGSI Com. De EPI e Consultoria em Seg. do Trabalho Ltda ME	26.434.748/0001-22	51701	17/05/2021	3.633,62	044011	19/03/2021	3.236,44
TOTAL					222,50	000962	16/04/2021	222,50
					110.362,55			108.876,49

Congonhas, 30 de junho de 2021

H. Buquerque

Executor



Israel Eduardo da Costa Vargas
Responsável pelo preenchimento



MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS - DACO
ANEXO G

Relação de Pagamentos

Executor
Associação Hospitalar Bom Jesus

Nº. Termo

Convênio nº 07/2021

Mês/Ano

Abril a Maio/2021

Prestação de Contas

Parcial

Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parcela etapa 2.1 a 2.11

Período

09/04/2021 a 31/05/2021

Final ou Única

Período

Item	Credor	CNPJ/CPF	Nº. OB	Data OB	Valor	Nº. Nota Fiscal	Data Nota Fiscal	Valor
	Transporte folha anterior							
3.1	VITAE Tecnologia em Medicina Ltda	02.873.047/0001-95	553.495.000.0 06.760	17/05/2021	110.362,55			108.876,49
3.1	Com. Mat. Médico Hospitalar Macrosul Ltda	96.433.397/0001-11	553.041.000.1 06.867	20/05/2021	300.000,00	24356	10/05/2021	300.000,00
3.1	Nihon Kohden Brasil Importação e Exportação	14.365.637/0001-06	553.131.000.1 19.978	20/05/2021	13.200,00	119842	16/04/2021	13.200,00
3.1	Karisson Willian Ferreira	26.738.771/0001-74	52101	20/05/2021	15.000,00	165581	22/04/2021	15.000,00
2.2	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	67.729.178/0004-91	52102	21/05/2021	788,90	023763	22/05/2021	788,90
2.2	Vale Comercial Eireli	71.336.101/0001-86	52102	21/05/2021	12.214,50	0585512	24/03/2021	11.760,00
2.1	DCB Distribuidora Cirurgica Brasileira Ltda	20.235.404/0001-71	550.368.000.0 43.247	25/05/2021	9.853,50	095824	25/05/2021	9.853,50
2.1	DCB Distribuidora Cirurgica Brasileira Ltda	20.235.404/0001-71	52601	26/05/2021	9.173,05	66149(p)	22/04/2021	8.850,00
1.1	Clinica RSM Medicina e Segurança do Trabalho	20.235.404/0001-71	52602	26/05/2021	1.813,90	66135(p)	22/04/2021	1.750,00
1.1	Clinica RSM Medicina e Segurança do Trabalho	41.608.484/0001-33	052701(p)	27/05/2021	1.175,88	2021000011	04/05/2021	1.200,00
1.1	Clinica RSM Medicina e Segurança do Trabalho	41.608.484/0001-33	052701(p)	27/05/2021	2.351,76	2021000010	04/05/2021	2.400,00
2.8	Saldanha Serviços Médicos & Diagnósticos SS	13.861.470/0001-91	552.372.000.0 21.385	27/05/2021	5.474,70	947	04/05/2021	5.586,43
2.1	F.L. Instrumentos e Equipamentos Cirurgicos Ltda	06.769.773/0001-13	052702	27/05/2021	8.329,40	001562	12/04/2021	8.329,40
TOTAL					489.738,14			487.594,72

Congonhas, 30 de junho de 2021

#Buzerque

Executor

Imael Eduardo da Costa Vargas
Responsável pelo preenchimento





MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNOS - DACO
ANEXO G

Relação de Pagamentos

Executor
Associação Hospitalar Bom Jesus

Nº. Termo

Convênio nº 07/2021

Mês/Ano

Abril a Maio/2021

Prestação de Contas

Parcial

Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parcela etapa 2.1 a 2.11

Período

09/04/2021 a 31/05/2021

Final ou Única

Período

Item	Credor	CNPJ/CPF	Nº. OB	Data OB	Valor	Nº. Nota Fiscal	Data Nota Fiscal	Valor
2.1	F.L. Instrumentos e Equipamentos Cirurgicos Ltda	06.769.773/0001-13	052703	27/05/2021	489.738,14			487.594,72
2.5	Distribuidora de Embalagens F.F.S. Ltda	26.361.703/0001-68	052704	27/05/2021	5.760,00	001524	25/03/2021	5.760,00
2.1	Realpharma Distribuidora de Medicamentos	05.561.973/0001-13	52705	27/05/2021	67,50	004718	20/04/2021	67,50
2.2	Biohosp Produtos Hospitalares	18.269.125/0001-87	553.392.000.0 06.463(p)	28/05/2021	433,15	044705	28/04/2021	432,00
2.2	Biohosp Produtos Hospitalares	18.269.125/0001-87	553.392.000.0 06.463(p)	28/05/2021	892,80	353609(p)	29/03/2021	892,80
2.1	DCB Distribuidora Cirurgica Brasileira Ltda	20.235.404/0001-71	52801	28/05/2021	850,00	353751(p)	29/03/2021	850,00
2.2	Biohosp Produtos Hospitalares	18.269.125/0001-87	553.392.000.0 06.463	28/05/2021	2.200,00	65987(p)	14/04/2021	2.200,00
2.2	Multifarma Comercio e Representações Ltda	21.681.325/0001-57	52802	28/05/2021	1.103,54	364213	27/04/2021	1.103,54
2.2	Multifarma Comercio e Representações Ltda	21.681.325/0001-57	52803	28/05/2021	5.979,02	152585(p)	19/03/2021	5.587,88
2.9	Difarmig Ltda	19.961.036/0001-60	550.643.000.2 64.045	31/05/2021	4.707,30	156041	23/04/2021	4.420,00
2.1	Biohosp Produtos Hospitalares	18.269.125/0001-87	553.392.000.0 06.463(p)	31/05/2021	670,60	191359	30/04/2021	670,60
2.1	Biohosp Produtos Hospitalares	18.269.125/0001-87	553.392.000.0 06.463(p)	31/05/2021	745,74	366151	30/04/2021	745,74
TOTAL					517.023,86	366136	30/04/2021	3.876,07
								514.200,85

Congonhas, 30 de junho de 2021

B. Albuquerque
Executor

Imaculada da Cunha Vargas
Responsável pelo preenchimento





MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNOS - DACO
ANEXO G

Relação de Pagamentos

Executor
Associação Hospitalar Bom Jesus

Nº. Termo

Convênio nº 07/2021

Mês/Ano

Abril a Maio/2021

Prestação de Contas

Parcial Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parcela etapa 2.1 a 2.11

Período 09/04/2021 a 31/05/2021

Final ou Única

Período

Item	Credor	CNPJ/CPF	Nº. OB	Data OB	Valor	Nº. Nota Fiscal	Data Nota Fiscal	Valor
	Transporte folha anterior				517.023,86			514.200,85
2.2	Multifarma Comercio e Representações Ltda	21.681.325/0001-57	53101	31/05/2021	1.934,50	157791(p)	14/05/2021	1.934,50
TOTAL					518.958,36			516.135,35

Congonhas, 30 de junho de 2021

A. Albuquerque
Executor

Israel Eduardo da Cunha Veiga
Responsável pelo preenchimento





MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS - DACO

ANEXO H
Relação de Bens

Executor		Nº. Termo	Mês/Ano
Associação Hospitalar Bom Jesus		Conv. 07/2021	Abril a Maio/2021
Prestação de Contas			
Parcial	Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parc. etapa 2.1 a 2.11		Final ou Única
Período	09/04/2021 a 31/05/2021		Período ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Nº. Nota Fiscal	Data	Especificação	Qtde	Valor Unitário	Total
24356	10/05/2021	Ventilador pulmonar (respirador) Graphnet TS	4	69.300,00	277.200,00
24356	10/05/2021	Conj. Circuito respiratório adulto/pediátrico	4	700,00	2.800,00
24356	10/05/2021	Carro para ventilador com braço art. p/ circuito	4	5.000,00	20.000,00
119842	16/04/2021	Oxímetro de pulso MD portátil LCD colorido	3	2.100,00	6.300,00
119842	16/04/2021	Eletrocardiógrafo BIONET 12 canais Cardiocare	1	6.900,00	6.900,00
165581	22/04/2021	Desfibrilador Serie TEC 5600 mod. TEC 5631 completo com acessórios	1	15.000,00	15.000,00
023763	22/05/2021	Termometro digita laser infravermelho Store 7D	10	78,89	788,90
TOTAL GERAL			27		328.988,90

Congonhas, 30 de junho de 2021

Buquesee
Executor

Jonas Eduardo da Cunha Vago
Responsável pelo preenchimento





MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS - DACO

ANEXO I

Conciliação Bancária

EXECUTOR

Associação Hospitalar Bom Jesus

Nº. TERMO

Conv. 07/2021

MÊS/ANO

Abril a Maio/2021

PROJETO/AÇÃO

Manutenção leitos exclusivos para enfrentamento à COVID - 19

Prestação de Contas

Parcial

Única Etapa 1.1 e 3.1 e 1ª parc. etapa 2.1 a 2.11

Final ou Única

Período

09/04/2021 a 31/05/2021

Período

CONTA CORRENTE

43.306-3

BANCO

Brasil

AGÊNCIA

1793-0

CRÉDITO

Valores em R\$

SALDO ANTERIOR

0,00

DEPÓSITO PMC

1.915.120,73

DEPÓSITO ENTIDADE

404.179,20

RENDIMENTO LÍQUIDO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA (rendimento bruto - IR - IOF)

361,55

OUTROS

0,00

TOTAL CRÉDITO

2.319.661,48

DÉBITO

TARIFAS BANCÁRIAS

250,45

ORDEM BANCÁRIA

518.958,36

OUTROS

1.800.000,00

TOTAL DÉBITO

2.319.208,81

SALDO ATUAL (CRÉDITO - DÉBITO)

DATA DO SALDO =

02/06/2021

452,67

Congonhas, 30 de junho de 2021

Henrique

Executor

Imael Cleonildo do Carmo Vargas

Responsável pelo preenchimento



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS

Demonstrativo da Movimentação - Repasse PMC = R\$ 960.000,00 p/ Banco do Brasil - Ag.1793-0 CC 3525-4

Data de Emissão	Data movimentação	Saldo Anterior	Crédito	Débito	Saldo Atual	Tarifas bancárias	Aplicações	Resgates	Saldo em aplicação
03-mai-21	09-abr-21	R\$ -	R\$ 460.000,00		R\$ 460.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	09-abr-21	R\$ 460.000,00	R\$ 500.000,00		R\$ 960.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	09-abr-21	R\$ 960.000,00		R\$ 960.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
02-jun-21	25-mai-21	R\$ -	R\$ 130,00	R\$ 120,00	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SOMA		R\$ 10,00	R\$ 960.130,00	R\$ 960.120,00	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
					SOMA	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
								Saldo disponível	R\$ -

Nota 1: Credito da parcela única no valor de R\$ 960.000,00 em 2 parcelas na data de 09/04/2021 referente ao convênio 07/2021

Nota 2: Incidência de tarifas bancárias no montante de R\$ 120,00 vedadas pelo convênio 07/2021

Relação de TED - Banco do Brasil cc.3525-4		Saldo Anterior	R\$
Data débito	Valor		
		Recebido	R\$ 960.000,00
		Rendimentos	R\$ -
		Devoluções AHB	R\$ 130,00
		Transferência AHB	R\$ 960.000,00
		Tarifas bancárias	R\$ 120,00
		Executado	R\$ -
		Saldo Atual	R\$ 10,00
SOMA		R\$	-

R\$ (959.870,00) a devolver a conta do convênio

Busquesque

Imad Eduardo de Castro Vargas



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS

Demonstrativo da Movimentação - Repasse PMC = R\$ 955.120,73 p/ Banco do Brasil - Ag.1793-0 CC 3526-2

Data de Emissão	Data movimentação	Saldo Anterior	Crédito	Débito	Saldo Atual	Tarifas bancárias	Aplicações	Resgates	Saldo em aplicação
	09-abr-21	R\$ -	R\$ 327.596,73		R\$ 327.596,73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	09-abr-21	R\$ 327.596,73	R\$ 127.524,00		R\$ 455.120,73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	09-abr-21	R\$ 455.120,73	R\$ 500.000,00	R\$ -	R\$ 955.120,73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	12-abr-21	R\$ 955.120,73	R\$ -	R\$ 60,00	R\$ 955.060,73	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	14-abr-21	R\$ 955.060,73	R\$ 300.000,00	R\$ 1.255.060,73	R\$ -	R\$ -	R\$ 955.060,73	R\$ 300.000,00	R\$ 655.060,73
03-mai-21	15-abr-21	R\$ -	R\$ 7.318,26	R\$ 7.318,26	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.318,26	R\$ 647.742,47
	19-abr-21	R\$ -	R\$ 6.823,86	R\$ 6.823,86	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.823,86	R\$ 640.918,61
	20-abr-21	R\$ -	R\$ 3.871,55	R\$ 3.871,55	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.871,55	R\$ 637.047,06
	22-abr-21	R\$ -	R\$ 23.151,07	R\$ 23.151,07	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 23.151,07	R\$ 613.895,99
	23-abr-21	R\$ -	R\$ 1.055,25	R\$ 1.055,25	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.055,25	R\$ 612.840,74
	26-abr-21	R\$ -	R\$ 4.347,72	R\$ 4.347,72	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.347,72	R\$ 608.493,02
	27-ago-21	R\$ -	R\$ 8.396,00	R\$ 8.396,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8.396,00	R\$ 600.097,02
	28-abr-21	R\$ -	R\$ 3.848,20	R\$ 3.848,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.848,20	R\$ 596.248,82
	SOMA	R\$ -	R\$ 1.313.932,64	R\$ 1.296.285,47	SOMA	R\$ 60,00	R\$ 955.060,73	R\$ 358.811,91	R\$ 320,24
								Saldo disponível	R\$ 596.569,06

Nota 1: Credito da parcela única no valor de R\$ 955.120,73 em 3 parcelas na data de 09/04/2021 referente ao convênio 07/2021

Nota 2: Incidência de tarifas bancárias no montante de R\$ 60,00 vedadas pelo convênio 07/2021

Relação de TED - Banco do Brasil cc.3526-2		Saldo Anterior	R\$
Data débito	Valor	Recebido	
15-abr-21	R\$ 7.318,26	Rendimentos	R\$ 955.120,73
19-abr-21	R\$ 6.823,86	Devoluções AHBJ	R\$ 320,24
20-abr-21	R\$ 3.871,55	Transferência AHBJ	R\$ -
22-abr-21	R\$ 23.151,07	Tarifas bancárias	R\$ 300.000,00
23-abr-21	R\$ 1.055,25	Executado	R\$ 60,00
26-abr-21	R\$ 4.347,72	Saldo Atual	R\$ 58.811,91
27-ago-21	R\$ 8.396,00		
28-abr-21	R\$ 3.848,20		
SOMA	R\$ 58.811,91		

R\$ (300.000,00) a devolver a conta do convênio

Handwritten signature

Handwritten signature: Israel Renato da Cunha Veigo



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS

Demonstrativo da Movimentação - Repasse PMC = R\$ 955.120,73 p/ Banco do Brasil - Ag.1793-0 CC 3526-2

Data de Emissão	Data movimentação	Saldo Anterior	Crédito	Débito	Saldo Atual	Tarifas bancárias	Aplicações	Resgates	Saldo em aplicação
02-jun-21	03-mai-21	R\$ -	R\$ 3.249,20	R\$ -	R\$ 3.249,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 596.569,06
	07-mai-21	R\$ 3.249,20	R\$ 36.750,80	R\$ 40.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 559.818,26
	10-mai-21	R\$ -	R\$ 500.060,00	R\$ 500.060,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 36.750,80	R\$ 59.758,26
	12-mai-21	R\$ -	R\$ 47.694,52	R\$ 47.694,52	R\$ -	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ 500.060,00	R\$ 12.063,74
	14-mai-21	R\$ -	R\$ 3.633,62	R\$ 3.633,62	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 47.694,52	R\$ 8.430,12
	17-mai-21	R\$ -	R\$ 300.222,50	R\$ 300.222,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.633,62	R\$ 8.207,62
	20-mai-21	R\$ -	R\$ 28.200,00	R\$ 28.200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 222,50	R\$ 8.207,62
	21-mai-21	R\$ -	R\$ 13.003,40	R\$ 13.003,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8.204,22
	25-mai-21	R\$ -	R\$ 9.853,50	R\$ 9.853,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,40	R\$ 350,72
	26-mai-21	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ 10.986,95	R\$ 39.013,05	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.853,50	R\$ 350,72
	27-mai-21	R\$ 39.013,05	R\$ -	R\$ 23.602,84	R\$ 15.410,21	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 350,72
	28-mai-21	R\$ 15.410,21	R\$ 322,45	R\$ 15.732,66	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ -	R\$ 28,27
	31-mai-21	R\$ -	R\$ 7.600,00	R\$ 7.226,91	R\$ 373,09	R\$ -	R\$ -	R\$ 322,45	R\$ 28,27
	SOMA		R\$ -	R\$ 1.000.589,99	R\$ 942.667,54	R\$ 373,09	R\$ 70,45	R\$ -	R\$ -
					SOMA	R\$ 70,45	R\$ -	R\$ 596.540,79	R\$ 69,58
								Saldo disponível	R\$ 69,58

Nota 3: Incidência de tarifas bancárias no montante de R\$ 70,45 vedadas pelo convênio 07/2021

Relação de TED - Banco do Brasil cc.3526-2		Saldo Anterior	R\$
Data débito	Valor	Recebido	R\$
12-mai-21	R\$ 47.694,52	Rendimentos	R\$ 41,31
14-mai-21	R\$ 3.633,62	Devoluções AHBJ	R\$ 404.049,20
17-mai-21	R\$ 300.222,50	Transferência AHBJ	R\$ 540.000,00
20-mai-21	R\$ 28.200,00	Tarifas bancárias	R\$ 70,45
21-mai-21	R\$ 13.003,40	Executado	R\$ 460.146,45
25-mai-21	R\$ 9.853,50	Saldo Atual	R\$ 442,67
26-mai-21	R\$ 10.986,95		
27-mai-21	R\$ 23.592,39		
28-mai-21	R\$ 15.732,66		
31-mai-21	R\$ 7.226,91		
SOMA		R\$ 460.146,45	

R\$ (135.950,80) a devolver a conta do convênio

R. Albuquerque



Israel Cleudo de Castro Vago



MUNICÍPIO DE CONGONHAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
DIRETORIA DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNOS - DACO

ANEXO J

Relatório de Cumprimento do Objeto

Nº. Termo Convênio 07/2021	Executor Associação Hospitalar Bom Jesus	Folha
Projeto/Ação Manutenção leitos exclusivos para enfrentamento à COVID - 19	Mês/Ano Abril a Maio/2021	

Prestação de Contas			
Parcial	Única Et. 1.1 e 3.1 e 1ª parc. Et. 2.1 a 2.11	Final ou única	
Período	09/04/2021 a 31/05/2021	Período	

Ações programadas

1.1 Custeio 10 Leitos UTI COVID 19; 2.1 Material Médico Hospitalar; 2.2 Medicamentos; 2.3 Gases Medicinais; 2.4 Serviço Manutenção; 2.5 Material de Expediente; 2.6 Serviços de Água, Luz e Telefone; 2.7 Serviços de Lavanderia; 2.8 Exames Laboratório; 2.9 SND Serv. Nutrição e Dieta; 2.10 Ho Médicos Leitos Sup. Ventilatório; 2.11 Folha de Pagto Equipe. Sup. Ventilatório e 3.1 Equip, Mob, Equip. TI Leitos S. Ventilatório

Ações executadas

1.1 Custeio 10 Leitos UTI COVID 19 - Pagamento a empresa Clinica RSM Medicina e Segurança do Trabalho; 2.1 Material Médico Hospitalar - Pagamento as empresas AGSI Com. De EPI e Consultoria em Seg. do Trabalho Ltda ME, Biohosp Produtos Hospitalares; Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda., DCB Distribuidora Cirúrgica Brasileira Ltda., Difarmig Ltda., Distrilaf Distribuidora de Medicamentos Ltda., F.L. Instrumentos e Equipamentos Cirurgicos Ltda., Farmaconn Ltda., Global Hospitalar Importação e Comercio, Realpharma Distribuidora de Medicamentos e Tidimar Comercio de Produtos Médicos Hospitalares; 2.2 Medicamentos - Pagamento as empresas Ativa Medico Cirurgica Eireli, Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda., Biohosp Produtos Hospitalares, Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda., Distrilaf Distribuidora de Medicamentos Ltda., Global Hospitalar Importação e Comercio, Multifarma Comercio e Representações Ltda., Realpharma Distribuidora de Medicamentos Ltda. e Vale Comercial Eireli; 2.4 Serviço Manutenção - Pagamento a empresa Clavematec - Manut. E Comercio de Peças e Equip. Hospitalares; 2.5 Material de Expediente - Pagamento a empresa Distribuidora de Embalagens F.F.S. Ltda; 2.6 Serviços de Água, Luz e Telefone - Pagamento a empresa Claro S/A; 2.7 Serviços de Lavanderia; 2.8 Exames Laboratório - Pagamento a empresa Saldanha Serviços Médicos & Diagnósticos SS; 2.9 SN Serv. Nutrição e Dieta - Pagamento a empresa Frangogel Distribuidora de Alimentos Ltda, Frigorífico Calafate Ltda. e Difarmig Ltda. e 3.1 Equip, Mob, Equip. TI Leitos S. Ventilatório - Pagamento as empresas VITAE Tecnologia em Medicina Ltda., Com. Mat. Médico Hospitalar Macrosul Ltda., Nihon Kohden Brasil Importação e Exportação e Karisson Willian Ferreira.

Congonhas, 30 de junho de 2021

Executor

Responsável pelo preenchimento





15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:43
179301793 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

2.2

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.024.000.077.804
VALOR TOTAL	7.318,26

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 551.793.000.003.526
=====

NR. AUTENTICACAO	3.48D.971.76A.D9F.EC8
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE580550 BARLYANNE P PEREIRA.





ORDEM DE COMPRA

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax.:
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23809
 NORMAL
 Data : 15/04/2021
 Página N° : 1

Fornecedor : **ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI** CNPJ :09.182.725/0001-12
 Endereço : Avenida Vereador Raymundo Hargreaves - Bairro : Milho Branco Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36083-770 Tel. : (11)3892-0054 Fax. : Contato : (32) 2101-1556

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
1010	100	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		16/04/2021	67,9200	0,0000	6792,00
Total								6.792,00

CONV.: 0712021
 AHBJ

Valor do Frete : (CIF)		Total Geral : 6.792,00	
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : A VISTA		Condição de Entrega : 2 DIAS	
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Solicitante : Nº 2856 - DENISE MONTEIRO BARBOSA	
Autorização	Comprador		PAGAMENTO ANTECIPADO
	 MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA		PARA ENTREGA DE MERCADORIA / SERVIÇO

15/04/21

Marcos Vilela de Oliveira
 CRC 50.127/0-9
 Gerência Administrativa

Brasil
 0024-8
 77804-4

15/04/2021 09:43:51

Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus
 15/04/21



7318126

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 6.792,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 9 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	Nº: 000.155.008 SÉRIE: 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG TEL/FAX: 3221011556 CEP: 36083770	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.155.008 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3121 0409 1827 2500 0112 5500 1000 1550 0818 1449 0029
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214115737216 - 15/04/2021 18:53:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 9 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		CNPJ/CPF 19.692.755/0001-22	DATA DA EMISSÃO 15/04/2021
ENDEREÇO AV PADRE LEONARDO, 147	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36415-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/04/2021
TÍPO CONGONHAS	FONE/FAX (03) 13732-3233	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 155008 Valor Original: 6.792,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 6.792,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 6.792,00	VALOR DO ICMS 815,04	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.792,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.816,86	VALOR TOTAL DA NOTA 6.792,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MVG TRANSPORTES SA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 02.082.008/0001-70
ENDEREÇO RUA RAMO A1, 1750	MUNICÍPIO MURIAE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 439715464005		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 07/10	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 1,700	PESO LÍQUIDO 1,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
180102	FENTANILA 0,05MG/ML GEN AMP 10ML HIPOLABOR Lote: AS-069/21 Dt. Validade: 01/02/2023	30049099	0 00	5102	AP	100,0000	67,9200000	6.792,00	6.792,00	815,04	0,00	12	0,00	1.816,86

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.

Nome: Dense
Setor: Farmácia
Ass.: B. Jesus
Hospital Bom Jesus



Impedimento antecipado OC 23809

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 15/04/2021, Valor: 6.792,00 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3: ID ENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE253 51664532 - Vendedor: 556 - Usuário: THALES DAV: 414828 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.816,86 Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO CONV.: <u>09/2021</u> AHBJ 15/04
---	--



Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8196
Data da Coleta de Preços : 05/04/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca	Justificativa
290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	15945,0000			
1010 FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	100 AM	67,9200	6792,0000	MELHOR PRECO
2360 REMIFENTANILA 2MG FRASCO	100 AM	91,5300	9153,0000	MELHOR PRECO
1247 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	2750,0000			
80251 DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML -	50 FA	55,0000	2750,0000	MELHOR PRECO



Autorizado Por : _____

5/04/2021 09:46:07

Valor Total da Coleta : 18.695,0000

GestHos (modcomp) 1.0.694



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) HIPNOTICOS E SEDATIVOS - COMPOSTOS DE ALGODÃO - MEDICAMENTO - COMPRESSAS/CAMPOS -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8196

Data da Coleta de Preços : 05/04/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	1247 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR V. Mín. Fatura : 0,00				290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.		
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra			
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML - 2ML FA	600	50	FA	55,0000		600	FA	0,0000								
DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		MELHOR PRECO	35	48,0000	0,1800			
ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ X 10 ML AM	50	50	AM	0,0000		50	AM	0,0000			25	85,0000	5,8300			
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AM 1800	1800		0,0000		100	AM	67,9200			0	0,0000	0,0000			
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML	AM 1800	1800	AM	0,0000		1800	AM	0,0000		MELHOR PRECO	1150	66,7000	2,4700			
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML	AM 500	500	AM	0,0000		500	AM	0,0000			1500	15,8000	2,7801			
PROPOFOL 1% 20 ML	AM 1000	1000	AM	0,0000		1000	AM	0,0000			300	4,9900	2,7800			
REMIFENTANILA 2MG FRASCO	AM 100	100		0,0000		100	AM	91,6300			300	26,8000	1,6500			
ROCURONIO 10MG/ML	FR 1000	1000	FR	0,0000		1000	FR	0,0000		MELHOR PRECO	100	41,1000	45,9200			
SUGAMADEX SODICO 100MG/ML SOL	FA 10	10	FA	0,0000		10	FA	0,0000			400	31,2000	7,5000			
Total				2.750,0000		Total		15.945,0000		Total	0	0,0000	0,0000			

Valor Total da Coleta de Preços: 18695,0000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 13

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 2

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI				0,00 0,00	
					Data
					Assinatura

15/04/2021 09:45:55

GestHos (modcomp) 1.0.694



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8196

133

Data da C.P. : 05.04.2021

142

Fornec. : 1247 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Endereço : VIA ANHANGUERA Nº: SN - Bairro : PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO Cidade : RIBEIRAO PRETO

UF : SP CEP : 14093-500 Tel. : Fax : Contato :

CNPJ : 31.378.288/0001-66

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.

2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.

3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
1010	1800	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AUROBINDO	AM	1800		0,00000
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		AM	100		0,00000
3650	50	AM	ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ X 10 ML		AM	50		0,00000
2357	100	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10mL		AM	100		0,00000
626	10	FA	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML SOL INJ IV		FA	10		0,00000
60251	600	FA	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML - 2ML		FA	50	55,00000	2750,00000
396	1000	AM	PROPOFOL 1% 20 ML		AM	1000		0,00000
1009	1800	AM	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML		AM	1800		0,00000
388	500	AM	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML		AM	500		0,00000
2525	1000	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	1000		0,00000
Total								2750,00000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF

17/04/2021

2

30

LIMITADO 10CX POR CLIE





HBJ HBJ <ahbjcompras@gmail.com>

Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

Victoria Emanuella Do Carmo <victoria.carmo@biohosp.com.br>
Para: "ahbjcompras@gmail.com" <ahbjcompras@gmail.com>

14 de abril de 2021 08:21

Bom dia,

Infelizmente não temos os itens solicitados disponíveis.

Att,

De: ahbjcompras@gmail.com <ahbjcompras@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 14 de abril de 2021 07:08

Para: Victoria Emanuella Do Carmo <victoria.carmo@biohosp.com.br>

Assunto: Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

Victoria Emanuella Do Carmo <victoria.carmo@biohosp.com.br>
Para: "ahbjcompras@gmail.com" <ahbjcompras@gmail.com>

14 de abril de 2021 08:21

Bom dia,

Infelizmente não temos os itens solicitados disponíveis.

Att,

De: ahbjcompras@gmail.com <ahbjcompras@gmail.com>

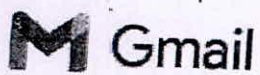
Enviado: quarta-feira, 14 de abril de 2021 07:08

Para: Victoria Emanuella Do Carmo <victoria.carmo@biohosp.com.br>

Assunto: Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

[Texto das mensagens anteriores oculto]





HBJ HBJ <ahbjcompras@gmail.com>

Coleta de Preços N° 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

vendas5.mg@somahospitalar.com.br <vendas5.mg@somahospitalar.com.br>
Para: ahbjcompras@gmail.com

14 de abril de 2021 08:34

Não temos

-----Mensagem original-----

De: ahbjcompras@gmail.com <ahbjcompras@gmail.com>

Enviada em: quarta-feira, 14 de abril de 2021 07:08

Para: vendas5.mg@somahospitalar.com.br

Assunto: Coleta de Preços N° 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

Jéssica Steffanie - Multifarma <vendas8@multifarma.com.br>
Para: ahbjcompras@gmail.com

14 de abril de 2021 08:55

Bom dia!

Estamos em falta dos itens solicitados.

Att.



Jéssica Steffanie

Consultora Interna de Vendas

Telefone: (31) 2522-8145

Rua Três, 283 - Parque norte

Vespasiano/MG

e-mail: vendas8@multifarma.com.br

Skype: live:bionexo4

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

Livia Santos - Televendedora - Global Hospitalar <televentas4@globalhospitalar.com.br> 14 de abril de 2021 08:59
Para: ahbjcompras@gmail.com

Maria Angela,

Bom dia!

Informo que não temos a medicação em estoque.

Acaso venhamos ter reposição iremos entrar em contato.

Obrigada



Livia Santos
Televendedora

TELE VENDAS: (31) 3515-2020

Rua Petúnia, 138 | Bairro Chácara Boa Vista | Contagem - MG | Cep 32.150.200
(31) 3515-2000 | (31) 2516-6198
televentas4@globalhospitalar.com.br | televentas4_globalhospitalar

www.globalhospitalar.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

Tatiana Del Moro <vendas11@medicamental.com.br>
Para: Jose Olindo <j.o.rodrigues@terra.com.br>
Cc: "ahbjcompras@gmail.com" <ahbjcompras@gmail.com>

14 de abril de 2021 10:45

Bom dia,
Não disponho dos itens solicitados.

Atenciosamente.

Tatiana Del Moro
Televendas Hospitalar

📞 16. 3505.4900 Ramal 1664 / 16. 99356-0583
✉ vendas11@medicamental.com.br
📷 f in medicamentaldistribuidora

medicamental

0800 505 4900 - www.medicamental.com.br
Rd. Anhanguera KM 307 - 0507 - CEP: 14093-500 - Ribeirão Preto-SP

De: Jose Olindo <j.o.rodrigues@terra.com.br>
Enviado: quarta-feira, 14 de abril de 2021 08:19
Para: Tatiana Del Moro <vendas11@medicamental.com.br>
Assunto: ENC: Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

Segue

Atenciosamente,

José Olindo Rodrigues
(31) 99422-1976 Tim
(31) 98888-8740 Oi
(31) 3023-1016
e-mai: j.o.rodrigues@terra.com.br
Skype: farmavidarepresentacao@hotmail.com
Whats: (31) 99422-1976

-----Mensagem original-----

De: ahbjcompras@gmail.com [mailto:ahbjcompras@gmail.com]
Enviada em: quarta-feira, 14 de abril de 2021 07:08
Para: j.o.rodrigues@terra.com.br
Assunto: Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--
Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.
<https://www.avast.com/antivirus>



Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

victoria emanuella do carmo <victoria.carmo@biohosp.com.br>
Para: "ahbjcompras@gmail.com" <ahbjcompras@gmail.com>

5 de abril de 2021 16:53

Boa tarde!!

Não estamos tendo os itens solicitados disponiveis.

Att,

De: ahbjcompras@gmail.com <ahbjcompras@gmail.com>

Enviado: segunda-feira, 5 de abril de 2021 16:10

Para: victoria emanuella do carmo <victoria.carmo@biohosp.com.br>

Assunto: Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

Rosângela dos Santos Braga <rosangela.braga@rioclarense.com.br>
Para: HBJ HBJ <ahbjcompras@gmail.com>

5 de abril de 2021 17:07

Boa tarde!

Eu não vou ter os itens solicitados.


Atenciosamente,


Rosângela dos Santos Braga




Vendas Privado

Tel/Fax: (31) 3439-4300

E-mail/Skype: rosangela.braga@rioclarense.com.br

 www.rioclarense.com.br

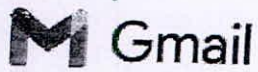
 [@rioclarense.oficial](https://www.instagram.com/rioclarense.oficial)

   \Rioclarense



[Texto das mensagens anteriores oculto]





HBJ HBJ <ahbjcompras@gmail.com>

Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

vendas5.mg@somahospitalar.com.br <vendas5.mg@somahospitalar.com.br>
Para: ahbjcompras@gmail.com

5 de abril de 2021 17:19

Boa tarde

Esses itens não tenho no momento .

Att,,

-----Mensagem original-----

De: ahbjcompras@gmail.com <ahbjcompras@gmail.com>

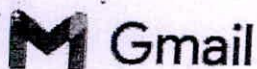
Enviada em: segunda-feira, 5 de abril de 2021 16:11

Para: vendas5.mg@somahospitalar.com.br

Assunto: Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

[Texto das mensagens anteriores oculto]





HBJ HBJ <ahbjcompras@gmail.com>

Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

Victoria Emanuella Do Carmo <victoria.carmo@biohosp.com.br>
Para: "ahbjcompras@gmail.com" <ahbjcompras@gmail.com>

7 de abril de 2021 16:06

Boa tarde,

Infelizmente não temos os itens disponíveis.

Att,

De: ahbjcompras@gmail.com <ahbjcompras@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 7 de abril de 2021 16:00

Para: Victoria Emanuella Do Carmo <victoria.carmo@biohosp.com.br>

Assunto: Coleta de Preços Nº 8196 do(a) Associação Hospitalar Bom Jesus

[Texto das mensagens anteriores oculto]





ORDEM DE COMPRA

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23817
 NORMAL
 Data : 15/04/2021
 Página Nº : 1

Fornecedor : **ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI** CNPJ :09.182.725/0001-12
 Endereço : Avenida Vereador Raymundo Hargreaves - Bairro : Milho Branco Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36083-770 Tel. : (11)3892-0054 Fax. : Contato : (32) 2101-1556

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt. Prev. Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
806	600	AM	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJX 10ML		16/04/2021	0,8771	0,0000	526,26
Total								526,26

CONV.: 07/2021
 AHB

Valor do Frete : (CIF)		Total Geral :	
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : A VISTA	Condição de Entrega : 2 DIAS		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO	Solicitante : Nº 2933 - CLEMILDA M. DE PAULA		
Autorização	Comprador		
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 15/04/2021 - 14:03		PAGAMENTO ANTECIPADO PARA ENTREGA DE MERCADORIA / SERVIÇO	

15/04/21

Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus
 15/04/21

Keila N. G. Albuquerque
 Diretora Administrativa
 Associação Hospitalar Bom Jesus

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 526,26	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 9 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	Nº: 000.155.009 SÉRIE: 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98  MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG TEL/FAX: 3221011556 CEP: 36083770		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.155.009 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3121 0409 1827 2500 0112 5500 1000 1550 0917 0903 7902 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214115737260 - 15/04/2021 18:53:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 9 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		19.692.755/0001-22	15/04/2021
ENDEREÇO AV PADRE LEONARDO, 147	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36415-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/04/2021
CÍPIO GONHAS	FONE/FAX (03) 13732-3233	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA
 Número: 155009 Valor Original: 526,26 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 526,26

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		526,26	94,73	0,00	0,00	526,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,77	526,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL MVG TRANSPORTES SA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO RUA RAMO A1, 1750		MUNICÍPIO MURIAE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 439715464005(
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 07/02	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 9,000	PESO LÍQUIDO 9,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
164801	SULFATO MAGNESIO 10 10ML PLAST. SAMTEC Lote: MLM Dt. Validade: 01/12/2022	30049099	0 00	5102	AP	600,0000	0,8771000	526,26	526,26	94,73	0,00	18	0,00	140,77

Franciely Lima
 Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF



19104121

NOME: Denise
 SETOR: farmácia
 ASS.: Hospital Bom Jesus

Documento antecipado OC 23817

Departamento de
 CONV. Hospital Bom Jesus

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 15/04/2021, Valor: 526,26 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3; ID ENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - PRAÇA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG . AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE253 51664532 - Vendedor: 556 - Usuário: THALES DAV: 415576 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 140,77 Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

15/04



MVG TRANSPORTES EIRELI
RUA MOISES SCHACHNIK, 750
INDUSTRIAL PREFEITO - FONE: (32)3721-6741
MURIAE - MG - CEP: 36883-280
www.rododoms.com.br

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO
15/04/21 23:21 FL 1/1

CNPJ 02.082.008/0001-70 IE 4397164640050 FNTRC 00233709

SÉRIE 1 NÚMERO 000144047 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 Nº PROTOCOLO 131210804273931

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 Transp a est comercial

CONTROLE DO FISCO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO JUIZ DE FORA/MG DESTINO DA PRESTAÇÃO CONGONHAS/MG EMITIDO POR antonio



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
31.2104.02.082.008/0001-70-57-001-000.144.047-100.896.454-1

REMETENTE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
END AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVE 98 105 FONTESVILLE
MUN JUIZ DE FORA - MG CEP 36083-770
CNPJ 09.182.725/0001-12 IE 0010511450001 FONE (32)21011659

COMPONENTES DO FRETE (R\$)

FRETE VALOR	182,96	MERCADORIA
-------------	--------	------------

DESTINATARIO ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS SUFRAMA
END AV PADRE LEONARDO 147 CENTRO
MUN CONGONHAS - MG CEP 36415-000
CNPJ 19.692.755/0001-22 IE FONE (31)37323209

PROD PREDOMIN	FENTANILA 0,05M
ESPECIE	DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R\$)	7.318,26
QTDE PARES/VOLUMES	0 4
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000 10,700
PESO CÁLCULO (Kg)	10,700

EXPEDIDOR ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
END AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVE 98 105 FONTESVILLE
MUN JUIZ DE FORA - MG CEP 36083-770
CNPJ 09.182.725/0001-12 IE 0010511450001 FONE (32)21011659

ICMS (R\$)	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	ISENCAO
BASE CÁLCULO	0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0
VALOR ICMS	00,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00

RECEBEDOR/LOC ENTREGA ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS
END AV PADRE LEONARDO 147 CENTRO
MUN CONGONHAS - MG CEP 36415-000
CNPJ 19.692.755/0001-22 IE FONE (31)37323209

FRETE TOTAL (R\$) 182,96 VALOR A RECEBER (R\$) 182,96

TOMADOR ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
END AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVE 98 105 FONTESVILLE
MUN JUIZ DE FORA - MG CEP 36083-770
CNPJ 09.182.725/0001-12 IE 0010511450001 FONE (32)21011659

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$

ICMS/ISS:	0,00	PIS:	3,02	COFINS:	13,90	TOTAL:	16,92	PIX
-----------	------	------	------	---------	-------	--------	-------	-----

OBSERVAÇÕES

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 31210409182725000112550010001550081814490029
NF-E: 31210409182725000112550010001550091709037902

CST: 40 - Apolice seguro: 5500000390218 E 5400000390505 - Segurado ra: 33164021000100 TOKIO MARINE *** ISENTA CONF. ITEM 144 DO ANEXO I DECR. 43.080/2002 *** NFE OPCAO 9 SEM FRETE E OPCAO 2TERCEIROS

TOMADOR SERA O REMETENTE. SOLICITE SEU BOLETO - FATURAMENTO@RODOMAIS *** TABELA: PERCENTUAL RE1185 - ROTA: MREU/BHZI - TARIF: 0 5. PO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: ISAIAS *** Tratamento de d ados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transport e (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA PYH0368 NR 17941065303195 - 17941065305452

TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR À PRAZO PREV.ENTREGA 20/04/21

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG ASSINATURA / CARIMBO CHEGADA DATA/HORA SAÍDA DATA/HORA

MRE 129429-6
BHZ / LAF

PROCESSADO POR BSW-INF.BR





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8252
Data da Coleta de Preços : 15/04/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca	Justificativa
290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	526,2600			
806 SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL	600 AM	0,8771	526,2600	MELHOR PRECO

autorizado Por : _____
15/04/2021 14:01:48

Valor Total da Coleta : 526,2600



GestHos (modcomp) 1.0.694



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) MEDICAMENTO -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8252

Data da Coleta de Preços : 15/04/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJAM	600	600	AM	1,2800		600	AM	1,2000		600	AM	0,8771		MELHOR PRECO	0	0,0000	0,0000	
		Total 0,0000				Total 0,0000				Total 526,2600								

Valor Total da Coleta de Preços: 526,2600

Qtde. Fornecedores da C.P. : 3

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 3

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES				0,00	/ / Data Assinatura
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS				0,00	
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI				0,00	

15/04/2021 14:01:30





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8252

133

Data da C.P. : 15.04.2021

133

Fornec. : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
Endereço : Rua Maria Perpétua Nº : 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora
UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo
CNPJ : 25.296.849/0001-85

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
806	600	AM	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJX 10ML					
*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde				AM		600	1,20000	720,00000
						Total		720,00000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

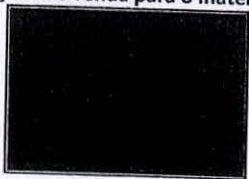
Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8252

133

133

Data da C.P. : 15.04.2021

Fornec. : 814 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : Rua Senador Flaquer Nº : 869 - Bairro : Vila Euclides Cidade : Sao Bernardo do Campo
 UF : SP CEP : Tel. : (11)4122-9800 Fax : Contato : AMANDA
 CNPJ : 12.927.876/0001-67

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
806	600	AM	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJX 10ML					
*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde				AM		600	1,28000	768,00000
						Total		768,00000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

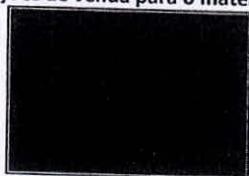
Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8252

133

Data da C.P. : 15.04.2021

133

Fornec. : 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

Endereço : Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº : - Bairro : Milho Branco Cidade : Juiz de Fora

UF : MG CEP : 36083-770 Tel. : (11)3892-0054 Fax : Contato : (32) 2101-1556

CNPJ : 09.182.725/0001-12

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
806	600	AM	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJX 10ML	AM	600	0,87710	526,26000		
							Total	526,26000	

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

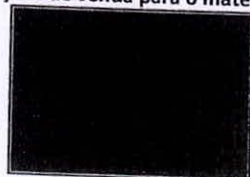
Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :





Pedido de Compra

Página Nº 1

Nº do Pedido de Compra : 9129

Data do Pedido de Compra : 15/04/2021

NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.		
	805 PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2G+0,25G POFA SOL INJ	0	0	0	0				0	1000 FA	0,0000	NORMAL	

Renata Michelle Silveira Silva
 Farmacêutica
 CRF-MG/35830

Keila N. G. Albuquerque
 Diretora Administrativa
 Administração Hospitalar Bom Jesus



Data <u>15/04/2021 12:57:00</u>		Depto. de Compras		Autorização		Valor Total : 0,0000	
				Data <u> / / </u>		Administração	

Maria - Compras AHBJ

De: Thales Cristian Campos Pedrosa <tpedrosa@ativahospitalar.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 15 de abril de 2021 11:36
Para: maria.barbosa@ahbj.com.br
Assunto: Dados bancários

Segue abaixo contas para depósito Ativa

Banco do Brasil - Agência: 0024- 8 Conta: 77804-4

Nova Conta - Caixa Econômica Federal - Agência: 4260 Conta: 0004-3 Operação: 003


Itaú - Agência: 3163 Conta: 43874-4


CNPJ: 09.182.725/0001-12

**Material Hospitalar
Medicamentos
Linha Veterinária**



**Thales Campos
Assistente Comercial**

 tpedrosa@ativahospitalar.com.br

 (32)2101-1581 // (32) 99162-2411

Av. Vereador Raymundo Hargreaves, 98/ Galpão 105 - CEP 36083-770
Milho Branco - Juiz de Fora - MG

vendas@ativahospitalar.com.br

www.ativahospitalar.com.br

This email was scanned by Bitdefender





20/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:12:33
179301793 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

0339906240608000030322173001011785940000558786

BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAOE
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAOE
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO	41.901
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.587,86
VALOR COBRADO	5.587,86

NR.AUTENTICACAO C.64A.CDE.340.A52.3BA
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**ORDEM DE COMPRA - REALIZADA**Número :
23507 / Doc. 152585

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax.:
CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

NORMAL

Data : 19/03/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : MULTIFARMA COM E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 21.681.325/0001-57
Endereço : MORRO PARQUE NORTE Bairro : Cidade : VESPASIANO
UF : MG CEP : 30710-140 Tel. : (31)2522-8145 Fax. : Contato :

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG		19/03/2021	4,0560	0,0000	405,60
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML		19/03/2021	0,2750	0,0000	550,00
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML		19/03/2021	7,9040	0,0000	15808,00
Total								16.763,60

** Processo completo 1º venc.*

F :	Valor do Frete :	Total Geral :	16.763,60
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 -	CENTRO	CONGONHAS MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30/45/60 DIAS	Condição de Entrega : IMEDIATA		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO	Solicitante : DENISE MONTEIRO BARBOSA		
Autorização	Comprador		
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 19/03/2021 - 08:44	 MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA		 Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus

18104

03105

18105

Departamento ³ financeiro
Hospital Bom Jesus

15104121

07/04/2021 10:52:40

CONV.: 07/2021
AHBJ

GestHos (modsupr) 2.0.678



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 152585
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3121 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1525 8518 3550 4730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214074729194 19/03/2021 11:03:00

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ/CPF
19.692.755/0001-22

DATA DE EMISSÃO
19/03/2021

ENDEREÇO

AVENIDA PADRE LEONARDO, 147

BAIRRO
CENTRO

CEP
36.415-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
19/03/2021

MUNICÍPIO

Congonhas

UF
MG

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(31)3732-3229

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
11:05:13

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
152585	16.763,60	0,00	16.763,60

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/04/2021	5.587,86	002	03/05/2021	5.587,86	003	18/05/2021	5.587,88

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	5.587,86	Boleto Bancario	5.587,86
Boleto Bancario	5.587,88		

VALOR TROCO

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
16.763,60	2.044,63	0,00	0,00	16.763,60
VALOR DO FRIITE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR APROX DOS TRIBUTOS 2.044,63	VALOR TOTAL DA NOTA 16.763,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JC LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	REMETENTE			MG	02.510.579/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HENRIQUE DINIZ 600 NOVA CACHOEIRINHA	Belo Horizonte			MG	0010648710068
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXAS		0	45,340	45,340

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SR	ORIG/CST	CFOP	UNTD	QTDE	VLR UNT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML Lt: AA-066/20 Qnt: 1.0 Fab: 17/11/2020 Val: 31/10/2022 VPMC: 1364.78 Fabricante: HIPOLABOR LT:AA-066/20 Val:31/10/22 CX:1	30042069	0/00	5102	CX	1,0000	405,6000		405,60	48,67	405,60	48,67	0,00	12,00 0,00
1141002	AGUA PARA INJEÇÃO CX C/200 AMP 10ML Lt: OAY 1 Qnt: 10.0 Fab: 01/02/2021 Val: 31/01/2023 VPMC: 84.5 Fabricante: SAMTEC LT:OAY 1 Val:31/01/23 CX:10	30039039	0/00	5102	CX	10,0000	55,0000		550,00	99,00	550,00	99,00	0,00	18,00 0,00
1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Lt: AB-127/20 Qnt: 4.0 Fab: 29/11/2020 Val: 31/10/2022 VPMC: 551.28 Lt: AB-005/21M Qnt: 36.0 Fab: 17/01/2021 Val: 31/12/2022 VPMC: null	30049099	0/00	5102	CX	40,0000	395,2000		15.808,00	1.896,96	15.808,00	1.896,96	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA: 23502 Venda genericos conf. RICMS/2002, Alin b.8
Geral do RICMS 2002. Operacao contratada na modalidade nao presencial.

ENTREGAR
SÁBADO

CONV.: 07/2021
AHBJ



RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 16.763,60
 DATA DE EMISSÃO: 19/03/2021

NF-e Nº 152585 SÉRIE 1

MULTIFARMA
 Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
 sac@multifarma.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 152585
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO 3121 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1525 8518 3550 4730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214074729194 19/03/2021 11:03:00

CRT (Código de Regime Tributário) INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPE
3 - Regime Normal 0624859180029 21.681.325/0001-57

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRICOAO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CPOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	Fabricante: HIPOLABOR LT:AB-127/20 Val:31/10/22 CX:4, LT:AB-005/21M Val:31/12/22 CX:36													

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.

NGME: Flávia

SETOR: Farmácia

ASS.: Flávia 28.03.2021
Hospital Bom Jesus

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONV.: 07/2021
 AHB



NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br



033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 18/04/2021	
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608	
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3022173-0	
Data do Documento 19/03/2021	Número do documento 152585/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/03/2021	(=) Valor do documento 5.587,86	
Carteira 101 --		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento	
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora	
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO, 147 36415000 CONGONHAS - MG					CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	



033-7

03399.06240 60800.000303 22173.001011 7 85940000558786

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 18/04/2021	
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608	
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3022173-0	
Data do Documento 19/03/2021	Número do documento 152585/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/03/2021	(=) Valor do documento 5.587,86	
Carteira 101 --		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento	
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Multa	
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Mora	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO, 147 36415000 CONGONHAS - MG					CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021


NORMAL

Descrição	Qtde.	1247 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR V. Min. Fatura : 0,00				934 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				922 - GLOBAL HOSPITALAR V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	
AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML AM	2000	2000	AM	0,0000		2000	AM	0,0000		2000	AM	0,3124			12000	0,2760	0,2000
BETAMETASONA (ACET E FOSF) AM	300	300	AM	6,1500		300	AM	0,0000		300	AM	6,8500			102	4,1900	3,9854
BICARBONATO FRASCO DE 250ML FR	35	35	FR	26,7500		35	FR	0,0000		35	FR	26,4300			35	28,5000	21,2600
CLINDAMICINA 600MG AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	4,5913			300	4,5900	3,9800
CLORETO DE POTASSIO 600MG CO	300	300	CO	0,0000		300	CO	0,0000		300	CO	0,0000			500	0,5500	0,5000
CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML AM	600	600	AM	0,0000		600	AM	0,0000		600	AM	0,0000			1300	0,3600	0,3200
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	0,0000			50	1,4600	0,4655
DEXMETOMIDINA 100MCG/ML FR	400	35	FR	0,0000		400	FR	35,0000		35	FR	0,0000			500	26,6100	0,1800
DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 AM	300	75	AM	0,0000		300	AM	0,0000		75	AM	0,0000			25	85,0000	5,8300
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML AM	1600	1150	AM	0,0000		1150	AM	0,0000		1150	AM	0,0000			1500	5,9500	2,4700
FENTANILA 0,05MG/ML 2ML AM	700	550	AM	0,0000		700	AM	0,0000		550	AM	0,0000			1000	1,8100	0,8608
FLUTICASONA,SALMETEROL FR	80	80	FR	0,0000		80	FR	0,0000		80	FR	0,0000			50	104,7000	0,0780
GLICEROL 12% 500ml FR	50	50	FR	0,0000		50	FR	0,0000		50	FR	6,7557			48	5,3000	0,0571
HIDROCORTISONA 100MG FRS/AMP FR	300	300	FR	2,5100		300	FR	0,0000		300	FR	2,7789			100	2,8750	15,4000
HIDROCORTISONA 500MG FA	200	200	FA	4,8100		200	FA	0,0000		200	FA	5,6900			200	4,5400	2,3805
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER FR	150	150	FR	0,0000		150	FR	0,0000		150	FR	0,0000			50	22,9100	0,0813
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML AM	1600	1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000			1500	15,6000	2,7801
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML AM	700	700	AM	0,0000		700	AM	0,0000		700	AM	0,0000			300	4,9900	2,7800
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	2000	2000	AM	7,9500		2000	AM	0,0000		2000	AM	9,5880			400	7,0720	7,6100
NORIPURUM ENDOVENOSO EV	15	15	EV	0,0000		15	EV	0,0000		15	EV	0,0000			1	14,4700	1,6660
OLEO MINERAL FR	20	20	FR	3,5600		20	FR	0,0000		20	FR	4,0504			5	1,8000	0,1100
REMIFENTANILA 2MG FRASCO AM	100	100	AM	51,7000		100	AM	51,4200		100	AM	0,0000			10	43,1900	45,9200
ROCURONIO 10MG/ML FR	500	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000		500	FR	0,0000			400	31,2000	7,5000
SALBUTAMOL SPRAY UN	150	150	UN	11,6500		150	UN	0,0000		150	UN	9,6251		MELHOR PRECO	30	9,4700	0,1400

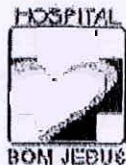
Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30	2	20/03/2021	0,00	<div style="text-align: center;">  <p>2604 CONGONHAS MG</p> </div>	
BELIVE MEDICAL PRODUTOS	30	2	22/03/2021	0,00		
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	28	1		0,00		
					Data	Assinatura

23/03/2021 09:45:27



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTIUSSIGENOS -

Página Nº 2

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	1247 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR V. Min. Fatura : 0,00				934 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				922 - GLOBAL HOSPITALAR V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
SINVASTATINA 40MG	COM 120	120	COM	0,0000		120	COM	0,0000		120	COM	0,1165			240	0,1726	0,1000
SUXAMETONIO 100MG	FR 100	100	FR	23,0000		100	FR	0,0000		100	FR	22,2369			120	19,0400	4,4000
VANCOMICINA 500MG	FR 400	400	FR	4,7800		400	FR	0,0000		400	FR	5,1609			1000	4,7200	4,3340
		Total		0,0000		Total		0,0000		Total		1.443,7650					

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30	2	20/03/2021	0,00	
BELIVE MEDICAL PRODUTOS	30	2	22/03/2021	0,00	
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	28	1		0,00	
					<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> / / Assinatura </div>

23/03/2021 09:45:27

GestHos (modcomp) 1.0.693





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTTUSSIGENOS -

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML AM	2000	2000	AM	0,0000		2000	AM	0,3200		2000	AM	0,2900			12000	0,2760	0,2000
BETAMETASONA (ACET E FOSF)	AM 300	300	AM	0,0000		300	AM	6,2000		300	AM	0,0000		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	102	4,1900	3,9854
BICARBONATO FRASCO DE 250ML	FR 35	35	FR	0,0000		35	FR	25,9000		35	FR	29,8200			35	28,5000	21,2600
CLINDAMICINA 600MG	AM 100	100	AM	0,0000		100	AM	4,6000		100	AM	5,4800			300	4,5900	3,9800
CLORETO DE POTASSIO 600MG	CO 300	300	CO	0,0000		300	CO	0,0000		300	CO	0,0000			500	0,5500	0,5000
CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML	AM 600	600	AM	0,2900		600	AM	0,0000		600	AM	0,0000			1300	0,3600	0,3200
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML	AM 100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	0,0000			50	1,4600	0,4655
DEXMETOMETIDINA 100MCG/ML	FR 400	35	FR	0,0000		35	FR	0,0000		35	FR	40,5000			500	26,6100	0,1800
DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50	AM 300	75	AM	0,0000		75	AM	0,0000		75	AM	172,2500			25	85,0000	5,8300
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AM 1600	1150	AM	0,0000		1150	AM	0,0000		1150	AM	0,0000			1500	5,9500	2,4700
FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	AM 700	550	AM	0,0000		550	AM	0,0000		550	AM	0,0000			1000	1,8100	0,8608
FLUTICASONA,SALMETEROL	FR 80	80	FR	0,0000		80	FR	104,7000		80	FR	0,0000		MELHOR PRECO	50	104,7000	0,0780
GLICEROL 12% 500ml	FR 50	50	FR	0,0000		50	FR	0,0000		50	FR	7,0500			48	5,3000	0,0571
HIDROCORTISONA 100MG FRS/AMP	FR 300	300	FR	2,8000		300	FR	2,6600		300	FR	2,6500		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	100	2,8750	15,4000
HIDROCORTISONA 500MG	FA 200	200	FA	6,2800		200	FA	3,5100		200	FA	5,4600		MELHOR PRECO	200	4,5400	2,3805
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER	FR 150	150	FR	0,0000		150	FR	0,0000		150	FR	0,0000			50	22,9100	0,0813
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML	AM 1600	1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000			1500	15,6000	2,7801
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML	AM 700	700	AM	0,0000		700	AM	0,0000		700	AM	0,0000			300	4,9900	2,7800
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	2000	2000	AM	0,0000		2000	AM	8,3600		2000	AM	9,4300			400	7,0720	7,6100
NORIPURUM ENDOVENOSO	EV 15	15	EV	0,0000		15	EV	0,0000		15	EV	0,0000			1	14,4700	1,6660
OLEO MINERAL	FR 20	20	FR	0,0000		20	FR	3,8800		20	FR	2,9100		MELHOR PRECO	5	1,8000	0,1100
REMIFENTANILA 2MG FRASCO	AM 100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	41,1000		MELHOR PRECO	10	43,1900	45,9200

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

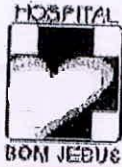
Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	A COMBINAR	5		0,00	/ / Data Assinatura
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	A COMBINAR	2		0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	A COMBINAR	2		0,00	

23/03/2021 09:45:48

GestHos (modcomp) 1.0.693





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº 2

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
ROCURONIO 10MG/ML	FR 500	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000		500	FR	0,0000			400	31,2000	7,5000	
SALBUTAMOL SPRAY	UN 150	150	UN	0,0000		150	UN	10,9000		150	UN	13,8100			30	9,4700	0,1400	
SINVASTATINA 40MG	COM 120	120	COM	0,1500		120	COM	0,1700		120	COM	0,1800		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	240	0,1726	0,1000	
SUXAMETONIO 100MG	FR 100	100	FR	0,0000		100	FR	20,1300		100	FR	19,3500		MELHOR PRECO	120	19,0400	4,4000	
VANCOMICINA 500MG	FR 400	400	FR	0,0000		400	FR	4,6200		400	FR	5,3600		MELHOR PRECO	1000	4,7200	4,3340	
Total		0,0000				Total 13.604,4000				Total 6.103,2000								

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	A COMBINAR	5		0,00	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	A COMBINAR	2		0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	A COMBINAR	2		0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

23/03/2021 09:45:49





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00				290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				193 - MULTIFARMA COM E V. Min. Fatura : 1000,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML AM	2000	2000	AM	0,0000		2000	AM	0,2907		2000	AM	0,2750		MELHOR PRECO	12000	0,2760	0,2000	
BETAMETASONA (ACET E FOSF) AM	300	300	AM	0,0000		300	AM	0,0000		300	AM	0,0000			102	4,1900	3,9854	
BICARBONATO FRASCO DE 250ML FR	35	35	FR	0,0000		35	FR	0,0000		35	FR	24,2000		MELHOR PRECO	35	28,5000	21,2600	
CLINDAMICINA 600MG AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	5,1000		100	AM	4,0560		MELHOR PRECO	300	4,5900	3,9800	
CLORETO DE POTASSIO 600MG CO	300	300	CO	0,0000		300	CO	0,0000		300	CO	0,0000			500	0,5500	0,5000	
CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML AM	600	600	AM	0,3500		600	AM	0,0000		600	AM	0,0000		2º MELHOR PREÇO	1300	0,3600	0,3200	
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	0,0000			50	1,4600	0,4655	
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML FR	400	35	FR	48,0000		35	FR	62,6300		35	FR	38,5000		2º MELHOR PREÇO	500	26,6100	0,1800	
DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 AM	300	75	AM	40,0000		75	AM	0,0000		75	AM	0,0000		MELHOR PRECO	25	85,0000	5,8300	
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML AM	1600	1150	AM	0,0000		1150	AM	66,7000		1150	AM	0,0000		MELHOR PRECO	1500	5,9500	2,4700	
FENTANILA 0,05MG/ML 2ML AM	700	550	AM	7,3000		550	AM	0,0000		550	AM	0,0000		MELHOR PRECO	1000	1,8100	0,8608	
FLUTICASONA, SALMETEROL FR	80	80	FR	0,0000		80	FR	0,0000		80	FR	0,0000			50	104,7000	0,0780	
GLICEROL 12% 500ml FR	50	50	FR	8,9800		50	FR	5,8828		50	FR	0,0000		MELHOR PRECO	48	5,3000	0,0571	
HIDROCORTISONA 100MG FR/AMP FR	300	300	FR	3,3000		300	FR	3,3600		300	FR	3,0800			100	2,8750	15,4000	
HIDROCORTISONA 500MG FA	200	200	FA	6,9000		200	FA	6,7300		200	FA	6,1800			200	4,5400	2,3805	
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER FR	150	150	FR	0,0000		150	FR	0,0000		150	FR	0,0000			50	22,9100	0,0813	
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML AM	1600	1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000			1500	15,6000	2,7801	
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML AM	700	700	AM	0,0000		700	AM	0,0000		700	AM	0,0000			300	4,9900	2,7800	
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	2000	2000	AM	14,2400		2000	AM	10,1300		2000	AM	7,9040		MELHOR PRECO	400	7,0720	7,6100	
NORIPURUM ENDOVENOSO EV	15	15	EV	0,0000		15	EV	0,0000		15	EV	0,0000			1	14,4700	1,6660	
OLEO MINERAL FR	20	20	FR	7,6800		20	FR	3,3200		20	FR	0,0000			5	1,8000	0,1100	
REMIFENTANILA 2MG FRASCO AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	46,9000		100	AM	45,7600			10	43,1900	45,9200	
ROCURONIO 10MG/ML FR	500	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000		500	FR	0,0000			400	31,2000	7,5000	
SALBUTAMOL SPRAY UN	150	150	UN	0,0000		150	UN	0,0000		150	UN	0,0000			30	9,4700	0,1400	

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	A VISTA	1		0,00	/ / Data Assinatura
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	A COMBINAE	10		0,00	
MULTIFARMA COM E	A COMBINAR	2		0,00	

23/03/2021 09:46:02





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº 2

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00				290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				193 - MULTIFARMA COM E V. Min. Fatura : 1000,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra		
		SINVASTATINA 40MG	COM	120	120	COM	0,0000		120	COM	0,1646		120		COM	0,0000			
SUXAMETONIO 100MG	FR	100	100	FR	30,0000		100	FR	23,5400		100	FR	0,0000			240	0,1726	0,1000	
VANCOMICINA 500MG	FR	400	400	FR	8,0000		400	FR	5,8117		400	FR	7,8000			120	19,0400	4,4000	
		Total		8.905,0000				Total		76.999,1400				Total		17.610,6000			

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	A VISTA	1		0,00	
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	A COMBINA E	10		0,00	
MULTIFARMA COM E	A COMBINAR	2		0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

23/03/2021 09:46:02



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147

UF: MG

Fax:

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126

132

Data da C.P. : 17.03.2021

158

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº: 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF: MG CEP: 36415-000 Tel.: (31)3762-0444 Fax: Contato : Aniele

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações		
				Marca	Unid.	Qtde.		Pr. Unid.	Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	novafarma	FR	300	3,30000	990,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	novafarma	FA	200	6,90000	1380,00000	
60643	120	COM	SINAVASTATINA 40MG		COM	120		0,00000	
61	100	AM	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML		AM	600	0,35000	210,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20	7,66000	153,60000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	novafarma	FR	400	8,00000	3200,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG		AM	100		0,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	ip	FR	50	8,98000	449,00000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		FR	35		0,00000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		AM	300		0,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML		AM	2000		0,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	80		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		UN	150		0,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	hipolabor	AM	2000	14,24	#VALORI	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	blau	FR	100	30,00000	3000,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		AM	100		0,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	crystalia	AM	700	7,30000	5110,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	crystalia	FR	400	48,00000	19200,00000	
2357	300	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10mL	crystalia	AM	300	40,00000	12000,00000	
							Total	#VALORI	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete:

Preços Válidos Até:

Prazo de Entrega:

Condição de Pagamento:

Outras Informações:



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 10.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº: 147 -
 UF: MG
 Cidade: Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233
 Fax:
 Insc. Estadual: Isento

Número da C.P.: 8126
 Data da C.P.: 17.03.2021

132
 158

Fornec.: 193 MULTIFARMA COM E REPRESENTACOES LTDA
 Endereço: MORRO PARQUE NORTE Nº: - Bairro: Cidade: VESPASIANO
 UF: MG CEP: 30710-140 Tel.: (31)2522-8145 Fax: Contato:

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
 - Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	BLAUSIEGEL	FR	300	3,08000	924,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	TEUTO	FA	200	6,18000	1236,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG		COM	120		0,00000	
61	100	AM	DESLANOSIDE 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML		AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20		0,00000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	BLAUSIEGEL	FR	400	7,80000	3120,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HIPOLABOR	AM	100	4,05600	405,60000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml		FR	50		0,00000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	HYPOFARIMA	FR	35	24,20000	847,00000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		AM	300		0,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	SANITEC	AM	2000	0,27500	550,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	80		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		UN	150		0,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HIPOLABOR	AM	2000	7,90100	15808,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG		FR	100		0,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	CRISTÁLIA	AM	100	45,76000	4576,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	SANVAL COME IIIDU	FR	400	38,50000	15400,00000	
2357	300	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10mL		AM	300		0,00000	
							Total	42866,60000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 30/03/21
 Prazo de Entrega : 24 Hs
 Condição de Pagamento : A COMBINAR MEDIANTE
 Outras Informações : PREÇOS VÁLIDOS PO 3 DI





COLETA DE PREÇOS
 Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147
 Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Número da C.P. : 8126
 UF : MG
 Data da C.P. : 17.03.2021
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

132
 158

Fornec. : 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 Endereço : Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº : - Bairro : Miho Branco Cidade : Jul de Fora
 UF : MG CEP : 36083-770 Tel. : (11)3892-0054 Fax : Contato : (32) 2101-1556

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

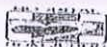
Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.	Pr. Total	
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	NOVAFARMA	FR	300	3,36000	1008,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	BLAU	FA	200	6,73000	1346,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG	GLOBO	COM	120	0,16160	19,75200	
61	100	AM	DESLANOSIDE 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML		AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20	3,32000	66,40000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO	FARMACE	EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	NOVAFARMA	FR	400	5,51170	2204,68000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HIPOLABOR	AM	100	5,10000	510,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	IP	FR	50	5,38200	269,10000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		FR	35		0,00000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		AM	300		0,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	EQUIPLEX	AM	2000	0,25070	501,40000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	80		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		UN	150		0,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INI IV X 4ML	HIPOLABOR	AM	2000	10,13000	20260,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	BLAU	FR	100	23,54000	2354,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	CRISTALIA	AM	100	46,90000	4690,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	HIPOLABOR	AM	400	58,60000	23440,00000	
2357	300	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml	EUROFARMA	FR	300	32,63000	9789,00000	
					AM	300		0,00000	
Total								140586,37200	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -
 Cidade : Congonhas
 UF : MG
 Tel.: (31)3732-3233
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126

132

Data da C.P. : 17.03.2021

158

Fornec. : 922 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - ME
 Endereço : RUA SAMUEL MEIRA BRASIL Nº : 394 - Bairro : TAQUARA II Cidade : SERRA
 UF : ES CEP : 29167-650 Tel. : (31)2516-6198 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.		Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	NOVA FARMA CX 50	FR	300	2,77890	833,67000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	NOVA FARMA CX 50	FA	200	5,69000	1138,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG	EMIS CX 30	COM	120	0,11650	13,98000	
61	100	AM	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML		AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20	4,05940	81,00800	
99988	15	EV	NORPIRUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG		FR	400	5,16090	2064,36000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG		AM	100	4,59130	459,13000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml		FR	50	6,75570	337,78500	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		FR	35	26,43000	925,05000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		AM	300	6,85000	2055,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML		AM	2000	0,31200	624,80000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	80		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		UN	150	9,62510	1443,76500	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML		AM	2000	8,58000	17176,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG		FR	100	22,23690	2223,69000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		AM	100		0,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML		FR	400		0,00000	
2357	300	AM	DEXTROETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml		AM	300		0,00000	
				Total				29376,23800	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega : 1 DIA
 Condição de Pagamento : 28 DIAS
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126
 Data da C.P. : 17.03.2021

132
 158

Fornec. : 934 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : RUA CAPRICORNIO Nº : 299 - Bairro : JARDIM RIACHO DAS PEDRAS Cidade : CONTAGEM
 UF : SP CEP : 32242-220 Tel. : (19)3256-0500 Fax : Contato : CARINA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP		FR	300		0,00000
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG		FA	200		0,00000
60643	120	COM	SINAVASTATINA 40MG		COM	120		0,00000
61	100	AM	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML		AM	600		0,00000
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20		0,00000
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG		FR	400		0,00000
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG		AM	100		0,00000
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml		FR	50		0,00000
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		FR	35		0,00000
30	300	AM	BETAMETASOHA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		AM	300		0,00000
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML		AM	2000		0,00000
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	80		0,00000
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		UN	150		0,00000
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML		AM	2000		0,00000
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG		FR	100		0,00000
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		AM	100		0,00000
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA	cristália	AM	100	51,42000	5142,00000
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	700		0,00000
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	1600		0,00000
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	700		0,00000
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML		FR	1600		0,00000
2357	300	AM	DEXTYROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml	cristália	FR	400	52,30000	20920,00000
					AM	300		0,00000
						Total		26062,00000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 22/mar
 Prazo de Entrega : 2 DIAS
 Condição de Pagamento : 30
 Outras informações : DEXMETOMIDINA, SOMET



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº: 147 -
 Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126
 Data da C.P. : 17.03.2021

B32
 IS8

Fornec. : 1247 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 Endereço : VIA ANHANGUEIRA Nº: SN - Bairro : PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO Cidade : RIBEIRAO PRETO
 UF : SP CEP : 14093-500 Tel.: Fax: Contato:

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações		
				Marca	Unid.	Qtde.		Pr. Unid.	Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR/AMP	teuto	FR	300	2,51000	753,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	teuto	FA	200	4,81000	962,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG		COM	120		0,00000	
61	100	AM	DESILANOSIDE 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML		AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20		0,00000	
99988	15	EV	NORPIRURUM ENDOVENOSO	cristalia	FR	20	3,56000	71,20000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG		EV	15		0,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	novafarma	FR	400	4,78600	1912,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml		AM	100		0,00000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		FR	50		0,00000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML	hypofarma	FR	35	26,75000	936,25000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	uniaoq	AM	300	6,15000	1845,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		AM	2000		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	80		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		FR	150		0,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	teuto	UN	150	11,65000	1747,50000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	hypofarma	AM	2000	7,95000	15900,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML	uniaoq	FR	100	23,00000	2300,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		FR	500		0,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA	cristalia	AM	100	52,70000	5270,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	1600		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	700		0,00000	
60251	400	FR	DEXMETOMIDINA 100MCG/ML		AM	1600		0,00000	
2357	300	AM	DEXTOCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml		FR	400		0,00000	
					AM	300		0,00000	
				Total				31696,95000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cil
 Preços Válidos Até : 20/03/2021
 Prazo de Entrega : 2
 Condição de Pagamento : 30
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : abbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126

132

Data da C.P. : 17.03.2021

158

Fornec. : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
 Endereço : Rua Maria Perpétua Nº : 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.		Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	BLAUSIEGEL	FR	300	2,65000	795,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	HYPOFARMA	FA	200	5,48000	1092,00000	
60643	120	COM	SINAVASTATINA 40MG	SANIVAL	COM	500	0,18000	90,00000	
61	100	AM	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML		AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20	2,91000	58,20000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO	FARMACE	EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	BLAUSIEGEL	FR	400	5,35000	2144,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HIPOLABOR	AM	100	5,48000	548,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	JP	FR	50	7,05000	352,50000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	HYPOFARMA	FR	35	29,82000	1043,70000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		AM	300		0,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	SAMTEC	AM	2000	0,29000	580,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	GSK	FR	80	92,50000	7800,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	HIPOLABOR	FR	150	0,75000	118,50000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY	GSK	UN	150	13,81000	2071,50000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HYPOFARMA	AM	2000	9,43000	18860,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	UNIAO QUIMICA	FR	100	19,35000	1935,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	CRISTALIA	AM	100	48,10000	4810,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML		FR	400	40,50000	16200,00000	
2357	300	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml	CRISTALIA	AM	300	172,25000	51675,00000	
Total								110173,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 24/03/2021
 Prazo de Entrega : 2 DIAS
 Condição de Pagamento : A COMBINAR
 Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço: Av. Padre Leonardo
Bairro: Centro
Cidade: Congonhas
UF: MG
CEP: 36415-000
Tel.: (31)3732-3233
CNPJ: 19.692.759/0001-22
E-Mail: abhcongras@gmail.com

Nº: 147
UF: MG
Fax:
Insc. Estadual: Inente

Número da CP.: 0126
Data da CP.: 17.03.2021
132
158

Formec.: 727 BICHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: AV Presidente Tancredo Neves Nº 3269 - Bairro: CASTELO - Cidade: Belo Horizonte
UF: MG CEP: 31330-430 Tel.: (31)3071-0667 Fax: Contato: Pablo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber o Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizarmos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, soro e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtd.	Unid.	Descrição	Colação do Fornecedor Marca	Unid.	Qtd.	Pr. Unid.	Pr. Total	Observações
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	BLAU CX 50	FR	300	2,66000	798,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	TEUTO CX 50	EA	200	3,51000	702,00000	
60663	120	COM	SIN VASTATINA 40MG	LOAS CX 30	CO24	120	0,17000	20,40000	
61	100	AM	DESLANOSIDO 0,2MG/ML	ALA	ALA	100	0,00000	0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	ALA	ALA	600	0,00000	0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG	ALA	ALA	300	0,00000	0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL	CO	CO	20	3,88000	77,60000	
99588	15	EV	NOBIPURUM ENDOVENOSO	EV	EV	15	0,00000	0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	TEUTO CX 50	FR	400	4,62000	1848,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HPOTABRABA CX 50	ALA	100	4,60000	460,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	HPOTABRABA CX 50	FR	50	0,00000	0,00000	
690	30	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	HPOTABRABA CX 1	FR	30	35,50000	1065,00000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG/3MG X 1ML	URIDAO QUIMICA CX 2	ALA	300	0,20000	60,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	SABATE CX 200	ALA	2000	0,32000	640,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA/SALMETEROL 25MG+125MG SUS AER INAL	GLAZIO CX 1	FR	80	10,17000	813,60000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MG/0 AER DOSIF-BOCAL-AEROCAMERA	GLAZIO CX 1	FR	150	0,00000	0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY	GLAZIO CX 1	FR	150	10,50000	1575,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL IN IV X 4ML	GLAZIO CX 1	FR	2000	0,00000	0,00000	
2779	100	FR	SURAMETONIO 100MG	HPOTABRABA CX 50	ALA	100	3,28000	328,00000	
2525	500	FR	ROCORONIO 100MG/ML	URIDAO QUIMICA CX 1	FR	500	20,13000	10065,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILIA 2MG FRASCO AMPOLA	URIDAO QUIMICA CX 1	FR	100	0,00000	0,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA	URIDAO QUIMICA CX 1	FR	700	0,00000	0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA	URIDAO QUIMICA CX 1	FR	1600	0,00000	0,00000	
949	700	AM	FENTANILIA 0,05MG/ML 2ML	URIDAO QUIMICA CX 1	FR	700	0,00000	0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILIA 0,05MG/ML 10ML	URIDAO QUIMICA CX 1	FR	1600	0,00000	0,00000	
60251	400	FR	DEXMETOZOLAM 100MG/ML	URIDAO QUIMICA CX 1	FR	400	0,00000	0,00000	
2357	300	AM	DEXTOCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml	URIDAO QUIMICA CX 1	FR	300	0,00000	0,00000	
Total								36056,50000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete:
Preços Válidos Até:
Prazo de Entrega:
Condição de Pagamento:
Outras Informações:

**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -
 Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126
 Data da C.P. : 17.03.2021

132
 IS8

Fornec. : 814 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : Rua Senador Flaquer Nº : 869 - Bairro : Vila Euclides Cidade : Sao Bernardo do Campo
 UF : SP CEP : Tel. : (11)4122-9800 Fax : Contato : AMANDA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.	
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP					
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	blau ex 50	FR	300	2,80000	840,00000
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG	nova farm ex 50	FA	200	6,28000	1256,00000
61	100	AM	DESLAMOSÍDEO 0,2MG/ML	sanival ex 500	COM	120	0,15000	18,00000
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML		AM	100		0,00000
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG	farmate ex 200	AM	600	0,29000	174,00000
238	20	FR	OLEO MINERAL		CO	300		0,00000
99988	15	EV	NORPIRUM ENDOVENOSO		FR	20		0,00000
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG		EV	15		0,00000
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG		FR	400		0,00000
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml		AM	100		0,00000
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		FR	50		0,00000
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		FR	35		0,00000
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML		AM	300		0,00000
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		AM	2000		0,00000
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	80		0,00000
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		FR	150		0,00000
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML		UN	150		0,00000
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	6036695535100000	AM	150		0,00000
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	100		0,00000
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		FR	500		0,00000
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	100		0,00000
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	200		0,00000
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	1600		0,00000
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	700		0,00000
60251	400	FR	DEXMEDETO MIDINA 100MCG/ML		AM	1600		0,00000
2357	300	AM	DEXTRO CETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ML		FR	400		0,00000
					AM	300		0,00000
							Total	2288,00000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 8965
 Data do Pedido de Compra : 15/03/2021
 NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
1064	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	AM	A	1860	2861	4097	5722		0	0	2000 AM	0,2800	NORMAL	
30	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML	AM	B	148	44	70	88		0	0	300 AM	6,5500	NORMAL	
690	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	FR	C	67	7	4	14		0	0	35 FR	28,5000	NORMAL	
43	CLINDAMICINA 600MG	AM	B	459	83	119	166		0	0	100 AM	4,5900	NORMAL	
49	CLORETO DE POTASSIO 600MG	CO	C	128	123	198	246		0	0	300 CO	0,5500	NORMAL	
32	CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML	AM	C	857	206	310	412		0	0	600 AM	0,3600	NORMAL	
61	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML	AM	C	57	3	1	6		0	0	100 AM	1,4600	NORMAL	
66	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	AM	B	1630	237	354	474		0	0	800 AM	1,3600	NORMAL	
Obs.:														
60251	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	FR	C	325	0	0	0		0	0	400 FR	26,6100	NORMAL	
2357	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10mL	AM	C	26	34	56	68		0	0	300 AM	72,1000	NORMAL	
1010	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AM	B	346	384	538	768		0	0	1600 AM	5,9500	NORMAL	
949	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	AM	B	1283	33	55	66		0	0	700 AM	1,8100	NORMAL	
60749	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	FR	C	50	0	0	0		0	0	80 FR	104,7000	NORMAL	
2342	GLICEROL 12% 500ml	FR	C	62	9	5	18		0	0	50 FR	5,3000	NORMAL	
60243	HIDROCORTISONA 100MG FRS/AMP	FR	C	42	90	54	180		0	0	300 FR	2,8800	NORMAL	
125	HIDROCORTISONA 500MG	FA	A	134	47	69	94		0	0	200 FA	4,5400	NORMAL	
60748	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	FR	C	45	2	1	4		0	0	150 FR	22,9100	NORMAL	
1009	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML	AM	B	13	410	575	820		0	0	1600 AM	15,6000	NORMAL	
388	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML	AM	B	8	27	37	54		0	0	700 AM	4,9900	NORMAL	
742	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ X 4ML	AM	C	687	285	417	570		0	0	2000 AM	7,0700	NORMAL	
99988	NORIPURUM ENDOVENOSO	EV	C	2	0	0	0		0	0	15 EV	14,4700	NORMAL	
238	OLEO MINERAL	FR	C	14	2	1	4		0	0	20 FR	1,8000	NORMAL	
2360	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	AM	B	65	3	1	6		0	0	100 AM	43,1900	NORMAL	
2525	ROCURONIO 10MG/ML	FR	B	349	114	169	228		0	0	500 FR	31,2000	NORMAL	
13	SALBUTAMOL SPRAY	UN	C	22	3	1	6		0	0	150 UN	9,4700	NORMAL	
60643	SINVASTATINA 40MG	COM	C	34	71	125	142		0	0	120 COM	0,1700	NORMAL	
2779	SUXAMETONIO 100MG	FR	C	197	6	3	12		0	0	100 FR	19,0400	NORMAL	
22968	VANCOMICINA 500MG	FR	C	1	0	0	0		0	0	400 FR	4,7200	NORMAL	

Valor Total : 130504,9500

Data: / /
 Depto. de Compras

Autorização
 Data: / /
 Administração
 Keila N. G. Albuquerque



Associação Hospitalar Bom Jesus

Suprimentos
Entrada de Suprime

Nº do Documento : 152585

Data : 28/03/2021

Cód.	Item Descrição	Un.	Qtde.	P. de Compra	D.	Valid D.
1064	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	AM	2000	0,2750	1 /2023	2
43	CLINDAMICINA 600MG	AM	100	4,0560	10/2022	11
742	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV	AM	2000	7,9040	10/2022	11

Total da Entrada

16763,6000

14/04/2021 08:31:06



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793372039000018243747005955506685940000123600

BENEFICIARIO:

ONE7 FUNDO DE INVESTIMENTO

NOME FANTASIA:

ONE7 FUNDO DE INVESTIMENTO

CNPJ: 08.654.210/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

FARMACONN LTDA - EM RECUPERACAO JUD

CNPJ: 04.159.816/0001-13

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO	41.902
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.236,00
VALOR COBRADO	1.236,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.324.0D3.7DF.CBB.202
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JE580550 BARLYANNE P PEREIRA.





ORDEM DE COMPRA

Associação Hospitalar Bom Jesus			Número : 23516
Endereço : Av. Padre Leonardo	147	-	NORMAL
Bairro : Centro	Cidade : Congonhas	UF : MG	Data : 19/03/2021
CEP : 36415-000	Tel. : (31)3732-3233	Fax. :	Página Nº : 1
CNPJ: 19.692.755/0001-22	Insc. Estadual : Isento		

Fornecedor : FARMACONN LTDA	CNPJ :04.159.816/0001-13
Endereço : Rua Portugal e Castro	590 - Bairro : Nova Cachoeirinha
UF : MG CEP : 31250-630	Cidade : Belo Horizonte
Tel. : (08)00704-7471	Fax. :
	Contato : 2111-7575

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		20/03/2021	6,1800	0,0000	1236,00
Total								1.236,00

Valor do Frete : (CIF)		Total Geral :	1.236,00
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30 DIAS		Condição de Entrega : 2	
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Solicitante : Nº 2774 - CLEMILDA M. DE PAULA	
Autorização	Comprador	De acordo.	
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 19/03/2021 - 12:30	 MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA	 Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus	

18/04

19/03/2021 12:30:10



CONV.: 07/2021
AHBJ

Departamento financeiro
Hospital Bom Jesus
31/03/2021



FARMACONN LTDA

Rua PORTUGAL E CASTRO, 150 - NOVA CACHOEIRINHA
BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31.250-630 - FONE: (31) 2111-7575

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **305922**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO 3121 0304 1598 1600 0113 5500 1000 3059 2211 6567 7268

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214075045118 19/03/2021 14:03:49

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0621130470007

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
04.159.816/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSP BOM JESUS

CNPJ/CPF
19.692.755/0001-22

DATA DE EMISSÃO
19/03/2021

ENDEREÇO
AV PADRE LEONARDO, 147, NULL

BAIRRO
CENTRO

CEP
36.415-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
19/03/2021

MUNICÍPIO
CONGONHAS

UF PAIS
MG BRASIL

FONE/FAX
(31)3732-3200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
14:03:46

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
305922	1.236,00	0,00	1.236,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/04/2021	1.236,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.236,00		
VALOR TROCO			

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		
1.236,00	222,48	0,00	0,00	1.236,00		
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	336,81	1.236,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE TRANSP LTDA.	REMETENTE				05.073.645/0001-78
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA REIS DE ALMEIDA 51 MINASLANDIA	BELO HORIZONTE	MG	0621919190057		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		0		12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
P0010352	FILTRO BACTERIANO C/TRAQUEIA HMEF ADULTO YOUMIDITY Marca: SCAV MEDICAL // Lote: 10497 Validade: 02/02/2024 UN:200	90192010	0/00	5102	UN	200,0000	6,1800		1.236,00	336,81	1.236,00	222,48	0,00	18,00 0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº Ped. Venda: 53484 - REF. OC Nº 23516 DEVOLUCOES SERAO ACEITAS SOMENTE ATE 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS. | Aut. Func. (MS): 1.05.120.5 / AAS (SUS): 2018006745 / Aut. Esp. (MS): 1.21.004-4 / Alvara Dest.: 027/2018

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias e/ou serviços

em perfeito estado e de acordo com a NF.

NOME: Jose

SETOR: farmacia

ASS.: B 23/03/21

Hospitel Bom Jesus

CONV.: 07/2021

AHBJ

30/03/2021

FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS MULTISSETORIAL ONE7 LP

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (Ink Jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 23793.37203 90000.182437 47005.955506 6 85940000123600
 Valor: R\$ 1236,00

Recibo do Pagador

ONE 7

SOLUÇÕES
INTELIGENTES
EM RECEBÍVEIS

FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS MULTISSETORIAL ONE7 LP
 08.654.210/0001-05
 RUA DOUTOR PRUDENTE DE MORAES, Nº 345 - PVTO 2 - ESC 22 - CENTRO
 TATUI/SP

Bradesco | **237-2** | **23793.37203 90000.182437 47005.955506 6 85940000123600**

Beneficiário ONE7 - FUNDO DE INVESTIMENTO		Agência/Código do Beneficiário 3372/0059555-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00/001824347-7
Número do documento 305922/001	CPF/CNPJ 08.654.210/0001-05	Vencimento 18/04/2021	Valor documento 1236,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
 CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22

Sacador/Avalista **FARMACONN LTDA - EM RECUPERACAO JUDICIAL CNPJ: 04.159.816/0001-13**

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | **237-2** | **23793.37203 90000.182437 47005.955506 6 85940000123600**

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 18/04/2021
Beneficiário ONE7 - FUNDO DE INVESTIMENTO - 08.654.210/0001-05					Agência/Código cedente 3372/0059555-1
Data do documento 19/03/2021	Nº documento 305922/001	Espécie doc. DM	Aceite S	Data processamento 30/03/2021	Nosso número 09/00/001824347-7
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1236,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO MORA DIA....R\$6,18 COBRAR MULTA DE 2% APÓS VENCIMENTO NF 000.305.922 com chave 3121-0304-1598-1600-0113-5500-1000-3059-2211-6567-7268 FALE CONOSCO 0800 771 4550 TITULO NEGOCIADO COM FIDC MULTISSETORIAL ONE7 LP APOS VECTO TITULO SUJEITO A PROTESTO E OU NEGATIVACAO					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22
AV PADRE LEONARDO, 147 - CENTRO
CONGONHAS - MG - 36415000

Sacador/Avalista **FARMACONN LTDA - EM RECUPERACAO JUDICIAL CNPJ: 04.159.816/0001-13**

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8127
Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega
1398 LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS	16200,0000	28/56	8
98942 EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	500 UN 13,6000	6800,0000	MELHOR PRECO
99411 EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	400 UN 23,5000	9400,0000	MELHOR PRECO
922 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	2280,8200	A COMBINAR	2
514 CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	200 UNI 2,2889	457,7800	MELHOR PRECO
512 CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	400 UNI 2,2687	907,4800	MELHOR PRECO
513 CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	400 UNI 2,2889	915,5600	MELHOR PRECO
21 FARMACONN LTDA	1236,0000	30	24
24974 FILTRO HMEF GVS	200 UN 6,1800	1236,0000	MELHOR PRECO
744 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO	11419,8000	30/45/60	2
60212 CATETER VENOSO CENTRAL	50 UN 84,0000	4200,0000	MELHOR PRECO
1355 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5	3360 PC 0,4300	1444,8000	MELHOR PRECO
59881 SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	70 UN 82,5000	5775,0000	MELHOR PRECO
568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	103,4000	A COMBINAR	2
778 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	20 UN 5,1700	103,4000	MELHOR PRECO
459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	619,4000	30	1
660 TREE- WAY DESCARTAVEL	600 UN 0,6900	414,0000	MELHOR PRECO
773 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	20 UNI 4,5200	90,4000	MELHOR PRECO
775 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	20 UNI 5,7500	115,0000	MELHOR PRECO
8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	40277,6000	A COMBINAR	A COMBINAR
486 ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	250 UND 6,4800	1620,0000	MELHOR PRECO
13972 LUVA DESCARTAVEL TAM. G	1200 UN 0,8980	1077,6000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
1886 LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM	40000 UN 0,8980	35920,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
1471 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	800 UNI 0,9800	784,0000	MELHOR PRECO
11461 SONDA NASOGASTRICA 18	20 UND 1,2000	24,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
776 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	20 UNI 4,6000	92,0000	MELHOR PRECO
2414 TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	1000 UNI 0,7600	760,0000	MELHOR PRECO
51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	942,0000	30/60/90	1
22915 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% -	500 FR 1,8840	942,0000	MELHOR PRECO

Autorizado Por : _____

Valor Total da Coleta : 73.079,0200

17/03/2021 10:23:15

GestHos (modcomp) 1.0.693





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8127

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	744 - EQUIPEX COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	200	UNI	0,0000		200	UNI	0,0000		200	UNI	0,0000		200	0,8500	0,9350
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	0,0000		400	UNI	0,0000		400	0,7800	0,8580
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	0,0000		400	UNI	0,0000		200	0,8100	0,8910
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO	UN	50	50	UN	84,0000		50	UN	0,0000		50	UN	0,0000	MELHOR PRECO	50	53,0000	42,9000
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	500	FR	0,0000		500	FR	2,4800		500	FR	2,1500		300	1,7400	0,0000
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	3360	PC	0,4300		3360	PC	0,4400		3360	PC	0,6700	MELHOR PRECO	3360	0,5400	0,2700
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		400	13,6000	1,2900
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	400	UN	0,0000		400	UN	0,0000		400	UN	0,0000		300	23,5000	0,0000
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	250	UND	8,6500		250	UND	7,8900		250	UND	9,0000		150	6,9500	0,0500
FILTRO HMEF GVS	UN	200	200	UN	8,0000		200	UN	0,0000		200	UN	0,0000		200	5,8500	11,8000
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	1200	UN	0,8950		1200	UN	1,1493		1200	UN	0,9890		1000	0,4390	0,0000
LUVA LATEX DESCARTAVEL M"COM	UN	40000	40000	UN	0,8950		40000	UN	1,0125		40000	UN	0,9890		40000	0,8500	0,3500
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000		800	UNI	1,0200		400	0,9800	1,0780
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	20	UND	0,0000		20	UND	0,0000		20	UND	1,2800		20	1,1040	0,7000
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	70	UN	82,5000		70	UN	0,0000		70	UN	0,0000	MELHOR PRECO	15	70,0000	0,0000
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000		60	UN	0,0000		15	70,0000	0,0000
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	600	UN	0,0000		600	UN	0,0000		600	UN	0,6900	MELHOR PRECO	600	0,9600	1,0560
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	20	UN	0,0000		20	UN	5,1700		20	UN	0,0000	MELHOR PRECO	50	5,2600	5,7860
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	6,1900		20	UNI	4,5200	MELHOR PRECO	10	2,6000	2,8600
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000		20	UNI	5,7500	MELHOR PRECO	10	3,5000	3,8500
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	5,1700		20	UNI	5,3700		10	3,4000	3,7400
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000	1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,0000		1000	UNI	1,6100		1670	1,4000	1,1200
		Total 11.419,8000				Total 103,4000				Total 619,4000							

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS	30/45/60	2		0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	A COMBINAR	2		0,00	
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	30	1	1	0,00	
					_____ Data
					_____ Assinatura

23/03/2021 10:22:38





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8127

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	1398 - LIFEMED INDUSTRIAL DE V. Min. Fatura : 0,00				922 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO V. Min. Fatura : 0,00				814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.		Compra
		CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	200	UNI	0,0000		200	UNI	2,2889		200		UNI	2,9900		
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,2687		400	UNI	0,0000		MELHOR PRECO	400	0,7800	0,8580
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,2889		400	UNI	0,0000		MELHOR PRECO	200	0,8100	0,8910
CATETER VENOSO CENTRAL DUPL	UN	50	50	UN	0,0000		50	UN	0,0000		50	UN	0,0000			50	53,0000	42,9000
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000		500	FR	0,0000			300	1,7400	0,0000
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	3360	PC	0,0000		3360	PC	0,5291		3360	PC	0,6000			3360	0,5400	0,2700
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	500	UN	13,6000		500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		MELHOR PRECO	400	13,6000	1,2900
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	400	UN	23,5000		400	UN	0,0000		400	UN	0,0000		MELHOR PRECO	300	23,5000	0,0000
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	250	UND	0,0000		250	UND	8,3720		250	UND	0,0000			150	6,9500	0,0500
FILTRO HMEF GVS	UN	200	200	UN	0,0000		200	UN	0,0000		200	UN	0,0000			200	5,8500	11,8000
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	1200	UN	0,0000		1200	UN	0,8004		1200	UN	6,3000			1000	0,4390	0,0000
LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM	UN	40000	40000	UN	0,0000		40000	UN	0,9229		40000	UN	1,0500			40000	0,8500	0,3500
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000			400	0,9800	1,0780
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	20	UND	0,0000		20	UND	0,0000		20	UND	1,0700			20	1,1040	0,7000
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	70	UN	0,0000		70	UN	0,0000		70	UN	0,0000			15	70,0000	0,0000
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000		60	UN	0,0000			15	70,0000	0,0000
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	600	UN	0,0000		600	UN	0,0000		600	UN	0,0000			600	0,9600	1,0560
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	20	UN	0,0000		20	UN	0,0000		20	UN	0,0000			50	5,2600	5,7860
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000			10	2,6000	2,8600
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	6,0613		20	UNI	0,0000			10	3,5000	3,8500
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000		20	UNI	6,3000			10	3,4000	3,7400
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000	1000	UNI	1,9800		1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,0000			1670	1,4000	1,1200
		Total 16.200,0000				Total 2.280,8200				Total 0,0000								

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
LIFEMED INDUSTRIAL DE	28/56	8		0,00	
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	A COMBINAR	2		0,00	
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	30	2		0,00	
					Data
					Assinatura

23/03/2021 10:22:14

GestHos (modcomp) 1.0.693





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8127

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	21 - FARMACONN LTDA V. Mín. Fatura : 400,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.				
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.		Compra			
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	200	UNI	0,0000		200	UNI	2,5500								
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,5500					200	0,8500	0,9350	
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,5500					400	0,7800	0,8580	
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO	UN	50	50	UN	0,0000		50	UN	0,0000					200	0,8100	0,8910	
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000					50	53,0000	42,9000	
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	3360	PC	0,4400		3360	PC	0,5300					300	1,7400	0,0000	
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000					3360	0,5400	0,2700	
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	400	UN	0,0000		400	UN	0,0000					400	13,6000	1,2900	
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	250	UND	0,0000		250	UND	6,4800					300	23,5000	0,0000	
FILTRO HMEF GVS	UN	200	200	UN	6,1800		200	UN	0,0000				MELHOR PRECO	150	6,9500	0,0500	
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	1200	UN	0,0000		1200	UN	0,8980				MELHOR PRECO	200	5,8500	11,8000	
LUVA LATEX DESCARTAVEL M *COM	UN	40000	40000	UN	0,9900		40000	UN	0,8980				FALTA DE CREDITO NO MERCADO	1000	0,4390	0,0000	
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,9800				FALTA DE CREDITO NO MERCADO	40000	0,8500	0,3500	
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	20	UND	0,0000		20	UND	1,2000				MELHOR PRECO	400	0,9800	1,0780	
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	70	UN	0,0000		70	UN	0,0000				FALTA DE CREDITO NO MERCADO	20	1,1040	0,7000	
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000					15	70,0000	0,0000	
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	600	UN	0,0000		600	UN	0,8800					15	70,0000	0,0000	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	20	UN	0,0000		20	UN	0,0000					600	0,9600	1,0560	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000					50	5,2600	5,7860	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000					10	2,6000	2,8600	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	4,6000					10	3,5000	3,8500	
													MELHOR PRECO	10	3,4000	3,7400	

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
FARMACONN LTDA	30	24			
DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	A COMBINAR	A COMBINAR		0,00	
				0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

23/03/2021 10:23:01





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
 Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS -

Página Nº 2
 Nº da Coleta de Preços : 8127
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	21 - FARMACONN LTDA V. Min. Fatura : 400,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI 1000	1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,7600					
		Total 1.236,0000				Total 40.277,6000							
										MELHOR PRECO	1670	1,4000	1,1200
									Total				

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
FARMACONN LTDA	30	24			
DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	A COMBINAR	A COMBINAR		0,00 0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

23/03/2021 10:23:01





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -
 Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS -

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8127
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 600,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.			
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	Compra				
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	200	UNI	0,0000		200	UNI	2,9900								
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	8,8500					200	0,8500	0,9350	
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,8500					400	0,7800	0,8580	
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO	UN	50	50	UN	0,0000		50	UN	0,0000					200	0,8100	0,8910	
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	500	FR	2,3300		500	FR	1,8840					50	53,0000	42,9000	
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	3360	PC	0,4423		3360	PC	0,0000		MELHOR PRECO			300	1,7400	0,0000	
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000					3360	0,5400	0,2700	
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	400	UN	0,0000		400	UN	0,0000					400	13,6000	1,2900	
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	250	UND	9,1299		250	UND	0,0000					300	23,5000	0,0000	
FILTRO HMEF GVS	UN	200	200	UN	13,2570		200	UN	0,0000					150	6,9500	0,0500	
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	1200	UN	0,0000		1200	UN	0,0000					200	5,8500	11,8000	
LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM	UN	40000	40000	UN	1,1100		40000	UN	0,8880					1000	0,4390	0,0000	
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000					40000	0,8500	0,3500	
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	20	UND	1,1575		20	UND	0,0000					400	0,9800	1,0780	
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	70	UN	0,0000		70	UN	0,0000					20	1,1040	0,7000	
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000					15	70,0000	0,0000	
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	600	UN	0,9508		600	UN	0,0000					15	70,0000	0,0000	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	20	UN	5,2375		20	UN	0,0000					600	0,9600	1,0560	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	20	UNI	5,3410		20	UNI	0,0000					50	5,2600	5,7860	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	20	UNI	6,6235		20	UNI	0,0000					10	2,6000	2,8600	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	20	UNI	5,2985		20	UNI	0,0000					10	3,5000	3,8500	
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000	1000	UNI	1,0235		1000	UNI	0,0000					10	3,4000	3,7400	
		Total		0,0000		Total		942,0000		Total				1670	1,4000	1,1200	

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	A COMBINAR 30/60/90	A COMBINAR 1		0,00 0,00	
					Data
					Assinatura

23/03/2021 10:22:49



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127

132

153

Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 744 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALRES L
 Endereço : Avenida Rui Barbosa - de 0221/222 a 998/0999 Nº : 474 - Bairro : Santa Terezinha Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36045-410 Tel. : (31)3236-1823 Fax : Contato : Pedro

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	20		0,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000		0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM	smiths	UNI	70	82,50000	5775,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200		0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	lemgruber	UN	40000	0,89500	35800,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC. ANTIVIRAL ADULTO	becare	UN	200	8,00000	1600,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	america	PC	3360	0,43000	1444,80000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	glant	UN	50	84,00000	4200,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	latex br	UNI	1200	0,89500	1074,00000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL		UN	600		0,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	adpele	UND	250	8,65000	2162,50000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML		FR	500		0,00000	
								Total	52056,30000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :	cif acima de 1200
Preços Válidos Até :	3
Prazo de Entrega :	2
Condição de Pagamento :	03/45/60
Outras Informações :	pedidos acima de 3000,00



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -
 Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127 132
 Data da C.P. : 17.03.2021 153

Fornec. : 922 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - ME
 Endereço : RUA SAMUEL MEIRA BRASIL Nº : 394 - Bairro : TAQUARA II Cidade : SERRA
 UF : ES CEP : 29167-650 Tel. : (31)2516-6198 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	20		0,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000		0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	DESCARPACK	UNI	400	2,28890	915,56000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	DESCARPACK	UNI	400	2,26870	907,48000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	DESCARPACK	UNI	200	2,38890	457,78000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	SUPERMAX	UN	40000	0,92290	36916,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		UN	200		0,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	AMERICA	PC	3360	0,52910	1777,77600	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	SOLIDOR	UNI	20	6,06130	121,22600	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	SUPERMAX	UN	1200	0,80040	960,48000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL		UN	600		0,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		UND	250	8,37200	2093,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	MISSNER	FR	500		0,00000	
Total								44149,30200	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127

132

153

Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 1398 LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS MEDICOS
 Endereço : GIUSEPPE MATTEA Nº 350 - Bairro : FRAGATA Cidade : PELOTAS
 UF : RS CEP : Tel. : (53)3273-3232 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18					
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	Lifemed	UNI	1000	1,98000	1980,00000
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	Lifemed	UN	500	13,60000	6800,00000
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P	Lifemed	UN	400	23,50000	9400,00000
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200		0,00000
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"		UN	40000		0,00000
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBACANTIVIRAL ADULTO		UN	200		0,00000
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5		PC	3360		0,00000
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20		0,00000
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G		UN	1200		0,00000
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL		UN	600		0,00000
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		UND	250		0,00000
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML		FR	500		0,00000
							Total	18180,00000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 10 dias
 Prazo de Entrega : 8 dias
 Condição de Pagamento : 28/56
 Outras Informações : Embalagem item 99411 -



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127 132
 153
 Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 814 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : Rua Senador Flaquer Nº: 869 - Bairro : Vila Euclides Cidade : Sao Bernardo do Campo
 UF : SP CEP : Tel.: (11)4122-9800 Fax : Contato : AMANDA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	mark med cx 10	UND	20	1,07000	21,40000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000		0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200		0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	ld cx 50	UN	200	2,99000	598,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	medic cx 100	UN	40000	1,05000	42000,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5		UN	200		0,00000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	america cx 700	PC	3360	0,60000	2016,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	50		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UN	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	solidor cx 10	UN	20	6,30000	126,00000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	solidor cx 10	UN	1200	6,30000	7560,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		UN	600		0,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML		UND	250		0,00000	
					FR	500		0,00000	
Total								52321,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cif
 Preços Válidos Até : 20/mar
 Prazo de Entrega : 2 dias
 Condição de Pagamento : 30
 Outras Informações : amanda



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147
 UF: MG
 Fax:
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127

132

Data da C.P. : 17.03.2021

153

Fornec. : 8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
 Endereço : Rua Niquelina Nº: 213 - Bairro: Santa Efigênia Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 30260-100 Tel. : (31)3527-3210 Fax : Contato : Petrónio

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	medsonda pt 10	UND	20	1,20000	24,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	medsonda pt 10	UNI	1000	0,76000	760,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60	0,00000	0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70	0,00000	0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	medsonda	UNI	800	0,98000	784,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500	0,00000	0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400	0,00000	0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400	0,00000	0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400	0,00000	0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200	0,00000	0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	lengruber ex 100	UN	40000	89,80000	3592000,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		UN	200	0,00000	0,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	ameruca pt 5	PC	3360	0,33000	1108,80000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50	0,00000	0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20	0,00000	0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20	0,00000	0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20	0,00000	0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20	0,00000	0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	lengruber ex 100	UN	1200	89,80000	107760,00000	
660	600	UN	TREE-WAY DESCARTAVEL	descarpac ex 100	UN	600	0,89000	534,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	misner ex 24	UND	250	6,48000	1620,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML		FR	500	0,00000	0,00000	
Total								3704682,80000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : pago acima de 1000
 Preços Válidos Até : 5
 Prazo de Entrega : 2
 Condição de Pagamento : 30/45/60
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço : Av. Padre Leonardo
Bairro : Centro
CEP : 36415-000
CNPJ: 19.692.755/0001-22
E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -
Cidade : Congonhas
UF : MG
Tel.: (31)3732-3233
Fax :
Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127
Data da C.P. : 17.03.2021

132
153

Fornec. : 21 FARMACONN LTDA
Endereço : Rua Portugal e Castro Nº : 590 - Bairro : Nova Cachoeirinha Cidade : Belo Horizonte
UF : MG CEP : 31250-630 Tel. : (31)2111-7575 Fax : Contato : 2111-7575

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	20		0,00000
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000		0,00000
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200		0,00000
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	SUPERMAX	UN	40000	0,99000	39600,00000
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	SCAV MEDICAL	UN	200	6,18000	1236,00000
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	MELHORMED (11	PC	3360	0,44000	1478,40000
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20		0,00000
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G		UN	1200		0,00000
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL		UN	600		0,00000
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		UND	250		0,00000
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML		FR	500		0,00000
Total								42314,40000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
Preços Válidos Até : 23/03/2021
Prazo de Entrega : 24H
Condição de Pagamento : 30 DIAS
Outras Informações : MÍNIMO 500,00



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (81)3732-3233

Nº: 147 -

UF: MG

Fax:

Insc. Estadual: Isento

Número da C.P. : 8127

132

Data da C.P. : 17.03.2021

153

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº: 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE

UF: MG CEP: 36415-000 Tel.: (31)3762-0444 Fax: Contato : Aniele

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.

2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.

3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total		
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	markmed	UND	20	1.28000	25,60000		
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	markmed	UNI	1000	1,61000	1610,00000		
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000		
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000		
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	markmed	UNI	300	1,02000	306,00000		
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000		
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000		
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000		
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000		
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200		0,00000		
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	descarpack	UN	40000	0,98900	39560,00000		
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		UN	200		0,00000		
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	america	PC	3360	0,67000	2251,20000		
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000		
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000		
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	solidor	UNI	20	5,75000	115,00000		
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	solidor	UNI	20	4,52000	90,40000		
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	solidor	UNI	20	5,37000	107,40000		
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	descarpack	UN	1200	0,98900	1186,80000		
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	markmed	UN	600	0,68000	408,00000		
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	missner	UND	250	9,00000	2250,00000		
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	vicpharm	FR	500	2,15000	1075,00000		
								Total	49495,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

UF : MG
 Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126

132

Data da C.P. : 17.03.2021

158

Fornec. : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
 Endereço : Rua Maria Perpétua Nº: 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
 - Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR/AMP	BLAUSIEGEL	FR	300	2,65000	795,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	NOVAFARMA	FA	200	5,46000	1092,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG	SANVAL	COM	500	0,18000	90,00000	
61	100	AM	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML		AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL	FARMACE	FR	20	2,91000	58,20000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	BLAUSIEGEL	FR	400	5,36000	2144,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HIPOLABOR	AM	100	5,48000	548,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	JP	FR	50	7,05000	352,50000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	HYPOFARMA	FR	35	29,82000	1043,70000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		AM	300		0,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	SANTEC	AM	2000	0,29000	580,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	GSK	FR	80	97,50000	7800,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	HIPOLABOR	FR	150	0,79000	118,50000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY	GSK	UN	150	13,81000	2071,50000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HYPOFARMA	AM	2000	9,43000	18860,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	UNIAO QUIMICA	FR	100	19,35000	1935,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	CRISTALIA	AM	100	48,10000	4810,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	CRISTALIA	FR	400	40,50000	16200,00000	
2357	300	AM	DEXTOCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10mL	CRISTALIA	AM	300	172,25000	51675,00000	
							Total	110173,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 24/03/2021
 Prazo de Entrega : 2 DIAS
 Condição de Pagamento : A COMBINAR
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço: Av. Padre Leonardo

Bairro: Centro

CEP: 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail: ahbjcompras@gmail.com

Cidade: Congonhas
Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147

UF: MG

Fax:

Insc. Estadual: Isento

Número da C.P.:

8127

132

153

Data da C.P.: 17.03.2021

Fornec.: 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

Endereço: Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº: - Bairro: Milho Branco Cidade: Juiz de Fora

UF: MG CEP: 36083-770 Tel.: (11)3892-0054 Fax: Contato: (32) 2101-1556

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.

2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.

3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	blosani	UND	20	1,15750	23,15000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	MEDSONDA	UNI	1000	1,02350	1023,50000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200		0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	VOLI	UN	40000	1,11000	44400,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	BE CARE	UN	200	13,25700	2651,40000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	AMERICA	PC	3360	0,44230	1486,13136	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLIO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	CIRUTI	UN	20	5,23750	104,75000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	COMPER	UNI	20	6,62350	132,47000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	CIRUTI	UNI	20	5,34100	106,82000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	CIRUTI	UNI	20	5,29850	105,97000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G		UN	1200		0,00000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	POLYMED	UN	600	0,95080	570,48000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	MISSNER	UND	250	9,12992	2282,48000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	VIC FARMIA	FR	500	2,33000	1165,00000	
							Total	54052,15136	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete:

Preços Válidos Até:

Prazo de Entrega:

Condição de Pagamento:

Outras Informações:



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147

UF: MG

Fax:

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127

132

153

Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA Nº: 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax : Contato : ANA MARIA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	20		0,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000		0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	BD	UNI	400	2,85000	1140,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	BD	UNI	400	8,85000	3540,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	BD	UNI	200	2,99000	598,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	LEMGRUBER	UN	40000	0,88800	35520,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		UN	200		0,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5		PC	3360		0,00000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G		UN	1200		0,00000	
660	600	UN	TREE-WAY DESCARTAVEL		UN	600		0,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		UND	250		0,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	RIOQUÍMICA	FR	500	1,88100	942,00000	
							Total	41740,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 20/03/2021
 Prazo de Entrega : 1 dia
 Condição de Pagamento : 30/60/90 dias
 Outras Informações :



Entrada de Suprimentos

Atenção: Processo Concluído

Lançamento de Contas a Pagar

Documento: 305922
 Valor do Frete: 0,00
 Valor da Entrada: 1236,00
 Data de Entrada: 22/03/2021
 Data de Emissão NF: 18/03/2021
 Nº de Fatura: 305922
 Nº de Parcelas: 1
 Nº de Dias Entre as Parcelas: 0

Missão: 2 DEBITOS DIVERSOS
 Centro de Custo: 7 ESTOQUE
 Plano de Contas Financeiro: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
 Imposto Renda Adicionado à 11 Parcelas

Nº da Parcela	Valor da Parcela	Data de Vencimento
1	1236,00	18/04/2021

Alterar Parcela Nº 1
 Vencimento: 18/04/2021 -
 Valor: R\$ 1.236,00

Gravar Registro Associação Hospitalar B...





Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 8979
 Data do Pedido de Compra : 16/03/2021
 NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Cód. t Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
514	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	B	249	44	26	88		0	0	200 UNI	0,8500	NORMAL	
512	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	B	1357	182	109	364		0	0	400 UNI	0,7800	NORMAL	
513	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	B	894	215	129	430		0	0	400 UNI	0,8100	NORMAL	
60212	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	UN	C	103	0	0	0		0	0	50 UN	53,0000	NORMAL	
22915	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	FR	C	233	0	0	0		0	0	500 FR	1,7400	NORMAL	
1355	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	PC	A	2015	11888	7120	23736		0	0	3360 PC	0,5400	NORMAL	
98942	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	C	16	0	0	0		0	0	500 UN	13,6000	NORMAL	
99411	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P	UN	C	0	0	0	0		0	0	400 UN	23,5000	NORMAL	
486	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	A	189	53	31	106		0	0	250 UND	6,9500	NORMAL	
24974	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	UN	C	73	0	0	0		0	0	200 UN	5,8500	NORMAL	
13972	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	B	4914	0	0	0		0	0	1200 UN	0,4400	NORMAL	
1886	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	UN	A	25932	20677	12406	41354		0	0	40000 UN	0,8500	NORMAL	
1471	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	UNI	C	290	132	79	264		0	0	800 UNI	0,9800	NORMAL	
11461	SONDA NASOGASTRICA 18	UND	C	39	3	1	6		0	0	20 UND	1,1000	NORMAL	
59881	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM	UN	C	17	6	3	12		0	0	70 UN	70,0000	NORMAL	
59883	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM	UN	C	47	2	1	4		0	0	60 UN	70,0000	NORMAL	
660	TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	C	4580	456	273	912		0	0	600 UN	0,9600	NORMAL	
778	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	C	83	4	2	8		0	0	20 UN	5,2600	NORMAL	
773	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	C	20	0	0	0		0	0	20 UNI	2,6000	NORMAL	
775	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	C	9	0	0	0		0	0	20 UNI	3,5000	NORMAL	
776	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	C	9	0	0	0		0	0	20 UNI	3,4000	NORMAL	
2414	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	A	713	435	261	870		0	0	1000 UNI	1,4000	NORMAL	

Valor Total : 71953,1000

Data / /

Depto. de Compras

16/03/2021 17:11:36



Autorização

Data / /

Emilly M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CPF: 43489

Marcos Vinícius de Oliveira

CRC 50.127/0-9

Gerência Administrativa GestHos (modcomp) 1.0.682



22/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:43:26
179301793 0001

2.1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090080521214142792093960000285960000302455
BENEFICIARIO:
REALPHARMA DIST MED LTDA
NOME FANTASIA:
REALPHARMA DIST MED LTDA
CNPJ: 05.561.973/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
REALPHARMA DIST MED LTDA
CNPJ: 05.561.973/0001-13
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS
CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 42.001
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.024,55
VALOR COBRADO 3.024,55
=====

NR.AUTENTICACAO 6.FF8.6FD.096.659.F8E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23657
 NORMAL
 Data : 31/03/2021
 Página Nº : 1

Fornecedor : REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ : 05.561.973/0001-13
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax. : Contato : Aniele

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt. Prev. Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO		31/03/2021	4,9100	0,0000	24,55
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL		31/03/2021	1,2000	0,0000	3000,00
Total								3.024,55

CONV.: 07/2021
 AHBJ

3526-2

Fr	Valor do Frete : (CIF)		Total Geral :		3.024,55
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL		130 -	CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas					
Condição de Pagamento : 30 DIAS		Condição de Entrega : IMEDIATA			
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Solicitante : Nº 2795 - DENISE MONTEIRO BARBOSA			
Autorização	Comprador				
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 31/03/2021 - 10:38	 MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA			 Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa	Associação Hospitalar Bom Jesus

20/04/21

3500
 Hospital Bom Jesus
 Departamento financeiro
 07/09/21



31/03/2021 10:37:53

GestHos (modcomp) 1.0.693

REAL PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, 800
 Bairro: SANTA MATILDE
 CONS. LAFAIETE - MG - 36405-172
 Fone: (31)3762-0774 Fax: (31)3762-0444
 realpharma@gmail.com

Alv. Sanit.: Ofício SES 87/2020 Aut. Esp.: 1.10.146-1
 Aut. Func.: 1.05.662-8

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 Nº 000.044.175
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0305 5619 7300 0113 5500 1000 0441 7513 5300 6997

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 131214090552983 - 30/03/2021 09:12:29

CNPJ/CPF
 05.561.973/0001-13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1832375460068

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS

ENDEREÇO
 RUA PADRE LEONARDO, 147

MUNICÍPIO
 CONGONHAS

CÓDIGO 001040 CNPJ/CPF 19.692.755/0001-22

DATA DA EMISSÃO
 30/03/2021 08:57

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 36.415-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 30/03/2021 09:13:00

FONE/FAX
 (31) 3732.3200

UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
 09:13

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	044175-1/1														
DATA DE EMISSÃO	20/04/2021														
VALOR	3.024,55														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	3.024,55	VALOR DO ICMS	544,42	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.024,55
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	3.024,55

NOME/RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTE PRÓPRIO	FRETE POR CONTA	0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	6 volumes	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
75	+SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALÃO 4,5MM - 18 - SOLIDOR LT: 28420051 Val: 30/05/2025 Qtd: 5		90183929	000	5102	UN	5,00	4,910000	24,55		24,55	4,42		18	
6	+EQUIPO MACRO GOTAS C/INJETOR LATERAL - DESCARPACK LT: SEMAAA0296 Val: 30/10/2024 Qtd: 2500		90189010	000	5102	UN	2.500,00	1,200000	3.000,00		3.000,00	540,00		18	

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.

NOME: Denise

SETOR: Farmácia

ASS.: [Assinatura] 310301
 Hospital Bom Jesus



CONDIÇÕES COMPLEMENTARES
 Imposto dos tributos; Alíquota Federal 13,45% e Alíquota Estadual 18%, e o código A5G7R1. Conforme Fonte IBPT.
 (s) Pedido(s): 056581

RESERVADO AO FISCO
 CONV.: 07/2021
 AHBJ

ICMS: 970,58 Federal e RS: 0,00 Estadual Fonte: IBPT.

Banco Itaú SA**341-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, APÓS SOMENTE NO BANCO ITAÚ

Vencimento

20/04/2021Beneficiário REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, 800 - SANTA MATILDE
36405172 - CONS. LAFAIETE - MGCNPJ
05.561.973/0001-13Agencia/Código Beneficiário
1429/20939-6Data do Documento
30/03/2021No do Documento
044175-1/1Espécie Doc.
DMAceite
N

Data de Movimento

Nosso Número

109/00052121-4

Data de Processamento
30/03/2021Carteira
109Espécie Moeda
R\$

Quantidade Moeda

Valor

(=) Valor do Documento

3.024,55

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 8,07**APOS VENCIMENTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS P/ ATUALIZAR**

Notas Fiscais:044175

Pagador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS - 001040
RUA PADRE LEONARDO, 147 - CENTRO
36415-000 CONGONHAS - MG CNPJ: 19.692.755/0001-22

Pagador/Beneficiário

Recebimento Através do Cheque No do Banco
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA**341-7**

34191.09008 05212.141427 92093.960000 2 85960000302455

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, APÓS SOMENTE NO BANCO ITAÚ

Vencimento

20/04/2021Beneficiário REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, 800 - SANTA MATILDECNPJ
05.561.973/0001-13Agencia/Código Beneficiário
1429/20939-6Data do Documento
30/03/2021No do Documento
044175-1/1Espécie Doc.
DMAceite
N

Data de Movimento

Nosso Número

109/00052121-4

Data de Processamento
30/03/2021Carteira
109Espécie Moeda
R\$

Quantidade Moeda

Valor

(=) Valor do Documento

3.024,55

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 8,07**APOS VENCIMENTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS P/ ATUALIZAR**

Notas Fiscais:044175

Pagador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS - 001040
RUA PADRE LEONARDO, 147 - CENTRO
36415-000 CONGONHAS - MG CNPJ: 19.692.755/0001-22

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8176
Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

Forneecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega
Código Descrição do Item	Qtde. Un. Preço Unit. Preço Total	Marca	Justificativa
568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	2400,0000	30	1
651 SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	5000 UNI 0,4800 2400,0000		MELHOR PRECO
51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	1101,0000	30	1
419 AGULHA DE RAQUE 27G	75 UNI 14,6800 1101,0000		MELHOR PRECO
459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	3024,5500	30	1
495 EQUIPO MACROGOTAS COM	2500 UN 1,2000 3000,0000		MELHOR PRECO
1115 TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5	5 UNI 4,9100 24,5500		MELHOR PRECO
727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	281,0500	30	1
647 SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	1000 UNI 0,2200 220,0000		FALTA DE CREDITO NO MERCADO
11461 SONDA NASOGASTRICA 18	30 UND 1,4000 42,0000		QUANTIDADE PEDIDO
1148 TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM	5 UN 3,8100 19,0500		MELHOR PRECO
33 DIFARMIG LTDA	631,3890	a combinar	1
439 ATADURA DE CREPON 10 CM 13	720 UNI 0,8200 590,4000	NEVE	MELHOR PRECO
11460 SONDA NASOGASTRICA N 16	30 UND 1,3663 40,9890		QUANTIDADE PEDIDO



torizado Por : _____

Valor Total da Coleta : 7.437,9890

03/2021 10:38:31

GestHos (modcomp) 1.0.693



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8176

Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00				290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 600,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
AGULHA DE RAQUE 27G	UNI 100	75	UNI	0,0000		75	UNI	0,0000		75	UNI	14,6800		MELHOR PRECO	100	14,4600	1,0044
ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	UNI 720	720	UNI	0,0000	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE		720	0,4800	0,5280
EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR UN	2500	2500	UN	1,2000		2500	UN	1,4365		2500	UN	1,4730		MELHOR PRECO	800	0,8800	0,9500
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI 1000	1000	UNI	0,3000		1000	UNI	0,3724		1000	UNI	0,0000			1000	0,2200	0,2420
SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	UNI 5000	5000	UNI	0,5800		5000	UNI	0,5103		5000	UNI	0,6560			1000	0,5000	0,3700
SONDA NASOGASTRICA 18	UND 30	30	UND	1,3800		30	UND	1,1707		30	UND	0,0000			20	1,2000	0,7000
SONDA NASOGASTRICA N 16	UND 30	30	UND	1,5100		30	UND	0,9603		30	UND	0,0000			10	0,9888	0,9600
TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF UN	5	5	UN	0,0000		5	UN	0,0000		5	UN	0,0000			0	0,0000	9,0000
TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALACUNI	5	5	UNI	4,9100		5	UNI	5,4040		5	UNI	0,0000		MELHOR PRECO	10	3,8576	4,6860
Total		3.024,5500				Total 0,0000				Total 1.101,0000							

Valor Total da Coleta de Preços: 7437,9890

Qtde. Fornecedores da C.P. : 9

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 8

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	30	1		0,00	
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	antecipado	1		0,00	
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	30	1		0,00	
					Data
					Assinatura

31/03/2021 10:36:05





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -
 Categoria(s) OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - OUTROS - MATERIAL MEDICO

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8176
 Data da Coleta de Preços : 26/03/2021
NORMAL

Descrição	Qtde.	33 - DIFARMIG LTDA V. Min. Fatura : 0,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.		Compra
AGULHA DE RAQUE 27G UNI	100	100	UNI	14,8200		100	UNI	0,0000						
ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS UNI	720	720	UNI	0,8200	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE					
EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR UN	2500	2500	UN	1,9300		2500	UN	0,0000		MELHOR PREÇO	100	14,4800	1,0044	
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML UNI	1000	1000	UNI	0,2605		1000	UNI	0,3000			720	0,4800	0,5280	
SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML UNI	5000	5000	UNI	1,4372		5000	UNI	0,5200			800	0,8800	0,9500	
SONDA NASOGASTRICA 18 UND	30	30	UND	1,5881		30	UND	1,0000			1000	0,2200	0,2420	
SONDA NASOGASTRICA N 16 UND	30	30	UND	1,3663		30	UND	1,1500			1000	0,5000	0,3700	
TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF UN	5	5	UN	0,0000		5	UN	0,0000		QUANTIDADE PEDIDO	20	1,2000	0,7000	
TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALACUNI	5	5	UNI	5,7700		5	UNI	0,0000			10	0,9888	0,9600	
						5	UNI	0,0000						
		Total		631,3890		Total		0,0000			Total			
											10	3,8576	4,6860	

Valor Total da Coleta de Preços: 7304,9890

Qtde. Fornecedores da C.P. : 9

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 8

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
DIFARMIG LTDA	a combinar	1	1	0,00	
DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	30	1		0,00	

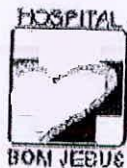
29/03/2021 13:51:58

Data

Assinatura

GestHos (modcomp) 1 0 603





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8176

Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
AGULHA DE RAQUE 27G	UNI	100	UNI	0,0000		100	UNI	19,8000		100	UNI	0,0000			100	14,4600	1,0044
ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	UNI	720	UNI	0,0000	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE		720	0,4800	0,5280
EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR	UN	2500	UN	1,5500		2500	UN	1,9000		2500	UN	1,5300			800	0,8800	0,9500
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI	1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,2200		1000	UNI	0,1635		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	1000	0,2200	0,2420
SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	UNI	5000	UNI	0,0000		5000	UNI	1,8100		5000	UNI	0,4800		MELHOR PRECO	1000	0,5000	0,3700
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	30	UND	1,2200		30	UND	1,4000		30	UND	0,0000		QUANTIDADE PEDIDO	20	1,2000	0,7000
SONDA NASOGASTRICA N 16	UND	30	UND	1,1200		30	UND	0,0000		30	UND	1,0300			10	0,9888	0,9600
TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF	UN	5	UN	0,0000		5	UN	3,8100		5	UN	0,0000		MELHOR PRECO	0	0,0000	9,0000
TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALACUNI	UN	5	UN	5,1000		5	UN	5,2700		5	UN	0,0000			10	3,8576	4,6860
		Total		0,0000			Total		281,0500			Total		2.400,0000			

Valor Total da Coleta de Preços: 7304,9890

Qtde. Fornecedores da C.P. : 9

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 8

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	28	1	1	0,00	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	30	1		0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	30	1		0,00	
					_____/_____/_____ Data Assinatura

29/03/2021 13:51:37

GestHos (modcomp) 1.0.693



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176

I33

Data da C.P. : 26.03.2021

I41

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº : 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax : Contato : Aniele
 CNPJ : 05.561.973/0001-13

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	procare	UNI	5000	0,58000	2900,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	medsonda	UND	30	1,38000	41,40000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	markmed	UND	30	1,51000	45,30000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G		UNI	100		0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	solidor	UNI	5	4,91000	24,55000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	tkl	UN	2500	1,20000	3000,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	descarpack	UNI	1000	0,30000	300,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
Total								6311,25000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 - UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176
 Data da C.P. : 26.03.2021

I33
 I41

Fornec. : 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 Endereço : Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº : - Bairro : Milho Branco Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36083-770 Tel. : (11)3892-0054 Fax : Contato : (32) 2101-1556
 CNPJ : 09.182.725/0001-12

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	SR	UNI	5000	0,51030	2551,50000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	BIOSANI	UND	30	1,17067	35,12001	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	BIOBASE	UND	30	0,96033	28,80999	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	PROCARE	UNI	100		0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	CIRUTI	UNI	5	5,40400	27,02000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	DESCARPACK	UN	2500	1,43650	3591,25000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	RYMCO	UNI	1000	0,37240	372,40000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
				Total				6606,10000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 - UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176
 Data da C.P. : 26.03.2021

I33
 I41

Fornec. : 727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : AV Presidente Tancredo Neves Nº: 3269 - Bairro : CASTELO Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 31330-430 Tel. : (31)3071-0667 Fax : Contato : Pablo
 CNPJ : 18.269.125/0001-87

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	SOL MILLENIUM CX 51	UNI	5000	1,81000	9050,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	CREMER CX 1 LONGA	UND	30	1,40000	42,00000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	CREMER CX 1 LONGA	UND	30		0,00000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	BRAUN CX 25	UNI	100	19,80000	1980,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	BCI CX 10	UNI	5	5,27000	26,35000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF	BCI CX 10	UN	5	3,81000	19,05000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	CREMER CX 1	UN	2500	1,90000	4750,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	SOL MILLENIUM CX 11	UNI	1000	0,22000	220,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
							Total	16087,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. :

8176

I33

Data da C.P. : 26.03.2021

I41

Fornec. : 8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
 Endereço : Rua Niquellina Nº : 213 - Bairro : Santa Efigênia Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 30260-100 Tel. : (31)3527-3210 Fax : Contato : Petrônio
 CNPJ : 20.235.404/0001-71

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML						
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	sr cx 250	UNI	5000	0,52000	2600,00000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	medsonda pt 10	UND	30	1,00000	30,00000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	medsonda pt 10	UND	30	1,15000	34,50000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO		UNI	100	0,00000	0,00000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UNI	5	0,00000	0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL		UN	5	0,00000	0,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML		UN	2500	0,00000	0,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	sr cx 500	UNI	1000	0,30000	300,00000	
				NEVE	UNI	720	0,00000	0,00000	
				Total				2964,50000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

pago acima de 1000

5

2

30



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147 - UF: MG
 Fax:
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176
 Data da C.P. : 26.03.2021

133
 141

Fornec. : 33 DIFARMIG LTDA
 Endereço : R TIBIRICA Nº: 400 - Bairro : JARDIM AMERICA Cidade : BELO HORIZONTE
 UF: MG CEP : 30455-010 Tel. : (31)3055-0712 Fax: Contato : KELUS
 CNPJ : 19.961.036/0001-60

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	BD	UNI	5000	1,43720	7186,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	cremer	UND	30	1,58810	47,64300	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	cremer	UND	30	1,36630	40,98900	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	BD	UNI	100	14,82000	1482,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	SOLIDOR	UNI	5	5,77000	28,85000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF	CREMER	UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	BD	UNI	2500	1,93000	4825,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	NEVE	UNI	1000	0,26050	260,50000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS			720	0,82000	590,40000	
				Total				14461,38200	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :

CIF
 01/04/2021
 1
 A COMBINAR





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ : 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176 133
 Data da C.P. : 26.03.2021 141

Fomec. : 51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA Nº : 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax : Contato : ANA MARIA
 CNPJ : 04.889.013/0001-14

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	BD	UNI	5000	0,65600	3280,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	30		0,00000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16		UND	30		0,00000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	BD	UNI	100	14,68000	1468,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO		UNI	5		0,00000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	DESCARPACK	UN	2500	1,47300	3682,50000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML		UNI	1000		0,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
				Total				8430,50000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF
 29/03/2021
 1 DIA
 30 DIAS





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176

Data da C.P. : 26.03.2021

I33
 I41

Fornec. : 814 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : Rua Senador Flaquer Nº : 869 - Bairro : Vila Euclides Cidade : Sao Bernardo do Campo
 UF : SP CEP : Tel. : (11)4122-9800 Fax : Contato : AMANDA
 CNPJ : 12.927.876/0001-67

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML					
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18					
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16					
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G					
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO					
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF					
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL					
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML					
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS					
*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde								
				UNI		5000		0,00000
				mark med cx 10-levin	UND	30	1,22000	36,60000
				mark med cx 10-levin	UND	30	1,12000	33,60000
				UNI		100		0,00000
				solidor cx 10	UNI	5	5,10000	25,50000
				UNI		5		0,00000
				tkl cx 400- fat sp	UN	2500	1,55000	3875,00000
				UNI		1000		0,00000
				NEVE	UNI	720		0,00000
								0,00000
						Total		3970,70000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cif
 Preços Válidos Até : 29/mar
 Prazo de Entrega : 2 dias
 Condição de Pagamento : 28 dd / a vista
 Outras Informações : amanda marques



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ : 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel. : (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176 133
 141
 Data da C.P. : 26.03.2021

Fornec. : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
 Endereço : Rua Maria Perpétua Nº : 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo
 CNPJ : 25.296.849/0001-85

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	SR	UNI	5000	0,48000	2400,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	30		0,00000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16		UND	30	1,03000	30,90000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	MEDSONDA	UNI	100		0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO		UNI	5		0,00000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	DESCARPACK	UN	2500	1,53000	3825,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	SR	UNI	1000	0,16350	163,50000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
				Total				6419,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF
 31/03/2021
 2 DIAS
 A COMBINAR



8116



Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 8999
 Data do Pedido de Compra : 19/03/2021
NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
419	AGULHA DE RAQUE 27G	UNI	A	43	28	16	56							
	Obs.:							0	0	100 UNI	14,4600	NORMAL		
439	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	UNI	A	634	321	192	642							
	Obs.:							0	0	720 UNI	0,4800	NORMAL		
495	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	UN	A	59	567	340	1134							
	Obs.:							0	0	2500 UN	0,8800	NORMAL		
647	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI	C	456	457	274	914							
651	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	UNI	B	2821	1122	673	2244			1000 UNI	0,2200	NORMAL		
11461	SONDA NASOGASTRICA 18	UND	C	10	3	1	6			5000 UNI	0,5000	NORMAL		
11460	SONDA NASOGASTRICA N 16	UND	C	13	4	2	8			30 UND	1,1000	NORMAL		
1148	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF	UN	C	0	0	0	0			30 UND	0,9900	NORMAL		
	Obs.:							0	0	5 UN	0,0000	NORMAL		
1115	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	UNI	C	1	0	0	0			5 UNI	3,8600	NORMAL		



Clemilda M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CRE/MG - 43489

Valor Total : 6793,6000

Data 26/03/21
15:00
 Depto. de Compras

Autorização
 Data / /

Administração

de acordo
Abuquiragu
Keila N. G. Albuquerque
 Diretora Administrativa
 Associação Hospitalar Bom Jesu.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990624060800003032229740101488597000084700

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO	42.002
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	847,00
VALOR COBRADO	847,00

NR. AUTENTICACAO	4.1E3.34B.4A9.812.2C2
------------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JE580550 BARLYANNE P PEREIRA.





ORDEM DE COMPRA - REALIZADA

Associação Hospitalar Bom Jesus			Número : 23507 / Doc. 152738
Endereço : Av. Padre Leonardo	147 -		
Bairro : Centro	Cidade : Congonhas	UF : MG	NORMAL
CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax.:			Data : 19/03/2021
CNPJ: 19.692.755/0001-22	Insc. Estadual : Isento		Página Nº : 1

Fornecedor : MULTIFARMA COM E REPRESENTACOES LTDA	CNPJ: 21.681.325/0001-57
Endereço : MORRO PARQUE NORTE	Bairro :
UF : MG CEP : 30710-140	Cidade : VESPASIANO
Tel. : (31)2522-8145 Fax. :	Contato :

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt. Prev. Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		19/03/2021	24,2000	0,0000	847,00
Total								847,00

CONV.: 03/2021
AHBJ

Valor do Frete :		Total Geral :	
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 -	CENTRO	CONGONHAS MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30/45/60 DIAS	Condição de Entrega : IMEDIATA		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO	Solicitante : DENISE MONTEIRO BARBOSA		
Autorização	Comprador		
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 19/03/2021 - 08:44	MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA	 Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus	

21/04



RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **847,00**

DATA DE EMISSÃO: **22/03/2021**

NF-e
 Nº **152738**
 SÉRIE **1**



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
 sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº **152738**

SÉRIE **1**

FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO **3121 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1527 3814 0707 9285**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131214078494296 22/03/2021 16:38:06

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ/CPF

19.692.755/0001-22

DATA DE EMISSÃO

22/03/2021

ENDEREÇO

AVENIDA PADRE LEONARDO, 147

BAIRRO

CENTRO

CEP

36.415-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22/03/2021

MUNICÍPIO

Congonhas

UF

MG

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(31)3732-3229

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:40:19

FATURA

NÚMERO FATURA

152738

VALOR ORIGINAL

847,00

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

847,00

DUPLICATA

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

001

21/04/2021

847,00

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

847,00

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

847,00

VALOR DO ICMS

152,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

847,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS

152,46

VALOR TOTAL DA NOTA

847,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JC LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

02.510.579/0001-68

ENDEREÇO

RUA HENRIQUE DINIZ 600 NOVA CACHOEIRINHA

MUNICÍPIO

Belo Horizonte

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010648710068

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,880

PESO LÍQUIDO

11,880

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1030027	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/35 FRS 250ML Lt: 20091479 Qnt: 1.0 Fab: 25/09/2020 Val: 30/09/2022 VPMC: 1004.25 Fabricante: HYPOFARMA LT:20091479 Val:30/09/22 CX:1	30039099	0/00	5102	CX	1,0000	847,0000		847,00	152,46	847,00	152,46	0,00	18,00 0,00

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.

NOME: Cleusa Ferreira
 SETOR: Farmacêutica
 ASS.: 230321
 Hospital Bom Jesus

Cleuza M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CRF/MG - 43489

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 23502 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

CONV.: 07/2021
 AHBJ

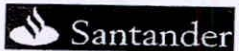




033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 21/04/2021	
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608	
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3022297-4	
Data do Documento 22/03/2021	Número do documento 152738/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/03/2021	(=) Valor do documento 847,00	
Carteira 101 --	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento	
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora	
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO, 147 36415000 CONGONHAS - MG					CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	



033-7

03399.06240 60800.000303 22297.401014 8 85970000084700

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 21/04/2021	
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608	
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3022297-4	
Data do Documento 22/03/2021	Número do documento 152738/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/03/2021	(=) Valor do documento 847,00	
Carteira 101 --	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento	
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(-) Multa	
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Mora	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO, 147 36415000 CONGONHAS - MG					CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8126
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega
727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13604,4000	A COMBINAR	2
30 BETAMETASONA (ACET E FOSF)	300 AM 6,2000	1860,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
60749 FLUTICASONA, SALMETEROL	80 FR 104,7000	8376,0000	MELHOR PRECO
60243 HIDROCORTISONA 100MG FRS/AMP	300 FR 2,6600	798,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
125 HIDROCORTISONA 500MG	200 FA 3,5100	702,0000	MELHOR PRECO
60643 SINVASTATINA 40MG	120 COM 0,1700	20,4000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
22968 VANCOMICINA 500MG	400 FR 4,6200	1848,0000	MELHOR PRECO
922 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	1443,7650	28	1
13 SALBUTAMOL SPRAY	150 UN 9,6251	1443,7650	MELHOR PRECO
193 MULTIFARMA COM E REPRESENTACOES LTDA	17610,6000	A COMBINAR	2
1064 AGUA DESTILADA AMPOLA COM	2000 AM 0,2750	550,0000	MELHOR PRECO
690 BICARBONATO FRASCO DE 250ML	35 FR 24,2000	847,0000	MELHOR PRECO
43 CLINDAMICINA 600MG	100 AM 4,0560	405,6000	MELHOR PRECO
742 NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ	2000 AM 7,9040	15808,0000	MELHOR PRECO
568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	6103,2000	A COMBINAR	2
238 OLEO MINERAL	20 FR 2,9100	58,2000	MELHOR PRECO
2380 REMIFENTANILA 2MG FRASCO	100 AM 41,1000	4110,0000	MELHOR PRECO
2779 SUXAMETONIO 100MG	100 FR 19,3500	1935,0000	MELHOR PRECO
290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	76999,1400	A COMBINAE	10
1010 FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	1150 AM 66,7000	76705,0000	MELHOR PRECO
2342 GLICEROL 12% 500ml	50 FR 5,8828	294,1400	MELHOR PRECO
459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	8905,0000	A VISTA	1
32 CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML	600 AM 0,3500	210,0000	2º MELHOR PREÇO
60251 DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	35 FR 48,0000	1680,0000	2º MELHOR PREÇO
2357 DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO)	75 AM 40,0000	3000,0000	MELHOR PRECO
949 FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	550 AM 7,3000	4015,0000	MELHOR PRECO

Elaborado Por : _____
 13/03/2021 09:45:07

Valor Total da Coleta : 124.666,1050





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	1247 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR V. Min. Fatura : 0,00				934 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				922 - GLOBAL HOSPITALAR V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	P. Max. Compra
AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML AM	2000	2000	AM	0,0000		2000	AM	0,0000		2000	AM	0,3124					
BETAMETASONA (ACET E FOSF)	AM 300	300	AM	6,1500		300	AM	0,0000		300	AM	6,8500			12000	0,2760	0,2000
BICARBONATO FRASCO DE 250ML	FR 35	35	FR	26,7500		35	FR	0,0000		35	FR	26,4300			102	4,1900	3,9854
CLINDAMICINA 600MG	AM 100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	4,5913			35	28,5000	21,2600
CLORETO DE POTASSIO 600MG	CO 300	300	CO	0,0000		300	CO	0,0000		300	CO	0,0000			300	4,5900	3,9800
CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML	AM 600	600	AM	0,0000		600	AM	0,0000		600	AM	0,0000			500	0,5500	0,5000
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML	AM 100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	0,0000			1300	0,3600	0,3200
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	FR 400	35	FR	0,0000		400	FR	35,0000		35	FR	0,0000			50	1,4600	0,4655
DEXTRCETAMINA (CLORIDRATO) 50	AM 300	75	AM	0,0000		300	AM	0,0000		75	AM	0,0000			500	26,6100	0,1800
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AM 1600	1150	AM	0,0000		1150	AM	0,0000		1150	AM	0,0000			25	85,0000	5,8300
FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	AM 700	550	AM	0,0000		700	AM	0,0000		550	AM	0,0000			1500	5,9500	2,4700
FLUTICASONA,SALMETEROL	FR 80	80	FR	0,0000		80	FR	0,0000		80	FR	0,0000			1000	1,8100	0,8608
GLICEROL 12% 500ml	FR 50	50	FR	0,0000		50	FR	0,0000		50	FR	6,7557			50	104,7000	0,0780
HIDROCORTISONA 100MG FRS/AMP	FR 300	300	FR	2,5100		300	FR	0,0000		300	FR	2,7789			48	5,3000	0,0571
HIDROCORTISONA 500MG	FA 200	200	FA	4,8100		200	FA	0,0000		200	FA	5,6900			100	2,8750	15,4000
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER	FR 150	150	FR	0,0000		150	FR	0,0000		150	FR	0,0000			200	4,5400	2,3805
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML	AM 1600	1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000			50	22,9100	0,0813
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML	AM 700	700	AM	0,0000		700	AM	0,0000		700	AM	0,0000			1500	15,6000	2,7801
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	2000	2000	AM	7,9500		2000	AM	0,0000		2000	AM	9,5880			300	4,9900	2,7800
NORIPURUM ENDOVENOSO	EV 15	15	EV	0,0000		15	EV	0,0000		15	EV	0,0000			400	7,0720	7,8100
OLEO MINERAL	FR 20	20	FR	3,5600		20	FR	0,0000		20	FR	4,0504			1	14,4700	1,6660
REMIFENTANILA 2MG FRASCO	AM 100	100	AM	51,7000		100	AM	51,4200		100	AM	0,0000			5	1,8000	0,1100
ROCURONIO 10MG/ML	FR 500	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000		500	FR	0,0000			10	43,1900	45,9200
SALBUTAMOL SPRAY	UN 150	150	UN	11,8500		150	UN	0,0000		150	UN	9,6251		MELHOR PRECO	400	31,2000	7,5000
															30	9,4700	0,1400

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30	2	20/03/2021	0,00	
BELIVE MEDICAL PRODUTOS	30	2	22/03/2021	0,00	
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	28	1		0,00	

23/03/2021 09:45:27

Data

Assinatura





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº 2

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	1247 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR V. Min. Fatura : 0,00				934 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				922 - GLOBAL HOSPITALAR V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unif.	Compra	
SINVASTATINA 40MG COM	120	120	COM	0,0000		120	COM	0,0000		120	COM	0,1165			240	0,1726	0,1000	
SUXAMETONIO 100MG FR	100	100	FR	23,0000		100	FR	0,0000		100	FR	22,2369			120	19,0400	4,4000	
VANCOMICINA 500MG FR	400	400	FR	4,7800		400	FR	0,0000		400	FR	5,1609			1000	4,7200	4,3340	
Total				0,0000	Total				0,0000	Total				1.443,7650				

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30	2	20/03/2021	0,00	
BELIVÉ MEDICAL PRODUTOS	30	2	22/03/2021	0,00	
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	28	1		0,00	
23/03/2021 09:45:27					Data
					Assinatura





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML AM	2000	2000	AM	0,0000		2000	AM	0,3200		2000	AM	0,2900						
BETAMETASONA (ACET E FOSF) AM	300	300	AM	0,0000		300	AM	6,2000		300	AM	0,0000		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	12000	0,2760	0,2000	
BICARBONATO FRASCO DE 250ML FR	35	35	FR	0,0000		35	FR	25,9000		35	FR	29,8200			102	4,1900	3,9854	
CLINDAMICINA 600MG AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	4,6000		100	AM	5,4800			35	28,5000	21,2600	
CLORETO DE POTASSIO 600MG CO	300	300	CO	0,0000		300	CO	0,0000		300	CO	0,0000			300	4,5900	3,9800	
CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML AM	600	600	AM	0,2900		600	AM	0,0000		600	AM	0,0000			500	0,5500	0,5000	
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	0,0000			1300	0,3600	0,3200	
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML FR	400	35	FR	0,0000		35	FR	0,0000		100	AM	0,0000			50	1,4600	0,4655	
DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 AM	300	75	AM	0,0000		75	AM	0,0000		35	FR	40,5000			500	26,6100	0,1800	
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML AM	1600	1150	AM	0,0000		1150	AM	0,0000		75	AM	172,2500			25	85,0000	5,8300	
FENTANILA 0,05MG/ML 2ML AM	700	550	AM	0,0000		550	AM	0,0000		1150	AM	0,0000			1500	5,9500	2,4700	
FLUTICASONA, SALMETEROL FR	80	80	FR	0,0000		80	FR	104,7000		550	AM	0,0000			1000	1,8100	0,8608	
GLICEROL 12% 500ml FR	50	50	FR	0,0000		50	FR	0,0000		80	FR	0,0000		MELHOR PRECO	50	104,7000	0,0780	
HIDROCORTISONA 100MG FRS/AMP FR	300	300	FR	2,8000		300	FR	2,6600		50	FR	7,0500			48	5,3000	0,0571	
HIDROCORTISONA 500MG FA	200	200	FA	6,2800		200	FA	3,5100		300	FR	2,6500		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	100	2,8750	15,4000	
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER FR	150	150	FR	0,0000		150	FR	0,0000		200	FA	5,4600		MELHOR PRECO	200	4,5400	2,3805	
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML AM	1600	1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000		150	FR	0,0000			50	22,9100	0,0813	
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML AM	700	700	AM	0,0000		700	AM	0,0000		1600	AM	0,0000			1500	15,6000	2,7801	
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	2000	2000	AM	0,0000		2000	AM	8,3600		700	AM	0,0000			300	4,9900	2,7800	
NORIPURUM ENDOVENOSO EV	15	15	EV	0,0000		15	EV	0,0000		2000	AM	9,4300			400	7,0720	7,6100	
OLEO MINERAL FR	20	20	FR	0,0000		20	FR	3,8800		15	EV	0,0000			1	14,4700	1,6660	
REMIFENTANILA 2MG FRASCO AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		20	FR	2,9100		MELHOR PRECO	5	1,8000	0,1100	
										100	AM	41,1000		MELHOR PRECO	10	43,1900	45,9200	

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	A COMBINAR	5		0,00	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	A COMBINAR	2		0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	A COMBINAR	2		0,00	
					Data
					Assinatura

23/03/2021 09:45:48





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTIUSSIGENOS -

Página Nº 2

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
ROCURONIO 10MG/ML	FR	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000		500	FR	0,0000			400	31,2000	7,5000	
SALBUTAMOL SPRAY	UN	150	UN	0,0000		150	UN	10,9000		150	UN	13,8100			30	9,4700	0,1400	
SINVASTATINA 40MG	COM	120	COM	0,1500		120	COM	0,1700		120	COM	0,1800		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	240	0,1726	0,1000	
SUXAMETONIO 100MG	FR	100	FR	0,0000		100	FR	20,1300		100	FR	19,3500		MELHOR PRECO	120	19,0400	4,4000	
VANCOMICINA 500MG	FR	400	FR	0,0000		400	FR	4,6200		400	FR	5,3600		MELHOR PRECO	1000	4,7200	4,3340	
		Total		0,0000		Total		13.604,4000		Total		6.103,2000						

Valor Total da Coleta de Preços : 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	A COMBINAR	5		0,00	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	A COMBINAR	2		0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	A COMBINAR	2		0,00	

23/03/2021 09:45:49





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTTUSSIGENOS -

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8126
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00				290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				193 - MULTIFARMA COM E V. Min. Fatura : 1000,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca			Qtde.	Vir. Unit.		Compra
AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML AM	2000	2000	AM	0,0000		2000	AM	0,2907		2000	AM	0,2750		MELHOR PRECO	12000	0,2760	0,2000		
BETAMETASONA (ACET E FOSF)	AM 300	300	AM	0,0000		300	AM	0,0000		300	AM	0,0000			102	4,1900	3,9854		
BICARBONATO FRASCO DE 250ML	FR 35	35	FR	0,0000		35	FR	0,0000		35	FR	24,2000		MELHOR PRECO	35	28,5000	21,2600		
CLINDAMICINA 600MG	AM 100	100	AM	0,0000		100	AM	5,1000		100	AM	4,0660		MELHOR PRECO	300	4,5900	3,9800		
CLORETO DE POTASSIO 600MG	CO 300	300	CO	0,0000		300	CO	0,0000		300	CO	0,0000			500	0,5500	0,5000		
CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML	AM 600	600	AM	0,3500		600	AM	0,0000		600	AM	0,0000		2º MELHOR PREÇO	1300	0,3600	0,3200		
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML	AM 100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	0,0000			50	1,4600	0,4655		
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	FR 400	35	FR	48,0000		35	FR	62,6300		35	FR	38,5000		2º MELHOR PREÇO	500	26,6100	0,1800		
DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50	AM 300	75	AM	40,0000		75	AM	0,0000		75	AM	0,0000		MELHOR PRECO	25	85,0000	5,8300		
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AM 1600	1150	AM	0,0000		1150	AM	66,7000		1150	AM	0,0000		MELHOR PRECO	1500	5,9500	2,4700		
FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	AM 700	550	AM	7,3000		550	AM	0,0000		550	AM	0,0000		MELHOR PRECO	1000	1,8100	0,8608		
FLUTICASONA,SALMETEROL	FR 80	80	FR	0,0000		80	FR	0,0000		80	FR	0,0000			50	104,7000	0,0780		
GLICEROL 12% 500ml	FR 50	50	FR	8,9800		50	FR	5,8828		50	FR	0,0000		MELHOR PRECO	48	5,3000	0,0571		
HIDROCORTISONA 100MG FR/AMP	FR 300	300	FR	3,3000		300	FR	3,3600		300	FR	3,0800			100	2,8750	15,4000		
HIDROCORTISONA 500MG	FA 200	200	FA	6,9000		200	FA	6,7300		200	FA	6,1800			200	4,5400	2,3805		
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER	FR 150	150	FR	0,0000		150	FR	0,0000		150	FR	0,0000			50	22,9100	0,0813		
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML	AM 1600	1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000			1500	15,6000	2,7801		
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML	AM 700	700	AM	0,0000		700	AM	0,0000		700	AM	0,0000			300	4,9900	2,7800		
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	2000	2000	AM	14,2400		2000	AM	10,1300		2000	AM	7,9040		MELHOR PRECO	400	7,0720	7,6100		
NORIPURUM ENDOVENOSO	EV 15	15	EV	0,0000		15	EV	0,0000		15	EV	0,0000			1	14,4700	1,6660		
OLEO MINERAL	FR 20	20	FR	7,6800		20	FR	3,3200		20	FR	0,0000			5	1,8000	0,1100		
REMIFENTANILA 2MG FRASCO	AM 100	100	AM	0,0000		100	AM	46,9000		100	AM	45,7600			10	43,1900	45,9200		
ROCURONIO 10MG/ML	FR 500	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000		500	FR	0,0000			400	31,2000	7,5000		
SALBUTAMOL SPRAY	UN 150	150	UN	0,0000		150	UN	0,0000		150	UN	0,0000			30	9,4700	0,1400		

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI MULTIFARMA COM E	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização / / Data Assinatura
	A VISTA	1		0,00	
	A COMBINAE	10		0,00	
	A COMBINAR	2		0,00	

23/03/2021 09:46:02





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº 2

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Mín. Fatura : 0,00				290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Mín. Fatura : 0,00				193 - MULTIFARMA COM E V. Mín. Fatura : 1000,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unif.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unif.	Compra	
SINVASTATINA 40MG	COM 120	120	COM	0,0000		120	COM	0,1646		120	COM	0,0000						
SUXAMETONIO 100MG	FR 100	100	FR	30,0000		100	FR	23,5400		100	FR	0,0000				240	0,1726	0,1000
VANCOMICINA 500MG	FR 400	400	FR	8,0000		400	FR	5,8117		400	FR	7,8000				120	19,0400	4,4000
		Total 8.905,0000				Total 76.999,1400				Total 17.610,6000						1000	4,7200	4,3340

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	A VISTA	1		0,00	
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	A COMBINAE	10		0,00	
MULTIFARMA COM E	A COMBINAR	2		0,00	
					/ /
					Data
					Assinatura

23/03/2021 09:46:02



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ : 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel. : (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126

132

158

Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº : 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax : Contato : Aniele

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações		
				Marca	Unid.	Qtde.		Pr. Unit.	Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	novafarma	FR	300	3,30000	990,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	novafarma	FA	200	6,90000	1380,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG		COM	120		0,00000	
61	100	AM	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML		AM	600	0,35000	210,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20	7,60000	153,60000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG		FR	400	8,00000	3200,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG		AM	100		0,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml		FR	50	8,98000	449,00000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		FR	35		0,00000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		AM	300		0,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML		AM	2000		0,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	80		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		UN	150		0,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML		AM	2000	14,24	#VALORI	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG		FR	100	30,00000	3000,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		AM	100		0,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600	7,30000	5110,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML		FR	400	48,00000	19200,00000	
2357	300	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml		AM	300	40,00000	12000,00000	
							Total	#VALORI	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147

UF: MG

Fax:

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126

132

158

Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 193 MULTIFARMA COM E REPRESENTACOES LTDA
 Endereço : MORRO PARQUE NORTE Nº : - Bairro : Cidade : VESPASIANO
 UF : MG CEP : 30710-140 Tel. : (31)2522-8145 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.		Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	BLAUSIEGEL	FR	300	3,08000	924,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	TEUTO	FA	200	6,18000	1236,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG		COM	120		0,00000	
61	100	AM	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML		AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20		0,00000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	BLAUSIEGEL	FR	400	7,80000	3120,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HIPOLABOR	AM	100	4,05600	405,60000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml		FR	50		0,00000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	HYPOFARMA	FR	35	24,20000	847,00000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		AM	300		0,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	SANITEC	AM	2000	0,27500	550,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	80		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		UN	150		0,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HIPOLABOR	AM	2000	7,90100	15802,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG		FR	100		0,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	CRISTÁLIA	AM	100	45,76000	4576,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	SARIVAL COME INDU	FR	400	36,50000	14600,00000	
2357	300	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml		AM	300		0,00000	
							Total	42866,60000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 20/03/21
 Prazo de Entrega : 24 HS
 Condição de Pagamento : À COBRANÇA MEDIANTE
 Outras Informações : PREÇOS VÁLIDOS PD 3 DI



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço: Av. Padre Leonardo
Bairro: Centro
CEP: 36415-000
CNPJ: 19.692.755/0001-22
E-Mail: ahbjcompras@gmail.com

Cidade: Congonhas
Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147

UF: MG
Fax:

Insc. Estadual: Isento

Número da C.P.: 8126

Data da C.P.: 17.03.2021

132
158

Fornec.: 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Endereço: Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº: - Bairro: Milho Branco Cidade: Juiz de Fora
UF: MG CEP: 36083-770 Tel.: (11)3892-0054 Fax: Contato: (32) 2101-1556

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total		
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR/AMP	NOVAFARMA	FR	300	3,36000	1008,00000		
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	BLAU	FA	200	6,73000	1346,00000		
60643	120	COM	SINAVASTATINA 40MG	GLOBO	COM	120	0,16460	19,75200		
61	100	AM	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000		
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML		AM	600		0,00000		
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000		
238	20	FR	OLEO MINERAL	FARMACE	FR	20	3,32000	66,40000		
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000		
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	NOVAFARMA	FR	400	5,81170	2324,68000		
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HIPOLABOR	AM	100	5,10000	510,00000		
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	IP	FR	50	5,88220	294,14000		
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		FR	35		0,00000		
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		AM	300		0,00000		
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	EQUIPLEX	AM	2000	0,28070	561,40000		
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	80		0,00000		
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000		
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		UN	150		0,00000		
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HIPOLABOR	AM	2000	10,13900	20269,00000		
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	ELUM	FR	100	23,54000	2354,00000		
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000		
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	CRISTALIA	AM	100	46,90000	4690,00000		
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000		
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000		
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	1600		0,00000		
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	700		0,00000		
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	HIPOLABOR	AM	1600	58,50000	94080,00000		
2357	300	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml	EUROFARMA	FR	400	32,63000	13052,00000		
								0,00000		
								Total	140586,37200	

** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete:

Preços Válidos Até:

Prazo de Entrega:

Condição de Pagamento:

Outras Informações:



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : abhjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126
 Data da C.P. : 17.03.2021

B32
 I58

Fornec. : 922 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - ME
 Endereço : RUA SAMUEL MEIRA BRASIL Nº: 394 - Bairro : TAQUARA II Cidade : SERRA
 UF : ES CEP : 29167-650 Tel. : (31)2516-6198 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações
				Marca	Unid.	Qtde. Pr. Unid. Pr. Total	
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	NOVA FARMA CX 50	FR	300 2,77890	833,67000
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	NOVA FARMA CX 50	FA	200 5,69000	1138,00000
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG	EMS CX 30	COM	120 0,11650	13,98000
61	100	AM	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML		AM	100	0,00000
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML		AM	600	0,00000
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300	0,00000
238	20	FR	OLEO MINERAL	CRISTALIA CX 1	FR	20 4,05040	81,00800
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15	0,00000
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	NOVA FARMA CX 50	FR	400 5,16090	2064,36000
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HIFOLABOR CX 100	AM	100 4,59130	459,13000
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	JP INDUSTRIA CX 1	FR	50 6,75570	337,78500
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	HYPOFARMA CX 35	FR	35 26,34000	925,05000
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML	HYPOFARMA CX 2	AM	300 6,85000	2055,00000
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	SANTEC CX 200	AM	2000 0,31240	624,80000
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	80	0,00000
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150	0,00000
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY	GSI, CX 1	UN	150 9,62510	1443,76500
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HYPOFARMA CX 50	AM	2000 8,58800	17176,00000
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	BLAU CX 10	FR	100 22,21690	2223,69000
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500	0,00000
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		AM	100	0,00000
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700	0,00000
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600	0,00000
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700	0,00000
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600	0,00000
60251	400	FR	DEXMETOMETIDINA 100MCG/ML		FR	400	0,00000
2357	300	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml		AM	300	0,00000
						Total	29376,23800

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :

CIF
 1 DIA
 28 DIAS



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel. : (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126
 Data da C.P. : 17.03.2021

132
 158

Fornec. : 934 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : RUA CAPRICORNIO Nº: 299 - Bairro : JARDIM RIACHO DAS PEDRAS Cidade : CONTAGEM
 UF : SP CEP : 32242-220 Tel. : (19)3256-0500 Fax : Contato : CARINA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
 - Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP					
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG					
60643	120	COM	SINAVASTATINA 40MG					
61	100	AM	DESLANOSÍDIO 0,2MG/ML					
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML					
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG					
238	20	FR	OLEO MINERAL					
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO					
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG					
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG					
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml					
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML					
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML					
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML					
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL					
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA					
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY					
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INI IV X 4ML					
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG					
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML					
2360	100	AM	REMIFENTANIL 2MG FRASCO AMPOLA					
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA					
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA					
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML					
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML					
60251	400	FR	DEXMETOMIDINA 100MCG/ML					
2357	300	AM	DEXROTCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml					
				Total			26062,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF

Preços Válidos Até : 22/mar

Prazo de Entrega : 2 DIAS

Condição de Pagamento : 30

Outras Informações : DEXMETOMIDINA, SOMI



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126
 Data da C.P. : 17.03.2021

132
 158

Fornec. : 1247 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 Endereço : VIA ANHANGUERA Nº: SN - Bairro : PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO Cidade : RIBEIRAO PRETO
 UF : SP CEP : 14093-500 Tel. : Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.		Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	teuto	FR	300	2,51000	753,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	teuto	FA	200	4,81000	962,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG		COM	120		0,00000	
61	100	AM	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML		AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20	3,56000	71,20000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO	crystalia	FR	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	ev	EV	400		0,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	nozaforma	FR	100	4,78000	1912,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml		AM	50		0,00000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		FR	35		0,00000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML	hypofarma	FR	300	26,75000	936,25000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	unibaq	AM	2000	6,15000	1845,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		AM	80		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		FR	150		0,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	teuto	UN	2000	11,65000	1747,50000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	hypofarma	AM	100	7,95000	1590,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML	unibaq	FR	500	23,00000	2300,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		FR	100		0,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA	crystalia	AM	700	52,70000	5270,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML		AM	400		0,00000	
2357	300	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml		FR	300		0,00000	
Total								31696,95000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cif
 Preços Válidos Até : 20/03/2021
 Prazo de Entrega : 2
 Condição de Pagamento : 30
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ : 19.692.755/0001-22
 E-Mail : abhjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel. : (31)3732-3233

Nº : 147
 UF : MG
 Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126

Data da C.P. : 17.03.2021

132
158

Fornec. : 727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : AV Presidente Tancredo Neves Nº : 3269 - Bairro : CASTELO Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 31330-430 Tel. : (31)3071-0667 Fax : Contato : Pablo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.	Pr. Total	
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	BLAU CX 50	FR	300	2,66000	798,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	TEUTO CX 50	FA	200	3,51000	702,00000	
60643	120	COM	SINVASATINA 40MG	EMS CX 30	COM	120	0,17000	20,40000	
61	100	AM	DESLANOSIDE 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML		AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL	CRISTALUA CX 1	FR	20	3,88000	77,60000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	TEUTO CX 50	FR	400	4,47000	1848,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HYPOTARMA CX 50	AM	100	4,60000	460,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml		FR	50		0,00000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	HYPOTARMA CX 1	FR	35	25,90000	905,50000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML	UNIAO QUIMICA CX 2 AM	AM	300	6,20000	1860,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	SALITEC CX 200	AM	2000	0,32000	640,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	GLAXO CX 1	FR	80	10,70000	8376,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY	GLAXO CX 1	UN	150	10,90000	1635,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HYPOTARMA CX 50	AM	2000	8,30000	16720,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	UNIAO QUIMICA CX 1	FR	100	20,13000	2013,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		AM	100		0,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML		FR	400		0,00000	
2357	300	AM	DEXTROETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml		AM	300		0,00000	
Total								36056,50000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Razão de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 - UF : MG
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126

Data da C.P. : 17.03.2021

132
158

Fornec. : 814 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : Rua Senador Flaquer Nº: 869 - Bairro : Vila Euclides Cidade : Sao Bernardo do Campo
 UF : SP CEP : Tel. : (11)4122-9800 Fax : Contato : AMANDA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.		Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	blau c € 50	FR	300	2,80000	840,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	nova farm c € 50	FA	200	6,28000	1256,00000	
60643	120	COM	SINAVATINA 40MG	sanval c € 500	COM	120	0,15000	18,00000	
61	100	AM	DESLANOSIDE 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML		AM	600	0,25000	150,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG	farmace c € 200	CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20		0,00000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG		FR	400		0,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG		AM	100		0,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml		FR	50		0,00000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		FR	35		0,00000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		AM	300		0,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML		AM	2000		0,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	80		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		UN	150		0,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML		AM	2000		0,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG		FR	100		0,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		AM	100		0,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML		FR	400		0,00000	
2357	300	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml		AM	300		0,00000	
							Total	2288,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :



Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 8965
 Data do Pedido de Compra : 15/03/2021
 NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
1064	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	AM	A	1860	2861	4097	5722		0	0	2000 AM	0,2800	NORMAL	
30	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML	AM	B	148	44	70	88		0	0	300 AM	6,5500	NORMAL	
690	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	FR	C	67	7	4	14		0	0	35 FR	28,5000	NORMAL	
43	CLINDAMICINA 600MG	AM	B	459	83	119	166		0	0	100 AM	4,5900	NORMAL	
49	CLORETO DE POTASSIO 600MG	CO	C	128	123	198	246		0	0	300 CO	0,5500	NORMAL	
32	CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML	AM	C	857	206	310	412		0	0	600 AM	0,3600	NORMAL	
61	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML	AM	C	57	3	1	6		0	0	100 AM	1,4600	NORMAL	
66	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	AM	B	1630	237	354	474		0	0	800 AM	1,3600	NORMAL	
Obs.:														
60251	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	FR	C	325	0	0	0		0	0	400 FR	26,6100	NORMAL	
2357	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml	AM	C	26	34	56	68		0	0	300 AM	72,1000	NORMAL	
1010	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AM	B	346	384	538	768		0	0	1600 AM	5,9500	NORMAL	
949	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	AM	B	1283	33	55	66		0	0	700 AM	1,8100	NORMAL	
60749	FLUTICASONA, SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	FR	C	50	0	0	0		0	0	80 FR	104,7000	NORMAL	
2342	GLICEROL 12% 500ml	FR	C	62	9	5	18		0	0	50 FR	5,3000	NORMAL	
60243	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO/AMP	FR	C	42	90	54	180		0	0	300 FR	2,8800	NORMAL	
125	HIDROCORTISONA 500MG	FA	A	134	47	69	94		0	0	200 FA	4,5400	NORMAL	
60748	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	FR	C	45	2	1	4		0	0	150 FR	22,9100	NORMAL	
1009	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML	AM	B	13	410	575	820		0	0	1600 AM	15,6000	NORMAL	
388	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML	AM	B	8	27	37	54		0	0	700 AM	4,9900	NORMAL	
742	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	AM	C	687	285	417	570		0	0	2000 AM	7,0700	NORMAL	
99988	NORIPURUM ENDOVENOSO	EV	C	2	0	0	0		0	0	15 EV	14,4700	NORMAL	
238	OLEO MINERAL	FR	C	14	2	1	4		0	0	20 FR	1,8000	NORMAL	
2360	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	AM	B	65	3	1	6		0	0	100 AM	43,1900	NORMAL	
2525	ROCURONIO 10MG/ML	FR	B	349	114	169	228		0	0	500 FR	31,2000	NORMAL	
13	SALBUTAMOL SPRAY	UN	C	22	3	1	6		0	0	150 UN	9,4700	NORMAL	
60643	SINAVASTATINA 40MG	COM	C	34	71	125	142		0	0	120 COM	0,1700	NORMAL	
2779	SUXAMETONIO 100MG	FR	C	197	6	3	12		0	0	100 FR	19,0400	NORMAL	
22968	VANCOMICINA 500MG	FR	C	1	0	0	0		0	0	400 FR	4,7200	NORMAL	

Valor Total : 130504,9500

Data: ____/____/____
 Depto. de Compras

Autorização
 Data: ____/____/____
 Keila N. G. Albuquerque
 Diretora Administrativa
 Associação Hospitalar





Emissão de comprovantes

G3382307460585551
23/04/2021 08:26:40

23/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:26:39
179301793 0001

2.2

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906240608000030321185901010185980000737273

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO	42.201
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.372,73
VALOR COBRADO	7.372,73

=====

NR. AUTENTICACAO 7.0A6.0D9.41B.2A3.312

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

900 729 5678

reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA			Número : 23342
Associação Hospitalar Bom Jesus			NORMAL
Endereço : Av. Padre Leonardo	147 -		Data : 08/03/2021
Bairro : Centro	Cidade : Congonhas	UF : MG	Página Nº : 1
CEP : 36415-000	Tel. : (31)3732-3233	Fax. :	
CNPJ: 19.692.755/0001-22	Insc. Estadual : Isento		

Fornecedor : MULTIFARMA COM E REPRESENTACOES LTDA	CNPJ 21.681.325/0001-57
Endereço : MORRO PARQUE NORTE	Bairro : Cidade : VESPASIANO
UF : MG CEP : 30710-140	Tel. : (31)2522-8145 Fax. : Contato :

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
60237	500	SER	ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML <i>0,65</i>		08/03/2021	35,7500	0,0000	17875,00
742	600	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML		08/03/2021	7,0720	0,0000	4243,20
Total								22.118,20

Enoxaparina
 Cada caixa contém 2 seringas. O valor da caixa é de R\$ 17.875,00
 O valor de cada seringa é de 35,75

Maria Ângela M. Barbosa
 Compradora
 Associação Hospitalar Bom Jesus

Frete :	Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	22.118,20
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30/45/60 DIAS	Condição de Entrega : 1		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO	Solicitante : Nº 2702 - CLEMILDA M. DE PAULA		
Autorização	Comprador		
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 08/03/2021 - 08:41	<i>Miranda</i> MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA		<i>DE ACORDO</i>

07/04
 Marcos Vilela de Oliveira
 CRC 50.127/O-9
 Gerência Administrativa



Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus

GestHos (modcomp) 1.0.682

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 08/03/2021 IDENTIFICAÇÃO: 21.681.325/0001-57 VALOR DA NOTA: 22.118,20 Nº **151609**
DATA DE EMISSÃO: 08/03/2021 SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº **151609**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO: 3121 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1516 0918 7195 8907

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CRT (Código de Regime Tributário): 3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131214058360453 08/03/2021 15:21:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ/CPF: 19.692.755/0001-22 DATA DE EMISSÃO: 08/03/2021

ENDEREÇO: AVENIDA PADRE LEONARDO, 147

BARRIO: CENTRO CEP: 36.415-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 08/03/2021

MUNICÍPIO: Congonhas UF: MG PAIS: Brasil FONE/FAX: (31)3732-3229 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 15:23:38

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
151609	22.118,20	0,00	22.118,20

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/04/2021	7.372,73	002	22/04/2021	7.372,73	003	07/05/2021	7.372,74

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	7.372,73	Boleto Bancario	7.372,73
Boleto Bancario	7.372,74		

VALOR TROCO

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
22.118,20	3.726,68	0,00	0,00	22.118,20

VALOR DO FRFTT	VALOR DO SGUARO	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	3.726,68	22.118,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MVG TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA: REMETENTE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 02.082.008/0004-12

ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR DELFINO DE PAULA 2630 SÃO

MUNICÍPIO: Belo Horizonte UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0627154640170

QUANTIDADE: 6 ESPECIE: caixas MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 24,600 PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST.	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V. TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1086188	HEPARINOX (ENOXAPARINA SÓDICA) 60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST Lt: A1C607P1 Qnt: 250.0 Fab: 06/11/2020 Val: 31/10/2022 VPMC: 0.0 SEGURANÇA Fabricante: CRISTALIA LT:A1C607P1 Val:31/10/22 CX:250	30049099	2/00	5102	CX	250,0000	71,5000		17.875,00	3.217,50	17.875,00	3.217,50	0,00	18,00 0,00
1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Lt: AB-127/20 Qnt: 12.0 Fab: 29/11/2020 Val: 31/10/2022 VPMC: 427,21 Fabricante: HIPOLABOR LT:AB-127/20 Val:31/10/22 CX:12	30049099	0/00	5102	CX	12,0000	353,6000		4.243,20	509,18	4.243,20	509,18	0,00	12,00 0,00

CONV.: 07/2021
AHBJ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA: 23342 Venda genericos conf. RICMS/2002, Alinea b.8 art. 42 Parte Geral do RICMS 2002. Operacao contratada na modalidade nao presencial.

Recebemos as mercadorias em perfeito estado e de acordo com a NF.

NOME: Denise

SETOR: Farmacia

ASS.: Hospital Bom Jesus



09/03/2021

CNPJ 02.082.008/0004-12
TEL 0800-080000 FONE: (31)3492-7242
www.rododoms.com.br
IE 0627154640170 RINTRC 00233709

TIPO DO CT-E NORMAL
TIPO DO SERVIÇO NORMAL
ORIGEM DA PRESTAÇÃO VESPASIANCO/MG
DESTINO DA PRESTAÇÃO CONGONHAS/MG
REMETENTE MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
END RUA TRES - COND PARQUE INDUST 283 MORRO ALTO
MUN VESPASIANO - MG
CNPJ 21.681.325/0001-57
IE 0624859180029 CEP 33200-000
FONE (31)25228170

DESTINATARIO ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS
END AV PADRE LEONARDO 147 CENTRO
MUN CONGONHAS - MG
CNPJ 19.692.755/0001-22
IE 0624859180029 CEP 33200-000
FONE (31)25228170

RECEBEDOR/LOC ENTREGA ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS
END AV PADRE LEONARDO 147 CENTRO
MUN CONGONHAS - MG
CNPJ 19.692.755/0001-22
IE 0624859180029 CEP 33200-000
FONE (31)25228170

TOMADOR MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
END RUA TRES - COND PARQUE INDUST 283 MORRO ALTO
MUN VESPASIANO - MG
CNPJ 21.681.325/0001-57
IE 0624859180029 CEP 33200-000
FONE (31)25228170

OBSERVAÇÕES
CST: 40 - Apolice seguro: 5500000390218 E 5400000390505 - Segurado
na: 33164021000100 TOKIO MARINE *** ISENTO CONF. ITEM 144 DO ANEXO
I DECR. 43.080/2002 *** NFE OPCAO 9 SEM FRETE E OPCAO 2 TERCEIROS
TOMADOR SERA O REMETENTE. SOLICITE SEU BOLETO - FATURAMENTO RODOMAS
COM.BR *** TABELA: INFORMADO - ROTA: BHZP/BHEI - TARIF: 005 - TI
O MERCAD: DIVERSOS. Conferente: HENRIQUE DE OLIVEIRA *** Tratamen
to de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de tr
ansporte (LCPD art. 7, V).

ATA CST3518 NR 17941040686480 - 17941040687104
RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE
PREV. ENTREGA 10/03/21

ASSINATURA / CARIMBO
CHEGADA DATA/HORA
SAÍDA DATA/HORA

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO	FL
1	000370424	RODOVIÁRIO	57	131210760914025	08/03/21 21:13	1/1

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
31.2103.02.082.008/0004-12-57-001-000.370.424-100.877.767-7



FRETE VALOR	180,00	MERCADORIA
PROD PREDOMIN		HEPARINOX (ENOX)
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R\$)		22.118,20
QTDE PARES/VOLUMES	0	6
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	24,600
PESO CÁLCULO (Kg)		24,600

ICMS (R\$)		ISENÇÃO	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA			
BASE CÁLCULO			
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0		0,00
VALOR ICMS			00,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00		0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00		0,00

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$	180,00	VALOR A RECEBER (R\$)	180,00
ICMS/ISS:	0,00	PIS:	2,97
COFINS:	13,68	TOTAL:	16,65

NF-E: 31210321681325000157550010001516091871958907

CHAVES NF-E/CT-E

PROCESSADO POR





033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 22/04/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3021185-9
Data do Documento 08/03/2021	Número do documento 151609/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2021	(=) Valor do documento 7.372,73
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário). Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês Após vencimento cobrar Multa de 6%					(-) Abatimento (+) Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO, 147 36415000 CONGONHAS - MG	CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22
Sacador / Avalista	Autenticação Mecânica



033-7

03399.06240 60800.000303 21185.901010 1 85980000737273

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 22/04/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3021185-9
Data do Documento 08/03/2021	Número do documento 151609/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2021	(=) Valor do documento 7.372,73
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário). Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês Após vencimento cobrar Multa de 6%					(-) Abatimento (+) Multa (+) Mora (=) Valor cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO, 147 36415000 CONGONHAS - MG	CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22
Sacador / Avalista	Autenticação Mecânica



Autorizado Por : _____

Valor Total da Coleta : 29.678,2000

3/03/2021 08:44:12

GestHos (modcomp) 1.0.682



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESCARTAVEL - BISTURIS E LAMINAS -

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8068

Data da Coleta de Preços : 05/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Mín. Fatura : 0,00				495 - GLOBAL HOSPITALAR V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML	UN	400	UN	19,0000		400	UN	15,5300		400	UN	22,1500			300	15,5300	13,3900
ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML	SER	500	SER	56,4800		500	SER	0,0000		500	SER	57,7000			80	41,3214	4,3400
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM		600	AM	7,6200		600	AM	8,7100		600	AM	7,2000			600	9,3800	7,6100
		Total		0,0000		Total		0,0000		Total		0,0000					

Valor Total da Coleta de Preços: 29678,2000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 8

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 6

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	30/45/60	1	08/03/2021	0,00	<div style="text-align: center;"> <p>_____/_____/_____ Data Assinatura</p> </div>
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	ANTECIPADO	2	10/03/2021	0,00	
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	28	2	08/03/2021	0,00	

08/03/2021 08:43:46

GestHos (modcomp) 1.0.682





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESCARTAVEL - BISTURIS E LAMINAS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESCARTAVEL - BISTURIS

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8068

Data da Coleta de Preços : 05/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Mín. Fatura : 0,00				193 - MULTIFARMA COM E V. Mín. Fatura : 1000,00				31 - COMERCIAL CIRURGICA RIO V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML UN	400	400	UN	23,2000		400	UN	0,0000		400	UN	18,9000		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	300	15,5300	13,3900	
ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML SER	500	500	SER	0,0000		500	SER	35,7500		500	SER	40,6200		MELHOR PRECO	80	41,3214	4,3400	
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	600	600	AM	10,3900		600	AM	7,0720		600	AM	7,9800		MELHOR PRECO	600	9,3800	7,6100	
Total				0,0000	Total		22.118,2000		Total		7.560,0000							

Valor Total da Coleta de Preços: 29678,2000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 8

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 6

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	ANTECIPADO	5	08/03/2021	0,00	
MULTIFARMA COM E	30/45/60	24 HORAS	085/03/2021	0,00	
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	30	1	08/03/2021	0,00	
					_____ Data
					_____ Assinatura

08/03/2021 08:43:58





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8068

I32

Data da C.P. : 05.03.2021

I34

Fornec. : 31 COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA

Endereço : RUA PAULO COSTA Nº : 140 - Bairro : JARDIM PIEMONT SUL Cidade : BETIM

UF : MG CEP : 32669-712 Tel. : (31)3439-4300 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
60237	500	SER	ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML	crystalia	SER	500	40,62000	20310,00000	
22798	400	UN	ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML	crystalia	UN	400	18,90000	7560,00000	
742	600	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	hypofarma	AM	600	7,98000	4788,00000	
							Total	32658,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cif

Preços Válidos Até : 3 dias

Prazo de Entrega : 1 dia

Condição de Pagamento : 30 dias

Outras Informações : faturamento 500,00 R\$





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8068

132

Data da C.P. : 05.03.2021

134

Fornec. : 193 MULTIFARMA COM E REPRESENTACOES LTDA
Endereço : MORRO PARQUE NORTE Nº : - Bairro : Cidade : VESPASIANO
UF : MG CEP : 30710-140 Tel. : (31)2522-8145 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
60237	500	SER	ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML	CRISTALIA	SER	500	35,75000	17875,00000	
22798	400	UN	ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML		UN	400		0,00000	
742	600	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HIPOLABOR	AM	600	7,07200	4243,20000	
				Total				22118,20000	

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF
08/03/21
24 HS
30/45/60
FAZEMOS ENTREGAS AOS





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147
 Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8068
 Data da C.P. : 05.03.2021
 I32
 I34

Fornec. : 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 Endereço : Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº : - Bairro : Milho Branco Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36083-770 Tel. : (11)3892-0054 Fax : Contato : (32) 2101-1556

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

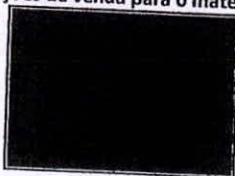
- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
60237	500	SER	ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML					
22798	400	UN	ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML					
742	600	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML					
*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde								
				crystalia	SER	500		0,00000
				hipolabor	UN	400	23,20000	9280,00000
					AM	600	10,39000	6234,00000
						Total		15514,00000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8068

132

Data da C.P. : 05.03.2021

134

Fornec. : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS

Endereço : Rua Maria Perpétua Nº : 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora

UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
60237	500	SER	ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML		SER	500		0,00000	
22798	400	UN	ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML	MYLAN	UN	400	15,53000	6212,00000	
742	600	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HYPOFARMA	AM	600	8,71000	5226,00000	
				Total				11438,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF

10/03/2021

2 DIAS

A COMBINAR

ENOXAPARINA 20MG IV/S





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. :

8068

132

Data da C.P. : 05.03.2021

134

Fornec. : 727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço : AV Presidente Tancredo Neves Nº : 3269 - Bairro : CASTELO Cidade : Belo Horizonte

UF : MG CEP : 31330-430 Tel. : (31)3071-0667 Fax : Contato : Pablo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
60237	500	SER	ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML	SANOFI CX 2	SER	500	56,48000	28240,00000	
22798	400	UN	ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML	SANOFI CX 10	UN	400	19,00000	7600,00000	
742	600	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HYPOFARMA CX 50	AM	600	7,62000	4572,00000	
				Total				40412,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8068

132

Data da C.P. : 05.03.2021

134

Fornec. : 495 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA ME
 Endereço : Avenida Vereador Cícero Ildefonso - até 1299/13 Nº : - Bairro : Joao Pinheiro Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 30530-000 Tel. : (31)2516-6197 Fax : Contato : DENISE

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
60237	500	SER	ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML	CRISTALIA CX 2	SER	500	57,70000	28850,00000	
22798	400	UN	ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML	CRISTALIA CX 10	UN	400	22,15000	8860,00000	
742	600	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HYPOFARMA CX 50	AM	600	7,20000	4320,00000	
				Total				42030,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

CIF

Preços Válidos Até :

2 DIAS

Prazo de Entrega :

28 DIAS

Condição de Pagamento :

Outras Informações :





Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 8912
 Data do Pedido de Compra : 04/03/2021
 NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra		Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.		Data	Qtde.			V. Aprox.
22798	ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML	UN	C	221	68	101	136						
	Obs.:							0		0	400 UN	15,5300	NORMAL
60237	ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML	SER	C	15	0	0	0						
742	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	AM	C	295	285	417	570						
								0		0	500 SER	41,3200	NORMAL
								0		0	600 AM	9,3800	NORMAL

Clemilda M. de Paula
 Clemilda M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CRF/MG - 43489



Data: 04/03/2021 15:09:55

Depto. de Compras

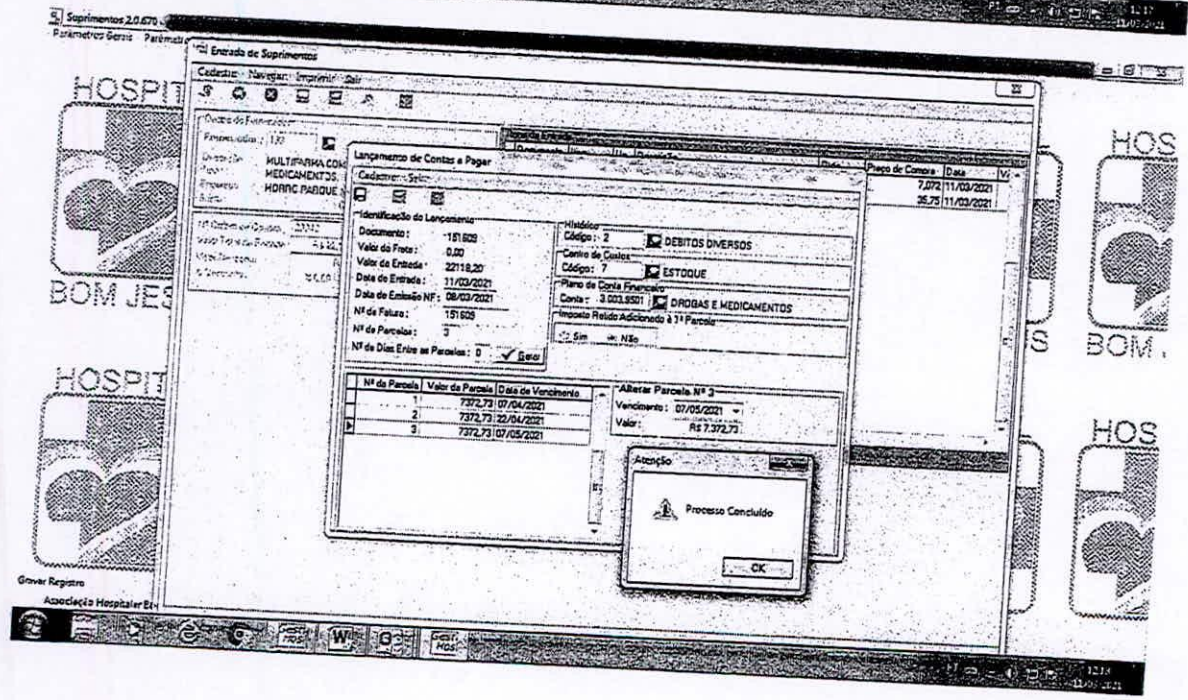
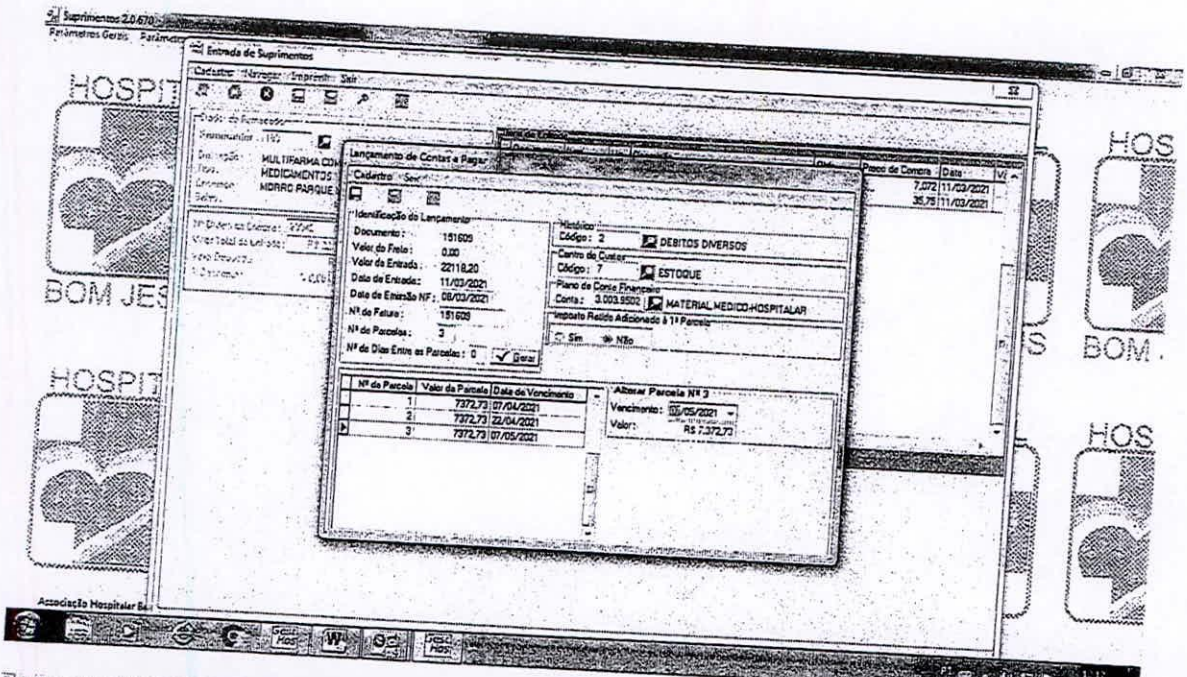
Autorização

Data: _____

Administração

Valor Total : 32500,0000

GestHos (modcomp) 1.0.682



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100898995170785980000831917

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO	42.202
NOSSO NUMERO	17115360000898995
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.319,17
VALOR COBRADO	8.319,17

=====

NR.AUTENTICACAO C.143.F4C.91F.D1F.EDF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**ORDEM DE COMPRA**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax.:
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23614

NORMAL

Data : 29/03/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** CNPJ :67.729.178/0004-91
 Endereço : PRAÇA EMILIO MARCONATO 100 - Bairro : GALPAO G22 Cidade : JAGUARIUNA
 UF : SP CEP : 13820-000 Tel. : Fax. : Contato :

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt. Prev. Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
14	1200	CO	AZITROMICINA 500MG		29/03/2021	1,8000	0,0000	2160,00
742	3000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML		29/03/2021	7,6000	0,0000	22800,00
Total								24.960,00

** Processo completo 1º vencimento*

Valor do Frete : (CIF)		Total Geral : 24.960,00	
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 -	CENTRO	CONGONHAS MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30/45/60 DIAS		Condição de Entrega : IMEDIATA	
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Solicitante : Nº 2789 - CLEMILDA M. DE PAULA	
Autorização	Comprador		
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 29/03/2021 - 09:45	<i>Miranda</i> MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA	<i>Albuquerque</i> Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus	

22/04/21
 07/05/21
 24/05/21



35PP
 Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus
 06/04/21

Identificação do emitente

Rioclareense

COMERCIAL-CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 1413573 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4135 7315 6500 5267

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210316665781 23/03/2021 22:12:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
0629965800285

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95

ENDEREÇO

RUA PADRE LEONARDO 147

MUNICÍPIO

CONGONHAS

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

19.692.755/0001-22

DATA DA EMISSÃO

23/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA

23/03/2021

HORA DE SAIDA

FONE / FAX

3137323229

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1413573/1	22/04/2021	8.319,17	1413573/2	07/05/2021	8.319,17	1413573/3	24/05/2021	8.321,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	24.960,00	VALOR DO ICMS	2.995,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	24.960,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	24.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E	0 - Por conta do emitente				86.392.529/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV MINAS GERAIS 256	VARGINHA	MG	7077389580047		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00054	27,834	27,834

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032194	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) L : AB-017/21 Q: 3.000,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023	30044990	000	6108	AP	3.000,00	7,60	22.800,00	22.800,00	2.736,00	0,00	12,00	0,00
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 010286 Q: 1.200,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30032029	000	6108	CP	1.200,00	1,80	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00	0,00

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.

NOME: Flávia

SETOR: Farmácia

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	29,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-----------	--------------------------	------	--------------------------	-------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/03/2021 Pedido: 1876770 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1876770 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201806 Nome Fantasia: ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.368,00 }

RESERVADO AO FISCO

CONV.: 07/2021
AHBJ



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/04/2021	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
8.319,17			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000898995	1413573/01	
SACADO			
ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/04/2021	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
8.319,17	17115360000898995		
SACADO			
ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00898.995170 7 85980000831917

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						22/04/2021	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/03/2021		1413573/01		DM	N	23/03/2021	17115360000898995
DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$				8.319,17	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/04/21						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 166,38)						(+) JUROS / MULTA	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA	
ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95 - CNPJ 19.692.755/0001-22							
RUA PADRE LEONARDO,147							
CONGONHAS - MG - CEP: 36415-000							

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00898.995170 7 85980000831917

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						22/04/2021	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/03/2021		1413573/01		DM	N	23/03/2021	17115360000898995
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$				8.319,17	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/04/21						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 166,38)						(+) JUROS / MULTA	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	
ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95 - CNPJ 19.692.755/0001-22							
RUA PADRE LEONARDO,147							
CONGONHAS - MG - CEP: 36415-000							

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8138
Data da Coleta de Preços : 19/03/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca	Justificativa
31 COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	11760,0000		30	1
66 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	6000 AM	1,9600	11760,0000	MELHOR CONDIÇÃO DE ENTREGA
193 MULTIFARMA COM E REPRESENTACOES LTDA	27716,0000		30/45/60/75	1
23074 AZITROMICINA 500mg EV	410 FR	67,6000	27716,0000	QUANTIDADE PEDIDO
568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	1530,0000		30/60/75	4
3333 MORFINA 10MG/ML AMPOLA	300 FR	5,1000	1530,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5017,2000		30	1
60748 IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER	200 FR	22,9410	4588,2000	MELHOR PRECO
267 SALBUTAMOL 0,5MG/ML	300 AM	1,4300	429,0000	MELHOR PRECO
806 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1850,0000		antecipado	1
13 SALBUTAMOL SPRAY	200 UN	9,2500	1850,0000	MELHOR PRECO
961 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	24960,0000			
14 AZITROMICINA 500MG	1200 CO	1,8000	2160,0000	MELHOR PRECO
742 NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ	3000 AM	7,6000	22800,0000	MELHOR PRECO
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14760,0000		28/42	2
11472 OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE	600 FA	24,6000	14760,0000	MELHOR PRECO



Autorizado Por : _____

Valor Total da Coleta : 87.593,2000

19/03/2021 09:46:48

GestHos (modcomp) 1.0.693



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) BISTURIS E LAMINAS - ANTIMICROBIANOS - COMPOSTOS DE ALGODÃO - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - CORTICOSTEROIDES -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8138

Data da Coleta de Preços : 19/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	961 - COMERCIAL CIRURGICA V. Mín. Fatura : 0,00				934 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL AM	500	500	AM	0,0000		500	AM	0,0000		500	AM	0,0000			0	0,0000	0,0000	
AZITROMICINA 500MG CO	1200	1200	CO	1,8000		1200	CO	0,0000		1200	CO	3,5000	MELHOR PRECO		300	1,5400	3,4700	
AZITROMICINA 500mg EV FR	500					410	FR	65,0000		410	FR	0,0000						
DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AM	6000					6000	AM	0,0000		6000	AM	0,0000						
FLUTICASONA,SALMETEROL FR	200	200	FR	0,0000		200	FR	0,0000		200	FR	0,0000			50	104,7000	0,0780	
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER FR	200					200	FR	0,0000		200	FR	0,0000						
MORFINA 10MG/ML AMPOLA FR	300					300	FR	0,0000		300	FR	0,0000						
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	3000	3000	AM	7,6000		3000	AM	0,0000		3000	AM	0,0000	MELHOR PRECO		2000	7,9040	7,6100	
OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE FA	600					600	FA	0,0000		600	FA	24,6000	MELHOR PRECO					
POLIMIXINA B (SULFATO) 500.000 UI PCJN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		500	UN	0,0000			450	43,8900	0,0000	
PROPOFOL 1% 20 ML AM	650	650	AM	0,0000		650	AM	0,0000		650	AM	0,0000			300	26,8000	1,6500	
PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA	2000	2000	FA	0,0000		2000	FA	0,0000		2000	FA	0,0000			0	0,0000	0,0000	
SALBUTAMOL 0,5MG/ML AM	300					300	AM	0,0000		300	AM	0,0000						
SALBUTAMOL SPRAY UN	200					200	UN	0,0000		200	UN	0,0000						
		Total 24.960,0000				Total 0,0000				Total 14.760,0000								

Valor Total da Coleta de Preços: 87593,2000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10



Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	30	1	1	0,00	/ / Data Assinatura
BELIVE MEDICAL PRODUTOS	28/42	1	1	0,00	
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES		2		0,00	

29/03/2021 09:45:17



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) BISTURIS E LAMINAS - ANTIMICROBIANOS - COMPOSTOS DE ALGODÃO - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - CORTICOSTEROIDES -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8138

Data da Coleta de Preços : 19/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	806 - ACACIA COMERCIO DE V. Min. Fatura : 300,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	Compra	
ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL AM	500	500	AM	0,0000		500	AM	0,0000		500	AM	0,0000						
AZITROMICINA 500MG	CO 1200	1200	CO	1,8001		1200	CO	0,0000		1200	CO	2,6000			0	0,0000	0,0000	
AZITROMICINA 500mg EV	FR 500	410	FR	0,0000		410	FR	0,0000		410	FR	86,7000			300	1,5400	3,4700	
DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	AM 6000	6000	AM	1,8200		6000	AM	0,0000		6000	AM	3,2100			410	67,6000	2,4600	
FLUTICASONA,SALMETEROL	FR 200	200	FR	0,0000		200	FR	0,0000		200	FR	0,0000			1500	1,3600	0,2800	
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER	FR 200	200	FR	0,0000		200	FR	22,9410		200	FR	0,0000			50	104,7000	0,0780	
MORFINA 10MG/ML AMPOLA	FR 300	300	FR	4,2700		300	FR	0,0000		300	FR	5,1000	MELHOR PRECO		50	22,9100	0,0813	
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	3000	3000	AM	8,2000		3000	AM	11,1000		3000	AM	15,6000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO		1250	3,5877	1,0300	
OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE	FA 600	600	FA	0,0000		600	FA	29,0000		600	FA	0,0000			2000	7,9040	7,6100	
POLIMIXINA B (SULFATO) 500.000 UI PCUN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		500	UN	0,0000			500	24,6000	7,7400	
PROPOFOL 1% 20 ML	AM 650	650	AM	0,0000		650	AM	0,0000		650	AM	0,0000			450	43,8900	0,0000	
PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA	FA 2000	2000	FA	0,0000		2000	FA	0,0000		2000	FA	0,0000			300	26,8000	1,6500	
SALBUTAMOL 0,5MG/ML	AM 300	300	AM	0,0000		300	AM	1,4300		300	AM	1,7800	MELHOR PRECO		0	0,0000	0,0000	
SALBUTAMOL SPRAY	UN 200	200	UN	9,2500		200	UN	0,0000		200	UN	14,3100	MELHOR PRECO		100	1,4300	1,8300	
		Total		1.850,0000		Total		5.017,2000		Total		1.530,0000						

Valor Total da Coleta de Preços: 87593,2000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	antecipado	1		0,00	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	30	1	0	0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	30/60/75	4		0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

29/03/2021 09:45:36





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) BISTURIS E LAMINAS - ANTIMICROBIANOS - COMPOSTOS DE ALGODÃO - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - CORTICOSTEROIDES -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8138

Data da Coleta de Preços : 19/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Mín. Fatura : 0,00				290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Mín. Fatura : 0,00				193 - MULTIFARMA COM E V. Mín. Fatura : 1000,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	Compra	
ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL AM	500	500	AM	0,0000		500	AM	0,0000		500	AM	0,0000			0	0,0000	0,0000	
AZITROMICINA 500MG CO	1200	1200	CO	2,0500		1200	CO	0,0000		1200	CO	0,0000			300	1,5400	3,4700	
AZITROMICINA 500mg EV FR	500	410	FR	0,0000		410	FR	79,9400		410	FR	67,6000		QUANTIDADE PEDIDO	410	67,6000	2,4600	
DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AM	6000	6000	AM	3,2700		6000	AM	2,2900		6000	AM	0,0000			1500	1,3600	0,2800	
FLUTICASONA,SALMETEROL FR	200	200	FR	0,0000		200	FR	0,0000		200	FR	0,0000			50	104,7000	0,0780	
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER FR	200	200	FR	0,0000		200	FR	0,0000		200	FR	0,0000			50	22,9100	0,0813	
MORFINA 10MG/ML AMPOLA FR	300	300	FR	0,0000		300	FR	4,4000		300	FR	0,0000			1250	3,5877	1,0300	
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	3000	3000	AM	12,3000		3000	AM	10,1700		3000	AM	7,9040			2000	7,9040	7,6100	
OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE FA	600	600	FA	41,2500		600	FA	37,0400		600	FA	28,2880			500	24,6000	7,7400	
POLIMIXINA B (SULFATO) 500.000 UI PCUN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		500	UN	0,0000			450	43,8900	0,0000	
PROPOFOL 1% 20 ML AM	650	650	AM	0,0000		650	AM	0,0000		650	AM	0,0000			300	26,8000	1,6500	
PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA	2000	2000	FA	0,0000		2000	FA	0,0000		2000	FA	0,0000			0	0,0000	0,0000	
SALBUTAMOL 0,5MG/ML AM	300	300	AM	0,0000		300	AM	0,0000		300	AM	0,0000			100	1,4300	1,8300	
SALBUTAMOL SPRAY UN	200	200	UN	0,0000		200	UN	0,0000		200	UN	0,0000			30	9,4700	0,1400	
Total				0,0000		Total		0,0000		Total		27.716,0000						

Valor Total da Coleta de Preços: 87593,2000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	30	1	1	0,00	/ / Data Assinatura
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	antecipado	1	1	0,00	
MULTIFARMA COM E	30/45/60/75	1	1	0,00	

29/03/2021 09:45:50



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8138

I33

Data da C.P. : 19.03.2021

I39

Fornec. : 961 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço : PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº : 100 - Bairro : GALPAO G22 Cidade : JAGUARIUNA

UF : SP CEP : 13820-000 Tel. : Fax : Contato :

CNPJ : 67.729.178/0004-91

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
617	500	AM	ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL INJ		AM	500		0,00000	
616	2000	FA	PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA TRANS X 100ML		FA	2000		0,00000	
396	650	AM	PROPOFOL 1% 20 ML		AM	650		0,00000	
14	1200	CO	AZITROMICINA 500MG		CO	1200	1,80000	2160,00000	
99350	500	UN	POLIMIXINA B (SULFATO) 500.000 UI PO LIOF		UN	500		0,00000	
742	3000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML		AM	3000	7,60000	22800,00000	
60749	200	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	200		0,00000	
							Total	24960,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8138

132

Data da C.P. : 19.03.2021

145

Fornec. : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
 Endereço : Rua Maria Perpétua Nº : 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
617	500	AM	ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL INJ	TEUTO	AM	500		0,00000	
66	6000	AM	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	TEUTO	AM	6000	3,21000	19260,00000	
616	2000	FA	PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA TRANS X 100ML	TEUTO	FA	2000		0,00000	
396	650	AM	PROPOFOL 1% 20 ML	TEUTO	AM	650		0,00000	
14	1200	CO	AZITROMICINA 500MG	PHARLAB	CO	1200	2,60000	3120,00000	
23074	500	FR	AZITROMICINA 500mg EV	ABL	FR	500	86,70000	43350,00000	
99350	500	UN	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF	CRISTALIA	UN	500		0,00000	
3333	300	FR	MORFINA 10MG/ML AMPOLA	CRISTALIA	FR	300	5,10000	1530,00000	
60748	200	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	CRISTALIA	FR	200		0,00000	
267	300	AM	SALBUTAMOL 0,5MG/ML	HIPOLABOR	AM	300	1,78000	534,00000	
13	200	UN	SALBUTAMOL SPRAY	GSK	UN	200	14,31000	2862,00000	
742	3000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HYPOFARMA	AM	3000	15,60000	46800,00000	
11472	600	FA	OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE	HYPOFARMA	FA	600		0,00000	
60749	200	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	HYPOFARMA	FR	200		0,00000	
							Total	117456,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

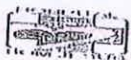
Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF
29/03/2021
2 DIAS
30/60/75





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8138
 Data da C.P. : 19.03.2021

132
 145

Fornec. : 814 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : Rua Senador Flaquer Nº : 869 - Bairro : Vila Euclides Cidade : Sao Bernardo do Campo
 UF : SP CEP : Tel. : (11)4122-9800 Fax : Contato : AMANDA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.		Pr. Unid.
617	500	AM	ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL INI	AM	500		0,00000	
66	6000	AM	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	AM	6000		0,00000	
616	2000	FA	PROPOFOL 10 MG/ML EMU INI FA TRANS X 100ML	FA	2000		0,00000	
396	650	AM	PROPOFOL 1% 20 ML	AM	650		0,00000	
14	1200	CO	AZITROMICINA 500MG	medquimica cx 300	CO	1200	3,50000	4200,00000
23074	500	FR	AZITROMICINA 500mg EV	FR	500		0,00000	
99350	500	UN	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF	UN	500		0,00000	
3333	300	FR	MORFINA 10MG/ML AMPOLA	FR	300		0,00000	
60748	200	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	FR	200		0,00000	
267	300	AM	SALBUTAMOL 0,5MG/ML	AM	300		0,00000	
13	200	UN	SALBUTAMOL SPRAY	UN	200		0,00000	
742	3000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INI IV X 4ML	AM	3000		0,00000	
11472	600	FA	OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE	FA	600	24,00000	14760,00000	
60749	200	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	FR	200		0,00000	
				Total			18960,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cif
 Preços Válidos Até : 22/mar
 Prazo de Entrega : 2 dias
 Condição de Pagamento : 28/12
 Outras Informações : amanda



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço : Av. Padre Leonardo
Bairro : Centro
CEP : 36415-000
CNPJ: 19.692.755/0001-22
E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147

Cidade : Congonhas
Tel.: (31)3732-3233

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8138

I32

Data da C.P. : 19.03.2021

I45

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº : 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax : Contato : Aniele

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
617	500	AM	ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL INJ					
66	6000	AM	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML					
616	2000	FA	PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA TRANS X 100ML					
396	650	AM	PROPOFOL 1% 20 ML					
14	1200	CO	AZITROMICINA 500MG					
23074	500	FR	AZITROMICINA 500mg EV					
99350	500	UN	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIQF					
3333	300	FR	MORFINA 10MG/ML AMPOLA					
60748	200	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA					
267	300	AM	SALBUTAMOL 0,5MG/ML					
13	200	UN	SALBUTAMOL SPRAY					
742	3000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML					
11472	600	FA	OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE					
60749	200	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL					
				Total			83730,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 - UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8138

132

Data da C.P. : 19.03.2021

145

Fornec. : 193 MULTIFARMA COM E REPRESENTACOES LTDA
 Endereço : MORRO PARQUE NORTE Nº : - Bairro : Cidade : VESPASIANO
 UF : MG CEP : 30710-140 Tel. : (31)2522-8145 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

30
28135424956

30/45/60/75/90

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
617	500	AM	ATRACURIO BESILATO 10MG/ML.SOL INJ	AM	500		0,00000	
66	6000	AM	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	AM	6000		0,00000	
616	2000	FA	PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA TRANS X 100ML	FA	2000		0,00000	
396	650	AM	PROPOFOL 1% 20 ML	AM	650		0,00000	
14	1200	CO	AZITROMICINA 500MG	CO	1200		0,00000	
23074	500	FR	AZITROMICINA 500mg EV	FR	500	67,60000	33800,00000	
99350	500	UN	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF	UN	500		0,00000	
3333	300	FR	MORFINA 10MG/ML AMPOLA	FR	300		0,00000	
60748	200	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	FR	200		0,00000	
267	300	AM	SALBUTAMOL 0,5MG/ML	AM	300		0,00000	
13	200	UN	SALBUTAMOL SPRAY	UN	200		0,00000	
742	3000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	AM	3000	7,90400	23712,00000	
11472	600	FA	OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE	FA	600	28,28800	16972,80000	
60749	200	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	FR	200		0,00000	
				Total			74484,80000	

27.913 00

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 22/03/21
 Prazo de Entrega : 24 HS
 Condição de Pagamento : PRAZO DE PAGAMENTO A
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8138

132

Data da C.P. : 19.03.2021

145

Fornec. : 727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço : AV Presidente Tancredo Neves Nº : 3269 - Bairro : CASTELO Cidade : Belo Horizonte

UF : MG CEP : 31330-430 Tel. : (31)3071-0667 Fax : Contato : Pablo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.

2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.

3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
617	500	AM	ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL INJ		AM	500		0,00000	
66	6000	AM	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML		AM	6000		0,00000	
616	2000	FA	PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA TRANS X 100ML		FA	2000		0,00000	
396	650	AM	PROPOFOL 1% 20 ML		AM	650		0,00000	
14	1200	CO	AZITROMICINA 500MG		CO	1200		0,00000	
23074	500	FR	AZITROMICINA 500mg EV		FR	500		0,00000	
99350	500	UN	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF		UN	500		0,00000	
3333	300	FR	MORFINA 10MG/ML AMPOLA		FR	300		0,00000	
60748	200	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	BOEINGER CX 1	FR	200	21,94100	4588,20000	
267	300	AM	SALBUTAMOL 0,5MG/ML	HIPOLABOR CX 100	AM	300	1,43000	429,00000	
13	200	UN	SALBUTAMOL SPRAY		UN	200		0,00000	
742	3000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HYPOFARMA CX 50	AM	3000	11,10000	33300,00000	
11472	600	FA	OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE	BLAU CX 20	FA	600	29,00000	17400,00000	
60749	200	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	200		0,00000	
							Total	55717,20000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147 -
 UF: MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8138 132
 Data da C.P. : 19.03.2021 145

Fornec. : 934 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : RUA CAPRICORNIO Nº : 299 - Bairro : JARDIM RIACHO DAS PEDRAS Cidade : CONTAGEM
 UF : SP CEP : 32242-220 Tel. : (19)3256-0500 Fax : Contato : CARINA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

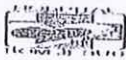
Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.	
617	500	AM	ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL INJ	AM	500		0,00000	
66	6000	AM	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	AM	6000		0,00000	
616	2000	FA	PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA TRANS X 100ML	FA	2000		0,00000	
396	650	AM	PROPOFOL 1% 20 ML	AM	650		0,00000	
14	1200	CO	AZITROMICINA 500MG	CO	1200		0,00000	
23074	500	FR	AZITROMICINA 500mg EV	FR	500	65,00000	32500,00000	
99350	500	UN	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF	UN	500		0,00000	
3333	300	FR	MORFINA 10MG/ML AMPOLA	FR	200		0,00000	
60748	200	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BICAL+AEROCAMERA	FR	200		0,00000	
267	300	AM	SALBUTAMOL 0,5MG/ML	AM	300		0,00000	
13	200	UN	SALBUTAMOL SPRAY	UN	200		0,00000	
742	3000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	AM	3000		0,00000	
11472	600	FA	OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE	FA	600		0,00000	
60749	200	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	FR	200		0,00000	
				Total			32500,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 22/mar
 Prazo de Entrega : 1 DIA
 Condição de Pagamento : 30//60
 Outras Informações : 100 UNIDADES EM ESTOC



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8138
 Data da C.P. : 19.03.2021

132
 145

Fornec. : 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 Endereço : Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº : - Bairro : Milho Branco Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36083-770 Tel. : (11)3892-0054 Fax : Contato : (32) 2101-1556

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

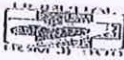
Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
617	500	AM	ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL INJ	AM	500		0,00000	
66	6000	AM	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	farmace	AM	6000	2,25000	13740,00000
616	2000	FA	PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA TRANS X 100ML	FA	2000		0,00000	
396	650	AM	PROPOFOL 1% 20 ML	AM	650		0,00000	
14	1200	CO	AZITROMICINA 500MG	CO	1200		0,00000	
23074	500	FR	AZITROMICINA 500mg EV	eurofarm	FR	500	79,94000	39970,00000
99350	500	UN	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF	UN	500		0,00000	
3333	300	FR	MORFINA 10MG/ML AMPOLA	cristala	FR	300	4,40000	1320,00000
60748	200	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	FR	200		0,00000	
267	300	AM	SALBUTAMOL 0,5MG/ML	AM	300		0,00000	
13	200	UN	SALBUTAMOL SPRAY	UN	200		0,00000	
742	3000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	hypofarma	AM	3000	10,17000	30510,00000
11472	600	FA	OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE	blau	FA	600	37,04000	22224,00000
60749	200	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	FR	200		0,00000	
				Total			107764,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

- Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8138

132

Data da C.P. : 19.03.2021

145

Fornec. : 806 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA JOAQUIM PARAGUAI Nº 114 - Bairro : VILA IZABEL Cidade : VARGINHA
 UF : MG CEP : 37026-100 Tel. : (35)3690-1160 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações		
				Marca	Unid.	Qtde.		Pr. Unid.	Pr. Total
617	500	AM	ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL INJ	FARMACE	AM	500		0,00000	
66	6000	AM	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	FARMACE	AM	6000	1,82000	10920,00000	
616	2000	FA	PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA TRANS X 100ML	FARMACE	FA	2000		0,00000	
396	650	AM	PROPOFOL 1% 20 ML	FARMACE	AM	650		0,00000	
14	1200	CO	AZITROMICINA 500MG	PRATI	CO	1200	1,80100	2161,20000	
23074	500	FR	AZITROMICINA 500mg EV	PRATI	FR	500		0,00000	
99350	500	UN	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF	PRATI	UN	500		0,00000	
3333	300	FR	MORFINA 10MG/ML AMPOLA	PRATI	FR	300	4,27000	1281,00000	
60748	200	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	CRISTALIA	FR	200		0,00000	
267	300	AM	SALBUTAMOL 0,5MG/ML	CRISTALIA	AM	300		0,00000	
13	200	UN	SALBUTAMOL SPRAY	CRISTALIA	UN	200	9,25000	1850,00000	
742	3000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	GLAXOS	AM	3000	8,20000	24600,00000	
11472	600	FA	OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE	HYPOFARMA	FA	600		0,00000	
60749	200	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	HYPOFARMA	FR	200		0,00000	
					Total			40812,20000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF	24/03/2021
24H	
A COMBINAR	



8438



Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 8993
 Data do Pedido de Compra : 18/03/2021
 NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pl. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
617	ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL INJ	AM	C	0	0	0	0		0					
14	AZITROMICINA 500MG	CO	C	253	80	125	160		0	500 AM	0,0000	NORMAL		
23074	AZITROMICINA 500mg EV	FR	C	4	0	0	0		0	1200 CO	1,5400	NORMAL		
66	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	AM	B	1735	237	354	474		0	500 FR	62,0000	NORMAL		
60749	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	FR	C	50	0	0	0		0	6000 AM	1,3600	NORMAL		
60748	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	FR	C	45	2	1	4		0	200 FR	104,7000	NORMAL		
3333	MORFINA 10MG/ML AMPOLA	FR	C	1144	43	65	86		0	200 FR	22,9100	NORMAL		
742	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	AM	C	760	285	417	570		0	400 FR	3,5900	NORMAL		
11472	OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE	FA	A	2110	386	554	772		0	3000 AM	7,0700	NORMAL		
396	PROPOFOL 1% 20 ML	AM	B	457	22	32	44		0	600 FA	26,8500	NORMAL		
616	PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA TRANS X 100ML	FA	C	0	0	0	0		0	650 AM	26,8000	NORMAL		
267	SALBUTAMOL 0,5MG/ML	AM	C	195	49	71	98		0	2000 FA	0,0000	NORMAL		
13	SALBUTAMOL SPRAY	UN	C	8	3	1	6		0	300 AM	1,4300	NORMAL		
99350	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF	UN	C	4	0	0	0		0	200 UN	9,4700	NORMAL		
									0	500 UN	36,2300	NORMAL		



Clemilda M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CRF/MG - 43489

Valor Total : 143024,0000

Data	Depto. de Compras	Autorização
18/03/2021 10:12:57		Data
		Mo Administração

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080110014271812411700003385980000487500

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESU

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 42.203

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.875,00

VALOR COBRADO 4.875,00

NR.AUTENTICACAO 7.2C1.2DE.B8E.CB3.48B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**ORDEM DE COMPRA**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23613

NORMAL

Data : 29/03/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : **BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ :32.757.824/0001-05
 Endereço : RUA CAPRICORNIO 299 - Bairro : JARDIM RIACHO DAS Cidade : CONTAGEM
 UF : SP CEP : 32242-220 Tel. : (31)99220-9706 Fax. : Contato : CARINA

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde. Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
23074	150 FR	AZITROMICINA 500mg EV		29/03/2021	65,0000	0,0000	9750,00
Total							9.750,00

Processo completo 1º vencimento

Valor do Frete : (CIF)		Total Geral :		9.750,00
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL		130 -	CENTRO	CONGONHAS MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas				
Condição de Pagamento : 30/60 DIAS		Condição de Entrega : IMEDIATA		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Solicitante : Nº 2834 - DENISE MONTEIRO BARBOSA		
Autorização	Comprador			
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 29/03/2021 - 08:45	 MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA		 Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa	Associação Hospitalar Bom Jesus

*22/04/21
22/05/21*

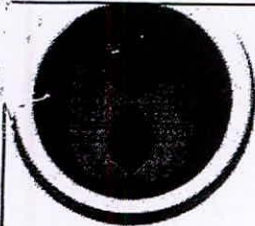
29/03/2021 08:44:33



3599
 Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus


06/04/21

GestHos (modcomp) 1.0.693



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA CAPRICORNIO, 299
 Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
 32242-220 Contagem - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 8.296/
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3121.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0082.9610.1240.0622
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
 131214080537943 - 23/03/2021 17:47:57

BELIVE MEDICAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS
 ENDEREÇO V PADRE LEONARDO, 147 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 36415-000
 MUNICÍPIO Congorhas FONE / FAX (031)3732-3233 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA EMISSAO 23/03/2021
 DATA DA SAÍDA 23/03/2021
 HORA DA SAÍDA 17:47:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 8296/1 - 22/04/21 - 4875,00 / 8296/2 - 22/05/21 - 4875,00

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
9.750,00	1.755,00	0,00	0,00	9.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.750,00
				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO OBITO MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2464 30042029	AZITROMICINA DI HIDRATADA IV 500MG Gen. PO LIOF. CX10FA CRISTALIA Lote: 20080236 - 01/08/2022 Qtde: 15.00	15,0000	CX	650,0000	0,0000 0,00000%	9.750,00	9.750,00	1.755,00 0,00	0,00	18,00 0,00

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.
 NOME: Flávia
 SETOR: Farmácia
 ASS: Flávia 23/03/2021



DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 25551 / Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-07
 Hospital Bom Jesus
 RESERVADO AO FISCO
 CONV.: 07/2021
 AHBJ



Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS			Nosso Número 000/110014-		
Vencimento 22/04/2021	N. do Documento 8296/1NFE6	Espécie RS	Valor do Documento 4.875,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento **ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ**
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Vencimento 22/04/2021
Data do Documento 23/03/2021					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
No. do Documento 8296/1NFE6		Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2021	Nosso Número 000/110014-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.875,00
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 97,5					(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 16,25					(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
AV PADRE LEONARDO
36415000 - CONGONHAS - MG

Cod. Interno: 00001996
CGC: 19692755000122

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 01100.142718 12411.700003 3 85980000487500

Local Pagamento **ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ**
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Vencimento 22/04/2021
Data do Documento 23/03/2021					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
No. do Documento 8296/1NFE6		Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2021	Nosso Número 000/110014-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.875,00
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 97,5					(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 16,25					(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
AV PADRE LEONARDO
36415000 - CONGONHAS - MG

COD. INTERNO: 00001996
CGC: 19692755000122

Pagador / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) ANTIMICROBIANOS -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8180

Data da Coleta de Preços : 29/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	934 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				193 - MULTIFARMA COM E V. Min. Fatura : 1000,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
AZITROMICINA 500mg EV	FR 150	150	FR	65,0000		150	FR	86,7000		150	FR	67,6000		MELHOR PRECO	410	67,6000	2,4600
		Total 9.750,0000				Total 0,0000				Total 0,0000							

Valor Total da Coleta de Preços: 9750,0000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 3

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 3

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
BELIVE MEDICAL PRODUTOS	30/60	1			
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	30	1		0,00	
MULTIFARMA COM E	30	1		0,00	
				0,00	

29/03/2021 08:45:15





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8180
Data da Coleta de Preços : 29/03/2021

Fornecedor		ValorTotal		Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega		
Código	Descrição do Item	Qtde.	Un.	Preço Unit.	Preço Total	Marca	Justificativa
934	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	9750,0000		30/60			1
	23074 AZITROMICINA 500mg EV	150	FR	65,0000	9750,0000		MELHOR PRECO



autorizado Por : _____
9/03/2021 08:45:21

Valor Total da Coleta : 9.750,0000

**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ : 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. :

8180

I33

Data da C.P. : 29.03.2021

I33

Fornec. :

568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS

Endereço : Rua Maria Perpétua Nº : 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora

UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo

CNPJ : 25.296.849/0001-85

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
23074	150	FR	AZITROMICINA 500mg EV					
*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde				FR		150	86,70000	13005,00000
						Total		13005,00000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

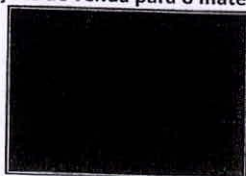
Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8180

I33

Data da C.P. : 29.03.2021

I33

Fornec. : 193 MULTIFARMA COM E REPRESENTACOES LTDA
Endereço : MORRO PARQUE NORTE Nº : - Bairro : Cidade : VESPASIANO
UF : MG CEP : 30710-140 Tel. : (31)2522-8145 Fax : Contato :
CNPJ : 21.681.325/0001-57

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
23074	150	FR	AZITROMICINA 500mg EV					
*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde				FR		150	67,60000	10140,00000
						Total		10140,00000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

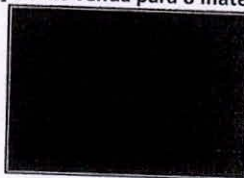
Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8180

133

Data da C.P. : 29.03.2021

133

Fornec. : 934 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : RUA CAPRICORNIO Nº : 299 - Bairro : JARDIM RIACHO DAS PEDRAS Cidade : CONTAGEM
 UF : SP CEP : 32242-220 Tel. : (19)3256-0500 Fax : Contato : CARINA
 CNPJ : 32.757.824/0001-05

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
23074	150	FR	AZITROMICINA 500mg EV					
*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde				FR		150	65,00000	9750,00000
						Total		9750,00000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

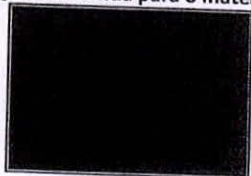
Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



8180



BOM JESUS

Pedido de Compra

Página Nº 1

Nº do Pedido de Compra : 9038

Data do Pedido de Compra : 25/03/2021

NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
23074	AZITROMICINA 500mg EV	FR	C	0	0	0	0		0		150	FR	62.0000	NORMAL



Clemilda M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CRF/MG - 43489

Valor Total : 9300,0000

Data ____/____/____ Depto. de Compras 25/03/2021 16:16:10	Autorização Data ____/____/____ Administração
---	---



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372609023137431
26/04/2021 09:07:05

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:07:05
179301793 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

2.1

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080520380142792093960000185990000105525

BENEFICIARIO:

REALPHARMA DIST MED LTDA

NOME FANTASIA:

REALPHARMA DIST MED LTDA

CNPJ: 05.561.973/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

REALPHARMA DIST MED LTDA

CNPJ: 05.561.973/0001-13

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 42.301

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.055,25

VALOR COBRADO 1.055,25

=====

NR.AUTENTICACAO D.700.E66.9E9.027.163

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JE580550 BARLYANNE P PEREIRA.





ORDEM DE COMPRA			Número : 23591
Associação Hospitalar Bom Jesus			NORMAL
Endereço : Av. Padre Leonardo	147 -		Data : 25/03/2021
Bairro : Centro	Cidade : Congonhas	UF : MG	Página Nº : 1
CEP : 36415-000	Tel. : (31)3732-3233	Fax. :	
CNPJ : 19.692.755/0001-22	Insc. Estadual : Isento		

Fornecedor : REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ : 05.561.973/0001-13
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax. : Contato : Aniele

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
859	5000	UND	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA		25/03/2021	0,6300	0,0000	3150,00
Total								3.150,00

Processo completo 1º vencimento

Frete :	Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	3.150,00
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 -	CENTRO	CONGONHAS MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30 DIAS		Condição de Entrega : IMEDIATA	
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Solicitante : Nº 2793 - ELAINE LACERDA MILAGRE	
Autorização	Comprador	De acordo -	
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 25/03/2021 - 10:09	 MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA	Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus	

23/04
30/04
07/05



CONV.: 07/2021
AHBJ

Departamento financeiro
Hospital Bom Jesus
06/04/21

**REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**



RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, 800
Bairro: SANTA MATILDE
CONS. LAFAIETE - MG - 36405-172
Fon: (31)3762-0774 Fax: (31)3762-0444
realpharma@gmail.com

Alv. Smit: Ofício SES 87/2020 Aut. Esp.: 1.10.146-1
Aut. Func.: 1.05.662-8

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

131210305561973000113550010000441261088500157

Nº 000.044.126

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214085329440 - 26/03/2021 08:03:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1832375460068

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

05.561.973/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS

CÓDIGO
001040

CNPJ/CPF
19.692.755/0001-22

DATA DA EMISSÃO
26/03/2021 07:38

ENDEREÇO
RUA PADRE LEONARDO, 147

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
36.415-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/03/2021 08:04:00

MUNICÍPIO
CONGONHAS

FONE/FAX
(31) 3732.3200

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
08:04

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	044126-1/3	044126-2/3	044126-3/3												
VENCIMENTO:	23/04/2021	30/04/2021	07/05/2021												
VALOR:	1.055,25	1.055,25	1.039,50												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.150,00	567,00	0,00	0,00	3.150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PRÓPRIO	0 - Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	volumes				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
012835	+MASCARA DESCARTAVEL C/ELASTICO - CX/50 - EVA - AMERICAN MEDICAL LT: 001-10 Val: 30/01/2026 Qtd: 100		63079010	000	5102	CX	100,00	31,500000	3.150,00		3.150,00	567,00		18	

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.

NOME: Blaine Bauda

SETOR: Administrativo

ASS.: Paula 26/03/2021
Hospital Bom Jesus



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos; Alíquota Federal 13,45% e Alíquota Estadual 18%, e o código A5G7R1. Conforme Fonte IBPT.
Número(s) do(s) Pedido(s): 056486

RESERVADO AO FISCO

CONV.: 09/2021
AHBJ

Trib. Aprox RS:1.010,84 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT.

Banco Itaú SA**341-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, APÓS SOMENTE NO BANCO ITAÚ					Vencimento 23/04/2021
Beneficiário REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, 800 - SANTA MATILDE 36405172 - CONS. LAFAIETE - MG			CNPJ 05.561.973/0001-13		Agência/Código Beneficiário 1429/20939-6
Data do Documento 26/03/2021	No do Documento 044126-1/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/00052038-0
Data de Processamento 26/03/2021	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.055,25
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 2,81					(-) Outras Deduções
APOS VENCIMENTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS P/ ATUALIZAR					(+) Mora/Multa
Notas Fiscais:044126					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS - 001040
RUA PADRE LEONARDO, 147 - CENTRO
36415-000 CONGONHAS - MG CNPJ: 19.692.755/0001-22

Pagador/Beneficiário _____ Código de Barra: _____
 Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica _____
 Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Banco Itaú SA**341-7**

34191.09008 05203.801427 92093.960000 1 85990000105525

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, APÓS SOMENTE NO BANCO ITAÚ					Vencimento 23/04/2021
Beneficiário REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, 800 - SANTA MATILDE			CNPJ 05.561.973/0001-13		Agência/Código Beneficiário 1429/20939-6
Data do Documento 26/03/2021	No do Documento 044126-1/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/00052038-0
Data de Processamento 26/03/2021	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.055,25
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 2,81					(-) Outras Deduções
APOS VENCIMENTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS P/ ATUALIZAR					(+) Mora/Multa
Notas Fiscais:044126					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS - 001040
RUA PADRE LEONARDO, 147 - CENTRO
36415-000 CONGONHAS - MG CNPJ: 19.692.755/0001-22

Pagador/Beneficiário _____ Código de Barra: _____
 Autenticação Mecânica _____ Ficha de Compensação _____





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8141
Data da Coleta de Preços : 22/03/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca	Justificativa
459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	3150,0000		30	1
859 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA	5000 UND	0,6300	3150,0000	EXIGÊNCIA RESPONSÁVEL TÉCNICA
744 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO	10800,0000		30/45	1
418 AVENTAL DE MANGA LONGA	1500 UNI	7,2000	10800,0000	MELHOR PRECO



autorizado Por : _____

Valor Total da Coleta : 13.950,0000

3/03/2021 10:09:06

GestHos (modcomp) 1.0.693



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8141

Data da Coleta de Preços : 22/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	744 - EQUIPEX COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00								Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
VENTAL DE MANGA LONGA	UNI 1500	1500	UNI	7,2000		1500	UNI	0,0000										
ASCARA DESCARTAVEL TRIPLA	UND 5000	5000	UND	0,7000		5000	UND	0,6300					MELHOR PRECO	2000	11,1000	3,5000		
													EXIGÊNCIA RESPONSÁVEL TÉCNICA	4450	0,5800	0,1200		
		Total 10.800,0000				Total 3.150,0000				Total								

Valor Total da Coleta de Preços: 13950,0000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 4

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 4

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS	30/45	1		0,00	
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	30	1		0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8141

Data da Coleta de Preços : 22/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 600,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
MANTAL DE MANGA LONGA	UNI	1500	1500	UNI	0,0000		1500	UNI	0,0000					
SCARA DESCARTAVEL TRIPLA	UND	5000	5000	UND	0,6313		5000	UND	0,4400			2000	11,1000	3,5000
												5000	0,6300	0,1200
			Total		0,0000		Total		0,0000		Total			

Valor Total da Coleta de Preços: 13950,0000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 4

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 4

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	30	1		0,00	
DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	30	1		0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

22/03/2021 12:55:21

GestHos (modcomp) 1.0.693



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8141

I32

Data da C.P. : 22.03.2021

I33

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº : 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE

UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax : Contato : Aniele

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
859	5000	UND	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA						
418	1500	UNI	AVENTAL DE MANGA LONGA DESCARTAVEL	descarpack	UND	5000	0,63000	3150,00000	
*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde					UNI	1500		0,00000	GRAMATURA 50 OU 60 - COVID
						Total		3150,00000	

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8141

132

Data da C.P. : 22.03.2021

133

Fornec. : 8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
 Endereço : Rua Niquelina Nº : 213 - Bairro : Santa Efigênia Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 30260-100 Tel. : (31)3527-3210 Fax : Contato : Petrônio

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
859	5000	UND	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA	descarpack cx 50 tira: UND		5000	0,44000	2200,00000	
418	1500	UNI	AVENTAL DE MANGA LONGA DESCARTAVEL		UNI	1500		0,00000	GRAMATURA 50 OU 60 - COVID
							Total	2200,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : pago acima de 10000

Preços Válidos Até : 5

Prazo de Entrega : 2

Condição de Pagamento : 30

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8141

I32

I33

Data da C.P. : 22.03.2021

Fornec. : 51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA Nº : 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax : Contato : ANA MARIA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
859	5000	UND	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA	América	UND	5000	0,63130	3156,50000	GRAMATURA 50 OU 60 - COVID
418	1500	UNI	AVENTAL DE MANGA LONGA DESCARTAVEL		UNI	1500		0,00000	
							Total	3156,50000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :	Cif
Preços Válidos Até :	25/03/2021
Prazo de Entrega :	1 Dia
Condição de Pagamento :	30 Dias
Outras Informações :	



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8141

132

Data da C.P. : 22.03.2021

133

Fornec. : 744 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALRES L

Endereço : Avenida Rui Barbosa - de 0221/222 a 998/0999 Nº : 474 - Bairro : Santa Terezinha Cidade : Juiz de Fora

UF: MG CEP : 36045-410 Tel. : (31)3236-1823 Fax : Contato : Pedro

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
859	5000	UND	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA	descarpack	UND	5000	0,70000	3500,00000	
418	1500	UNI	AVENTAL DE MANGA LONGA DESCARTAVEL	andona	UNI	1500	7,20000	10800,00000	GRAMATURA 50 OU 60 - COVID
Total								14300,00000	

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cifa cima de 1200

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega : 2

Condição de Pagamento : 30/45

Outras Informações : gramatura 40



8444



Pedido de Compra

Página Nº 1
Nº do Pedido de Compra : 8997
Data do Pedido de Compra : 19/03/2021
NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.		
418	AVENTAL DE MANGA LONGA DESCARTAVELUNI C	100	3281	1968	6562		0		0	1500 UNI	8,7000	NORMAL	
	Obs.: GRAMATURA 50 OU 60 - COVID												
859	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA UND B	0	1500	1025	5000		0		0	5000 UND	0,5800	NORMAL	

Valor Total : 15950,0000

Data / / Depto. de Compras

Autorização
Data / /
Marcos Vilela de Oliveira
CRC 50.12770-9
Gerência Administrativa



19/03/2021 15:15:01

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570131001091140340901012485980000144376

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

HOSPITAL BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 42.205

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.443,76

VALOR COBRADO 1.443,76

NR.AUTENTICACAO 4.FDD.39D.372.BE1.B59

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JE580550 BARLYANNE P PEREIRA.



**ORDEM DE COMPRA**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23615
 NORMAL
 Data : 29/03/2021
 Página Nº : 1

Fornecedor : GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO CNPJ :12.047.164/0003-15
 Endereço : RUA SAMUEL MEIRA BRASIL 394 - Bairro : TAQUARA II Cidade : SERRA
 UF : ES CEP : 29167-650 Tel. : (31)2516-6198 Fax. : Contato :

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde. Unid.	Descrição	Marca	Dt. Prev. Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
13	150 UN	SALBUTAMOL SPRAY		29/03/2021	9,6251	0,0000	1443,76
Total							1.443,77

Valor do Frete : (CIF)		Total Geral :		1.443,77
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL		130 -	CENTRO	CONGONHAS MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas				
Condição de Pagamento : 30 DIAS		Condição de Entrega : IMEDIATA		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Solicitante : N° 2758 - DENISE MONTEIRO BARBOSA		
Autorização	Comprador			
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 29/03/2021 - 10:04	 MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA		 Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa	Associação Hospitalar Bom Jesus

Boleto Bancário

22/04





GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
 R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6
 Bairro CIDADE INDUSTRIAL,
 CONTAGEM - MG - CEP:32210120
 Fone: (31) 2516-6198

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
 3121 0312 0471 6400 0153 5500 1000 0980 7510 4167 8834

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N. 98.075
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADQUIRIDA TERCEIRO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0016089870030
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214077991903 22/03/2021 12:31:12
 CNPJ: 12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
 ENDEREÇO: AV AV PADRE LEONARDO N. 147
 MUNICÍPIO: CONGONHAS
 FONE/FAX: +55 (31) 3732-3229
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 CNPJ/CPF: 659 19.692.755/0001-22
 DATA DA EMISSÃO: 22-03-2021
 CEP: 36.410-070
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22-03-2021
 HORA DA SAÍDA: 12:31:01

FATURA/DUPLICATA
 30 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=22/04/2021 Valor=1.443,76

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.443,76	VALOR DO ICMS	259,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.443,76
LOR DO FRETE	0,00	DESONERAÇÃO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.443,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: DNG TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: Rua JOSE ALVES DA SILVA N. 15
 QUANTIDADE: 2,00
 ESPÉCIE: _____
 MARCA: _____
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0019675360038
 CÓDIGO ANT: 0 - Emitente
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 UF: _____
 CNPJ/CPF: 15.598.197/0001-80
 PESO BRUTO: 8,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 8,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNI.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1442	SALBUTAMOL SULF. 100MCG SPRAY C/200 DOSES (AEROLIN) GSK Lote: ME4D D.Fab: 30/09/20 D.Val: 30/09/22	30049039	200	5102	FR	150,00	9,6251	0,00	0,00	1.443,76	1.443,76	259,88	0,00	18,00	0,00

para as mercadorias e/ou serviços
 emitidos neste estado e de acordo com a NF.
 NOME: Flávia
 EMITENTE: Farmácia
 ASS.: Flávia 29/03/2021
 Hospital Bom Jesus

drogas e medicamentos

ATENÇÃO!
 NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES
 APÓS 72 HORAS DO
 RECEBIMENTO DESTA
 NOTA FISCAL.

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Numero 23501 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 259,88 Fonte IBPT | Alvara Sanitário : PROT PRODUTO ISENTA CONFORME ANEXO 1 ITEM 130 DEC. 43080.!! TOTAL DE PRODUTOS S/ISENÇÃO DE ICMS: 0.0 VIR. DO ICMS DISPENSADO (DESONERACAO): 0.0
 RUA PADRE BURGEL 130 CENTRO CONGONHAS
 36410-075 MG 03:00 12:00
 RESERVADO AO FISCO



CONV.: 07/2021
 AHBJ

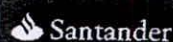


| 033-7 |

RECIBO DO SACADO

Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53 Bairro: CIDADE INDUSTRIAL					R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900 CONTAGEM MG		Vencimento: 22/04/2021
							Agência/Código Beneficiário 3689 /4845013
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 98075 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/03/2021	Nosso Número 100109140340-9	
Uso do Banco COBRANÇA SIMPLES - CSR	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 1.443,76	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)							(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 4,81 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 57,75 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL BOM JESUS AV AV PADRE LEONARDO, 147 36.410-070-CONGONHAS -MG Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica



| 033-7 | 03399.48457 01310.010911 40340.901012 4 85980000144376

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Santander.					Vencimento: 22/04/2021		
Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53					R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900 12.047.164/0001-53		Agência/Código Beneficiário 3689 /4845013
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 98075 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/03/2021	Nosso Número 100109140340-9	
Uso do Banco COBRANÇA SIMPLES - CSR	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 1.443,76	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)							(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,44 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 57,75 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL BOM JESUS AV AV PADRE LEONARDO, 147 36.410-070-CONGONHAS -MG Sacador/Avalista							

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8126
Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

Fornecedor	Valor Total	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega
727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13604,4000	A COMBINAR	2
30 BETAMETASONA (ACET E FOSF)	300 AM	6,2000	1860,0000
60749 FLUTICASONA, SALMETEROL	80 FR	104,7000	8376,0000
60243 HIDROCORTISONA 100MG FRS/AMP	300 FR	2,6600	798,0000
125 HIDROCORTISONA 500MG	200 FA	3,5100	702,0000
60643 SINVASTATINA 40MG	120 COM	0,1700	20,4000
22968 VANCOMICINA 500MG	400 FR	4,6200	1848,0000
922 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	1443,7650	28	1
13 SALBUTAMOL SPRAY	150 UN	9,6251	1443,7650
193 MULTIFARMA COM E REPRESENTACOES LTDA	17610,6000	A COMBINAR	2
1064 AGUA DESTILADA AMPOLA COM	2000 AM	0,2750	550,0000
690 BICARBONATO FRASCO DE 250ML	35 FR	24,2000	847,0000
43 CLINDAMICINA 600MG	100 AM	4,0560	405,6000
742 NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ	2000 AM	7,9040	15808,0000
568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	6103,2000	A COMBINAR	2
238 OLEO MINERAL	20 FR	2,9100	58,2000
2360 REMIFENTANILA 2MG FRASCO	100 AM	41,1000	4110,0000
2779 SUXAMETONIO 100MG	100 FR	19,3500	1935,0000
290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	76999,1400	A COMBINAE	10
1010 FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	1150 AM	66,7000	76705,0000
2342 GLICEROL 12% 500ml	.50 FR	5,8828	294,1400
459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	8905,0000	A VISTA	1
32 CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML	600 AM	0,3500	210,0000
60251 DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	35 FR	48,0000	1680,0000
2357 DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO)	75 AM	40,0000	3000,0000
949 FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	550 AM	7,3000	4015,0000

Autorizado Por : _____
23/03/2021 09:45:07

Valor Total da Coleta : 124.666,1050





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	1247 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR V. Min. Fatura : 0,00				934 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				922 - GLOBAL HOSPITALAR V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	Compra	
		AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML AM	2000	2000	AM	0,0000		2000	AM	0,0000		2000	AM		0,3124			
BETAMETASONA (ACET E FOSF) AM	300	300	AM	6,1500		300	AM	0,0000		300	AM	6,8500			102	4,1900	3,9854	
BICARBONATO FRASCO DE 250ML FR	35	35	FR	26,7500		35	FR	0,0000		35	FR	26,4300			35	26,5000	21,2600	
CLINDAMICINA 600MG AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	4,5913			300	4,5900	3,9800	
CLORETO DE POTASSIO 600MG CO	300	300	CO	0,0000		300	CO	0,0000		300	CO	0,0000			500	0,5500	0,5000	
CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AM	600	600	AM	0,0000		600	AM	0,0000		600	AM	0,0000			1300	0,3600	0,3200	
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	0,0000			50	1,4600	0,4655	
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML FR	400	35	FR	0,0000		400	FR	35,0000		35	FR	0,0000			500	26,6100	0,1800	
DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 AM	300	75	AM	0,0000		300	AM	0,0000		75	AM	0,0000			25	85,0000	5,8300	
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML AM	1600	1150	AM	0,0000		1150	AM	0,0000		1150	AM	0,0000			1500	5,9500	2,4700	
FENTANILA 0,05MG/ML 2ML AM	700	550	AM	0,0000		700	AM	0,0000		550	AM	0,0000			1000	1,8100	0,8608	
FLUTICASONA,SALMETEROL FR	80	80	FR	0,0000		80	FR	0,0000		80	FR	0,0000			50	104,7000	0,0780	
GLICEROL 12% 500ml FR	50	50	FR	0,0000		50	FR	0,0000		50	FR	6,7557			48	5,3000	0,0571	
HIDROCORTISONA 100MG FR/AMP FR	300	300	FR	2,5100		300	FR	0,0000		300	FR	2,7789			100	2,8750	15,4000	
HIDROCORTISONA 500MG FA	200	200	FA	4,8100		200	FA	0,0000		200	FA	5,6900			200	4,5400	2,3805	
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER FR	150	150	FR	0,0000		150	FR	0,0000		150	FR	0,0000			50	22,9100	0,0813	
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML AM	1600	1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000			1500	15,6000	2,7801	
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML AM	700	700	AM	0,0000		700	AM	0,0000		700	AM	0,0000			300	4,9900	2,7800	
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	2000	2000	AM	7,9500		2000	AM	0,0000		2000	AM	9,5880			400	7,0720	7,6100	
NORIPURUM ENDOVENOSO EV	15	15	EV	0,0000		15	EV	0,0000		15	EV	0,0000			1	14,4700	1,6660	
OLEO MINERAL FR	20	20	FR	3,5600		20	FR	0,0000		20	FR	4,0504			5	1,8000	0,1100	
REMIFENTANILA 2MG FRASCO AM	100	100	AM	51,7000		100	AM	51,4200		100	AM	0,0000			10	43,1900	45,9200	
ROCURONIO 10MG/ML FR	500	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000		500	FR	0,0000			400	31,2000	7,5000	
SALBUTAMOL SPRAY UN	150	150	UN	11,6500		150	UN	0,0000		150	UN	9,6251	MELHOR PRECO		30	9,4700	0,1400	

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30	2	20/03/2021	0,00	/ / Data
BELIVE MEDICAL PRODUTOS	30	2	22/03/2021	0,00	
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	28	1		0,00	

23/03/2021 09:45:27





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº 2

Nº da Coleta de Preços : 8126

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	1247 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR V. Mín. Fatura : 0,00				934 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				922 - GLOBAL HOSPITALAR V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
SINVASTATINA 40MG	COM 120	120	COM	0,0000		120	COM	0,0000		120	COM	0,1165						
SUXAMETONIO 100MG	FR 100	100	FR	23,0000		100	FR	0,0000		100	FR	22,2369			240	0,1726	0,1000	
VANCOMICINA 500MG	FR 400	400	FR	4,7800		400	FR	0,0000		400	FR	5,1609			120	19,0400	4,4000	
		Total		0,0000		Total		0,0000		Total		1.443,7650			1000	4,7200	4,3340	

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30	2	20/03/2021	0,00	
BELIVE MEDICAL PRODUTOS	30	2	22/03/2021	0,00	
GLÓBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	28	1		0,00	
					Data _____ Assinatura _____



23/03/2021 09:45:27



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -
 Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8126
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Mln. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Mln. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Mln. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML AM	2000	2000	AM	0,0000		2000	AM	0,3200		2000	AM	0,2900					
BETAMETASONA (ACET E FOSF) AM	300	300	AM	0,0000		300	AM	6,2000		300	AM	0,0000		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	12000	0,2760	0,2000
BICARBONATO FRASCO DE 250ML FR	35	35	FR	0,0000		35	FR	25,9000		35	FR	29,8200			102	4,1900	3,9854
CLINDAMICINA 600MG AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	4,6000		100	AM	5,4800			35	28,5000	21,2600
CLORETO DE POTASSIO 600MG CO	300	300	CO	0,0000		300	CO	0,0000		300	CO	0,0000			300	4,5900	3,9800
CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML AM	600	600	AM	0,2900		600	AM	0,0000		600	AM	0,0000			500	0,5500	0,5000
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	0,0000			1300	0,3600	0,3200
DEXMETETOMIDINA 100MCG/ML FR	400	35	FR	0,0000		35	FR	0,0000		35	FR	40,5000			50	1,4600	0,4655
DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 AM	300	75	AM	0,0000		75	AM	0,0000		75	AM	172,2500			500	26,6100	0,1800
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML AM	1600	1150	AM	0,0000		1150	AM	0,0000		1150	AM	0,0000			25	85,0000	5,8300
FENTANILA 0,05MG/ML 2ML AM	700	550	AM	0,0000		550	AM	0,0000		550	AM	0,0000			1500	5,9500	2,4700
FLUTICASONA,SALMETEROL FR	80	80	FR	0,0000		80	FR	104,7000		80	FR	0,0000			1000	1,8100	0,8608
GLICEROL 12% 500ml FR	50	50	FR	0,0000		50	FR	0,0000		50	FR	7,0500		MELHOR PRECO	50	104,7000	0,0780
HIDROCORTISONA 100MG FR/AMP FR	300	300	FR	2,8000		300	FR	2,6600		300	FR	2,6500			48	5,3000	0,0571
HIDROCORTISONA 500MG FA	200	200	FA	6,2800		200	FA	3,5100		200	FA	5,4600		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	100	2,8750	15,4000
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER FR	150	150	FR	0,0000		150	FR	0,0000		150	FR	0,0000		MELHOR PRECO	200	4,5400	2,3805
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML AM	1600	1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000			50	22,9100	0,0813
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML AM	700	700	AM	0,0000		700	AM	0,0000		700	AM	0,0000			1500	15,6000	2,7801
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	2000	2000	AM	0,0000		2000	AM	8,3600		2000	AM	9,4300			300	4,9900	2,7800
NORIPURUM ENDOVENOSO EV	15	15	EV	0,0000		15	EV	0,0000		15	EV	0,0000			400	7,0720	7,6100
OLEO MINERAL FR	20	20	FR	0,0000		20	FR	3,8800		20	FR	2,9100			1	14,4700	1,6660
REMIFENTANILA 2MG FRASCO AM	100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	41,1000		MELHOR PRECO	5	1,8000	0,1100
														MELHOR PRECO	10	43,1900	45,9200

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	A COMBINAR	5		0,00	/ /
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	A COMBINAR	2		0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	A COMBINAR	2		0,00	
Data					Assinatura

23/03/2021 09:45:48



GestHos (medicam) 1.0.0.0



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -
Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTTISSIGENOS -

Página Nº 2
Nº da Coleta de Preços : 8126
Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
NORMAL

Descrição	Qtde.	814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	P. Max. Compra	
ROCURONIO 10MG/ML	FR	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000		500	FR	0,0000						
SALBUTAMOL SPRAY	UN	150	UN	0,0000		150	UN	10,9000		150	UN	13,8100				400	31,2000	7,5000
SINVASTATINA 40MG	COM	120	COM	0,1500		120	COM	0,1700		120	COM	0,1800				30	9,4700	0,1400
SUXAMETONIO 100MG	FR	100	FR	0,0000		100	FR	20,1300		100	FR	19,3500		FALTA DE CREDITO NO MERCADO		240	0,1726	0,1000
VANCOMICINA 500MG	FR	400	FR	0,0000		400	FR	4,6200		400	FR	5,3600		MELHOR PREÇO		120	19,0400	4,4000
Total				0,0000		Total		13.604,4000		Total		6.103,2000		MELHOR PREÇO		1000	4,7200	4,3340

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	A COMBINAR	5			
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	A COMBINAR	2		0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	A COMBINAR	2		0,00	

23/03/2021 09:45:49

Data _____ Assinatura _____

GestHos (modcomp) 1.0.693





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -
 Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8126
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00				290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				193 - MULTIFARMA COM E V. Min. Fatura : 1000,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca			Qtde.	Vir. Unit.		Compra
AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML AM	2000	2000	AM	0,0000		2000	AM	0,2907		2000	AM	0,2750		MELHOR PREÇO	12000	0,2760	0,2000		
BETAMETASONA (ACET E FOSF)	AM 300	300	AM	0,0000		300	AM	0,0000		300	AM	0,0000			102	4,1900	3,9854		
BICARBONATO FRASCO DE 250ML	FR 35	35	FR	0,0000		35	FR	0,0000		35	FR	24,2000		MELHOR PREÇO	35	28,5000	21,2600		
CLINDAMICINA 600MG	AM 100	100	AM	0,0000		100	AM	5,1000		100	AM	4,0560		MELHOR PREÇO	300	4,5900	3,9800		
CLORETO DE POTASSIO 600MG	CO 300	300	CO	0,0000		300	CO	0,0000		300	CO	0,0000		MELHOR PREÇO	500	0,5500	0,5000		
CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML	AM 600	600	AM	0,3500		600	AM	0,0000		600	AM	0,0000		2º MELHOR PREÇO	1300	0,3800	0,3200		
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML	AM 100	100	AM	0,0000		100	AM	0,0000		100	AM	0,0000			50	1,4600	0,4655		
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	FR 400	35	FR	48,0000		35	FR	62,6300		35	FR	38,5000		2º MELHOR PREÇO	500	26,6100	0,1800		
DEXTRO CETAMINA (CLORIDRATO) 50	AM 300	75	AM	40,0000		75	AM	0,0000		75	AM	0,0000		MELHOR PREÇO	25	85,0000	5,8300		
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AM 1600	1150	AM	0,0000		1150	AM	66,7000		1150	AM	0,0000		MELHOR PREÇO	1500	5,9500	2,4700		
FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	AM 700	550	AM	7,3000		550	AM	0,0000		550	AM	0,0000		MELHOR PREÇO	1000	1,8100	0,8608		
FLUTICASONA, SALMETEROL	FR 80	80	FR	0,0000		80	FR	0,0000		80	FR	0,0000			50	104,7000	0,0780		
GLICEROL 12% 500ml	FR 50	50	FR	8,9800		50	FR	5,8828		50	FR	0,0000		MELHOR PREÇO	48	5,3000	0,0571		
HIDROCORTISONA 100MG FR/S/AMP	FR 300	300	FR	3,3000		300	FR	3,3600		300	FR	3,0800			100	2,8750	15,4000		
HIDROCORTISONA 500MG	FA 200	200	FA	6,9000		200	FA	6,7300		200	FA	6,1800			200	4,5400	2,3805		
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER	FR 150	150	FR	0,0000		150	FR	0,0000		150	FR	0,0000			50	22,9100	0,0813		
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 10ML	AM 1600	1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000		1600	AM	0,0000			1500	15,6000	2,7801		
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ X 3ML	AM 700	700	AM	0,0000		700	AM	0,0000		700	AM	0,0000			300	4,9900	2,7800		
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	2000	2000	AM	14,2400		2000	AM	10,1300		2000	AM	7,9040		MELHOR PREÇO	400	7,0720	7,6100		
NORIPURUM ENDOVENOSO	EV 15	15	EV	0,0000		15	EV	0,0000		15	EV	0,0000			1	14,4700	1,6660		
OLEO MINERAL	FR 20	20	FR	7,6800		20	FR	3,3200		20	FR	0,0000			5	1,8000	0,1100		
REMIFENTANILA 2MG FRASCO	AM 100	100	AM	0,0000		100	AM	46,9000		100	AM	45,7600			10	43,1900	45,9200		
ROCURONIO 10MG/ML	FR 500	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000		500	FR	0,0000			400	31,2000	7,5000		
SALBUTAMOL SPRAY	UN 150	150	UN	0,0000		150	UN	0,0000		150	UN	0,0000			30	9,4700	0,1400		

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI MULTIFARMA COM E 23/03/2021 09:46:02	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Assinatura
	A VISTA	1		0,00	
	A COMBINAE	10		0,00	
A COMBINAR	2			0,00	





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -
 Categoria(s) COMPRESSAS/CAMPOS - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - RELAXANTES MUSCULARES - BISTURIS E LAMINAS - ANTITUSSIGENOS -

Página Nº 2
 Nº da Coleta de Preços : 8126
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00				290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				193 - MULTIFARMA COM E V. Min. Fatura : 1000,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	
SINAVSTATINA 40MG	COM 120	120	COM	0,0000		120	COM	0,1648		120	COM	0,0000			240	0,1726	0,1000
SUXAMETONIO 100MG	FR 100	100	FR	30,0000		100	FR	23,5400		100	FR	0,0000			120	19,0400	4,4000
VANCOMICINA 500MG	FR 400	400	FR	8,0000		400	FR	5,8117		400	FR	7,8000			1000	4,7200	4,3340
		Total 8.905,0000				Total 76.999,1400				Total 17.610,6000							

Valor Total da Coleta de Preços: 124666,1050

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 9

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	A VISTA	1		0,00	
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	A COMBINAE	10		0,00	
MÚLTIFARMA COM E	A COMBINAR	2		0,00	
				Data	Assinatura

23/03/2021 09:46:02



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Dom Jesus
 Endereço: Av. Padre Leonardo
 Bairro: Centro
 CEP: 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail: abhjcompras@gmail.com

Cidade: Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147

UF: MG
 Fax:
 Insc. Estadual: Irento

Número da C.P.: 8126

132
158

Data da C.P.: 17.03.2021

Fomec.: 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº: 800 - Bairro: SANTA MATILDE Cidade: CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF: MG CEP: 36415-000 Tel.: (31)3762-0444 Fax: Contato: Aniele

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.		Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR/S/AMP	novafarma	FR	300	3,30000	990,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	novafarma	FA	200	6,90000	1380,00000	
60643	120	COM	SINAVASTATINA 40MG	novafarma	COM	120		0,00000	
61	100	AM	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML	AM	AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	AM	AM	600	0,35000	210,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG	AM	CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL	AM	FR	20	7,65000	153,00000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO	CO	EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	FR	FR	400	3,00000	1200,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	EV	AM	100		0,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	novafarma	FR	50		0,00000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	AM	FR	35		0,00000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML	jp	FR	300	8,98000	2694,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	jp	FR	2000		0,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	AM	FR	80		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	AM	FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY	FR	UN	150		0,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ/X 4ML	UN	AM	2000		0,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	UN	FR	100		0,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML	ipolabor	FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	blau	FR	100	30,00000	3000,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA	FR	AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA	AM	AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	AM	AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AM	AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	AM	FR	400	7,30000	2920,00000	
2357	300	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml	crislaia	FR	300	48,00000	14400,00000	
				crislaia	AM	300	40,00000	12000,00000	
						Total		IVALOR!	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete:
 Preços Válidos Até:
 Prazo de Entrega:
 Condição de Pagamento:
 Outras Informações:





COLETA DE PREÇOS
 Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147 -
 UF: MG
 Fax:
 Insc. Estadual: Isento

Número da C.P. : 8126

B32
 IS8

Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 193 MULTIFARMA COM E REPRESENTACOES LTDA
 Endereço : MORRO PARQUE NORTE Nº: - Bairro : Cidade : VESPASIANO
 UF : MG CEP : 30710-140 Tel. : (31)2522-8145 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

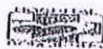
Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR3/AMP	BLAUSIEGEL	FR	300	3,08000	924,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	TEUTO	FA	200	6,18000	1236,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG	COM	COM	120		0,00000	
61	100	AM	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML	AM	AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	AM	AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG	CO	CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL	FR	FR	20		0,00000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO	EV	EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	FR	FR	400	7,80000	3120,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HIPOLABOR	AM	100	4,05600	405,60000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	FR	FR	50		0,00000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	HYPOFARMA	FR	35	24,20000	847,00000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MGx3MG X 1ML	AM	AM	300		0,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	SANJEC	AM	2000	0,27500	550,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	FR	FR	80		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER DOSIF+BUCCAL+AEROCAMERA	FR	FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY	UN	UN	150		0,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X4ML	HIPOLABOR	AM	2000	7,90400	15808,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	FR	FR	100		0,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML	FR	FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	FR	FR	100	45,76000	4576,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA	CRISTÁLIA	AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA	AM	AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	AM	AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AM	AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	AM	AM	400	36,50000	14600,00000	
2357	300	AM	DEXTROTCETAMINA (CLORIDRATO) 50 NG/ML 10ml	SANVAL COME INDUZ	FR	300		0,00000	
				Total				42866,60000	

*** Atensão, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 20/03/21
 Prazo de Entrega : 24 HS
 Condição de Pagamento : À COMBINAR MEDIANTE
 Outras informações : PREÇOS VÁLIDOS PD 3 DI



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço: Av. Padre Leonardo
Bairro: Centro
CEP: 36415-000
CNPJ: 19.692.755/0001-22
E-Mail: ahbjcompras@gmail.com

Cidade: Congonhas
Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147
UF: MG
Fax:
Insc. Estadual: Isento

Número da C.P.: 8126

132

Data de C.P.: 17.03.2021

158

Fornec.: 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Endereço: Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº: - Bairro: Milho Branco Cidade: Juiz de Fora
UF: MG CEP: 36083-770 Tel.: (11)3892-0054 Fax: Contato: (32) 2101-1556

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtd.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtd.	Pr. Unid.	Pr. Total	
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	BIODIABETIA	FR	300	3.39000	1008,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	BLAU	FA	200	6,73000	1346,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG	GLOBO	COM	120	0,16100	19,75200	
61	100	AM	DESGLANSIDEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML		AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20	3,32000	66,40000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO	FARMACE	FR	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG		FR	400		0,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	NOVAFARMA	FR	100	5,51170	2324,68000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	HIPOLABOR	FR	50	5,10000	510,00000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	JP	FR	35	5,98250	294,14000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		FR	35		0,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML		AM	300		0,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	EQUIFLEX	FR	2000	0,25070	581,40000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR)20MCG/O AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY		FR	150		0,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML		UN	150		0,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	HIPOLABOR	FR	2000	10,11000	20260,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML	BLAU	FR	100	23,54000	2354,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		FR	500		0,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA	CRISTALLIA	AM	100	46,90000	4690,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	200		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	1000		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	700		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML	HIPOLABOR	FR	1600	58,60000	94080,00000	
2357	300	AM	DEXTROCEETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml	EUROFARMA	FR	400	32,63000	13052,00000	
					AM	300		0,00000	
Total								140586,37200	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete:

Preços Válidos Até:

Prazo de Entrega:

Condição de Pagamento:

Outras Informações:





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço - Av. Padre Leonardo
Bairro - Centro
CEP: 36415-000
UF: MG
Cidade - Congonhas
Tel.: (31)3732-3233
CNPE: 19.692.755/0001-22
E-Mail: abhcompras@gmail.com

Nº: 147
UF: MG
Faz: 18.692.755/0001-22
Insc. Estadual: Isento

Número da C.P.: 8126
Data da C.P.: 17.03.2021
132
158

Fornec.: 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
Endereço: Rua Maria Perpétua Nº: 322 - Bairro: Ladeira Cidade: Juiz de Fora
UF: MG CEP: 36052-360 Tel.: (32)3215-3527 Fax: Contato: reginaldo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizar o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	Observações
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR/AMP	BIUSIEGEL	FR	300	2,65000	795,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	NSVAFABRINA	FA	200	5,48000	1092,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG	SARVAL	COM	500	0,18000	90,00000	
61	100	AM	DESLANOSIBEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML		AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	200		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL	FARADGE	FR	20	2,91000	58,20000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	BIUSIEGEL	FR	400	5,36000	2144,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HIPOLABOR	AM	100	5,48000	548,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	JP	FR	50	7,05000	352,50000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		FR	35	29,83000	1043,70000	
30	300	AM	RETAMETASONA (ACT E FOST) 3MGx3MG x 1ML	HYPOTAFRINA	AM	300		0,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	SARJEC	AM	2000	0,29000	580,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL	GSK	FR	50	97,59000	4879,50000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BRIZOMAC) D/AER DOSIF/BOCAL/METOCAMERA	HIPOLABOR	FR	150	0,29000	43,50000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY	UIB	UN	150	13,81000	2071,50000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INI IV X AML	HYPOFABRINA	AM	2000	94,30000	188600,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	UNILAB QUIMICA	FR	100	19,35000	1935,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	CRISTALIA	AM	100	48,10000	4810,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 5ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMETOMETIDINA 100MG/ML		AM	1600		0,00000	
2357	300	AM	DEXTROCLORAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml	CRISTALIA	FR	400	40,50000	16200,00000	
			*** Atensão, Sr:(a) Fornecedor(e), Preencher somente os campos de cor verde	CRISTALIA	AM	300	172,50000	5175,00000	
					Total			110173,40000	

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete: CIF
 Preço Válidos Até: 24/03/2021
 Prazo de Entrega: 2 DIAS
 Condição de Pagamento: A COMBINAR
 Outras Informações:





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço: Av. Padre Leonardo
Bairro: Centro
CEP: 36415-000
Cidade: Congonhas
UF: MG
CNPJ: 19.692.755/0001-22
E-Mail: ahbjcompras@gmail.com

Nº: 147
Cidade: Congonhas
Tel.: (31)3732-3233

UF: MG
Fax:
Insc. Estadual: Isento

Número da C.P.: 8126
Data da C.P.: 17.03.2021

132
158

Fornec.: 814 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Rua Senador Flaquer Nº: 869 - Bairro: Vila Euclides
UF: SP CEP: Tel.: (11)4122-9800 Fax: Contato: AMANDA
Cidade: Sao Bernardo do Campo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.
Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:


- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor		Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	Observações
				Marca	Unid.				
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FRJ/AMP	Blue ca 50	FR	300	2.80000	840,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	nova farm ca 50	FA	200	6,25000	1250,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG	lanvel ca 500	COM	120	0,15000	18,00000	
61	100	AM	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10 X 10ML		AM	600	0,25000	150,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL		FR	20		0,00000	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG		FR	400		0,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG		AM	100		0,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml		FR	50		0,00000	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML		FR	35		0,00000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML		AM	300		0,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML		AM	2000		0,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA, SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	80		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR) 20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000	
13	150	UH	SALBUTAMOL SPRAY		UH	150		0,00000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML		AM	2000		0,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG		FR	100		0,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		AM	100		0,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML		FR	400		0,00000	
2357	300	AM	DEXTOCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml		AM	300		0,00000	
							Total	2288,00000	

*** Atenção, Sr.(s) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima:
Frete: 
Preços Válidos Até:
Prato de Entrega:
Condição de Pagamento:
Outras informações:





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço: Av. Padre Leonardo
Bairro: Centro
Cidade: Congonhas
UF: MG
CEP: 36415-000
Tel.: (31)3732-3233
CNPJ: 19.692.755/0001-22
E-Mail: ahbjcompras@gmail.com

Nº: 147
UF: MG
Insc. Estadual: Bento

Número da C.P.: 8126
Data da C.P.: 17.03.2021
132
US\$

Fornec.: 727 BIOMOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Av. Presidente Tancredo Neves Nº: 3269 - Bairro: CASTELO Cidade: Belo Horizonte
UF: MG CEP: 31139-430 Tel.: (31)3071-0667 Fax: Contato: Pablo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.
- Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:
- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:
- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, soroamais e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.
- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Cotação do Fornecedor	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.	Pr. Total	Observações
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FRAS/AMP	BIUSU CX 50	FR	300	2.60000	798.00000		
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	TEUTO CX 50	FA	200	3.50000	702.00000		
60643	120	COM	SNVASTATINA 40MG	EMAS CX 30	COM	120	0.17000	20.40000		
61	300	AM	DESLANOSIDO 0,2MG/ML	AMA	AMA	100	0.00000	0.00000		
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML	AMH	AMH	600	0.00000	0.00000		
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG	CO	CO	300	0.00000	0.00000		
238	20	FR	OLEO MINERAL	CRISTALUA CX 1	FR	20	3.66000	77.60000		
99988	15	EV	NORPURIUM ENDOVEHOSO	EV	EV	15	0.00000	0.00000		
22988	400	FR	VANCOMICINA 500MG	TEUTO CX 50	FR	400	4.42000	1.768.00000		
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HYPOTERAPIA CX 50	AM	100	4.60000	460.00000		
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	FR	FR	50	0.00000	0.00000		
690	35	FR	BICARBONATO FRUSCO DE 250ML	FR	FR	35	25.90000	906.50000		
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML	UPHAR QUIMICA CX 2	AM	300	6.20000	1.860.00000		
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	UPHAR QUIMICA CX 2	AM	2000	0.32000	640.00000		
60749	80	FR	FLUTICASONA SALTERIBOI 25MCG+125MCG SUS AER INAL	SANITE CX 200	FR	80	104.50000	8376.00000		
60748	150	FR	IPRATROPIO (R1)20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA	GLAYO CX 1	FR	150	0.00000	0.00000		
13	150	UN	SALBITAMOL SPRAY	GLAYO CX 1	UN	150	10.90000	1.635.00000		
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INI IV X 4ML	HYPOTERAPIA CX 50	AM	2000	8.35000	16720.00000		
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	UNIFAO QUIMICA CX 1	FR	100	20.13000	2013.00000		
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML	FR	FR	500	0.00000	0.00000		
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	AMA	AMA	100	0.00000	0.00000		
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA	AMA	AMA	700	0.00000	0.00000		
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA	AMA	AMA	1600	0.00000	0.00000		
949	700	AM	FENTANILIA 0,05MG/ML 2ML	AMA	AMA	700	0.00000	0.00000		
1010	1600	AM	FENTANILIA 0,05MG/ML 10ML	AMA	AMA	1600	0.00000	0.00000		
60251	400	FR	DEXMETOMIDINA 100MCG/ML	AMA	FR	400	0.00000	0.00000		
2357	300	AM	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml	AMA	AM	300	0.00000	0.00000		
Total									36095.50000	

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima:
Frete: [Redacted]
Preço Válidos Até:
Prazo de Entrega:
Condição de Pagamento:
Outras Informações:

**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço : Av. Padre Leonardo
Bairro : Centro
CEP : 36415-000
CNPJ: 19.692.755/0001-22
E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG
Fax :
Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8126

I32

I58

Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 922 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - ME
Endereço : RUA SAMUEL MEIRA BRASIL Nº: 394 - Bairro : TAQUARA II Cidade : SERRA
UF : ES CEP : 29167-650 Tel. : (31)2516-6198 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FR5/AMP	NOVA FARMA CX 50	FR	300	2,77890	833,67000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	NOVA FARMA CX 50	FA	200	5,69000	1138,00000	
60643	120	COM	SINVASTATINA 40MG	EMS CX 30	COM	120	0,11650	13,98000	
61	100	AM	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML		AM	100		0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10 % 10ML		AM	600		0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG		CO	300		0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL	CRISTALIA CX 1	FR	20	4,05040	81,00800	
99988	15	EV	NORIPURUM ENDOVENOSO		EV	15		0,00000	
22968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	NOVA FARMA CX 50	FR	400	5,16090	2064,36000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	HIPOLABOR CX 100	AM	100	4,59130	459,13000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	JP INDUSTRIA CX 1	FR	50	6,75570	337,78500	
690	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	HYPOFARMA CX 35	FR	35	26,43000	925,05000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+3MG X 1ML	UNIÃO QUIMICA CX 2	AM	300	6,85000	2055,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	SANTEC CX 200	AM	2000	0,31240	624,80000	
60749	80	FR	FLUTICASONA, SALMETEROL 25MCG+125MCG SUS AER INAL		FR	80		0,00000	
60748	150	FR	IPRATROPIO (BR) 20MCG/D AER DOSIF+BOCAL+AEROCAMERA		FR	150		0,00000	
13	150	UN	SALBUTAMOL SPRAY	GSL CX 1	UN	150	9,62510	1443,76500	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	HYPOFARMA CX 50	AM	2000	8,58800	17176,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	BIAU CX 10	FR	100	22,23690	2223,69000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML		FR	500		0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA		AM	100		0,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 3ML AMPOLA		AM	700		0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA		AM	1600		0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AM	700		0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		AM	1600		0,00000	
60251	400	FR	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML		FR	400		0,00000	
2357	300	AM	DEXTOCETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ML		AM	300		0,00000	
							Total	29376,23800	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
Preços Válidos Até :
Prazo de Entrega : 1 DIA
Condição de Pagamento : 28 DIAS
Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS
 Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço: Av. Padre Leonardo
 Bairro: Centro
 CEP: 36015-000
 CNPJ: 13.692.35/0001-22
 E-Mail: abj@ompras@gmail.com

Nº: 147 UF: MG
 Cidade: Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233
 Fax:
 Insc. Estadual: Isento

Número da C.P.: 8126
 Data da C.P.: 17.03.2021
 B32
 158

Fornec.: 1747 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 Endereço: VIA ANHANGUERA Nº: 5H - Bairro: PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO CÍDADO: RIBEIRAO PRETO
 UF: SP CEP: 14093-500 Tel.: Fax: Contato:

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.
 Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizarmos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:
- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar fardos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.
- Reservarmos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.	Pr. Total	Observações
60243	300	FR	HIDROCORTISONA 100MG FRAS/AMP	teuto	FR	300	2,51000	753,00000	
125	200	FA	HIDROCORTISONA 500MG	FA	FA	200	4,81000	962,00000	
60643	120	COM	SIRVASTATINA 40MG	COZ.J	COZ.J	120	0,00000	0,00000	
61	100	AM	DESLANGIBEO 0,2MG/ML	AM	AM	100	0,00000	0,00000	
32	600	AM	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	AM	AM	600	0,00000	0,00000	
49	300	CO	CLORETO DE POTASSIO 600MG	CO	CO	300	0,00000	0,00000	
238	20	FR	OLEO MINERAL	FR	FR	20	3,55000	71,00000	
99888	15	EV	NORPIRURUM ENDIVOENSO	EV	EV	15	0,00000	0,00000	
23968	400	FR	VANCOMICINA 500MG	FR	FR	400	4,78000	1912,00000	
43	100	AM	CLINDAMICINA 600MG	AM	AM	100	0,00000	0,00000	
2342	50	FR	GLICEROL 12% 500ml	FR	FR	50	0,00000	0,00000	
600	35	FR	BICARBONATO FRASCO DE 250ML	FR	FR	35	26,75000	936,25000	
30	300	AM	BETAMETASONA (ACET E FOSF) 3MG+8MG X 1ML	AM	AM	300	6,15000	1845,00000	
1064	2000	AM	AGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	AM	AM	2000	0,00000	0,00000	
60749	80	FR	FLUTICASONA,SALMETEROL 250MG+125MG SUS AER INAL	FR	FR	80	0,00000	0,00000	
60748	150	FR	INHIBIDOR DE PROTONAS, OMEPRAZOL 20MG SUS AER INAL	FR	FR	150	0,00000	0,00000	
13	150	UN	SALUBUTAMOL SPRAY	FR	FR	150	11,65000	1747,50000	
742	2000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML	AM	AM	2000	7,25000	14500,00000	
2779	100	FR	SUXAMETONIO 100MG	FR	FR	100	23,00000	2300,00000	
2525	500	FR	ROCURONIO 10MG/ML	FR	FR	500	0,00000	0,00000	
2360	100	AM	REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	AM	AM	100	52,70000	5270,00000	
388	700	AM	MIDAZOLAM 5ML AMPOLA	AM	AM	700	0,00000	0,00000	
1009	1600	AM	MIDAZOLAM 10ML AMPOLA	AM	AM	1600	0,00000	0,00000	
949	700	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	AM	AM	700	0,00000	0,00000	
1010	1600	AM	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AM	AM	1600	0,00000	0,00000	
60251	400	FR	DIXIMEDETIMIDINA 100MG/ML	FR	FR	400	0,00000	0,00000	
2357	300	AM	DEXTROETAMINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML 10ml	FR	FR	300	0,00000	0,00000	
Total								31.696,95000	

Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete: 20/03/2021

Preço Válidos Até: 2

Prazo de Entrega: 30

Condição de Pagamento:

Outras Informações:



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339948457013100109114033870101098598000114041

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

HOSPITAL BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 42.204

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.140,41

VALOR COBRADO 1.140,41

NR. AUTENTICACAO 9.196.CB2.7F3.9D9.1B6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23536
 NORMAL
 Data : 22/03/2021
 Página Nº : 1

Fornecedor : GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO CNPJ :12.047.164/0003-15
 Endereço : RUA SAMUEL MEIRA BRASIL 394 - Bairro : TAQUARA II Cidade : SERRA
 UF : ES CEP : 29167-650 Tel. : (31)2516-6198 Fax. : Contato :

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt. Prev. Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		22/03/2021	2,2889	0,0000	915,56
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		22/03/2021	2,2687	0,0000	907,48
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		22/03/2021	2,2889	0,0000	457,78
Total								2.280,82

CONV.: _____
 AHBJ

Processo completo 1º venc.

Frete :	Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	2.280,82
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30 DIAS	Condição de Entrega : IMEDIATA		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO	Solicitante : Nº 2774 - CLEMILDA M. DE PAULA		
Autorização	Comprador	De acordo	
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 22/03/2021 - 09:07	<i>Miranda</i> MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA	<i>Keila N. G. Albuquerque</i> Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus	

29/04
16/05

*Não é possível fazer a conexão
 foi acidentiu dispensa do material.
 fornecedor possui dois CNPIS*

Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus
 06/09/21
 GestHos (modcomp) 1.0.682





GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO

R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6
Bairro CIDADE INDUSTRIAL,
CONTAGEM - MG - CEP:32210120
Fone: (31) 2516-6198

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 98.071
SÉRIE 1

1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3121 0312 0471 6400 0153 5500 1000 0980 7111 7203 2530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214077984473 22/03/2021 12:24:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0016089870030

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TPBIRUTAPIO

CNPJ
12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ/CPF
659 19.692.755/0001-22

DATA DA EMISSÃO
22-03-2021

ENDEREÇO
AV AV PADRE LEONARDO N. 147

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO.

CEP
36.410-070

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22-03-2021

MUNICÍPIO
CONGONHAS

FONE/FAX
+55 (31) 3732-3229

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:24:08

FATURA/DUPLICATA
30/45 DIAS BOLETO

OUT=001 Venc=22/04/2021 Valor=1.140,41 | OUT=002 Venc=06/05/2021 Valor=1.140,41

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.280,82	VALOR DO ICMS	410,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.280,82
VALOR DO FRETE	0,00	DESENERAÇÃO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.280,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL DNG TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 15.598.197/0001-80
ENDEREÇO Rua JOSE ALVES DA SILVA N. 15	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0019675360038		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 5,0000 Kg	PESO LÍQUIDO 5,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2354	CATETER INTRAVENOSO 18G.DISP SEG CX C/ 100 DESCARPACK Lote: SCSPAA005C D. Fab: 01/01/20 D.Val: 30/12/24	90183924	200	5102	UN	200,00	2,2889	0,00	0,00	457,78	457,78	82,40	0,00	18,00	0,00
2355	CATETER INTRAVENOSO 20G.DISP SEG CX C/ 100 DESCARPACK Lote: SCTPAA036B D. Fab: 01/08/20 D.Val: 31/07/25	90183924	200	5102	UN	400,00	2,2687	0,00	0,00	907,48	907,48	163,35	0,00	18,00	0,00
2356	CATETER INTRAVENOSO 22G.DISP SEG CX C/ 100 DESCARPACK Lote: SCSPAA005R D. Fab: 01/01/20 D.Val: 30/12/24	90183924	200	5102	UN	400,00	2,2889	0,00	0,00	915,56	915,56	164,80	0,00	18,00	0,00

Patricius @ Medicos Hospitalares

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.

NOME: Renata
SETOR: Farmacia
ASS: [Assinatura]
Hospital Bom Jesus

ATENÇÃO!
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número 23517 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 621,52 Fonte IBPT | Alvara Sanitário :
RUA PADRE GIBGEL 130 CENTRO CONGONHAS
36410-070 MG 09:00 17:00

RESERVADO AO FISCO

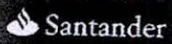
CONV.: 07/2021
AHBJ



| 033-7 |

RECIBO DO SACADO

Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53 Bairro: CIDADE INDUSTRIAL						Vencimento: 22/04/2021	
R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900 CONTAGEM MG						Agência/Código Beneficiário 3689 /4845013	
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 98071 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/03/2021		
Uso do Banco COBRANÇA SIMPLES - CSR		Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade		Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,80 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 45,62 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO						Nosso Número 100109140338-7	
						(=) Valor do Documento 1.140,41	
						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL BOM JESUS AV AV PADRE LEONARDO,147 36.410-070-CONGONHAS -MG Sacador/Avalista							
						Autenticação Mecânica	



| 033-7 | 03399.48457 01310.010911 40338.701010 9 85980000114041

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Santander.						Vencimento: 22/04/2021	
Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53						Agência/Código Beneficiário 3689 /4845013	
R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900							
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 98071 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/03/2021		
Uso do Banco COBRANÇA SIMPLES - CSR		Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade		Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,14 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 45,62 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO						Nosso Número 100109140338-7	
						(=) Valor do Documento 1.140,41	
						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL BOM JESUS AV AV PADRE LEONARDO,147 36.410-070-CONGONHAS -MG Sacador/Avalista							
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8127
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega
1398 LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS	16200,0000	28/56	8
98942 EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	500 UN 13,6000	6800,0000	MELHOR PRECO
99411 EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	400 UN 23,5000	9400,0000	MELHOR PRECO
922 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	2280,8200	A COMBINAR	2
514 CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	200 UNI 2,2889	457,7800	MELHOR PRECO
512 CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	400 UNI 2,2687	907,4800	MELHOR PRECO
513 CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	400 UNI 2,2889	915,5600	MELHOR PRECO
21 FARMACONN LTDA	1236,0000	30	24
24974 FILTRO HMEF GVS	200 UN 6,1800	1236,0000	MELHOR PRECO
744 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO	11419,8000	30/45/60	2
60212 CATETER VENOSO CENTRAL	50 UN 84,0000	4200,0000	MELHOR PRECO
1355 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5	3360 PC 0,4300	1444,8000	MELHOR PRECO
59881 SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	70 UN 82,5000	5775,0000	MELHOR PRECO
568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	103,4000	A COMBINAR	2
778 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	20 UN 5,1700	103,4000	MELHOR PRECO
9 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	619,4000	30	1
660 TREE- WAY DESCARTAVEL	600 UN 0,6900	414,0000	MELHOR PRECO
773 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	20 UNI 4,5200	90,4000	MELHOR PRECO
775 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	20 UNI 5,7500	115,0000	MELHOR PRECO
8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	40277,6000	A COMBINAR	A COMBINAR
486 ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	250 UND 6,4800	1620,0000	MELHOR PRECO
13972 LUVA DESCARTAVEL TAM. G	1200 UN 0,8980	1077,6000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
1886 LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM	40000 UN 0,8980	35920,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
1471 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/	800 UNI 0,9800	784,0000	MELHOR PRECO
11461 SONDA NASOGASTRICA 18	20 UND 1,2000	24,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
776 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	20 UNI 4,6000	92,0000	MELHOR PRECO
2414 TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	1000 UNI 0,7600	760,0000	MELHOR PRECO
51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	942,0000	30/60/90	1
22915 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% -	500 FR 1,8840	942,0000	MELHOR PRECO

autorizado Por : _____
 5/03/2021 06:46:03

Valor Total da Coleta : 73.079,0200





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -
 Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS -

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8127
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 600,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	UNI	0,0000		200	UNI	2,9900						
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	UNI	0,0000		400	UNI	8,8500				200	0,8500	0,9350
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,8500				400	0,7800	0,8580
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO	UN	50	UN	0,0000		50	UN	0,0000				200	0,8100	0,8910
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	FR	2,3300		500	FR	1,8840				50	53,0000	42,9000
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	PC	0,4423		3360	PC	0,0000		MELHOR PRECO		300	1,7400	0,0000
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000				3360	0,5400	0,2700
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	UN	0,0000		400	UN	0,0000				400	13,6000	1,2900
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	UND	9,1299		250	UND	0,0000				300	23,5000	0,0000
FILTRO HMEF GVS	UN	200	UN	13,2570		200	UN	0,0000				150	6,9500	0,0500
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	UN	0,0000		1200	UN	0,0000				200	6,1800	11,8000
LUVA LATEX DESCARTAVEL M *COM	UN	40000	UN	1,1100		40000	UN	0,8880				1000	0,4390	0,0000
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000				40000	0,8500	0,3500
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	UND	1,1575		20	UND	0,0000				400	0,9800	1,0780
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	UN	0,0000		70	UN	0,0000				20	1,1040	0,7000
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000				15	70,0000	0,0000
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	UN	0,9508		600	UN	0,0000				15	70,0000	0,0000
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	UN	5,2375		20	UN	0,0000				600	0,6900	0,7590
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	UNI	5,3410		20	UNI	0,0000				50	5,2600	5,7860
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	UNI	6,6235		20	UNI	0,0000				20	4,5200	4,9720
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	UNI	5,2985		20	UNI	0,0000				20	5,7500	6,3250
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000	UNI	1,0235		1000	UNI	0,0000				10	3,4000	3,7400
Total				0,0000		Total		942,0000		Total		1670	1,4000	1,1200

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	A COMBINAR 30/60/90	A COMBINAR 1		0,00 0,00	
				Data	Assinatura



25/03/2021 06:45:41



Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Nº da Coleta de Preços : 8127

Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS -

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	21 - FARMACONN LTDA V. Min. Fatura : 400,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Min. Fatura : 0,00								Justificativa	Última Compra		P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.		Compra
		CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	200	UNI	0,0000		200	UNI	2,5500							
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,5500						400	0,7800	0,8580	
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,5500						200	0,8100	0,8910	
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO	UN	50	50	UN	0,0000		50	UN	0,0000						50	53,0000	42,9000	
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000						300	1,7400	0,0000	
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	3360	PC	0,4400		3360	PC	0,5300						3360	0,5400	0,2700	
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000						400	13,6000	1,2900	
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	400	UN	0,0000		400	UN	0,0000						300	23,5000	0,0000	
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	250	UND	0,0000		250	UND	6,4800						150	6,9500	0,0500	
FILTRO HMEF GVS	UN	200	200	UN	6,1800		200	UN	0,0000					MELHOR PRECO	200	6,1800	11,8000	
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	1200	UN	0,0000		1200	UN	0,8980					MELHOR PRECO	1000	0,4390	0,0000	
LUVA LATEX DESCARTAVEL M *COM	UN	40000	40000	UN	0,9900		40000	UN	0,8980					FALTA DE CREDITO NO MERCADO	40000	0,8500	0,3500	
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,9800					FALTA DE CREDITO NO MERCADO	400	0,9800	1,0780	
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	20	UND	0,0000		20	UND	1,2000					MELHOR PRECO	20	1,1040	0,7000	
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	70	UN	0,0000		70	UN	0,0000						15	70,0000	0,0000	
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000						15	70,0000	0,0000	
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	600	UN	0,0000		600	UN	0,8800						600	0,6900	0,7590	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	20	UN	0,0000		20	UN	0,0000						50	5,2600	5,7860	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000						20	4,5200	4,9720	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000						20	5,7500	6,3250	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	4,6000					MELHOR PRECO	10	3,4000	3,7400	

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
FARMACONN LTDA DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	30 A COMBINAR	24 A COMBINAR		0,00 0,00	
					Data
					Assinatura

25/03/2021 06:45:54





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8127

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	1398 - LIFEMED INDUSTRIAL DE V. Min. Fatura : 0,00				922 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO V. Min. Fatura : 0,00				814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	200	UNI	0,0000		200	UNI	2,2889		200	UNI	2,9900	MELHOR PREÇO	200	0,8500	0,9350
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,2687		400	UNI	0,0000	MELHOR PREÇO	400	0,7800	0,8580
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,2889		400	UNI	0,0000	MELHOR PREÇO	200	0,8100	0,8910
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO	UN	50	50	UN	0,0000		50	UN	0,0000		50	UN	0,0000		50	53,0000	42,9000
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000		500	FR	0,0000		300	1,7400	0,0000
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	3360	PC	0,0000		3360	PC	0,5291		3360	PC	0,6000		3360	0,5400	0,2700
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	500	UN	13,6000		500	UN	0,0000		500	UN	0,0000	MELHOR PREÇO	400	13,6000	1,2900
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	400	UN	23,5000		400	UN	0,0000		400	UN	0,0000	MELHOR PREÇO	300	23,5000	0,0000
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	250	UND	0,0000		250	UND	8,3720		250	UND	0,0000		150	6,9500	0,0500
FILTRO HMEF GVS	UN	200	200	UN	0,0000		200	UN	0,0000		200	UN	0,0000		200	6,1800	11,8000
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	1200	UN	0,0000		1200	UN	0,8004		1200	UN	6,3000		1000	0,4390	0,0000
LUVA LATEX DESCARTAVEL M*COM	UN	40000	40000	UN	0,0000		40000	UN	0,9229		40000	UN	1,0500		40000	0,8500	0,3500
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000		400	0,9800	1,0780
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	20	UND	0,0000		20	UND	0,0000		20	UND	1,0700		20	1,1040	0,7000
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	70	UN	0,0000		70	UN	0,0000		70	UN	0,0000		15	70,0000	0,0000
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000		60	UN	0,0000		15	70,0000	0,0000
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	600	UN	0,0000		600	UN	0,0000		600	UN	0,0000		600	0,6900	0,7590
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	20	UN	0,0000		20	UN	0,0000		20	UN	0,0000		50	5,2600	5,7860
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000		20	4,5200	4,9720
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	6,0613		20	UNI	0,0000		20	5,7500	6,3250
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000		20	UNI	6,3000		10	3,4000	3,7400
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000	1000	UNI	1,9800		1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,0000		1670	1,4000	1,1200
Total			16.200,0000			Total		2.280,8200		Total		0,0000					

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
LIFEMED INDUSTRIAL DE	28/56	8			
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	A COMBINAR	2		0,00	
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	30	2		0,00	
				0,00	
					Data
					Assinatura

25/03/2021 06:45:11





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
 Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS -

Página Nº 2
 Nº da Coleta de Preços : 8127
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	21 - FARMACONN LTDA V. Min. Fatura : 400,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.		Compra
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS UNI	1000	1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,7600						
		Total 1.236,0000				Total 40.277,6000								
										MELHOR PRECO	1670	1,4000	1,1200	

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
FARMACONN LTDA	30	24		0,00	
DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	A COMBINAR	A COMBINAR		0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

25/03/2021 06:45:54





Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8127

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Descrição	Qtde.	744 - EQUIPEX COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	UNI	0,0000		200	UNI	0,0000		200	UNI	0,0000			200	0,8500	0,9350
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	UNI	0,0000		400	UNI	0,0000		400	UNI	0,0000			400	0,7800	0,8580
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	UNI	0,0000		400	UNI	0,0000		400	UNI	0,0000			200	0,8100	0,8910
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO	UN	50	UN	84,0000		50	UN	0,0000		50	UN	0,0000		MELHOR PRECO	50	53,0000	42,9000
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	FR	0,0000		500	FR	2,4800		500	FR	2,1500			300	1,7400	0,0000
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	PC	0,4300		3360	PC	0,4400		3360	PC	0,6700		MELHOR PRECO	3360	0,5400	0,2700
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		500	UN	0,0000			400	13,6000	1,2900
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	UN	0,0000		400	UN	0,0000		400	UN	0,0000			300	23,5000	0,0000
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	UND	8,6500		250	UND	7,8900		250	UND	9,0000			150	6,9500	0,0500
FILTRO HMEF GVS	UN	200	UN	8,0000		200	UN	0,0000		200	UN	0,0000			200	6,1800	11,8000
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	UN	0,8950		1200	UN	1,1493		1200	UN	0,9890			1000	0,4390	0,0000
LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM	UN	40000	UN	0,8950		40000	UN	1,0125		40000	UN	0,9890			40000	0,8500	0,3500
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000		800	UNI	1,0200			400	0,9800	1,0780
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	UND	0,0000		20	UND	0,0000		20	UND	1,2800			20	1,1040	0,7000
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	UN	82,5000		70	UN	0,0000		70	UN	0,0000		MELHOR PRECO	15	70,0000	0,0000
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000		60	UN	0,0000			15	70,0000	0,0000
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	UN	0,0000		600	UN	0,0000		600	UN	0,6900		MELHOR PRECO	600	0,6900	0,7590
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	UN	0,0000		20	UN	5,1700		20	UN	0,0000		MELHOR PRECO	50	5,2600	5,7860
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	UNI	0,0000		20	UNI	6,1900		20	UNI	4,5200		MELHOR PRECO	20	4,5200	4,9720
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000		20	UNI	5,7500		MELHOR PRECO	20	5,7500	6,3250
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	UNI	0,0000		20	UNI	5,1700		20	UNI	5,3700			10	3,4000	3,7400
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,0000		1000	UNI	1,6100			1670	1,4000	1,1200
Total				11.419,8000		Total		103,4000		Total		619,4000					

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS	30/45/60	2		0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	A COMBINAR	2		0,00	
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	30	1	1	0,00	
					Data
					Assinatura

25/03/2021 06:45:26





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147
 Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127
 Data da C.P. : 17.03.2021

132
 153

Fornec. : 1398 LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS MEDICOS
 Endereço : GIUSEPPE MATTEA Nº 350 - Bairro : FRAGATA Cidade : PELOTAS
 UF : RS CEP : Tel. : (53)3273-3232 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

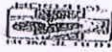
Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.	
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	Lifemed	UND	20		0,00000
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	Lifemed	UNI	1000	1,9E000	1980,00000
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM	Lifemed	UN	60		0,00000
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM	Lifemed	UN	70		0,00000
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	Lifemed	UNI	800		0,00000
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	Lifemed	UN	500	13,60000	6800,00000
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P	Lifemed	UN	400	23,50000	9400,00000
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	Lifemed	UN	400		0,00000
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	Lifemed	UN	400		0,00000
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	Lifemed	UN	200		0,00000
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	Lifemed	UN	40000		0,00000
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	Lifemed	UN	200		0,00000
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	Lifemed	PC	3360		0,00000
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	Lifemed	UN	50		0,00000
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	Lifemed	UN	20		0,00000
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5,0	Lifemed	UN	20		0,00000
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	Lifemed	UN	20		0,00000
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	Lifemed	UN	20		0,00000
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	Lifemed	UN	1200		0,00000
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	Lifemed	UN	600		0,00000
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	Lifemed	UND	250		0,00000
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	Lifemed	FR	500		0,00000
				Total				18180,00000

*** Atensão, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 10 dias
 Prazo de Entrega : 8 dias
 Condição de Pagamento : 28/56
 Outras Informações : Embalagem item 99411



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço : Av. Padre Leonardo
Bairro : Centro
CEP : 36415-000
CNPJ: 19.692.755/0001-22
E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas Nº: 147
Tel.: (31)3732-3233

UF: MG
Fax:
Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127
Data da C.P. : 17.03.2021

132
153

Fornec. : 814 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Rua Senador Flaquer Nº: 869 - Bairro : Vila Euclides Cidade : Sao Bernardo do Campo
UF: SP CEP: Tel. : (11)4122-9800 Fax: Contato : AMANDA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações		
				Marca	Unid.	Qtde.		Pr. Unid.	Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	mark med ex 10	UND	20	1,07000	21,40000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000		0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200		0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	ltd ex 50	UNI	200	2,99000	598,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	medo ex 100	UNI	200	1,95000	4200,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5		UNI	200		0,00000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	america ex 700	PC	3360	0,60000	2016,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UNI	20		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	solider ex 10	UNI	20	6,30000	126,00000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	solider ex 10	UN	1200	6,20000	7560,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		UN	600		0,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML		UND	250		0,00000	
					FR	500		0,00000	
						Total		52321,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cif
Preços Válidos Até : 20/mar
Prazo de Entrega : 2 dias
Condição de Pagamento : 30
Outras Informações : 603660965351C88AA065





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço : Av. Padre Leonardo
Bairro : Centro
CEP : 36415-000
CNPJ : 19.692.755/0001-22
E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
Tel : (31)3732-3233

Nº : 147 -
UF : MG
Fax :
Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127
Data da C.P. : 17.03.2021
I32
I53

Fornec. : 922 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - ME
Endereço : RUA SAMUEL MEIRA BRASIL Nº: 394 - Bairro : TAQUARA II Cidade : SERRA
UF : ES CEP : 29167-650 Tel. : (31)2516-6198 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.		Pr. Unit.
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20		0,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000		0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM	UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM	UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P	UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	400	2,28890	915,56000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	400	2,28870	907,48000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	200	2,28890	457,78000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	UN	40000	0,93290	36916,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBACANTIVIRAL ADULTO	UN	200		0,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	AMERICA	PC	3360	0,52910	1777,77600
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	UN	50		0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UN	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	SOLIDOR	UNI	20	6,06130	121,22600
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UNI	1200		0,00000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	SUPERMAX	UN	600	0,80040	960,48000
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UN	250		0,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	MISSNER	UND	250	8,37200	2093,00000
				FR	500		0,00000	
					Total		44149,30200	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
Preços Válidos Até :
Prazo de Entrega :
Condição de Pagamento :
Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS
Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço: Av. Padre Leonardo
 Bairro: Centro
 CEP: 36415-000
 CNPJ: 19.692.752/0001-72
 E-Mail: abhjcompra@gmail.com

Número da C.P.: 8127
 Data da C.P.: 17.03.2021

Nº: 147
 UF: MG
 Insc. Estadual: Isento

Fornec.: 744 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES I
 Endereço: Avenida Rui Barbosa - de 0221/222 a 999/0999 Nº: 474 - Bairro: Santa Teresinha Cidade: Juiz de Fora
 UF: MG CEP: 36045-410 Tel.: (31)3236-1823 Fax: Contato: Pedro

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.
- Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:
- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:
- 1) Proibidos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.
- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Qtde.	Pr. Unid.	Pr. Total	Observações
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		20	0,00000		
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VMS		1000	0,00000		
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRICH CARE 16F 54CM		60	0,00000		
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRICH CARE 34F 54CM		70	82,50000	5775,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		800	0,00000		
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEEMED		500	0,00000		
99411	400	UNI	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEEMED SMART PLUS P		400	0,00000		
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		400	0,00000		
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		400	0,00000		
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		200	0,00000		
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"		40000	0,00000		
24974	200	UN	FILTRO HMEF GYS ANTIBIOTICANTIVIRAL ADULTO		200	0,00000		
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5		3360	0,43000	1444,80000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLIO LUMEN 7FR20CM		50	8,40000	420,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N.8,0		20	0,00000		
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N.6,0		20	0,00000		
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N.5		20	0,00000		
776	20	UNI	LUVA DESCARTAVEL TAM. G		20	0,00000		
13972	1200	UN	ESPARADAPAO 10X4,5 ROLO		1200	0,89500	1074,00000	
660	600	UN	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML		600	0,00000		
486	250	UND	adipale		250	8,65000	2162,50000	
22935	500	FR	Total		500	0,00000	0,00000	
							Total	52056,30000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete: el acima de 1200 3

Preços Válidos AM: 2

Prazo de Entrega: 03/05/20

Condição de Pagamento: pedidos acima de 3000,00

Outras Informações:

**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147

UF: MG

Fax:

Insc. Estadual: Isento

Número da C.P.: 8127

132
153

Data da C.P.: 17.03.2021

Fornec.: 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
 Endereço : Rua Maria Perpétua Nº: 322 - Bairro: Ladeira Cidade: Juiz de Fora
 UF: MG CEP: 36052-560 Tel.: (32)3215-3527 Fax: Contato: reginaldo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	UNID	20		0,00000		
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000		0,00000		
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM	UN	60		0,00000		
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM	UN	70		0,00000		
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	UNI	800		0,00000		
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UNI	500		0,00000		
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P	UNI	400		0,00000		
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	400		0,00000		
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	400		0,00000		
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	200		0,00000		
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	UNI	200		0,00000		
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBACANTIVIRAL ADULTO	DESCARPACK	UNI	40000	1.01250	40500,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	UNI	200		0,00000		
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	AMERICA	PC	3360	0,41000	1478,40000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UNI	50		0,00000		
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	WELL LEAD	UNI	20	5,17000	103,40000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20		0,00000		
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	COMPER	UNI	20	6,19000	123,80000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	WELL LEAD	UNI	20	5,17000	103,40000	
660	600	UN	TREE-WAY DESCARTAVEL	LEMGRUBER	UNI	1200	1,11930	1379,16000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UNI	600		0,00000		
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	MISSNER	UND	250	7,89000	1972,50000	
				VIC PHARMA	FR	500	2,48000	1240,00000	
							Total	46900,66000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete:

Preços Válidos Até:

Prazo de Entrega:

Condição de Pagamento:

Outras Informações:

clf
21/03/2021
2 dias
a combinar



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127 132

Data da C.P. : 17.03.2021 153

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº: 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF:MG CEP:36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax : Contato : Aniele

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	markmed	UND	20	1,28000	25,60000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	markmed	UNI	1000	1,61000	1610,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	markmed	UNI	800	1,02000	816,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200		0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	descarpack	UN	40000	0,98900	39560,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		UN	200		0,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	america	PC	3360	0,67000	2251,20000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	solidor	UNI	20	5,75000	115,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	solidor	UNI	20	4,52000	90,40000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	solidor	UN	20	5,37000	107,40000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	descarpack	UN	1200	0,98900	1186,80000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	markmed	UN	600	0,68000	408,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	missner	UND	250	9,00000	2250,00000	
				vicpharm	FR	500	2,15000	1075,00000	
							Total	49495,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127

132

Data da C.P. : 17.03.2021

153

Fornec. : 51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUSA Nº : 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax : Contato : ANA MARIA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
 - Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unlt.	
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	20		0,00000
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000		0,00000
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRICH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	BD	UNI	400	2,85000	1140,00000
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	BD	UNI	400	3,85000	3540,00000
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	BD	UNI	200	2,90000	598,00000
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	LEMGRUBER	UN	40000	0,88800	35520,00000
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		UN	200		0,00000
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5		PC	3360		0,00000
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20		0,00000
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G		UN	1200		0,00000
660	600	UN	TREE-WAY DESCARTAVEL		UN	600		0,00000
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		UND	250		0,00000
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	RIOQUÍMICA	FR	500	1,86100	942,00000
							Total	41740,00000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

CIF

Preços Válidos Até :

20/03/2021

Prazo de Entrega :

1 dia

Condição de Pagamento :

30/60/90 dias

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ : 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel. : (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127 132

Data da C.P. : 17.03.2021 153

Fornec. : 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 Endereço : Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº : - Bairro : Milho Branco Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36083-770 Tel. : (31)3892-0054 Fax : Contato : (32) 2101-1556

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	blaxani	UND	20	1,15750	23,15000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	MEDSONDA	UNI	1000	1,02350	1023,50000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200		0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"		UN	200		0,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBACANTIVIRAL ADULTO	VOLF	UN	40000	1,11000	44400,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	BE CARE	UN	200	13,25700	2651,40000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLIO LUMEN 7FRX20CM	AMERICA	PC	3360	0,44220	1486,13136	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	50		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 6,0	CIRUTI	UN	20	5,23750	104,75000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 5	COMPER	UNI	20	6,62350	132,47000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 6,5	CIRUTI	UNI	20	5,31100	106,82000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	CIRUTI	UNI	20	5,29550	105,97000	
660	600	UN	TREE-WAY DESCARTAVEL		UN	1200		0,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	POLYMED	UN	600	0,95080	570,48000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	MISSHER	UND	250	9,12992	2282,48000	
				VIC PHARMA	FR	500	2,33000	1165,00000	
				Total				54052,15136	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127
 Data da C.P. : 17.03.2021

B32
 B53

Fornec. : 8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
 Endereço : Rua Niquellina Nº : 213 - Bairro : Santa Efigênia Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 30260-100 Tel. : (31)3527-3210 Fax : Contato : Petrónio

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	medsonda	UND	20	1,20000	24,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	medsonda	UNI	1000	0,75000	750,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	medsonda	UNI	800	0,98000	784,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	descarpac	UNI	400	2,55000	1020,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	descarpac	UNI	400	2,55000	1020,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	descarpac	UNI	200	2,55000	510,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	lengubet	UN	40000	0,83000	33200,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		UN	200		0,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	america ex 1820	PC	3360	0,53000	1780,80000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	medis ex 25	UN	20	4,60000	92,00000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	lengubet	UN	1200	0,83000	996,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	descarpac	UN	600	0,83000	528,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	misner ex 24	UND	250	6,48000	1620,00000	
					FR	500		0,00000	
						Total		42324,80000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete:

Preços Válidos Até:

Prato de Entrega:

Condição de Pagamento:

Outras Informações:



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço: Av. Padre Leonardo
 Bairro: Centro
 CEP: 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail: ahbjcompras@gmail.com

Nº: 147 -
 Cidade: Congonhas
 Tel.: (31)3732-9233
 UF: MG
 Fax:
 Insc. Estadual: Isento

Número da C.P.: 8127
 Data da C.P.: 17.03.2021

132
 153

Fornec.: 21 FARMACONN LTDA
 Endereço: Rua Portugal e Castro Nº: 590 - Bairro: Nova Cachoeirinha Cidade: Belo Horizonte
 UF: MG CEP: 31250-630 Tel.: (31)2111-7575 Fax: Contato: 2111-7575

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações
				Marca	Unid.	Qtde. Pr. Unid. Pr. Total	
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	0,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000	0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM	UN	60	0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM	UN	70	0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	UNI	800	0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P	UN	400	0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	400	0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	400	0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	200	0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	UN	200	0,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	SUPERMAX UN	40000	0,93000	39600,00000
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	SCAV MEDICAL UN	200	6,10000	1236,00000
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	MELHORMED (11 PC	3360	0,44000	1478,40000
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	50	0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UN	20	0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UN	20	0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UN	20	0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	20	0,80000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	1200	0,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UN	600	0,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	UND	250	0,00000	
				FR	500	0,00000	
Total						42314,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete: CIF
 Preços Válidos Até: 23/03/2021
 Prazo de Entrega: 24H
 Condição de Pagamento: 30 DIAS
 Outras Informações: MÍNIMO 500,00





Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 8979
 Data do Pedido de Compra : 16/03/2021
 NORMAL

recebi
 17103
 07

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
514	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	B	249	44	26	88		0					
512	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	B	1357	182	109	364		0		200 UNI	0,8500	NORMAL	
513	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	B	894	215	129	430		0		400 UNI	0,7800	NORMAL	
60212	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	UN	C	103	0	0	0		0		400 UNI	0,8100	NORMAL	
22915	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	FR	C	233	0	0	0		0		50 UN	53,0000	NORMAL	
1355	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	PC	A	2015	11868	7120	23736		0		500 FR	1,7400	NORMAL	
98942	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	C	16	0	0	0		0		3360 PC	0,5400	NORMAL	
99411	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P	UN	C	0	0	0	0		0		500 UN	13,6000	NORMAL	
486	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	A	189	53	31	106		0		400 UN	23,5000	NORMAL	
24974	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	UN	C	73	0	0	0		0		250 UND	6,9500	NORMAL	
13972	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	B	4914	0	0	0		0		200 UN	5,8500	NORMAL	
1886	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	UN	A	25932	20677	12406	41354		0		1200 UN	0,4400	NORMAL	
1471	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	UNI	C	290	132	79	264		0		40000 UN	0,8500	NORMAL	
11461	SONDA NASOGASTRICA 18	UND	C	39	3	1	6		0		800 UNI	0,9800	NORMAL	
59881	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM	UN	C	17	6	3	12		0		20 UND	1,1000	NORMAL	
59883	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM	UN	C	47	2	1	4		0		70 UN	70,0000	NORMAL	
660	TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	C	4580	456	273	912		0		60 UN	70,0000	NORMAL	
778	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	C	83	4	2	8		0		600 UN	0,9600	NORMAL	
773	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	C	20	0	0	0		0		20 UN	5,2600	NORMAL	
775	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	C	9	0	0	0		0		20 UNI	2,6000	NORMAL	
776	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	C	9	0	0	0		0		20 UNI	3,5000	NORMAL	
2414	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	A	713	435	261	870		0		20 UNI	3,4000	NORMAL	
									0		1000 UNI	1,4000	NORMAL	

Clemilda M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CRF-MG 43489

Valor Total : 71953,1000

Data: 16/03/2021 17:11:36
 Depto. de Compras

Autorização
 Data: / /

Marcos Vinícius de Oliveira
 CRC 50.127/O-9
 Gerência Administrativa



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691414970103867740506516880017186010000096084

BENEFICIARIO:

DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

NOME FANTASIA:

DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 04.889.013/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 04.889.013/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

=====

NR. DOCUMENTO 42.602

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 960,84

VALOR COBRADO 960,84

=====

NR. AUTENTICACAO D.40D.293.850.BDA.0AE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JE580550 BARLYANNE P PEREIRA.

2.2



**ORDEM DE COMPRA**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Número : 23656

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
 CNPJ : 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

NORMAL

Data : 31/03/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : **DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ : 04.889.013/0001-14
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax. : Contato : ANA MARIA

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt. Prev. Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
22915	510	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML		31/03/2021	1,8840	0,0000	960,84
Total								960,84

mat

Frete : Valor do Frete : (CIF) Total Geral : **960,84**Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL 130 - CENTRO CONGONHAS MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 HorasCondição de Pagamento : 30 DIAS Condição de Entrega : IMEDIATA
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO Solicitante : Nº 2774 - CLEMILDA M. DE PAULA

Autorização	Comprador		
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 31/03/2021 - 09:57	 MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA		 Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa

Associação Hospitalar Bom Jesus

25/04





Identificação do Emitente
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA - 76 -
SION - CONSELHEIRO LAFAIETE - MG -
36404315

Telefone: 3137645600
Fax: 3137645600
E-mail: distrilaf@distrilaf.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 103661
SÉRIE 1
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0304 8890 1300 0114 5500 1000 1036 6119 5147 3481
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 131214086367595 26/03/2021 19:27:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1831623190072	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04889013000114	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 19.692.755/0001-22	DATA DA EMISSÃO 26/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36415000
ENDEREÇO AVENIDA PADRE LEONARDO 147		MUNICÍPIO CONGONHAS	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/03/2021
FONE / FAX 31 37311820		UF MG	HORA DE SAÍDA 19:27

FATURA			
Nº .1	Venc. 25/04/21	Valor 960,84	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BP	CÁLCULO DE ICMS 960,84	VALOR DO ICMS 172,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 960,84
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 960,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TMH LOG TRANSPORTADORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO PXN1705	UF MG	CNPJ/CPF 31275005000150
LOGRADOURO RUA FRANCISCO LEAO, 277 - SION	MUNICÍPIO CONSELHEIRO LAF	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032571290045		
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 17	PESO BRUTO 59,67	PESO LÍQUIDO 57,12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5012	CLOREXIDINA 0.5% ALCOOL 100ML TWIST OFF RÍOQUÍMICA N.LT. 2004799 DATA FAB.: 22/12/2020 DATA VAL.: 18/12/2023	30049047	000	5102	FR	510	1,884	960,84	960,84	172,95	0,00	18,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

Recebemos as mercadorias e ou serviços em perfeito estado e de acordo com a nota fiscal.

NOME: Denise
SETOR: Farmacêutica
ASS.: [Assinatura]
Hospital Bom Jesus

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 15 PEDIDO: 2008496 CARGA: 1789 COB.: 19 30 TRANSAÇÃO: 21964		

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 4149 / 386774	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		NOSSO NÚMERO 0065168-8	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 25/04/2021	Nº DO DOCUMENTO 103661-1	VALOR DO DOCUMENTO 960,84	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

COD CLI.: 15
CARREG.: 1789
VEND.: 2

DESTACAR ABAIXO

SICOOB		 756-0 		RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		CNPJ: 04889013000114		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 4149 / 386774	VENCIMENTO 25/04/2021
DATA DOCUMENTO 26/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 103661-1	ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 26/03/2021	NOSSO NÚMERO 0065168-8
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR
					*) VALOR DO DOCUMENTO 960,84
INSTRUÇÕES TÍTULO SUJEITO A PROTESTO, APÓS 5º DIA DO VENCIMENTO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE APÓS O VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$: 1,86 NUM. N.FISCAL : 103661-1					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORAMULTA (+) ACRÉSCIMO (+) VALOR COBRADO
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 04889013000114 RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA 76 CONSELHEIRO LAFAIETE MG					
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO CONGONHAS			MG	15 19.692.755/0001-22 CEP : 36415000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / AVALISTA

SICOOB		 756-0 		75691.41497 01038.677405 06516.880017 1 86010000096084	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco até o vencimento				VENCIMENTO 25/04/2021	
BENEFICIÁRIO DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		CNPJ: 04889013000114		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 4149 / 386774	
DATA DOCUMENTO 26/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 103661-1	ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 26/03/2021	NOSSO NÚMERO 0065168-8
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR
					*) VALOR DO DOCUMENTO 960,84
INSTRUÇÕES TÍTULO SUJEITO A PROTESTO, APÓS 5º DIA DO VENCIMENTO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE APÓS O VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$: 1,86 NUM. N.FISCAL : 103661-1					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORAMULTA (+) ACRÉSCIMO (+) VALOR COBRADO
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 04889013000114 RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA 76 CONSELHEIRO LAFAIETE MG					
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO CONGONHAS			MG	15 19.692.755/0001-22 CEP : 36415000	

SACADO / AVALISTA

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8127
Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca	Justificativa
1398 LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS	17375,0000	28/56	8	
98942 EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	500 UN	13,6000	6800,0000	MELHOR PRECO
99411 EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	450 UN	23,5000	10575,0000	MELHOR PRECO
922 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	2280,8200	A COMBINAR	2	
514 CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	200 UNI	2,2889	457,7800	MELHOR PRECO
512 CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	400 UNI	2,2687	907,4800	MELHOR PRECO
513 CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	400 UNI	2,2889	915,5600	MELHOR PRECO
21 FARMACONN LTDA	2714,4000	30	24	
1355 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5	3360 PC	0,4400	1478,4000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
24974 FILTRO HMEF GVS	200 UN	6,1800	1236,0000	MELHOR PRECO
744 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO	9975,0000	30/45/60	2	
60212 CATETER VENOSO CENTRAL	50 UN	84,0000	4200,0000	MELHOR PRECO
59881 SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	70 UN	82,5000	5775,0000	MELHOR PRECO
56 DIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	103,4000	A COMBINAR	2	
778 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	20 UN	5,1700	103,4000	MELHOR PRECO
459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	619,4000	30	1	
660 TREE-WAY DESCARTAVEL	600 UN	0,6900	414,0000	MELHOR PRECO
773 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	20 UNI	4,5200	90,4000	MELHOR PRECO
775 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	20 UNI	5,7500	115,0000	MELHOR PRECO
8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	40056,2000	A COMBINAR	A COMBINAR	
486 ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	240 UND	6,4800	1555,2000	MELHOR PRECO
13972 LUVA DESCARTAVEL TAM. G	1000 UN	0,8980	898,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
1886 LUVA LATEX DESCARTAVEL M"COM	40000 UN	0,8980	35920,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
1471 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	800 UNI	0,9800	784,0000	MELHOR PRECO
11461 SONDA NASOGASTRICA 18	20 UND	1,2000	24,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
776 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	25 UNI	4,6000	115,0000	MELHOR PRECO
2414 TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	1000 UNI	0,7600	760,0000	MELHOR PRECO
51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	960,8400	30/60/90	1	
22915 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% -	510 FR	1,8840	960,8400	MELHOR PRECO

Elaborado Por : _____

Valor Total da Coleta : 74.085,0600

13/2021 09:44:29

GestHos (modcomp) 1.0.693





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8127

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	1398 - LIFEMED INDUSTRIAL DE V. Min. Fatura : 0,00				922 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO V. Min. Fatura : 0,00				814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	200	UNI	0,0000		200	UNI	2,2889		200	UNI	2,9900	MELHOR PRECO	200	2,2889	1,9254
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,2687		400	UNI	0,0000	MELHOR PRECO	400	2,2687	2,0600
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,2889		400	UNI	0,0000	MELHOR PRECO	400	2,2889	2,5178
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO	UN	50	50	UN	0,0000		50	UN	0,0000		50	UN	0,0000		50	53,0000	42,9000
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	510	FR	0,0000		510	FR	0,0000		510	FR	0,0000		300	1,7400	0,0000
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	3360	PC	0,0000		3360	PC	0,5291		3360	PC	0,6000		3360	0,5400	0,0200
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	500	UN	13,6000		500	UN	0,0000		500	UN	0,0000	MELHOR PRECO	400	13,6000	1,2900
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	450	UN	23,5000		450	UN	0,0000		450	UN	0,0000	MELHOR PRECO	300	23,5000	0,0000
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	240	UND	0,0000		240	UND	8,3720		240	UND	0,0000		240	6,4800	0,0500
FILTRO HMEF GVS	UN	200	200	UN	0,0000		200	UN	0,0000		200	UN	0,0000		200	6,1800	11,8000
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	1000	UN	0,0000		1000	UN	0,8004		1000	UN	6,3000		1000	0,8980	0,0000
LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM	UN	40000	40000	UN	0,0000		40000	UN	0,9229		40000	UN	1,0500		40000	0,8980	0,3500
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000		800	0,9800	1,0780
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	20	UND	0,0000		20	UND	0,0000		20	UND	1,0700		20	1,2000	0,7000
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	70	UN	0,0000		70	UN	0,0000		70	UN	0,0000		15	70,0000	0,0000
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000		60	UN	0,0000		15	70,0000	0,0000
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	600	UN	0,0000		600	UN	0,0000		600	UN	0,0000		600	0,6900	0,7590
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	20	UN	0,0000		20	UN	0,0000		20	UN	0,0000		50	5,2600	5,7860
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000		20	4,5200	4,9720
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	6,0613		20	UNI	0,0000		20	5,7500	6,3250
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	25	UNI	0,0000		25	UNI	0,0000		25	UNI	6,3000		25	4,6000	5,0600
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000	1000	UNI	1,9800		1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,0000		1000	0,7600	0,8360
		Total 17.375,0000				Total 2.280,8200				Total 0,0000							

Valor Total da Coleta de Preços: 74085,0600

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
LIFEMED INDUSTRIAL DE	28/56	8		0,00	
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	A COMBINAR	2		0,00	
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	30	2		0,00	
					Data
					Assinatura





Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8127
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
 NORMAL

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -


Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Descrição	Qtde.	744 - EQUIPEX COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	200	UNI	0,0000		200	UNI	0,0000		200	UNI	0,0000		200	2,2889	1,9254
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	0,0000		400	UNI	0,0000		400	2,2687	2,0600
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	0,0000		400	UNI	0,0000		400	2,2889	2,5178
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO	UN	50	50	UN	84,0000		50	UN	0,0000		50	UN	0,0000	MELHOR PRECO	50	53,0000	42,9000
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	510	FR	0,0000		510	FR	2,4800		510	FR	2,1500		300	1,7400	0,0000
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	3360	PC	0,4300		3360	PC	0,4400		3360	PC	0,6700		3360	0,5400	0,0200
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		400	13,6000	1,2900
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	450	UN	0,0000		450	UN	0,0000		450	UN	0,0000		300	23,5000	0,0000
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	240	UND	8,6500		240	UND	7,8900		240	UND	9,0000		240	6,4800	0,0500
FILTRO HMEF GVS	UN	200	200	UN	8,0000		200	UN	0,0000		200	UN	0,0000		200	6,1800	11,8000
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	1000	UN	0,8950		1000	UN	1,1493		1000	UN	0,9890		1000	0,8980	0,0000
LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM	UN	40000	40000	UN	0,8950		40000	UN	1,0125		40000	UN	0,9890		40000	0,8980	0,3500
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000		800	UNI	1,0200		800	0,9800	1,0780
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	20	UND	0,0000		20	UND	0,0000		20	UND	1,2800		20	1,2000	0,7000
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	70	UN	82,5000		70	UN	0,0000		70	UN	0,0000	MELHOR PRECO	15	70,0000	0,0000
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000		60	UN	0,0000		15	70,0000	0,0000
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	600	UN	0,0000		600	UN	0,0000		600	UN	0,6900	MELHOR PRECO	600	0,6900	0,7590
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	20	UN	0,0000		20	UN	5,1700		20	UN	0,0000	MELHOR PRECO	50	5,2600	5,7860
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	6,1900		20	UNI	4,5200	MELHOR PRECO	20	4,5200	4,9720
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000		20	UNI	5,7500	MELHOR PRECO	20	5,7500	6,3250
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	25	UNI	0,0000		25	UNI	5,1700		25	UNI	5,3700		25	4,6000	5,0600
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000	1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,0000		1000	UNI	1,6100		1000	0,7600	0,8360
		Total		9.975,0000				Total		103,4000				Total		619,4000	

Valor Total da Coleta de Preços: 74085,0600

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS	30/45/60	2		0,00	 2673 CONGONHAS MG
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	A COMBINAR	2		0,00	
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	30	1	1	0,00	
					/ / Data Assinatura



Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8127
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
 NORMAL


Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -
 Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS -

Descrição	Qtde.	290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 600,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.				
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.		Compra			
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	200	UNI	0,0000		200	UNI	2,9900					200	2,2889	1,9254	
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	8,8500					400	2,2687	2,0600	
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,8500					400	2,2889	2,5178	
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO	UN	50	50	UN	0,0000		50	UN	0,0000					50	53,0000	42,9000	
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	510	FR	2,3300		510	FR	1,8840				MELHOR PRECO	300	1,7400	0,0000	
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	3360	PC	0,4423		3360	PC	0,0000					3360	0,5400	0,0200	
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000					400	13,6000	1,2900	
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	450	UN	0,0000		450	UN	0,0000					300	23,5000	0,0000	
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	240	UND	9,1299		240	UND	0,0000					240	6,4800	0,0500	
FILTRO HMEF GVS	UN	200	200	UN	13,2570		200	UN	0,0000					200	6,1800	11,8000	
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	1000	UN	0,0000		1000	UN	0,0000					1000	0,8980	0,0000	
LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM	UN	40000	40000	UN	1,1100		40000	UN	0,8880					40000	0,8980	0,3500	
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000					800	0,9800	1,0780	
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	20	UND	1,1575		20	UND	0,0000					20	1,2000	0,7000	
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	70	UN	0,0000		70	UN	0,0000					15	70,0000	0,0000	
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000					15	70,0000	0,0000	
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	600	UN	0,9508		600	UN	0,0000					600	0,6900	0,7590	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	20	UN	5,2375		20	UN	0,0000					50	5,2600	5,7860	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	20	UNI	5,3410		20	UNI	0,0000					20	4,5200	4,9720	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	20	UNI	6,6235		20	UNI	0,0000					20	5,7500	6,3250	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	25	UNI	5,2985		25	UNI	0,0000					25	4,6000	5,0600	
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000	1000	UNI	1,0235		1000	UNI	0,0000					1000	0,7600	0,8360	
		Total		0,0000		Total		960,8400		Total							

Valor Total da Coleta de Preços: 74085,0600

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	A COMBINAR	A COMBINAR		0,00	
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	30/60/90	1		0,00	
					Data: ____/____/____ Assinatura: _____



Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8127

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS -

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
NORMAL

Descrição	Qtde.	21 - FARMACONN LTDA V. Min. Fatura : 400,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.		
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.		Compra	
		CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	200	UNI	0,0000		200		UNI	2,5500			
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,5500				400	2,2687	2,0600
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,5500				400	2,2889	2,5178
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO	UN	50	50	UN	0,0000		50	UN	0,0000				50	53,0000	42,9000
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	510	FR	0,0000		510	FR	0,0000				300	1,7400	0,0000
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	3360	PC	0,4400		3360	PC	0,5300			FALTA DE CREDITO NO MERCADO	3360	0,5400	0,0200
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000				400	13,6000	1,2900
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	450	UN	0,0000		450	UN	0,0000				300	23,5000	0,0000
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	240	UND	0,0000		240	UND	6,4800			MELHOR PRECO	240	6,4800	0,0500
FILTRO HMEF GVS	UN	200	200	UN	6,1800		200	UN	0,0000			MELHOR PRECO	200	6,1800	11,8000
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	1000	UN	0,0000		1000	UN	0,8980			FALTA DE CREDITO NO MERCADO	1000	0,8980	0,0000
LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM	UN	40000	40000	UN	0,9900		40000	UN	0,8980			FALTA DE CREDITO NO MERCADO	40000	0,8980	0,3500
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,9800			MELHOR PRECO	800	0,9800	1,0780
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	20	UND	0,0000		20	UND	1,2000			FALTA DE CREDITO NO MERCADO	20	1,2000	0,7000
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	70	UN	0,0000		70	UN	0,0000				15	70,0000	0,0000
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000				15	70,0000	0,0000
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	600	UN	0,0000		600	UN	0,8800				600	0,6900	0,7590
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	20	UN	0,0000		20	UN	0,0000				50	5,2600	5,7860
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000				20	4,5200	4,9720
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000				20	5,7500	6,3250

Valor Total da Coleta de Preços: 74085,0600

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
FARMACONN LTDA	30	24		0,00	
DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	A COMBINAR	A COMBINAR		0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
 Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS -

Página Nº 2
 Nº da Coleta de Preços : 8127
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	21 - FARMACONN LTDA V. Min. Fatura : 400,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.			
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	Compra				
		TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	25	UNI	0,0000		25		UNI	4,6000					MELHOR PRECO
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000	1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,7600				MELHOR PRECO	1000	0,7600	0,8360	
		Total	2.714,4000			Total			40.056,2000			Total					

Valor Total da Coleta de Preços: 74085,0600

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
FARMACONN LTDA	30	24		0,00	
DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	A COMBINAR	A COMBINAR		0,00	
					_____ / / Data Assinatura



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -
 Cidade : Congonhas
 UF : MG
 Tel.: (31)3732-3233
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127 132
 Data da C.P. : 17.03.2021 153

Fornec. : 922 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - ME
 Endereço : RUA SAMUEL MEIRA BRASIL Nº : 394 - Bairro : TAQUARA II Cidade : SERRA
 UF : ES CEP : 29167-650 Tel. : (31)2516-6198 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

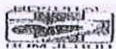
Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	20		0,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000		0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	DESCARPACK	UNI	400	2,28890	915,56000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	DESCARPACK	UNI	400	2,26870	907,48000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	DESCARPACK	UNI	200	2,28890	457,78000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	SUPERMAX	UN	40000	0,92290	36916,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		UN	200		0,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	AMERICA	PC	3360	0,52910	1777,77600	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	SOLIDOR	UNI	20	6,05130	121,22600	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	SUPERMAX	UN	1200	0,80040	960,48000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL		UN	600		0,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		UND	250	8,37200	2093,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	MISSNER	FR	500		0,00000	
							Total	44149,30200	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax:

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. :

8127

132

Data da C.P. : 17.03.2021

153

Fornec. : 814 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : Rua Senador Flaquer Nº : 869 - Bairro : Vila Euclides Cidade : Sao Bernardo do Campo
 UF : SP CEP : Tel. : (11)4122-9800 Fax : Contato : AMANDA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
 - Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	mark med cx 10	UND	20	1,07000	21,40000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000		0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	bd cx 50	UNI	200	2,95000	598,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	medo cx 100	UN	40000	1,05000	42000,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5		UN	200		0,00000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	amenta cx 700	PC	3360	0,60000	2016,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	50		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UN	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UN	20		0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UN	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	solidor cx 10	UNI	20	6,30000	126,00000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	solidor cx 10	UN	1200	6,30000	7560,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		UN	600		0,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML		UND	250		0,00000	
							Total	52321,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cf
 Preços Válidos Até : 20/mar
 Prazo de Entrega : 2 dias
 Condição de Pagamento : 30
 Outras Informações : 693668985351C88AA065



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -
 Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127 132
 153
 Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 1398 LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS MEDICOS
 Endereço : GIUSEPPE MATTEA Nº : 350 - Bairro : FRAGATA Cidade : PELOTAS
 UF : RS CEP : Tel. : (53)3273-3232 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações	
				Marca	Unid.	Qtde. Pr. Unit. Pr. Total		
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	Lifemed	UND	20	0,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	Lifemed	UNI	1000	1,98000	1980,00000
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM	Lifemed	UN	60	0,00000	0,00000
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM	Lifemed	UN	70	0,00000	0,00000
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	Lifemed	UNI	800	0,00000	0,00000
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	Lifemed	UN	500	13,60000	6800,00000
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P	Lifemed	UN	400	23,50000	9400,00000
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	Lifemed	UNI	400	0,00000	0,00000
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	Lifemed	UNI	400	0,00000	0,00000
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	Lifemed	UNI	200	0,00000	0,00000
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	Lifemed	UN	40000	0,00000	0,00000
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	Lifemed	UN	200	0,00000	0,00000
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	Lifemed	PC	3360	0,00000	0,00000
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	Lifemed	UN	50	0,00000	0,00000
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	Lifemed	UN	20	0,00000	0,00000
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	Lifemed	UNI	20	0,00000	0,00000
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	Lifemed	UNI	20	0,00000	0,00000
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	Lifemed	UNI	20	0,00000	0,00000
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	Lifemed	UN	1200	0,00000	0,00000
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	Lifemed	UN	600	0,00000	0,00000
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	Lifemed	UND	250	0,00000	0,00000
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	Lifemed	FR	500	0,00000	0,00000
						Total	18180,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 10 dias
 Prazo de Entrega : 8 dias
 Condição de Pagamento : 28/56
 Outras Informações : Embalagem item 99411 -



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ : 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127

132

153

Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº: 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax : Contato : Aniele

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	markmed	UND	20	1,28000	25,60000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	markmed	UNI	1000	1,61000	1610,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	markmed	UNI	800	1,02000	816,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200		0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	descarpack	UN	40000	0,99900	39960,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		UN	200		0,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	america	PC	3360	0,67000	2251,20000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UNI	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 6,0	solidor	UNI	20	5,75000	115,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 5	solidor	UNI	20	4,50000	90,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 6,5	solidor	UNI	20	5,37000	107,40000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	descarpack	UN	1200	0,98900	1186,80000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	markmed	UN	600	0,68000	408,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	missner	UND	250	9,00000	2250,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	vicpharm	FR	500	2,15000	1075,00000	
Total								49495,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel. : (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127

132

153

Data da C.P. : 17.03.2021

Fomec : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
 Endereço : Rua Maria Perpétua Nº : 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo

- Favor Informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações
				Marca	Unid.	Qtde. Pr. Unit. Pr. Total	
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	20	0,00000
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000	0,00000
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60	0,00000
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70	0,00000
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800	0,00000
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500	0,00000
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400	0,00000
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400	0,00000
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400	0,00000
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200	0,00000
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	DESCARPACK	UNI	40000	1,01250
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		UNI	200	0,00000
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	AMERICA	PC	3360	0,43990
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UNI	50	0,00000
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	WELL LEAD	UN	20	5,17000
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20	0,00000
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	COMPER	UNI	20	6,19000
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	WELL LEAD	UNI	20	5,17000
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	LEMGRUBER	UN	1200	1,14930
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL		UN	600	0,00000
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	MISSNER	UND	250	7,89000
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	VIC PHARMA	FR	500	2,48000
						Total	46900,66000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cif
 Preços Válidos Até : 21/03/2021
 Prazo de Entrega : 2 dias
 Condição de Pagamento : a combinar
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. :

8127

132

153

Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA Nº: 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax : Contato : ANA MARIA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	20		0,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000		0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	BD	UNI	400	2,85000	1140,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	BD	UNI	400	8,85000	3540,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	BD	UNI	200	2,99000	598,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M *COM PÓ*	LEMGRUBER	UN	40000	0,88800	35520,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		UN	200		0,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5		PC	3360		0,00000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLIO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G		UN	1200		0,00000	
660	600	UN	TREE-WAY DESCARTAVEL		UN	600		0,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		UND	250		0,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	RIOQUÍMICA	FR	500	1,88400	942,00000	
							Total	41740,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 20/03/2021
 Prazo de Entrega : 1 dia
 Condição de Pagamento : 30/60/90 dias
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127

132

153

Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 744 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES L
 Endereço : Avenida Rui Barbosa - de 0221/222 a 998/0999 Nº : 474 - Bairro : Santa Terezinha Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36045-410 Tel. : (31)3236-1823 Fax : Contato : Pedro

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	20		0,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000		0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	smittids	UNI	70	82,50000	5775,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UNI	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	500		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"		UNI	200		0,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	temgruber	UN	40000	0,89500	35800,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	becare	UN	200	8,00000	1600,00000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	america	PC	3360	0,43000	1444,80000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	glant	UN	50	81,00000	4200,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UN	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	latex br	UN	1200	0,89500	1074,00000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL		UN	600		0,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		UND	250	8,65000	2162,50000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	adpele	FR	500		0,00000	
Total								52056,30000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete: at acima de 1200
 Preços Válidos Até: 3
 Prazo de Entrega: 2
 Condição de Pagamento: 03/45/60
 Outras Informações: pedidos acima de 3000,00



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel. : (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127

132

153

Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 Endereço : Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº : - Bairro : Milho Branco Cidade : Jul de Fora
 UF : MG CEP : 36083-770 Tel. : (11)3892-0054 Fax : Contato : (32) 2101-1556

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	biosani	UND	20	1,15750	23,15000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	MEDSONDA	UNI	1000	1,02350	1023,50000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	400		0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		UNI	200		0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	VOH	UN	40000	1,11000	44400,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	BE CARE	UN	200	13,25700	2651,40000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	AMERICA	PC	3360	0,44230	1486,13136	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	CIRUTI	UN	20	5,23750	104,75000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	COMPER	UNI	20	6,62350	132,47000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	CIRUTI	UNI	20	5,31100	106,82000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	CIRUTI	UNI	20	5,29850	105,97000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G		UN	1200		0,00000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	POLYMED	UN	600	0,95020	570,48000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	MISSNER	UND	250	9,12992	2282,48000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	VIC PHARMA	FR	500	2,33000	1165,00000	
Total								54052,15136	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº: 147
 Cidade : Congonhas
 UF : MG
 Tel.: (31)3732-3233
 Fax:
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127 132
 153
 Data da C.P. : 17.03.2021

Fornec. : 51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUSA Nº: 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax : Contato : ANA MARIA

- Favor Informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	20		0,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS		UNI	1000		0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14		UNI	800		0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	BD	UNI	400	2,85000	1140,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	BD	UNI	400	8,85000	3540,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	BD	UNI	200	2,99000	598,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	LENGRUBER	UNI	40000	0,88000	35520,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO		UNI	200		0,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5		PC	3360		0,00000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G		UN	1200		0,00000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL		UN	600		0,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		UND	250		0,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	RIOQUÍMICA	FR	500	1,88000	942,00000	
							Total	41740,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 20/03/2021
 Prazo de Entrega : 1 dia
 Condição de Pagamento : 30/60/90 dias
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : abhjcompras@gmail.com

Nº : 147

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8127

132

Data da C.P. : 17.03.2021

153

Fornec. : 21 FARMACONN LTDA

Endereço : Rua Portugal e Castro Nº : 590 - Bairro : Nova Cachoeirinha Cidade : Belo Horizonte

UF : MG CEP : 31250-630 Tel. : (31)2111-7575 Fax : Contato : 2111-7575

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.	
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18					
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS				0,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM				0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM				0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14				0,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED				0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P				0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA				0,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA				0,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA				0,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"				0,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	SUPERMAX	UN	40000	0,99000	39600,00000
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	SCAV MEDICAL	UN	200	6,18000	1236,00000
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	MELHORMED (11 PC		3360	0,44000	1478,40000
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0				0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0				0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5				0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5				0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G				0,00000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL				0,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO				0,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML				0,00000	
				Total				42314,40000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF	23/03/2021
24H	
30 DIAS	
MÍNIMO 500,00	



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147

UF: MG
 Fax:
 Ins. Estadual : Isento

Número da C.P.: 8127

132

153

Data da C.P.: 17.03.2021

Fornec.: 8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
 Endereço : Rua Niquelina Nº: 213 - Bairro : Santa Efigênia Cidade : Belo Horizonte
 UF: MG CEP: 30260-100 Tel.: (31)3527-3210 Fax: Contato : Petrônio

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

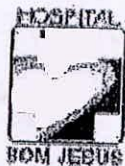
Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
11461	20	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	medsonda	UND	20	1,20000	24,00000	
2414	1000	UNI	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	medosnda	UNI	1000	0,75000	750,00000	
59883	60	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM		UN	60		0,00000	
59881	70	UN	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM		UN	70		0,00000	
1471	800	UNI	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	medsonda	UNI	800	0,98000	784,00000	
98942	500	UN	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED		UN	500		0,00000	
99411	400	UN	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P		UN	400		0,00000	
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	descarpak	UNI	400	2,55000	1020,00000	
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	descarpak	UNI	400	2,55000	1020,00000	
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	descarpad	UNI	200	2,55000	510,00000	
1886	40000	UN	LUVA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	lengruber	UN	40000	0,82000	33200,00000	
24974	200	UN	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC. ANTIVIRAL ADULTO		UN	200		0,00000	
1355	3360	PC	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	america ex 7810	PC	3360	0,53000	1780,80000	
60212	50	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM		UN	50		0,00000	
778	20	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UN	20		0,00000	
775	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0		UNI	20		0,00000	
773	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5		UNI	20		0,00000	
776	20	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5		UNI	20		0,00000	
13972	1200	UN	LUVA DESCARTAVEL TAM. G	medica ex 25	UNI	1200	4,60000	92,00000	
660	600	UN	TREE- WAY DESCARTAVEL	lengruber	UN	600	0,83000	996,00000	
486	250	UND	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	descarpak	UN	600	0,88000	528,00000	
22915	500	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	misner ex 24	UND	250	6,48000	1620,00000	
					FR	500		0,00000	
Total								42324,80000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :





Pedido de Compra

Página Nº

1

Nº do Pedido de Compra : 8979

Data do Pedido de Compra : 16/03/2021

NORMAL

recebi
37103

07-28

Ítem	Descrição	UNID	B	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
				Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
514	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	B	249	44	26	88				0	0	200 UNI	0,8500	NORMAL	
512	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	B	1357	182	109	364				0	0	400 UNI	0,7800	NORMAL	
513	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA	UNI	B	894	215	129	430				0	0	400 UNI	0,8100	NORMAL	
60212	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM	UN	C	103	0	0	0				0	0	50 UN	53,0000	NORMAL	
22915	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 ML	FR	C	233	0	0	0				0	0	500 FR	1,7400	NORMAL	
1355	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5	PC	A	2015	11868	7120	23736				0	0	3360 PC	0,5400	NORMAL	
98942	EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	C	16	0	0	0				0	0	500 UN	13,6000	NORMAL	
99411	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED SMART PLUS P	UN	C	0	0	0	0				0	0	400 UN	23,5000	NORMAL	
486	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	A	189	53	31	106				0	0	250 UND	6,9500	NORMAL	
24974	FILTRO HMEF GVS ANTIBAC.ANTIVIRAL ADULTO	UN	C	73	0	0	0				0	0	200 UN	5,8500	NORMAL	
13972	LUA DESCARTAVEL TAM. G	UN	B	4914	0	0	0				0	0	1200 UN	0,4400	NORMAL	
1886	LUA LATEX DESCARTAVEL M "COM PÓ"	UN	A	25932	20677	12406	41354				0	0	4000 UN	0,8500	NORMAL	
1471	SONDA ASPIRACAO TRAQEAL C/ VALVULA DIGITAL N.14	UNI	C	290	132	79	284				0	0	800 UNI	0,9800	NORMAL	
11461	SONDA NASOGASTRICA 18	UND	C	39	3	1	6				0	0	20 UND	1,1000	NORMAL	
59881	SONDA SISTEMA FECHADO TRACH CARE 14F 54CM	UN	C	17	6	3	12				0	0	70 UN	70,0000	NORMAL	
59883	SONDA SISTEMA FECHADO TRCH CARE 16F 54CM	UN	C	47	2	1	4				0	0	60 UN	70,0000	NORMAL	
660	TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	C	4580	456	273	912				0	0	600 UN	0,9600	NORMAL	
778	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	C	83	4	2	8				0	0	20 UN	5,2600	NORMAL	
773	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	Ç	20	0	0	0				0	0	20 UNI	2,6000	NORMAL	
775	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	C	9	0	0	0				0	0	20 UNI	3,5000	NORMAL	
776	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	C	9	0	0	0				0	0	20 UNI	3,4000	NORMAL	
2414	TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	A	713	435	261	870				0	0	1000 UNI	1,4000	NORMAL	

Valor Total : 71953,1000

Clemilda M. de Paula
Farmacêutica - RT
CPF: 43489



Depto. de Compras

Autorização _____
Data _____

Marcos Vinícius de Oliveira
CRC 50.127/O-9
Gerência Administrativa

Suprimentos 20.677
Parâmetros Gerais: Farmácia

Entrada de Suprimentos

Cadastre | Imprima | Salva

Parâmetros: 01
 Distribuição: DISTRIAL DISTRIB
 Tipo: MEDICAMENTOS
 Endereço: RUA ALZIRA FERREIRA
 Cidade: SICH

Preço de Compra: 1,884 | Data: 31/03/2021

Langamento de Contas a Pagar

Cadastre

Identificação do Langamento
 Documento: 103651
 Valor do Frete: 0,00
 Valor da Entrada: 960,84
 Data de Entrada: 31/03/2021
 Data de Emissão NF: 25/04/2021
 Nº de Fatura: 103651
 Nº de Parcelas: 1
 Nº de Dias Entre as Parcelas: 0 Sim

Monitores
 Código: 2 DEBITOS DIVERSOS
 Curso de Custo:
 Código: 7 ESTOQUE
 Plano de Conta Financeiro:
 Conta: 3.003.9502 MATERIAL MEDICO-HOSPITALAR
 Imposto Renda Adicionado à 1ª Parcela
 Sim Não

Nº da Parcela	Valor da Parcela	Data de Vencimento	Alterar Parcela Nº 1
1	960,84	25/04/2021	Vencimento: 25/04/2021 - Valor: R\$ 960,84

Atenção
 Processo Concluído
 OK

Gravar Registro
 Associação Hospitalar B





27/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:31:32
179301793 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080111608271812411700003786010000338688

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESU

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 42.601
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.386,88
VALOR COBRADO 3.386,88

NR. AUTENTICACAO 6.430.AA9.0BE.A16.AD5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**ORDEM DE COMPRA****Associação Hospitalar Bom Jesus**

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23600

NORMAL

Data : 26/03/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : **BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ :32.757.824/0001-05
 Endereço : RUA CAPRICORNIO 299 - Bairro : JARDIM RIACHO DAS Cidade : CONTAGEM
 UF : SP CEP : 32242-220 Tel. : (31)99220-9706 Fax. : Contato : CARINA

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

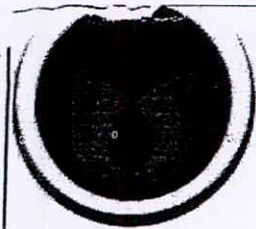
Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
260	2016	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ. IV. X 100ML		29/03/2021	1,6800	0,0000	3386,88
Total								3.386,88

conv. 07/21 med

Frete :	Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	3.386,88
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30 DIAS		Condição de Entrega : 2 DIAS	
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Solicitante : Nº 2809 - DENISE MONTEIRO BARBOSA	
Autorização	Comprador		
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 26/03/2021 - 06:59	<i>Miranda</i> MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA		<i>Albuquerque</i> Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus

25/04/21

35PP
 Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus
 06/04/21



BELIVE
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 8.430
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3121.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0084.3010.1240.9653

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

DADOS DA NF-e

131214085619742 - 26/03/2021 10:41:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ

19.692.755/0001-22

DATA EMISSAO

26/03/2021

ENDEREÇO

AV PADRE LEONARDO, 147

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

36415-000

DATA DA SAÍDA

26/03/2021

MUNICÍPIO

Congonhas

FONE / FAX

(031)3732-3233

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:40:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8430/1 - 25/04/21 - 3386,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.386,88

VALOR DO ICMS

609,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.386,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.386,88

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

24

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

264,0000

PESO LÍQUIDO

264,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	QUANT	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. IPI	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR323N8 - 24/08/2022 Qtd: 24,00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	24,0000	CX	141,1200	3.386,88	0,0000 0,0000%	3.386,88	609,64 0,00	0,00	18,00 0,00

recebemos as mercadorias e/ou serviços
em perfeito estado e de acordo com a NF

NOME: Flávia

SETOR: Farmácia

Flávia 29.03.2021



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 23592 / Dados Bancarios: Banco Itau (341)-Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 /

RESERVADO AO FISCO



Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		Nosso Número 000/111608-			
Vencimento 25/04/2021	N. do Documento 8430/1NFE6	Espécie RS	Valor do Documento 3.386,88		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 25/04/2021
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 26/03/2021	No. do Documento 8430/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2021	Nosso Número 000/111608-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.386,88	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 67,74						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 11,29						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AV PADRE LEONARDO 36415000 - CONGONHAS - MG				Cod. Interno: 00001996 CGC: 19692755000122		
Pagador / Avalista:						

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 01116.082718 12411.700003 7 86010000338688

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 25/04/2021
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 26/03/2021	No. do Documento 8430/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2021	Nosso Número 000/111608-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.386,88	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 67,74						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 11,29						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AV PADRE LEONARDO 36415000 - CONGONHAS - MG				COD. INTERNO: 00001996 CGC: 19692755000122		
Pagador / Avalista:						

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8154
Data da Coleta de Preços : 23/03/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca	Justificativa
934 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	3386,8800		30	2
260 SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9%	2016 FR	1,6800	3386,8800	MELHOR PRECO



torizado Por : _____
03/2021 06:57:02

Valor Total da Coleta : 3.386,8800

GestHos (modcomp) 1.0.693



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) REPOSITORES HIDROELETRICOS -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8154

Data da Coleta de Preços : 23/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	934 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00								Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) FR	8064	2016	FR	1,6800		2016	FR	2,3000									
		Total 3.386,8800				Total 0,0000				Total				MELHOR PRECO	8064	1,6500	1,6553



Valor Total da Coleta de Preços: 3386,8800

Qtde. Fornecedores da C.P. : 4

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 4

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
BELIVE MEDICAL PRODUTOS	30	2	1	0,00	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	a combinar	1		0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

26/03/2021 06:56:37



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) REPOSITORES HIDROELETRICOS - REPOSITORES HIDROELETRICOS -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8154

Data da Coleta de Preços : 23/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 600,00				31 - COMERCIAL CIRURGICA RIO V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.			
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.		Compra		
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) FR	8064	2016	FR	2,3013		2016	FR	2,0400								
		Total 0,0000				Total 0,0000										

Valor Total da Coleta de Preços: 3386,8800

Qtde. Fornecedores da C.P. : 4

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 4

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	30/45/60 30	1 1		0,00 0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

26/03/2021 06:56:46



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8154

133

Data da C.P. : 23.03.2021

133

Fornec. : 51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA Nº : 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE

UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax : Contato : ANA MARIA

CNPJ : 04.889.013/0001-14

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
260	8064	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ. IV. X 100ML	Eurofarma	FR	8064	2,30130	18557,68320	
							Total	18557,68320	

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Cif

Preços Válidos Até :

26/03/2021

Prazo de Entrega :

1 dia

Condição de Pagamento :

30/45/60 dias

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8154

I33

Data da C.P. : 23.03.2021

I33

Fornec. : 31 COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA

Endereço : RUA PAULO COSTA Nº : 140 - Bairro : JARDIM PIEMONT SUL Cidade : BETIM

UF : MG CEP : 32669-712 Tel. : (31)3439-4300 Fax : Contato :

CNPJ : 67.729.178/0002-20

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
260	8064	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ. IV. X 100ML	halex istar	FR	8064	2,04000	16450,56000	
								Total	16450,56000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cif

Preços Válidos Até : 3 dias

Prazo de Entrega : 1 dia

Condição de Pagamento : 30 dias

Outras Informações : Faturamento: 500,00 R





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8154

133

Data da C.P. : 23.03.2021

133

Fornec. : 934 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : RUA CAPRICORNIO Nº : 299 - Bairro : JARDIM RIACHO DAS PEDRAS Cidade : CONTAGEM
UF : SP **CEP :** 32242-220 **Tel. :** (19)3256-0500 **Fax :** Contato : CARINA
CNPJ : 32.757.824/0001-05

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
260	8064	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ. IV. X 100ML	BAXTER	FR	8064	1,68000	13547,52000	
							Total	13547,52000	

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :	CIF	
Preços Válidos Até :		24/mar
Prazo de Entrega :	2 DIAS	
Condição de Pagamento :		30
Outras Informações :		



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8154

133

Data da C.P. : 23.03.2021

133

Fornec. : 727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço : AV Presidente Tancredo Neves Nº : 3269 - Bairro : CASTELO Cidade : Belo Horizonte

UF : MG CEP : 31330-430 Tel. : (31)3071-0667 Fax : Contato : Pablo

CNPJ : 18.269.125/0001-87

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações		
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total	
260	8064	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ. IV. X 100ML	BRAUN CX 30	FR	8064	2,30000	18547,20000		
								Total	18547,20000	

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



8154



Pedido de Compra

Página Nº 1
Nº do Pedido de Compra : 9013
Data do Pedido de Compra : 23/03/2021
NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.		
260	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ. IV. FR X 100ML	17	1242	1647	2484		0		0	8064 FR	1,6500	NORMAL	



Clemilda M. de Paula
Farmacêutica - RT
CRF/MG - 43489

Valor Total : 13305,6000

Data <u> / / </u> Depto. de Compras	Autorização Data <u> / / </u> Marcos Vilela de Oliveira CRF 197/0-9 Gerência Administrativa
---	--

23/03/2021 10:14:09



28/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:45:52
179301793 0001

2.9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792640019264000053202056645308586030000050200

BENEFICIARIO:
FRANGOGEL
NOME FANTASIA:
FRANGOGEL
CNPJ: 64.275.993/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:
FRANGOGEL
CNPJ: 64.275.993/0001-97

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 42.701
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 502,00
VALOR COBRADO 502,00

NR.AUTENTICACAO 3.BCD.839.7DE.914.744
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA		Número : 23741
Associação Hospitalar Bom Jesus		NORMAL
Endereço : Av. Padre Leonardo	147 -	Data : 08/04/2021
Bairro : Centro	Cidade : Congonhas	UF : MG
CEP : 36415-000	Tel. : (31)3732-3233	Fax.:
CNPJ: 19.692.755/0001-22	Insc. Estadual : Isento	Página Nº : 1

Fornecedor : FRANGO GEL DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	CNPJ :64.275.993/0001-97
Endereço : R.PERIMENTRAL	3851 - Bairro : VILA SANTA RITA
UF : MG	CEP : 30670-020
Tel. : (31)2104-0550	Fax. : (31)9960-6385
Cidade : BELO HORIZONTE	
Contato : VERLAINE	

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
98622	20	KG	PEITO DE FRANGO PACOTE		08/04/2021	6,2000	0,0000	124,00
98623	60	KG	COXA E SOBRECA DE FRANGO PACOTE		08/04/2021	6,3000	0,0000	378,00
PEDIDO ENTREGA 06/04/2021								
Total								502,00

CONV.: 07/2023
AHBJ

Frete :	Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	502,00
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 21 DIAS	Condição de Entrega : IMEDIATA		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO	Solicitante : Nº 2818 - TATIANE DE OLIVEIRA GOMES		
Autorização	Comprador		
JANE REGINA FERREIRA CASSEMIRO	JANE REGINA FERREIRA CASSEMIRO		Keila N. G. Albuquerque
08/04/2021 - 16:33			Diretora Administrativa

Associação Hospitalar Bom Jesus

27/04/21

Departamento financeiro
Hospital Bom Jesus
15/04/21





Frangogel Distribuidora Alimentos Ltda

AV. PERIMETRAL N.3851
Bairro DIST IND VALE JATOBA, BELO HORIZONTE - MG
Fone: (31) 2104-0550, CEP:30668635

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 607.115
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 0464 2759 9300 0197 5500 1000 6071 1511 5833 7167

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc suj ST, substituido		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214099325639 06/04/2021 00:28:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0626693760014	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 64.275.993/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		CNPJ/CPF 1806 19.692.755/0001-22	DATA DA EMISSÃO 06-04-2021
ENDEREÇO RUA PADRE LEONARDO W. HENDRIX N° 147		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36.415-000
MUNICÍPIO CONGONHAS	FONE/FAX (31) 3732-3233	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 00:27:57

FATURA/DUPLICATA
21 DIAS BOLETO | Dup=001 Venc=27/04/2021 Valor=502,00

CÁLCULO DE 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		502,00	
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		502,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSLIMENTO TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 04.399.799/0001-91	
ENDEREÇO RUA SERRA JOSE VIEIRA N. 440		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0622070670057		QUANTIDADE 80,00		ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PESO BRUTO 81,6000 Kg		PESO LÍQUIDO 80,0000 Kg									

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOT ICMS I
1042120	COXA SOBRECOXA CONG PCT FRANCAP PAP 20	02071400	060	5405	KG	60	6,30	0,00	0,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1032120	PEITO CONG FRANCAP PAP 20	02071400	060	5405	KG	20	6,20	0,00	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.

NOME: José Maria Jesus

SETOR: SADM

ASS.: Fa. J. Jesus 06/04/21
Hospital Bom Jesus

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS ADICIONAIS: base de calc red de 61,11% conf anexo IV item 20, alinea a.1, item 62 parte 6; Subst trib. anexo XV RICMS. PIS E COPINS ALIQUOTA ZERO. LEI 12839. Total aproximado de tributos da nota: R\$45.18 (9.00% Fed Nac) R\$40.16 (8.00% Est) Fonte tributária: IBPT ORDEM DE CARGA: 8147 - REGIAO: CONGONHAS MOTORISTA: MARCELO VENDEDOR: NADILA	



| 237-2 |

Recibo do Sacado

Local do Pagamento: Pagavel Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento: 27/04/2021
Beneficiário: Frangogel Distribuidora Alimentos Ltda C.N.P.J: 64275993000197					Agência/Cód.Cedente 2640-9 / 566453-5
Endereço: AV. PERIMETRAL,3851 Cep: 30.668-635 Cidade: BELO HORIZONTE MG					
Data do Documento 06/04/2021	Número do Documento 607115	Esp.Doc. DM	Aceit S	Nosso Número 09/264000053023	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor do 502,00	
Instruções VALOR COBRADO POR DIA DE ATRASO: R\$ 1,00 MULTA DE 0,5% AO MÊS. APÓS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO BRADESCO.					(-) Desconto
					(+) Outros
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 1806-ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS-ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS RUA PADRE LEONARDO W. HENDRIX,147 36.415-000-CONGONHAS-MG CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22 Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte Aqui

| 237-2 | 23792.64001 92640.000532 02056.645308 5 86030000050200

Local do Pagamento: Pagavel Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento: 27/04/2021
Beneficiário: Frangogel Distribuidora Alimentos Ltda C.N.P.J: 64275993000197					Agência/Cód.Beneficiário 2640-9 / 566453-5
Endereço: AV. PERIMETRAL,3851 Cep: 30.668-635 Cidade: BELO HORIZONTE MG					
Data do Documento 06/04/2021	Número do Documento 607115	Esp.Doc. DM	Aceit S	Data Processamento 06/04/2021	Nosso Número 09/264000053023
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 502,00
Instruções VALOR COBRADO POR DIA DE ATRASO: R\$ 1,00 MULTA DE 0,5% AO MÊS. APÓS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO BRADESCO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador:1806-ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS-ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS RUA PADRE LEONARDO W. HENDRIX,147 36.415-000-CONGONHAS-MG CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22 Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8171
 Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

Forneecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega
149 FRANGO GEL DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS	502,0000		
98623 COXA E SOBRECXA DE FRANGO	60 KG 6,3000 378,0000		MELHOR PRECO
98622 PEITO DE FRANGO PACOTE	20 KG 6,2000 124,0000		MELHOR PRECO

Autorizado Por : _____
 08/04/2021 16:34:07

Valor Total da Coleta : 502,0000



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 8171

Data : 26/03/2021

Página Nº : 1

NORMAL

Fornecedor : AMARILDO JOSÉ DE CASTRO-ME

Endereço : AV. JK 25 - Bairro : CENTRO Cidade : CONGONHAS
UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : Fax. : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

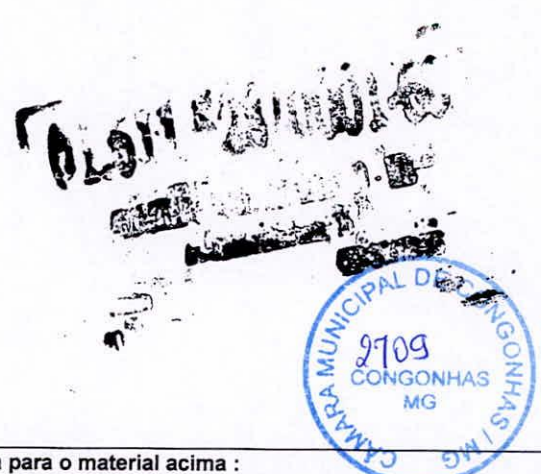
- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

Cód.	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				
				Marca	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
98622	20	KG	PEITO DE FRANGO PACOTE			Kg	4,69	
98623	60	KG	COXA E SOBRECA DE FRANGO PACOTE			Kg	4,99	

Obs. p/ item acima : PEDIDO ENTREGA 06/04/2021

Total



São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima :

Preços Válidos até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

31/03/2021 *Carla Sabina*
Data Carimbo e Assinatura

**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 8171
Data : 26/03/2021
Página Nº : 1
NORMAL

Fornecedor : **CASA DE CARNES IRMÃOS LEAL LTDA ME**

Endereço : MONTEIRO DE CASTRO 117 - Bairro : CENTRO Cidade : CONGONHAS
UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : Fax. : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

Cód.	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				
				Marca	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
98622	20	KG	PEITO DE FRANGO PACOTE				8,50	
98623	60	KG	COXA E SOBRECA DE FRANGO PACOTE				8,99	

q. p/ item acima : PEDIDO ENTREGA 06/04/2021

Total

02.280.069/0001-007
CASA DE CARNES LEAL
E PAULA LTDA - ME
Insc.: 188.728.625.0043
Rua Monteiro de Castro, 117
Centro - CEP: 36415 - 000
L CONGONHAS / MG

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima :

Preços Válidos até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Data

Carimbo e Assinatura





8373 ok

Pedido de Compra

Página Nº 1
Nº do Pedido de Compra : 9022
Data do Pedido de Compra : 23/03/2021
NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.		
		Atual	Minimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.				
98623	COXA E SOBRECA DE FRANGO PACOTE	KG	C	260	0	0	0	FRANGO GEL	40	18/03/2021	0	60 KG	6,7000	NORMAL	
Obs.: PEDIDO ENTREGA 06/04/2021															
98622	PEITO DE FRANGO PACOTE	KG	C	20	0	0	0	FRANGO GEL	20	10/03/2021	0	20 KG	6,8000	NORMAL	

Tatiana de Oliveira Gomes
Nutricionista
CRN 9 - 3007



Valor Total : 538,0000

Data ____/____/____	Depto. de Compras	Autorização	Data ____/____/____
		<i>Keila N. G. Albuquerque</i> Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesu	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

2.1

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379046507200000070189001463309586030000163000

BENEFICIARIO:

DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILE

NOME FANTASIA:

DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILE

CNPJ: 20.235.404/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILE

CNPJ: 20.235.404/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO	42.702
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.630,00
VALOR COBRADO	1.630,00

NR.AUTENTICACAO A.6E9.79F.8C9.E37.945

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**ORDEM DE COMPRA**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
 CNPJ : 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23622

NORMAL

Data : 29/03/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA CNPJ 20.235.404/0001-71
 Endereço : Rua Niquelina 213 - Bairro : Santa Efigênia Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 30260-100 Tel. : (00)00000-0000 Fax. : Contato : Petrônio

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde. Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
14443	200 UN	PAPEL SMS 80 X 80 PARA CME		30/03/2021	1,2000	0,0000	240,00
24709	200 UN	PAPEL SMS 50X50		30/03/2021	0,5500	0,0000	110,00
14465	200 UN	PAPEL SMS 120 X 120 GRAMATURA 60		30/03/2021	3,7000	0,0000	740,00
14444	200 UN	PAPEL SMS 100 X 100 CME		30/03/2021	2,7000	0,0000	540,00
						Total	1.630,00

CONV.: 07/2021
 AHBJ

Frete :	Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	1.630,00
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30 DIAS		Condição de Entrega : 2 DIAS	
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Solicitante : Nº 2824 - LARYSSA PIRES CASTRO	
Autorização	Comprador		
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 29/03/2021 - 12:54	 MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA		 Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus

27/04/21



Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus
 06/04/21



Identificação do emitente
**PCB DISTRIBUIDORA CIRURGI
 CA BRASILEIRA LTDA**

RUA NIQUÉLINA, 213
 SANTA EFIGENIA Cep:30260-100
 BELO HORIZONTE/MG
 Fone: 3135271166

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 000065671
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121 0320 2354 0400 0171 5500 1000 0656 7110 0415 8818

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214089483693 29/03/2021 15:36:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0622441240098

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 20.235.404/0001-71

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ/CPF
 19.692.755/0001-22

DATA DE EMISSÃO
 29/03/2021

ENDEREÇO
 AV PADRE LEONARDO, 147

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 36415-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 29/03/2021

MUNICIPIO
 CONGONHAS

FONE/FAX
 3137323233

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 15:36:00

FATURA

001
 27/04/2021
 1.630,00

CALCULO DO IMPOSTO

DE CALCULO DO ICMS 1.630,00	VALOR DO ICMS 293,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.630,00
DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OPEN CARGO EIRELI	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 13.639.523/0001-24
ENDEREÇO RUA POTUMAIO, 567	MUNICIPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
152	WRAP LEVE 75 X 75CM - POLARFIX - Lt :44500 - Vid:02/11/2025	56031240	000	5102	UN	200,00	1,20000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00%	0,00%
153	WRAP LEVE 50 X 50CM - POLARFIX - Lt :44591 - Vid:04/11/2025	56031240	000	5102	UN	200,00	0,55000	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00%	0,00%
150	WRAP PESADO 120 X 120CM - POLARFIX - Lt:43965 - Vid:08/10/2025	56031240	000	5102	UN	200,00	3,70000	740,00	740,00	133,20	0,00	18,00%	0,00%
155	WRAP LEVE 100 X 100CM - POLARFIX - Lt:47157 - Vid:01/03/2026	56031240	000	5102	UN	200,00	2,70000	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00%	0,00%

CONV.: 07/2021
 AHB

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214089483693
 PED. VENDA: 038260 Alv. Sanit. 2021020902 - AFE:1.01.356-6. 1.10.133-6 (Medicamentos e Medicamentos Especiais) 8.02.501-0 (Correlatos)

RESERVADO AO FISCO

Luiz Carlos...

B C

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
 NO ATO DO RECEBIMENTO.
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
 POSTERIORES.**



31/03/2021

**Bradesco****|237-2|****Recibo de Entrega**

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS					Vencimento 27/04/2021
Beneficiário DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA					Agência/Código Beneficiário 00465-0/0014633 -1
Dt Documento 29/03/2021	Número do Documento 1 -000065671-	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/03/2021	Nosso Número 02/00000007089-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.630,00

NOME DO RECEBEDOR (legível) _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR _____

DATA DO RECEBIMENTO _____

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AV PADRE LEONARDO 147 36415000 CONGONHAS	MG	CENTRO	19.692.755/0001-22
Sacador/Avalista				

**Bradesco****|237-2|****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 27/04/2021
Beneficiário DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA RUA NIQUELINA, 213 30260100 BELO HORIZONTE					Agência/Código Beneficiário 00465-0/0014633 -1
					Nosso Número 02/00000007089-8
Dt Documento 29/03/2021	Número do Documento 1 -000065671-	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/03/2021	(=) Valor do Documento 1.630,00
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções Texto de responsabilidade do Beneficiário. Não aceitaremos depósitos bancários. Pagamento somente no boleto. Juros de mora de 0,33% ao dia.(R\$ 5,38 ao dia) Sujeito a protesto após 5 dias de vencimento. DOCTOS: 000065671					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AV PADRE LEONARDO 147 36415000 CONGONHAS	MG	CENTRO	19.692.755/0001-22	
Sacador/Avalista					Cód.Baixa Autenticação Mecânica

**Bradesco****|237-2|****23790.46507 20000.000701 89001.463309 5 86030000163000**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 27/04/2021
Beneficiário DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA RUA NIQUELINA, 213 30260100 BELO HORIZONTE					Agência/Código Beneficiário 00465-0/0014633 -1
					Nosso Número 02/00000007089-8
Dt Documento 29/03/2021	Número do Documento 1 -000065671-	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/03/2021	(=) Valor do Documento 1.630,00
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções Texto de responsabilidade do Beneficiário. Não aceitaremos depósitos bancários. Pagamento somente no boleto. Juros de mora de 0,33% ao dia.(R\$ 5,38 ao dia) Sujeito a protesto após 5 dias de vencimento. DOCTOS: 000065671					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AV PADRE LEONARDO 147 36415000 CONGONHAS	MG	CENTRO	19.692.755/0001-22	
					Cód.Baixa Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8175
Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca	Justificativa
744EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO	726,0000		antecipado	3
14466PAPEL SMS 140 X 140 CME	200 UN	3,6300	726,0000	MELHOR PRECO
8DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	1630,0000		30	3
14444PAPEL SMS 100 X 100 CME	200 UN	2,7000	540,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
14465PAPEL SMS 120 X 120 GRAMATURA	200 UN	3,7000	740,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
24709PAPEL SMS 50X50	200 UN	0,5500	110,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
14443PAPEL SMS 80 X 80 PARA CME	200 UN	1,2000	240,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO

Autorizado Por : _____

29/03/2021 12:55:34

Valor Total da Coleta : 2.356,0000



GestHos (modcomp) 1.0.693



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8175

Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	744 - EQUIPEX COMERCIO DE V. Mín. Fatura : 0,00				459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.		
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.		Compra	
PAPEL SMS 100 X 100 CME UN	200	200	UN	1,8500		200	UN	0,0000					150	2,5500	0,0000
PAPEL SMS 120 X 120 GRAMATURA 60 UN	200	200	UN	3,6700		200	UN	0,0000					100	3,6700	0,0000
PAPEL SMS 140 X 140 CME UN	200	200	UN	3,6300		200	UN	0,0000		MELHOR PRECO			150	5,0000	0,0000
PAPEL SMS 50X50 UN	200	200	UN	0,4600		200	UN	0,8500					200	0,8400	0,0000
PAPEL SMS 80 X 80 PARA CME UN	200	200	UN	1,1800		200	UN	0,0000					150	1,6300	0,0000
		Total		726,0000		Total		0,0000		Total					

Valor Total da Coleta de Preços: 2356,0000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 4

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 4

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS	antecipado	3		0,00	
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	30	1		0,00	
					<p>_____/_____/_____ Data Assinatura</p>





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8175

Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	33 - DIFARMIG LTDA V. Mín. Fatura : 0,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
PAPEL SMS 100 X 100 CME	UN 200	200	UN	3,2313		200	UN	2,7000		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	150	2,5500	0,0000
PAPEL SMS 120 X 120 GRAMATURA 60 UN	200	200	UN	14,2300		200	UN	3,7000		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	100	3,6700	0,0000
PAPEL SMS 140 X 140 CME	UN 200	200	UN	0,0000		200	UN	0,0000			150	5,0000	0,0000
PAPEL SMS 50X50	UN 200	200	UN	0,7813		200	UN	0,5500		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	200	0,6400	0,0000
PAPEL SMS 80 X 80 PARA CME	UN 200	200	UN	1,6338		200	UN	1,2000		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	150	1,6300	0,0000
		Total		0,0000		Total		1.630,0000		Total			

Valor Total da Coleta de Preços: 2356,0000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 4

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 4



Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
DIFARMIG LTDA	a combinar	1		0,00	
DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	30	3	1	0,00	
					_____/_____/_____ Data Assinatura

**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8175

133

Data da C.P. : 26.03.2021

137

Fornec. : 8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
 Endereço : Rua Niquelina Nº : 213 - Bairro : Santa Efigênia Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 30260-100 Tel. : (31)3527-3210 Fax : Contato : Petrônio
 CNPJ : 20.235.404/0001-71

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
14443	200	UN	PAPEL SMS 80 X 80 PARA CME	poalrfix pt 50 leve 75:	UN	200	1,20000	240,00000	
24709	200	UN	PAPEL SMS 50X50	polarfix pt 50 leve	UN	200	0,55000	110,00000	
14466	200	UN	PAPEL SMS 140 X 140 CME		UN	200	0,00000	0,00000	
14465	200	UN	PAPEL SMS 120 X 120 GRAMATURA 60	polarfix pt 50 pesado	UN	200	3,70000	740,00000	
14444	200	UN	PAPEL SMS 100 X 100 CME	polarfix pt 50 leve	UN	200	2,70000	540,00000	
Total								1630,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : pago acima de 1000
 Preços Válidos Até : 5
 Prazo de Entrega : 2
 Condição de Pagamento : 30
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8175

133

137

Data da C.P. : 26.03.2021

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº : 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax : Contato : Aniele
 CNPJ : 05.561.973/0001-13

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
 - Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
14443	200	UN	PAPEL SMS 80 X 80 PARA CME			200		0,00000	
24709	200	UN	PAPEL SMS 50X50	dexcar		200	0,85000	170,00000	
14466	200	UN	PAPEL SMS 140 X 140 CME			200		0,00000	
14465	200	UN	PAPEL SMS 120 X 120 GRAMATURA 60			200		0,00000	
14444	200	UN	PAPEL SMS 100 X 100 CME			200		0,00000	
Total								170,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8175

133

Data da C.P. : 26.03.2021

137

Fornec. : 744 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALRES L

Endereço : Avenida Rui Barbosa - de 0221/222 a 998/0999 Nº : 474 - Bairro : Santa Terezinha Cidade : Juiz de Fora

UF : MG CEP : 36045-410 Tel. : (31)3236-1823 Fax : Contato : Pedro

CNPJ : 08.719.179/0001-43

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
14443	200	UN	PAPEL SMS 80 X 80 PARA CME		UN	200	1,18000	236,00000	
24709	200	UN	PAPEL SMS 50X50		UN	200	0,46000	92,00000	
14466	200	UN	PAPEL SMS 140 X 140 CME		UN	200	3,63000	726,00000	
14465	200	UN	PAPEL SMS 120 X 120 GRAMATURA 60		UN	200	3,67000	734,00000	
14444	200	UN	PAPEL SMS 100 X 100 CME		UN	200	1,85000	370,00000	
Total								2158,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

cif	3
a vista	2



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8175

133

Data da C.P. : 26.03.2021

137

Fornec. : 33 DIFARMIG LTDA

Endereço : R TIBIRICA Nº : 400 - Bairro : JARDIM AMERICA Cidade : BELO HORIZONTE

UF : MG CEP : 30455-010 Tel. : (31)3055-0712 Fax : Contato : KELUS

CNPJ : 19.961.036/0001-60

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
14443	200	UN	PAPEL SMS 80 X 80 PARA CME	venkuri	UN	200	1,63380	326,76000	
24709	200	UN	PAPEL SMS 50X50	venkuri	UN	200	0,78130	156,26000	
14466	200	UN	PAPEL SMS 140 X 140 CME	venkuri	UN	200		0,00000	
14465	200	UN	PAPEL SMS 120 X 120 GRAMATURA 60	venkuri	UN	200	14,23000	2846,00000	
14444	200	UN	PAPEL SMS 100 X 100 CME	venkuri	UN	200	3,23125	646,25000	
Total								3975,27000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF	01/04/2021
A COMBINAR	1



8175



Pedido de Compra

Página Nº 1
Nº do Pedido de Compra : 9028
Data do Pedido de Compra : 24/03/2021
NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
14444	PAPEL SMS 100 X 100 CME	UN	A	1665	0	0	0		0	0	200 UN	2,5500	ESTOQUE ABAIXO DO CONSUMO MEDIO	
14465	PAPEL SMS 120 X 120 GRAMATURA 60	UN	B	7540	0	0	0		0	0	200 UN	3,6700	ESTOQUE ABAIXO DO CONSUMO MEDIO	
14466	PAPEL SMS 140 X 140 CME	UN	C	250	0	0	0		0	0	200 UN	5,0000	ESTOQUE ABAIXO DO CONSUMO MEDIO	
24709	PAPEL SMS 50X50	UN	C	2100	0	0	0		0	0	200 UN	0,6400	ESTOQUE ABAIXO DO CONSUMO MEDIO	
14443	PAPEL SMS 80 X 80 PARA CME	UN	B	1960	0	0	0		0	0	200 UN	1,6300	ESTOQUE ABAIXO DO CONSUMO MEDIO	

Laryssa Pires Castro
Enfermeira
COREN-MG 000.306.568

Valor Total : 2698,0000



Data 26/03/21
 09:54:18
 Depto. de Compras

Autorização
 Data / /
 Administração

Keila N. G. Albuquerque
Diretora Administrativa
Associação Hospitalar Bom Jesus

27/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:26
179301793 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

2.2

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.392.000.006.463
VALOR TOTAL	6.264,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITAL
AGENCIA: 3392-8 CONTA: 6.463-7
NR. DOCUMENTO 551.793.000.003.526

IDENTIFICADOR 1:	19.692.755/0001 22
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.FAD.D68.7E5.EA0.89C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE580550 BARLYANNE P PEREIRA.





ORDEM DE COMPRA

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
 CNPJ : 19.692.755/0001-22

Cidade : Congonhas 147 - UF : MG
 Insc. Estadual : Isento

Número : 23244

URGENCIA

Data : 24/02/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço : AV Presidente Tancredo Neves 3269 -
 UF : MG CEP : 31330-430 Tel. : (31)99844-7770 Fax. :

CNPJ : 18.269.125/0001-87

Bairro : CASTELO

Cidade : Belo Horizonte

Contato : Pablo

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Nº Coleta	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
13563	6	FR	ALTEPLASE 50MG		7923	2088,0000	0,0000	12528,00
medicamentoso com protocolo de uso emergencial								
Total								12.528,00

07/2021

med

Local de Entrega : AVENIDA PADRE LEONARDO
 Horário : 09:00 às 17:00 Horas
 Valor do Frete : (CIF) 147 - CENTRO CONGONHAS MG 36415-000
 Total Geral : 12.528,00

Condição de Pagamento : 30/60 DIAS
 Tipo de Cobrança : DEPOSITO BANCARIO
 Condição de Entrega : IMEDIATA

Autorização	Comprador	
JANE REGINA FERREIRA CASSEMIRO 24/02/2021 - 14:05	JANE REGINA FERREIRA CASSEMIRO	<i>De acordo</i>

26/03 Brasil

28/04 Inq: 3392-8

90: 6463-7

02/2021 14:04:39

Marcos Vilela de Oliveira
 CRC 50.127/O-9
 Gerência Administrativa



Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus

02/03/2021
 GestHos (modcomp) 1.0.682



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 340.917
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0218 2691 2500 0187 5500 1000 3409 1716 0866 8717

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214045737400 24/02/2021 17:05:03

CNPJ
 18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS

ENDEREÇO
 RUA PADRE LEONARDO Nº 147

MUNICÍPIO
 CONGONHAS

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO1

CNPJ/CPF
 19.692.755/0001-22

DATA DA EMISSÃO
 24-02-2021

30/60 DEPOSITO

UF
 MG

CEP
 36.404-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 24-02-2021

OUT=001 Venc=26/03/2021 Valor=6.264,00 | OUT=002 Venc=25/04/2021 Valor=6.264,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 17:04:40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.528,00

RAZÃO SOCIAL
 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

ENDEREÇO
 AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N. 1080

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

12.528,00

QUANTIDADE
 1,00

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO
 CONTAGEM

NÚMERO

PESO BRUTO

0,4260 Kg

PESO LÍQUIDO

0,4260 Kg

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON.	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
576	ACTILYSE 50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS ALTEPLASE BOEHRINGER Ped: 369384 Lote: 004057 D.Fab: 27/11/2019 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1036700490023	30049019	240	5102	CX	6,00	2.088,0000	0,00	0,00	2.088,0000	12.528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.

NOME: Denise

SETOR: Farmácia

ASS.: [Assinatura]



INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Nro. do Pedido: 369384

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 23244 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4452570 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0,00%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. PROT 0008880/2020 EMIS 18/11/2020 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO NUMERO 140/01 E SUAS ALTERACOES, REGULAMENTADO PELO ITEM 1 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

0,00

CONV.: 07/2021

AHBJ

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 7923
Data da Coleta de Preços : 19/01/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca Justificativa
727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12528,0000		
13563 ALTEPLASE 50MG	6 FR	2088,0000	12528,0000 MELHOR PRECO

Arquivado Por : _____
19/02/2021 14:05:21

Valor Total da Coleta : 12.528,0000





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) MEDICAMENTO -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 7923

Data da Coleta de Preços : 19/01/2021

URGENCIA

Descrição	Qtde.	868 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA V. Min. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
ALTEPLASE 50MG	FR	3															
MISOPROSTOL 25MG	CO	400		2095,0000		6	FR	2088,0000		3	FR	3225,0000		MELHOR PRECO	2	1940,0000	228,9100
				7,2300		400	CO	6,8000		400	CO	0,0000			100	6,9000	0,3300
			Total	0,0000		Total	12.528,0000			Total	0,0000						



Valor Total da Coleta de Preços: 12528,0000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 5

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 3

Fornecedor MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS 19/02/2021 14:05:41	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
				0,00	
				0,00	
				0,00	Data
					Assinatura



COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 7923

I32

Data da C.P. : 19.01.2021

I33

Fornec. : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
Endereço : Rua Maria Perpétua Nº : 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora
UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.		Pr. Unit.
14281	400	CO	MISOPROSTOL 25MG					
13563	3	FR	ALTEPLASE 50MG					
*** Atensão, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde								
				CO		400	0,00000	
				FR		3	3225,00000	9675,00000
				Total			9675,00000	medicamendico com protocolo de uso emergencial

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 7923 132
 133
 Data da C.P. : 19.01.2021

Fornec. : 868 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 Endereço : RUA SANTA ROSA Nº : 77 - Bairro : JARDIM AMERICA Cidade : ITUMBIARA
 UF : SP CEP : 75523-280 Tel. : (64)3430-0500 Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
14281	400	CO	MISOPROSTOL 25MG					
13563	3	FR	ALTEPLASE 50MG					
				CO		400	7,23000	2892,00000
				FR		3	2095,00000	6285,00000
						Total		9177,00000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

- Frete :
- Preços Válidos Até :
- Prazo de Entrega :
- Condição de Pagamento :
- Outras Informações :



medicamento com protocolo de uso emergencial





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 7923

132

Data da C.P. : 19.01.2021

133

Fornec. : 727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço : AV Presidente Tancredo Neves Nº : 3269 - Bairro : CASTELO Cidade : Belo Horizonte

UF : MG CEP : 31330-430 Tel. : (31)3071-0667 Fax : Contato : Pablo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.

2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.

3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
14281	400	CO	MISOPROSTOL 25MG	INFAN CX 10	CO	400	6,80000	2720,00000	medicamento com protocolo de uso emergencial
13563	3	FR	ALTEPLASE 50MG	BOEINGER CX 1	FR	3	2088,00000	6264,00000	
				Total				8984,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :





7923
Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 8716
 Data do Pedido de Compra : 14/01/2021

URGENCIA

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons. Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
13563	ALTEPLASE 50MG	FR	C	6	1	1	2		0	0	3 FR	1940,000	ESTOQUE ABAIXO DO MINIMO	
14281	MISOPROSTOL 25MG	CO	C	95	0	0	0		0	0	400 CO	6,9000	ESTOQUE ABAIXO DO MINIMO	

Obs.: medicamento com protocolo de uso emergencial

Denise Monteiro Barbosa
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF MG 20.102



Valor Total : 8580,0000

Data <u> / / </u>	Depto. de Compras	Autorização	Data <u> / / </u>	Administração
18/01/2021 15:52:26				

29/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:43:56
179301793 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

2.9

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297162060002013082994000807621786040000274720

BENEFICIARIO:

FRIGORIFICO CALAFATE LTDA

NOME FANTASIA:

FRIGORIFICO CALAFATE LTDA

CNPJ: 41.902.610/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

FRIGORIFICO CALAFATE LTDA

CNPJ: 41.902.610/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIA O HOSPITALAR BOM JESU

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 42.801

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.747,20

VALOR COBRADO 2.747,20

NR.AUTENTICACAO D.CD7.AE0.653.127.A75

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**ORDEM DE COMPRA**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Número : 23758

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

NORMAL

Data : 12/04/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : FRIGORIFICO CALAFATE LTDA CNPJ :41.902.610/0003-20
 Endereço : Rua Platina 84715226 1133 -A Bairro : Prado Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 30410-430 Tel. : (31)3332-1533 Fax. : Contato :

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
60550	30	KG	PALETA BOVINA EM CUBOS 30 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG		12/04/2021	26,0000	0,0000	780,00
99570	20	KG	PALETA BOVINA MOIDA 20 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG		12/04/2021	26,0000	0,0000	520,00
98575	14	KG	PERNIL EM BIFES 14 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG		12/04/2021	19,8000	0,0000	277,20
TODOS OS PRODUTOS DEVEM ESTAR EMBALADOS A VACUO								
PEDIDO ENTREGA 08/04								
99678	45	KG	PALETA BOVINA ISCA 35 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG 10 KG EM EMBALAGEM DE 2 KG		12/04/2021	26,0000	0,0000	1170,00
Total								2.747,20

Frete :	Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	2.747,20
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 21 DIAS		Condição de Entrega : IMEDIATA	
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Solicitante : Nº 2822 - TATIANE DE OLIVEIRA GOMES	
Autorização	Comprador		
JANE REGINA FERREIRA CASSEMIRO 12/04/2021 - 11:45	JANE REGINA FERREIRA CASSEMIRO		Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus

28/04/2021

Departamento financeiro
Hospital Bom Jesus

15/04/21

12/04/2021 11:45:41

CONV.: 03/2021
AHBJ

GestHos (modcomp) 1.0.694

FRIGORIFICO CALAFATE LTDA

R MARIA JOSE ASSUMPCAO,
100



JARDINOPOLIS
Belo Horizonte
MG
TEL/FAX: (031)3332-1533
CEP: 30532-190

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.088.522
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0441 9026 1000 0320 5500 1000 0885 2210 0210 7575

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214101270924 - 07/04/2021 06:55:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0628550860262	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 41.902.610/0003-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		CNPJ/CPF 19.692.755/0001-22	DATA DA EMISSÃO 07/04/2021
ENDEREÇO AVENIDA PADRE LEONARDO, 147		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36404-000
MUNICÍPIO Congonhas		FONE/FAX (031)3732-3229	UF MG
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 06:55:37

FATURA	001	28/04/2021	2.747,20
---------------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.747,20
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							VLR TOTAL DA NOTA
							2.747,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				109,000	109,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
400033-0	PALETA BOVINA CUBO	02013000	060	5405	KG	30,0000	0,000	26,0000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400052-0	PALETA BOVINA MOIDA	02013000	060	5405	KG	20,0000	0,000	26,0000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300023-0	PERNIL EM BIFES	02031900	060	5405	KG	14,0000	0,000	19,8000	277,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
403018-0	PALETA BOVINA ISCAS	02013000	060	5405	KG	45,0000	0,000	26,0000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.
 NOME: Tatiana J.
 SETOR: SMD
 ASS.: [Assinatura]
 Hospital Bom Jesus



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. DECRETO 1.090-R 25/10/2002. BASE CÁLCULO ICMS RED. EM 61,11% CONF. RICMS DECRETO 1.090-R 25/10/2002.	RESERVADO AO FISCO CONV.: 07/2021 AHBJ
---	--

Banco Safra S.A. 422-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					Vencimento 28/04/2021	
Beneficiário FRIGORIFICO CALAFATE LTDA R MARIA JOSE ASSUMPCAO, 100 - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30532-190 - CNPJ: 41.902.610/0003-20					Agência/Cód. Beneficiário 16200/00201308 - 2	
Data documento 07/04/2021	Número do documento NE -001-88522/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 07/04/2021	Nosso número 94000807-6	
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.747,20	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO, 147 36404-000 CONGONHAS Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 19.692.755/0001-22 MG 10077 Cód. de baixa	

06:56:52

Autenticação mecânica

Banco Safra S.A. 422-7

42297.16206 00020.130829 94000.807621 7 86040000274720

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					Vencimento 28/04/2021	
Beneficiário FRIGORIFICO CALAFATE LTDA R MARIA JOSE ASSUMPCAO, 100 - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30532-190 - CNPJ: 41.902.610/0003-20					Agência/Cód. Beneficiário 16200/00201308 - 2	
Data documento 07/04/2021	Número do documento NE -001-88522/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 07/04/2021	Nosso número 94000807-6	
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.747,20	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO, 147 36404-000 CONGONHAS Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 19.692.755/0001-22 MG 10077 Cód. de baixa	



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8172
Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca	Justificativa
81 FRIGORIFICO CALAFATE LTDA	2747,2000			
60550 PALETA BOVINA EM CUBOS	30 KG	26,0000	780,0000	MELHOR PRECO
99678 PALETA BOVINA ISCA	45 KG	26,0000	1170,0000	MELHOR PRECO
99570 PALETA BOVINA MOIDA	20 KG	26,0000	520,0000	MELHOR PRECO
98575 PERNIL EM BIFES	14 KG	19,8000	277,2000	EXIGÊNCIA RESPONSÁVEL TÉCNICA



Autorizado Por : _____

Valor Total da Coleta : 2.747,2000

12/04/2021 11:47:06

GestHos (modcomp) 1.0.694



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) GENEROS ALIMENTÍCIOS -

Categoria(s) GENERO ALIMENTICIO -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8172

Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

NORMAL

Descrição	Kg	Qtde.	904 - CASA DE CARNES IRMÃOS LEAL V. Min. Fatura : 0,00				467 - AMARILDO JOSÉ DE CASTRO-ME V. Min. Fatura : 0,00				81 - FRIGORIFICO CALAFATE LTDA V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.		
			Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra			
PALETA BOVINA EM CUBOS	KG	30	30	KG	30,0000					30	KG	29,9000			30	KG	26,0000	MELHOR PRECO	38	26,0000	0,0000
PALETA BOVINA ISCA	KG	45	45	KG	30,0000					45	KG	29,9000			45	KG	26,0000	MELHOR PRECO	10	26,0000	0,0000
PALETA BOVINA MOIDA	KG	20	20	KG	30,0000					20	KG	29,9000			20	KG	26,0000	MELHOR PRECO	15	26,0000	0,0000
PERNIL EM BIFES	KG	14	14	KG	16,9000					14	KG	16,9000			14	KG	19,8000	EXIGÊNCIA RESPONSÁVEL TÉCNICA	10	19,8000	0,0000
			Total 0,0000				Total 0,0000				Total 2.747,2000										

Valor Total da Coleta de Preços: 2747,2000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 3

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 3

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
CASA DE CARNES IRMÃOS LEAL LTDA				0,00	
AMARILDO JOSÉ DE CASTRO-ME				0,00	
FRIGORIFICO CALAFATE LTDA				0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

12/04/2021 11:46:06



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ : 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8172

133
 136

Data da C.P. : 26.03.2021

Fornec. : 81 FRIGORIFICO CALAFATE LTDA
 Endereço : Rua Platina 84715226 Nº: 1133 - A Bairro : Prado Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 30410-430 Tel. : (31)3332-1533 Fax : Contato :
 CNPJ : 41.902.610/0003-20

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
60550	30 KG		PALETA BOVINA EM CUBOS		KG	30	26,00000	780,00000	30 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG
99570	20 KG		PALETA BOVINA MOIDA		KG	20	26,00000	520,00000	20 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG
									14 KG EM EMBALAG EM DE 1 KG
									TODOS OS PRODUTO S DEVEM ESTAR EMBALAD OS A VACUO
									PEDIDO ENTREGA 08/04
98575	14 KG		PERNIL EM BIFES		KG	14	19,80000	277,20000	35 KG EM EMBALAG EM DE 1 KG
									10 KG EM EMBALAG EM DE 2 KG
99678	45 KG		PALETA BOVINA ISCA		KG	45	26,00000	1170,00000	
*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde				Total				2747,20000	

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax.:
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 8172
 Data : 26/03/2021
 Página Nº : 1
 NORMAL

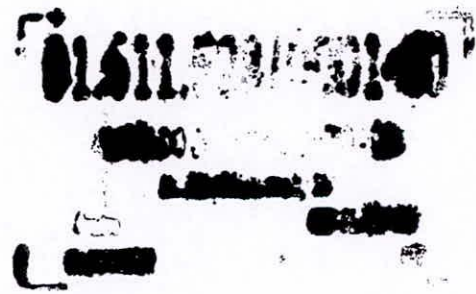
Fornecedor : **AMARILDO JOSÉ DE CASTRO-ME**
 Endereço : AV. JK 25 - Bairro : CENTRO Cidade : CONGONHAS
 UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : Fax. : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.
 - Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:
 - Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
 - Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:
- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
 - 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
 - 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

Cód.	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				
				Marca	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
60550	30	KG	PALETA BOVINA EM CUBOS			KG	29,90	
Obs. p/ item acima : 30 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG								
70	20	KG	PALETA BOVINA MOIDA			KG	29,90	
Obs. p/ item acima : 20 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG								
98575	14	KG	PERNIL EM BIFES			KG	16,90	
Obs. p/ item acima : 14 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG								

TODOS OS PRODUTOS DEVEM ESTAR EMBALADOS A VACUO
 PEDIDO ENTREGA 08/04

99678	45	KG	PALETA BOVINA ISCA			KG	29,90	
Obs. p/ item acima : 35 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG 10 KG EM EMBALAGEM DE 2 KG								
							Total	



São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima :

Preços Válidos até :	Prazo de Entrega :
Condição de Pagamento :	<u>31/03/2021</u> <u>Parla Sobrinha</u> Data Carimbo e Assinatura

**COLETA DE PREÇOS**

Número : 8172

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Data : 26/03/2021

Página Nº : 1

NORMAL

Fornecedor : **CASA DE CARNES IRMÃOS LEAL LTDA ME**

Endereço : MONTEIRO DE CASTRO 117 - Bairro : CENTRO Cidade : CONGONHAS
 UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : Fax : Contato :

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

Cód.	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				
				Marca	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
60550	30	KG	PALETA BOVINA EM CUBOS				30,00	
Obs. p/ item acima :			30 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG					
570	20	KG	PALETA BOVINA MOIDA				30,00	
Obs. p/ item acima :			20 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG					
98575	14	KG	PERNIL EM BIFES				26,90	
Obs. p/ item acima :			14 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG					

TODOS OS PRODUTOS DEVEM ESTAR EMBALADOS A VACUO

PEDIDO ENTREGA 08/04

99678	45	KG	PALETA BOVINA ISCA				30,00	
Obs. p/ item acima :			35 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG 10 KG EM EMBALAGEM DE 2 KG					

Total



02.280.669/0001-007
 CASA DE CARNES LEAL
 E PAULA LTDA - ME
 Insc.: 180.726.425/0043
 Rua Monteiro de Castro, 117
 Centro - CEP: 36415 - 000
 CONGONHAS / MG

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima :

Preços Válidos até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Data

Carimbo e Assinatura



83722

Pedido de Compra

Página Nº 1
Nº do Pedido de Compra : 9026
Data do Pedido de Compra : 23/03/2021
NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.			
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.					
60550	PALETA BOVINA EM CUBOS	KG	C	349	0	0	0	FRIGORIFICO	20	18/03/2021	0	30 KG	26,0000	NORMAL		
				Obs.: 30 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG												
99678	PALETA BOVINA ISCA	KG	C	157	0	0	0	FRIGORIFICO	10	18/03/2021	0	45 KG	26,0000	NORMAL		
				Obs.: 35 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG 10 KG EM EMBALAGEM DE 2 KG												
99570	PALETA BOVINA MOIDA	KG	C	256	0	0	0	FRIGORIFICO	10	18/03/2021	0	20 KG	26,0000	NORMAL		
				Obs.: 20 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG												
98575	PERNIL EM BIFES	KG	C	10	0	0	0	FRIGORIFICO	10	18/03/2021	0	14 KG	19,8000	NORMAL		
				Obs.: 14 KG EM EMBALAGEM DE 1 KG												

TODOS OS PRODUTOS DEVEM ESTAR EMBALADOS A VACUO
PEDIDO ENTREGA 08/04

Tatiane de Oliveira
Nutricionista
CRN 9 - 3007



Valor Total : 2747,2000

Data <u> / / </u>	Depto. de Compras	Autorização	Data <u> / / </u>
		<i>Keila N. G. Albuquerque</i> Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus	

23/03/2021 15:17:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO COOPERATIVO SICCOB SA BA

75691414970103867740506523570015286040000110100

BENEFICIARIO:

DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

NOME FANTASIA:

DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 04.889.013/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 04.889.013/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 42.802

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.101,00

VALOR COBRADO 1.101,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.43E.AEB.6EE.0AB.368
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JE580550 BARLYANNE P PEREIRA.





ORDEM DE COMPRA

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23630

NORMAL

Data : 29/03/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : **DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ : 04.889.013/0001-14
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax. : Contato : ANA MARIA

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
419	75	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G		29/03/2021	14,6800	0,0000	1101,00
Total								1.101,00

te :		Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	1.101,00
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL		130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas				
Condição de Pagamento : 28 DIAS		Condição de Entrega : IMEDIATA		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Solicitante : Nº 2795 - DENISE MONTEIRO BARBOSA		
Autorização	Comprador			
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 29/03/2021 - 14:20	MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA		 Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus	

28/04/21

CONV.: 03/2021
AHBJ



3500
 Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus
 06/04/21



Identificação do Emitente
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA - 76 -
SION - CONSELHEIRO LAFAIETE - MG -
36404315

Telefone: 3137645600
Fax: 3137645600
E-mail: distrilaf@distrilaf.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 103725
SÉRIE 1
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0304 8890 1300 0114 5500 1000 1037 2517 2169 3411

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 131214089954540	29/03/2021 20:45:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1831623190072	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04889013000114	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		CNPJ/CPF 19.692.755/0001-22	DATA DA EMISSÃO 29/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA PADRE LEONARDO 147		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36415000
MUNICÍPIO CONGONHAS	FONE / FAX 31 37311820	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/03/2021
			HORA DE SAÍDA 20:45

FATURA		
Nº 1	Venc. 28/04/21	Valor 1.101,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.101,00	VALOR DO ICMS 198,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.101,00
IR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.101,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TMH LOG TRANSPORTADORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO PXN1705	UF MG	CNPJ/CPF 31275005000150
LOGRADOURO RUA FRANCISCO LEAO, 277 - SION		MUNICÍPIO CONSELHEIRO LAF		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032571290045	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,36	PESO LÍQUIDO 0,23	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49	AGULHA RAQUI SPINAL 27G X 3-1/2 BD N.LT. 0050875 DATA FAB.: 10/03/2020 DATA VAL.: 01/02/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3D0C612B-4AEB-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	75	14,68	1.101,00	1.101,00	198,18	0,00	18,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a nota fiscal.

NGME: _____
SETOR: _____
ASS.: _____
Hospital Bom Jesus

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 15 PEDIDO: 2008507 CARGA: 1793 COB.: 19 30 TRANSACAO: 22060	CONV.: 03/2021 AHBJ



BENEFICIÁRIO DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 4149 / 386774		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		NOSSO NÚMERO 0065235-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 28/04/2021	Nº DO DOCUMENTO 103725-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.101,00		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR		

COD CLI.: 15
CARREG.: 1793
VEND.: 2

DESTACAR ABAIXO

SICOOB		 756-0 		RECIBO DO PAGADOR		
BENEFICIÁRIO DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CNPJ: 04889013000114		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 4149 / 386774
DATA DOCUMENTO 29/03/2021		NÚMERO DOCUMENTO 103725-1		ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 29/03/2021
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	
INSTRUÇÕES						(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.101,00
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO, APÓS 5º DIA DO VENCIMENTO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE APÓS O VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$: 2,13						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
NUM. N.FISCAL : 103725-1						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 04889013000114						(*) MORAMULTA
RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA 76 CONSELHEIRO LAFAIETE MG						(*) ACRÉSCIMO
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO CONGONHAS						(*) VALOR COBRADO
SACADOR / AVALISTA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SICOOB		 756-0 		75691.41497 01038.677405 06523.570015 2 86040000110100		
Pagável em qualquer banco até o vencimento				VENCIMENTO 28/04/2021		
BENEFICIÁRIO DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CNPJ: 04889013000114		
DATA DOCUMENTO 29/03/2021		NÚMERO DOCUMENTO 103725-1		ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 29/03/2021
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	
INSTRUÇÕES						(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.101,00
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO, APÓS 5º DIA DO VENCIMENTO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE APÓS O VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$: 2,13						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
NUM. N.FISCAL : 103725-1						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 04889013000114						(*) MORAMULTA
RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA 76 CONSELHEIRO LAFAIETE MG						(*) ACRÉSCIMO
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO CONGONHAS						(*) VALOR COBRADO
SACADO / AVALISTA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8176
Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca	Justificativa
568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	2400,0000		30	1
651 SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	5000 UNI	0,4800	2400,0000	MELHOR PRECO
51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	1101,0000		30	1
419 AGULHA DE RAQUE 27G	75 UNI	14,6800	1101,0000	MELHOR PRECO
459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	2524,5500		30	1
495 EQUIPO MACROGOTAS COM	2500 UN	1,0000	2500,0000	MELHOR PRECO
1115 TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5	5 UNI	4,9100	24,5500	MELHOR PRECO
727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	281,0500		30	1
647 SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	1000 UNI	0,2200	220,0000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO
11461 SONDA NASOGASTRICA 18	30 UND	1,4000	42,0000	QUANTIDADE PEDIDO
1148 TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM	5 UN	3,8100	19,0500	MELHOR PRECO
33 DIFARMIG LTDA	631,3890		a combinar	1
439 ATADURA DE CREPON 10 CM 13	720 UNI	0,8200	590,4000	NEVE
11460 SONDA NASOGASTRICA N 16	30 UND	1,3663	40,9890	MELHOR PRECO
				QUANTIDADE PEDIDO



Autorizado Por : _____

Valor Total da Coleta : 6.937,9890

0/03/2021 07:06:50

GestHos (modcomp) 1.0.693



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8176

Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
AGULHA DE RAQUE 27G	UNI	100	75	UNI	0,0000		75	UNI	19,8000		75	UNI	0,0000					
ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	UNI	720	720	UNI	0,0000	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE		100	14,4600	1,0044
EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR UN	UN	2500	2500	UN	1,5500		2500	UN	1,9000		2500	UN	1,5300			720	0,4800	0,5280
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI	1000	1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,2200		1000	UNI	0,1635			800	0,8800	0,9500
SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	UNI	5000	5000	UNI	0,0000		5000	UNI	1,8100		5000	UNI	0,4800	FALTA DE CREDITO NO MERCADO		1000	0,2200	0,2420
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	30	30	UND	1,2200		30	UND	1,4000		30	UND	0,0000	MELHOR PRECO		1000	0,5000	0,3700
SONDA NASOGASTRICA N 16	UND	30	30	UND	1,1200		30	UND	0,0000		30	UND	1,0300	QUANTIDADE PEDIDO		20	1,2000	0,7000
TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF UN	UN	5	5	UN	0,0000		5	UN	3,8100		5	UN	0,0000			10	0,9888	0,9600
TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALACUNI	UN	5	5	UNI	5,1000		5	UNI	5,2700		5	UNI	0,0000	MELHOR PRECO		0	0,0000	9,0000
																10	3,8576	4,6860
			Total		0,0000		Total		281,0500		Total		2.400,0000					

Valor Total da Coleta de Preços: 6937,9890

Qtde. Fornecedores da C.P. : 9

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 8

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	28	1	1	0,00	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	30	1		0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	30	1		0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

30/03/2021 07:05:57





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8176

Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00				290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 600,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
AGULHA DE RAQUE 27G	UNI 100	75	UNI	0,0000		75	UNI	0,0000		75	UNI	14,6800		MELHOR PRECO	100	14,4600	1,0044
ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	UNI 720	720	UNI	0,0000	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE		720	0,4800	0,5280
EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR	UN 2500	2500	UN	1,0000		2500	UN	1,4365		2500	UN	1,4730		MELHOR PRECO	800	0,8800	0,9500
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI 1000	1000	UNI	0,3000		1000	UNI	0,3724		1000	UNI	0,0000			1000	0,2200	0,2420
SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	UNI 5000	5000	UNI	0,5800		5000	UNI	0,5103		5000	UNI	0,6560			1000	0,5000	0,3700
SONDA NASOGASTRICA 18	UND 30	30	UND	1,3800		30	UND	1,1707		30	UND	0,0000			20	1,2000	0,7000
SONDA NASOGASTRICA N 16	UND 30	30	UND	1,5100		30	UND	0,9603		30	UND	0,0000			10	0,9888	0,9600
TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF	UN 5	5	UN	0,0000		5	UN	0,0000		5	UN	0,0000			0	0,0000	9,0000
TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALACUNI	5	5	UNI	4,9100		5	UNI	5,4040		5	UNI	0,0000		MELHOR PRECO	10	3,8576	4,6860
Total				2.524,5500		Total		0,0000		Total		1.101,0000					

Valor Total da Coleta de Preços: 6937,9890

Qtde. Fornecedores da C.P. : 9

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 8

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	30	1		0,00	
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	antecipado	1		0,00	
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	30	1		0,00	
					Data
					Assinatura

30/03/2021 07:06:06





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -
 Categoria(s) OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - OUTROS - MATERIAL MEDICO

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8176
 Data da Coleta de Preços : 26/03/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	33 - DIFARMIG LTDA V. Mín. Fatura : 0,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.			
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	Compra				
AGULHA DE RAQUE 27G	UNI	100	75	UNI	14,8200		75	UNI	0,0000								
ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	UNI	720	720	UNI	0,8200	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE					100	14,4600	1,0044
EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR	UN	2500	2500	UN	1,9300		2500	UN	0,0000		MELHOR PRECO				720	0,4800	0,5280
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI	1000	1000	UNI	0,2605		1000	UNI	0,3000						800	0,8800	0,9500
SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	UNI	5000	5000	UNI	1,4372		5000	UNI	0,5200						1000	0,2200	0,2420
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	30	30	UND	1,5881		30	UND	1,0000						1000	0,5000	0,3700
SONDA NASOGASTRICA N 16	UND	30	30	UND	1,3663		30	UND	1,1500						20	1,2000	0,7000
TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF UN		5	5	UN	0,0000		5	UN	0,0000		QUANTIDADE PEDIDO				10	0,9888	0,9600
TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALACUNI		5	5	UNI	5,7700		5	UNI	0,0000						0	0,0000	9,0000
		Total	631,3890			Total		0,0000			Total				10	3,8576	4,6860

Valor Total da Coleta de Preços: 6937,9890

Qtde. Fornecedores da C.P. : 9

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 8

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
DIFARMIG LTDA	a combinar	1			
DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	30	1	1	0,00 0,00	
					_____ Data Assinatura

30/03/2021 07:06:15



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176 133
 Data da C.P. : 26.03.2021 141

Fornec. : 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 Endereço : Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº : - Bairro : Milho Branco Cidade : Juiz de Fora
 UF: MG CEP : 36083-770 Tel. : (11)3892-0054 Fax : Contato : (32) 2101-1556
 CNPJ : 09.182.725/0001-12

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	SR	UNI	5000	0,51030	2551,50000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	BIOSANI	UND	30	1,17067	35,12001	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	BIOBASE	UND	30	0,96033	28,80999	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	PROCARE	UNI	100		0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	CIRUTI	UNI	5	5,40400	27,02000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	DESCARPACK	UN	2500	1,43650	3591,25000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	RYMCO	UNI	1000	0,37240	372,40000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
							Total	6606,10000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176

133

Data da C.P. : 26.03.2021

141

Fornec. : 727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço : AV Presidente Tancredo Neves Nº : 3269 - Bairro : CASTELO Cidade : Belo Horizonte

UF : MG CEP : 31330-430 Tel. : (31)3071-0667 Fax : Contato : Pablo

CNPJ : 18.269.125/0001-87

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	SOL MILLENIUM CX 5l	UNI	5000	1,81000	9050,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	CREMER CX 1 LONGA	UND	30	1,40000	42,00000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	CREMER CX 1 LONGA	UND	30		0,00000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	BRAUN CX 25	UNI	100	19,80000	1980,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	BCI CX 10	UNI	5	5,27000	26,35000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF	BCI CX 10	UN	5	3,81000	19,05000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	CREMER CX 1	UN	2500	1,90000	4750,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	SOL MILLENIUM CX 1l	UNI	1000	0,22000	220,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
							Total	16087,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176 I33
 Data da C.P. : 26.03.2021 I41

Fornec. : 8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
 Endereço : Rua Niquelina Nº : 213 - Bairro : Santa Efigênia Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 30260-100 Tel. : (31)3527-3210 Fax : Contato : Petrônio
 CNPJ : 20.235.404/0001-71

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	sr cx 250	UNI	5000	0,52000	2600,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	medsonda pt 10	UND	30	1,00000	30,00000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	medsonda pt 10	UND	30	1,15000	34,50000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G		UNI	100	0,00000	0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO		UNI	5	0,00000	0,00000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5	0,00000	0,00000	
495	2500	UNI	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL		UN	2500	0,00000	0,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	sr cx 500	UNI	1000	0,30000	300,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720	0,00000	0,00000	
							Total	2964,50000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : pago acima de 1000
 Preços Válidos Até : 5
 Prazo de Entrega : 2
 Condição de Pagamento : 30
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176 133
 Data da C.P. : 26.03.2021 141

Fornec. : 33 DIFARMIG LTDA
 Endereço : R TIBIRICA Nº : 400 - Bairro : JARDIM AMERICA Cidade : BELO HORIZONTE
 UF : MG CEP : 30455-010 Tel. : (31)3055-0712 Fax : Contato : KELUS
 CNPJ : 19.961.036/0001-60

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	BD	UNI	5000	1,43720	7186,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	cremer	UND	30	1,58810	47,64300	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	cremer	UND	30	1,36630	40,98900	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	BD	UNI	100	14,82000	1482,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	SOLIDOR	UNI	5	5,77000	28,85000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	CREMER	UN	2500	1,93000	4825,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	BD	UNI	1000	0,26050	260,50000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720	0,82000	590,40000	
Total								14461,38200	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 01/04/2021
 Prazo de Entrega : 1
 Condição de Pagamento : A COMBINAR
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176

Data da C.P. : 26.03.2021

I33
 I41

Fornec. : 51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUSA Nº : 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF: MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax : Contato : ANA MARIA
 CNPJ : 04.889.013/0001-14

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	BD	UNI	5000	0,65600	3280,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	30		0,00000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16		UND	30		0,00000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	BD	UNI	100	14,68000	1468,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO		UNI	5		0,00000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	DESCARPACK	UN	2500	1,47300	3682,50000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML		UNI	1000		0,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
							Total	8430,50000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 29/03/2021
 Prazo de Entrega : 1 DIA
 Condição de Pagamento : 30 DIAS
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176

133

Data da C.P. : 26.03.2021

141

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº : 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax : Contato : Aniele
 CNPJ : 05.561.973/0001-13

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	procare	UNI	5000	0,58000	2900,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	medsonda	UND	30	1,38000	41,40000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	markmed	UND	30	1,51000	45,30000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G		UNI	100		0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	solidor	UNI	5	4,91000	24,55000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	tkl	UN	2500	1,00000	2500,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	descarpack	UNI	1000	0,30000	300,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
							Total	5811,25000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

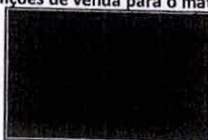
Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -
 Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176 133
 Data da C.P. : 26.03.2021 141

Fornec. : 814 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : Rua Senador Flaquer Nº : 869 - Bairro : Vila Euclides Cidade : Sao Bernardo do Campo
 UF : SP CEP: Tel.: (11)4122-9800 Fax: Contato : AMANDA
 CNPJ : 12.927.876/0001-67

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML		UNI	5000		0,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	mark med cx 10-levin	UND	30	1,22000	36,60000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	mark med cx 10-levin	UND	30	1,12000	33,60000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G		UNI	100		0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	solidor cx 10	UNI	5	5,10000	25,50000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	tkl cx 400- fat sp	UN	2500	1,55000	3875,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML		UNI	1000		0,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
							Total	3970,70000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cif
 Preços Válidos Até : 29/mar
 Prazo de Entrega : 2 dias
 Condição de Pagamento : 28 dd / a vista
 Outras Informações : amanda marques



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176 133
 Data da C.P. : 26.03.2021 141

Fornec. : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
 Endereço : Rua Maria Perpétua Nº : 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo
 CNPJ : 25.296.849/0001-85

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	SR	UNI	5000	0,48000	2400,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	30		0,00000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	MEDSONDA	UND	30	1,03000	30,90000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G		UNI	100		0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO		UNI	5		0,00000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	DESCARPACK	UN	2500	1,53000	3825,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	SR	UNI	1000	0,16350	163,50000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
				Total				6419,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 31/03/2021
 Prazo de Entrega : 2 DIAS
 Condição de Pagamento : A COMBINAR
 Outras Informações :



3176



Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 8999
 Data do Pedido de Compra : 19/03/2021
 NORMAL

Código	Descrição			Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
				Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
419	AGULHA DE RAQUE 27G	UNI	A	43	28	16	56				0	0	100 UNI	14,4600	NORMAL	
			Obs.:													
439	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	UNI	A	634	321	192	642				0	0	720 UNI	0,4800	NORMAL	
			Obs.:													
495	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	UN	A	59	567	340	1134				0	0	2500 UN	0,8800	NORMAL	
			Obs.:													
647	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI	C	456	457	274	914				0	0	1000 UNI	0,2200	NORMAL	
651	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	UNI	B	2821	1122	673	2244				0	0	5000 UNI	0,5000	NORMAL	
11461	SONDA NASOGASTRICA 18	UND	C	10	3	1	6				0	0	30 UND	1,1000	NORMAL	
11460	SONDA NASOGASTRICA N 16	UND	C	13	4	2	8				0	0	30 UND	0,9900	NORMAL	
1148	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF	UN	C	0	0	0	0				0	0	5 UN	0,0000	NORMAL	
			Obs.:													
1115	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	UNI	C	1	0	0	0				0	0	5 UNI	3,8600	NORMAL	



Clemilda M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CRE/MG - 43489

Valor Total : 6793,6000

Data <u>26/03/21</u> <u>15:00</u> 23/03/2021 18:33:37	Depto. de Compras	Autorização Data ____/____/____	Administração <i>Keila N. G. Albuquerque</i> Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus
---	-------------------	------------------------------------	---



Emissão de comprovantes - 3o nível

G336130738037292
13/05/2021 08:02:51

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:56
179301793 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

2.1

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691402750114331560202758200014186070000240000

BENEFICIARIO:
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO

NOME FANTASIA:
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO

CNPJ: 25.296.849/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO

CNPJ: 25.296.849/0001-85

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO	51.201
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
JUROS/MULTA	127,92
VALOR COBRADO	2.527,92

=====

NR.AUTENTICACAO 3.24C.83C.F81.EA0.E80
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax.:

CNPJ: 19.692.755/0001-22

Cidade : Congonhas

Insc. Estadual : Isento

147 -

UF : MG

Número : 23629

NORMAL

Data : 29/03/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS

Endereço : Rua Maria Perpétua

UF : MG CEP : 36052-560

Tel. : (32)99947-3527 Fax. :

CNPJ 25.296.849/0001-85

Bairro : Ladeira

Cidade : Juiz de Fora

Contato : reginaldo

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML <i>or</i>		30/03/2021	0,4800	0,0000	2400,00
Total								2.400,00

CONV.: 07/2023
AHBJ

e :		Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	2.400,00
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL		130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas		Condição de Entrega : 2 DIAS		
Condição de Pagamento : 30 DIAS		Solicitante : Nº 2795 - DENISE MONTEIRO BARBOSA		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO				
Autorização	Comprador			
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 29/03/2021 - 13:51	<i>Miranda</i> MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA		<i>Keila N. G. Albuquerque</i> Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus	

01105/21

Departamento financeiro
Hospital Bom Jesus

15104/21

29/03/2021 13:51:02

052792



RECIBIDOS DE TIDIMAR Comercio de Produtos Medicos Hospitalares OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICA
 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

EMISSÃO: 01/04/2021

DATA DE EMISSÃO: 01/04/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Melnie S. D. Ribeiro

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
 Total NF: 2.400,00

NF-e Nº: 32791 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Tidimar Comercio de Produtos Medicos Hospitalares
 Rua Doutor Costa Reis, 951
 Galpao Bairro: Ipiranga
 36032-580 Juiz de Fora - MG
 Fone: (32)3215-3527
 Fax: (32)3215-3527

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 32.791
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3121.0425.2968.4900.0185.5500.1000.0327.9110.0032.7818

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

DADOS DA NF-e: 131214094268033 - 01/04/2021 13:01:03

PRODUTO HOSPITALAR URGENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 367.648.455.0019

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 25.296.849/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

ENDEREÇO: AV. PADRE LEONARDO, 147

MUNICÍPIO: Congonhas

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: MG

CNPJ: 19.692.755/0001-22

CEP: 36415-000

DATA EMISSÃO: 01/04/2021

DATA DA SAÍDA: 01/04/2021

HORA DA SAÍDA: 13:00:56

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

ENDEREÇO: AV. PADRE LEONARDO, 147

MUNICÍPIO: Congonhas

BAIRRO/DISTRITO: centro

UF: MG

CNPJ: 19.692.755/0001-22

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 36415-000

FATURA/DUPLICATAS: 32791/1 - 01/05/21 - 2400,00

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
2.400,00	432,00	0,00	0,00	2.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ROD. CAMILO DOS SANTOS (MATIAS)

ENDEREÇO: ROD. BR040 KM800. 20

MUNICÍPIO: JUIZ DE FORA

UF: MG

CNPJ/CPF: 19.451.038/0001-09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 408.430.290.1127

QUANTIDADE: 20

ESPÉCIE: / MARCA: /

NUMERAÇÃO: / PESO BRUTO: 60,0000 / PESO LÍQUIDO: 60,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22 13119	SERINGA DESC. 20ML S/AG B. LISO LAT Principio Ativo: MATERIAIS Lote: 4911N4 - 30/09/2025 Qtde: 5000.00 / CEST: 13.014.00	000 5102	UN	5000,0000	0,4800	0,0000	2.400,00	2.400,00	432,00	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
 NO ATO DA ENTREGA
 NÃO ACEITAREMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Recebemos as mercadorias e o servi
 em perfeito estado e de acordo com a
 NOME: Renata
 SETOR: Farmácia
 ASS.: [Assinatura] 01/04/2021
 Hospital Bom Jesus



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NUMERO:23629/Endereço de Entrega - Cidade: CONGONHAS - MG, Bairro: centro, CEP: 36415000, AV. PADRE LEONARDO, Nro.: 147Complemento: / DADOS BANCARIOS: (BANCO DO BRASIL-BCO 001-AG 0024-8 C/C 9510-9)

RESERVADO AO FISCO

CONV.: 07/2023
 AHBJ

Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES			Ag./Cod. Beneficiário 1433156	Comprovante de Entrega Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS			Nosso Número 000000027582-0		
Vencimento 01/05/2021	N. do Documento 32791/1NFE	Espécie R\$	Valor do Documento 2.400,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Local pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 01/05/2021
Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES RUA DOUTOR COSTA REIS, Nº951 CNPJ: 25.296.849/0001-85						Agência / Código Beneficiário 4027-4/1433156
Data do documento 01/04/2021	N. documento 32791/1NFE	Espécie R\$	Aceite 02	Data processamento 01/04/2021	Nosso número 0027582 -	Valor documento R\$ 2.400,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções(texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$0,72 de juros ao dia Após o vencimento cobrar multa no valor de R\$120,00						(-) Outras deduções
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS A.V. PADRE LEONARDO, Nº 147 36415000 - CONGONHAS - MG Cod. Interno: 00000254 CGC: 19692755000122						(+) Mora / Multa
Sacador / Avalista						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado

Recibo do Pagador

Local pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 01/05/2021
Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES RUA DOUTOR COSTA REIS, Nº951 CNPJ: 25.296.849/0001-85						Agência / Código Beneficiário 4027-4/1433156
Data do documento 01/04/2021	N. documento 32791/1NFE	Espécie R\$	Aceite 02	Data processamento 01/04/2021	Nosso número 0027582 - 0	Valor documento R\$ 2.400,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções(texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$0,72 de juros ao dia Após o vencimento cobrar multa no valor de R\$120,00						(-) Outras deduções
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS A.V. PADRE LEONARDO, Nº 147 36415000 - CONGONHAS - MG Cod. Interno: 00000254 CGC: 19692755000122						(+) Mora / Multa
Sacador / Avalista						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado 2527,92

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8176
 Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

Fornecedor		ValorTotal		Cond. de Pagamento		Cond. de Entrega	
Código	Descrição do Item	Qtde.	Un.	Preço Unit.	Preço Total	Marca	Justificativa
568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS		2400,0000			30		
651	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	5000	UNI	0,4800	2400,0000		1 MELHOR PRECO
51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE		1468,0000			30		
419	AGULHA DE RAQUE 27G	100	UNI	14,6800	1468,0000		1 MELHOR PRECO
459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE		2524,5500			30		
495	EQUIPO MACROGOTAS COM	2500	UN	1,0000	2500,0000		1 MELHOR PRECO
1115	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5	5	UNI	4,9100	24,5500		MELHOR PRECO
727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		281,0500			30		
647	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	1000	UNI	0,2200	220,0000		1 FALTA DE CREDITO NO MERCADO
11461	SONDA NASOGASTRICA 18	30	UND	1,4000	42,0000		QUANTIDADE PEDIDO
1148	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM	5	UN	3,8100	19,0500		MELHOR PRECO
33 DIFARMIG LTDA		631,3890			a combinar		
439	ATADURA DE CREPON 10 CM 13	720	UNI	0,8200	590,4000	NEVE	1 MELHOR PRECO
11460	SONDA NASOGASTRICA N 16	30	UND	1,3663	40,9890		QUANTIDADE PEDIDO

Elaborado Por : _____
 26/03/2021 13:54:46

Valor Total da Coleta : 7.304,9890





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8176

Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
AGULHA DE RAQUE 27G	UNI	100	UNI	0,0000		100	UNI	19,8000		100	UNI	0,0000			100	14,4600	1,0044	
ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	UNI	720	UNI	0,0000	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE		720	0,4800	0,5280	
EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR UN	UNI	2500	UN	1,5500		2500	UN	1,9000		2500	UN	1,5300			800	0,8800	0,9500	
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI	1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,2200		1000	UNI	0,1635		FALTA DE CREDITO NO MERCADO	1000	0,2200	0,2420	
SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	UNI	5000	UNI	0,0000		5000	UNI	1,8100		5000	UNI	0,4800		MELHOR PRECO	1000	0,5000	0,3700	
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	30	UND	1,2200		30	UND	1,4000		30	UND	0,0000		QUANTIDADE PEDIDO	20	1,2000	0,7000	
SONDA NASOGASTRICA N 16	UND	30	UND	1,1200		30	UND	0,0000		30	UND	1,0300			10	0,9888	0,9600	
TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF UN	UN	5	UN	0,0000		5	UN	3,8100		5	UN	0,0000		MELHOR PRECO	0	0,0000	9,0000	
TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALACUNI	UN	5	UNI	5,1000		5	UNI	5,2700		5	UNI	0,0000			10	3,8576	4,6860	
Total				0,0000	Total		281,0500		Total		2.400,0000							

Valor Total da Coleta de Preços: 7304,9890

Qtde. Fornecedores da C.P. : 9

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 8

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	28	1	1	0,00	<p>_____ Data</p> <p>_____ Assinatura</p>
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	30	1		0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	30	1		0,00	

29/03/2021 13:51:37





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8176

Data da Coleta de Preços : 26/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00				290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 600,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	
AGULHA DE RAQUE 27G UNI	100	100	UNI	0,0000		100	UNI	0,0000		100	UNI	14,6800		MELHOR PRECO	100	14,4600	1,0044
ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS UNI	720	720	UNI	0,0000	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE		720	0,4800	0,5280
EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR UN	2500	2500	UN	1,0000		2500	UN	1,4365		2500	UN	1,4730		MELHOR PRECO	800	0,8800	0,9500
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML UNI	1000	1000	UNI	0,3000		1000	UNI	0,3724		1000	UNI	0,0000			1000	0,2200	0,2420
SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML UNI	5000	5000	UNI	0,5800		5000	UNI	0,5103		5000	UNI	0,6560			1000	0,5000	0,3700
SONDA NASOGASTRICA 18 UND	30	30	UND	1,3800		30	UND	1,1707		30	UND	0,0000			20	1,2000	0,7000
SONDA NASOGASTRICA N 16 UND	30	30	UND	1,5100		30	UND	0,9803		30	UND	0,0000			10	0,9888	0,9600
TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF UN	5	5	UN	0,0000		5	UN	0,0000		5	UN	0,0000			0	0,0000	9,0000
TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALACUNI	5	5	UNI	4,9100		5	UNI	5,4040		5	UNI	0,0000		MELHOR PRECO	10	3,8576	4,6860
Total		2.524,5500				Total				0,0000				Total		1.468,0000	

Valor Total da Coleta de Preços: 7304,9890

Qtde. Fornecedores da C.P. : 9

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 8

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização	
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	30	1		0,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	antecipado	1		0,00		
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	30	1		0,00		
					Data	Assinatura

29/03/2021 13:51:49





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -
 Categoria(s) OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - OUTROS - MATERIAL MEDICO

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8176
 Data da Coleta de Preços : 26/03/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	33 - DIFARMIG LTDA V. Mín. Fatura : 0,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.		
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	Compra			
AGULHA DE RAQUE 27G UNI	100	100	UNI	14,8200		100	UNI	0,0000								
ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS UNI	720	720	UNI	0,8200	NEVE	720	UNI	0,0000	NEVE					100	14,4600	1,0044
EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR UN	2500	2500	UN	1,9300		2500	UN	0,0000		MELHOR PRECO				720	0,4800	0,5280
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML UNI	1000	1000	UNI	0,2605		1000	UNI	0,3000						800	0,8800	0,9500
SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML UNI	5000	5000	UNI	1,4372		5000	UNI	0,5200						1000	0,2200	0,2420
SONDA NASOGASTRICA 18 UND	30	30	UND	1,5881		30	UND	1,0000						1000	0,5000	0,3700
SONDA NASOGASTRICA N 16 UND	30	30	UND	1,3663		30	UND	1,1500						20	1,2000	0,7000
TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF UN	5	5	UN	0,0000		5	UN	0,0000		QUANTIDADE PEDIDO				10	0,9888	0,9600
TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALACUNI	5	5	UNI	5,7700		5	UNI	0,0000						0	0,0000	9,0000
Total				631,3890		Total		0,0000		Total				10	3,8576	4,6860

Valor Total da Coleta de Preços: 7304,9890

Qtde. Fornecedores da C.P. : 9

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 8

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
DIFARMIG LTDA	a combinar	1			
DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	30	1	1	0,00 0,00	
					_____ Data
					_____ Assinatura



29/03/2021 13:51:58

**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 - UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176
 Data da C.P. : 26.03.2021

I33
 I41

Fornec. : 33 DIFARMIG LTDA
 Endereço : R TIBIRICA Nº : 400 - Bairro : JARDIM AMERICA Cidade : BELO HORIZONTE
 UF : MG CEP : 30455-010 Tel. : (31)3055-0712 Fax : Contato : kELUS
 CNPJ : 19.961.036/0001-60

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	BD	UNI	5000	1,43720	7186,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	cremer	UND	30	1,58810	47,64300	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	cremer	UND	30	1,36630	40,98900	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	BD	UNI	100	14,82000	1482,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	SOLIDOR	UNI	5	5,77000	28,85000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	CREMER	UN	2500	1,93000	4825,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	BD	UNI	1000	0,26050	260,50000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720	0,82000	590,40000	
				Total				14461,38200	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF
 01/04/2021
 1
 A COMBINAR



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176

Data da C.P. : 26.03.2021

133
141

Fornec. : 8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
 Endereço : Rua Niquellina Nº : 213 - Bairro : Santa Efigênia Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 30260-100 Tel. : (31)3527-3210 Fax : Contato : Petrônio
 CNPJ : 20.235.404/0001-71

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	sr cx 250	UNI	5000	0,52000	2600,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	medsonda pt 10	UND	30	1,00000	30,00000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	medsonda pt 10	UND	30	1,15000	34,50000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G		UNI	100	0,00000	0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO		UNI	5	0,00000	0,00000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5	0,00000	0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL		UN	2500	0,00000	0,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	sr cx 500	UNI	1000	0,30000	300,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720	0,00000	0,00000	
							Total	2964,50000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : pago acima de 1000
 Preços Válidos Até : 5
 Prazo de Entrega : 2
 Condição de Pagamento : 30
 Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176 I33
 Data da C.P. : 26.03.2021 I41

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº: 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF: MG CEP: 36415-000 Tel.: (31)3762-0444 Fax: Contato : Aniele
 CNPJ : 05.561.973/0001-13

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	procare	UNI	5000	0,58000	2900,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	medsonda	UND	30	1,38000	41,40000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	markmed	UND	30	1,51000	45,30000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G		UNI	100		0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO		UNI	5	4,91000	24,55000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL		UN	2500	1,00000	2500,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	tkl	UNI	1000	0,30000	300,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	descarpack	UNI	720		0,00000	
				NEVE	UNI			0,00000	
				Total				5811,25000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176
 Data da C.P. : 26.03.2021

133
 141

Fornec. : 51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA Nº : 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF: MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax : Contato : ANA MARIA
 CNPJ : 04.889.013/0001-14

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	BD	UNI	5000	0,65600	3280,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	30		0,00000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16		UND	30		0,00000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G						
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	BD	UNI	100	14,68000	1468,00000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UNI	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL		UN	5		0,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	DESCARPACK	UN	2500	1,47300	3682,50000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	1000		0,00000	
						720		0,00000	
						Total		8430,50000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :

CIF
 29/03/2021
 1 DIA
 30 DIAS



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 - UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176
 Data da C.P. : 26.03.2021

I33
 I41

Fornec. : 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 Endereço : Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº : - Bairro : Milho Branco Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36083-770 Tel. : (11)3892-0054 Fax : Contato : (32) 2101-1556
 CNPJ : 09.182.725/0001-12

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	SR	UNI	5000	0,51030	2551,50000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	BIOSANI	UND	30	1,17067	35,12001	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	BIOWARE	UND	30	0,96033	28,80999	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	PROCARE	UNI	100		0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	CIRUTI	UNI	5	5,40400	27,02000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	DESCARPACK	UN	2500	1,43650	3591,25000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	RYMCO	UNI	1000	0,37240	372,40000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
				Total				6606,10000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

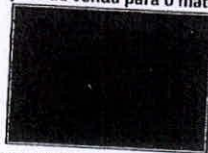
Frete :

Preços Válidos Até:

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176 133
 Data da C.P. : 26.03.2021 141

Fornec. : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
 Endereço : Rua Maria Perpétua Nº : 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo
 CNPJ : 25.296.849/0001-85

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	SR	UNI	5000	0,48000	2400,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18		UND	30		0,00000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	MEDSONDA	UND	30	1,03000	30,90000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G		UNI	100		0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO		UNI	5		0,00000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	DESCARPACK	UN	2500	1,53000	3825,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	SR	UNI	1000	0,16350	163,50000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
				Total				6419,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : CIF
 Preços Válidos Até : 31/03/2021
 Prazo de Entrega : 2 DIAS
 Condição de Pagamento : A COMBINAR
 Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ : 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176

133

Data da C.P. : 26.03.2021

141

Fornec. : 814 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Rua Senador Flaquer Nº: 869 - Bairro : Vila Euclides Cidade : Sao Bernardo do Campo
UF : SP CEP: Tel.: (11)4122-9800 Fax: Contato : AMANDA
CNPJ : 12.927.876/0001-67

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML		UNI	5000		0,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	mark med cx 10-levin	UND	30	1,22000	36,60000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	mark med cx 10-levin	UND	30	1,12000	33,60000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G		UNI	100		0,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	solidor cx 10	UNI	5	5,10000	25,50000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF		UN	5		0,00000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	tkl cx 400- fat sp	UN	2500	1,55000	3875,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML		UNI	1000		0,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
				Total				3970,70000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

cif
 29/mar
 2 dias
 28 dd / a vista
 amanda marques



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8176 I33
 Data da C.P. : 26.03.2021 I41

Fornec. : 727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : AV Presidente Tancredo Neves Nº : 3269 - Bairro : CASTELO Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 31330-430 Tel. : (31)3071-0667 Fax : Contato : Pablo
 CNPJ : 18.269.125/0001-87

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
651	5000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	SOL MILLENIUM CX 5	UNI	5000	1,81000	9050,00000	
11461	30	UND	SONDA NASOGASTRICA 18	CREMER CX 1 LONGA	UND	30	1,40000	42,00000	
11460	30	UND	SONDA NASOGASTRICA N 16	CREMER CX 1 LONGA	UND	30		0,00000	
419	100	UNI	AGULHA DE RAQUE 27G	BRAUN CX 25	UNI	100	19,80000	1980,00000	
1115	5	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	BCI CX 10	UNI	5	5,27000	26,35000	
1148	5	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF	BCI CX 10	UN	5	3,81000	19,05000	
495	2500	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	CREMER CX 1	UN	2500	1,90000	4750,00000	
647	1000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	SOL MILLENIUM CX 1	UNI	1000	0,22000	220,00000	
439	720	UNI	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	NEVE	UNI	720		0,00000	
Total								16087,40000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

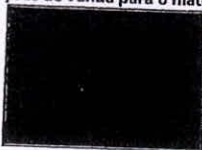
Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



2176



Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 8999
 Data do Pedido de Compra : 19/03/2021
 NORMAL

Código	Descrição		Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.
			Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.		
419	AGULHA DE RAQUE 27G	UNI A	43	28	16	56			0	0	100 UNI	14,4600	NORMAL	
		Obs.:							0	0				
439	ATADURA DE CREPON 10 CM 13 FIOS	UNI A	634	321	192	642			0	0	720 UNI	0,4800	NORMAL	
		Obs.:							0	0				
495	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	UN A	59	567	340	1134			0	0	2500 UN	0,8800	NORMAL	
		Obs.:							0	0				
647	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI C	456	457	274	914			0	0	1000 UNI	0,2200	NORMAL	
651	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML	UNI B	2821	1122	673	2244			0	0	5000 UNI	0,5000	NORMAL	
11461	SONDA NASOGASTRICA 18	UND C	10	3	1	6			0	0	30 UND	1,1000	NORMAL	
11460	SONDA NASOGASTRICA N 16	UND C	13	4	2	8			0	0	30 UND	0,9900	NORMAL	
1148	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 SEM CUFF	UN C	0	0	0	0			0	0	5 UN	0,0000	NORMAL	
		Obs.:							0	0				
1115	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4,5 C/BALAO	UNI C	1	0	0	0			0	0	5 UNI	3,8600	NORMAL	



Clemilda M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CRE/MG - 43489

Valor Total : 6793,6000

Data 26/03/21 15:00
 23/03/2021 18:33:37

Depto. de Compras

Autorização Data / /

Administração

Keila N. G. Albuquerque
 Diretora Administrativa
 Associação Hospitalar Bom Jesus

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

2.4

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493709333700010004200000194662886180000200000

BENEFICIARIO:

CLAVEMATEC - MANUTENCAO E COMERCIO

NOME FANTASIA:

CLAVEMATEC - MANUTENCAO E COMERCIO

CNPJ: 06.127.222/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

CLAVEMATEC - MANUTENCAO E COMERCIO

CNPJ: 06.127.222/0001-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 51.202
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00

NR. AUTENTICACAO F.953.598.DF8.48E.0C6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**ORDEM DE SERVIÇO**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Número : 22702

Endereço : Av. Padre Leonardo

147

UF : MG

NORMAL

Bairro : Centro

Cidade : Congonhas

CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3229 Fax. : (31)3732-3229

CNPJ : 19.692.755/0001-22

Insc. Estadual : Isento

Data : 05/05/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : CLAVEMATEC MAN E COM DE PEÇAS E EQU

CNPJ : 06.127.222/0001-56

Endereço : RUA PITANGUI 3315

3315

Bairro : SAGRADA FAMILIA

Cidade : BELO HORIZONTE

UF : MG

CEP : 31015-065

Tel. : (31)3388-3642

Fax. :

Contato :

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) serviço(s), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde. Unid.	Descrição	Nº Coleta	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
298	1 UN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA AUTOCLAVE NF 2021/84. Referente a prestação de serviço de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos de esterilização.	0	2000,00	0,00	2000,00
Total						2.000,00

CONV.: 07/2023
AHBJ

Local de Entrega : Rua Padre Leonardo						147	-	Centro	Congonhas	MG	36415-000	Total Geral : 2.000,00
Horário : 08:00 às 18:00		Horas										
Condição de Pagamento : A VISTA						Condição de Entrega : IMEDIATA						
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO												
Autorização			Comprador									
<i>Jandelle</i>			MICHELLE JEANNE SOUZA COSTA CARDOSO						 Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus			

12/05



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

N°:2021/84

Emitida em:
04/05/2021 às 14:04:08Competência:
04/05/2021Código de Verificação:
127f0274

CLAVEMATEC - MANUTENCAO E COMERCIO DE PECAS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
 CPF/CNPJ: 06127222000156 Inscrição Municipal: 02437680017
 RUA PITANGUI, 3315, , Sagrada Família - Cep: 31030211
 Belo Horizonte MG
 Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 19692755000122 Inscrição Municipal:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
 AV PADRE LEONARDO, 147, CENTRO - Cep: 36415000
 CONGONHAS MG
 Telefone: 3137323233 Email: dsup@ahbj.com.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

REFERENTE AO SERVIÇO DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS DE ESTERILIZACAO. Valor aproximado dos impostos conforme lei 12741/2012 11,00%

Código de Tributação do Município (CTISS)

140100188 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blindagem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que fica

Subitem Lista de Serviços LC 116/03:
14.01

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação / Regime Tributação
Tributação no município / EPP - Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 2.000,00	Valor dos serviços:	R\$ 2.000,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 2.000,00
Valor Líquido:	R\$ 2.000,00	(x) Alíquota:	3,63%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 72,60

Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 Outras retenções: R\$ 0,00

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças
 Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
 Tel.: 156 / e-mail: atendimentofinancas@pbh.gov.br

Recebemos as mercadorias e/ou serviços
em perfeito estado e de acordo com a NF.

Nome: Lucyssa F. Castro

Setor: B.C

Ass.: [Assinatura] 05/05/2021

Hospital Bom Jesus

CONV.: 07/2021

AHBJ





SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

CAIXA | 104-0 |

Vencimento	12/05/2021	Agência/Código do Beneficiário	0093 / 370933-7	Número do Documento	1946	Nosso Número	1400000000001946-7
Valor do Documento	2.000,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS - CNPJ 19.692.755/0001-22 AV PADRE LEONARDO, 147 - 36415-000 CONGONHAS-MG							

Recibo do Pagador

Sacador/Avalista

Beneficiário

CLAVEMATEC - MANUTENCAO E COMERCIO DE PECAS E EQUIPAMENTOS H - CNPJ 06.127.222/0001-56
RUA PITANGUI, 3315 - 31030-211 BELO HORIZONTE-MG

Autenticação Mecânica

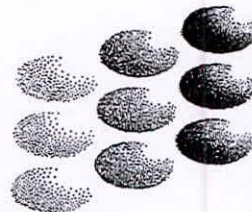
CAIXA | 104-0 |

10493.70933 37000.100042 00000.194662 8 86180000200000

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.						12/05/2021	
Beneficiário CLAVEMATEC - MANUTENCAO E COMERCIO DE PECAS E EQUIPAMENTOS H - CNPJ 06.127.222/0001-56						Agência/Código do Beneficiário	
RUA PITANGUI, 3315 - 31030-211 BELO HORIZONTE-MG						0093 / 370933-7	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
04/05/2021	1946	DM	N	04/05/2021	1400000000001946-7		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento		
	RG	R\$			2.000,00		
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
1 dia após o vencimento cobrar multa de R\$ 40,00 e juros de R\$ 6,60 ao dia.							
Boleto emitido através do Sistema de Gestão vhsys							
Para emitir a 2ª via deste boleto, acesse: https://vh0.me/d75d477946							
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS - CNPJ 19.692.755/0001-22 AV PADRE LEONARDO, 147 - 36415-000 CONGONHAS-MG							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA

CONTRATO DE MANUTENÇÃO, que entre si fazem CLAVEMATEC **Manutenção e Comércio de Peças e Equipamentos Hospitalares Ltda.** estabelecida à Rua Pitangui, 3315 – CEP 31030-211 - Bairro Sagrada Família – Belo Horizonte / MG – CNPJ 06.127.222/0001-56, Inscrição Municipal 63.000/01-6, ora denominada Contratada e a **Associação Hospitalar Bom Jesus**, situada à Avenida Padre Leonardo, 147 – Centro – Congonhas / MG, inscrita no CNPJ sob nº 19.692755/0001-22, ora denominada Contratante.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

Objeto do presente Contrato é a Manutenção Preventiva e Corretiva do(s) Equipamento(s) abaixo relacionado(s) de propriedade da Contratante:

Quadro 01 – Equipamentos que sofrerão os serviços de manutenção preventiva e corretiva.

Aparelho	Marca
Autoclave	BAUMER
Autoclave	SERCON

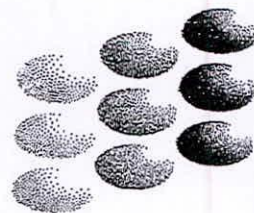
Parágrafo Primeiro - Os serviços que constituem objeto deste instrumento serão prestados de acordo com o estabelecido neste Contrato, e eventual(is) aditamento(s) e/ou Anexo(s) que porventura vier(em) a ser celebrado(s) entre os contraentes após assinado(s)/rubricado(s) pelas partes, passa(m) a fazer parte integrante e inseparável deste ajuste.

CLÁUSULA SEGUNDA - EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Parágrafo Primeiro

A Contratada fornecerá a Contratante, seus serviços de Manutenções Preventivas e Corretivas a serem realizadas no próprio estabelecimento da Contratante, as Manutenções Corretivas, caso necessário, serão efetuadas no estabelecimento da contratada.





Parágrafo Segundo

Caso haja necessidade de reposição de peça(s) de desgaste natural tais como: (Guarnições, resistências, filtros, purgadores, válvulas de retenção, válvulas solenoide, transdutores de pressão entre outros materiais de consumo), as mesmas poderão ser fornecidas pela Contratada e naturalmente pagas à parte. A Contratante também poderá optar pela compra de peças onde bem lhe convier, desde que atendam as especificações e aprovadas por nossos técnicos. Neste caso, a aquisição da(s) mesma(s), será de total responsabilidade da Contratante.

Parágrafo Terceiro

A aprovação prévia da Administração ou preposto para as peças a serem substituídas e seus respectivos preços conforme Anexo I, bem como relatório de atividades realizadas e as peças foram substituídas nas manutenções preventivas e corretivas.

Parágrafo Quarto

A Contratada não se responsabilizará pelo prazo de entrega de peça(s) que não for(em) adquirida(s) em nossa Empresa.

Parágrafo Quinto

Defeito(s) de causa(s) estranha(s) como: anomalias climáticas e/ou atmosféricas - alteração de tensão (parte elétrica) - queima de motor - queima de contatores - queima de relés - queima de resistências - roubos - inundações - incêndios - sabotagens - uso indevido e/ou outros fortuitos, não serão de responsabilidade da Contratada, desde que não guardem relação à falta de manutenção corretiva ou a intervenção direta da Contratada.

Parágrafo Sexto

O(s) Equipamento(s) descrito(s) neste Contrato deverá (ão) ser liberado(s) para as Manutenções. A Contratada não se responsabilizará pela(s) Manutenção (ões) não realizada(s) por este motivo.

Parágrafo Sétimo

Caso o Equipamento necessite de serviços realizados por terceiros tais como: Atualizações de software, configurações em geral que dependa de softwares, ou mudança de local físico, o orçamento para esta finalidade será à parte entre contratante e a empresa fornecedora dos serviços, contando apenas com o





acompanhamento e suporte técnico da contratada.

CLÁUSULA TERCEIRA - PRAZO

Parágrafo Único

Vigência: 12 meses a contar da data da sua assinatura.

Caso haja interesse das partes na renovação do presente contrato, deverá ser firmado aditivo escrito para tanto.

CLÁUSULA QUARTA - NÚMERO DE VISITAS MENSAIS

Parágrafo Primeiro

Visita Preventiva – 01 (uma) visita mensal. De acordo com a Contratante, desde que seja durante a semana e dentro do horário comercial. Será montado um cronograma de visitas juntamente com um check list.

Parágrafo Segundo

Visita Corretiva – Será ilimitada, após a abertura do chamado, com o prazo máximo para o atendimento de 24 horas de segunda a sexta (exceto sábados, domingo e feriados) no horário de 08:00 as 17:45.

Parágrafo Terceiro

Tanto as Visitas Preventivas quanto as Corretivas não são acumulativas, isto é, não passarão de um mês para o outro.

CLÁUSULA QUINTA - VALOR DO CONTRATO

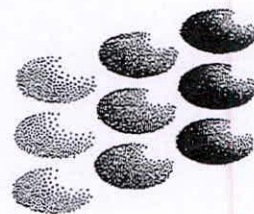
Parágrafo Primeiro

A Contratante deverá pagar a Contratada mensalmente, o valor descrito no **Quadro 02** de acordo com cada equipamento pelos serviços de Manutenção prestados.

Quadro 02 – Equipamentos com respectivos custos unitários e mensais para realização dos serviços de manutenção preventiva e corretiva.

Aparelho	Marca	Modelo	Valor Mensal (R\$)
Autoclave	BAUMER	HI VAC	1.000,00
Autoclave	SERCON	HS70201	1.000,00
Valor total a ser pago mensalmente (R\$) – 2.000,00			
Valor total anual a ser pago: R\$ 24.000,00			





Relação de peças e seus preços sugeridos

Quantidade	Descrição	Preço Sugerido
	Guarnição BAUMER HI VAC 362	376,00
	Guarnição SERCON	450,00
	Resistências 18 ou 26 Kw – BAUMER	610,00
	Resistência – Kw – SERCON	350,00
	Elemento de polipropileno 10" – 1 M	50,00
	Elemento de polipropileno 10" – 5 M	50,00
	Elemento de carvão 10" – C1	56,00
	Membrana 150 GPD	540,00
	Válvula solenoide para vapor ¼"	425,00
	Válvula de retenção ½"	150,00
	Transdutores de pressão	850,00
	Válvula de segurança 4,1 Kgf / cm2	2.100,00
	Válvula pneumática com limitador	1.860,00

Obs.: Os preços podem variar, pois muitos componentes / material são importados e que nem todas estão relacionadas.





Valor total do contrato mensal: R\$ 2.000,00 (Dois mil reais mensais).

Valor total do contrato anual: 24.000,00 (Vinte e quatro mil reais anual).

Parágrafo Segundo

Se houver uma alteração na economia, o reajuste do Contrato correrá de acordo com as normas estipuladas pelo Governo índice INPC.

Parágrafo Terceiro

O valor descrito acima sofrerá os descontos tributários e previdenciários previstos em Lei.

CLÁUSULA SEXTA - PAGAMENTO

Parágrafo Único

O pagamento será efetuado mensalmente por parte da Contratante mediante a apresentação da Nota Fiscal/Fatura que será correspondido ao mês da prestação do serviço com o vencimento todo dia 10 de cada mês.

CLÁUSULA SÉTIMA - OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Parágrafo Primeiro

A Contratante se obriga a

- Efetuar o pagamento de acordo com a Cláusula Sexta;
- Nomear um funcionário para acompanhar, fiscalizar e assinar a Ordem de Serviço, após a finalização;
- Não permitir a execução de qualquer reparo ou mudança no Equipamento a não ser que seja por parte de nossos técnicos autorizados. (Os técnicos da CLAVEMATEC visando solucionar de forma ágil, poderão orientar por telefone os técnicos da contratante nos casos emergenciais desde que não seja verificada no atendimento por telefone nenhum risco ao equipamento e ao próprio técnico);
- Liberar o Equipamento para manutenções;
- Ter sempre em estoque os materiais mais usados.

Parágrafo Segundo

A Contratada se obriga a:

- Manter pessoal especializado, treinado e habilitado para suas Manutenções;

Rua Pitanguí, 3315 – Bairro Sagrada Família – Belo Horizonte – MG – Telefax: (31) 3388-3642

e-mail: clavematec@yahoo.com.br – Site: www.clavematec.com.br



CLAVEMATEC

DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.



- Arcar com as despesas para que os Técnicos se apresentem no local da prestação do serviço;
- Apresentar uma Ordem de Serviço na qual será relatada toda a execução do serviço e colher assinatura na mesma para que se comprove o aceite do cliente.
- Seguir os procedimentos de acordo com os manuais dos fabricantes,
- A seguir as normas e de qualidade exigidas pela ONA (Organização Nacional de Acreditação).

CLÁUSULA OITAVA – DA ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Parágrafo primeiro

A CONTRATADA isenta a CONTRATANTE, de toda e qualquer responsabilidade, civil, criminal ou administrativa, por ato, fato ou omissão da CONTRATADA, seus empregados, representantes e prepostos relacionados com a prestação de serviços aqui contratados.

Parágrafo Segundo

Fica estabelecido que inexistente vínculo empregatício entre CONTRATANTE e CONTRATADA, cabendo única e exclusivamente à CONTRATADA, a responsabilidade pelo pagamento ou recolhimento dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários e sociais relativos aos seus empregados ou prepostos, bem como incidentes que venham a incorrer sobre a prestação dos serviços ora contratados.

CLÁUSULA NONA - RESCISÃO

Parágrafo Primeiro

A Rescisão Contratual, poderá ser feita em qualquer época, sem multa, desde que, com aviso prévio por escrito de 30 (trinta) dias e que não haja débitos contratuais pendentes.

Parágrafo Segundo

A inadimplência (falta de pagamento) contratual por parte da Contratante pelo período de 60 (sessenta) dias poderá a critério da Contratada, ocasionar a Rescisão Contratual.





E por estarem assim ajustadas e contratadas, assinam o presente Contrato de Manutenção em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Belo Horizonte, 01 de julho de 2018.

Clavematec Manutenção e Comércio de
Peças e Equipamentos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 06.127.222/0001-56

Marcos Vieira de Oliveira
CRC 50.127/0-9
Gerência Administrativa

Associação Hospitalar Bom Jesus
CNPJ: 19.692755/0001-22

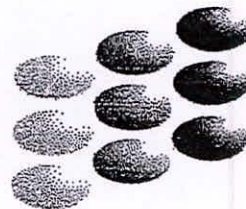
José Eustáquio Amaro
Técnico em Mecatrônica
CREA-MG 104823TD
31 99520 4014

Jaime Azevedo
Técnico em Automação
CREA-MG 107264 TD
31 99806 2252

Wanderlúcio Lima
Engenheiro Clínico
CREA-MG 100545
31 98717 1478
31 99518 4663

ANEXO I





1º TERMO ADITIVO PARA CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA

1º TERMO ADITIVO DE CONTRATO DE MANUTENÇÃO, que entre si fazem **CLAVEMATEC Manutenção e Comércio de Peças e Equipamentos Hospitalares Ltda.** estabelecida à Rua Pitangui, 3315 – Bairro Sagrada Família – Belo Horizonte – MG – CNPJ: 06.127.222/0001-56 – Inscrição Municipal 63.000/01-6, ora denominada Contratada e **Associação Hospitalar Bom Jesus**, estabelecido à Alameda Vila da Serra, 499 – CEP 340000-000 – Bairro Vila da Serra - Nova Lima – MG , CNPJ 01067064000172, , ora denominado Contratante.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O objeto do 1º Termo de Aditamento é renovação do contrato de manutenção preventiva e corretiva vigente entre **CLAVEMATEC Manutenção e Comércio de Peças e Equipamentos Hospitalares**, ora denominada Contratada e **Associação Hospitalar Bom Jesus**, ora denominado contratante.

Tabela de equipamento coberto pelo presente contrato:

Quadro 01 – Equipamento com renovação nos serviços de manutenção preventiva e corretiva.

Autoclave	BAUMER	HI VAC	1.000,00
Autoclave	SERCON	HS70201	1.000,00
Valor a ser pago mensalmente (R\$) :			2.000,00
Valor total anual a ser pago (R\$) :			24.000,00

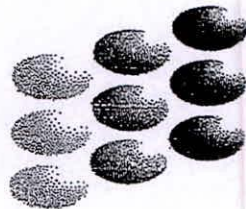
CLÁUSULA SEGUNDA - VALOR DO CONTRATO

A Contratante deverá pagar à Contratada mensalmente, o valor abaixo descrito, de acordo com os serviços de Manutenção prestados.



CLAVEMATEC

MANUTENÇÃO E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.



Wanderlúcio Ferreira Lima

Engenheiro Clínico

CREA-MG 100545 D

Rua Pouso Alegre, 2060 - Lj. 7 - Bairro Horto - Belo Horizonte - MG - Telefax: (31) 3388-3642

e-mail: clavematec@yahoo.com.br - Site: www.clavematec.com.br

LA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

2.1

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23790465072000000072758001463304186170000324000

BENEFICIARIO:

DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILE

NOME FANTASIA:

DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILE

CNPJ: 20.235.404/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILE

CNPJ: 20.235.404/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 51.204

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.240,00

JUROS/MULTA 75,49

VALOR COBRADO 3.315,49

=====

NR.AUTENTICACAO F.1B3.C2B.327.E1A.F3F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA		Número : 23754
Associação Hospitalar Bom Jesus		NORMAL
Endereço : Av. Padre Leonardo	147 -	Data : 09/04/2021
Bairro : Centro	Cidade : Congonhas	UF : MG
CEP : 36415-000	Tel. : (31)3732-3233	Fax.:
CNPJ: 19.692.755/0001-22	Insc. Estadual : Isento	Página Nº : 1

Fornecedor : DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA	CNPJ 20.235.404/0001-71
Endereço : Rua Niquelina	213 -
Bairro : Santa Efigênia	Cidade : Belo Horizonte
UF : MG	CEP : 30260-100
Tel. : (00)00000-0000	Fax. :
Contato : Petrônio	

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
442	24000	UNI	AGULHA DESCARTAVEL 40 X12		10/04/2021	0,1350	0,0000	3240,00
Total								3.240,00

CONV.: 07/2021
AHBJ

Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	3.240,00
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 -	CENTRO
Horário : 09:00 às 17:00 Horas	CONGONHAS	MG 36410-072
Condição de Pagamento : 30 DIAS	Condição de Entrega : 2	
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO	Solicitante : Nº 2899 - DENISE MONTEIRO BARBOSA	
Autorização	Comprador	
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA	MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA	
09/04/2021 - 16:40		
		Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus



331549

Departamento financeiro
Hospital Bom Jesus
26/07/2021



Identificação do emitente
DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA

RUA NIQUELINA, 213
 SANTA EFIGENIA Cep:30260-100
 BELO HORIZONTE/MG
 Fone: 3135271166

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000065919
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121 0420 2354 0400 0171 5500 1000 0659 1910 0911 0244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQU
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214109638690 12/04/2021 13:30:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0622441240098 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 20.235.404/0001-71

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS CNPJ/CPF 19.692.755/0001-22 DATA DE EMISSÃO 12/04/2021
 ENDEREÇO AV PADRE LEONARDO, 147 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 36415-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 12/04/2021
 MUNICIPIO CONGONHAS FONE/FAX 3137323233 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 13:28:00

FATURA
 001
 11/05/2021
 3.240,00

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
3.240,00	583,20	0,00	0,00	3.240,00			
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	3.240,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL OPEN CARGO EIRELI FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 13.639.523/0001-24
 ENDEREÇO RUA POTUMAIO, 567 MUNICIPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
 QUANTIDADE 5 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 30,000 PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
792	AGULHA DESC. 40X12 C/100 - SALDANHA RODRIGUES - Lt:1040P4 - Vid:18/02/2026	90183119	000	5102	CX	240,00	13,50000	3.240,00	3.240,00	583,20	0,00	18,00%	0,00%

CONV.: 07/2023
 AHB

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131214109638690
 PED. VENDA: 038544 OREDEM DE COMPRA 23754 Alv. Sanit. 2021020902 - AFE:1.01.356-6.
 1.10.133-6 (Medicamentos e Medicamentos Especiais) 8.02.501-0 (Correlatos) PIS/COFINS aliquota zero lei 10.833/03 art. 2º parágrafo 3º, combinado com o inciso III do art. 1º do decreto 6426/08. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 853,09 (26,33%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO
 em portaria e de acordo com a NF.
 NOME: _____
 SETOR: _____
 ASS.: _____
 Hospital Bom Jesus

NO ATO DO RECEBIMENTO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES.

CAMARA MUNICIPAL DE CONGONHAS/MG
 2792
 CONGONHAS/MG

**Bradesco****[237-2]****Recibo de Entrega**

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS				Vencimento 11/05/2021	
Beneficiário DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA				Agência/Código Beneficiário 00465-0/0014633 -1	
Dt Documento 12/04/2021	Número do Documento 1 -000065919-	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/04/2021	Nosso Número 02/00000007258-0
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.240,00

NOME DO RECEBEDOR (legível) _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR _____

DATA DO RECEBIMENTO _____



Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AV PADRE LEONARDO 147 36415000 CONGONHAS	MG	CENTRO	19.692.755/0001-22
Sacador/Avalista				

**Bradesco****[237-2]****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 11/05/2021
Beneficiário DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA RUA NIQUELINA, 213 30260100 BELO HORIZONTE					Agência/Código Beneficiário 00465-0/0014633 -1
					Nosso Número 02/00000007258-0
Dt Documento 12/04/2021	Número do Documento 1 -000065919-	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/04/2021	(=) Valor do Documento 3.240,00
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções Texto de responsabilidade do Beneficiário. Não aceitaremos depósitos bancários. Pagamento somente no boleto. Juros de mora de 0,33% ao dia. (R\$ 10,69 ao dia) Sujeito a protesto após 5 dias de vencimento. DOCTOS: 000065919					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AV PADRE LEONARDO 147 36415000 CONGONHAS	MG	CENTRO	19.692.755/0001-22	
Sacador/Avalista					Cód.Baixa Autenticação Mecânica

**Bradesco****[237-2]****23790.46507 20000.000727 58001.463304 1 86170000324000**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 11/05/2021
Beneficiário DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA RUA NIQUELINA, 213 30260100 BELO HORIZONTE					Agência/Código Beneficiário 00465-0/0014633 -1
					Nosso Número 02/00000007258-0
Dt Documento 12/04/2021	Número do Documento 1 -000065919-	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/04/2021	(=) Valor do Documento 3.240,00
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções Texto de responsabilidade do Beneficiário. Não aceitaremos depósitos bancários. Pagamento somente no boleto. Juros de mora de 0,33% ao dia. (R\$ 10,69 ao dia) Sujeito a protesto após 5 dias de vencimento. DOCTOS: 000065919					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 3315,49
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AV PADRE LEONARDO 147 36415000 CONGONHAS	MG	CENTRO	19.692.755/0001-22	
Sacador/Avalista					Cód.Baixa Autenticação Mecânica



Cód.Baixa Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8228
Data da Coleta de Preços : 09/04/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca	Justificativa
33 DIFARMIG LTDA	330,5000			
1768 FR DRENAGEM MED TORAC N32	10 UNI	33,0500	330,5000	MELHOR PRECO
8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	3240,0000			
442 AGULHA DESCARTAVEL 40 X12	24000 UNI	0,1350	3240,0000	MELHOR PRECO
459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	574,2000			
716 ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	408 UNI	0,9000	367,2000	MELHOR PRECO
3810 CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 10 X	30 UN	6,9000	207,0000	MELHOR PRECO

Autorizado Por : _____

9/04/2021 16:42:41

Valor Total da Coleta : 4.144,7000



GestHos (modcomp) 1.0.694



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) CURATIVOS E DERIVADOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - CURATIVOS E DERIVADOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8228

Data da Coleta de Preços : 09/04/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Mín. Fatura : 0,00				33 - DIFARMIG LTDA V. Mín. Fatura : 0,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
AGULHA DESCARTAVEL 40 X12	UNI	24000		0,1800		24000	UNI	0,0000		24000	UNI	0,1350		MELHOR PRECO	24000	0,1350	0,1400
ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	UNI	408		0,9000		408	UNI	1,3900		408	UNI	0,0000		MELHOR PRECO	55	14,5620	0,6000
CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 10 X	UN	30		6,9000		30	UN	8,3000		30	UN	0,0000		MELHOR PRECO	0	0,0000	0,0000
FR DRENAGEM MED TORAC N28 FR	UN	12		0,0000		12	UN	0,0000		12	UN	0,0000			2	30,7100	0,0000
FR DRENAGEM MED TORAC N32 FR	UNI	10		0,0000		10	UNI	33,0500		10	UNI	0,0000		MELHOR PRECO	10	33,0500	31,1000
		Total		574,2000		Total		330,5000		Total		3.240,0000					

Valor Total da Coleta de Preços: 4144,7000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 7

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 6



Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE				0,00	
DIFARMIG LTDA				0,00	
DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA				0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

22/04/2021 11:23:34



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) CURATIVOS E DERIVADOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8228

Data da Coleta de Preços : 09/04/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	961 - COMERCIAL CIRURGICA V. Mín. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
AGULHA DESCARTAVEL 40 X12 UNI	24000	24000	UNI	0,0000		24000	UNI	0,2076		24000	UNI	0,1400			24000	0,1350	0,1400
ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM UNI	408	408	UNI	1,3500		408	UNI	1,0387		408	UNI	0,0000			55	14,5620	0,6000
CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 10 X UN	30	30	UN	0,0000		30	UN	0,0000		30	UN	0,0000			0	0,0000	0,0000
FR DRENAGEM MED TORAC N28 FR UN	12	12	UN	0,0000		12	UN	0,0000		12	UN	0,0000			2	30,7100	0,0000
FR DRENAGEM MED TORAC N32 FR UNI	10	10	UNI	0,0000		10	UNI	0,0000		10	UNI	0,0000			10	33,0500	31,1000
		Total		0,0000		Total		0,0000		Total		0,0000					

Valor Total da Coleta de Preços: 4144,7000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 7

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 6

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE				0,00	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES				0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS				0,00	
					<p>_____/_____/_____ Data</p> <p>_____ Assinatura</p>

22/04/2021 11:23:17



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8228

133

Data da C.P. : 09.04.2021

137

Fornec. : 961 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**Endereço :** PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº : 100 - Bairro : GALPAO G22 Cidade : JAGUARIUNA**UF :** SP **CEP :** 13820-000 **Tel. :** **Fax :** **Contato :****CNPJ :** 67.729.178/0004-91

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
14457	12	UN	FR DRENAGEM MED TORAC N28 FR 2000ML C SUP-ESTERIL		UN	12		0,00000
1768	10	UNI	FR DRENAGEM MED TORAC N32 FR 2000 ML C SUP-ESTERIL		UNI	10		0,00000
442	24000	UNI	AGULHA DESCARTAVEL 40 X12		UNI	24000		0,00000
3810	30	UN.	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 10 X 10CM		UN	30		0,00000
716	408	UNI	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	cremer	UNI	408	1,35000	550,80000
						Total		550,80000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cif

Preços Válidos Até : 3 dias

Prazo de Entrega : 1 dia

Condição de Pagamento : 30 dias

Outras Informações : Faturamento: 500,00



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ : 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8228

133

Data da C.P. : 09.04.2021

137

Fornec. : 727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : AV Presidente Tancredo Neves Nº : 3269 - Bairro : CASTELO Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 31330-430 Tel. : (31)3071-0667 Fax : Contato : Pablo
 CNPJ : 18.269.125/0001-87

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.		Pr. Unit.
14457	12	UN	FR DRENAGEM MED TORAC N28 FR 2000ML C SUP-ESTERIL		UN	12		0,00000
1768	10	UNI	FR DRENAGEM MED TORAC N32 FR 2000 ML C SUP-ESTERIL		UNI	10		0,00000
442	24000	UNI	AGULHA DESCARTAVEL 40 X12	SOL MILLENNIUM / C:	UNI	24000	0,20760	4982,40000
3810	30	UN	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 10 X 10CM		UN	30		0,00000
716	408	UNI	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	CREMER / CX	UNI	408	1,03870	423,78960
Total								5406,18960

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8228

133

Data da C.P. : 09.04.2021

137

Fornec. : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
 Endereço : Rua Maria Perpétua Nº: 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo
 CNPJ : 25.296.849/0001-85

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
 - Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
14457	12	UN	FR DRENAGEM MED TORAC N28 FR 2000ML C SUP-ESTERIL	WILTEX	UN	12		0,00000
1768	10	UNI	FR DRENAGEM MED TORAC N32 FR 2000 ML C SUP-ESTERIL		UNI	10		0,00000
442	24000	UNI	AGULHA DESCARTAVEL 40 X12		UNI	24000	0,14000	3360,00000
3810	30	UN	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 10 X 10CM		UN	30		0,00000
716	408	UNI	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM		UNI	408		0,00000
					Total			3360,00000

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF	14/04/2021
2 DIAS	
A COMBINAR	





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8228

I33

Data da C.P. : 09.04.2021

I37

Fornec. : 8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
 Endereço : Rua Niquelina Nº : 213 - Bairro : Santa Efigênia Cidade : Belo Horizonte
 UF : MG CEP : 30260-100 Tel. : (31)3527-3210 Fax : Contato : Petrônio
 CNPJ : 20.235.404/0001-71

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
14457	12	UN	FR DRENAGEM MED TORAC N28 FR 2000ML C SUP-ESTERIL		UN	12	0,00000	0,00000	
1768	10	UNI	FR DRENAGEM MED TORAC N32 FR 2000 ML C SUP-ESTERIL		UNI	10	0,00000	0,00000	
442	24000	UNI	AGULHA DESCARTAVEL 40 X12	sr cx 100	UNI	24000	0,13500	3240,00000	
3810	30	UN	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 10 X 10CM		UN	30	0,00000	0,00000	
716	408	UNI	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM		UNI	408	0,00000	0,00000	
Total								3240,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :	pago acima de 1000
Preços Válidos Até :	5
Prazo de Entrega :	2
Condição de Pagamento :	30
Outras Informações :	



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8228

I33

Data da C.P. : 09.04.2021

I37

Fornec. : 33 DIFARMIG LTDA

Endereço : R TIBIRICA Nº : 400 - Bairro : JARDIM AMERICA Cidade : BELO HORIZONTE

UF : MG CEP : 30455-010 Tel. : (31)3055-0712 Fax : Contato : kELUS

CNPJ : 19.961.036/0001-60

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
14457	12	UN	FR DRENAGEM MED TORAC N28 FR 2000ML C SUP-ESTERIL		UN	12		0,00000	
1768	10	UNI	FR DRENAGEM MED TORAC N32 FR 2000 ML C SUP-ESTERIL	cremer	UNI	10	33,05000	330,50000	
442	24000	UNI	AGULHA DESCARTAVEL 40 X12		UNI	24000		0,00000	
3810	30	UN	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 10 X 10CM	coloplast	UN	30	8,30000	249,00000	
716	408	UNI	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	cremer	UNI	408	1,39000	567,12000	
Total								1146,62000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

cif

Preços Válidos Até :

13/abr

Prazo de Entrega :

1

Condição de Pagamento :

a combinar

Outras Informações :

kit dreno disponivel 3 unid



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8228

133

Data da C.P. : 09.04.2021

137

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº : 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax : Contato : Aniele
 CNPJ : 05.561.973/0001-13

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor					Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	Pr. Total	
14457	12	UN	FR DRENAGEM MED TORAC N28 FR 2000ML C SUP-ESTERIL		UN	12		0,00000	
1768	10	UNI	FR DRENAGEM MED TORAC N32 FR 2000 ML C SUP-ESTERIL		UNI	10		0,00000	
442	24000	UNI	AGULHA DESCARTAVEL 40 X12	descarpack	UNI	24000	0,18000	4320,00000	
3810	30	UN	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 10 X 10CM		UN	30	6,90000	207,00000	
716	408	UNI	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	polar	UNI	408	0,90000	367,20000	
						Total		4894,20000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

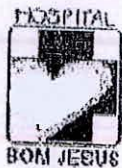
Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :





Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 9095
 Data do Pedido de Compra : 08/04/2021
 NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons. Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
442	AGULHA DESCARTAVEL 40 X12	UNI	A	4210	5185	3111	10370		0					
716	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	UNI	A	79	108	64	216		0	24000 UNI	0,1500	NORMAL		
	Obs.:								0	408 UNI	1,1400	NORMAL		
3810	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 10 X 10CM	UN	C	0	0	0	0		0	30 UN	0,0000	NORMAL		
	Obs.:								0					
14457	FR DRENAGEM MED TORAC N28 FR 2000ML UN C SUP-ESTERIL		C	3	0	0	0		0	12 UN	30,7100	NORMAL		
1768	FR DRENAGEM MED TORAC N32 FR 2000 ML C SUP-ESTERIL	UNI	C	5	2	1	4		0	10 UNI	36,0000	NORMAL		



Clemilda M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CRF/MG - 43489

Valor Total : 4793,6400

Keila N. G. Albuquerque
 Diretora Administrativa
 Associação Hospitalar Bom Jesus

Data: / /	Depto. de Compras	Autorização	Data: / /	Administração
-----------	-------------------	-------------	-----------	---------------

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

2.2

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080115682271812411700003186110001303548

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESU

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 51.205
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 13.035,48
JUROS/MULTA 304,15
VALOR COBRADO 13.339,63

NR.AUTENTICACAO C.B46.260.249.13A.FE6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA - REALIZADA

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax.:
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número :
23672 / Doc. 8739

NORMAL

Data : 05/04/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : **BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ: 32.757.824/0001-05

Endereço : RUA CAPRICORNIO 299 - Bairro : JARDIM RIACHO DAS Cidade : CONTAGEM

UF : SP CEP : 32242-220 Tel. : (31)99220-9706 Fax. : Contato : CARINA

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
260	2016	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ. IV. X 100ML		06/04/2021	1,7800	0,0000	3588,48
261	4020	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ.IV. X 500ML		06/04/2021	2,3500	0,0000	9447,00
Total								13.035,48

CONV.: 07/2021
AHBJ

Valor do Frete :	130 -	CENTRO	CONGONHAS	MG	36410-072	Total Geral :	13.035,48
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	Horário : 09:00 às 17:00 Horas	Condição de Pagamento : 30 DIAS		Condição de Entrega : 2 DIAS		Solicitante : DENISE MONTEIRO BARBOSA	
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO							
Autorização	Comprador						
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 05/04/2021 - 07:28	MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA			Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus			

05/05/21

3
Hospital Bom Jesus
Departamento financeiro
40151

13.339,63





BELIVE
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 8.739
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3121.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0087.3910.1242.8092

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

DADOS DA NF-e

131214098127900 - 05/04/2021 10:50:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ

19.692.755/0001-22

DATA EMISSÃO

05/04/2021

ENDEREÇO

AV PADRE LEONARDO, 147

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

36415-000

DATA DA SAÍDA

05/04/2021

MUNICÍPIO

Congonhas

FONE / FAX

(031)3732-3233

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:49:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8739/1 - 05/05/21 - 13035,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

13.035,48

VALOR DO ICMS

2.346,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.035,48

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

13.035,48

Aliq. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

158

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2488,4000

PESO LÍQUIDO

2488,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR324L4 - 07/09/2022 Qtd: 24.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX 24,0000	149,5200	3.588,48	0,0000 0,0000%	0,0000	3.588,48	645,93 0,00	0,00	18,00 0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR322F6 - 26/01/2023 Qtd: 134.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX 134,0000	70,5000	9.447,00	0,0000 0,0000%	0,0000	9.447,00	1.700,46 0,00	0,00	18,00 0,00

CONV.: 07/2023

AHBJ



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 23672 / Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 /

RESERVADO AO FISCO

em perfeito estado e de acordo com a NF

NOME: Denis

SETOR: Farmácia

ASS.: B 08/04/21

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		Nosso Número 000/115682-		
Vencimento 05/05/2021	N. do Documento 8739/INFE6	Espécie RS		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Vencimento 05/05/2021
Data do Documento 05/04/2021					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
No. do Documento 8739/INFE6		Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2021	Nosso Número 000/115682-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 13.035,48
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 260,71					(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 43,45					(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
AV PADRE LEONARDO
36415000 - CONGONHAS - MG

Cod. Interno: 00001996
CGC: 19692755000122

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Vencimento 05/05/2021
Data do Documento 05/04/2021					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
No. do Documento 8739/INFE6		Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2021	Nosso Número 000/115682-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 13.035,48
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 260,71					(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 43,45					(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
AV PADRE LEONARDO
36415000 - CONGONHAS - MG

COD. INTERNO: 00001996
CGC: 19692755000122

Pagador / Avalista:



Código de Barra
Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8187
Data da Coleta de Preços : 30/03/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca	Justificativa
51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	4998,2400			
14056 SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9%	1600 FR	3,1239	4998,2400	MELHOR PREÇO
934 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	20212,4400		30	2
261 SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL)	4020 FR	2,3500	9447,0000	MELHOR PREÇO
260 SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9%	6048 FR	1,7800	10765,4400	MELHOR PREÇO

Autorizado Por : _____

15/04/2021 07:17:28

Valor Total da Coleta : 25.210,6800



GestHos (modcomp) 1.0.694



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) REPOSITORES HIDROELETRICOS -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8187

Data da Coleta de Preços : 30/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Mín. Fatura : 600,00								Justificativa	Última Compra			P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra		
SOLUCAO FISILOGIA 0,9% (NACL) FR	4020	4020	FR	3,0902											
SOLUCAO FISILOGICA 0,9% (NACL) FR	6048	6048	FR	2,3013											
SOLUCAO FISILOGICA 0,9% (NACL) FR	1600	1600	FR	3,1239											
SOLUCAO GLICOSE 5% (50MG/ML) FR	1000	1000	FR	0,0000						MELHOR PRECO					
		Total	4.998,2400		Total				Total						
												4020	2,3500	1,7500	
												2016	1,7800	1,6553	
												1590	3,1229	1,4233	
												600	2,2000	3,7800	

Valor Total da Coleta de Preços: 25210,6800

Qtde. Fornecedores da C.P. : 8

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 5

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE				0,00	
					_____ Data
					_____ Assinatura





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) REPOSITORES HIDROELETRICOS -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8187

Data da Coleta de Preços : 30/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	961 - COMERCIAL CIRURGICA V. Min. Fatura : 0,00				934 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
SOLUCAO FISILOGIA 0,9% (NACL) FR	4020	4020	FR	3,0400		4020	FR	2,3500		4020	FR	2,9000		MELHOR PRECO	2520	2,3000	1,7500
SOLUCAO FISILOGICA 0,9% (NACL) FR	6048	6048	FR	2,0400		6048	FR	1,7800		6048	FR	0,0000		MELHOR PRECO	2016	1,6800	1,6553
SOLUCAO FISILOGICA 0,9% (NACL) FR	1600	1600	FR	0,0000		1600	FR	0,0000		1600	FR	0,0000			800	2,0500	1,4233
SOLUCAO GLICOSE 5% (50MG/ML) FR	1000	1000	FR	0,0000		1000	FR	0,0000		1000	FR	0,0000			600	2,2000	3,7800
		Total 0,0000				Total 20.212,4400				Total 0,0000							

Valor Total da Coleta de Preços: 20212,4400

Qtde. Fornecedores da C.P. : 5

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 5

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	30	2		0,00	/ /
BELIVÉ MEDICAL PRODUTOS				0,00	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES				0,00	
					Data
					Assinatura

05/04/2021.07:28:33





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8187

133

136

Data da C.P. : 30.03.2021

Fornec. : 961 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Endereço : PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº : 100 - Bairro : GALPAO G22 Cidade : JAGUARIUNA
 UF : SP CEP : 13820-000 Tel. : Fax : Contato :
 CNPJ : 67.729.178/0004-91

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
263	1000	FR	SOLUCAO GLICOSE 5% (50MG/ML) SOL INJ IV X 250ML					
260	6048	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ. IV. X 100ML	halex istar	FR	1000		0,00000
14056	1600	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ.IV. X 250ML	halex istar	FR	6048	2,04000	12337,92000
261	4020	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ.IV. X 500ML	halex istar	FR	1600		0,00000
*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde				halex istar	FR	4020	3,04000	12220,80000
						Total		24558,72000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : cif
 Preços Válidos Até : 3 dias
 Prazo de Entrega : 3 dias
 Condição de Pagamento : 30 dias
 Outras Informações : faturamento 500,00 R\$



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8187

I33

I36

Data da C.P. : 30.03.2021

Fornec. : 51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA Nº : 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax : Contato : ANA MARIA
 CNPJ : 04.889.013/0001-14

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
263	1000	FR	SOLUCAO GLICOSE 5% (50MG/ML) SOL INJ IV X 250ML					
260	6048	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ. IV. X 100ML	Eurofarma	FR	1000		0,00000
14056	1600	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ.IV. X 250ML		FR	6048	2,30130	13918,26240
261	4020	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ.IV. X 500ML		FR	1600		0,00000
*** Atensão, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde				Fresenius	FR	4020	3,09020	12422,60400
						Total		26340,86640

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : Cif
 Preços Válidos Até : 02/04/2021
 Prazo de Entrega : 1 dia
 Condição de Pagamento : 30 dias
 Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8187

I33

Data da C.P. : 30.03.2021

I36

Fornec. : 934 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço : RUA CAPRICORNIO Nº : 299 - Bairro : JARDIM RIACHO DAS PEDRAS Cidade : CONTAGEM
 UF : SP CEP : 32242-220 Tel. : (19)3256-0500 Fax : Contato : CARINA
 CNPJ : 32.757.824/0001-05

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
263	1000	FR	SOLUCAO GLICOSE 5% (50MG/ML) SOL INJ IV X 250ML		FR	1000		0,00000	
260	6048	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ. IV. X 100ML	BAXTER	FR	6048	1,78000	10765,44000	
14056	1600	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ.IV. X 250ML		FR	1600		0,00000	
261	4020	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ.IV. X 500ML	BAXTER	FR	4020	2,35000	9447,00000	
				Total				20212,44000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :	CIF
Preços Válidos Até :	05/abr
Prazo de Entrega :	2
Condição de Pagamento :	30
Outras Informações :	



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8187

I33

Data da C.P. : 30.03.2021

I36

Fornec. : 727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço : AV Presidente Tancredo Neves Nº : 3269 - Bairro : CASTELO Cidade : Belo Horizonte

UF : MG CEP : 31330-430 Tel. : (31)3071-0667 Fax : Contato : Pablo

CNPJ : 18.269.125/0001-87

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
263	1000	FR	SOLUCAO GLICOSE 5% (50MG/ML) SOL INJ IV X 250ML		FR	1000		0,00000	
260	6048	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ. IV. X 100ML		FR	6048		0,00000	
14056	1600	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ.IV. X 250ML		FR	1600		0,00000	
261	4020	FR	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% (NACL) INJ.IV. X 500ML	BRAUN CX 50	FR	4020	2,90000	11658,00000	
							Total	11658,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

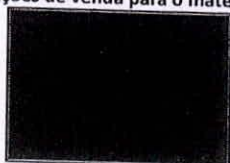
Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :



2197



Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 9049
 Data do Pedido de Compra : 29/03/2021
 NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons. Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
261	SOLUCAO FISILOGIA 0,9% (NACL) INJ.IV. XFR 500ML	A	1090	888	1176	1776			0	0	4020 FR	2,3000	NORMAL	
260	SOLUCAO FISILOGICA 0,9% (NACL) INJ. IV. FR X 100ML	A	13	1242	1647	2484			0	0	6048 FR	1,6500	NORMAL	
14056	SOLUCAO FISILOGICA 0,9% (NACL) INJ.IV. FR X 250ML	A	300	254	354	508			0	0	1600 FR	2,0500	NORMAL	
263	SOLUCAO GLICOSE 5% (50MG/ML) SOL INJ FR IV X 250ML	C	388	138	193	276			0	0	1000 FR	2,2000	NORMAL	

Clemilda M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CRF/MG - 43489



Valor Total : 24705,2000

Data <u>29/03/2021</u> 15:18:49 Depto. de Compras	Autorização Data <u>29/03/2021</u> Administração
--	--

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

2.1

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691414970103867740506458510028286160000126796

BENEFICIARIO:

DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

NOME FANTASIA:

DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 04.889.013/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 04.889.013/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO	51.206
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.267,96
JUROS/MULTA	4,90
VALOR COBRADO	1.272,86

=====

NR. AUTENTICACAO 0.CC9.C90.61F.442.678

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23441

NORMAL

Data : 16/03/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : **DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ : 04.889.013/0001-14
Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax. : Contato : ANA MARIA

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt. Prev. Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
22789	200	UN	CAIXA COLETORA 7 LITROS DESCARPAK		16/03/2021	5,1863	0,0000	1037,26
471	200	UNI	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFUROCORTANTE		16/03/2021	7,4933	0,0000	1498,66
Total								2.535,92

CONV.: 07/2021
AHBJ

Frete :	Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	2.535,92
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30/60 DIAS	Condição de Entrega : IMEDIATA		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO	Solicitante : Nº 2729 - ELAINE LACERDA MILAGRE		
Autorização	Comprador		
<i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i> ALESSANDRA OLIVEIRA	<i>[assinatura]</i>	

Marcos Vilela de Oliveira
CRC 50.127/0-9
Gerência Administrativa

Departamento financeiro
Hospital Bom Jesus

GestHos (modcomp) 1.0.682



1272,86



Identificação do Emitente
 DISTRIALF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
 RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA - 76 -
 SION - CONSELHEIRO LAFAIETE - MG -
 36404315

Telefone: 3137645600
 Fax: 3137645600
 E-mail: distrilaf@distrilaf.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 103137
 SÉRIE 1

1
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0304 8890 1300 0114 5500 1000 1031 3712 4417 5513

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 131214063318512 11/03/2021 19:23:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1831823190072

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
 04889013000114

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ/CPF
 19.692.755/0001-22

DATA DA EMISSÃO
 11/03/2021

ENDEREÇO
 AVENIDA PADRE LEONARDO 147

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 36415000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 11/03/2021

MUNICÍPIO
 CONGONHAS

FONE / FAX
 31 37311820

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 19:23

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	10/04/21	1.267,96	2	10/05/21	1.267,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.535,92	456,47	0,00	0,00	2.535,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.535,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TMH LOG TRANSPORTADORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO PXN1705	UF MG	CNPJ/CPF 31275065000150
ENDEREÇO RUA FRANCISCO LEAO, 277 - SION	MUNICÍPIO CONSELHEIRO LAF	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032571290045	QUANTIDADE 20	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO 20	PESO BRUTO 142,80	PESO LÍQUIDO 139,80		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5471	COLETOR MAT PERFUCORTANTE 7LT ECOLOGIC DESCARBOX N LT. 5238 DATA FAB.: 16/12/2020 DATA VAL.: 16/12/2025	48191000	000	5102	UN	200	5,1863	1.037,26	1.037,26	186,71	0,00	18,00	0,00
5472	COLETOR MAT PERFUCORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX N LT. 5262 DATA FAB.: 22/12/2020 DATA VAL.: 22/12/2025	48191000	000	5102	UN	200	7,4933	1.498,66	1.498,66	269,76	0,00	18,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

*COLETOR COM FEERRA
 INDIVIDUALIZADO
 PARA OSELETOS*

Devemos as mercadorias em seu
 em perfeito estado e de acordo com a NF.
 Nome: *Clairne Ricardo*

SETOR: *Administrativo*
 ASS.: *Cláudia Pereira*
 Hospital Bom Jesus

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 15 PEDIDO: 2008318 CARGA: 1716 COB.: 19 30/60 TRANSAÇÃO: 21113	RESERVADO AO FISCO CONV.: 07/2021 AHBJ
--	--




Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 4149 / 386774		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		NOSSO NÚMERO 0064585-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado. <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
VENCIMENTO 10/05/2021	Nº DO DOCUMENTO 103137-2	VALOR DO DOCUMENTO 1.267,96		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

COD CLI.: 15
CARREG.: 1716
VEND.: 2

DESTACAR ABAIXO

		756-0		RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			CNPJ: 04889013000114		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 4149 / 386774
DATA DOCUMENTO 11/03/2021		NÚMERO DOCUMENTO 103137-2		ESP. DOC DM	ACEITE S
USO DO BANCO CIP 000		CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR
INSTRUÇÕES		TÍTULO SUJEITO A PROTESTO, APÓS 5º DIA DO VENCIMENTO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE APÓS O VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$: 2,45		(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORAMULTA (+) ACRÉSCIMO (=) VALOR COBRADO	
NUM. N.FISCAL : 103137-2		DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 04889013000114 RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA 76 CONSELHEIRO LAFAIETE MG		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA 15 19.692.755/0001-22 CEP : 36415000	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO CONGONHAS			MG		

SACADOR / AVALISTA

		756-0		75691.41497 01038.677405 06458.510028 2 86160000126796	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco até o vencimento			VENCIMENTO 10/05/2021		
BENEFICIÁRIO DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			CNPJ: 04889013000114		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 4149 / 386774
DATA DOCUMENTO 11/03/2021		NÚMERO DOCUMENTO 103137-2		ESP. DOC DM	ACEITE S
USO DO BANCO CIP 000		CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR
INSTRUÇÕES		TÍTULO SUJEITO A PROTESTO, APÓS 5º DIA DO VENCIMENTO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE APÓS O VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$: 2,45		(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORAMULTA (+) ACRÉSCIMO (=) VALOR COBRADO	
NUM. N.FISCAL : 103137-2		DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 04889013000114 RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA 76 CONSELHEIRO LAFAIETE MG		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA 15 19.692.755/0001-22 CEP : 36415000	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO CONGONHAS			MG		

SACADOR / AVALISTA

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8081
Data da Coleta de Preços : 09/03/2021

Fornecedor		ValorTotal		Cond. de Pagamento		Cond. de Entrega	
Código	Descrição do Item	Qtde.	Un.	Preço Unit.	Preço Total	Marca	Justificativa
51	DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	2535,9200					
22789	CAIXA COLETORA 7 LITROS	200	UN	5,1863	1037,2600		MELHOR PRECO
471	CAIXA COLETORA DE MATERIAL	200	UNI	7,4933	1498,6600		MELHOR PRECO

Autorizado Por : _____
16/03/2021 10:54:50

Valor Total da Coleta : 2.535,9200





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8081

Data da Coleta de Preços : 09/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	1037 - BALLKE PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				996 - CASALAB COM. ATAC. DE EQUIP. E V. Mín. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
CAIXA COLETORA 7 LITROS UN	200	200	UN	6,0400		200	UN	9,2000		200	UN	0,0000						
CAIXA COLETORA DE MATERIAL UNI	200	200	UNI	0,0000		200	UNI	0,0000		200	UNI	8,2500			70	4,3700	0,0000	
		Total 0,0000				Total 0,0000				Total 0,0000					100	6,1600	8,2426	

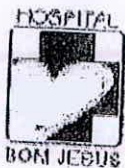
Valor Total da Coleta de Preços: 2535,9200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 9

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 5



Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES				0,00	
CASALAB COM. ATAC. DE EQUIP. E SUPR				0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS				0,00	
					Data _____ Assinatura _____



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -
 Categoria(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8081
 Data da Coleta de Preços : 09/03/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 0,00				51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 600,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	
CAIXA COLETORA 7 LITROS	UN 200	200	UN	0,0000		200	UN	5,1863					
CAIXA COLETORA DE MATERIAL	UNI 200	200	UNI	8,0600		200	UNI	7,4933		MELHOR PRECO	70	4,3700	0,0000
										MELHOR PRECO	100	6,1600	8,2426
		Total		0,0000		Total		2.535,9200		Total			

Valor Total da Coleta de Preços: 2535,9200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 9

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 5

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE				0,00 0,00	
					Data
					Assinatura



Coleta de Precos Nº 8081-0(a) | Coleta de Precos / Filros - Google | Magazine Médica | COLETOR M...

magazinemedica.com.br/produtos/visualiza/sku/1826/?gclid=Cj0KCQIA-gCChCwARIsAHD15x9Z5Dt-59L3BoeDI...

Navegue pelas categorias

INICIAL / DESCARTÁVEIS / COLETORES / COLETOR MAT PERF CORTANTE SAFE PACK

COLETOR MAT PERF CORTANTE SAFE PACK (7L)

Cód.: 1826



POLARFIX

Clique aqui!

Por R\$ 6,04 à vista
no boleto antecipado (5% desc. já calculado)

No cartão em 1x de R\$ 6,04 sem juros (5% de desc. já calculado)

Formas de pagamento

Escolha dentre as opções

TAM

7L

Restam apenas 1522 un em estoque!
(Precisa de uma quantidade maior? Clique aqui!)

Aguardando magazinemedica.com.br

Clique aqui!

09:13
10/03/2021

Magazine medica (Bottle Products)





Data: 10/03/2021
 Número: 014883
 Cliente: Associação Hospitalar Bom Jesus
 Telefone : (---) -----
 Contato: COMPRAS
 Referente: PROPOSTA COMERCIAL

S/Número:
 Fax..:()
 Cidade:
 E-mail: ahbjcompras@gmail.com
 Cel: ()

Item	Quantidade	Und.	Código	Descrição dos Produtos	Preço Unitário	Preço Total	% IPI
0001	200,00	UN	004579	CAIXA COLETORA (PAPELÃO) PERFURO CORTANTE - 7 LITROS - DESCARPACK -*CÓDIGO NO SITE: 4579*-	9,20	1.840,00	

Total Produtos: 1.840,00

Frete(FOB): 0,00
 FCP ST: 0,00
 Outras Desp: 0,00
 Total Geral: 1.840,00

Condição de Pagamento: A VISTA
 Prazo de Entrega: Á CONFIRMAR
 Validade da Proposta: 10 DIAS
 Impostos: INCLUSOS
 Frete: FOB

- * PEDIDO MÍNIMO PARA PAGAMENTO À VISTA - R\$ 100,00
- * FATURAMENTO MÍNIMO - R\$ 200,00
- * FRETE CORTESIA PARA ENTREGA EM BELO HORIZONTE - CIF
- * PAGAMENTO À PRAZO DE ACORDO COM VALOR DO PEDIDO (MEDIANTE LIBERAÇÃO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO)
- * ITENS QUE NÃO FORAM COTADOS, NÃO TRABALHAMOS

06 - RUTE GABRIELA

casalab@casalab.com.br



CASALAB COM. ATAC. DE EQUIP. E SUPR. LAB. LTDA-ME
 RUA Brasília, 272 - LOJA - Carlos Prates - Telefone: (31) 2510-4539 Fax: - CEP: 30710270 - BELO HORIZONTE - MG
 CNPJ: 10.843.341/0001-82 Insc. Est.: 001.182.445-0060 E-mail: casalab@casalab.com.br - www.casalab.com.br

**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8081

I32

Data da C.P. : 09.03.2021

I33

Fornec. : 51 DISTRI LAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA Nº : 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax : Contato : ANA MARIA

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.		Pr. Total
22789	200	UN	CAIXA COLETORA 7 LITROS DESCARPAK	Descarbox	UN	200	5,18630	1037,26000	
471	200	UNI	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFUROCORTANTE	Descarbox	UNI	200	7,49330	1498,66000	
							Total	2535,92000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete : Cif
 Preços Válidos Até : 13/03/2021
 Prazo de Entrega : 1 dia
 Condição de Pagamento : 30 dias
 Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -
 Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8081
 Data da C.P. : 09.03.2021
 I32
 I33

Fornec. : 459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO Nº : 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax : Contato : Aniele

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

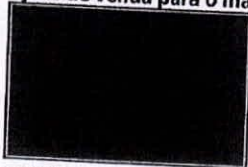
- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
22789	200	UN	CAIXA COLETORA 7 LITROS DESCARPAK					
471	200	UNI	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFUROCORTANTE					
*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde				farmatex	UN	200		0,00000
					UNI	200	8,06000	1612,00000
						Total		1612,00000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :





COLETA DE PREÇOS

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8081

I32

Data da C.P. : 09.03.2021

I33

Fornec. : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
Endereço : Rua Maria Perpétua Nº 322 - Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora
UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unit.	
22789	200	UN	CAIXA COLETORA 7 LITROS DESCARPAK					
471	200	UNI	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFUROCORTANTE					
*** Atensão, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde				DESCARPAK	UNI	200	8,25000	1650,00000
						Total		1650,00000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

1000,00000

Preços Válidos Até :

13/03/2021

Prazo de Entrega :

2

Condição de Pagamento :

30/40/50/60

Outras Informações :

471 - COLETOR 13 LITROS



Elaine Milagre

De: Michael Guerra <michael.guerra@ahbj.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 4 de março de 2021 14:51
Para: elaine.milagre@ahbj.com.br
Assunto: caixa organizadora

Boa tarde

Solicito por meio deste de 6 caixas organizadoras para organizar os materiais do CTI
Desde já agradeço



Michael Pablo Martins Guerra

Coordenador da Fisioterapia
Coordenador da Equipe Multidisciplinar
E-mail: michael.guerra@ahbj.com.br
Tel.: (31) 3732-3200 Ramal: 3235



Elaine Milagre

De:

Enviado em:

Para:

Assunto:

Jacqueline Fonseca <jacqueline.fonseca@ahbj.com.br>
quinta-feira, 4 de março de 2021 14:35
'Elaine Milagre'
SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Boa tarde,

Solicito compra de uma caixa organizadora container, para uso de transporte do material contaminado que fica no expurgo. Desta forma a caixa deverá ser de 72 litros e reforçada pois é material pesado de CME.

Grata.



JAQUELINE CRISTINA VIEIRA FONSECA

Enfermeira Coordenadora do Pronto Atendimento
jacqueline.fonseca@ahbj.com.br
Tel. (31) 3712-3094





8083

Pedido de Compra

Página Nº 1
Nº do Pedido de Compra : 8938
Data do Pedido de Compra : 09/03/2021
NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.	
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.			
22789	CAIXA COLETORA 7 LITROS DESCARPAK	UN	C	0	60	45	250		0					
471	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFUROCORTANTE	UNI	A	41	73	43	260		0		200 UN	4,3700	NORMAL	
									0		200 UNI	6,1600	NORMAL	

Data 09/03/21 [assinatura]
Depto. de Compras

Autorização
Data / /
Valor Total : 2106,0000
[assinatura]
Marcos Vilela de Oliveira
CRC 50.127/O-9
Administração Administrativa
Gerência Administrativa



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691414970103867740506551160010286130000264000

BENEFICIARIO:
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
NOME FANTASIA:
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CNPJ: 04.889.013/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CNPJ: 04.889.013/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 51.207
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.640,00
JUROS/MULTA 25,51
VALOR COBRADO 2.665,51
=====

NR.AUTENTICACAO 9.212.C54.86F.472.AB3
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax. :
CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23692

NORMAL

Data : 06/04/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : **DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ :04.889.013/0001-14
Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax. : Contato : ANA MARIA

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt.Prev.Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
13529	9000	UN	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL <i>an</i>		06/04/2021	0,2800	0,0000	2520,00
658	9000	UN	TIRAS-TESTE PARA GLICOSIMETRO <i>an</i>		06/04/2021	0,6000	0,0000	5400,00
Total								7.920,00

* contrato

* Processo completo 1º venc.

CONV.: 07/2021

AHBJ

Frete :	Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	7.920,00
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30/45/60 DIAS	Condição de Entrega : IMEDIATA		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO	Solicitante : Nº 2859 - DENISE MONTEIRO BARBOSA		
Autorização	Comprador		
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 06/04/2021 - 07:46	<i>Maria Angela</i> MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA	<i>Keila N. G. Albuquerque</i> Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus	

07/05
22/05
28/06

Departamento financeiro
Hospital Bom Jesus
15/04/21

2665,50



06/04/2021 07:45:44

GestHos (modcomp) 1.0.694



Identificação do Emitente
 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
 RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA - 76 -
 SION - CONSELHEIRO LAFAIETE - MG -
 36404315

Telefone: 3137645600
 Fax: 3137645600
 E-mail: distrilaf@distrilaf.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 103990
 SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0404 8890 1300 0114 5500 1000 1039 9016 6681 6920

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 131214101828710		07/04/2021 12:21:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1831623190072		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 04889013000114	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		CNPJ/CPF 19.692.755/0001-22		DATA DA EMISSÃO 07/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA PADRE LEONARDO 147		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 36415000	
MUNICÍPIO CONGONHAS		FONE / FAX 31 37311820		UF MG	
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 12:21	

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	07/05/21	2.640,00	2	22/05/21	2.640,00	3	06/06/21	2.640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		7.920,00		1.425,60		0,00		0,00		7.920,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.920,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TMH LOG TRANSPORTADORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO RMQ2D00		UF MG		CNPJ/CPF 31275005000150	
LOGRADOURO RUA FRANCISCO LEAO, 277 - SION		MUNICÍPIO CONSELHEIRO LAF		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032571290045		QUANTIDADE 10		ESPÉCIE		MARCA	
NUMERAÇÃO 10		PESO BRUTO 10,17		PESO LÍQUIDO 9,63									

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5362	TIRA ACCU CHEK GUIDE GLICOSE C/50 ROCHE N.LT. 102074 DATA FAB.: 08/09/2020 DATA VAL.: 31/07/2024	38220090	700	5102	CX	180	30,00	5.400,00	5.400,00	972,00	0,00	18,00	0,00
6019	LANCETA 28G MEDSAFE TKL N.LT. A2L165T9 DATA FAB.: 02/09/2020 DATA VAL.: 01/09/2025	90183999	200	5102	UN	9000	0,28	2.520,00	2.520,00	453,60	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF-e.
 NOME: Ricardo
 SETOR: Administrativo
 ASS.: [Assinatura] 11/04/2021
 Hospital Bom Jesus

CONV.: 07/2021

AHBJ

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 15 PEDIDO: 2008736 CARGA: 1828 COB.: 19 30/45/60 TRANSAÇÃO: 22500	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 4149 / 386774	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS		NOSSO NÚMERO 0065511-6	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 07/05/2021	Nº DO DOCUMENTO 103990-1	VALOR DO DOCUMENTO 2.640,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		ASSINATURA	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
DATA		DATA	ENTREGADOR		

COD CLI.: 15
CARREG.: 1828
VEND.: 2

DESTACAR ABAIXO

SICOOB		 756-0 		RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CNPJ: 04889013000114	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 4149 / 386774
DATA DOCUMENTO 07/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 103990-1	ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 07/04/2021	VENCIMENTO 07/05/2021
USO DO BANCO 000	CIP 000	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	NOSSO NÚMERO 0065511-6
INSTRUÇÕES				VALOR	*) VALOR DO DOCUMENTO 2.640,00
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO, APÓS 5º DIA DO VENCIMENTO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE APÓS O VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$: 5,10				*) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
NUM. N.FISCAL : 103990-1				*) OUTRAS DEDUÇÕES	
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 04889013000114 RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA 76 CONSELHEIRO LAFAIETE MG				*) MORAMULTA	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO CONGONHAS				*) ACRÉSCIMO	
MG				*) VALOR COBRADO	
SACADOR / AVALISTA				15 19.692.755/0001-22 CEP : 36415000	
				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

SICOOB		 756-0 		75691.41497 01038.677405 06551.160010 2 86130000264000	
Pagável em qualquer banco até o vencimento				VENCIMENTO 07/05/2021	
BENEFICIÁRIO DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 4149 / 386774	
DATA DOCUMENTO 07/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 103990-1	ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 07/04/2021	NOSSO NÚMERO 0065511-6
USO DO BANCO 000	CIP 000	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR *) VALOR DO DOCUMENTO 2.640,00
INSTRUÇÕES				*) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO, APÓS 5º DIA DO VENCIMENTO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE APÓS O VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$: 5,10				*) OUTRAS DEDUÇÕES	
NUM. N.FISCAL : 103990-1				*) MORAMULTA	
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 04889013000114 RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA 76 CONSELHEIRO LAFAIETE MG				*) ACRÉSCIMO	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS AVENIDA PADRE LEONARDO CONGONHAS				*) VALOR COBRADO 2665,54	
MG				15 19.692.755/0001-22 CEP : 36415000	
SACADO / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

Ficha de Compensação





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
Nº da Coleta de Preços : 8194
Data da Coleta de Preços : 05/04/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca	Justificativa
51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	7920,0000			
13529 LANCETA AUTOMATICA	9000 UN	0,2800	2520,0000	
658 TIRAS-TESTE PARA GLICOSIMETRO	9000 UN	0,6000	5400,0000	MELHOR PRECO CONTRATO DE FORNECIMENTO

autorizado Por : _____
5/04/2021 10:31:21

Valor Total da Coleta : 7.920,0000





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) MANUTENCAO APARELHOS E EQUIPAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8194

Data da Coleta de Preços : 05/04/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 600,00								Justificativa	Última Compra			P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	Compra		
BATERIA DE GLICOSIMETRO ACCU UNI	20	20	UNI	0,0000											
LANCETA AUTOMATICA UN	9000	9000	UN	0,2800									17	7,0000	7,7000
TIRAS-TESTE PARA GLICOSIMETRO UN	9000	9000	UN	0,6000							MELHOR PRECO	9000	0,2800	0,0220	
											CONTRATO DE FORNECIMENTO	9000	0,6000	0,9600	
		Total		7.920,0000			Total			Total					

Valor Total da Coleta de Preços: 7920,0000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 1

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 1

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE				0,00	
					Data
					Assinatura

15/04/2021 10:31:36



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ: 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas

Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8194

I33

Data da C.P. : 05.04.2021

I35

Fornec. : 51 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA ALZIRA FERNANDES DESOUZA Nº : 76 - Bairro : SION Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36400-000 Tel. : (31)3764-5614 Fax : Contato : ANA MARIA
 CNPJ : 04.889.013/0001-14

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações		
				Marca	Unid.	Qtde.		Pr. Unit.	Pr. Total
2407	20	UNI	BATERIA DE GLICOSIMETRO ACCU CHEK						
13529	9000	UN	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL	TKL	UN	9000	0,28000	2520,00000	reposicao através de bonificação de acordo com o contrato
658	9000	UN	TIRAS-TESTE PARA GLICOSIMETRO	ROCHE	UN	9000	0,60000	5400,00000	
				Total				7920,00000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :	Cif
Preços Válidos Até :	08/04/2021
Prazo de Entrega :	1 dia
Condição de Pagamento :	30/45/60 dias
Outras Informações :	





CONTRATO DE FORNECIMENTO

Pelo presente instrumento particular de um lado **DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, estabelecida na Rua Alzira Fernandes de Souza, 76, Sion Mansões em Conselheiro Lafaiete/MG, CEP 36.404-315, inscrita no CNPJ sob o nº. 04.889.013/0001-14, doravante denominada **FORNECEDORA**, e de outro lado, **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS**, com sede na Avenida Padre Leonardo, nº: 147, Bairro: Centro, Congonhas – MG, CEP 36.415-000, inscrita no CNPJ sob o nº 19.692.755/0001-22, doravante denominada **ADQUIRENTE**, ambas neste ato representadas na forma de seus estatutos sociais, têm entre si ajustadas as cláusulas e condições estipuladas abaixo, que aceitam e se obrigam, por si e por seus sucessores a qualquer título, a saber:

Considerando que a **ADQUIRENTE** pretende adquirir determinados produtos comercializados pela **FORNECEDORA**;

Considerando que a **ADQUIRENTE** declara possuir todas as condições legais para comprar e armazenar esses produtos;

As partes acordam, ajustam entre si, de forma livre, voluntária e consciente, o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Do objeto do contrato: O presente Contrato tem como objeto o fornecimento, pela **FORNECEDORA**, de forma regular e constante, de aproximadamente 3.000 (três mil) unidades/mês dos produtos: FITA DE GLICEMIA ROCHE GUIDE ME e LANCETAS TKL.

Parágrafo primeiro: As solicitações de compra do produto objeto deste contrato serão feitas diretamente à **FORNECEDORA**, mediante solicitação/autorização por escrito da **ADQUIRENTE**.

Parágrafo segundo: O valor mínimo a ser faturado pela **FORNECEDORA** será de R\$ 600,00 (seiscentos reais).

Parágrafo terceiro: Na hipótese do pedido dos itens objeto do presente contrato descritos no caput não alcançarem o valor mínimo de pedido, é facultado à **ADQUIRENTE** complementá-lo com outros produtos comercializados pela **FORNECEDORA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – Das obrigações da fornecedora: A **FORNECEDORA**, por força deste contrato, obrigam-se-á:

- A) Fornecer à **ADQUIRENTE**, os itens solicitados, nas quantidades requisitadas.
- B) Assegurar à **ADQUIRENTE** o recebimento dos produtos requisitados, no prazo máximo de 2 dias úteis, a partir da data do faturamento.
- C) Assegurar à **ADQUIRENTE** a qualidade dos itens requisitados, no que tange à sua apresentação, períodos de validade de uso, adequação às indicações de uso, de acordo com as normas sanitárias em vigor no país.
- D) Garantir o cumprimento das obrigações estabelecidas na cláusula quinta, deste contrato.



- E) Fornecer em COMODATO 25 (vinte e cinco) monitores de glicemia GUIDE ME, para atender a necessidade da **ADQUIRENTE**, os quais deverão ser devolvidos após o término do presente contrato, nas mesmas condições em que foram recebidos, salvo o desgaste normal do aparelho.
- F) Prestar garantia permanente quanto a defeitos de fabricação para os monitores mencionados no item anterior, bem como oferecer manutenção técnica dos aparelhos, treinamento e reciclagem da equipe de enfermagem, em datas previamente acordadas entre as partes, a fim de atualizar e relembrar informações técnicas sobre os produtos contratados.

CLÁUSULA TERCEIRA – Das obrigações da adquirente: A **ADQUIRENTE**, por força deste contrato, compromete-se a:

- A) Comunicar em até 48 horas após o recebimento, eventuais incorreções nos produtos fornecidos, a fim de que sejam corrigidas as distorções encontradas.
- B) Pagar o preço definido na cláusula quinta e na forma estabelecida na cláusula sexta do presente contrato.

CLÁUSULA QUARTA – Do uso exclusivo: Os produtos a serem fornecidos pela **FORNECEDORA** são de uso exclusivo ao atendimento direto de pacientes ou a procedimentos vinculados à atividade da **ADQUIRENTE**, não sendo admitida a livre comercialização dos mesmos junto a outras Instituições, sob pena de responder nos termos da legislação vigente.

CLÁUSULA QUINTA – Das condições de venda: Os preços dos produtos a serem fornecidos pela **FORNECEDORA** à **ADQUIRENTE** são os seguintes, considerando-se uma média mensal de 3.000 (três mil) unidades:

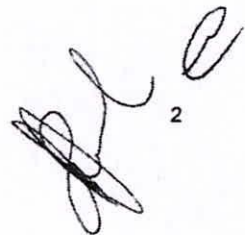
- 1- FITA DE GLICEMIA ROCHE GUIDE ME: R\$ 0,60 (sessenta centavos) por unidade.
- 2- LANCETAS: R\$ 0,28 (vinte e oito centavos) por unidade.

Parágrafo primeiro: Considerando o valor da unidade da fita de glicemia e da lanceta, o valor de cada caixa de fita de glicemia, com 50 (cinquenta) unidades, acompanhada das lancetas, será de R\$ 44,00 (quarenta e quatro reais).

Parágrafo segundo: Somente serão faturados pedidos mínimos de 200 (duzentas) unidades de fita de glicemia e 200 unidades de lancetas, considerando que as lancetas são comercializadas em embalagens fechadas de 200 (duzentas) unidades.

CLÁUSULA SEXTA – Das condições de pagamento: Os valores resultantes dos pedidos formalizados para entregas periódicas deverão ser pagos pela **ADQUIRENTE** em até 30 dias após o faturamento.

Parágrafo primeiro: O atraso no pagamento ensejará a cobrança de multa de 5%, além do principal atualizado com base na variação acumulada do IGP-M (FGV) e juros de 1%, sem prejuízo de perdas e danos e da interrupção do fornecimento a critério da **FORNECEDORA**.



2

CLÁUSULA SÉTIMA – Do Reajuste: Os valores de venda dos produtos relacionados na cláusula V serão válidos por 12 (doze) meses contados a partir da assinatura do presente contrato. Após esse período poderão ser reajustados mediante acordo entre as partes.

CLÁUSULA OITAVA – Da vigência deste contrato: O presente Contrato será válido por 12 (doze) meses, podendo ser renovado, mediante acordo entre as partes, após reavaliação de preços, conforme cláusula VII.

CLÁUSULA NONA – Da rescisão contratual: As partes concordam em encerrar este Contrato, no caso de ocorrência de um ou mais fatos, citados abaixo:

- a) Requerimento de recuperação judicial ou extrajudicial de uma das partes;
- b) Falência requerida de uma delas;
- c) Denúncia espontânea e imotivada das partes;

Parágrafo único: Na hipótese prevista na alínea “c” do caput, a parte interessada em encerrar este Contrato deverá comunicar a outra a sua intenção, por escrito, com trinta dias de antecedência.

CLÁUSULA DÉCIMA – Da suspensão do fornecimento: A existência de qualquer débito da ADQUIRENTE junto a FORNECEDORA, seja ele vinculado a este instrumento ou não, ensejará na imediata suspensão do fornecimento dos produtos descritos na cláusula primeira até a regularização da pendência.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Penalidade: O não cumprimento de quaisquer das cláusulas e as condições previstas no presente, acarretará a rescisão do presente, sem comunicado precedente, além de uma multa penal não compensatória no valor de 10% deste Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Das disposições gerais: Qualquer omissão ou tolerância das partes na exigência do cumprimento dos termos e condições deste Contrato, ou no exercício das prerrogativas dele decorrentes, não constituirá novação ou renúncia, nem afetará o direito da parte de exercê-lo a qualquer tempo.

I - Os signatários deste Contrato representando a ADQUIRENTE e a FORNECEDORA declaram, sob as penas da lei, que se encontram investidos dos competentes poderes de ordem legal e societária para representar e assinar o presente instrumento, motivo pelo qual assegurarão, em qualquer hipótese e situação, a veracidade da presente declaração.

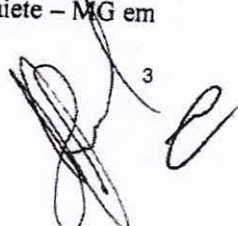
II - Se determinado dispositivo do presente Contrato for nulo ou total ou parcialmente, ou perder por qualquer motivo, a qualquer tempo sua eficácia jurídica, isto não afetará a validade dos demais dispositivos.

III - O Contrato substitui qualquer entendimento verbal ou escrito praticado pelas partes, anteriormente à sua assinatura do presente Instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Do foro: Em caso de divergências, dúvidas, conflitos ou omissões não tratadas ou sanadas pelo presente instrumento, as partes comprometem-se a, de boa-fé, reunirem-se nas pessoas de suas diretorias, a fim de encontrarem solução pacífica e amigável e, não havendo solução pacífica após mencionada reunião, as partes elegem o foro da comarca de Conselheiro Lafaiete – MG em



3





detrimento de quaisquer outros por mais privilegiados que possam ser, para dirimir as divergências, os conflitos e as omissões não sanadas, oriundas deste Contrato.

Para os devidos e legais efeitos de direito, as partes contratantes, por seus representantes legais, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, frente às duas testemunhas.

Conselheiro Lafaiete, 24 de novembro de 2020.

DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
ALDO CARLOS HENRIQUES BAETA - DIRETOR ADMINISTRATIVO

ASSOCIAÇÃO HOSPILAR BOM JESUS

Marcos Vilela de Oliveira
CRC 50.127/0-9
Gerência Administrativa

Testemunhas:

1 _____
Nome:
RG:
CPF:

2 _____
Nome:
RG:
CPF:





Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 9062
 Data do Pedido de Compra : 04/04/2021
 NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.		
2407	BATERIA DE GLICOSIMETRO ACCU CHEK	UNI	C	7	0	0	0		0	20 UNI	7,0000	NORMAL	
13529	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL	UN	B	150	2156	1293	4312		0	9000 UN	0,2800	NORMAL	
658	TIRAS-TESTE PARA GLICOSIMETRO	UN	A	151	2141	1284	4282		0	9000 UN	0,6000	NORMAL	

Obs.: reposicao através de bonificação de acordo com o contrato



Clemilda M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CRF/MG - 43489

Valor Total : 8060,0000

Data ____/____/____

Depto. de Compras

Autorização

Data ____/____/____

Administração

Keila N. G. Albuquerque
 Diretora Administrativa
 Associação Hospitalar Bom Jesus

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

2.2

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100898996178386130000831917

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO	51.210
NOSSO NUMERO	17115360000898996
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.319,17
JUROS/MULTA	194,08
VALOR COBRADO	8.513,25

NR.AUTENTICACAO 0.329.9A8.8EE.D26.ED5
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA

Associação Hospitalar Bom Jesus		Número : 23614
Endereço : Av. Padre Leonardo	147 -	NORMAL
Bairro : Centro	Cidade : Congonhas	UF : MG
CEP : 36415-000	Tel. : (31)3732-3233	Fax. :
CNPJ: 19.692.755/0001-22	Insc. Estadual : Isento	Data : 29/03/2021
		Página Nº : 1

Fornecedor : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	CNPJ : 67.729.178/0004-91
Endereço : PRAÇA EMILIO MARCONATO	Bairro : GALPAO G22
UF : SP CEP : 13820-000	Cidade : JAGUARIUNA
Tel. :	Fax. :
Contato :	

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt. Prev. Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
14	1200	CO	AZITROMICINA 500MG					
742	3000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X 4ML		29/03/2021	1,8000	0,0000	2160,00
					29/03/2021	7,6000	0,0000	22800,00
Total								24.960,00

CONV.: 07/2021

AHBJ

Processo completo 1º vencimento

Frete :	Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	24.960,00
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30/45/60 DIAS	Condição de Entrega : IMEDIATA		
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO	Solicitante : Nº 2789 - CLEMILDA M. DE PAULA		
Autorização	Comprador		
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 29/03/2021 - 09:45	 MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA	 Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus	

22/04/21
07/05/21
24/05/21

8513,25

3500
Departamento financeiro
Hospital Bom Jesus
06/04/21



Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL-CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1413573/ FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4135 7315 6500 5267

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210316665781 23/03/2021 22:12:09

CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
0629965800285

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95/

ENDEREÇO
RUA PADRE LEONARDO 147

MUNICÍPIO
CONGONHAS

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
19.692.755/0001-22

DATA DA EMISSÃO
23/03/2021

CEP
36415-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/03/2021

FONE / FAX
3137323229

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1413573/1	22/04/2021	8.319,17	1413573/2	07/05/2021	8.319,17	1413573/3	24/05/2021	8.321,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.960,00	2.995,20	0,00	0,00	24.960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				24.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E

ENDEREÇO
MINAS GERAIS 256

MUNICÍPIO
VARGINHA

UF
MG

CNPJ
86.392.529/0001-13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7077389580047

QUANTIDADE
3,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00054

PESO BRUTO
27,834

PESO LIQUIDO
27,834

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032194	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) L : AB-017/21 Q: 3.000,00000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023	30044990	000	6108	AP	3.000,00	7,60	22.800,00	22.800,00	2.736,00	0,00	12,00	0,00
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 010286 Q: 1.200,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30032029	000	6108	CP	1.200,00	1,80	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00	0,00

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.
 NOME: Flávia

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

SETOR: Farmácia

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
ASS: Flávia 29,000 2023

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/03/2021 Pedido: 1876770 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1876770 *** O pagamento de vera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201806 Nome Fantasia: ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.368,00

CONV.: 07/2023
 AHBJ



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 07/05/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 8.319,17	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000898996	Nº DO DOCUMENTO 1413573/02	
SACADO ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 07/05/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 8.319,17	NOSSO NÚMERO 17115360000898996		
SACADO ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00898.996178 3 86130000831917

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 07/05/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 23/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1413573/02	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 23/03/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000898996	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 8.319,17	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/05/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 166,38)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95 - CNPJ 19.692.755/0001-22 RUA PADRE LEONARDO, 147 CONGONHAS - MG - CEP: 36415-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



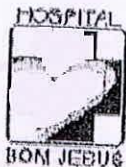
BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00898.996178 3 86130000831917

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 07/05/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 23/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1413573/02	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 23/03/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000898996	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 8.319,17	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/05/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 166,38)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO 8.319,17
SACADO ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95 - CNPJ 19.692.755/0001-22 RUA PADRE LEONARDO, 147 CONGONHAS - MG - CEP: 36415-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS -

Categoria(s) BISTURIS E LAMINAS - ANTIMICROBIANOS - COMPOSTOS DE ALGODÃO - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - CORTICOSTEROIDES -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8138

Data da Coleta de Preços : 19/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	961 - COMERCIAL CIRURGICA V. Mín. Fatura : 0,00				934 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra	
ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL AM	500	500	AM	0,0000		500	AM	0,0000		500	AM	0,0000						
AZITROMICINA 500MG CO	1200	1200	CO	1,8000		1200	CO	0,0000		1200	CO	3,5000		MELHOR PRECO	0	0,0000	0,0000	
AZITROMICINA 500mg EV FR	500					410	FR	65,0000		410	FR	0,0000			300	1,5400	3,4700	
DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AM	6000					6000	AM	0,0000		6000	AM	0,0000						
FLUTICASONA,SALMETEROL FR	200	200	FR	0,0000		200	FR	0,0000		200	FR	0,0000						
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER FR	200					200	FR	0,0000		200	FR	0,0000			50	104,7000	0,0780	
MORFINA 10MG/ML AMPOLA FR	300					300	FR	0,0000		300	FR	0,0000						
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	3000	3000	AM	7,6000		3000	AM	0,0000		3000	AM	0,0000						
OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE FA	600					600	FA	0,0000		600	FA	24,8000		MELHOR PRECO	2000	7,9040	7,6100	
POLIMIXINA B (SULFATO) 500.000 UI PCUN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		MELHOR PRECO				
PROPOFOL 1% 20 ML AM	650	650	AM	0,0000		650	AM	0,0000		650	AM	0,0000			450	43,8900	0,0000	
PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA	2000	2000	FA	0,0000		2000	FA	0,0000		2000	FA	0,0000			300	26,8000	1,6500	
SALBUTAMOL 0,5MG/ML AM	300					300	AM	0,0000		300	AM	0,0000			0	0,0000	0,0000	
SALBUTAMOL SPRAY UN	200					200	UN	0,0000		200	UN	0,0000						
		Total 24.960,0000				Total 0,0000				Total 14.760,0000								

Valor Total da Coleta de Preços: 87593,2000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10



Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	30	1	1	0,00	
BELIVE MEDICAL PRODUTOS	28/42	2		0,00	
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES				0,00	
					Data
					Assinatura



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) BISTURIS E LAMINAS - ANTIMICROBIANOS - COMPOSTOS DE ALGODÃO - HIPNOTICOS E SEDATIVOS - CORTICOSTEROIDES -

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8138

Data da Coleta de Preços : 19/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	806 - ACACIA COMERCIO DE V. Min. Fatura : 300,00				727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
ATRACURIO BESILATO 10MG/ML SOL AM	500	500	AM	0,0000		500	AM	0,0000		500	AM	0,0000			0	0,0000	0,0000
AZITROMICINA 500MG	CO 1200	1200	CO	1,8001		1200	CO	0,0000		1200	CO	2,6000			300	1,5400	3,4700
AZITROMICINA 500mg EV	FR 500	410	FR	0,0000		410	FR	0,0000		410	FR	86,7000			410	67,6000	2,4600
DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	AM 6000	6000	AM	1,8200		6000	AM	0,0000		6000	AM	3,2100			1500	1,3600	0,2800
FLUTICASONA,SALMETEROL	FR 200	200	FR	0,0000		200	FR	0,0000		200	FR	0,0000			50	104,7000	0,0780
IPRATROPIO (BR)20MCG/D AER	FR 200	200	FR	0,0000		200	FR	22,9410		200	FR	0,0000			50	22,9100	0,0813
MORFINA 10MG/ML AMPOLA	FR 300	300	FR	4,2700		300	FR	0,0000		300	FR	5,1000	MELHOR PRECO		50	3,5877	1,0300
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ IV X AM	3000	3000	AM	8,2000		3000	AM	11,1000		3000	AM	15,6000	FALTA DE CREDITO NO MERCADO		1250	7,9040	7,6100
OMEPRAZOL 40MG EV + DILUENTE	FA 600	600	FA	0,0000		600	FA	29,0000		600	FA	0,0000			500	24,6000	7,7400
POLIMIXINA B (SULFATO) 500.000 UI PCUN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		500	UN	0,0000			450	43,8900	0,0000
PROPOFOL 1% 20 ML.	AM 650	650	AM	0,0000		650	AM	0,0000		650	AM	0,0000			300	26,8000	1,6500
PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ FA	FA 2000	2000	FA	0,0000		2000	FA	0,0000		2000	FA	0,0000			0	0,0000	0,0000
SALBUTAMOL 0,5MG/ML	AM 300	300	AM	0,0000		300	AM	1,4300		300	AM	1,7800	MELHOR PRECO		100	1,4300	1,8300
SALBUTAMOL SPRAY	UN 200	200	UN	9,2500		200	UN	0,0000		200	UN	14,3100	MELHOR PRECO		30	9,4700	0,1400
Total				1.850,0000		Total		5.017,2000		Total		1.530,0000					

Valor Total da Coleta de Preços: 87593,2000

Qtde. Fornecedores da C.P. : 21

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	antecipado	1		0,00	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	30	1	0	0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS	30/60/75	4		0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura



29/03/2021 09:45:36

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

2.1

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080520406142792093960000386130000103950

BENEFICIARIO:

REALPHARMA DIST MED LTDA

NOME FANTASIA:

REALPHARMA DIST MED LTDA

CNPJ: 05.561.973/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

REALPHARMA DIST MED LTDA

CNPJ: 05.561.973/0001-13

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO 51.208
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.039,50
JUROS/MULTA 13,85
VALOR COBRADO 1.053,35

NR. AUTENTICACAO A.FE6.8A2.B95.877.3E1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax.:
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23591
 NORMAL
 Data : 25/03/2021
 Página Nº : 1

Fornecedor : **REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** CNPJ : 05.561.973/0001-13
 Endereço : RUA ARISTIDES FRANCISCO 800 - Bairro : SANTA MATILDE Cidade : CONSELHEIRO LAFAIETE
 UF : MG CEP : 36415-000 Tel. : (31)3762-0444 Fax. : Contato : Aniele

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt. Prev. Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
859	5000	UND	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA		25/03/2021	0,6300	0,0000	3150,00
Total								3.150,00

Processo completo 1º vencimento



Frete : Valor do Frete : (CIF) 130 - CENTRO CONGONHAS MG 36410-072
 Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL
 Horário : 09:00 às 17:00 Horas
 Total Geral : 3.150,00

Condição de Pagamento : 30 DIAS
 Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO
 Condição de Entrega : IMEDIATA
 Solicitante : Nº 2793 - ELAINE LACERDA MILAGRE

Autorização	Comprador	De acordo - Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 25/03/2021 - 10:09	<i>Maria Angela</i> MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA	

CONV.: 07/2021
 AHBJ

1053,35

Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus
 06/04/21

23/04
 30/04
 07/05

**REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**



RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, 800
Bairro: SANTA MATILDE
CONS. LAFAIETE - MG - 36405-172
Fone: (31)3762-0774 Fax: (31)3762-0444
realpharma@gmail.com

Alv. Sanit: Ofício SES 87/2020 Aut. Esp.: 1.10.146-1
Aut. Func.: 1.05.662-8

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº **000.044.126**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 / 1**



CHAVE DE ACESSO
3121 0305 5619 7300 0113 5500 1000 0441 2610 8850 0157

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131214085329440 - 26/03/2021 08:03:43

CNPJ/CPF
05.561.973/0001-13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1832375460068

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS

ENDEREÇO

RUA PADRE LEONARDO, 147

MUNICÍPIO

CONGONHAS

CÓDIGO
001040

CNPJ/CPF
19.692.755/0001-22

DATA DA EMISSÃO
26/03/2021 07:38

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
36.415-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/03/2021 08:04:00

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
08:04

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	044126-1/3	044126-2/3	044126-3/3												
ENCIMENTO:	23/04/2021	30/04/2021	07/05/2021												
VALOR:	1.055,25	1.055,25	1.039,50												

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	3.150,00	VALOR DO ICMS	567,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.150,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	3.150,00

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTE PRÓPRIO

PRETE POR CONTA	0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	2	ESPÉCIE	volumes	MARCA	NÚMERO
NOMES DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2835	+MASCARA DESCARTAVEL CELASTICO - CX/50 - EVA - AMERICAN MEDICAL LT: 001-10 Val: 30/01/2026 Qtz: 100		63079010	000	5102	CX	100,00	31,500000	3.150,00		3.150,00	567,00		18	

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.
NOME: Olaine Moura
SETOR: Administrativo
ACS.: Paula 26/03/21
Hospital Bom Jesus



OS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ou aproximado dos tributos; Aliquota Federal 13,45% e Aliquota Estadual 18%, e o código A5G7R1. Conforme Fonte IBPT.
Número do(s) Pedido(s): 056486
Aprox RS: 1.010,84 Federal e RS: 0,00 Estadual Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO
CONV.: 07/2023
AHBJ




Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	07/05/2021
ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, APÓS SOMENTE NO BANCO ITAÚ					Agência/Código Beneficiário	1429/20939-6
Beneficiário		REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ	05.561.973/0001-13	
Endereço		RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, 800 - SANTA MATILDE		36405172 - CONS. LAFAIETE - MG		
Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número	
26/03/2021	044126-3/3	DM	N		109/00052040-6	
Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor do Documento	
26/03/2021	109	R\$			1.039,50	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)						
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 2,77						
APOS VENCIMENTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS P/ ATUALIZAR						
Notas Fiscais:044126						
Pagador					Código de Baixa:	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS - 001040						
RUA PADRE LEONARDO, 147 - CENTRO						
36415-000 CONGONHAS - MG						
CNPJ: 19.692.755/0001-22						
Pagador/Beneficiário					Autenticação Mecânica	
Recebimento Através do Cheque No					do Banco	
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador						

Banco Itaú SA					341-7	34191.09008 05204.061427 92093.960000 3 86130000103950	
Local de Pagamento					Vencimento	07/05/2021	
ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, APÓS SOMENTE NO BANCO ITAÚ					Agência/Código Beneficiário	1429/20939-6	
Beneficiário		REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ	05.561.973/0001-13		
Endereço		RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, 800 - SANTA MATILDE		36405172 - CONS. LAFAIETE - MG			
Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número		
26/03/2021	044126-3/3	DM	N		109/00052040-6		
Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor do Documento		
26/03/2021	109	R\$			1.039,50		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)							
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 2,77							
APOS VENCIMENTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS P/ ATUALIZAR							
Notas Fiscais:044126							
Pagador					Código de Baixa:		
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS - 001040							
RUA PADRE LEONARDO, 147 - CENTRO							
36415-000 CONGONHAS - MG							
CNPJ: 19.692.755/0001-22							
Pagador/Beneficiário					Autenticação Mecânica		
Recebimento Através do Cheque No					do Banco		
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador							
Ficha de Compensação					1053,35		



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

2.1

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001108436179486130000180692

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95

CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO	51.209
NOSSO NUMERO	13048400001108436
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.806,92
JUROS/MULTA	42,14
VALOR COBRADO	1.849,06

NR. AUTENTICACAO 3.ECB.A5D.C1A.221.E7E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA - REALIZADA

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
 Bairro : Centro UF : MG
 Cidade : Congonhas
 CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3233 Fax :
 CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 23698 / Doc. 588235
 NORMAL
 Data : 06/04/2021
 Página Nº : 1

Fornecedor : **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
 Endereço : PRAÇA EMILIO MARCONATO 100 -
 UF : SP CEP : 13820-000 Tel. : - Fax :
 CNPJ: 67.729.178/0004-91 Insc. Estadual : Isento
 Bairro : GALPAO G22 Cidade : JAGUARIUNA
 Contato :

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt. Prev. Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
778	50	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		09/04/2021	4,9000	0,0000	245,00
717	96	LT	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE LITRO		09/04/2021	13,2700	0,0000	1273,92
60216	1200	UN	CONECTOR PARA LUER (MACHO E FEMEA)		09/04/2021	0,2400	0,0000	288,00
Total								1.806,92

CONV.: 07/2021
 AHBJ

Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL		Valor do Frete :	Total Geral :	
Horário : 09:00 às 17:00 Horas		130 - CENTRO	1.806,92	
Condição de Pagamento : 30 DIAS		CONGONHAS	MG	36410-072
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Condição de Entrega : 4		
		Solicitante : DENISE MONTEIRO BARBOSA		
Autorização	Comprador			
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 06/04/2021 - 12:56	<i>[Assinatura]</i> MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA			<i>[Assinatura]</i> Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus

Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus
 1610421

1849,06



13/04/2021 11:05:05

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 0588235 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0467 7291 7800 0220 5500 1000 5882 3515 3070 7373

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214102364494 07/04/2021 16:56:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95

ENDEREÇO
RUA PADRE LEONARDO 147

MUNICÍPIO
CONGONHAS

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
19.692.755/0001-22

DATA DA EMISSÃO
07/04/2021

CEP
36415-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/04/2021

FONE / FAX
3137323229

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0588235/1	07/05/2021	1.806,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.806,92		325,25	0,00	1.806,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.806,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO

ENDEREÇO
RUA REIS DE ALMEIDA 51

MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

05.073.645/0001-78

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,00

VOLUME(S)

0,00159

108,757

108,757

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031868	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO Nº8,0 (LABOR IMPORT/SO) L: 29120081 Q: 50,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2025	90183929	200	5102	PC	50,00	4,90	245,00	245,00	44,10	0,00	18,00	0,00
031059	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML (VIC PHARMA) L: M28719 Q: 96,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2024	30039099	000	5102	L	96,00	13,27	1.273,92	1.273,92	229,31	0,00	18,00	0,00
032177	CONECTOR PARA LUER TAMPÁ PARA CATETER (EMBRA MED) L: 202005 Q: 1.200,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2023	90189010	000	5102	PC	1.200,00	0,24	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00	0,00

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF

NOME: [Assinatura]

SETOR: [Assinatura]

ASS: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA 23698 DATA ENTREGA: 08/04/2021 Pedido: 1890367 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1890367 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201806 Nome Fantasia: ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95)

RESERVADO AO FISCO

CONV.: 07/2023

AHBJ



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 07/05/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.806,92	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001108436	Nº DO DOCUMENTO 0588235/01	
SACADO ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 07/05/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.806,92	NOSSO NÚMERO 13048400001108436		
SACADO ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 01304.840000 01108.436179 4 86130000180692

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 07/05/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 07/04/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0588235/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 07/04/2021	NOSSO NÚMERO 13048400001108436	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.806,92	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/05/21						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 36,13)						(+) JUROS / MULTA
PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95 - CNPJ 19.692.755/0001-22						(=) VALOR COBRADO
RUA PADRE LEONARDO, 147						
CONGONHAS - MG - CEP: 36415-000						
SACADOR / AVALISTA						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 01304.840000 01108.436179 4 86130000180692

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 07/05/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 07/04/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0588235/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 07/04/2021	NOSSO NÚMERO 13048400001108436	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.806,92	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/05/21						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 36,13)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO ASSOC HOSPITALAR BOM JESUS 95 - CNPJ 19.692.755/0001-22						(=) VALOR COBRADO 1849,06
RUA PADRE LEONARDO, 147						
CONGONHAS - MG - CEP: 36415-000						
SACADOR / AVALISTA						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Resumo do Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8193
 Data da Coleta de Preços : 05/04/2021

Fornecedor	ValorTotal	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega
Código Descrição do Item	Qtde. Un.	Preço Unit.	Preço Total Marca Justificativa
727 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1594,2584		
1781 CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA	36 LT	8,7294	314,2584
487 ELETRODO PARA MONITORIZACAO	4000 UNI	0,3200	1280,0000
961 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2088,9200		
717 CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE	96 LT	13,2700	1273,9200
60216 CONECTOR PARA LUER (MACHO E	1200 UN	0,2400	288,0000
485 EQUIPO P/ TRANSFUSAO	200 UNI	1,4100	282,0000
778 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	50 UN	4,9000	245,0000
8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	2770,7000		
477 CATETER TIPO OCULOS	600 UNI	0,8800	528,0000
13465 FRALDA DESCARTAVEL	600 UN	1,2500	750,0000
60583 FRALDA DESCARTAVEL	600 UN	1,1500	690,0000
647 SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	2000 UNI	0,2500	500,0000
2645 SONDA URETRAL N 12	30 UND	0,5300	15,9000
645 SONDA URETRAL Nº 10	20 UNI	0,5200	10,4000
646 SONDA URETRAL Nº 14	80 UNI	0,5800	46,4000
777 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº7,5	50 UNI	4,6000	230,0000
495 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	1625,4000		
441 ALGODAO ROLO 500 GRS	50 UNI	10,5100	525,5000
60273 CLOREXEDINA 0,12%	96 FR	9,1500	878,4000
779 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº8,5	50 UNI	4,4300	221,5000
459 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE	2232,6600		
474 COLETOR DE URINA	50 UNI	1,2200	61,0000
2283 EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE	200 UNI	1,8200	364,0000
14364 PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE	288 UN	0,3200	92,1600
609 SONDA FOLEY 16 2VIAS	50 UNI	2,6300	131,5000
604 SONDA NASOENTERICA Nº 12	120 UNI	13,2000	1584,0000



autorizado Por : _____
 5/04/2021 10:21:04

Valor Total da Coleta : 10.311,9384



Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MEDICAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MEDICAMENTOS -

Categoria(s) PRESERVATIVOS E GEL - DESCARTÁVEIS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - PRESERVATIVOS E GEL - DESCARTÁVEIS - MATERIAL

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8193

Data da Coleta de Preços : 05/04/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 600,00				21 - FARMACONN LTDA V. Min. Fatura : 400,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
ALGODAO ROLO 500 GRS	UNI	50	UNI	12,7550		50	UNI	11,3895		50	UNI	11,3400			50	10,5100	11,5610
CATETER TIPO OCULOS	UNI	600	UNI	0,9904		600	UNI	1,0749		600	UNI	0,0000			600	0,8800	0,7500
CLOREXEDINA 0,12% ANTISSEPTICO	FR	96	FR	0,0000		96	FR	0,0000		96	FR	0,0000			96	9,1500	0,0000
CLOREXIDINA 0,5% ALCOLICA	LT	36	LT	10,0642		36	LT	8,9629		36	LT	0,0000			300	2,4300	0,0300
CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE LITROLT		96	LT	0,0000		96	LT	0,0000		96	LT	0,0000			96	13,2700	0,0200
COLETOR DE URINA INCONTINENCIA	UNI	50	UNI	0,0000		50	UNI	1,2558		50	UNI	0,0000			50	0,9647	1,0557
CONECTOR PARA LUER (MACHO E	UN	1200	UN	0,0000		1200	UN	0,2589		1200	UN	0,2450			1200	0,2400	0,0000
ELETRODO PARA MONITORIZACAO	UNI	4000	UNI	0,4806		4000	UNI	0,0000		4000	UNI	0,3100			3500	0,2700	0,0700
EQUIPO P/ TRANSUSAO	UNI	200	UNI	3,9726		200	UNI	3,6950		200	UNI	0,0000			80	2,7800	3,0580
EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE	UNI	200	UNI	0,3723		200	UNI	1,8446		200	UNI	0,0000			200	1,8200	1,2900
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA	UN	600	UN	1,2900		600	UN	0,0000		600	UN	0,0000			595	1,2500	0,0000
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GUN		600	UN	1,1075		600	UN	0,0000		600	UN	0,0000			600	1,1500	0,0000
PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE	UN	300	UN	0,2764		288	UN	0,0000		288	UN	0,0000			288	0,3200	0,0000
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI	2000	UNI	0,0000		2000	UNI	0,3290		2000	UNI	0,0000			1000	0,3000	0,2900
SONDA FOLEY 16 2VIAS	UNI	50	UNI	0,0000		50	UNI	5,2981		50	UNI	0,0000			50	2,6300	2,6800
SONDA FOLEY 6 2 VIAS	UNI	12	UNI	0,0000		12	UNI	0,0000		12	UNI	0,0000			10	3,2000	0,0000
SONDA NASOENTERICA Nº 12 LONGA	UNI	120	UNI	0,0000		120	UNI	0,0000		120	UNI	0,0000			50	12,7500	0,5400
SONDA URETRAL N 12	UND	30	UND	0,6153		30	UND	0,6231		30	UND	0,0000			30	0,5300	0,4600
SONDA URETRAL Nº 10	UNI	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,6239		20	UNI	0,0000			20	0,5200	0,4000
SONDA URETRAL Nº 14	UNI	80	UNI	0,0000		80	UNI	0,6676		80	UNI	0,0000			80	0,5800	0,4000
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	50	UN	0,0000		50	UN	0,0000		50	UN	0,0000			50	4,9000	5,6870
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº7,5	UNI	50	UNI	5,4024		50	UNI	7,1044		50	UNI	0,0000			50	4,6000	1,9700
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº8,5	UNI	50	UNI	0,0000		50	UNI	0,0000		50	UNI	0,0000			50	4,4300	5,7860

Valor Total da Coleta de Preços: 10311,9384

Qtde. Fornecedores da C.P. : 15

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 12

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE FARMACONN LTDA				0,00 0,00 0,00	
15/04/2021 10:23:10					Data Assinatura





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MEDICAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MEDICAMENTOS -

Página Nº 2

Nº da Coleta de Preços : 8193

Categoria(s) PRESERVATIVOS E GEL - DESCARTÁVEIS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - PRESERVATIVOS E GEL - DESCARTÁVEIS - MATERIAL

Data da Coleta de Preços : 05/04/2021

NORMAL

Descrição	290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Mín. Fatura : 0,00				51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Mín. Fatura : 600,00				21 - FARMACONN LTDA V. Mín. Fatura : 400,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	
	Total 0,0000				Total 0,0000				Total 0,0000							

Valor Total da Coleta de Preços: 10311,9384

Qtde. Fornecedores da C.P. : 15

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 12

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI				0,00	
DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE				0,00	
FARMACONN LTDA				0,00	
					/ /
					Data
					Assinatura

15/04/2021 10:23:10





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MEDICAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -
 Categoria(s) PRESERVATIVOS E GEL - DESCARTÁVEIS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - PRESERVATIVOS E GEL - DESCARTÁVEIS - MATERIAL

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8193
 Data da Coleta de Preços : 05/04/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Mín. Fatura : 0,00				459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	
ALGODAO ROLO 500 GRS	UNI	50	50	UNI													
CATETER TIPO OCULOS	UNI	600	600	UNI													
CLOREXEDINA 0,12% ANTISSEPTICO	FR	96	96	FR													
CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA	LT	36	36	LT													
CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE LITRQLT	LT	96	96	LT													
COLETOR DE URINA INCONTINENCIA	UNI	50	50	UNI													
CONECTOR PARA LUER (MACHO E	UN	1200	1200	UN													
ELETRODO PARA MONITORIZACAO	UNI	4000	4000	UNI													
EQUIPO P/ TRANSFUSAO	UNI	200	200	UNI													
EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE	UNI	200	200	UNI													
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA	UN	600	600	UN													
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GUN	UN	600	600	UN													
PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE	UN	300	288	UN													
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI	2000	2000	UNI													
SONDA FOLEY 16 2VIAS	UNI	50	50	UNI													
SONDA FOLEY 6 2 VIAS	UNI	12	12	UNI													
SONDA NASOENTERICA Nº 12 LONGA	UNI	120	120	UNI													
SONDA URETRAL N 12	UND	30	30	UND													
SONDA URETRAL Nº 10	UNI	20	20	UNI													

Valor Total da Coleta de Preços: 10311,9384

Qtde. Fornecedores da C.P. : 15

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 12

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES				0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS				0,00	
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE				0,00	
					Data
					Assinatura

15/04/2021 10:22:54





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MEDICAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -
 Categoria(s) PRESERVATIVOS E GEL - DESCARTÁVEIS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - PRESERVATIVOS E GEL - DESCARTÁVEIS - MATERIAL

Página Nº 2
 Nº da Coleta de Preços : 8193
 Data da Coleta de Preços : 05/04/2021
 NORMAL

Descrição	Qtde.	727 - BIOHOSP PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				568 - TIDIMAR COMERCIO DE V. Mín. Fatura : 0,00				459 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	Compra	
SONDA URETRAL Nº 14	UNI	80				80		0,0000		80	UNI	0,7300			80	0,5800	0,4000	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	50		5,3651		50		0,0000		50	UN	0,0000			50	4,9000	5,6870	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº7,5	UNI	50		5,3651		50		0,0000		50	UNI	0,0000			50	4,6000	1,9700	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº8,5	UNI	50		5,2631		50	UNI	0,0000		50	UNI	0,0000			50	4,4300	5,7860	
		Total		1.594,2584		Total		0,0000		Total		2.232,6600						

Valor Total da Coleta de Preços: 10311,9384

Qtde. Fornecedores da C.P. : 15

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 12

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES				0,00	
TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS				0,00	
REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE				0,00	
					_____/_____/_____ Data
					_____ Assinatura

15/04/2021 10:22:54





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) PRESERVATIVOS E GEL - DESCARTÁVEIS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8193

Data da Coleta de Preços : 05/04/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	961 - COMERCIAL CIRURGICA V. Mín. Fatura : 0,00				922 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO V. Mín. Fatura : 0,00				814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.	
ALGODAO ROLO 500 GRS	UNI	50	UNI	11,9000		50	UNI	10,5100		50	UNI	9,7000			50	10,5100	11,5610
CATETER TIPO OCULOS	UNI	600	UNI	1,0700		600		0,0000		600	UNI	1,1100			600	0,8800	0,7500
CLOREXEDINA 0,12% ANTISSEPTICO	FR	96	FR	0,0000		96	FR	9,1500		96	FR	0,0000			96	9,1500	0,0000
CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA	LT	36	LT	9,7000		36	LT	0,0000		36	LT	0,0000			300	2,4300	0,0300
CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE LITRQLT		96	LT	13,2700		96		0,0000		96	LT	0,0000		MELHOR PRECO	96	13,2700	0,0200
COLETOR DE URINA INCONTINENCIA	UNI	50	UNI	0,0000		50	UNI	0,0000		50	UNI	0,0000			50	0,9647	1,0557
CONECTOR PARA LUER (MACHO E	UN	1200	UN	0,2400		1200		0,0000		1200	UN	0,0000		MELHOR PRECO	1200	0,2400	0,0000
ELETRODO PARA MONITORIZACAO	UNI	4000	UNI	0,4200		4000	UNI	0,3515		4000	UNI	0,0000			3500	0,2700	0,0700
EQUIPO P/ TRANSFUSAO	UNI	200	UNI	1,4100		200		0,0000		200	UNI	0,0000		MELHOR PRECO	80	2,7800	3,0580
EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE	UNI	200	UNI	0,0000		200	UNI	0,0000		200	UNI	0,0000			200	1,8200	1,2900
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA	UN	600	UN	2,8000		600		0,0000		600	UN	0,0000			595	1,2500	0,0000
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GUN		600	UN	1,4700		600		0,0000		600	UN	0,0000			600	1,1500	0,0000
PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE	UN	300	UN	0,3400		288	UN	0,0000		288	UN	0,0000			288	0,3200	0,0000
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI	2000	UNI	0,3000		2000		0,0000		2000	UNI	0,0000			1000	0,3000	0,2900
SONDA FOLEY 16 2VIAS	UNI	50	UNI	3,6800		50	UNI	0,0000		50	UNI	3,7200			50	2,6300	2,6800
SONDA FOLEY 6 2 VIAS	UNI	12	UNI	0,0000		12	UNI	0,0000		12	UNI	0,0000			10	3,2000	0,0000
SONDA NASOENTERICA Nº 12 LONGA	UNI	120	UNI	0,0000		120	UNI	0,0000		120	UNI	0,0000			50	12,7500	0,5400
SONDA URETRAL N 12	UND	30	UND	0,5500		30		0,0000		30	UND	0,6500			30	0,5300	0,4600
SONDA URETRAL Nº 10	UNI	20	UNI	0,5600		20		0,0000		20	UNI	0,6200			20	0,5200	0,4000
SONDA URETRAL Nº 14	UNI	80	UNI	0,6200		80		0,0000		80	UNI	0,0000			80	0,5800	0,4000
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	50	UN	4,9000		50		0,0000		50	UN	0,0000		MELHOR PRECO	50	4,9000	5,6870
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº7,5	UNI	50	UNI	0,0000		50		0,0000		50	UNI	0,0000			50	4,6000	1,9700
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº8,5	UNI	50	UNI	0,0000		50	UNI	4,4300		50	UNI	0,0000			50	4,4300	5,7860

Valor Total da Coleta de Preços: 10311,9384

Qtde. Fornecedores da C.P. : 15

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 12

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE				0,00	
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E				0,00	
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES				0,00	
					Data
					Assinatura

15/04/2021 10:22:37





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) PRESERVATIVOS E GEL - DESCARTÁVEIS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 2

Nº da Coleta de Preços : 8193

Data da Coleta de Preços : 05/04/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	961 - COMERCIAL CIRURGICA V. Mín. Fatura : 0,00				922 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO V. Mín. Fatura : 0,00				814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Mín. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
		Total 2.088,9200				Total 0,0000				Total 0,0000							

Valor Total da Coleta de Preços: 10311,9384

Qtde. Fornecedores da C.P. : 15

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 12

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE				0,00	
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E				0,00	
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES				0,00	
					/ / Data
					Assinatura

15/04/2021 10:22:37





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MEDICAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MEDICAMENTOS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MEDICAMENTOS -
 Categoria(s) PRESERVATIVOS E GEL - DESCARTÁVEIS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - PRESERVATIVOS E GEL - DESCARTÁVEIS - MATERIAL

Página Nº

1

Nº da Coleta de Preços : 8193

Data da Coleta de Preços : 05/04/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	19 - VALE COMERCIAL LTDA V. Min. Fatura : 500,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra			P. Max.			
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	Compra				
ALGODAO ROLO 500 GRS	UNI	50	UNI	9,9000		50	UNI	10,5000									
CATETER TIPO OCULOS	UNI	600	UNI	0,0000		600	UNI	0,8800					MELHOR PRECO	50	10,5100	11,5610	
CLOREXEDINA 0,12% ANTISSEPTICO	FR	96	FR	0,0000		96	FR	0,0000						600	0,8800	0,7500	
CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA	LT	36	LT	10,5000		36	LT	0,0000						96	9,1500	0,0000	
CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE LITROLT		96	LT	15,5000		96	LT	0,0000						300	2,4300	0,0300	
COLETOR DE URINA INCONTINENCIA	UNI	50	UNI	1,0000		50	UNI	1,1000						96	13,2700	0,0200	
CONECTOR PARA LUER (MACHO E	UN	1200	UN	0,0000		1200	UN	0,0000						50	0,9647	1,0557	
ELETRODO PARA MONITORIZACAO	UNI	4000	UNI	0,3000		4000	UNI	0,3700						1200	0,2400	0,0000	
EQUIPO P/ TRANSFUSAO	UNI	200	UNI	0,0000		200	UNI	0,0000						3500	0,2700	0,0700	
EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE	UNI	200	UNI	0,0000		200	UNI	0,0000						80	2,7800	3,0580	
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA	UN	600	UN	1,2500		600	UN	1,2500						200	1,8200	1,2900	
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GUN		600	UN	1,2000		600	UN	1,1500					FALTA DE CREDITO NO MERCADO	595	1,2500	0,0000	
PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE	UN	300	UN	0,0000		288	UN	0,0000					FALTA DE CREDITO NO MERCADO	600	1,1500	0,0000	
SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI	2000	UNI	0,3100		2000	UNI	0,2500						288	0,3200	0,0000	
SONDA FOLEY 16 2VIAS	UNI	50	UNI	3,5000		50	UNI	3,4500					MELHOR PRECO	1000	0,3000	0,2900	
SONDA FOLEY 6 2 VIAS	UNI	12	UNI	0,0000		12	UNI	0,0000						50	2,6300	2,6800	
SONDA NASOENTERICA Nº 12 LONGA	UNI	120	UNI	12,4000		120	UNI	0,0000						10	3,2000	0,0000	
SONDA URETRAL N 12	UND	30	UND	0,7500		30	UND	0,5300						50	12,7500	0,5400	
SONDA URETRAL Nº 10	UNI	20	UNI	0,7000		20	UNI	0,5200					MELHOR PRECO	30	0,5300	0,4600	
SONDA URETRAL Nº 14	UNI	80	UNI	0,8000		80	UNI	0,5800					MELHOR PRECO	20	0,5200	0,4000	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	50	UN	8,3000		50	UN	0,0000					MELHOR PRECO	80	0,5800	0,4000	
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº7,5	UNI	50	UNI	7,8000		50	UNI	4,6000						50	4,9000	5,6870	
													MELHOR PRECO	50	4,6000	1,9700	

Valor Total da Coleta de Preços: 10311,9384

Qtde. Fornecedores da C.P. : 15

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 12

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
VALE COMERCIAL LTDA DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA				0,00 0,00	
				Data	Assinatura

15/04/2021 10:24:13



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço: Av. Padre Leonardo
Bairro: Centro
CEP: 36415-000
CNPJ: 19.692.755/0001-22
E-Mail: ahbjcompras@gmail.com

Cidade: Congonhas
Tel.: (31)3732-3233

Nº: 147

UF: MG
Fax:
Insc. Estadual: Isento

Número da C.P.: 8193
Data da C.P.: 05.04.2021

133
ISS

Fornec.: 8 DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
Endereço: Rua Niquelina Nº: 213 - Bairro: Santa Efigênia - Cidade: Belo Horizonte
UF: MG CEP: 30260-100 Tel.: (31)3527-3210 Fax: Contato: Petrônio
CNPJ: 20.235.404/0001-71

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações		
				Marca	Unid.	Qtde.		Pr. Unit.	Pr. Total
777	50	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº7,5	medix ex 25	UNI	50	4,60000	230,00000	
474	50	UNI	COLETOR DE URINA INCONTINENCIA URINARIA	medsonda	UNI	50	1,10000	55,00000	
646	80	UNI	SONDA URETRAL Nº 14	medsonda pt 10	UNI	80	0,58000	46,40000	
2645	30	UND	SONDA URETRAL N 12	medsonda pt 10	UND	30	0,53000	15,90000	
645	20	UNI	SONDA URETRAL Nº 10	medsonda pt 10	UNI	20	0,52000	10,40000	
609	50	UNI	SONDA FOLEY 16 2VIAS	medix ex 10	UNI	50	3,45000	172,50000	
779	50	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº8,5		UNI	50	0,00000	0,00000	
778	50	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UNI	50	0,00000	0,00000	
604	120	UNI	SONDA NASOENTERICA Nº 12 LONGA		UNI	50	0,00000	0,00000	
14364	300	UN	PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE		UNI	120	0,00000	0,00000	
487	4000	UNI	ELETRODO PARA MONITORIZACAO		UNI	300	0,00000	0,00000	
485	200	UNI	EQUIPO P/ TRANSFUSAO	descartavel ex 50	UNI	4000	0,37000	1480,00000	
717	96	LT	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE LITRO		UNI	200	0,00000	0,00000	
1781	36	LT	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA		LT	96	0,00000	0,00000	
13465	600	UN	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GG		LT	36	0,00000	0,00000	
60583	600	UN	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G	master care pt 7	UNI	600	1,25000	750,00000	
60216	1200	UN	CONECTOR PARA LUER (MACHO E FEMEA)	master care o 8	UNI	600	1,15000	690,00000	
441	50	UNI	ALGODAO ROLO 500 GRS	nathy	UNI	1200	0,00000	0,00000	
2114	12	UNI	SONDA FOLEY 6 2 VIAS		UNI	50	10,50000	525,00000	
477	600	UNI	CATETER TIPO OCULOS		UNI	12	0,00000	0,00000	
647	2000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	medsondas	UNI	600	0,88000	528,00000	
60273	96	FR	CLOREXEDINA 0,12% ANTISEPTICO ORAL - 250ML	st ex 500	UNI	2000	0,25000	500,00000	
2283	200	UNI	EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE SOLUCOES ENTERAIS		FR	96	0,00000	0,00000	HIGIENE ORAL UTI
					UNI	200	0,00000	0,00000	
				Total				5003,20000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete:	
Preços Válidos Até:	2
Prazo de Entrega:	2
Condição de Pagamento:	30
Outras Informações:	



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo

Bairro : Centro

CEP : 36415-000

CNPJ : 19.692.755/0001-22

E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -

Cidade : Congonhas

Tel. : (31)3732-3233

UF : MG

Fax :

Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8193

133

Data da C.P. : 05.04.2021

155

Fornec. : 21 FARMACONN LTDA

Endereço : Rua Portugal e Castro Nº: 590 - Bairro : Nova Cachoeirinha Cidade : Belo Horizonte

UF : MG CEP : 31250-630 Tel. : (31)2111-7575 Fax : Contato : 2111-7575

CNPJ : 04.159.816/0001-13

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.

- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor			Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.		Pr. Unit.
777	50	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº7,5					
474	50	UNI	COLETOR DE URINA INCONTINENCIA URINARIA					
646	80	UNI	SONDA URETRAL Nº 14					
2645	30	UND	SONDA URETRAL N 12					
645	20	UNI	SONDA URETRAL Nº 10					
609	50	UNI	SONDA FOLEY 16 2VIAS					
779	50	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº8,5					
778	50	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0					
604	120	UNI	SONDA MASOENTERICA Nº 12 LONGA					
14364	300	UN	PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE					
487	4000	UNI	ELETRODO PARA MONITORIZACAO					
485	200	UNI	EQUIPO P/ TRANSUSAO					
717	96	LT	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE LITRO	MEDPEX	UNI	2000	0,31000	1240,00000
1781	36	LT	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA					
13465	600	UN	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GG					
60583	600	UN	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G					
60216	1200	UN	CONECTOR PARA LUER (MACHO E FEMEA)					
441	50	UNI	ALGODAO ROLO 500 GRS	BIOBASE	UNI	1200	0,24500	294,00000
2114	12	UNI	SONDA FOLEY 6 2 VIAS	NATHY	UNI	50	######	567,00000
477	600	UNI	CATETER TIPO OCULOS					
647	2000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML					
60273	96	FR	CLOREXEDINA 0,12% ANTISEPTICO ORAL - 250ML					
2283	200	UNI	EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE SOLUCOES ENTERAIS					
*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde								
				Total				2101,00000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF
09/04/2021
24H
30 DIAS
MÍNIMO 500,00



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
 Endereço : Av. Padre Leonardo
 Bairro : Centro
 CEP : 36415-000
 CNPJ: 19.692.755/0001-22
 E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Cidade : Congonhas
 Tel.: (31)3732-3233

Nº : 147 -
 UF : MG
 Fax :
 Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8193
 Data da C.P. : 05.04.2021

I33
 I55

Fornec. : 290 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 Endereço : Avenida Vereador Raymundo Hargreaves Nº : - Bairro : Milho Branco Cidade : Juiz de Fora
 UF : MG CEP : 36083-770 Tel. : (11)3892-0054 Fax : Contato : (32) 2101-1556
 CNPJ : 09.182.725/0001-12

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
 - Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unil.		Pr. Total
777	50	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº7,5	curb	UNI	50	5,40240	270,12000	
474	50	UNI	COLETOR DE URINA INCONTINENCIA URINARIA		UNI	50		0,00000	
646	80	UNI	SONDA URETRAL Nº 14		UNI	80		0,00000	
2645	30	UND	SONDA URETRAL N 12		UNI	30		0,00000	
645	20	UNI	SONDA URETRAL Nº 10		UNI	20		0,00000	
609	50	UNI	SONDA FOLEY 16 2VIAS		UNI	50	0,61533	18,45999	
779	50	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº8,5		UNI	20		0,00000	
778	50	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0		UNI	50		0,00000	
604	120	UNI	SONDA NASOENTERICA Nº 12 LONGA		UNI	50		0,00000	
14364	300	UN	PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE		UNI	50		0,00000	
487	4000	UNI	ELETRODO PARA MONITORIZACAO		UNI	120		0,00000	
485	200	UNI	EQUIPO P/ TRANSFUSAO	bloates	UNI	400	0,27640	82,92000	
717	96	LT	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE LITRO	descartapack	UNI	4000	0,48060	1922,40000	
1781	36	LT	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA	lamedid	UNI	200	3,97260	794,52000	
13465	600	UN	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GG		LT	96		0,00000	
60583	600	UN	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G	vir pharma	LT	36	10,06117	362,31001	
60216	1200	UN	CONECTOR PARA LUER (MACHO E FEMEA)	masconfort	UNI	600	1,29000	774,00000	
441	50	UNI	ALGODAO ROLO 500 GRS	masconfort	UNI	600	1,10750	664,50000	
2114	12	UNI	SONDA FOLEY 6 2 VIAS		UNI	1200		0,00000	
477	600	UNI	CATETER TIPO OCULOS	neva	UNI	50	12,75500	637,75000	
647	2000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML		UNI	12		0,00000	
60273	96	FR	CLOREXEDINA 0,12% ANTISSEPTICO ORAL - 250ML	medsonda	UNI	600	0,99040	594,24000	
2283	200	UNI	EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE SOLUCOES ENTERAIS		UNI	2000		0,00000	
				lymico	FR	96		0,00000	HIGIENE ORAL UTI
					UNI	200	0,37210	74,46000	
						Total		6195,68000	

*** Atenção, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :
 Preços Válidos Até :
 Prazo de Entrega :
 Condição de Pagamento :
 Outras Informações :



**COLETA DE PREÇOS**

Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço : Av. Padre Leonardo
Bairro : Centro
CEP : 36415-000
Cidade : Congonhas
Tel.: (31)3732-3233
CNPJ: 19.692.755/0001-22
E-Mail : ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147 -
UF : MG
Fax :
Insc. Estadual : Isento

Número da C.P. : 8193
Data da C.P. : 05.04.2021

I33
ISS

Fornec. : 568 TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
Endereço : Rua Maria Perpétua Nº: 322- Bairro : Ladeira Cidade : Juiz de Fora
UF : MG CEP : 36052-560 Tel. : (32)3215-3527 Fax : Contato : reginaldo
CNPJ : 25.296.849/0001-85

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizaremos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, saneantes e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Cotação do Fornecedor				Observações	
				Marca	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.		Pr. Total
777	50	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº7,5			50		0,00000	
474	50	UNI	COLETOR DE URINA INCONTINENCIA URINARIA			50		0,00000	
646	80	UNI	SONDA URETRAL Nº 14			80		0,00000	
2645	30	UND	SONDA URETRAL Nº 12	MEDSONDA	UNI	30	0,61500	49,20000	
645	20	UNI	SONDA URETRAL Nº 10	MEDSONDA	UND	20	0,57000	17,10000	
609	50	UNI	SONDA FOLEY 16 2VIAS	FOYOMED	UNI	20	0,93110	18,68200	
779	50	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº8,5			50		0,00000	
778	50	UH	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0			50		0,00000	
604	120	UNI	SONDA NASOENTERICA Nº 12 LONGA	WELL LAD	UNI	50	5,17140	258,57000	
14364	300	UN	PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE	MEDSONDA	UNI	120	0,91500	109,80000	
487	4000	UNI	ELETRODO PARA MONITORIZACAO			4000		0,00000	
485	200	UNI	EQUIPO P/ TRANSFUSAO			200		0,00000	
1717	96	LT	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE LITRO	VIC FARMIA	LT	96	21,15000	2059,20000	
1781	36	LT	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA	VIC FARMIA	LT	36	6,70000	313,20000	
13465	600	UN	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GG	MAXI COMFORT	UNI	600	1,45000	870,00000	
60583	600	UN	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G	MAXI COMFORT	UNI	600	1,27000	762,00000	
60216	1200	UN	CONECTOR PARA LUER (MACHO E FEMEA)			1200		0,00000	
441	50	UNI	ALGODAO ROLO 500 GRs	NEVDA	UNI	50	10,80000	524,00000	
2114	12	UNI	SONDA FOLEY 6 2 VIAS			12		0,00000	
477	600	UNI	CATETER TIPO OCULOS			600	0,96000	576,00000	
647	2000	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	MEDSONDA	UNI	2000	0,16000	320,00000	
60273	96	FR	CLOREXEDINA 0,12% ANTISSEPTICO ORAL - 250ML	SR	FR	96		0,00000	HIGIENE ORAL UTI
2283	200	UNI	EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE SOLUCOES ENTERAIS			200		0,00000	
				Total				5877,75200	

*** Atensão, Sr.(a) Fornecedor(a), Preencher somente os campos de cor verde

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Frete :

Preços Válidos Até :

Prazo de Entrega :

Condição de Pagamento :

Outras Informações :

CIF
10/04/2021
2 DIAS
A COMPANHIA





PROPOSTA DE VENDA

PEDIDO:251490

NEGOCIAÇÃO:30 DIAS BOLETO

EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO

CNPJ: 12.047.164/0001-53

END: R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

EMIÇÃO: 07/04/21 08:46

VENDEDOR: 57-LIVIA SANTOS

IE:

CIDADE: CONTAGEM / MG

CLIENTE: 659-HOSPITAL BOM JESUS / ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

CNPJ: 19.692.755/0001-22

END: AV PADRE LEONARDO, 147

CIDADE: CONGONHAS / MG

IE:

BAIRRO: CENTRO.

CEP: 36.410-070

FONE: (5531) 3732-3229

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
1357	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/BALAO CX 10 UND.	SOLIDOR	UN	50,00	5,9400	297,00
3007	SONDA URETRAL NR.12	MARK MED	UN	30,00	0,5447	16,34
2504	SONDA URETRAL NR.10	MARK MED	UN	20,00	0,5160	10,32
781	SONDA FOLEY 2 VIAS NR.16 C/ BALAO 5CC	CIRUTI	UN	50,00	3,4400	172,00
242	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 C/BALAO	CIRUTI	UN	50,00	4,4300	221,50
241	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALAO	CIRUTI	UN	50,00	4,4400	222,00
1465	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO PCT C/50	DESCARPACK	UN	4.000,00	0,3515	1.406,00
2758	EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE CAMARA DUPLA L. LOCK PVC 150CM TIPO V	LAMEDID	UN	200,00	3,8800	776,00
3218	ALGODAO HIDROFILO 500 GR ROLO 500G CARD HID (NATHY)	NATHY	UN	50,00	10,5100	525,50
3127	CLOREXIDINA 0,12% ENXAG. BUCAL 250ML SEM ALCOOL SABOR MENTA (INDAHEX 0,12%)	INDALABOR	FR	96,00	9,1500	878,40
					TOTAL PRODUTOS	4.525,06

Esta proposta é válida por 1 dia





COLETA DE PREÇOS
Associação Hospitalar Bom Jesus
Endereço - Av. Padre Leonardo
Bairro - Centro
Cidade - Congonhas
UF - MG
CEP - 36415-000
CNPJ - 19.692.755/0001-22
E-Mail - ahbjcompras@gmail.com

Nº : 147
UF : MG
Cidade : Congonhas
Tel. : (31)3732-3233
Insc. Estadual - Isento

Número da C.P. : 8193
Data da C.P. : 05.04.2021
IB3
ISS

Fornec. : 814 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Rua Senador Haquier Nº: 869 - Bairro : Vila Euclides
UF: SP CEP : Tel. : (11)4122-9800 Fax : Contato : AMANDA
CNPJ : 12.972.876/0001-67 Cidade : Sao Bernardo do Campo

- Favor informar o preço por unidade, quantidade por embalagem/caixa e marca.

Atender as seguintes solicitações ao receber a Ordem de Compra:

- Indicar o número da Ordem de Compra nas Notas Fiscais, Faturas e Correspondências.
- Autorizarmos o fornecimento mediante as condições estabelecidas e atendendo as normas abaixo discriminadas:

- 1) Produtos com validade mínima de 01 ano para expiração.
- 2) Enviar laudos dos medicamentos, soro e materiais médico-hospitalares.
- 3) Armazenados adequadamente para evitar quebras e temperatura indicada pelo fabricante.

- Reservamo-nos o direito de cancelar a Ordem de Compra total ou parcialmente.

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Colação do Fornecedor	Unid.	Qtde.	Pr. Unid.	Pr. Total	Observações
777	50	UNI	TUO ENDOTRAQUEAL C/B Nº7,5			UNI	50	0,00000	0,00000	
474	50	UNI	COLETOR DE URINA INCONTINENCIA URINARIA			UNI	50	0,00000	0,00000	
646	80	UNI	SONDA URETRAL Nº 14			UNI	80	0,00000	0,00000	
2645	30	UND	SONDA URETRAL Nº 12			UND	30	0,65000	19,50000	
645	20	UNI	SONDA URETRAL Nº 10			UNI	20	0,62000	12,40000	
609	50	UNI	SONDA FOLEY 16 VVAS			UNI	50	3,72000	186,00000	
779	50	UNI	TUO ENDOTRAQUEAL C/B Nº8,5			UNI	50	0,00000	0,00000	
778	50	UNI	TUO ENDOTRAQUEAL C/B Nº 8,0			UNI	50	0,00000	0,00000	
604	120	UNI	SONDA NASOENTERICA Nº 12 LONGA			UNI	120	0,00000	0,00000	
14864	300	UN	PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE			UN	300	0,00000	0,00000	
487	4000	UNI	ELETRODO PARA MONITORIZACAO			UNI	4000	0,00000	0,00000	
485	200	UNI	EQUIPO P/ TRANSFUSAO			UNI	200	0,00000	0,00000	
717	96	LT	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA			LT	96	0,00000	0,00000	
1781	36	LT	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GG			LT	36	0,00000	0,00000	
33465	600	UN	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G			UN	600	0,00000	0,00000	
60583	600	UN	CONNECTOR PARA LUER (MACHO E FEMEA)			UN	600	0,00000	0,00000	
60216	1200	UN	ALGODAO ROLO 500 GRS			UN	1200	0,00000	0,00000	
441	50	UNI	SONDA FOLEY 6 2 VVAS			UNI	50	9,70000	485,00000	
2114	12	UNI	CATERER TIPO OCULOS			UNI	12	1,11000	665,00000	
477	600	UNI	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML			UNI	600	1,11000	665,00000	
647	2000	UNI	EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE SOLUCOES ENTERAIS			UNI	2000	0,00000	0,00000	
60273	96	FR	CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO ORAL - 250ML			FR	96	0,00000	0,00000	
2283	200	UNI	HIGIENE ONAL UTI			UNI	200	0,00000	0,00000	
									Total	1368,90000

São as seguintes as nossas condições de venda para o material acima

Preço	05\$/br
Prazo de Entrega	2 dias
Condição de Pagamento	28 dd
Outras Informações	amanha maquiagem

Frete :
Preço Válidos Até :
Prazo de Entrega :
Condição de Pagamento :
Outras Informações :



8193



Pedido de Compra

Página Nº 1
 Nº do Pedido de Compra : 9056
 Data do Pedido de Compra : 31/03/2021
 NORMAL

Código	Descrição	Estoque				Última Compra			Cons.Médio Últ 3 Meses	Pedido		Justificativa	Qtde. Autoriz.
		Atual	Mínimo	Pt. Res.	Máximo	Fornecedor	Qtde.	Data		Qtde.	V. Aprox.		
441	ALGODAO ROLO 500 GRS	UNI	B	28	8	4	16						
477	CATETER TIPO OCULOS	UNI	B	396	53	31	106						
60273	CLOREXEDINA 0,12% ANTISSEPTICO ORAL FR 250ML	UNI	C	0	0	0	0			0	50 UNI	10,5000	NORMAL
	Obs.: HIGIENE ORAL UTI									0	600 UNI	0,8500	NORMAL
										0	96 FR	9,0500	NORMAL
1781	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA	LT	B	22	50	30	100						
717	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE LITRO	LT	C	7	20	12	40			0	36 LT	2,4300	NORMAL
474	COLETOR DE URINA INCONTINENCIA URINARIA	UNI	C	30	9	5	18			0	96 LT	14,5000	NORMAL
60216	CONECTOR PARA LUER (MACHO E FEMEA)	UN	C	49	0	0	0			0	50 UNI	0,9600	NORMAL
487	ELETRODO PARA MONITORIZACAO	UNI	A	927	1638	982	3276			0	1200 UN	0,1900	NORMAL
485	EQUIPO P/ TRANSFUSAO	UNI	C	45	17	10	34			0	4000 UNI	0,2700	NORMAL
	Obs.:									0	200 UNI	2,7800	NORMAL
2283	EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE SOLUCOES ENTERAIS	UNI	C	35	73	43	146			0	200 UNI	1,3500	NORMAL
13465	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GG	UN	C	187	145	87	290			0	600 UN	1,2500	NORMAL
60583	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G	UN	C	174	184	110	368			0	600 UN	1,1500	NORMAL
14364	PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE	UN	C	88	77	46	154			0	300 UN	0,2500	NORMAL
647	SERINGA DESCARTAVEL DE 1 ML	UNI	C	88	409	245	818			0	2000 UNI	0,2200	NORMAL
609	SONDA FOLEY 16 2VIAS	UNI	C	50	13	7	26			0	50 UNI	2,6300	NORMAL
2114	SONDA FOLEY 6 2 VIAS	UNI	C	0	0	0	0			0	12 UNI	3,2000	NORMAL
604	SONDA NASOENTERICA Nº 12 LONGA	UNI	C	77	15	9	30			0	120 UNI	12,7500	NORMAL
2645	SONDA URETRAL N 12	UND	C	46	18	10	36			0	30 UND	0,5800	NORMAL
645	SONDA URETRAL Nº 10	UNI	C	16	0	0	0			0	20 UNI	0,5300	NORMAL
646	SONDA URETRAL Nº 14	UNI	C	95	39	23	78			0	80 UNI	0,5800	NORMAL
778	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	C	76	4	2	8			0	50 UN	5,2600	NORMAL
777	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº7,5	UNI	C	59	0	0	0			0	50 UNI	4,2000	NORMAL
779	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº8,5	UNI	C	30	0	0	0			0	50 UNI	5,2600	NORMAL

Clemilda M. de Paula
 Farmacêutica - RT
 CRF/MG - 43489



Valor Total : 10030,5800

Data: 05/04/2021 10:02:12
 Depto. de Compras

Autorização
 Data: _____
 Administração
 Keila N. G. Albuquerque
 Diretora Administrativa
 Hospital Bom Jesus

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====
Convenio CLARO BA / SE / MG
Codigo de Barras 8481000022-9 89580165202-0
10512100654-6 46005413122-6
Data do pagamento 12/05/2021
Valor Total 2.289,58
=====

DOCUMENTO: 051203
AUTENTICACAO SISBB: B.2B7.7E0.274.9C8.0EB



**ORDEM DE SERVIÇO**

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço : Av. Padre Leonardo 147 -
Bairro : Centro Cidade : Congonhas UF : MG
CEP : 36415-000 Tel. : (31)3732-3229 Fax.: (31)3732-3229
CNPJ: 19.692.755/0001-22 Insc. Estadual : Isento

Número : 22668

NORMAL

Data : 03/05/2021

Página Nº : 1

Fornecedor : CLARO S/A (EMBRATEL)

CNPJ :40.432.544/0001-47

Endereço : RUA HENRI DUNANT 780 - Bairro : SANTO AMARO Cidade : SÃO PAULO
UF : SP CEP : 04709-110 Tel. : (80)0721-5421 Fax. : Contato :

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) serviço(s), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde. Unid.	Descrição	Nº Coleta	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
2	1 UNIDADE	SERVIÇO DE TELEFONIA Referente a prestação de serviço de telefonia.	0	2289,58	0,00	2289,58
Total						2.289,58

CONV.: 07/2021

AHBJ

Local de Entrega : Rua Padre Leonardo 147 - Centro Congonhas MG 36415-000						Total Geral :	2.289,58
Horário : 08:00 às 18:00 Horas							
Condição de Pagamento : A VISTA			Condição de Entrega : IMEDIATA				
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO							
Autorização	Comprador						
	MICHELLE JEANNE SOUZA COSTA CARDOSO			 Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus			

Departamento financeiro
Hospital Bom Jesus

04/05/2021



ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
PADRE LEONARDO 147
CENTRO
36415 - 000 CONGONHAS MG

Atendimento Claro - Ligue 1052.
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

Nº do Cliente: 941589720
Nº da Conta: 100654460
CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22
Código para Débito Automático: 100654460 Claro BA / SE / MG
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0112-62

2ª Via de Fatura
Período de Uso de 20/03/2021 a 19/04/2021
Vencimento 12/05/2021
Total a Pagar R\$ 2.289,58

Valor pago na última conta: R\$ 1.883,33

Veja aqui o que está sendo cobrado

Individuais	R\$	
Oferta Conjunta Claro MIX		
Claro Life Ilimitado 1GB (190)	R\$	1.448,93
Claro Life Ilimitado 500MB (190)		-
Aplicativos Digitais		-
PJ Bônus de Internet Turbo - 500MB		-
Interurbanas e Rec. em viagem	R\$	0,00
Juros e Multa	R\$	198,17
Parcelamento de Aparelho	R\$	47,08
	R\$	595,40
Total do Mês	R\$	2.289,58

Total a Pagar R\$ **2.289,58**

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.



Prezado Cliente,
Este boleto não quita débitos de meses anteriores. Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com o comprovante.

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestação de serviços.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com o comprovante.
Nome: *Demalva Pereira*
Setor: T.1
Ass.: *[Assinatura]* 03/05/21
Hospital Bom Jesus

Claro

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS	100654460	20/03/21 a 19/04/21	R\$ 2.289,58	12/05/21
	Claro BA / SE / MG			

8481000022-9 | 89580165202-0 | 10512100654-6 | 46005413122-6



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Veja aqui os detalhes do seu plano e serviços

O que você tem direito no seu plano

Claro Life Ilimitado 1GB	Ilimitado
Claro Life Ilimitado 500MB	Ilimitado
Claro Life Ilimitado 1GB	15.360,000 MB
Claro Life Ilimitado 500MB	10.000,000 MB
PJ Bônus de Internet Turbo - 500MB	10.000,000 MB
Claro Life Ilimitado 500MB	4.000,00

Ligações e serviços excedentes

	Utilização	Valor Cobrado (R\$)
Interurbanas e Rec. em viagem	186min24s	198,17
Total	186min24s	198,17

O que você usou do seu plano

Claro Life Ilimitado 1GB	1.372,00 min
Claro Life Ilimitado 500MB	2.385,20 min
Interurbanas e Rec. em viagem	141 min24s
Ligações para celulares Claro	365min18s
Ligações para celulares de outras operadoras	1.968min54s
Ligações para telefones fixos	1.341min48s
Claro Life Ilimitado 500MB	7,00
Torpedos	7
Claro Life Ilimitado 500MB	1.000,000 MB
PJ Bônus de Internet Turbo - 500MB	1.736,206 MB
Internet (MB)	2.736,189 MB

Regras de Suspensões

(*) Em cumprimento ao artigo 43 §2º da lei n. 8078/1990 e ao artigo 51, § 1º e 3º da Resolução n. 632/2014 da ANATEL, a Claro informa:
 Art. 90 - Transcorrido 15 (quinze) dias da notificação de existência de débito vencido, o Consumidor poderá ter suspenso parcialmente o provimento do serviço.
 Art. 93 - Transcorrido 30 (trinta) dias da suspensão parcial, o Consumidor poderá ter suspenso total o provimento do serviço.
 Art. 97 - Transcorrido 30 (trinta) dias da suspensão Total do serviço, o Contrato de Prestação de Serviço pode ser rescindido.
 Parágrafo Único: Rescindindo o Contrato de Prestação de Serviço, poderá ocorrer a inclusão no Registro do débito nos sistemas de proteção ao crédito.

Veja aqui o resumo de cobranças de cada celular

Valor de cobranças por celular - Uso por tipo de ligação e serviços EXCEDENTES

Cobranças e Descontos	(31) 98336 2788	(31) 98338 1942	(31) 98400 2837	(31) 98400 4369	(31) 98400 6204	(31) 98402 1193
Oferta Conjunta Claro MIX	R\$ 39,99	R\$ 39,99	R\$ 39,99	R\$ 39,99	R\$ 39,99	R\$ 39,99
Claro Life Ilimitado 1GB	-	-	-	-	-	-
Aplicativos Digitais	-	-	-	-	-	-
Uso por tipo de ligações e serviços excedentes						
Interurbanas e Rec. em viagem	R\$ 134,73	-	R\$ 23,41	-	-	-
Total para cada celular	R\$ 174,72	R\$ 39,99	R\$ 63,40	R\$ 39,99	R\$ 39,99	R\$ 39,99

Valor de cobranças por celular - Uso por tipo de ligação e serviços EXCEDENTES

Cobranças e Descontos	(31) 98410 2069	(31) 98454 6187	(31) 98454 8930	(31) 98454 9238	(31) 98455 0374	(31) 98455 1971
Oferta Conjunta Claro MIX	R\$ 39,99	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75
Claro Life Ilimitado 1GB	-	-	-	-	-	-
Aplicativos Digitais	-	-	-	-	-	-
Total para cada celular	R\$ 39,99	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75

Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro BA / SE / MG na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: 100654460 Claro BA / SE / MG

Nome do Cliente: _____

Banco: _____

Número da conta Corrente: _____

Agência: _____

CPF/CNPJ: _____

Data: _____

Assinatura: _____



8481000022-9 | 89580165202-0 | 10512100654-6 | 46005413122-6

Veja aqui o resumo de cobranças de cada celular

Valor de cobranças por celular - Uso por tipo de ligação e serviços EXCEDENTES

Cobranças e Descontos	(31) 98455 2350	(31) 98455 2711	(31) 98455 7338	(31) 98457 0789	(31) 98460 2668	(31) 98460 4934
Oferta Conjunta Claro MIX	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75
Claro Life Ilimitado 1GB	-	-	-	-	-	-
Claro Life Ilimitado 500MB	-	-	-	-	-	-
Aplicativos Digitais	-	-	-	-	-	-
Uso por tipo de ligações e serviços excedentes						
Interurbanas e Rec. em viagem	R\$ 19,36	-	-	-	-	R\$ 1,91
Total para cada celular	R\$ 61,11	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 43,66

Valor de cobranças por celular - Uso por tipo de ligação e serviços EXCEDENTES

Cobranças e Descontos	(31) 98464 3012	(31) 98465 5956	(31) 98465 7383	(31) 98466 5889	(31) 98467 1677	(31) 98467 6444
Oferta Conjunta Claro MIX	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75
Claro Life Ilimitado 500MB	-	-	-	-	-	-
Aplicativos Digitais	-	-	-	-	-	-
Uso por tipo de ligações e serviços excedentes						
Interurbanas e Rec. em viagem	-	-	-	-	R\$ 0,91	R\$ 2,65
Total para cada celular	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 42,66	R\$ 44,40

Valor de cobranças por celular - Uso por tipo de ligação e serviços EXCEDENTES

Cobranças e Descontos	(31) 98469 3420	(31) 98978 5122	(31) 98978 5125	(31) 98978 5126	(31) 98978 5128	(31) 98978 5129
Oferta Conjunta Claro MIX	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75
Claro Life Ilimitado 500MB	-	-	-	-	-	-
Aplicativos Digitais	-	-	-	-	-	-
Uso por tipo de ligações e serviços excedentes						
Interurbanas e Rec. em viagem	-	R\$ 7,21	-	-	R\$ 3,47	-
Total para cada celular	R\$ 41,75	R\$ 48,96	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 45,22	R\$ 41,75

Valor de cobranças por celular - Uso por tipo de ligação e serviços EXCEDENTES

Cobranças e Descontos	(31) 98978 5386	(31) 98978 5387	(31) 98978 5392	(31) 98978 5398	(31) 98978 5399
Oferta Conjunta Claro MIX	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75
Claro Life Ilimitado 500MB	-	-	-	-	-
Aplicativos Digitais	-	-	-	-	-
Uso por tipo de ligações e serviços excedentes					
Interurbanas e Rec. em viagem	-	-	-	R\$ 4,52	-
Total para cada celular	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 41,75	R\$ 46,27	R\$ 41,75

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98336 2788

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição

Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 1GB (190)

Total (R\$)



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98336 2788



Mensalidades e Pacotes Promocionais (Continuação)

Descrição
Oferta Conjunta Claro MIX
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
39,99

Total

R\$ 39,99

Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
01/04	08:40:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99234-3980	00:02:55	00:03:00	0,00	0,00	0,00
Total				2min55s	3min00s	-	-	-

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
25/03	14:30:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98781-3284	00:01:32	00:01:36	0,00	0,00	0,00
05/04	12:03:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99310-3211	00:01:11	00:01:12	0,00	0,00	0,00
05/04	16:22:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98776-1602	00:01:32	00:01:36	0,00	0,00	0,00
05/04	16:25:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99542-6154	00:10:47	00:10:48	0,00	0,00	0,00
Total				15min02s	15min12s	-	-	-

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
24/03	08:59:47	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3025-4800	00:06:34	00:06:36	0,00	0,00	0,00
24/03	09:33:00	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3025-4800	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	09:53:04	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-6956	00:06:43	00:06:48	0,00	0,00	0,00
24/03	10:15:53	Minas Gerais-Entre Rios De Minas	31-3751-1250	00:03:45	00:03:48	0,00	0,00	0,00
25/03	13:54:42	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-3023	00:05:00	00:05:00	0,00	0,00	0,00
25/03	14:08:43	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-3023	00:05:42	00:05:42	0,00	0,00	0,00
25/03	14:16:13	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3763-9047	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00
25/03	15:20:02	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3763-9047	00:04:44	00:04:48	0,00	0,00	0,00
26/03	10:05:45	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3769-3015	00:01:18	00:01:18	0,00	0,00	0,00
26/03	10:14:44	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-2647	00:00:49	00:00:54	0,00	0,00	0,00
26/03	11:42:13	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-2647	00:04:13	00:04:18	0,00	0,00	0,00
26/03	14:37:09	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3290-6800	00:03:25	00:03:30	0,00	0,00	0,00
26/03	14:40:46	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-3023	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	14:41:53	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3290-6829	00:14:42	00:14:42	0,00	0,00	0,00
01/04	08:57:50	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-6956	00:03:06	00:03:06	0,00	0,00	0,00
01/04	09:50:17	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-6950	00:02:00	00:02:00	0,00	0,00	0,00
01/04	11:25:24	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-6977	00:03:40	00:03:42	0,00	0,00	0,00
01/04	11:46:51	Minas Gerais-Contagem	31-3149-7000	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
09/04	10:06:33	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-2111-3638	00:03:45	00:03:48	0,00	0,00	0,00
13/04	08:04:31	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3915-2201	00:03:53	00:03:54	0,00	0,00	0,00
13/04	08:09:06	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3915-2275	00:02:47	00:02:48	0,00	0,00	0,00
13/04	08:19:50	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3915-2275	00:23:46	00:23:48	0,00	0,00	0,00
13/04	08:46:03	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3915-2275	00:15:55	00:16:00	0,00	0,00	0,00
14/04	11:27:44	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1044	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total				118min02s	119min36s	-	-	-

Interurbanas e Rec. em viagem

Ligações com o Código 21 - Embratel

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
01/04	11:36:08	Minas Gerais-Sao Bernardo Do Campo	11-4399-4810	00:04:12	00:04:12	0,00	0,00
05/04	09:45:04	Minas Gerais-Sao Bernardo Do Campo	11-4399-4810	00:12:18	00:12:18	0,00	0,00
05/04	15:12:30	Minas Gerais-Sao Bernardo Do Campo	11-4399-4810	00:09:12	00:09:12	0,00	0,00
Total				25min42s	25min42s	-	-

Ligações com o Código 31 - Telemar

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	14:45:21	Minas Gerais-Minas Gerais (32)	32-98421-7577	00:04:12	00:04:12	3,47	3,47
01/04	11:50:43	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7000	00:01:06	00:01:06	1,14	1,14
01/04	11:52:50	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:01:30	00:01:30	1,55	1,55
01/04	11:54:48	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:07:00	00:07:00	7,25	7,25
01/04	12:04:13	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:01:30	00:01:30	1,55	1,55
01/04	12:05:55	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:05:00	00:05:00	5,18	5,18



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98336 2788

Interurbanas e Rec. em viagem (Continuação)

Ligações com o Código 31 - Telemar (Continuação)

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
01/04	12:12:05	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:16:06	00:16:06	16,62	16,62
05/04	14:44:48	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7000	00:01:36	00:01:36	1,65	1,65
05/04	14:45:44	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7000	00:00:36	00:00:36	0,62	0,62
05/04	14:56:07	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:02:24	00:02:24	2,48	2,48
05/04	14:58:21	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:02:12	00:02:12	2,28	2,28
05/04	14:59:52	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:01:54	00:01:54	1,97	1,97
05/04	15:02:55	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:01:24	00:01:24	1,45	1,45
05/04	15:04:33	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7000	00:01:24	00:01:24	1,45	1,45
05/04	15:07:44	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:01:12	00:01:12	1,24	1,24
05/04	15:11:54	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7000	00:00:30	00:00:30	0,51	0,51
05/04	15:22:43	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:01:12	00:01:12	1,24	1,24
05/04	15:24:55	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:02:18	00:02:18	2,38	2,38
05/04	15:27:34	Minas Gerais-Vila Velha	27-3149-7001	00:12:12	00:12:12	12,64	12,64
06/04	11:02:55	Minas Gerais-Minas Gerais (32)	32-99966-0224	00:01:06	00:01:06	0,91	0,91
09/04	15:55:58	Minas Gerais-Diadema	11-4932-5378	01:04:42	01:04:42	67,08	67,08
Total				131min06s	131min06s	134,73	134,73

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98338 1942

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 1GB (190)	39,99
Aplicativos Digitais	
Total	R\$ 39,99

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98400 2837

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 1GB (190)	39,99
Aplicativos Digitais	
Total	R\$ 39,99

Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	13:52:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98927-9657	00:02:36	00:02:36	0,00	0,00	0,00
19/03	14:43:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-8317	00:02:38	00:02:42	0,00	0,00	0,00
20/03	15:20:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98927-9657	00:02:26	00:02:30	0,00	0,00	0,00
20/03	16:16:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-8317	00:01:51	00:01:54	0,00	0,00	0,00
20/03	16:33:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-8317	00:02:20	00:02:24	0,00	0,00	0,00
21/03	16:15:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98927-9657	00:02:57	00:03:00	0,00	0,00	0,00
21/03	16:45:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-8317	00:01:58	00:02:00	0,00	0,00	0,00
22/03	13:59:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98927-9657	00:01:11	00:01:12	0,00	0,00	0,00
22/03	14:12:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-8317	00:01:46	00:01:48	0,00	0,00	0,00
23/03	14:24:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98927-9657	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98400 2837



Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares Claro (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
23/03	16:18:37	Minas Gerais-Minas Gerais(31)						
24/03	15:41:28	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:05:22	00:05:24	0,00	0,00	0,00
24/03	15:51:10	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:04:03	00:04:06	0,00	0,00	0,00
25/03	15:55:01	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:05:14	00:05:18	0,00	0,00	0,00
25/03	16:13:46	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:01:09	00:01:12	0,00	0,00	0,00
26/03	13:15:41	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:03:53	00:03:54	0,00	0,00	0,00
26/03	13:55:12	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:07:33	00:07:36	0,00	0,00	0,00
27/03	14:05:51	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:06:22	00:06:24	0,00	0,00	0,00
27/03	14:39:57	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:01:45	00:01:48	0,00	0,00	0,00
28/03	12:35:16	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:01:18	00:01:18	0,00	0,00	0,00
28/03	13:07:36	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:02:27	00:02:30	0,00	0,00	0,00
28/03	20:05:33	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:02:44	00:02:48	0,00	0,00	0,00
29/03	14:46:23	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99547-8522	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
29/03	15:23:37	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:07:02	00:07:06	0,00	0,00	0,00
30/03	13:16:13	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:03:27	00:03:30	0,00	0,00	0,00
31/03	16:04:49	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:04:02	00:04:06	0,00	0,00	0,00
31/03	16:21:06	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:06:46	00:06:48	0,00	0,00	0,00
01/04	12:44:13	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:03:05	00:03:06	0,00	0,00	0,00
01/04	13:02:54	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:01:01	00:01:06	0,00	0,00	0,00
01/04	16:11:56	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:01:08	00:01:12	0,00	0,00	0,00
01/04	16:59:26	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	17:03:36	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	17:08:46	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:02:14	00:02:18	0,00	0,00	0,00
02/04	12:40:34	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	13:27:59	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:04:07	00:04:12	0,00	0,00	0,00
03/04	15:09:00	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:04:11	00:04:12	0,00	0,00	0,00
03/04	15:54:51	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:03:00	00:03:00	0,00	0,00	0,00
04/04	15:36:57	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:04:53	00:04:54	0,00	0,00	0,00
04/04	17:04:01	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:00:46	00:00:48	0,00	0,00	0,00
05/04	12:23:30	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:02:58	00:03:00	0,00	0,00	0,00
06/04	12:49:20	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:01:49	00:01:54	0,00	0,00	0,00
07/04	15:26:20	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98443-8034	00:01:28	00:01:30	0,00	0,00	0,00
07/04	15:52:52	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:01:54	00:01:54	0,00	0,00	0,00
09/04	15:08:55	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98443-8034	00:06:10	00:06:12	0,00	0,00	0,00
09/04	16:33:59	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:02:39	00:02:42	0,00	0,00	0,00
10/04	12:27:07	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98443-8034	00:05:58	00:06:00	0,00	0,00	0,00
11/04	12:19:00	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98443-8034	00:02:24	00:02:24	0,00	0,00	0,00
11/04	12:35:11	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:00:56	00:01:00	0,00	0,00	0,00
11/04	12:52:32	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98443-8034	00:02:42	00:02:42	0,00	0,00	0,00
12/04	10:34:20	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98269-3659	00:05:58	00:06:00	0,00	0,00	0,00
12/04	10:45:14	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:01:59	00:02:00	0,00	0,00	0,00
12/04	13:50:40	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98443-8034	00:02:38	00:02:42	0,00	0,00	0,00
13/04	13:07:48	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98269-3659	00:07:26	00:07:30	0,00	0,00	0,00
13/04	13:16:27	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98269-3659	00:01:15	00:01:18	0,00	0,00	0,00
13/04	13:33:05	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98443-8034	00:02:43	00:02:48	0,00	0,00	0,00
13/04	13:41:10	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98239-1159	00:03:09	00:03:12	0,00	0,00	0,00
13/04	14:42:37	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:01:41	00:01:42	0,00	0,00	0,00
14/04	09:09:13	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:00:49	00:00:54	0,00	0,00	0,00
14/04	12:10:04	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	13:20:16	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	13:36:18	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:01:22	00:01:24	0,00	0,00	0,00
14/04	14:59:18	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	12:51:16	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98269-3659	00:07:51	00:07:54	0,00	0,00	0,00
15/04	12:51:16	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98443-8034	00:03:24	00:03:24	0,00	0,00	0,00
Total				180min14s	183min24s			

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	14:06:15	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99715-8830	00:02:17	00:02:18	0,00	0,00	0,00
19/03	14:13:12	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99644-1696	00:02:45	00:02:48	0,00	0,00	0,00
19/03	14:19:17	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99183-5358	00:02:49	00:02:54	0,00	0,00	0,00
19/03	14:29:35	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99962-6138	00:03:21	00:03:24	0,00	0,00	0,00
19/03	14:38:23	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99870-6761	00:03:33	00:03:36	0,00	0,00	0,00
19/03	14:47:10	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99796-0192	00:07:21	00:07:24	0,00	0,00	0,00
19/03	15:21:00	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97170-1997	00:04:00	00:04:00	0,00	0,00	0,00
20/03	15:24:23	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97170-1997	00:03:01	00:03:06	0,00	0,00	0,00
20/03	15:50:18	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99644-1696	00:02:39	00:02:42	0,00	0,00	0,00
20/03	15:54:26	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99834-8080	00:04:59	00:05:00	0,00	0,00	0,00
20/03	16:03:39	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99962-6138	00:03:41	00:03:42	0,00	0,00	0,00
20/03	16:11:53	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99870-6761	00:03:04	00:03:06	0,00	0,00	0,00
20/03	16:15:50	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98415-8517	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	16:19:41	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99796-0192	00:06:30	00:06:30	0,00	0,00	0,00
20/03	16:27:50	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99715-8830	00:04:13	00:04:18	0,00	0,00	0,00
20/03	19:32:30	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99301-0927	00:03:41	00:03:42	0,00	0,00	0,00
20/03	22:30:23	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99852-0243	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
21/03	02:52:52	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99852-0243	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	10:22:05	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99852-0243	00:00:46	00:00:48	0,00	0,00	0,00
21/03	10:37:54	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99852-0243	00:00:33	00:00:36	0,00	0,00	0,00
21/03	12:12:37	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99852-0243	00:01:13	00:01:18	0,00	0,00	0,00
21/03	16:25:20	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97170-1997	00:03:43	00:03:48	0,00	0,00	0,00
21/03	16:35:10	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99644-1696	00:02:46	00:02:48	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98400 2837

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
21/03	16:38:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99834-8080	00:02:34	00:02:36	0,00	0,00	0,00
21/03	16:42:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99870-6761	00:03:12	00:03:12	0,00	0,00	0,00
21/03	16:48:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:02:36	00:02:36	0,00	0,00	0,00
21/03	16:52:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99796-0192	00:07:25	00:07:30	0,00	0,00	0,00
21/03	17:26:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99715-8830	00:02:22	00:02:24	0,00	0,00	0,00
22/03	14:01:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97170-1997	00:02:14	00:02:18	0,00	0,00	0,00
22/03	14:04:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:01:38	00:01:42	0,00	0,00	0,00
22/03	14:06:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:01:46	00:01:48	0,00	0,00	0,00
22/03	14:22:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99715-8830	00:03:43	00:03:48	0,00	0,00	0,00
22/03	14:27:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:01:54	00:01:54	0,00	0,00	0,00
22/03	14:30:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99834-8080	00:03:00	00:03:00	0,00	0,00	0,00
22/03	21:20:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	09:05:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99197-5837	00:01:35	00:01:36	0,00	0,00	0,00
23/03	14:25:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97170-1997	00:01:41	00:01:42	0,00	0,00	0,00
23/03	14:28:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
23/03	14:29:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
23/03	14:32:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99870-6761	00:02:22	00:02:24	0,00	0,00	0,00
23/03	16:09:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99715-8830	00:02:38	00:02:42	0,00	0,00	0,00
23/03	16:14:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00	0,00
23/03	16:24:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99834-8080	00:01:31	00:01:36	0,00	0,00	0,00
24/03	07:30:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:02:19	00:02:24	0,00	0,00	0,00
24/03	11:38:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	12:23:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
24/03	15:28:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99834-8080	00:01:16	00:01:18	0,00	0,00	0,00
24/03	15:30:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99715-8830	00:02:21	00:02:24	0,00	0,00	0,00
24/03	15:36:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:01:01	00:01:06	0,00	0,00	0,00
24/03	15:59:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97170-1997	00:02:13	00:02:18	0,00	0,00	0,00
24/03	16:01:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:01:21	00:01:24	0,00	0,00	0,00
24/03	16:03:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
24/03	16:35:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	02:00:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
25/03	02:42:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	15:58:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97170-1997	00:02:43	00:02:48	0,00	0,00	0,00
25/03	16:06:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
25/03	16:07:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:01:25	00:01:30	0,00	0,00	0,00
25/03	16:10:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
25/03	16:18:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99638-5830	00:01:54	00:01:54	0,00	0,00	0,00
25/03	16:21:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99881-7782	00:06:26	00:06:30	0,00	0,00	0,00
26/03	13:09:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98959-9703	00:04:55	00:05:00	0,00	0,00	0,00
26/03	13:23:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97170-1997	00:05:04	00:05:06	0,00	0,00	0,00
26/03	13:31:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:05:45	00:05:48	0,00	0,00	0,00
26/03	13:37:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:03:07	00:03:12	0,00	0,00	0,00
26/03	13:45:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:02:44	00:02:48	0,00	0,00	0,00
26/03	13:50:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99870-6761	00:02:31	00:02:36	0,00	0,00	0,00
26/03	14:08:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99638-5830	00:05:17	00:05:18	0,00	0,00	0,00
26/03	16:38:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	20:02:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0927	00:01:20	00:01:24	0,00	0,00	0,00
26/03	21:30:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:37	00:00:42	0,00	0,00	0,00
26/03	21:56:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98959-9703	00:01:51	00:01:54	0,00	0,00	0,00
27/03	01:27:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
27/03	14:10:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:01:47	00:01:48	0,00	0,00	0,00
27/03	14:12:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:01:41	00:01:42	0,00	0,00	0,00
27/03	14:15:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99870-6761	00:01:16	00:01:18	0,00	0,00	0,00
27/03	14:18:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:00:43	00:00:48	0,00	0,00	0,00
27/03	14:42:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99638-5830	00:04:37	00:04:42	0,00	0,00	0,00
28/03	12:39:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97170-1997	00:05:03	00:05:06	0,00	0,00	0,00
28/03	12:45:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:00:05	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	12:52:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:03:11	00:03:12	0,00	0,00	0,00
28/03	13:01:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
28/03	13:10:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99638-5830	00:01:40	00:01:42	0,00	0,00	0,00
28/03	13:13:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99543-7972	00:02:26	00:02:30	0,00	0,00	0,00
28/03	20:11:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0927	00:06:03	00:06:06	0,00	0,00	0,00
28/03	21:39:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	02:10:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
29/03	14:53:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97170-1997	00:03:16	00:03:18	0,00	0,00	0,00
29/03	14:59:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:02:12	00:02:12	0,00	0,00	0,00
29/03	15:04:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:01:07	00:01:12	0,00	0,00	0,00
29/03	15:06:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99870-6761	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	15:09:19	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99739-1452	00:05:17	00:05:18	0,00	0,00	0,00
29/03	15:15:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:01:35	00:01:36	0,00	0,00	0,00
29/03	15:30:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99638-5830	00:01:43	00:01:48	0,00	0,00	0,00
29/03	15:34:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99543-7972	00:02:39	00:02:42	0,00	0,00	0,00
30/03	13:22:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00
30/03	13:26:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99870-6761	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	00:16:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99638-5830	00:03:02	00:03:06	0,00	0,00	0,00
31/03	02:11:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99543-7972	00:03:43	00:03:48	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98400 2837



Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (RS)	Valor Total (RS)	Valor Cobrado (RS)
31/03	16:00:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99870-6761	00:03:00	00:03:00	0,00	0,00	0,00
31/03	16:12:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:01:13	00:01:18	0,00	0,00	0,00
31/03	16:14:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:03:37	00:03:42	0,00	0,00	0,00
31/03	16:38:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:04:39	00:04:42	0,00	0,00	0,00
31/03	16:47:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99543-7972	00:01:18	00:01:18	0,00	0,00	0,00
31/03	16:53:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98011-4306	00:01:57	00:02:00	0,00	0,00	0,00
31/03	17:08:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:03:00	00:03:00	0,00	0,00	0,00
01/04	00:34:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	12:49:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98011-4306	00:02:26	00:02:30	0,00	0,00	0,00
01/04	12:52:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:02:03	00:02:06	0,00	0,00	0,00
01/04	12:52:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:00:46	00:00:48	0,00	0,00	0,00
01/04	13:01:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:02:22	00:02:24	0,00	0,00	0,00
01/04	13:05:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	13:08:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	13:13:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:02:49	00:02:54	0,00	0,00	0,00
01/04	13:22:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:00:33	00:00:36	0,00	0,00	0,00
01/04	13:25:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:03:07	00:03:12	0,00	0,00	0,00
01/04	13:29:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
01/04	15:05:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:01:20	00:01:24	0,00	0,00	0,00
01/04	15:36:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:33	00:00:36	0,00	0,00	0,00
01/04	16:32:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	16:37:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:05:09	00:05:12	0,00	0,00	0,00
01/04	18:31:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:00:57	00:01:00	0,00	0,00	0,00
02/04	12:45:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98011-4306	00:07:22	00:07:24	0,00	0,00	0,00
02/04	12:54:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:02:28	00:02:30	0,00	0,00	0,00
02/04	12:59:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:08:24	00:08:24	0,00	0,00	0,00
02/04	13:13:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:03:59	00:04:00	0,00	0,00	0,00
02/04	13:17:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:09:07	00:09:12	0,00	0,00	0,00
02/04	13:40:37	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
02/04	13:42:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99884-4393	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	13:43:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:06:39	00:06:42	0,00	0,00	0,00
02/04	14:15:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98515-4830	00:03:29	00:03:30	0,00	0,00	0,00
02/04	14:21:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99874-3398	00:06:46	00:06:48	0,00	0,00	0,00
03/04	08:14:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98119-4731	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	08:25:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98119-4731	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	11:22:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	13:26:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	15:12:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98011-4306	00:09:11	00:09:12	0,00	0,00	0,00
03/04	15:23:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:02:14	00:02:18	0,00	0,00	0,00
03/04	15:32:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99874-3398	00:05:58	00:06:00	0,00	0,00	0,00
03/04	15:38:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:03:27	00:03:30	0,00	0,00	0,00
03/04	15:42:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:08:44	00:08:48	0,00	0,00	0,00
03/04	16:00:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:07:17	00:07:18	0,00	0,00	0,00
04/04	16:41:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:00:55	00:01:00	0,00	0,00	0,00
04/04	17:24:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98011-4306	00:04:37	00:04:42	0,00	0,00	0,00
04/04	17:29:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:03:37	00:03:42	0,00	0,00	0,00
04/04	17:34:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99874-3398	00:09:08	00:09:12	0,00	0,00	0,00
04/04	17:46:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:05:04	00:05:06	0,00	0,00	0,00
04/04	18:20:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:03:25	00:03:30	0,00	0,00	0,00
04/04	20:43:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:01:21	00:01:24	0,00	0,00	0,00
05/04	08:30:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99803-2785	00:05:45	00:05:48	0,00	0,00	0,00
05/04	11:41:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99803-2785	00:02:02	00:02:06	0,00	0,00	0,00
05/04	12:16:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98011-4306	00:02:07	00:02:12	0,00	0,00	0,00
05/04	12:19:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:01:53	00:01:54	0,00	0,00	0,00
05/04	12:25:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
05/04	12:27:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	14:32:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	17:13:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	20:38:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
06/04	12:05:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98011-4306	00:02:07	00:02:12	0,00	0,00	0,00
06/04	12:14:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:01:07	00:01:12	0,00	0,00	0,00
06/04	12:18:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99874-3398	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	12:28:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:01:50	00:01:54	0,00	0,00	0,00
06/04	12:32:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:02:27	00:02:30	0,00	0,00	0,00
07/04	14:51:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99819-5886	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
07/04	15:28:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98011-4306	00:02:52	00:02:54	0,00	0,00	0,00
07/04	15:32:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:02:11	00:02:12	0,00	0,00	0,00
07/04	15:34:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99874-3398	00:04:04	00:04:06	0,00	0,00	0,00
07/04	15:39:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:01:47	00:01:48	0,00	0,00	0,00
07/04	15:42:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:03:53	00:03:54	0,00	0,00	0,00
07/04	15:46:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98755-2846	00:01:33	00:01:36	0,00	0,00	0,00
07/04	15:49:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:02:30	00:02:30	0,00	0,00	0,00
07/04	20:45:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98011-4306	00:00:43	00:00:48	0,00	0,00	0,00
08/04	14:44:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97151-0418	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
08/04	15:42:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99874-3398	00:06:49	00:06:54	0,00	0,00	0,00
09/04	15:27:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:05:36	00:05:36	0,00	0,00	0,00
09/04	16:22:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99383-4300	00:03:18	00:03:18	0,00	0,00	0,00
09/04	16:33:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99844-8034	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	16:53:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99874-3398	00:09:17	00:09:18	0,00	0,00	0,00
09/04	17:05:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:02:31	00:02:36	0,00	0,00	0,00
09/04	17:10:37	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:09:33	00:09:36	0,00	0,00	0,00
09/04	17:20:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:04:19	00:04:24	0,00	0,00	0,00
09/04	17:25:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99278-9122	00:04:24	00:04:24	0,00	0,00	0,00
09/04	20:10:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99874-3398	00:06:40	00:06:42	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98400 2837

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
10/04	12:18:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
10/04	12:21:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:02:15	00:02:18	0,00	0,00	0,00
10/04	12:22:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:01:03	00:01:06	0,00	0,00	0,00
10/04	12:25:19	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:01:45	00:01:48	0,00	0,00	0,00
10/04	12:29:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:01:23	00:01:24	0,00	0,00	0,00
10/04	12:31:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99278-9122	00:01:21	00:01:24	0,00	0,00	0,00
10/04	12:58:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98384-1428	00:03:48	00:03:48	0,00	0,00	0,00
11/04	08:06:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99764-0204	00:09:28	00:09:30	0,00	0,00	0,00
11/04	08:42:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	12:21:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
11/04	12:23:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:01:05	00:01:06	0,00	0,00	0,00
11/04	12:27:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:01:28	00:01:30	0,00	0,00	0,00
11/04	12:30:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:01:57	00:02:00	0,00	0,00	0,00
11/04	12:33:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:01:57	00:02:00	0,00	0,00	0,00
11/04	17:44:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99278-9122	00:01:31	00:01:36	0,00	0,00	0,00
11/04	18:01:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:07:10	00:07:12	0,00	0,00	0,00
12/04	02:50:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
12/04	10:37:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:00:59	00:01:00	0,00	0,00	0,00
12/04	10:40:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:01:52	00:01:54	0,00	0,00	0,00
12/04	10:48:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99764-0204	00:01:10	00:01:12	0,00	0,00	0,00
12/04	10:53:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:04:30	00:04:30	0,00	0,00	0,00
12/04	14:01:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99278-9122	00:01:51	00:01:54	0,00	0,00	0,00
12/04	22:52:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:02:03	00:02:06	0,00	0,00	0,00
13/04	13:00:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99756-8388	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	13:04:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99764-0204	00:01:03	00:01:06	0,00	0,00	0,00
13/04	13:13:19	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:02:42	00:02:42	0,00	0,00	0,00
13/04	13:19:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:01:28	00:01:30	0,00	0,00	0,00
13/04	13:27:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:03:39	00:03:42	0,00	0,00	0,00
13/04	15:07:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98667-9924	00:04:35	00:04:36	0,00	0,00	0,00
13/04	15:56:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98667-9924	00:01:20	00:01:24	0,00	0,00	0,00
13/04	20:40:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	10:37:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	14:54:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99622-6740	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
14/04	15:18:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99764-0204	00:02:47	00:02:48	0,00	0,00	0,00
14/04	15:25:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98636-8365	00:04:18	00:04:18	0,00	0,00	0,00
14/04	15:31:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:02:13	00:02:18	0,00	0,00	0,00
14/04	15:45:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:05:04	00:05:06	0,00	0,00	0,00
14/04	17:01:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98667-9924	00:03:00	00:03:00	0,00	0,00	0,00
15/04	10:41:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98636-8365	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
15/04	12:18:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0927	00:01:05	00:01:06	0,00	0,00	0,00
15/04	12:20:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99930-7466	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
15/04	12:40:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99755-8110	00:02:08	00:02:12	0,00	0,00	0,00
15/04	12:42:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99764-0204	00:01:54	00:01:54	0,00	0,00	0,00
15/04	12:50:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:04:48	00:04:48	0,00	0,00	0,00
15/04	12:55:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:00:50	00:00:54	0,00	0,00	0,00
15/04	12:58:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:02:22	00:02:24	0,00	0,00	0,00
15/04	13:04:37	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98667-9924	00:05:13	00:05:18	0,00	0,00	0,00
15/04	13:29:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99795-8816	00:03:57	00:04:00	0,00	0,00	0,00
15/04	13:35:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99841-5971	00:05:40	00:05:42	0,00	0,00	0,00
Total			31-97141-6560	00:06:14	00:06:18	0,00	0,00	0,00

607min12s 621min24s

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
20/03	15:46:30	Minas Gerais-Congonhas						
21/03	16:30:32	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-7131	00:02:52	00:02:54	0,00	0,00	0,00
26/03	10:11:36	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-7131	00:03:21	00:03:24	0,00	0,00	0,00
28/03	10:44:20	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
28/03	10:46:02	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1070	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
28/03	12:50:21	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	13:29:02	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-7131	00:01:59	00:02:00	0,00	0,00	0,00
30/03	23:19:25	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	10:20:46	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1494	00:02:34	00:02:36	0,00	0,00	0,00
01/04	12:21:01	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1070	00:05:11	00:05:12	0,00	0,00	0,00
09/04	08:02:57	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3732-1070	00:05:32	00:05:36	0,00	0,00	0,00
09/04	08:29:17	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3938-1119	00:01:41	00:01:42	0,00	0,00	0,00
09/04	10:25:04	Minas Gerais-Congonhas	31-3938-1119	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
09/04	10:28:07	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00
12/04	10:38:10	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:03:14	00:03:18	0,00	0,00	0,00
13/04	07:50:55	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3732-1845	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
13/04	07:56:33	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3749-6161	00:04:07	00:04:12	0,00	0,00	0,00
13/04	08:16:24	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-4004-3535	00:10:28	00:10:30	0,00	0,00	0,00
Total			31-4004-3535	00:11:26	00:11:30	0,00	0,00	0,00

56min47s 57min30s

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98400 2837



Interurbanas e Rec. em viagem

Ligações com o Código 21 - Embratel

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	14:20:56	Minas Gerais-São Paulo(11)	11-97657-3568	00:02:12	00:02:12	0,00	0,00
23/03	16:17:24	Minas Gerais-São Paulo(11)	11-97657-3568	00:01:24	00:01:24	0,00	0,00
24/03	15:47:55	Minas Gerais-São Paulo(11)	11-97657-3568	00:01:30	00:01:30	0,00	0,00
27/03	14:37:23	Minas Gerais-São Paulo(11)	11-97657-3568	00:02:30	00:02:30	0,00	0,00
29/03	15:18:54	Minas Gerais-São Paulo(11)	11-97657-3568	00:04:04	00:04:04	0,00	0,00
30/03	13:54:44	Minas Gerais-São Paulo(11)	11-97657-3568	00:02:24	00:02:24	0,00	0,00
01/04	13:19:29	Minas Gerais-São Paulo(11)	11-97657-3568	00:03:18	00:03:18	0,00	0,00
12/04	20:06:32	Minas Gerais-Minas Gerais(32)	32-98811-2608	00:04:12	00:04:12	0,00	0,00
13/04	14:41:54	Minas Gerais-Minas Gerais(32)	32-98811-2608	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
13/04	14:47:19	Minas Gerais-Minas Gerais(32)	32-98811-2608	00:03:24	00:03:24	0,00	0,00
Total				25min30s	25min30s	0,00	0,00

Ligações com o Código 31 - Telemar

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
26/03	14:03:17	Minas Gerais-São Paulo(11)	11-97657-3568	00:04:12	00:04:12	4,35	4,35
02/04	13:34:48	Minas Gerais-São Paulo(11)	11-97657-3568	00:04:36	00:04:36	3,33	3,33
03/04	08:04:27	Minas Gerais-São Paulo(11)	11-97657-3568	00:04:24	00:04:24	4,56	4,56
12/04	10:57:35	Minas Gerais-Minas Gerais(32)	32-98811-2608	00:05:42	00:05:42	4,72	4,72
13/04	13:24:27	Minas Gerais-Minas Gerais(32)	32-98811-2608	00:02:00	00:02:00	1,65	1,65
14/04	15:39:15	Minas Gerais-Minas Gerais(32)	32-98811-2608	00:05:48	00:05:48	4,80	4,80
Total				26min42s	26min42s	23,41	23,41

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet - meses anteriores				
Internet	28,231	0,00	0,00	0,00
Subtotal	175,432	0,00	0,00	0,00
	203,664			

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total	914min30s	23,41	23,41
--------------	------------------	--------------	--------------

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98400 4369

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 1GB (190)	39,99
Aplicativos Digitais	-
Total	R\$ 39,99

Ligações Locais

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
28/03	09:51:54	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98514-8410	00:07:02	00:07:06	0,00	0,00	0,00
Total				7min02s	7min06s			

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
27/03	20:25:42	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-3200	00:02:50	00:02:54	0,00	0,00	0,00
Total				2min50s	2min54s			



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98400 4369

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet - meses anteriores				
Internet	3,540	0,00	0,00	0,00
Subtotal	293,179	0,00	0,00	0,00

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total

10min00s

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98400 6204

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 1GB (190)	39,99
Aplicativos Digitais	-
Total	R\$ 39,99

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98402 1193

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 1GB (190)	39,99
Aplicativos Digitais	-
Total	R\$ 39,99

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98410 2069

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 1GB (190)	39,99
Aplicativos Digitais	-
Total	R\$ 39,99

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98410 2069



Ligações Locais

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
31/03	17:04:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99976-5416	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total				0min17s	0min30s			

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet	100,179	0,00	0,00	0,00
Subtotal	100,179			

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total	0min30s			
--------------	----------------	--	--	--

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98454 6187

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 1GB (190)	
Aplicativos Digitais	
Total	41,75

Total	R\$ 41,75
--------------	------------------

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98454 8930

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 1GB (190)	
Aplicativos Digitais	
Total	41,75

Total	R\$ 41,75
--------------	------------------

Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
05/04	09:36:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99696-0395	00:00:43	00:00:48	0,00	0,00	0,00
12/04	12:28:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99625-1829	00:05:12	00:05:12	0,00	0,00	0,00
14/04	11:45:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98978-5122	00:01:11	00:01:12	0,00	0,00	0,00
Total				7min06s	7min12s			

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	16:17:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
22/03	11:00:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98480-7177	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
24/03	13:22:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:01:18	00:01:18	0,00	0,00	0,00
24/03	17:19:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99699-8954	00:00:46	00:00:48	0,00	0,00	0,00
25/03	09:55:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99799-9413	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
26/03	10:18:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98454 8930

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
26/03	11:17:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
26/03	11:49:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98514-8410	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	09:43:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99673-5387	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	11:35:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	14:46:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98872-0770	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	16:36:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98781-3284	00:04:40	00:04:42	0,00	0,00	0,00
30/03	12:02:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:01:42	00:01:42	0,00	0,00	0,00
30/03	16:10:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99699-8956	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
31/03	10:36:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-4390	00:00:37	00:00:42	0,00	0,00	0,00
01/04	12:47:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-4390	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	09:46:19	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97103-4951	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	09:52:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99622-3050	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	12:02:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99622-3050	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	11:58:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99603-2023	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	08:58:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99603-2023	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	09:18:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99266-3543	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
07/04	09:41:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99212-1998	00:02:00	00:02:00	0,00	0,00	0,00
07/04	09:43:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99458-9509	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	10:45:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99309-0500	00:01:08	00:01:12	0,00	0,00	0,00
07/04	11:09:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99603-2023	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	13:53:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99195-8032	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
08/04	11:17:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99538-6653	00:01:54	00:01:54	0,00	0,00	0,00
08/04	16:17:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99987-4390	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	14:59:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99987-4390	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	15:31:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99987-4390	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	11:23:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99848-2916	00:01:02	00:01:06	0,00	0,00	0,00
15/04	09:14:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99987-4390	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00
Total			31-99603-2023	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
26/03	15:58:12	Minas Gerais-Belo Horizonte						
26/03	16:20:57	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3248-7700	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00
29/03	15:29:24	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3248-7700	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00
29/03	15:33:37	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3248-7700	00:03:13	00:03:18	0,00	0,00	0,00
15/04	09:41:03	Minas Gerais-Congonhas	31-3241-2811	00:01:02	00:01:06	0,00	0,00	0,00
Total			31-3731-2664	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet - meses anteriores				
Internet	6,861	0,00	0,00	0,00
Subtotal	487,791	0,00	0,00	0,00
Total	494,653			

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total

43min30s

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98454 9238

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição

Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 1GB (190)

Total (R\$)
41,75



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98454 9238

Mensalidades e Pacotes Promocionais (Continuação)

Descrição
Oferta Conjunta Claro MIX
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet - meses anteriores				
Internet	1,621	0,00	0,00	0,00
Subtotal	3,657	0,00	0,00	0,00
	5,278			

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98455 0374

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição
Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 1GB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98455 1971

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição
Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 1GB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Ligações Locais

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	16:08:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
19/03	16:39:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99587-9582	00:01:33	00:01:36	0,00	0,00	0,00
19/03	17:58:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97122-6787	00:01:06	00:01:06	0,00	0,00	0,00
20/03	19:43:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97123-2239	00:01:42	00:01:42	0,00	0,00	0,00
23/03	16:52:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97123-2239	00:04:46	00:04:48	0,00	0,00	0,00
Total			31-97123-2239	00:03:08	00:03:12	0,00	0,00	0,00
				12min15s	12min24s			

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	22:25:30	Minas Gerais-Congonhas						
19/03	22:43:30	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-2110	00:02:07	00:02:12	0,00	0,00	0,00
			31-3731-2110	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98455 1971

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para telefones fixos (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
21/03	19:48:05	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-9509	00:02:46	00:02:48	0,00	0,00	0,00
Total				5min18s	5min30s			

Interurbanas e Rec. em viagem

Ligações com o Código 21 - Embratel

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
20/03	09:40:15	Minas Gerais-São Paulo(13)	13-99738-8900	00:04:30	00:04:30	0,00	0,00
20/03	09:48:18	Minas Gerais-São Paulo(13)	13-99738-8900	00:01:36	00:01:36	0,00	0,00
20/03	10:20:29	Minas Gerais-São Paulo(13)	13-99738-8900	00:01:42	00:01:42	0,00	0,00
20/03	10:24:03	Minas Gerais-São Paulo(13)	13-99738-8900	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00
20/03	11:20:43	Minas Gerais-São Paulo(13)	13-99738-8900	00:03:06	00:03:06	0,00	0,00
Total				11min48s	11min48s		

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet - meses anteriores	55,157	0,00	0,00	0,00
Internet	287,941	0,00	0,00	0,00
Subtotal	343,098			

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total

29min42s

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98455 2350

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição

Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 1GB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
23/03	16:31:09	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:05:12	00:05:12	0,00	0,00	0,00
24/03	16:48:14	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	15:21:13	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:04:30	00:04:30	0,00	0,00	0,00
25/03	15:28:57	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:02:41	00:02:42	0,00	0,00	0,00
30/03	16:10:51	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:03:41	00:03:42	0,00	0,00	0,00
31/03	16:05:27	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99191-1734	00:03:04	00:03:06	0,00	0,00	0,00
01/04	11:22:22	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99809-1221	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	14:17:57	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98443-8034	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	14:37:22	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98927-9657	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
12/04	14:52:01	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98269-3659	00:03:53	00:03:54	0,00	0,00	0,00
14/04	15:32:28	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98443-8034	00:06:48	00:06:48	0,00	0,00	0,00
				00:01:54	00:01:54	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98455 2350



Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares Claro (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (RS)	Valor Total (RS)	Valor Cobrado (RS)
14/04	15:36:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98443-8034	00:03:49	00:03:54	0,00	0,00	0,00
Total				37min01s	37min24s			

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (RS)	Valor Total (RS)	Valor Cobrado (RS)
22/03	14:20:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99638-5830	00:02:37	00:02:42	0,00	0,00	0,00
22/03	15:33:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99834-8080	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
22/03	15:36:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99834-8080	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	16:42:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99881-7782	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
22/03	18:05:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99987-4396	00:05:20	00:05:24	0,00	0,00	0,00
23/03	15:06:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97154-0782	00:03:12	00:03:12	0,00	0,00	0,00
23/03	15:13:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99809-2925	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00
23/03	16:22:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99715-8830	00:00:59	00:01:00	0,00	0,00	0,00
23/03	16:25:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99870-6761	00:01:21	00:01:24	0,00	0,00	0,00
23/03	16:38:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:01:44	00:01:48	0,00	0,00	0,00
23/03	16:43:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97170-1997	00:01:12	00:01:12	0,00	0,00	0,00
23/03	16:46:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:02:07	00:02:12	0,00	0,00	0,00
23/03	16:50:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:01:26	00:01:30	0,00	0,00	0,00
23/03	17:00:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99715-8830	00:04:09	00:04:12	0,00	0,00	0,00
24/03	11:02:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97146-9776	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
24/03	11:04:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97146-9776	00:01:22	00:01:24	0,00	0,00	0,00
24/03	15:28:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98829-5473	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	15:42:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99559-3971	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
24/03	16:43:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99715-8830	00:00:55	00:01:00	0,00	0,00	0,00
24/03	16:50:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99715-8830	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	14:41:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99660-7876	00:04:04	00:04:06	0,00	0,00	0,00
25/03	14:46:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99829-6846	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
25/03	15:38:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
25/03	15:42:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99881-7782	00:01:23	00:01:24	0,00	0,00	0,00
25/03	15:49:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99638-5830	00:01:24	00:01:24	0,00	0,00	0,00
25/03	15:52:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:01:04	00:01:06	0,00	0,00	0,00
26/03	15:17:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97162-0048	00:04:43	00:04:48	0,00	0,00	0,00
26/03	15:38:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98959-9703	00:04:47	00:04:48	0,00	0,00	0,00
26/03	15:49:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99186-2666	00:08:20	00:08:24	0,00	0,00	0,00
29/03	13:45:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99972-0553	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00	0,00
29/03	14:01:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97163-3080	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	14:06:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99278-9122	00:01:02	00:01:06	0,00	0,00	0,00
29/03	14:43:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99543-7972	00:02:34	00:02:36	0,00	0,00	0,00
30/03	16:17:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:01:01	00:01:06	0,00	0,00	0,00
30/03	16:21:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99739-1452	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	16:31:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98011-4306	00:03:26	00:03:30	0,00	0,00	0,00
31/03	15:58:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99809-2925	00:05:12	00:05:12	0,00	0,00	0,00
31/03	16:13:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99739-1452	00:00:53	00:00:54	0,00	0,00	0,00
31/03	16:15:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:00:49	00:00:54	0,00	0,00	0,00
31/03	16:20:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97152-0968	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	16:21:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99644-1696	00:02:07	00:02:12	0,00	0,00	0,00
31/03	16:26:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99516-3404	00:09:48	00:09:48	0,00	0,00	0,00
31/03	16:59:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99262-6138	00:00:56	00:01:00	0,00	0,00	0,00
01/04	10:10:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99241-3905	00:04:04	00:04:06	0,00	0,00	0,00
01/04	10:46:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99822-4356	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	11:37:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97159-6782	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
01/04	13:35:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:01:26	00:01:30	0,00	0,00	0,00
01/04	13:38:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99659-7666	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	13:40:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98011-4306	00:02:05	00:02:06	0,00	0,00	0,00
01/04	13:53:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98886-1255	00:01:52	00:01:54	0,00	0,00	0,00
01/04	13:56:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99770-7899	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	14:05:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99845-3335	00:02:48	00:02:48	0,00	0,00	0,00
05/04	15:53:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:03:39	00:03:42	0,00	0,00	0,00
05/04	16:03:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:01:11	00:01:12	0,00	0,00	0,00
05/04	16:05:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98755-2846	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	16:36:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99604-0032	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	16:38:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97138-6617	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
05/04	16:43:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97138-6617	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	15:28:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98870-2272	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
06/04	16:45:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97103-4951	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	14:09:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99764-0204	00:00:50	00:00:54	0,00	0,00	0,00
07/04	14:29:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99278-9122	00:00:59	00:01:00	0,00	0,00	0,00
07/04	15:48:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99537-4030	00:01:13	00:01:18	0,00	0,00	0,00
07/04	15:57:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:01:51	00:01:54	0,00	0,00	0,00
07/04	16:29:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99759-0676	00:03:12	00:03:12	0,00	0,00	0,00
07/04	17:30:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99799-2243	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	14:19:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:02:18	00:02:18	0,00	0,00	0,00
08/04	14:24:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99885-5776	00:00:56	00:01:00	0,00	0,00	0,00
08/04	14:25:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99874-3398	00:06:35	00:06:36	0,00	0,00	0,00
08/04	14:41:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99183-5358	00:01:13	00:01:18	0,00	0,00	0,00
08/04	15:24:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:02:54	00:02:54	0,00	0,00	0,00
08/04	15:28:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-4382	00:04:06	00:04:06	0,00	0,00	0,00
09/04	10:58:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99972-8450	00:01:59	00:02:00	0,00	0,00	0,00
09/04	11:09:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97151-0418	00:00:35	00:00:36	0,00	0,00	0,00
09/04	11:20:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99972-8450	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98455 2350

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
09/04	14:52:43	Minas Gerais-Minas Gerais(31)						
09/04	15:02:44	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97174-2262	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
12/04	11:22:47	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97174-2262	00:01:30	00:01:30	0,00	0,00	0,00
12/04	15:02:04	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99766-4382	00:16:16	00:16:18	0,00	0,00	0,00
12/04	15:58:02	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99764-0204	00:02:44	00:02:48	0,00	0,00	0,00
12/04	16:18:00	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99604-0032	00:03:52	00:03:54	0,00	0,00	0,00
12/04	16:47:31	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98916-9396	00:05:53	00:05:54	0,00	0,00	0,00
13/04	08:19:21	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99766-4382	00:02:11	00:02:12	0,00	0,00	0,00
13/04	08:53:01	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99766-4382	00:01:34	00:01:36	0,00	0,00	0,00
13/04	15:50:13	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99766-4382	00:01:22	00:01:24	0,00	0,00	0,00
13/04	16:17:39	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99885-5776	00:02:32	00:02:36	0,00	0,00	0,00
14/04	09:58:59	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99841-5971	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
14/04	14:57:00	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99766-4382	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	15:05:03	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99183-5358	00:04:21	00:04:24	0,00	0,00	0,00
14/04	15:20:55	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99885-5776	00:05:15	00:05:18	0,00	0,00	0,00
15/04	14:06:44	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99795-8816	00:09:52	00:09:54	0,00	0,00	0,00
15/04	14:18:50	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97141-6560	00:01:46	00:01:48	0,00	0,00	0,00
15/04	14:22:38	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99885-5776	00:01:22	00:01:24	0,00	0,00	0,00
15/04	15:19:02	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99841-5971	00:04:58	00:05:00	0,00	0,00	0,00
15/04	15:30:46	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99658-4661	00:01:13	00:01:18	0,00	0,00	0,00
15/04	15:38:13	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99129-4864	00:03:26	00:03:30	0,00	0,00	0,00
Total			31-99537-6725	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00

210min31s 216min42s

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
24/03	15:21:56	Minas Gerais-Congonhas						
30/03	10:38:30	Minas Gerais-Santa Quitéria	31-3731-1780	00:02:13	00:02:18	0,00	0,00	0,00
01/04	11:11:17	Minas Gerais-Congonhas	31-3733-4024	00:03:16	00:03:18	0,00	0,00	0,00
01/04	13:15:10	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-6354	00:02:43	00:02:48	0,00	0,00	0,00
06/04	14:18:47	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-2206	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	15:53:20	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-4281	00:01:10	00:01:12	0,00	0,00	0,00
09/04	12:10:09	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1663	00:02:51	00:02:54	0,00	0,00	0,00
Total			31-3731-7131	00:01:19	00:01:24	0,00	0,00	0,00

13min43s 14min24s

Interurbanas e Rec. em viagem

Ligações com o Código 21 - Embratel

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
23/03	16:29:00	Minas Gerais-São Paulo(11)					
25/03	15:37:23	Minas Gerais-São Paulo(11)	11-97657-3568	00:02:06	00:02:06	0,00	0,00
25/03	15:38:12	Minas Gerais-São Paulo(11)	11-97657-3368	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
12/04	14:29:50	Minas Gerais-Minas Gerais(32)	11-97657-3568	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00
Total			32-98811-2608	00:04:36	00:04:36	0,00	0,00

8min00s 8min00s

Ligações com o Código 41 - TIM

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
15/04	14:11:50	Minas Gerais-Minas Gerais(32)					
15/04	14:13:47	Minas Gerais-Minas Gerais(32)	32-98811-2608	00:01:24	00:01:24	5,53	5,53
Total			32-98811-2608	00:03:30	00:03:30	13,83	13,83

4min54s 4min54s

19,36 19,36

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98455 2350



Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet				
Subtotal	103,570	0,00	0,00	0,00

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total	281min24s		19,36	19,36
--------------	------------------	--	--------------	--------------

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98455 2711

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 1GB (190)	41,75
Aplicativos Digitais	

Total	R\$ 41,75
--------------	------------------

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98455 7338

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 1GB (190)	41,75
Aplicativos Digitais	

Total	R\$ 41,75
--------------	------------------

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet - meses anteriores				
Internet	0,765	0,00	0,00	0,00
Subtotal	529,290	0,00	0,00	0,00

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total				
--------------	--	--	--	--

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98457 0789

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 500MB (190)	41,75



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98457 0789

Mensalidades e Pacotes Promocionais (Continuação)

Descrição
Oferta Conjunta Claro MIX
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Ligações Locais

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	16:22:20	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3243-3100	00:00:04	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	20:03:52	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3243-9888	00:01:02	00:01:06	0,00	0,00	0,00
30/03	15:30:29	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3243-3100	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	15:32:08	Minas Gerais-Contagem	31-3244-3100	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	12:01:32	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3244-3100	00:06:21	00:06:24	0,00	0,00	0,00
08/04	14:05:59	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-4004-3001	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	14:06:53	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-4003-3001	00:03:21	00:03:24	0,00	0,00	0,00
Total				11min26s	12min54s			

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet - meses anteriores				
Internet	68,276	0,00	0,00	0,00
Subtotal	1.295,824	0,00	0,00	0,00

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total

12min54s

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98460 2668

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição
Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 500MB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	23:22:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98376-4490	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	17:51:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:01:23	00:01:24	0,00	0,00	0,00
Total				1min35s	1min54s			

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	17:45:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99976-1005	00:01:44	00:01:48	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98460 2668



Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	13:27:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	12:10:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
25/03	11:44:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99887-7773	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	10:33:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99431-8946	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	18:06:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99698-3875	00:02:27	00:02:30	0,00	0,00	0,00
27/03	19:42:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98981-2158	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	02:46:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98981-2158	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	14:44:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:03:16	00:03:18	0,00	0,00	0,00
29/03	11:19:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98815-1330	00:01:04	00:01:06	0,00	0,00	0,00
29/03	15:33:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99863-2635	00:02:51	00:02:54	0,00	0,00	0,00
01/04	15:48:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:01:08	00:01:12	0,00	0,00	0,00
11/04	16:33:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99755-8110	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	14:20:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99758-2379	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	20:47:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99758-2379	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	14:11:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98476-8185	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	14:20:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99955-9811	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	14:24:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99797-8335	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
14/04	20:01:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
Total				17min22s	19min54s			

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
31/03	14:15:49	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3311-2000	00:17:24	00:17:24	0,00	0,00	0,00
01/04	11:16:36	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3311-2000	00:03:50	00:03:54	0,00	0,00	0,00
05/04	09:55:43	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3311-2000	00:01:27	00:01:30	0,00	0,00	0,00
09/04	15:36:55	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3311-2000	00:04:46	00:04:48	0,00	0,00	0,00
13/04	14:08:38	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-2110	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total				27min50s	28min06s			

Interurbanas e Rec. em viagem

Ligações com o Código 21 - Embratel

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
25/03	09:54:32	Minas Gerais-Minas Gerais (32)	32-98462-0929	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
Total				0min30s	0min30s		

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet	4,897	0,00	0,00	0,00
Subtotal	4,897			

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total	50min24s			
--------------	-----------------	--	--	--

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98460 4934

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 500MB (190)	41,75
Aplicativos Digitais	
Total	R\$ 41,75



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98460 4934

Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
23/03	15:11:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98408-3340	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00	0,00
23/03	15:13:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98348-2598	00:02:05	00:02:06	0,00	0,00	0,00
23/03	15:24:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98320-2882	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	11:03:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99909-1052	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
24/03	14:49:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98408-3340	00:00:33	00:00:36	0,00	0,00	0,00
24/03	15:08:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98372-3797	00:00:49	00:00:54	0,00	0,00	0,00
26/03	11:13:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98266-0935	00:00:46	00:00:48	0,00	0,00	0,00
26/03	12:35:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98408-3340	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
26/03	12:40:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99800-7698	00:02:33	00:02:36	0,00	0,00	0,00
31/03	16:04:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98410-7867	00:00:38	00:00:42	0,00	0,00	0,00
13/04	16:21:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98473-7311	00:01:06	00:01:06	0,00	0,00	0,00
14/04	17:48:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98408-3340	00:01:16	00:01:18	0,00	0,00	0,00
14/04	17:50:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98473-7311	00:02:05	00:02:06	0,00	0,00	0,00
Total				15min28s	15min54s			

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	14:58:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97171-2260	00:01:43	00:01:48	0,00	0,00	0,00
23/03	15:06:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99218-7297	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	15:09:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99669-3716	00:01:01	00:01:06	0,00	0,00	0,00
23/03	15:17:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98722-1801	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	15:31:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98637-8785	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00	0,00
24/03	08:54:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1899	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	09:18:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1899	00:06:04	00:06:06	0,00	0,00	0,00
24/03	10:14:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0927	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	14:13:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97104-1738	00:03:33	00:03:36	0,00	0,00	0,00
25/03	08:18:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99702-1011	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	09:32:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1899	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
25/03	10:02:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97120-2876	00:04:23	00:04:24	0,00	0,00	0,00
25/03	10:12:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97120-2876	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
25/03	12:12:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99819-5886	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
25/03	16:25:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99124-6213	00:01:58	00:02:00	0,00	0,00	0,00
26/03	11:04:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98954-9482	00:01:06	00:01:06	0,00	0,00	0,00
26/03	11:07:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99647-5451	00:03:32	00:03:36	0,00	0,00	0,00
26/03	11:14:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99536-2154	00:01:34	00:01:36	0,00	0,00	0,00
26/03	11:17:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99935-0172	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
26/03	12:39:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98928-5950	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
26/03	12:52:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99739-7592	00:01:10	00:01:12	0,00	0,00	0,00
26/03	12:54:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99896-4803	00:01:05	00:01:06	0,00	0,00	0,00
26/03	13:00:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98512-5552	00:00:49	00:00:54	0,00	0,00	0,00
26/03	13:07:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99269-7211	00:00:32	00:00:36	0,00	0,00	0,00
29/03	16:00:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97171-2260	00:01:40	00:01:42	0,00	0,00	0,00
30/03	17:00:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99802-1038	00:00:49	00:00:54	0,00	0,00	0,00
30/03	17:02:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99537-0945	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
30/03	17:23:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98957-8440	00:00:56	00:01:00	0,00	0,00	0,00
31/03	09:04:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97140-2998	00:01:09	00:01:12	0,00	0,00	0,00
31/03	09:38:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97141-7982	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
31/03	11:55:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98866-3086	00:01:27	00:01:30	0,00	0,00	0,00
31/03	15:20:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98661-1483	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	16:05:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99577-1013	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	16:16:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99802-1038	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	16:22:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99972-8919	00:02:01	00:02:06	0,00	0,00	0,00
31/03	17:06:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99611-0661	00:01:06	00:01:06	0,00	0,00	0,00
01/04	08:08:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99802-1038	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	08:24:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97530-7520	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	10:04:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97174-8818	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	12:13:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98866-3086	00:00:56	00:01:00	0,00	0,00	0,00
05/04	13:44:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98866-3086	00:01:01	00:01:06	0,00	0,00	0,00
06/04	12:00:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98635-7199	00:03:02	00:03:06	0,00	0,00	0,00
07/04	11:10:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98977-9906	00:00:57	00:01:00	0,00	0,00	0,00
07/04	12:04:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99646-7229	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
08/04	08:43:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98944-2360	00:01:20	00:01:24	0,00	0,00	0,00
08/04	11:41:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:01:37	00:01:42	0,00	0,00	0,00
12/04	10:41:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98958-1847	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	10:43:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97140-2998	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
12/04	17:31:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99992-2720	00:01:28	00:01:30	0,00	0,00	0,00
13/04	16:00:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99537-0945	00:00:49	00:00:54	0,00	0,00	0,00
13/04	16:03:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99611-0661	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
13/04	16:06:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97130-7185	00:00:32	00:00:36	0,00	0,00	0,00
13/04	16:10:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98954-9482	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
13/04	16:12:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98988-1849	00:00:55	00:01:00	0,00	0,00	0,00
13/04	16:24:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99739-7592	00:00:53	00:00:54	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98460 4934



Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
14/04	11:16:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97140-2998	00:01:13	00:01:18	0,00	0,00	0,00
14/04	15:13:37	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97154-5150	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
14/04	15:22:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99814-5596	00:01:23	00:01:24	0,00	0,00	0,00
14/04	15:33:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99992-2720	00:05:06	00:05:06	0,00	0,00	0,00
14/04	17:45:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99817-7930	00:01:51	00:01:54	0,00	0,00	0,00
15/04	09:26:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99535-9721	00:01:31	00:01:36	0,00	0,00	0,00
15/04	09:40:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98040-0257	00:03:55	00:04:00	0,00	0,00	0,00
15/04	15:02:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98954-9482	00:01:08	00:01:12	0,00	0,00	0,00
Total				80min53s	85min42s			

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	18:13:39	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3762-5994	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
26/03	13:31:29	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-3901	00:01:17	00:01:18	0,00	0,00	0,00
30/03	16:40:06	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-4282	00:07:36	00:07:36	0,00	0,00	0,00
06/04	15:09:14	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3764-5100	00:03:02	00:03:06	0,00	0,00	0,00
Total				12min29s	12min36s			

Interurbanas e Rec. em viagem

Ligações com o Código 21 - Embratel

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
31/03	15:58:55	Minas Gerais-Minas Gerais (32)	32-98809-4861	00:03:18	00:03:18	0,00	0,00
13/04	16:15:51	Minas Gerais-Minas Gerais (32)	32-98422-3403	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
14/04	15:40:34	Minas Gerais-Minas Gerais (32)	32-99167-4418	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00
14/04	15:41:57	Minas Gerais-Minas Gerais (32)	32-99167-4418	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
14/04	15:45:00	Minas Gerais-Minas Gerais (32)	32-99143-0079	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00
Total				5min48s	5min48s		

Ligações com o Código 15 - Telefonica

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
29/03	13:58:18	Minas Gerais-Minas Gerais (38)	38-99942-7238	00:00:30	00:00:30	1,91	1,91
Total				0min30s	0min30s	1,91	1,91

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet - meses anteriores				
Internet	11,285	0,00	0,00	0,00
Subtotal	234,234	0,00	0,00	0,00

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total	120min30s	1,91	1,91
--------------	------------------	-------------	-------------

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98464 3012

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição

Oferta Conjunta Claro MIX	Total (R\$)
Claro Life Ilimitado 500MB (190)	41,75
Aplicativos Digitais	-

Total	R\$ 41,75
--------------	------------------

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98464 3012



Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
30/03	22:29:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
31/03	02:44:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98372-8662	00:02:07	00:02:12	0,00	0,00	0,00
12/04	23:46:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98372-8662	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total			31-98302-6060	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	08:27:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
22/03	12:44:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	08:21:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	18:10:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	22:29:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99952-1886	00:01:39	00:01:42	0,00	0,00	0,00
26/03	09:13:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98853-2338	00:01:36	00:01:36	0,00	0,00	0,00
26/03	13:40:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99278-9122	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
26/03	16:23:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99886-6033	00:01:12	00:01:12	0,00	0,00	0,00
26/03	20:57:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99278-9122	00:00:52	00:00:54	0,00	0,00	0,00
27/03	00:36:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-5908	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
27/03	01:03:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99864-2310	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	11:26:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99739-1452	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	15:41:19	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98010-1848	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	04:48:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98884-1072	00:03:04	00:03:06	0,00	0,00	0,00
29/03	08:05:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	14:36:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99542-4298	00:00:43	00:00:48	0,00	0,00	0,00
30/03	20:31:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:01:19	00:01:24	0,00	0,00	0,00
30/03	20:51:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99864-2310	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00
01/04	05:00:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99864-2310	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	06:14:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00
01/04	06:22:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99713-5063	00:01:33	00:01:36	0,00	0,00	0,00
01/04	11:50:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99713-5063	00:00:38	00:00:42	0,00	0,00	0,00
01/04	23:12:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99713-5063	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	21:27:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98802-3176	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	21:31:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	21:56:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97574-1568	00:00:32	00:00:36	0,00	0,00	0,00
02/04	22:50:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	16:35:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	16:53:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
06/04	18:27:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99761-9366	00:00:59	00:01:00	0,00	0,00	0,00
07/04	20:49:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	21:35:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	14:26:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	20:15:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	11:48:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	20:06:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99669-3400	00:04:16	00:04:18	0,00	0,00	0,00
09/04	20:16:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:01:28	00:01:30	0,00	0,00	0,00
10/04	07:42:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:01:32	00:01:36	0,00	0,00	0,00
10/04	14:16:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99580-1524	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
11/04	17:05:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98473-6017	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
12/04	23:53:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	20:35:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	21:32:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	21:39:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
13/04	22:22:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	23:10:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:37	00:00:42	0,00	0,00	0,00
14/04	01:13:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	02:22:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:01:08	00:01:12	0,00	0,00	0,00
14/04	10:24:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99852-0243	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total			31-99852-0243	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
24/03	08:10:46	Minas Gerais-Congonhas						
24/03	08:20:16	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1637	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	08:23:12	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1637	00:01:45	00:01:48	0,00	0,00	0,00
24/03	09:30:42	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3732-1070	00:01:02	00:01:06	0,00	0,00	0,00
24/03	13:20:22	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3761-6941	00:02:36	00:02:36	0,00	0,00	0,00
25/03	09:40:27	Minas Gerais-Congonhas	31-3769-6964	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	07:35:10	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00
25/03	08:22:44	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:00:24	00:00:24	0,00	0,00	0,00
26/03	07:46:13	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3732-1845	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
			31-3546-6001	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98464 3012



Ligações Locais (Continuação)

Ligações para telefones fixos (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
26/03	07:50:43	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3546-6001	00:01:16	00:01:18	0,00	0,00	0,00
26/03	07:54:10	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3546-6001	00:01:16	00:01:18	0,00	0,00	0,00
26/03	08:23:55	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3546-6008	00:01:48	00:01:48	0,00	0,00	0,00
26/03	10:45:01	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1637	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	20:31:31	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1637	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	08:23:53	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1637	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	10:41:17	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1637	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	04:02:07	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3731-1637	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	04:14:09	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3938-1133	00:01:37	00:01:42	0,00	0,00	0,00
29/03	15:41:10	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3938-1133	00:00:59	00:01:00	0,00	0,00	0,00
30/03	20:25:52	Minas Gerais-Congonhas	31-3166-2435	00:01:40	00:01:42	0,00	0,00	0,00
30/03	20:52:00	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1637	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	18:45:12	Minas Gerais-Contagem	31-3731-1637	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	05:32:07	Minas Gerais-Congonhas	31-2557-6910	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00
01/04	09:12:17	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3732-1845	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	09:26:52	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3749-6161	00:05:51	00:05:54	0,00	0,00	0,00
01/04	10:39:52	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3749-6197	00:01:32	00:01:36	0,00	0,00	0,00
01/04	11:05:40	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3749-6197	00:00:37	00:00:42	0,00	0,00	0,00
01/04	11:25:32	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3749-6197	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
01/04	13:11:50	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3749-6197	00:03:53	00:03:54	0,00	0,00	0,00
01/04	14:38:27	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3749-6197	00:01:21	00:01:24	0,00	0,00	0,00
01/04	16:01:45	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-5001	00:02:43	00:02:48	0,00	0,00	0,00
01/04	16:18:22	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-5001	00:03:54	00:03:54	0,00	0,00	0,00
01/04	17:50:19	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3769-5001	00:04:20	00:04:24	0,00	0,00	0,00
01/04	19:29:40	Minas Gerais-Congonhas	31-3749-6197	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
01/04	20:42:53	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3732-1070	00:04:43	00:04:48	0,00	0,00	0,00
01/04	23:38:56	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3749-6197	00:03:50	00:03:54	0,00	0,00	0,00
05/04	09:27:26	Minas Gerais-Congonhas	31-3769-6971	00:04:46	00:04:48	0,00	0,00	0,00
05/04	11:26:18	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
07/04	15:24:29	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3732-1845	00:02:52	00:02:54	0,00	0,00	0,00
07/04	16:05:19	Minas Gerais-Congonhas	31-3769-6971	00:01:43	00:01:48	0,00	0,00	0,00
07/04	21:38:49	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1070	00:02:14	00:02:18	0,00	0,00	0,00
07/04	21:46:34	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1070	00:00:33	00:00:36	0,00	0,00	0,00
09/04	17:46:08	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	11:47:18	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1070	00:02:47	00:02:48	0,00	0,00	0,00
12/04	20:06:26	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3732-1070	00:01:43	00:01:48	0,00	0,00	0,00
12/04	21:02:36	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3546-6008	00:01:40	00:01:42	0,00	0,00	0,00
12/04	23:43:04	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3546-6008	00:00:52	00:00:54	0,00	0,00	0,00
12/04	23:47:32	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3546-6008	00:02:51	00:02:54	0,00	0,00	0,00
12/04	23:55:49	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3749-6161	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
13/04	00:08:47	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3749-6161	00:00:55	00:01:00	0,00	0,00	0,00
13/04	00:10:15	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3749-6101	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	04:12:39	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3749-6126	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
13/04	18:09:00	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3749-6126	00:01:20	00:01:24	0,00	0,00	0,00
14/04	01:18:47	Minas Gerais-Congonhas	31-3749-6161	00:09:58	00:10:00	0,00	0,00	0,00
Total			31-3732-1845	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
				93min05s	97min30s			

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98465 5956

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 500MB (190)	
Aplicativos Digitais	41,75
Total	R\$ 41,75

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98465 7383

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 500MB (190)	
	41,75



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98465 7383

Mensalidades e Pacotes Promocionais (Continuação)

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	41,75
Aplicativos Digitais	
Total	RS 41,75

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98466 5889

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	41,75
Claro Life Ilimitado 500MB (190)	
Aplicativos Digitais	
Total	RS 41,75

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98467 1677

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	41,75
Claro Life Ilimitado 500MB (190)	
Aplicativos Digitais	
Total	RS 41,75

Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	14:35:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4745	00:02:38	00:02:42	0,00	0,00	0,00
22/03	14:40:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-8317	00:02:30	00:02:30	0,00	0,00	0,00
22/03	15:48:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98497-4138	00:02:39	00:02:42	0,00	0,00	0,00
23/03	16:11:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98897-9198	00:00:37	00:00:42	0,00	0,00	0,00
26/03	10:00:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98897-9198	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
01/04	11:35:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99191-1734	00:03:24	00:03:24	0,00	0,00	0,00
01/04	11:51:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98897-9198	00:02:46	00:02:48	0,00	0,00	0,00
01/04	11:55:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99191-1734	00:01:26	00:01:30	0,00	0,00	0,00
01/04	12:34:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99191-1734	00:01:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
13/04	12:51:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98443-8034	00:06:55	00:07:00	0,00	0,00	0,00
15/04	13:58:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98443-8034	00:01:02	00:01:06	0,00	0,00	0,00
15/04	14:15:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98443-8034	00:01:02	00:01:06	0,00	0,00	0,00
Total				25min21s	26min12s			

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	16:06:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97170-1997	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00
22/03	10:37:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98568-3561	00:02:25	00:02:30	0,00	0,00	0,00
22/03	14:30:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98725-5698	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
23/03	11:29:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98781-3284	00:01:48	00:01:48	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98467 1677



Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
23/03	15:03:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98514-8410	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	15:36:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97146-9776	00:02:16	00:02:18	0,00	0,00	0,00
23/03	16:13:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99129-2621	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	10:35:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99134-6251	00:03:25	00:03:30	0,00	0,00	0,00
24/03	16:13:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99715-8830	00:05:14	00:05:18	0,00	0,00	0,00
25/03	09:52:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99699-5718	00:04:03	00:04:06	0,00	0,00	0,00
25/03	13:24:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99623-5129	00:04:48	00:04:48	0,00	0,00	0,00
25/03	14:51:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98781-3284	00:06:39	00:06:42	0,00	0,00	0,00
26/03	09:03:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99770-7899	00:12:18	00:12:18	0,00	0,00	0,00
26/03	13:05:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97103-4951	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	13:24:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99828-7542	00:11:41	00:11:42	0,00	0,00	0,00
26/03	14:24:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98568-0508	00:04:51	00:04:54	0,00	0,00	0,00
29/03	10:42:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99804-4411	00:01:26	00:01:30	0,00	0,00	0,00
29/03	12:53:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99770-7899	00:06:38	00:06:42	0,00	0,00	0,00
29/03	15:01:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98785-6616	00:02:01	00:02:06	0,00	0,00	0,00
29/03	15:41:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99863-6235	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
29/03	15:52:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99863-2635	00:02:06	00:02:06	0,00	0,00	0,00
29/03	15:55:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99715-8830	00:01:45	00:01:48	0,00	0,00	0,00
29/03	16:34:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97103-4951	00:00:43	00:00:48	0,00	0,00	0,00
30/03	10:32:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:01:38	00:01:42	0,00	0,00	0,00
30/03	13:29:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99612-3323	00:03:54	00:03:54	0,00	0,00	0,00
30/03	13:55:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98838-7778	00:03:06	00:03:06	0,00	0,00	0,00
30/03	16:34:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99720-3487	00:02:19	00:02:24	0,00	0,00	0,00
31/03	10:40:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97138-5101	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	11:00:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97138-5101	00:01:22	00:01:24	0,00	0,00	0,00
01/04	08:43:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99930-7466	00:02:35	00:02:36	0,00	0,00	0,00
01/04	12:22:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98824-3182	00:02:07	00:02:12	0,00	0,00	0,00
01/04	13:03:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98781-3284	00:01:09	00:01:12	0,00	0,00	0,00
01/04	13:17:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97103-4951	00:02:53	00:02:54	0,00	0,00	0,00
05/04	07:47:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:01:51	00:01:54	0,00	0,00	0,00
05/04	08:08:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:01:29	00:01:30	0,00	0,00	0,00
05/04	16:07:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97516-3569	00:08:35	00:08:36	0,00	0,00	0,00
06/04	10:03:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99682-0328	00:02:46	00:02:48	0,00	0,00	0,00
06/04	11:06:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99275-7558	00:05:34	00:05:36	0,00	0,00	0,00
06/04	13:27:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97147-2111	00:01:35	00:01:36	0,00	0,00	0,00
08/04	13:08:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99682-0328	00:02:00	00:02:00	0,00	0,00	0,00
09/04	11:32:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99770-7899	00:01:51	00:01:54	0,00	0,00	0,00
12/04	07:20:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99819-5886	00:00:32	00:00:36	0,00	0,00	0,00
13/04	11:20:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97147-2111	00:01:18	00:01:18	0,00	0,00	0,00
13/04	15:15:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99604-0032	00:01:15	00:01:18	0,00	0,00	0,00
14/04	13:31:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99970-9530	00:01:22	00:01:24	0,00	0,00	0,00
14/04	15:49:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99293-9892	00:04:22	00:04:24	0,00	0,00	0,00
15/04	10:14:37	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99518-2830	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	11:21:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97165-6617	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	12:01:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97132-2407	00:01:08	00:01:12	0,00	0,00	0,00
15/04	12:24:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98832-0475	00:05:29	00:05:30	0,00	0,00	0,00
15/04	14:41:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-0957	00:02:08	00:02:12	0,00	0,00	0,00
15/04	15:36:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99836-3592	00:06:32	00:06:36	0,00	0,00	0,00
Total				149min17s	152min00s			

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	13:37:56	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-6008	00:02:35	00:02:36	0,00	0,00	0,00
23/03	10:02:14	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-3305	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
23/03	10:19:11	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1568	00:01:39	00:01:42	0,00	0,00	0,00
23/03	13:16:23	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3299-9097	00:10:18	00:10:18	0,00	0,00	0,00
23/03	13:30:15	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-6016	00:00:57	00:01:00	0,00	0,00	0,00
23/03	13:37:24	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-2547	00:03:00	00:03:00	0,00	0,00	0,00
24/03	09:35:34	Minas Gerais-Belo Vale	31-3734-1339	00:08:55	00:09:00	0,00	0,00	0,00
24/03	14:45:49	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1589	00:02:01	00:02:06	0,00	0,00	0,00
24/03	15:46:31	Minas Gerais-Belo Vale	31-3734-1339	00:01:42	00:01:42	0,00	0,00	0,00
25/03	10:02:37	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3763-1984	00:01:51	00:01:54	0,00	0,00	0,00
25/03	10:07:29	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3763-2210	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
25/03	10:09:29	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3763-2138	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	10:10:23	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3763-2072	00:01:54	00:01:54	0,00	0,00	0,00
25/03	10:59:22	Minas Gerais-Ouro Preto	31-3350-1133	00:17:00	00:17:00	0,00	0,00	0,00
25/03	11:19:48	Minas Gerais-Ouro Preto	31-3350-1172	00:01:15	00:01:18	0,00	0,00	0,00
25/03	11:22:00	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3749-6161	00:06:51	00:06:54	0,00	0,00	0,00
25/03	11:34:18	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3749-6100	00:00:04	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	13:16:27	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3339-9090	00:02:42	00:02:42	0,00	0,00	0,00
25/03	13:37:26	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3335-3503	00:02:55	00:03:00	0,00	0,00	0,00
25/03	13:40:41	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3514-7000	00:02:29	00:02:30	0,00	0,00	0,00
29/03	09:49:51	Minas Gerais-Ouro Branco	31-3938-1131	00:02:58	00:03:00	0,00	0,00	0,00
29/03	10:45:26	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3299-1300	00:02:06	00:02:06	0,00	0,00	0,00
29/03	10:54:40	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3299-1300	00:02:38	00:02:42	0,00	0,00	0,00
29/03	11:07:29	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-2547	00:02:18	00:02:18	0,00	0,00	0,00
30/03	14:11:48	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3763-4786	00:02:20	00:02:24	0,00	0,00	0,00
30/03	16:11:56	Minas Gerais-Santa Quitéria	31-3733-4024	00:03:29	00:03:30	0,00	0,00	0,00
31/03	10:57:17	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1070	00:01:46	00:01:48	0,00	0,00	0,00
31/03	11:58:14	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3761-6941	00:02:17	00:02:18	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98467 1677

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para telefones fixos (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
31/03	15:00:16	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-2371	00:01:24	00:01:24	0,00	0,00	0,00
31/03	15:22:11	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-2371	00:02:28	00:02:30	0,00	0,00	0,00
31/03	15:48:25	Minas Gerais-Santa Quitéria	31-3733-4024	00:04:16	00:04:18	0,00	0,00	0,00
01/04	09:40:31	Minas Gerais-Santa Quitéria	31-3733-4024	00:05:22	00:05:24	0,00	0,00	0,00
01/04	11:39:31	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-5566	00:10:36	00:10:36	0,00	0,00	0,00
01/04	11:58:15	Minas Gerais-Santa Quitéria	31-3733-4024	00:02:06	00:02:06	0,00	0,00	0,00
05/04	09:21:21	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-2206	00:05:45	00:05:48	0,00	0,00	0,00
05/04	11:00:08	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3465-5800	00:02:25	00:02:30	0,00	0,00	0,00
05/04	13:22:04	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3465-5800	00:03:28	00:03:30	0,00	0,00	0,00
05/04	13:48:45	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3489-1500	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	13:49:21	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3465-5800	00:02:28	00:02:30	0,00	0,00	0,00
05/04	13:52:23	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3489-1679	00:08:14	00:08:18	0,00	0,00	0,00
05/04	14:54:59	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-4097	00:03:33	00:03:36	0,00	0,00	0,00
05/04	15:28:12	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3465-5800	00:01:05	00:01:06	0,00	0,00	0,00
05/04	16:01:37	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3465-5800	00:01:34	00:01:36	0,00	0,00	0,00
06/04	08:11:42	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3489-1646	00:05:44	00:05:48	0,00	0,00	0,00
06/04	09:38:06	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3489-1537	00:10:23	00:10:24	0,00	0,00	0,00
06/04	10:15:00	Minas Gerais-Joaquim Murtinho	31-3733-1483	00:03:28	00:03:30	0,00	0,00	0,00
06/04	15:00:18	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:03:13	00:03:18	0,00	0,00	0,00
07/04	07:33:06	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:06:18	00:06:18	0,00	0,00	0,00
07/04	12:01:43	Minas Gerais-Santa Quitéria	31-3733-4024	00:04:00	00:04:00	0,00	0,00	0,00
12/04	10:07:14	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-2860	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	09:52:03	Minas Gerais-Sao Bras Do Suacui	31-3738-1332	00:06:00	00:06:00	0,00	0,00	0,00
15/04	10:53:21	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1746	00:04:52	00:04:54	0,00	0,00	0,00
15/04	15:10:12	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-2209	00:02:54	00:02:54	0,00	0,00	0,00
15/04	15:14:07	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-2371	00:07:52	00:07:54	0,00	0,00	0,00
Total				200min05s	202min30s		0,00	0,00

Interurbanas e Rec. em viagem

Ligações com o Código 21 - Embratel

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
23/03	16:15:46	Minas Gerais-Minas Gerais (34)	34-99129-2621	00:01:30	00:01:30	0,00	0,00
25/03	12:50:46	Minas Gerais-Barbacena	32-3339-2400	00:05:36	00:05:36	0,00	0,00
25/03	14:31:09	Minas Gerais-Barbacena	32-3339-1600	00:04:12	00:04:12	0,00	0,00
08/04	09:56:09	Minas Gerais-Rio de Janeiro (21)	21-97272-0661	00:08:18	00:08:18	0,00	0,00
Total				19min36s	19min36s		0,00

Ligações com o Código 31 - Telemar

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
13/04	13:00:44	Minas Gerais-Cipotanea	32-3348-1552	00:01:06	00:01:06	0,91	0,91
Total				1min06s	1min06s	0,91	0,91

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet - meses anteriores				
Internet	1,142	0,00	0,00	0,00
Subtotal	301,283	0,00	0,00	0,00
	302,425			

A cobrança do serviço de Internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total		401min24s	0,91	0,91
--------------	--	------------------	-------------	-------------

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98467 6444



Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição
Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 500MB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Ligações Locais

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
24/03	15:03:00	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00	0,00
Total				0min54s	0min54s			

Interurbanas e Rec. em viagem

Ligações com o Código 31 - Telemar

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
24/03	11:02:21	Minas Gerais-Barbacena	32-3052-4624	00:03:12	00:03:12	2,65	2,65
Total				3min12s	3min12s	2,65	2,65

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98469 3420

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição
Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 500MB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
30/03	08:32:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98410-8303	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
Total				0min36s	0min36s			

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
21/03	17:10:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
22/03	13:55:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:01:31	00:01:36	0,00	0,00	0,00
22/03	13:56:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98372-1798	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	13:57:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	15:15:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
22/03	16:09:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
22/03	16:11:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-9643	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	17:16:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98701-7054	00:01:54	00:01:54	0,00	0,00	0,00
24/03	12:29:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-9643	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
24/03	17:10:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99529-9554	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	17:15:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-9643	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00
24/03	18:19:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00
24/03	18:43:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:00:46	00:00:48	0,00	0,00	0,00
24/03	09:22:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98804-6174	00:01:40	00:01:42	0,00	0,00	0,00
26/03	09:28:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:03:00	00:03:00	0,00	0,00	0,00
26/03	09:29:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99535-4399	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	10:25:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1899	00:04:24	00:04:24	0,00	0,00	0,00
26/03	13:47:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:06:24	00:06:24	0,00	0,00	0,00
26/03	15:54:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-9643	00:01:58	00:02:00	0,00	0,00	0,00
			31-99766-9643	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98469 3420

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
26/03	17:04:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
26/03	18:11:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-9643	00:04:20	00:04:24	0,00	0,00	0,00
26/03	18:38:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98804-6174	00:12:11	00:12:12	0,00	0,00	0,00
26/03	19:44:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99673-5387	00:03:01	00:03:06	0,00	0,00	0,00
27/03	09:01:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98804-6174	00:12:12	00:12:12	0,00	0,00	0,00
27/03	18:55:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:17:04	00:17:06	0,00	0,00	0,00
28/03	13:54:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:02:15	00:02:18	0,00	0,00	0,00
28/03	14:14:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:02:22	00:02:24	0,00	0,00	0,00
28/03	15:02:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:00:04	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	15:06:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99194-2489	00:01:03	00:01:06	0,00	0,00	0,00
30/03	08:38:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99986-6759	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	08:51:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99986-6759	00:00:37	00:00:42	0,00	0,00	0,00
30/03	14:32:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:01:19	00:01:24	0,00	0,00	0,00
30/03	15:54:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:01:18	00:01:18	0,00	0,00	0,00
30/03	19:12:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1899	00:07:26	00:07:30	0,00	0,00	0,00
01/04	12:10:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:01:28	00:01:30	0,00	0,00	0,00
01/04	16:09:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99923-2537	00:01:01	00:01:06	0,00	0,00	0,00
01/04	16:13:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	17:17:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:06:17	00:06:18	0,00	0,00	0,00
01/04	19:20:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	15:04:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:01:55	00:02:00	0,00	0,00	0,00
03/04	10:26:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:38	00:00:42	0,00	0,00	0,00
03/04	13:10:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-9643	00:05:01	00:05:06	0,00	0,00	0,00
04/04	09:06:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:06:45	00:06:48	0,00	0,00	0,00
04/04	10:56:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99604-0032	00:01:51	00:01:54	0,00	0,00	0,00
04/04	11:02:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99510-7067	00:02:57	00:03:00	0,00	0,00	0,00
04/04	11:12:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97154-0782	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	08:52:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98668-9679	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00
05/04	09:52:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98804-6174	00:03:50	00:03:54	0,00	0,00	0,00
05/04	15:31:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	16:07:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1899	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
05/04	16:08:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1899	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	17:00:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99535-4399	00:01:55	00:02:00	0,00	0,00	0,00
05/04	17:55:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:01:55	00:02:00	0,00	0,00	0,00
05/04	18:37:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-9643	00:06:34	00:06:36	0,00	0,00	0,00
06/04	11:27:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
07/04	18:15:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97154-0782	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	11:33:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-9643	00:01:40	00:01:42	0,00	0,00	0,00
09/04	19:05:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-9643	00:01:51	00:01:54	0,00	0,00	0,00
10/04	14:30:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99755-8110	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	16:54:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97154-0782	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
11/04	18:51:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99788-2638	00:01:47	00:01:48	0,00	0,00	0,00
13/04	09:41:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-9643	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	08:32:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-9643	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00	0,00
15/04	08:35:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99770-7899	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
Total			31-98800-1899	00:00:36	00:02:36	0,00	0,00	0,00

151min35s 156min48s

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	14:55:31	Minas Gerais-Congonhas						
30/03	08:26:01	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3732-3200	00:01:42	00:01:42	0,00	0,00	0,00
01/04	16:24:17	Minas Gerais-Congonhas	31-3408-2200	00:02:40	00:02:42	0,00	0,00	0,00
06/04	18:25:06	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-5773	00:02:10	00:02:12	0,00	0,00	0,00
07/04	08:56:45	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1070	00:03:35	00:03:36	0,00	0,00	0,00
08/04	17:40:41	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-5621	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
08/04	17:41:31	Minas Gerais-Congonhas	31-3938-1133	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	11:53:01	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3938-1132	00:01:46	00:01:48	0,00	0,00	0,00
12/04	10:11:06	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-2554	00:02:08	00:02:12	0,00	0,00	0,00
Total			31-3769-6964	00:01:22	00:01:24	0,00	0,00	0,00

16min35s 16min54s



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98469 3420

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet	0,009	0,00	0,00	0,00
Subtotal	0,009			

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total	174min18s			
--------------	------------------	--	--	--

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5122

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 500MB (190)	
Aplicativos Digitais	
Total	41,75

Total	R\$ 41,75
--------------	------------------

Ligações Locais

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	10:07:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
25/03	09:52:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99535-4399	00:01:16	00:01:18	0,00	0,00	0,00
26/03	09:55:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98821-0782	00:02:22	00:02:24	0,00	0,00	0,00
31/03	09:18:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1899	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	16:21:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99311-8084	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
01/04	11:52:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99699-9113	00:02:30	00:02:30	0,00	0,00	0,00
01/04	12:13:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99879-7471	00:00:43	00:00:48	0,00	0,00	0,00
14/04	11:26:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99879-7471	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
14/04	15:06:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99535-4399	00:00:38	00:00:42	0,00	0,00	0,00
15/04	15:16:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98821-0782	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04		Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99535-4399	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total				10min11s	11min06s			

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	15:02:44	Minas Gerais-Congonhas						
25/03	09:03:54	Minas Gerais-Contagem	31-2134-5009	00:03:56	00:04:00	0,00	0,00	0,00
25/03	15:43:24	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3244-3145	00:03:40	00:03:42	0,00	0,00	0,00
06/04	10:43:44	Minas Gerais-Congonhas	31-2104-0550	00:04:32	00:04:36	0,00	0,00	0,00
08/04	08:18:35	Minas Gerais-Contagem	31-3731-1300	00:09:38	00:09:42	0,00	0,00	0,00
08/04	08:40:22	Minas Gerais-Contagem	31-3244-3100	00:02:10	00:02:12	0,00	0,00	0,00
09/04	09:05:21	Minas Gerais-Congonhas	31-3244-3179	00:12:32	00:12:36	0,00	0,00	0,00
13/04	09:21:18	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1300	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	16:59:54	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3731-1300	00:08:46	00:08:48	0,00	0,00	0,00
14/04	11:50:39	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3297-2575	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00
14/04		Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3524-6440	00:03:09	00:03:12	0,00	0,00	0,00
Total				49min17s	50min06s			

Interurbanas e Rec. em viagem

Ligações com o Código 21 - Embratel

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
18/03	16:16:10	Minas Gerais-Campos Novos					
13/04	16:54:04	Minas Gerais-Curitiba	49-3090-0065	00:05:24	00:05:24	0,00	0,00
			41-3279-1021	00:02:00	00:02:00	0,00	0,00
Total				7min24s	7min24s		



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5122

Interurbanas e Rec. em viagem (Continuação)

Ligações com o Código 31 - Telemar

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
25/03	15:30:23	Minas Gerais-Juiz De Fora					
08/04	12:31:33	Minas Gerais-Ribeirão Preto	32-3215-3527	00:02:12	00:02:12	1,82	1,82
08/04	12:33:56	Minas Gerais-Ribeirão Preto	16-3505-4900	00:02:12	00:02:12	2,28	2,28
Total			16-3505-4900	00:03:00	00:03:00	3,11	3,11
				7min24s	7min24s	7,21	7,21

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet - meses anteriores				
Internet	0,087	0,00	0,00	0,00
Subtotal	2,038	0,00	0,00	0,00
	2,125			

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total	76min00s	7,21	7,21
-------	----------	------	------

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5125

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 500MB (190)	
Aplicativos Digitais	41,75

Total	R\$ 41,75
-------	-----------

Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	15:54:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
23/03	08:55:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98279-3412	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	10:01:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98965-7606	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	11:53:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98252-2631	00:01:58	00:02:00	0,00	0,00	0,00
01/04	15:59:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98965-7606	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00
01/04	16:12:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98255-3164	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	16:30:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98255-3164	00:02:17	00:02:18	0,00	0,00	0,00
01/04	16:42:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98255-3164	00:01:25	00:01:30	0,00	0,00	0,00
01/04	16:47:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98255-3164	00:01:55	00:02:00	0,00	0,00	0,00
01/04	17:02:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98255-3164	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	17:06:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98255-3164	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	17:11:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98255-3164	00:01:35	00:01:36	0,00	0,00	0,00
05/04	13:12:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98255-3164	00:01:16	00:01:18	0,00	0,00	0,00
05/04	13:59:19	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98255-3164	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	14:25:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98255-3164	00:01:06	00:01:06	0,00	0,00	0,00
06/04	10:21:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98255-3164	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
06/04	14:12:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98254-9396	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	16:34:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98279-3412	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	13:59:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98258-7644	00:02:50	00:02:54	0,00	0,00	0,00
12/04	07:57:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98279-3412	00:01:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	09:56:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98258-7644	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	16:12:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98965-7606	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
13/04	14:11:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98279-3412	00:00:53	00:00:54	0,00	0,00	0,00
14/04	13:08:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98255-3164	00:01:35	00:01:36	0,00	0,00	0,00
			31-98279-3412	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5125



Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares Claro (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
14/04	13:15:12	Minas Gerais-Minas Gerais(31)						
15/04	10:51:07	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98279-3412	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total			31-98255-3164	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00
				24min07s	26min18s			

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	16:51:46	Minas Gerais-Minas Gerais(31)						
22/03	17:45:30	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99535-4399	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	18:24:06	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:01:05	00:01:06	0,00	0,00	0,00
23/03	08:56:26	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:02:00	00:02:00	0,00	0,00	0,00
23/03	09:29:33	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99844-3150	00:01:42	00:01:42	0,00	0,00	0,00
23/03	13:41:26	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99606-4151	00:01:33	00:01:36	0,00	0,00	0,00
23/03	14:31:45	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:01:18	00:01:18	0,00	0,00	0,00
23/03	15:33:57	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	16:10:27	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:05:21	00:05:24	0,00	0,00	0,00
23/03	16:15:50	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	16:25:38	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:01:35	00:01:36	0,00	0,00	0,00
24/03	09:16:45	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:01:30	00:01:30	0,00	0,00	0,00
24/03	10:23:34	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:02:03	00:02:06	0,00	0,00	0,00
24/03	10:45:33	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97102-1333	00:02:50	00:02:54	0,00	0,00	0,00
24/03	11:12:15	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99864-2310	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
24/03	11:55:10	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98010-4872	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
24/03	12:17:43	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99603-2023	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	14:22:29	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99999-3518	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	15:05:30	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98010-4872	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
24/03	18:20:11	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98696-2302	00:02:25	00:02:30	0,00	0,00	0,00
25/03	14:12:23	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
26/03	09:49:06	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99819-5886	00:00:37	00:00:42	0,00	0,00	0,00
26/03	10:09:12	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98010-4872	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	10:12:43	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98010-4872	00:01:24	00:01:24	0,00	0,00	0,00
26/03	10:27:08	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98010-4872	00:02:36	00:02:36	0,00	0,00	0,00
26/03	11:58:25	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99844-3150	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	12:19:52	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97102-1333	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
26/03	15:30:51	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:02:07	00:02:12	0,00	0,00	0,00
26/03	16:37:56	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99453-5766	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
29/03	13:24:21	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98010-4872	00:01:23	00:01:24	0,00	0,00	0,00
29/03	17:31:29	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99835-4206	00:08:53	00:08:54	0,00	0,00	0,00
29/03	17:49:14	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99629-6464	00:00:38	00:00:42	0,00	0,00	0,00
30/03	12:13:33	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:01:06	00:01:06	0,00	0,00	0,00
30/03	14:30:07	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	14:43:15	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98310-8528	00:06:05	00:06:06	0,00	0,00	0,00
30/03	14:57:02	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98310-8528	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	15:05:25	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98310-8528	00:03:24	00:03:24	0,00	0,00	0,00
30/03	15:56:00	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99922-8270	00:02:26	00:02:30	0,00	0,00	0,00
31/03	07:47:14	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99987-3536	00:02:58	00:03:00	0,00	0,00	0,00
31/03	12:18:34	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98800-1899	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	13:57:58	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99629-6464	00:00:50	00:00:54	0,00	0,00	0,00
31/03	14:22:13	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99535-4399	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	15:17:19	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99281-2591	00:00:49	00:00:54	0,00	0,00	0,00
01/04	09:08:19	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	09:22:26	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99453-5766	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
01/04	09:27:06	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99819-5886	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	10:48:39	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99819-5886	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	13:29:22	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99770-7899	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	13:34:17	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99629-6464	00:04:22	00:04:24	0,00	0,00	0,00
01/04	15:16:26	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98010-4872	00:00:56	00:01:00	0,00	0,00	0,00
01/04	16:00:27	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97140-2562	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	16:26:32	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99844-3150	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	16:32:07	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99844-3150	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	17:15:50	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97140-2562	00:03:24	00:03:24	0,00	0,00	0,00
05/04	10:01:28	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99270-2404	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
06/04	09:52:42	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	10:19:43	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97122-6787	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
06/04	11:09:28	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97105-1907	00:00:37	00:00:42	0,00	0,00	0,00
06/04	11:11:15	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98668-0681	00:01:19	00:01:24	0,00	0,00	0,00
06/04	11:25:15	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:02:34	00:02:36	0,00	0,00	0,00
06/04	14:05:31	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-98552-7563	00:07:43	00:07:48	0,00	0,00	0,00
07/04	09:59:17	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97105-1907	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
07/04	10:27:49	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99453-5766	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	16:46:06	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97105-1907	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	11:06:26	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99954-7527	00:02:55	00:03:00	0,00	0,00	0,00
08/04	11:28:34	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97105-1907	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	11:38:50	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97105-1907	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	08:29:55	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97102-3805	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	13:00:18	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97122-6787	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
09/04	13:27:35	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97105-1907	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	13:54:11	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99848-2916	00:03:36	00:03:36	0,00	0,00	0,00
09/04	13:57:06	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-99453-5766	00:01:05	00:01:06	0,00	0,00	0,00
09/04	15:31:27	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97122-6787	00:00:37	00:00:42	0,00	0,00	0,00
09/04	15:39:01	Minas Gerais-Minas Gerais(31)	31-97122-6787	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
			31-98552-7563	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5125

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
09/04	16:01:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
12/04	08:58:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99453-5766	00:00:55	00:01:00	0,00	0,00	0,00
12/04	10:49:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97105-1907	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	10:52:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97105-1907	00:00:52	00:00:54	0,00	0,00	0,00
12/04	13:09:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97105-1907	00:01:19	00:01:24	0,00	0,00	0,00
12/04	14:12:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97105-1907	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	14:37:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97105-1907	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	09:40:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99819-5886	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00
13/04	10:41:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97105-1907	00:01:23	00:01:24	0,00	0,00	0,00
13/04	14:04:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98010-4872	00:01:19	00:01:24	0,00	0,00	0,00
13/04	14:05:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99453-5766	00:01:08	00:01:12	0,00	0,00	0,00
14/04	10:47:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:01:44	00:01:48	0,00	0,00	0,00
14/04	10:59:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99606-4151	00:00:35	00:00:36	0,00	0,00	0,00
14/04	11:02:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99819-5886	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	11:03:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97105-1907	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	13:23:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99844-3150	00:03:37	00:03:42	0,00	0,00	0,00
14/04	13:45:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99819-5886	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	15:06:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99505-6589	00:01:01	00:01:06	0,00	0,00	0,00
Total			31-99844-3150	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00

122min32s 130min18s

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
23/03	07:43:32	Minas Gerais-Belo Horizonte						
23/03	13:38:41	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3385-6268	00:01:47	00:01:48	0,00	0,00	0,00
23/03	16:14:47	Minas Gerais-Congonhas	31-3763-9093	00:01:41	00:01:42	0,00	0,00	0,00
23/03	17:17:35	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3731-2474	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
25/03	09:28:03	Minas Gerais-Congonhas	31-3721-1530	00:02:44	00:02:48	0,00	0,00	0,00
26/03	09:51:32	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3731-2611	00:01:57	00:02:00	0,00	0,00	0,00
26/03	11:18:00	Minas Gerais-Congonhas	31-3385-6268	00:02:27	00:02:30	0,00	0,00	0,00
26/03	11:19:46	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1490	00:01:22	00:01:24	0,00	0,00	0,00
29/03	10:42:42	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-9070	00:02:01	00:02:06	0,00	0,00	0,00
29/03	10:58:34	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1087	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	17:04:55	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3731-1087	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
31/03	11:24:39	Minas Gerais-Congonhas	31-3385-6268	00:01:17	00:01:18	0,00	0,00	0,00
01/04	08:34:01	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3731-1490	00:03:04	00:03:06	0,00	0,00	0,00
01/04	10:58:43	Minas Gerais-Congonhas	31-3385-6268	00:01:02	00:01:06	0,00	0,00	0,00
01/04	11:42:41	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1192	00:02:23	00:02:24	0,00	0,00	0,00
05/04	10:11:00	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3731-1192	00:01:15	00:01:18	0,00	0,00	0,00
06/04	11:15:18	Minas Gerais-Congonhas	31-3385-6268	00:01:08	00:01:12	0,00	0,00	0,00
08/04	14:58:40	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3731-1870	00:09:36	00:09:36	0,00	0,00	0,00
09/04	13:52:35	Minas Gerais-Congonhas	31-3385-6268	00:02:20	00:02:24	0,00	0,00	0,00
12/04	08:32:23	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1436	00:01:06	00:01:06	0,00	0,00	0,00
12/04	09:06:52	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-2611	00:01:55	00:02:00	0,00	0,00	0,00
12/04	09:40:23	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1271	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	15:10:52	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3731-1271	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	15:14:39	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3762-6727	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
Total			31-3762-6727	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00	0,00

43min33s 44min54s

Interurbanas e Rec. em viagem

Ligações com o Código 21 - Embratel

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
31/03	13:25:19	Minas Gerais-Bahia (21)					
31/03	13:28:07	Minas Gerais-Bahia (21)	71-98136-4868	00:02:18	00:02:18	0,00	0,00
Total			71-99933-6018	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00

3min06s 3min06s

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Torpedos

Descrição

Torpedo - Outras Operadoras

Subtotal	Quantidade	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
	4	0,39	1,56	0,00
	4			



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5125

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.) (Continuação)

Internet (MB)

Serviço

Internet	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Subtotal	105,395	0,00	0,00	0,00
A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.				
Total	204min36s		1,56	

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5126

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição

Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 500MB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5128

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição

Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 500MB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
23/03	10:25:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98478-5858	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
25/03	08:56:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99503-6949	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
25/03	11:41:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98389-0292	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00
25/03	11:54:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98252-2631	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
29/03	14:59:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98451-4117	00:01:05	00:01:06	0,00	0,00	0,00
30/03	10:01:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98451-4117	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	11:22:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98336-8951	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	11:31:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98483-9040	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
09/04	14:04:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98103-7616	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	10:37:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
12/04	15:04:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98335-3975	00:00:59	00:01:00	0,00	0,00	0,00
14/04	15:31:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98359-7601	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total			31-98497-5192	7min40s	8min24s			

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	09:37:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99705-5683	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	13:53:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98797-3146	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	09:58:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99658-9430	00:01:34	00:01:36	0,00	0,00	0,00
23/03	10:09:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97147-6248	00:01:07	00:01:12	0,00	0,00	0,00
23/03	10:12:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98686-1683	00:01:35	00:01:36	0,00	0,00	0,00
23/03	10:15:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5681	00:01:03	00:01:06	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5128

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
23/03	10:17:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99658-3371	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
23/03	10:26:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99648-7829	00:00:43	00:00:48	0,00	0,00	0,00
23/03	10:31:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99720-7566	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
23/03	11:27:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99611-3750	00:00:56	00:01:00	0,00	0,00	0,00
23/03	11:28:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99953-3929	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
23/03	11:30:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99372-5010	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
23/03	11:32:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99738-0283	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
24/03	08:08:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1899	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
24/03	14:56:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99614-9003	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
25/03	08:09:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99568-8409	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
25/03	08:27:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97568-8521	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
25/03	08:52:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99632-5088	00:00:46	00:00:48	0,00	0,00	0,00
25/03	08:54:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99892-4772	00:01:10	00:01:12	0,00	0,00	0,00
25/03	08:58:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99837-1675	00:01:22	00:01:24	0,00	0,00	0,00
25/03	09:52:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99853-1200	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
25/03	10:00:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97520-6496	00:00:43	00:00:48	0,00	0,00	0,00
25/03	10:07:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98764-1878	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
25/03	10:12:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98575-4846	00:00:56	00:01:00	0,00	0,00	0,00
25/03	10:29:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98987-1952	00:00:46	00:00:48	0,00	0,00	0,00
25/03	11:45:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99802-7938	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	10:45:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98655-9603	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	10:54:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99645-6964	00:01:48	00:01:48	0,00	0,00	0,00
26/03	13:36:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99453-9538	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
29/03	08:05:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97121-1833	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	08:06:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99521-3312	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	08:12:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99741-5812	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	11:37:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99587-7024	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
29/03	11:52:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99793-5574	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
29/03	11:56:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99767-7319	00:00:33	00:00:36	0,00	0,00	0,00
29/03	12:01:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97123-7287	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	12:03:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99766-6492	00:00:50	00:00:54	0,00	0,00	0,00
30/03	08:31:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99767-7319	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
30/03	08:42:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98946-5895	00:01:49	00:01:54	0,00	0,00	0,00
30/03	08:44:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98914-2761	00:01:22	00:01:24	0,00	0,00	0,00
30/03	08:48:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99896-5495	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	08:49:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98921-5752	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
30/03	09:33:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99600-0972	00:01:38	00:01:42	0,00	0,00	0,00
30/03	09:35:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99849-8980	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	09:54:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99876-9165	00:01:27	00:01:30	0,00	0,00	0,00
30/03	09:59:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99854-9478	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	10:02:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97151-3717	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
30/03	10:03:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-2664	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	10:35:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99807-2313	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	10:39:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97148-5293	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	14:31:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99635-0473	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	14:50:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99612-1672	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	14:52:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99658-1507	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	15:03:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99865-7411	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
30/03	15:06:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99502-9656	00:00:37	00:00:42	0,00	0,00	0,00
30/03	15:10:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97184-3111	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
30/03	15:25:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97147-5717	00:00:32	00:00:36	0,00	0,00	0,00
30/03	15:27:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97164-6095	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
30/03	16:00:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99809-9199	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	10:18:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97147-0445	00:00:53	00:00:54	0,00	0,00	0,00
01/04	11:09:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98864-1855	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	11:11:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99913-0744	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	11:23:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99502-9656	00:01:05	00:01:06	0,00	0,00	0,00
01/04	11:24:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98561-8648	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	11:27:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99550-5531	00:01:09	00:01:12	0,00	0,00	0,00
01/04	11:32:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99830-2010	00:01:01	00:01:06	0,00	0,00	0,00
01/04	11:34:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99534-8510	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
01/04	11:36:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99655-0649	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	11:40:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97116-4810	00:01:05	00:01:06	0,00	0,00	0,00
01/04	11:49:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99810-7285	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
05/04	10:32:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99921-0748	00:01:17	00:01:18	0,00	0,00	0,00
05/04	10:39:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99635-0473	00:02:23	00:02:24	0,00	0,00	0,00
05/04	10:41:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99870-9182	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
05/04	10:51:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99617-8729	00:01:18	00:01:18	0,00	0,00	0,00
05/04	10:57:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97119-7004	00:01:16	00:01:18	0,00	0,00	0,00
06/04	09:20:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99657-0212	00:01:32	00:01:36	0,00	0,00	0,00
06/04	14:58:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99627-4284	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	15:08:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99726-0354	00:01:11	00:01:12	0,00	0,00	0,00
06/04	15:11:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98613-5139	00:00:46	00:00:48	0,00	0,00	0,00
06/04	15:17:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99602-4222	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	15:30:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99602-4222	00:02:40	00:02:42	0,00	0,00	0,00
			31-99895-4707	00:06:37	00:06:42	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5128



Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
06/04	15:55:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99918-1184	00:00:43	00:00:48	0,00	0,00	0,00
07/04	13:08:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98258-6797	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
07/04	13:20:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97161-4615	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	13:33:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99830-2530	00:02:14	00:02:18	0,00	0,00	0,00
07/04	13:47:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99957-7259	00:01:31	00:01:36	0,00	0,00	0,00
07/04	13:54:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99883-6428	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
07/04	13:55:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98720-3631	00:01:12	00:01:12	0,00	0,00	0,00
07/04	14:05:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98691-1238	00:00:59	00:01:00	0,00	0,00	0,00
07/04	14:07:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99562-5859	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
07/04	14:10:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99789-1428	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
07/04	14:25:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97153-3016	00:00:43	00:00:48	0,00	0,00	0,00
07/04	14:27:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99500-9455	00:00:05	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	14:33:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97147-0628	00:00:33	00:00:36	0,00	0,00	0,00
12/04	10:38:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99268-3927	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
12/04	10:42:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99682-1005	00:01:01	00:01:06	0,00	0,00	0,00
12/04	13:08:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-1633	00:01:45	00:01:48	0,00	0,00	0,00
12/04	13:14:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:01:08	00:01:12	0,00	0,00	0,00
12/04	13:53:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99817-6272	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
13/04	09:42:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99819-5886	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	17:45:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99627-4284	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	08:16:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99821-3188	00:00:53	00:00:54	0,00	0,00	0,00
14/04	12:58:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99627-4284	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
14/04	15:28:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99721-7956	00:00:50	00:00:54	0,00	0,00	0,00
14/04	15:33:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99516-2494	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
14/04	15:37:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99664-5845	00:00:49	00:00:54	0,00	0,00	0,00
14/04	16:50:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98821-4029	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total				95min38s	103min54s			

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
24/03	11:00:34	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3076-9001	00:08:44	00:08:48	0,00	0,00	0,00
25/03	11:50:48	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-9189	00:02:04	00:02:06	0,00	0,00	0,00
29/03	08:10:02	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1723	00:01:50	00:01:54	0,00	0,00	0,00
30/03	08:30:27	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1031	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	08:39:38	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-9837	00:00:59	00:01:00	0,00	0,00	0,00
30/03	14:44:07	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-3698	00:01:11	00:01:12	0,00	0,00	0,00
01/04	10:53:34	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-2280	00:00:50	00:00:54	0,00	0,00	0,00
05/04	14:35:30	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3763-1647	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
05/04	15:09:06	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3763-1647	00:01:17	00:01:18	0,00	0,00	0,00
06/04	09:06:44	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-3200	00:00:05	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	09:15:09	Minas Gerais-Congonhas	31-3938-1122	00:01:09	00:01:12	0,00	0,00	0,00
06/04	14:52:31	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1465	00:05:02	00:05:06	0,00	0,00	0,00
06/04	15:01:03	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-2435	00:00:38	00:00:42	0,00	0,00	0,00
06/04	15:14:06	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-2435	00:02:27	00:02:30	0,00	0,00	0,00
07/04	13:21:25	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1663	00:01:05	00:01:06	0,00	0,00	0,00
07/04	13:31:23	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-9204	00:00:59	00:01:00	0,00	0,00	0,00
07/04	13:51:47	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1299	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	17:06:46	Minas Gerais-Congonhas	31-3741-4370	00:01:10	00:01:12	0,00	0,00	0,00
Total				30min48s	32min18s			

Interurbanas e Rec. em viagem

Ligações com o Código 31 - Telemar

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
23/03	10:21:57	Minas Gerais-Minas Gerais (32)	32-99998-2079	00:00:30	00:00:30	0,41	0,41
14/04	15:02:22	Minas Gerais-Cipotanea	32-3348-1323	00:01:48	00:01:48	1,49	1,49
14/04	15:05:37	Minas Gerais-Cipotanea	32-3348-1552	00:01:54	00:01:54	1,57	1,57
Total				4min12s	4min12s	3,47	3,47

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Torpedos

Descrição	Quantidade	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Torpedo - Outras Operadoras	3	0,39	1,17	0,00
Subtotal	3			



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5128

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.) (Continuação)

Internet (MB)

Serviço

	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet				
Subtotal	7,539	0,00	0,00	0,00

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total	148min48s		4,64	3,47
--------------	-----------	--	------	------

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5129

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição

Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 500MB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5386

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição

Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 500MB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5387

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição

Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 500MB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5392



Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição

Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 500MB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
01/04	18:19:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98345-2135	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	16:32:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98252-2631	00:02:07	00:02:12	0,00	0,00	0,00
Total				2min30s	2min42s	-	-	-

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
22/03	13:49:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99603-2023	00:00:59	00:01:00	0,00	0,00	0,00
22/03	14:55:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99856-3384	00:00:57	00:01:00	0,00	0,00	0,00
24/03	15:47:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98514-8410	00:01:22	00:01:24	0,00	0,00	0,00
24/03	15:50:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98688-7336	00:00:59	00:01:00	0,00	0,00	0,00
25/03	15:03:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99998-9179	00:02:09	00:02:12	0,00	0,00	0,00
26/03	10:41:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99603-2023	00:02:16	00:02:18	0,00	0,00	0,00
26/03	13:21:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98872-0770	00:01:36	00:01:36	0,00	0,00	0,00
26/03	13:24:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99673-5387	00:02:00	00:02:00	0,00	0,00	0,00
05/04	09:36:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97526-0032	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
07/04	13:35:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99923-2881	00:03:00	00:03:00	0,00	0,00	0,00
Total				16min18s	16min30s	-	-	-

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
20/03	08:31:56	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-9894	00:00:53	00:00:54	0,00	0,00	0,00
22/03	13:52:00	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1637	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	13:54:52	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1589	00:05:24	00:05:24	0,00	0,00	0,00
24/03	17:35:32	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3268-9031	00:00:55	00:01:00	0,00	0,00	0,00
24/03	17:40:16	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-6979	00:01:46	00:01:48	0,00	0,00	0,00
24/03	17:43:01	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1845	00:01:38	00:01:42	0,00	0,00	0,00
05/04	13:28:51	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1090	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	10:01:57	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-3100	00:05:31	00:05:36	0,00	0,00	0,00
Total				16min47s	17min24s	-	-	-

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5398

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição

Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 500MB (190)
Aplicativos Digitais

Total (R\$)
41,75

Total

R\$ 41,75

Ligações Locais

Ligações para celulares Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	16:38:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
21/03	08:06:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98109-9448	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
21/03	08:46:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	12:15:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	19:40:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	21:39:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5398

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares Claro (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
21/03	23:14:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	18:18:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	19:55:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	21:27:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:46	00:00:48	0,00	0,00	0,00
26/03	02:24:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99785-2869	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	05:06:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	06:20:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99785-2869	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
26/03	20:12:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	11:27:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98453-2749	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	11:53:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98453-2749	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	12:13:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98453-2749	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	13:49:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98453-2749	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	14:05:19	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98453-2749	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	14:34:19	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98453-2749	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	15:12:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98453-2749	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	16:15:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98453-2749	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	18:08:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98453-2749	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	19:31:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98453-2749	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	20:45:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98453-2749	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	05:16:37	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99384-5787	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	22:45:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99261-4103	00:19:27	00:19:30	0,00	0,00	0,00
03/04	13:47:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99886-9237	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
09/04	00:29:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	20:42:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	22:32:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	21:06:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:05	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	05:27:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98330-9982	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	21:54:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99775-1279	00:06:01	00:06:06	0,00	0,00	0,00
13/04	22:12:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99775-1279	00:03:49	00:03:54	0,00	0,00	0,00
13/04	22:36:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99261-4103	00:00:46	00:00:48	0,00	0,00	0,00
14/04	19:03:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98470-1640	00:01:39	00:01:42	0,00	0,00	0,00
Total				41min34s	49min00s			

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	16:14:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97102-3805	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
19/03	20:20:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97546-1526	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
19/03	22:13:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:03:49	00:03:54	0,00	0,00	0,00
19/03	22:28:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
19/03	23:41:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	05:51:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	05:55:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98807-5551	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	12:08:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	12:13:19	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	12:40:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	13:31:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	13:43:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	15:39:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	17:06:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	17:10:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97578-5761	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	18:10:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	18:17:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97578-5761	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	20:30:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	21:40:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	21:41:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98755-7454	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	22:13:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	22:52:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
20/03	23:19:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
20/03	23:23:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	00:14:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	00:36:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	00:53:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
21/03	01:05:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	02:34:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	06:19:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	06:43:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97578-5761	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	06:46:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	08:11:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99456-5201	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	12:55:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99456-5201	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	15:34:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99258-2810	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00
21/03	15:51:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99258-2810	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	15:59:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98880-9995	00:03:27	00:03:30	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5398



Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
21/03	16:36:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
21/03	16:51:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	20:02:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99976-1005	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	21:33:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99976-1005	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	21:34:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	21:40:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99258-2810	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
21/03	22:21:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98425-4881	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	03:25:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99976-1005	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	06:24:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99456-5201	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	09:50:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99456-5201	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	13:16:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99758-2379	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
22/03	13:27:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	15:49:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99535-4399	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
22/03	16:52:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1892	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
22/03	17:10:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99641-4565	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	18:57:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99758-2379	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
22/03	19:58:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	20:14:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98853-2338	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	23:00:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	02:45:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99641-4565	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	02:47:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99625-1312	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	02:48:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99127-9412	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
23/03	07:56:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99625-1312	00:01:13	00:01:18	0,00	0,00	0,00
23/03	07:59:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99887-7773	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
23/03	09:15:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99887-7773	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	09:40:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99799-9413	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	11:37:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99197-5837	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
23/03	13:57:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97102-3805	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	17:00:19	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97102-3805	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	20:08:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99197-5837	00:00:50	00:00:54	0,00	0,00	0,00
23/03	20:11:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99955-9811	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
23/03	20:12:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99255-9811	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
23/03	21:07:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99923-1880	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	03:14:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	05:14:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99986-6759	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	11:28:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	13:02:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	15:03:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	15:48:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99453-3990	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	15:53:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	16:02:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
24/03	17:35:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	18:07:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
24/03	21:08:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:02:48	00:02:48	0,00	0,00	0,00
24/03	21:47:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	01:15:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99616-8630	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	01:26:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	03:31:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	04:46:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	06:15:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	07:16:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	07:34:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	08:51:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:01:07	00:01:12	0,00	0,00	0,00
25/03	11:12:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99943-9405	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
25/03	11:23:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99887-7773	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	13:12:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99986-6759	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	14:23:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99887-7773	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	16:29:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:55	00:01:00	0,00	0,00	0,00
25/03	17:50:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:01:02	00:01:06	0,00	0,00	0,00
25/03	18:00:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99121-0903	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	18:15:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99121-0903	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	18:25:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0084	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	18:32:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:01:17	00:01:18	0,00	0,00	0,00
25/03	19:43:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	19:46:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
25/03	20:08:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0084	00:00:53	00:00:54	0,00	0,00	0,00
25/03	20:10:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	20:30:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99535-4399	00:05:12	00:05:12	0,00	0,00	0,00
25/03	20:47:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99535-4399	00:05:48	00:05:48	0,00	0,00	0,00
25/03	20:51:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0084	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	20:57:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
25/03	23:40:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99986-6759	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
26/03	01:13:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	01:54:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0084	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	09:12:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
26/03	12:52:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	13:09:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99976-1005	00:01:01	00:01:06	0,00	0,00	0,00
26/03	13:45:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99976-1005	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	14:40:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:02:00	00:02:00	0,00	0,00	0,00
26/03	14:47:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97162-3021	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	17:24:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98859-8111	00:01:05	00:01:06	0,00	0,00	0,00
26/03	18:16:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	18:29:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99385-4243	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00	0,00
26/03	19:21:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
			31-99431-8946	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5398

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
26/03	19:47:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
26/03	20:18:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:03:45	00:03:48	0,00	0,00	0,00
26/03	21:17:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	21:26:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99431-8946	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	22:22:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	23:13:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99770-7899	00:03:30	00:03:30	0,00	0,00	0,00
26/03	23:35:37	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99827-0265	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
26/03	23:46:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99827-0265	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
26/03	23:53:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99431-8946	00:00:04	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	00:59:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99976-1005	00:00:33	00:00:36	0,00	0,00	0,00
27/03	01:17:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
27/03	05:58:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00
27/03	11:54:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	13:29:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99896-7844	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	14:16:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99989-8384	00:01:46	00:01:48	0,00	0,00	0,00
27/03	16:16:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
27/03	19:34:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98813-9051	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
27/03	20:42:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4327	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	22:10:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	22:44:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4327	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	23:05:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	23:14:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	23:26:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
27/03	23:48:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	00:41:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	00:47:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	01:34:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:04	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	01:53:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
28/03	02:12:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	02:37:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	03:34:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4327	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	03:35:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	08:06:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4327	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	14:05:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	16:55:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	18:18:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	19:54:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	20:42:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
28/03	23:10:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
28/03	23:45:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99127-9419	00:00:43	00:00:48	0,00	0,00	0,00
29/03	05:52:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	09:24:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	10:48:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99758-2379	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	11:23:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:01:42	00:01:42	0,00	0,00	0,00
29/03	11:52:37	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99641-4565	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	13:20:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99641-4565	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	15:23:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99996-2686	00:00:55	00:01:00	0,00	0,00	0,00
29/03	16:14:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99758-2379	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	16:35:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
29/03	18:50:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	20:10:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99758-2379	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
29/03	23:02:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:01:52	00:01:54	0,00	0,00	0,00
30/03	01:05:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99584-8726	00:01:55	00:02:00	0,00	0,00	0,00
30/03	01:50:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97574-1568	00:03:11	00:03:12	0,00	0,00	0,00
30/03	02:04:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99758-2379	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	04:03:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99758-2379	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	04:30:13	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99756-8388	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
30/03	05:07:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99641-4565	00:00:04	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	07:25:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99641-4565	00:00:35	00:00:36	0,00	0,00	0,00
30/03	09:59:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1899	00:00:32	00:00:36	0,00	0,00	0,00
30/03	11:31:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99641-4565	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	11:33:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-4001	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	17:13:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99799-9413	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	18:18:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98010-4872	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	19:52:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	20:56:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99641-4565	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	21:36:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	21:55:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	22:08:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	22:46:19	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99641-4565	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	23:00:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	23:17:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	06:09:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00	0,00
31/03	07:00:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	09:48:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99915-0199	00:02:35	00:02:36	0,00	0,00	0,00
31/03	11:08:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99121-0203	00:01:55	00:02:00	0,00	0,00	0,00
			31-99453-3990	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5398

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)



Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
31/03	11:11:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99121-0903	00:03:36	00:03:36	0,00	0,00	0,00
31/03	11:58:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	14:11:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99453-3990	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	15:42:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	18:03:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	19:08:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	19:13:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99286-6840	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	19:44:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	19:45:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	21:45:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:05	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	22:00:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	22:25:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98425-4881	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	22:26:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	22:27:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98425-4881	00:01:58	00:02:00	0,00	0,00	0,00
31/03	22:31:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99453-3990	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	22:40:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
31/03	23:38:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	00:25:37	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
01/04	01:08:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	03:41:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	05:34:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99680-6604	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	05:39:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	06:16:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	06:25:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	11:57:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
01/04	13:29:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99535-4392	00:02:24	00:02:24	0,00	0,00	0,00
01/04	13:34:29	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1899	00:01:17	00:01:18	0,00	0,00	0,00
01/04	15:34:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	16:50:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:56	00:01:00	0,00	0,00	0,00
01/04	18:05:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98258-2525	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
01/04	18:26:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	19:50:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:13:23	00:13:24	0,00	0,00	0,00
01/04	20:21:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4327	00:00:04	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	20:36:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99756-8388	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	21:01:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4327	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	21:04:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	21:05:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	21:29:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	22:10:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	22:22:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4327	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	22:37:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	01:38:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	07:29:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99121-0903	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	08:07:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99121-0903	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	10:01:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99431-8946	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	10:08:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4327	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	14:07:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	17:05:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
02/04	20:10:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99431-8946	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	20:14:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99625-1312	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	20:47:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:04	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	21:22:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	22:07:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	23:23:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	23:49:37	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	02:45:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	04:40:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:50	00:00:54	0,00	0,00	0,00
03/04	05:46:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99946-3756	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	09:01:40	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98800-1899	00:01:13	00:01:18	0,00	0,00	0,00
03/04	10:43:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98691-3920	00:01:57	00:02:00	0,00	0,00	0,00
03/04	12:48:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99289-8384	00:02:03	00:02:06	0,00	0,00	0,00
03/04	13:07:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99243-9405	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	13:21:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
03/04	13:47:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99616-7980	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	13:52:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	13:53:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	14:35:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	16:20:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	20:07:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99431-8946	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	20:29:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	21:07:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99431-8946	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	21:29:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98703-5862	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
03/04	21:31:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98425-4881	00:01:05	00:01:06	0,00	0,00	0,00
03/04	21:47:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	22:45:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97574-1568	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
03/04	23:02:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99297-9674	00:01:02	00:01:06	0,00	0,00	0,00
03/04	23:08:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
04/04	00:22:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
04/04	08:19:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99286-6840	00:00:15	00:00:30	0,00	0,00	0,00
04/04	10:48:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99214-9972	00:04:08	00:04:12	0,00	0,00	0,00
04/04	10:48:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
04/04	11:15:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
04/04	13:58:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98425-4881	00:01:44	00:01:48	0,00	0,00	0,00
04/04	14:05:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98755-7454	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5398

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
04/04	16:55:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
04/04	18:53:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98425-4881	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
04/04	19:50:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99286-6840	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
04/04	21:37:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99456-5201	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
04/04	21:38:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
04/04	21:39:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99746-1405	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
04/04	21:45:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
04/04	21:53:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99746-1405	00:04:50	00:04:54	0,00	0,00	0,00
04/04	22:33:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99456-5201	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
04/04	22:57:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99456-5201	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	06:53:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	09:22:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99456-5201	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	11:34:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	19:55:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99689-9223	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	20:39:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99641-4565	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	21:07:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	21:12:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99758-2379	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	21:43:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
05/04	23:13:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99127-9419	00:01:35	00:01:36	0,00	0,00	0,00
06/04	00:02:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99758-2379	00:01:02	00:01:06	0,00	0,00	0,00
06/04	00:33:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99641-4565	00:00:04	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	03:31:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99756-8388	00:00:04	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	05:39:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99756-8388	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	06:07:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99641-4565	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	10:14:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99127-9419	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
06/04	11:02:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99534-2105	00:00:38	00:00:42	0,00	0,00	0,00
06/04	11:21:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99197-5837	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	12:48:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-4001	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
06/04	13:17:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-4001	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	19:18:47	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99754-4514	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
06/04	19:59:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99853-7783	00:01:58	00:02:00	0,00	0,00	0,00
06/04	20:33:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:05	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	20:55:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
06/04	21:08:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
06/04	22:12:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	03:59:44	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:04	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	16:00:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
07/04	19:20:11	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	19:44:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00	0,00
07/04	19:51:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	20:35:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99286-6840	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	21:59:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97559-8498	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	22:03:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99286-6840	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	22:04:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	22:14:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98449-2509	00:02:32	00:02:36	0,00	0,00	0,00
07/04	22:27:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99286-6840	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	22:43:04	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	23:00:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	23:28:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	23:50:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
07/04	23:55:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99286-6840	00:01:36	00:01:36	0,00	0,00	0,00
08/04	00:20:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:43	00:00:48	0,00	0,00	0,00
08/04	00:22:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	00:46:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99286-6840	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	03:04:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99453-3990	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
08/04	05:20:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99286-6840	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	05:22:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99286-6840	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
08/04	06:26:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99756-8388	00:00:41	00:00:42	0,00	0,00	0,00
08/04	07:51:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99453-3990	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	09:54:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99887-7773	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	10:17:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99887-7773	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	12:02:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99887-7773	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
08/04	15:56:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0084	00:01:29	00:01:30	0,00	0,00	0,00
08/04	19:24:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0084	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	19:30:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0084	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	20:22:46	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0084	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	20:39:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98688-7336	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	20:53:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0084	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	21:12:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99301-0084	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	21:34:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98688-7336	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	21:56:52	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:05	00:00:30	0,00	0,00	0,00
08/04	23:24:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98688-7336	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	00:38:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	00:50:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98688-7336	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	02:52:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99512-7828	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	06:28:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98688-7336	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
			31-98688-7336	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5398



Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
09/04	09:27:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	09:35:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98859-8111	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	09:39:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98425-4881	00:01:57	00:02:00	0,00	0,00	0,00
09/04	11:41:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
09/04	12:11:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	13:01:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:23	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	13:40:08	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98859-8111	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	14:52:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98914-0718	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	14:57:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	16:08:49	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	17:38:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	18:16:03	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:26	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	20:27:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98859-8111	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	22:40:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
09/04	23:35:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	00:15:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:01:09	00:01:12	0,00	0,00	0,00
10/04	03:53:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:19	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	05:15:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99580-1524	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
10/04	05:54:53	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:06	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	06:39:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97102-3805	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
10/04	07:53:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4327	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	09:39:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	10:54:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
10/04	12:04:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	13:50:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00	0,00
10/04	15:18:34	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98425-4881	00:01:07	00:01:12	0,00	0,00	0,00
10/04	16:39:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	18:47:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	19:35:21	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99535-4399	00:01:33	00:01:36	0,00	0,00	0,00
10/04	19:41:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99534-2105	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	20:03:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	20:19:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4327	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	20:40:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	21:08:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99534-2105	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
10/04	22:27:19	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:05	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	00:19:48	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	07:48:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	11:35:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	12:52:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	16:32:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	16:46:14	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99453-3990	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	18:01:42	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98811-8070	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	18:49:41	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4327	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	19:35:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98415-4327	00:00:20	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	20:05:58	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	20:30:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	21:28:16	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99453-3990	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	21:29:26	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99616-8630	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
11/04	23:24:10	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	04:43:20	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99742-4624	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
12/04	08:01:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	10:57:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
12/04	11:35:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	11:39:05	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	17:52:43	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	19:28:33	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	19:29:15	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:14	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	20:36:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	21:20:59	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:27	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	22:18:36	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
12/04	22:42:32	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
12/04	22:54:22	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
12/04	23:47:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:07	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	03:31:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	07:54:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00	0,00
13/04	10:05:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:00:31	00:00:36	0,00	0,00	0,00
13/04	10:40:00	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99276-1005	00:01:57	00:02:00	0,00	0,00	0,00
13/04	11:30:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99197-5837	00:00:47	00:00:48	0,00	0,00	0,00
13/04	13:00:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
13/04	18:41:38	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:01:07	00:01:12	0,00	0,00	0,00
13/04	19:32:02	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:44	00:00:48	0,00	0,00	0,00
13/04	20:09:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	20:38:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:51	00:00:54	0,00	0,00	0,00
13/04	22:29:50	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98530-0480	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
13/04	23:06:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99209-2671	00:02:42	00:02:42	0,00	0,00	0,00
13/04	23:14:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99507-6087	00:00:35	00:00:36	0,00	0,00	0,00
13/04	23:39:54	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	01:33:35	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	08:15:17	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99223-1880	00:00:29	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	09:53:28	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98703-5862	00:00:39	00:00:42	0,00	0,00	0,00
14/04	11:10:12	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99453-3990	00:00:10	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	15:03:45	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98703-5862	00:00:13	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	17:59:55	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-97102-3805	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	18:17:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
			31-99287-5354	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5398

Ligações Locais (Continuação)

Ligações para celulares de outras operadoras (Continuação)

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
14/04	18:22:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)						
14/04	19:36:31	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98425-4881	00:02:14	00:02:18	0,00	0,00	0,00
14/04	19:57:06	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:18	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	20:14:30	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	20:49:18	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99287-5354	00:00:21	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	22:23:24	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98425-4881	00:01:46	00:01:48	0,00	0,00	0,00
14/04	23:32:56	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:05	00:00:30	0,00	0,00	0,00
14/04	23:50:23	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:09	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	00:54:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	01:44:25	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	03:28:37	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98558-3848	00:00:25	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	08:42:39	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98801-7602	00:00:11	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	08:52:27	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00	0,00
15/04	08:53:07	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99131-9404	00:00:16	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	10:48:57	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99779-1894	00:00:24	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	13:10:09	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99887-7773	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00	0,00
15/04	13:42:51	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:01:46	00:01:48	0,00	0,00	0,00
15/04	14:13:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-99535-4399	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
15/04	14:13:01	Minas Gerais-Minas Gerais (31)	31-98775-4268	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total				254min09s	346min42s			

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
20/03	11:05:14	Minas Gerais-Belo Horizonte						
21/03	12:36:02	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3076-9001	00:18:17	00:18:18	0,00	0,00	0,00
21/03	18:26:16	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3025-4800	00:08:32	00:08:36	0,00	0,00	0,00
21/03	21:01:02	Minas Gerais-Congonhas	31-3076-9001	00:19:57	00:20:00	0,00	0,00	0,00
22/03	08:13:18	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3731-1637	00:00:05	00:00:30	0,00	0,00	0,00
22/03	10:31:31	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3769-5045	00:01:55	00:02:00	0,00	0,00	0,00
22/03	16:19:55	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3524-6440	00:03:17	00:03:18	0,00	0,00	0,00
22/03	22:42:21	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-4004-2700	00:06:31	00:06:36	0,00	0,00	0,00
23/03	13:20:23	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3014-3001	00:07:41	00:07:42	0,00	0,00	0,00
24/03	11:49:53	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3076-9001	00:20:00	00:20:00	0,00	0,00	0,00
24/03	14:55:06	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3076-9001	00:12:39	00:12:42	0,00	0,00	0,00
24/03	20:08:09	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-4004-0001	00:01:10	00:01:12	0,00	0,00	0,00
24/03	22:02:18	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3014-3001	00:11:18	00:11:18	0,00	0,00	0,00
24/03	22:39:41	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3076-9001	00:07:12	00:07:12	0,00	0,00	0,00
25/03	15:34:55	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3076-9001	00:47:45	00:47:48	0,00	0,00	0,00
26/03	13:50:09	Minas Gerais-Congonhas	31-4004-0001	00:01:16	00:01:18	0,00	0,00	0,00
26/03	14:31:51	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3731-1637	00:01:51	00:01:54	0,00	0,00	0,00
26/03	18:07:37	Minas Gerais-Congonhas	31-4004-0001	00:01:23	00:01:24	0,00	0,00	0,00
27/03	20:59:31	Minas Gerais-Congonhas	31-3731-1637	00:01:13	00:01:18	0,00	0,00	0,00
27/03	22:01:20	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-1070	00:03:33	00:03:36	0,00	0,00	0,00
28/03	14:18:10	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3732-1070	00:04:30	00:04:30	0,00	0,00	0,00
28/03	14:39:14	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3014-3001	00:16:02	00:16:06	0,00	0,00	0,00
28/03	15:08:57	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3769-6964	00:01:10	00:01:12	0,00	0,00	0,00
28/03	23:50:37	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3769-6964	00:02:24	00:02:24	0,00	0,00	0,00
29/03	10:34:40	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-4004-4580	00:14:01	00:14:06	0,00	0,00	0,00
29/03	12:31:12	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3076-9001	00:09:56	00:10:00	0,00	0,00	0,00
29/03	15:31:27	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3769-5000	00:00:46	00:00:48	0,00	0,00	0,00
29/03	15:46:31	Minas Gerais-Congonhas	31-3076-9001	00:07:00	00:07:00	0,00	0,00	0,00
30/03	08:11:29	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3731-2875	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
30/03	09:15:55	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3769-5000	00:02:46	00:02:48	0,00	0,00	0,00
30/03	11:19:16	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3014-3001	00:03:17	00:03:18	0,00	0,00	0,00
31/03	01:59:12	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3076-9001	00:05:45	00:05:48	0,00	0,00	0,00
31/03	08:26:53	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3314-8000	00:06:52	00:06:54	0,00	0,00	0,00
31/03	09:24:21	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3076-9001	00:37:36	00:37:36	0,00	0,00	0,00
31/03	12:52:41	Minas Gerais-Sao Bras Do Suacui	31-3076-9001	00:10:55	00:11:00	0,00	0,00	0,00
31/03	15:46:27	Minas Gerais-Congonhas	31-3738-1332	00:00:34	00:00:36	0,00	0,00	0,00
31/03	23:38:58	Minas Gerais-Congonhas	31-3732-3226	00:02:54	00:02:54	0,00	0,00	0,00
01/04	15:16:44	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3731-1637	00:00:08	00:00:30	0,00	0,00	0,00
01/04	18:24:03	Minas Gerais-Curo Branco	31-3076-9001	00:16:34	00:16:36	0,00	0,00	0,00
01/04	23:05:31	Minas Gerais-Sao Bras Do Suacui	31-3938-1133	00:00:17	00:00:30	0,00	0,00	0,00
02/04	19:35:40	Minas Gerais-Congonhas	31-3738-1415	00:01:14	00:01:18	0,00	0,00	0,00
03/04	10:02:30	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3732-1070	00:01:26	00:01:30	0,00	0,00	0,00
03/04	15:05:04	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3076-9001	00:08:20	00:08:24	0,00	0,00	0,00
03/04	16:38:25	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3076-9001	00:10:01	00:10:06	0,00	0,00	0,00
04/04	01:48:36	Minas Gerais-Congonhas	31-3076-9001	00:08:31	00:08:36	0,00	0,00	0,00
04/04	02:39:49	Minas Gerais-Belo Horizonte	31-3732-1070	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
04/04	10:04:46	Minas Gerais-Curo Branco	31-4004-4580	00:13:16	00:13:18	0,00	0,00	0,00
04/04	11:10:45	Minas Gerais-Congonhas	31-3938-1133	00:07:01	00:07:06	0,00	0,00	0,00
04/04	12:48:14	Minas Gerais-Curo Branco	31-3732-1070	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
05/04	09:23:30	Minas Gerais-Conselheiro Lafaiete	31-3938-1133	00:04:25	00:04:30	0,00	0,00	0,00
			31-3769-5000	00:10:26	00:10:30	0,00	0,00	0,00



Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5398

Interurbanas e Rec. em viagem (Continuação)

Ligações com o Código 31 - Telemar (Continuação)

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Duração Efetiva	Duração	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
03/04	11:32:47	Minas Gerais-Minas Gerais (35)	35-98897-6162	00:00:30	00:00:30	0,41	0,41
03/04	12:28:46	Minas Gerais-Minas Gerais (35)	35-98897-6162	00:00:30	00:00:30	0,41	0,41
03/04	15:15:33	Minas Gerais-Minas Gerais (35)	35-98897-6162	00:00:30	00:00:30	0,41	0,41
04/04	13:03:23	Minas Gerais-Minas Gerais (35)	35-98897-6162	00:00:30	00:00:30	0,46	0,46
04/04	13:57:19	Minas Gerais-Minas Gerais (35)	35-98897-6162	00:00:48	00:00:48	0,28	0,28
04/04	16:54:18	Minas Gerais-Minas Gerais (35)	35-98897-6162	00:00:30	00:00:30	0,28	0,28
04/04	20:02:24	Minas Gerais-Minas Gerais (35)	35-98897-6162	00:00:30	00:00:30	0,28	0,28
17/04	00:20:18	Minas Gerais-Minas Gerais (32)	32-99994-0159	00:00:30	00:00:30	0,28	0,28
Total				7min18s	7min18s	4,52	4,52

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet - meses anteriores				
Internet	521,974	0,00	0,00	0,00
Subtotal	5.045,087	0,00	0,00	0,00

A cobrança do serviço de internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Total	1.056min24s	4,52	4,52
--------------	--------------------	-------------	-------------

Detalhamento de ligações e serviços do celular (31) 98978 5399

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição

Oferta Conjunta Claro MIX				Total (R\$)
Claro Life Ilimitado 500MB (190)				41,75
Aplicativos Digitais				-
Total				R\$ 41,75

Documento Financeiro N° 022262042 / 042021

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Juros e Multa		47,08
Parcelamento de Aparelho		595,40
Gestor Online - Controle Completo		358,82

Valor Total dos Serviços	R\$ 0,00	R\$ 1.001,30
---------------------------------	----------	--------------

Tributo Federal (PIS e COFINS) - Percentual aproximado = 3,65%

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações N° 021513669/042021

Claro S/A
Rua Espírito Santo, 1000 Centro
CEP 31015 - 030 - Belo Horizonte - MG
CNPJ 40.432.544/0112-62
Inscrição Estadual: 0010117130044
Atendimento Claro: 1052
www.claro.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
PADRE LEONARDO 147
CENTRO
36415 - 000 CONGONHAS MG
CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22
N° da Conta: 100654460
N° do Cliente: 941589720

Modelo: 22 Serie B23 Via Única
Data de Emissão: 21/04/2021
Período: 20/03/2021 à 19/04/2021
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
b2dc.9085.19b1.b36e.87c2.6fbb.d600.c09a

Tributo Estadual ICMS	Base de Cálculo (R\$): 817,67	Aliquota (%): 27,00	Valor (R\$): 220,77	Isento/Não Tributável (R\$): -
-----------------------	-------------------------------	---------------------	---------------------	--------------------------------

Serviços	Base de Cálculo (R\$) ICMS	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Life Ilimitado 1GB	346,47	93,55	-	346,47
Claro Life Ilimitado 500MB	471,20	127,22	-	471,20
Valor Total da Nota Fiscal	817,67	220,77	-	817,67

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.
Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações N° 000075198/042021

Telefonica Brasil SA
Rua Levindo Lopes -00000258 -258
CEP 30140 - 170 - Belo Horizonte - MG
CNPJ 02.558.157/0009-10
Inscrição Estadual: 621904680045

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
PADRE LEONARDO 147
CENTRO
36415 - 000 CONGONHAS MG
CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22
N° da Conta: 100654460
N° do Cliente: 941589720

Modelo: 22 Serie R Via Única
Data de Emissão: 21/04/2021
Período: 20/03/2021 à 19/04/2021
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
9bc7.730e.c5af.5195.9693.30e2.6d97.2741

Serviços	Base de Cálculo (R\$) ICMS	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Interurbanas e Rec. em viagem	1,91	0,52	-	1,91
Valor Total da Nota Fiscal	1,91	0,52	-	1,91

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.
Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações N° 000581722/042021

Claro SA
Rua Espírito Santo -00001000 -Centro
CEP 31015 - 030 - Belo Horizonte - MG
CNPJ 40.432.544/0112-62
Inscrição Estadual: 0010117130044

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
PADRE LEONARDO 147
CENTRO
36415 - 000 CONGONHAS MG
CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22
N° da Conta: 100654460
N° do Cliente: 941589720

Modelo: 22 Serie U7B Via Única
Data de Emissão: 21/04/2021
Período: 20/03/2021 à 19/04/2021
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
0005.edf7.acfd.aabf.dafd.f4a7.33cf.2aa3

Serviços	Base de Cálculo (R\$) ICMS	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Life Ilimitado 1GB	115,44	31,17	-	115,44
Claro Life Ilimitado 500MB	157,00	42,39	-	157,00



Valor Total da Nota Fiscal

272,44

73,56

272,44

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.
Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações N° 000326987/042021

TELEMAR NORTE LESTE SA
Avenida Afonso Pena 4001 -00004001 -
CEP 30130-008 - Belo Horizonte - MG
CNPJ 33.000.118/0003-30
Inscrição Estadual: 621499640047

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
PADRE LEONARDO 147
CENTRO
36415 - 000 CONGONHAS MG

CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22
N° da Conta: 100654460
N° do Cliente: 941589720

Modelo: 22 Serie U16 Via Única
Data de Emissão: 21/04/2021
Período: 20/03/2021 à 19/04/2021
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:

0a06.1bad.9673.dbc7.edd5.2da7.4008.40d9

Serviços	Base de Cálculo (R\$) ICMS	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Interurbanas e Rec. em viagem	176,90	47,76	-	176,90
Valor Total da Nota Fiscal	176,90	47,76	-	176,90

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.
Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações N° 000120845/042021

TIM SA
Rua Aquiles Lobo -00000478 -
CEP 30150 -160 - Belo Horizonte - MG
CNPJ 02.421.421/0020-84
Inscrição Estadual: 620552200033

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
PADRE LEONARDO 147
CENTRO
36415 - 000 CONGONHAS MG

CPF/CNPJ: 19.692.755/0001-22
N° da Conta: 100654460
N° do Cliente: 941589720

Modelo: 22 Serie UD Via Única
Data de Emissão: 21/04/2021
Período: 20/03/2021 à 19/04/2021
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:

1c32.8869.2cb9.4b60.09f1.8aca.8f53.b362

Serviços	Base de Cálculo (R\$) ICMS	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Interurbanas e Rec. em viagem	19,36	5,23	-	19,36
Valor Total da Nota Fiscal	19,36	5,23	-	19,36

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.
Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H BOM JESUS
AGENCIA: 1793-0 CONTA: 3.526-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570131001091140339501013886120000114041

BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM
CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:
HOSPITAL BOM JESUS
CNPJ: 19.692.755/0001-22

NR. DOCUMENTO	51.211
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,41
JUROS/MULTA	54,74
VALOR COBRADO	1.195,15

=====

NR. AUTENTICACAO 4.2AA.CB0.940.6A8.674

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ORDEM DE COMPRA		Número : 23536
Associação Hospitalar Bom Jesus		NORMAL
Endereço : Av. Padre Leonardo	147 -	Data : 22/03/2021
Bairro : Centro	Cidade : Congonhas	UF : MG
CEP : 36415-000	Tel. : (31)3732-3233	Fax.:
CNPJ: 19.692.755/0001-22	Insc. Estadual : Isento	Página Nº : 1

Fornecedor : GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO CNPJ : 12.047.164/0003-15
 Endereço : RUA SAMUEL MEIRA BRASIL 394 - Bairro : TAQUARA II Cidade : SERRA
 JF : ES CEP : 29167-650 Tel. : (31)2516-6198 Fax. : Contato :

Solicitamos o fornecimento do(s) seguinte(s) material(is), nas condições abaixo estabelecidas :

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Dt. Prev. Entr.	Preço Unit.	Desconto	Preço Total
513	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ DISPOS DE SEGURANCA		22/03/2021	2,2889	0,0000	915,56
512	400	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ DISPOS DE SEGURANCA		22/03/2021	2,2687	0,0000	907,48
514	200	UNI	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ DISPOS DE SEGURANCA		22/03/2021	2,2889	0,0000	457,78
Total								2.280,82



CONV.: 07/2021
AHBJ

Processo completo 1º venc.

Frete :	Valor do Frete : (CIF)	Total Geral :	2.280,82
Local de Entrega : RUA PADRE GURGEL	130 - CENTRO	CONGONHAS	MG 36410-072
Horário : 09:00 às 17:00 Horas			
Condição de Pagamento : 30 DIAS		Condição de Entrega : IMEDIATA	
Tipo de Cobrança : BOLETO BANCARIO		Solicitante : Nº 2774 - CLEMILDA M. DE PAULA	
Autorização	Comprador	De acordo.	
MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA 22/03/2021 - 09:07	MARIA ANGÉLA MIRANDA BARBOSA	Keila N. G. Albuquerque Diretora Administrativa Associação Hospitalar Bom Jesus	

Não é possível fazer a conexão
 foi acidentado dispensa do material.
 Fornecedor possui dois CNPJS

Departamento financeiro
 Hospital Bom Jesus
 06/04/21



GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
 R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6
 Bairro CIDADE INDUSTRIAL, CONTAGEM - MG - CEP:32210120
 Fone: (31) 2516-6198

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N. 98.071
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0312 0471 6400 0153 5500 1000 0980 7111 7203 2530
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADQUIRIDA TERCEIRO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0016089870030** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **659** CNPJ/CPF: **19.692.755/0001-22** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214077984473 22/03/2021 12:24:19**
 CNPJ: **12.047.164/0001-53**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS** CNPJ/CPF: **19.692.755/0001-22** DATA DA EMISSÃO: **22-03-2021**
 ENDEREÇO: **AV AV PADRE LEONARDO N. 147** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO.** CEP: **36.410-070** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **22-03-2021**
 MUNICÍPIO: **CONGONHAS** FONE/FAX: **+55 (31) 3732-3229** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0016089870030** HORA DA SAÍDA: **12:24:08**

FATURA/DUPLICATA
 30/45 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=22/04/2021 Valor=1.140,41 | OUT=002 Venc=06/05/2021 Valor=1.140,41

CÁLCULO DE IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **2.280,82** VALOR DO ICMS: **410,55** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: **0,00** VALOR DO ICMS ST: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **2.280,82**
 VALOR DO FRETE: **0,00** DESONERACÃO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **2.280,82**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **MG TRANSPORTES LTDA** 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: **15.598.197/0001-80** PLACA DO VEICULO: **15.598.197/0001-80** UF: **MG** CNPJ/CPF: **15.598.197/0001-80**
 NOME: **JOSE ALVES DA SILVA N. 15** MUNICÍPIO: **BELO HORIZONTE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0019675360038**
 QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: **1** MARCA: **1** NÚMERO: **1** PESO BRUTO: **5,0000 Kg** PESO LÍQUIDO: **5,0000 Kg**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2354	CATETER INTRAVENOSO 18G DISP SEG CX C/ 100 DESCARPACK Lote: SCSPAA005C D. Fab: 01/01/20 D.Val: 30/12/24	90183924	200	5102	UN	200,00	2,2889	0,00	0,00	457,78	457,78	82,40	0,00	18,00	0,00
2355	CATETER INTRAVENOSO 20G DISP SEG CX C/ 100 DESCARPACK Lote: SCTPAA036B D. Fab: 01/08/20 D.Val: 31/07/25	90183924	200	5102	UN	400,00	2,2687	0,00	0,00	907,48	907,48	163,35	0,00	18,00	0,00
2356	CATETER INTRAVENOSO 22G DISP SEG CX C/ 100 DESCARPACK Lote: SCSPAA005R D. Fab: 01/01/20 D.Val: 30/12/24	90183924	200	5102	UN	400,00	2,2889	0,00	0,00	915,56	915,56	164,80	0,00	18,00	0,00

Recebemos as mercadorias e/ou serviços em perfeito estado e de acordo com a NF.
 NOME: Renata
 SETOR: Farmácia
 ASS: [Assinatura] 22/03/2021
 Meserrei Bom Jesus

ATENÇÃO!
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL.



CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0016089870030** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Numero 23517 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 621,52 Fonte IBPT | Alvara Sanitario : 07/2021**
 RESERVADO AO FISCO
 CONV.: 07/2021
 AHBJ

Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53 Bairro: CIDADE INDUSTRIAL					Vencimento: 06/05/2021	
R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA,1900 CONTAGEM MG					Agência/Código Beneficiário 3689 /4845013	
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 98071 - 2	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/03/2021	Nosso Número 100109140339-5	
Uso do Banco COBRANÇA SIMPLES - CSR	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade		Valor (=) Valor do Documento 1.140,41	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,80 AO DIA.					(+) Mora/Multa	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 45,62					(+) Outros Acréscimos	
FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL BOM JESUS AV AV PADRE LEONARDO,147 36.410-070-CONGONHAS -MG Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica	

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Santander.					Vencimento: 06/05/2021	
Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53					Agência/Código Beneficiário 3689 /4845013	
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 98071 - 2	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/03/2021	Nosso Número 100109140339-5	
Uso do Banco COBRANÇA SIMPLES - CSR	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade		Valor (=) Valor do Documento 1.140,41	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,14 AO DIA.					(+) Mora/Multa	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 45,62					(+) Outros Acréscimos	
FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO					(=) Valor Cobrado 1.145,15	
Pagador HOSPITAL BOM JESUS AV AV PADRE LEONARDO,147 36.410-070-CONGONHAS -MG Sacador/Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8127

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	290 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI V. Min. Fatura : 0,00				51 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE V. Min. Fatura : 600,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unit.		Compra
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200	200	UNI	0,0000	200	UNI	2,9900				200	0,8500	0,9350
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000	400	UNI	8,8500				400	0,7800	0,8580
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400	400	UNI	0,0000	400	UNI	2,8500				200	0,8100	0,8910
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO	UN	50	50	UN	0,0000	50	UN	0,0000				50	53,0000	42,9000
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500	500	FR	2,3300	500	FR	1,8840		MELHOR PRECO		300	1,7400	0,0000
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360	3360	PC	0,4423	3360	PC	0,0000				3360	0,5400	0,2700
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500	500	UN	0,0000	500	UN	0,0000				400	13,6000	1,2900
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400	400	UN	0,0000	400	UN	0,0000				300	23,5000	0,0000
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250	250	UND	9,1299	250	UND	0,0000				150	6,9500	0,0500
FILTRO HMEF GVS	UN	200	200	UN	13,2570	200	UN	0,0000				200	6,1800	11,8000
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200	1200	UN	0,0000	1200	UN	0,0000				1000	0,4390	0,0000
LUVA LATEX DESCARTAVEL M*COM	UN	40000	40000	UN	1,1100	40000	UN	0,8880				40000	0,8500	0,3500
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800	800	UNI	0,0000	800	UNI	0,0000				400	0,9800	1,0780
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20	20	UND	1,1575	20	UND	0,0000				20	1,1040	0,7000
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70	70	UN	0,0000	70	UN	0,0000				15	70,0000	0,0000
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60	60	UN	0,0000	60	UN	0,0000				15	70,0000	0,0000
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600	600	UN	0,9508	600	UN	0,0000				600	0,6900	0,7590
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20	20	UN	5,2375	20	UN	0,0000				50	5,2600	5,7880
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20	20	UNI	5,3410	20	UNI	0,0000				20	4,5200	4,9720
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20	20	UNI	6,6235	20	UNI	0,0000				20	5,7500	6,3250
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20	20	UNI	5,2985	20	UNI	0,0000				10	3,4000	3,7400
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000	1000	UNI	1,0235	1000	UNI	0,0000				1670	1,4000	1,1200
		Total				Total								
		0,0000				942,0000				Total				

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE	A COMBINAR 30/60/90	A COMBINAR 1		0,00 0,00	
					Data _____ Assinatura _____



25/03/2021 06:45:41



Mapa de Coleta de Preços

Página Nº 1
 Nº da Coleta de Preços : 8127
 Data da Coleta de Preços : 17/03/2021
 NORMAL

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
 Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - DIVERSOS -

Descrição	Qtde.	21 - FARMACONN LTDA V. Min. Fatura : 400,00				8 - DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.	
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vlr. Unif.		Compra
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/ UNI	200	200	UNI	0,0000		200	UNI	2,5500				200	0,8500	0,9350
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/ UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,5500				400	0,7800	0,8580
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ UNI	400	400	UNI	0,0000		400	UNI	2,5500				200	0,8100	0,8910
CATETER VENOSO CENTRAL DUPL0 UN	50	50	UN	0,0000		50	UN	0,0000				50	53,0000	42,9000
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100 FR	500	500	FR	0,0000		500	FR	0,0000				300	1,7400	0,0000
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X PC	3360	3360	PC	0,4400		3360	PC	0,5300				3360	0,5400	0,2700
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED UN	500	500	UN	0,0000		500	UN	0,0000				400	13,6000	1,2900
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO UN	400	400	UN	0,0000		400	UN	0,0000				300	23,5000	0,0000
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO UND	250	250	UND	0,0000		250	UND	6,4800		MELHOR PRECO		150	6,9500	0,0500
FILTRO HMEF GVS UN	200	200	UN	6,1800		200	UN	0,0000		MELHOR PRECO		200	6,1800	11,8000
LUIVA DESCARTAVEL TAM. G UN	1200	1200	UN	0,0000		1200	UN	0,8980		FALTA DE CREDITO NO MERCADO		1000	0,4390	0,0000
LUIVA LATEX DESCARTAVEL M "COM UN	40000	40000	UN	0,9900		40000	UN	0,8980		FALTA DE CREDITO NO MERCADO		40000	0,8500	0,3500
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ UNI	800	800	UNI	0,0000		800	UNI	0,9800		MELHOR PRECO		400	0,9800	1,0780
SONDA NASOGASTRICA 18 UND	20	20	UND	0,0000		20	UND	1,2000		FALTA DE CREDITO NO MERCADO		20	1,1040	0,7000
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH UN	70	70	UN	0,0000		70	UN	0,0000				15	70,0000	0,0000
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH UN	60	60	UN	0,0000		60	UN	0,0000				15	70,0000	0,0000
TREE- WAY DESCARTAVEL UN	600	600	UN	0,0000		600	UN	0,8800				600	0,6900	0,7590
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0 UN	20	20	UN	0,0000		20	UN	0,0000				50	5,2600	5,7860
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5 UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000				20	4,5200	4,9720
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0 UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000				20	5,7500	6,3250
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5 UNI	20	20	UNI	0,0000		20	UNI	4,6000		MELHOR PRECO		10	3,4000	3,7400

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
FARMACONN LTDA	30	24		0,00	
DCB - DISTRIBUIDORA CIRURGICA	A COMBINAR	A COMBINAR		0,00	
					Data Assinatura





Mapa de Coleta de Preços

Grupo(s) MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Categoria(s) DIVERSOS - OUTROS - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR -

Página Nº 1

Nº da Coleta de Preços : 8127

Data da Coleta de Preços : 17/03/2021

NORMAL

Descrição	Qtde.	1398 - LIFEMED INDUSTRIAL DE V. Min. Fatura : 0,00				922 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO V. Min. Fatura : 0,00				814 - SOMA/MG PRODUTOS V. Min. Fatura : 0,00				Justificativa	Última Compra		P. Max.
		Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca	Qtde.	Un.	Pr. Unit.	Marca		Qtde.	Vir. Unit.	
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/	UNI	200		0,0000		200	UNI	2,2889		200	UNI	2,9900		MELHOR PRECO	200	0,8500	0,9350
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/	UNI	400		0,0000		400	UNI	2,2887		400	UNI	0,0000		MELHOR PRECO	400	0,7800	0,8580
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/	UNI	400		0,0000		400	UNI	2,2889		400	UNI	0,0000		MELHOR PRECO	200	0,8100	0,8910
CATETER VENOSO CENTRAL DUPL0	UN	50		0,0000		50	UN	0,0000		50	UN	0,0000			50	53,0000	42,9000
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% - 100	FR	500		0,0000		500	FR	0,0000		500	FR	0,0000			300	1,7400	0,0000
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X	PC	3360		0,0000		3360	PC	0,5291		3360	PC	0,6000			3360	0,5400	0,2700
EQUIPO DE BOMBA DIETA LIFEMED	UN	500		13,6000		500	UN	0,0000		500	UN	0,0000		MELHOR PRECO	400	13,6000	1,2900
EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO	UN	400		23,5000		400	UN	0,0000		400	UN	0,0000		MELHOR PRECO	300	23,5000	0,0000
ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	UND	250		0,0000		250	UND	8,3720		250	UND	0,0000			150	6,9500	0,0500
FILTRO HMEF GVS	UN	200		0,0000		200	UN	0,0000		200	UN	0,0000			200	6,1800	11,8000
LUVA DESCARTAVEL TAM. G	UN	1200		0,0000		1200	UN	0,8004		1200	UN	6,3000			1000	0,4390	0,0000
LUVA LATEX DESCARTAVEL M *COM	UN	40000		0,0000		40000	UN	0,9229		40000	UN	1,0500			40000	0,8500	0,3500
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/	UNI	800		0,0000		800	UNI	0,0000		800	UNI	0,0000			400	0,9800	1,0780
SONDA NASOGASTRICA 18	UND	20		0,0000		20	UND	0,0000		20	UND	1,0700			20	1,1040	0,7000
SONDA SISTEMA FECHADO TRACH	UN	70		0,0000		70	UN	0,0000		70	UN	0,0000			15	70,0000	0,0000
SONDA SISTEMA FECHADO TRCH	UN	60		0,0000		60	UN	0,0000		60	UN	0,0000			15	70,0000	0,0000
TREE- WAY DESCARTAVEL	UN	600		0,0000		600	UN	0,0000		600	UN	0,0000			600	0,6900	0,7590
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B N 8,0	UN	20		0,0000		20	UN	0,0000		20	UN	0,0000			50	5,2800	5,7860
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº5	UNI	20		0,0000		20	UNI	0,0000		20	UNI	0,0000			20	4,5200	4,9720
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,0	UNI	20		0,0000		20	UNI	6,0613		20	UNI	0,0000			20	5,7500	6,3250
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B Nº6,5	UNI	20		0,0000		20	UNI	0,0000		20	UNI	6,3000			10	3,4000	3,7400
TUBO EXTENSOR 20CM 2 VIAS	UNI	1000		1,9800		1000	UNI	0,0000		1000	UNI	0,0000			1670	1,4000	1,1200
		Total 16.200,0000				Total 2.280,8200				Total 0,0000							

Valor Total da Coleta de Preços: 73079,0200

Qtde. Fornecedores da C.P. : 16

Qtde. Fornecedores c/ Preço na C.P. : 10

Fornecedor	Cond. de Pagamento	Cond. de Entrega	Validade dos Preços	Frete	Autorização
LIFEMED INDUSTRIAL DE	28/56	8		0,00	
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E	A COMBINAR	2		0,00	
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES	30	2		0,00	
					Data _____ Assinatura _____

25/03/2021 06:45:11

GestHos (modcomp) 1.0.693

