

J.A EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES LTDA.

NOTA FISCAL

Nº 02356279

Praça Hugo Werneck, 537 - Loja 3 Loja - Santa Efigênia

FONE: (31) 3212-3711 / FAX: (31) 3212-3557

CEP 30150-300 - Belo Horizonte - MG

SAÍDA ENTRADA

* VIA DESTINATÁRIO/EMITENTE

CNPJ 03.207.625/0001-17

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda // CFOP: 5102 // INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 062.039.690.00-88

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 08/01/2023

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Sociedade mineira cultura // CNPJ / C.P.F.: 17178195/000167

DATA DA EMISSÃO 05/02/20

ENDEREÇO: W. Brasil 2079 // BAIRRO / DISTRITO: Savassi // CEP: // DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO: Belo Horizonte // FONE / FAX: // U.F.: MG // INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0627550290015 // HORA DA SAÍDA

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ ICMS
	aparinho prensa anterior de gta		UN	01	119,00	119,00	
Pedido compra: 0252675 253634							
4642-4653							

RECEBEMOS
1-2 FEV 2020
PRÓ-INFRA / COMPRAS
RECEBIMENTO FÍSICO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				119,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
				119,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	CNPJ / C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	

Declaramos que os serviços e/ou material foi recebido em ordem.
Pago por () cheque () TED () outros
Nº.: 30501
Banco: Brasil
Data: 05/03/2020
Convênio: Prog Cont
Cidade: Cidada
008/2018

DADOS ADICIONAIS

COND. PAGTO.:	PEDIDO Nº	VENDEDOR	RESERVADO AO FISCO
			Almir 06/02/2020 Guilherme Obarra
LOCAL DE ENTREGA:			
Venc: 05/03/20		BANCO ITAÚ	
Depositar Itaú Ag. 3102 + C/C 07195-2			

06/30/20 8:00 AM
KUTZ NOTARIAL

100 + 200 = 300
2000/1000

NOTARIAL PUBLIC
STATE OF NEW YORK

00.00
00.00

0525022

00.00 00.00

00.00 00.00

00.00 00.00

00.00 00.00

00.00 00.00

00.00 00.00

X



Emissão de comprovantes autorizados

G335171024338070016
17/03/2020 10:37:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.29
3308103308 - SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SMC PUC PMC CONTAG CIDADA
AGENCIA: 3308-1 CONTA: 6.800-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SMC PUC PMC CONTAG CIDADA
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3102-X - BH FUNCIONARIOS
CONTA: 7.195-2

FAVORECIDO: J.A EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ: 03.207.625/0001-17
VALOR: R\$ 119,00
DEBITO EM: 05/03/2020

=====

DOCUMENTO: 030501
AUTENTICACAO SISBB: E.876.783.C37.406.5DD

Transação efetuada com sucesso por: J8973464 THIAGO LACERDA MOREIRA.





SOCIEDADE MINEIRA DE CULTURA

CNPJ: 17178195000167 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0627550290015 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 308.833/002-2
 AV BRASIL, 2079 ANDAR 11 SAVASSI - BELO HORIZONTE - MG

EMISSÃO: 11/02/2020

FORNECEDOR: (39539) J.A EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 03.207.625/0001-17

ENDEREÇO: AV. BERNARDO MONTEIRO, 802 SANTA EFIGENIA - BELO HORIZONTE - MG

CONTATO: DENISE - EMAIL: - TEL/FAX: (31) 3212-3711 (31) 3212-3557

COMPRADOR: ALMIR ACACIO TEIXEIRA - EMAIL: almir@pucminas.br - TEL/FAX: 31 3319 4340 31 3319 4359

FRETE: pago - CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 dd - LOCAL DE ENTREGA: PUC CONTAGEM

ORDEM	ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	ENTREGA	UN	QTDE.	PR.UNIT.	VLR.MERC.	DESCONTO	VLR.FRETE	VLR.TOTAL
28524822	353510543	APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL DIGITAL #C2949#418# APARELHO DE MEDIR PRESSAO DIGITAL AUTOMATICO BRAC B699	11/02/2020	UN	1	119.00	119.00	0.00	0.00	119.00
TOTAIS:							119.00	0.00	0.00	119.00

APROVAÇÃO ELETRÔNICA

Aprovador do Compras: ALMIR ACÁCIO TEIXEIRA em 11/02/2020 às 11:28

Aprovador Técnico: Não se Aplica

Aprovadores-> Alçada 1: RÔMULO ALBERTINI RIGUEIRA em 11/02/2020 às 12:38

Alçada 2: Não se Aplica

Alçada 3: Não se Aplica

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

1. Toda entrega de material/serviço deve ter nota fiscal do fornecedor, com número do pedido. Não serão aceitas notas fiscais enviadas pelo correio; Endereço para envio de NF Eletronica: NFENTRADA@PUCMINAS.BR com copia para o e-mail do comprador.
2. O material/serviço só é aceito sob inspeção no recebimento. Se reprovado será devolvido e repostado pelo fornecedor conforme pedido. Horário de entrega de materiais no almoxarifado 8h às 11h e 13h às 17h;
3. No caso de entrega de Mobiliário, agendar antecipadamente data e horário com o Arquiteto (a) responsável.
4. Os serviços devem estar dentro das condições contratadas e observadas as normas da ABNT, para não serem cancelados. As notas fiscais de serviços deverão ser EMITIDAS E ENTREGUES até o 15º dia de cada mês;
5. O prazo de pagto será contado a partir do primeiro dia após a emissão da Nota Fiscal. Deve constar a forma de pagto, boleto bancário ou depósito c/ dados da conta. Não são aceitas contas poupança ou de terceiros; A Sociedade Mineira de Cultura não se responsabiliza pelas notas fiscais descontadas em FACTORING;
6. Endereço para cobrança(PUC): Tesouraria, Av. Dom José Gaspar, 500, B.Coração Eucarístico, BH/MG, Cep. 30535-901, telefone: 31 33194460, e-mail: tesouraria.apoio@pucminas.br.

SEVIC		MAPA DE ANÁLISE DE PROPOSTAS									
BREVE JUSTIFICATIVA DA COMPRA / ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS / PROJETO DE PESQUISA / ETCS.		COMPRADOR (A):			DATA:	09/12/2019	ESTABELECIMENTO:				
		SOLICITANTE / RAMAL:					1462				
		FORNECEDOR			ESPORTES CAMISA 10 LTDA EPP		INCOBEL	MEDICARE		CAETANO ESPORTES	
		TELEFONE			32019513				3411-1494		3319-4098
		VENDEDOR			CLEBER MARTINS		Denise		GILMARA		WILSON
		PRAZO ENTREGA			5 DIAS				21 DIAS		10 DIAS
		CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30 DIAS						30 DIAS
ITEM	UN.	QTE	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
4	UND.	1	Aparelho de medir pressão digital automático braço B699	R\$ 159,90	R\$ 159,90	R\$ 119,00	R\$ 119,00	R\$ 145,00	R\$ 145,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
MARCA				R\$ 159,90						R\$ 180,00	
VALOR TOTAL DO PC						R\$ 119,00					
VALOR TOTAL GERAL				R\$						119,00	
VALOR DO RECURSO DISPONÍVEL (PROJETO DE EXTENSÃO / EVENTO / CONVÊNIO / FIP OU PROBI				PeA . 252675							

CAETANO ESPORTES

CAETANO DE PAULA FERREIRA SILVA

AV. Amazonas - Nº. 3897 - Barroca - Belo Horizonte - MG

CEP 30431-025 - TELEFAX : (31)3332-8547

CNPJ: 19.236.603/0001 - 15 - INSC.: 062.191579-0076

ORÇAMENTO

cliente	PUC MINAS	A/C	VITOR HUGO		
Tel:	3319-4098	Data:	08/11/2019		
End.		CNPJ:			
Item		Unid.	Quant.	V. unit.	V. total
1	MEIA BOLA BOSU CAM ALÇAS. VOLLO	UND	5	R\$ 490,00	R\$ 2.450,00
2	SIDE BOARD(comprimento 2.00 largura 50 cmx diametro 23cm)REA	UND	5	R\$ 290,00	R\$ 1.450,00
3	ROLOS DE FAIXA ELASTICA BAND LEVE. ACTE	UND	2	R\$ 349,00	R\$ 698,00
4	ROLOS DE FAIXA ELASTICA BAND MEDIO. ACTE	UND	2	R\$ 459,00	R\$ 918,00
5	PLATAFORMA PARA FUNDO DE PISCINA DE 1 METRO	UND	5	R\$ 1.890,00	R\$ 9.450,00
6	ARCO ANEL FLEXIVEL. ACTE	UND	10	R\$ 135,00	R\$ 1.350,00
7	MNI THERABAND COM 5 DENSIDADES DIFERENTES.PRO ACTION	KIT	10	R\$ 119,00	R\$ 1.190,00
8	PALMAR PARA NATAÇÃO. HAMMERHEAD	PAR	20	R\$ 39,00	R\$ 780,00
9	BOLA PARA HIDOGINASTICA Nº12,MUSA	UND	15	R\$ 19,00	R\$ 285,00
10	TATAME EM EVA COR AZUL 1X1X10MM.PACOTE COM 10 UNDA	PCT	2	R\$ 490,00	R\$ 980,00
11	APARELHO DE MEDIR PREÇAO AUTOMATICO BRAÇO B669	UND	1	R\$ 180,00	R\$ 180,00
12				R\$ -	R\$ -
13				R\$ -	R\$ -
14				R\$ -	R\$ -
15				R\$ -	R\$ -
16				R\$ -	R\$ -
17				R\$ -	R\$ -
18				R\$ -	R\$ -
19				R\$ -	R\$ -
20				R\$ -	R\$ -
21				R\$ -	R\$ -
22				R\$ -	R\$ -
23				R\$ -	R\$ -
24				R\$ -	R\$ -
25				R\$ -	R\$ -
				Subtotal ⇒	R\$ 19.731,00
				desconto ⇒	R\$ -
				valor total ⇒	R\$ 19.731,00

Validade de orçamento: 30 DIAS

Local de entrega: NO DESTINO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

Vendedor: WILSON

Prazo de entrega: 10 DIAS

Gerente: ROBERTO

CNPJ

19 236 603 / 0001 - 15

CAETANO DE PAULA FERREIRA SILVA

Av. Amazonas, 3897
Barroca - CEP 30431-025

Obs.:

PUC Minas

COTAÇÃO

BELO HORIZONTE - MG
CENTRO - CEP 01104-900
AV. SANTOS DUMONT, N.º 999
ESPORTES CAMISA 10 LTDA
17558578/0001-60

NOME DO FORNECEDOR: ESPORTES CAMISA 10 LTDA EPP

CNPJ:17.558.578/0001-60

VENDEDOR / TELEFONE: CLEBER MARTINS (31) 3201-9513

SOCIEDADE MINEIRA DE CULTURA - CNPJ: 17.178.195/0001-67

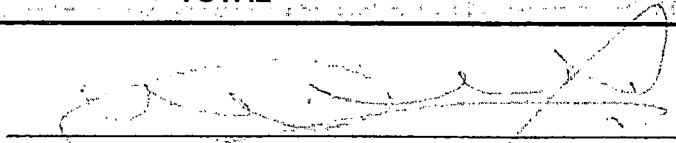
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

FRETE: CIF - para entrega no endereço Av. Brasil, 2.079 - Funcionários - Belo Horizonte/MG

ITEM	UND.	QTD	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PA.	20	Palmar	R\$ 14.90	R\$ 298.00
2	UND.	15	Bola para hidroginástica	R\$ 12.00	R\$ 180.00
3	PCT.	2 com 10 unidades cada	Tatame 1MX1 X 0,10 CM AZUL	R\$ 219.00	R\$ 518.00
4	UND.	1	Aparelho de medir pressão digital automático braço B699	R\$ 159.90	R\$ 159.90
TOTAL					R\$ 1.155.90

Belo Horizonte, 08/11/2019


ESPORTES CAMISA 10/LTDA



Solange Pereira Lima

De: Denise da Conceição <deniseincobel@gmail.com>
Enviado em: terça-feira, 3 de dezembro de 2019 14:09
Para: Solange Pereira Lima
Assunto: Re: PEDIDO PUCMINAS

Boa tarde

SEGUE COTAÇÃO

1- 01 UN APARELHO PRESSAO DIGITAL MARCA BLOOD PRESSURE

VALOR UNITARIO: R\$. 119,00

DENISE

Em ter., 3 de dez. de 2019 às 15:13, Solange Pereira Lima <solangepl@pucminas.br> escreveu:

Denise, boa tarde:

O pedido já enviado NUMERO 250214 , deverá ser entregue na rua SANTA RITA DURÃO 1160 A/C PROFESSORA LUCIANA MIRRA (CLINICA VET)



MEDICAE

BELO HORIZONTE, 03 de dezembro de 2019

105 - PUC MINAS - CORACAO EUCARISTICO Tel: (0031)33194.275 Fax: ()

AV DOM JOSE GASPAR, 500 - CORACAO EUCARISTICO

BELO HORIZONTE MG - 30.535-901

Comprador:

Ref.: Cotação 3488

Prezados Senhores

1. Objeto da Proposta

ITEM	QUANT.	UND.	PRODUTO	SAL	MARCA	PR. UNIT.	PR. TOTAL
1	1CX		APARELHO AUTOMATICO DIGITAL DE BRAÇO LINHA HOME - MOD. - BSP11 -PRESSÃO SISTÓLICA E DIASTÓLICA. -FREQUÊNCIA CARDÍACA. -INDICADOR DE NÍVEL DE PRESSÃO. -INDICADOR DE ARRITMIA CARDÍACA. -120 MEMÓRIAS COM HORA E DATA, PARA 1 USUÁRIO -VALIDADO CLINICAME		g tech	145,0000	145,00

Valor Total S/ICMS: 145,00 Cento e quarenta e cinco reais.

2. Condições de Pagamento:

21 dia(s)

3. Validade da Proposta:

10 dia(s)

4. Prazo de Entrega:

15

5. Valor Mínimo Para Faturamento:

300,00

Certo(a) de vossa atenção, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Gilmara Caldeira / Medicae

