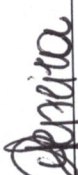
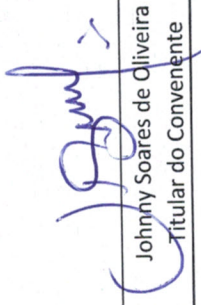


Sociedade Civil de Beneficência Caeteense
Rua Barão do Rio Branco, 315, Centro
Caeté/MG
CNPJ: 18.979.328/0001-67

Relação de Pagamentos		Doação 2017	Prestação de Contas Final
Sociedade Civil de Beneficência Caeteense		Origem dos Recursos: AngloGold - Cuiabá	
Credor	CPF / CNPJ	Comprovante de Despesas	Valor em R\$
Expansão Diagnóstica Ltda			
	04.365.798/0001-26	DANFE 000.010.823	28/11/2017 R\$ 1.920,00
Inetmax Comércio e Locação de Equipamentos Eletrônicos			
	07.121.505/0001-53	BOLETO 0000435246	06/12/2017 R\$ 80,00
Obs: Pagamento parcial do boleto da Inetmax Comércio e Locação de Equipamentos. R\$80,00 da doação e o restante com recursos de outras fontes.			
 Gisele Cristina Teixeira da Silva Responsável pela prestação de contas		 Johnny Soares de Oliveira Titular do Conveniente	

Johnny Soares de Oliveira
Provedor
CPF- 040.577.855-40

Data: 09/11/2017

Número: 000643

S/Número:

Cliente: SOCIEDADE CIVIL DE BENEFICENCIA CAETEENSE

Telefone: (31) 36517981

Fax..:(31) 36517984

Contato: GISLEY

Referente: CONTINUIDADE FORNECIMENTO DE HEMACIAS

E-mail: compras@santacasadecaete.org.br

Item	Quantidade	Und.	Código	Descrição dos Produtos	Preço Unitário	Preço Total	% IPI
0001	6,00	UN	109416V	DIACELL ABO (A1-B) (2X10ML) - BIO-RAD	106,70	640,20	
0002	6,00	UN	109510V	COOMBS CONTROL IGG (1X10ML) - BIO-RAD	85,04	510,24	
0003	6,00	UN	109792V	DIACELL I-II (2X10ML) - BIO-RAD	128,26	769,56	
Total Produtos:						1.920,00	

Frete(CIF): 0,00

Total Geral: 1.920,00

N° do Processo: FORNECIMENTO PROGRAMADO DE HEMACIAS

Data de Entrega: CONFORME CALENDÁRIO DE PRODUÇÃO

Condição de Pagamento: A VISTA

Prazo de Entrega: CONFORME PROGRAMAÇÃO

Validade da Proposta: 07 DIAS

Impostos: INCLUSOS

Frete: CIF

Garantia: EXPANSÃO/DIAMED

PROPOSTA PARA CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO PROGRAMADO DE HEMÁCIAS, 06 (SEIS) REMESSAS.
FORNECIMENTO DE SUSPENSÃO DE HEMACIAS CONVENCIONAIS, DESTINADAS Á AGÊNCIA TRANSFUSIONAL
DA SANTA CASA DE CAETÉ, PARA ATENDIMENTO DA ROTINA DE EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS.
MARCA: BIO-RAD - FABRICANTE: DIAMED - PROCEDÊNCIA: NACIONAL - VALIDADE HEMÁCIAS: 28 DIAS

ÁS 06 (SEIS) REMESSAS SERÃO ENVIADAS AUTOMATICAMENTE A CADA 28 DIAS, CONFORME DATAS A SEGUIR:
1°:29/11/2017 - 2°:20/12/2017 - 3°:24/01/2018- 4°:21/02/2018 - 5°:21/03/2018 E 6° 18/04/2018.
CADA PARCELA É COMPOSTA: 01 CX DIACELL A1-B, 01 FR COOMBS CONTROL IGG E 01 CX DIACELL I-II

ENTREGA: SANTA CASA DE CAETÉ/MG

FRETE: CIF

PAGAMENTO: A VISTA PARA O VALOR TOTAL DA PROPOSTA.

ATT.

EXPANSÃO DIAGNÓSTICOS LTDA

GERALDO ROBERTO DOS SANTOS

EXPANSÃO DIAGNÓSTICOS LTDA

RUA PLOMBAGINA, 181 - COLEGIO BATISTA - Telefone: (31) 3335-7323 Fax: (31) 3335-7276 - CEP: 31110090 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 04.365.798/0001-26

Insc. Est.: 062124085.00-76

E-mail: expansao@expansao-mg.com.br

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 06/12/2017
Beneficiário INETSAFE COM.EQUIP.ELET. LTDA CNPJ 07.121.505/0001-53					Agência/Código Beneficiário 3054/25701-3
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV.JOAO PINHEIRO 4543 LJ.01, 02 PEDRA BRANCA CAETE MG 34800-000					
Data do documento 06/12/2017	No. Do documento 0000435246	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 06/12/2017	Nosso Número 181/11937489-1
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 147,87
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 109/00435246-6 , VCTO 25/11/2017 NO VALOR DE R\$ 139,90					
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: SANTA CASA DE CAETE CNPJ/CPF 018979328000167					
Endereço: R. BARAO DO RIO BRANCO, 315 - 34800-000 CENTRO Caete MG					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81114 93748.913055 42570.130007 8 73650000014787

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 06/12/2017
Beneficiário INETSAFE COM.EQUIP.ELET. LTDA CNPJ 07.121.505/0001-53					Agência/Código Beneficiário 3054/25701-3
Data do documento 06/12/2017	No. Do documento 0000435246	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 06/12/2017	Nosso Número 181/11937489-1
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 147,87
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 109/00435246-6 , VCTO 25/11/2017 NO VALOR DE R\$ 139,90					
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: SANTA CASA DE CAETE CNPJ/CPF 018979328000167					
Endereço: R. BARAO DO RIO BRANCO, 315 - 34800-000 CENTRO Caete MG					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica