

## DECLARAÇÃO

PROCESSO DE COMPRA 15 - Cotações

O Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção da Cegueira – IBOPC, inscrito no CNPJ sob o número 15.200.967/0001-94 sediado à Rua Pedro Lessa, 118 Canela, Salvador/BA declara que, conforme Lei 9.433 de 01/03/2005, não possui a obrigatoriedade de realizar processo licitatório. Desta forma segue abaixo as cotações realizadas para aquisição dos materiais de EPI's e limpeza referente ao convênio. 007/2020

Especificação	Unid.	Quant.	MENOR INTEREDIÁRIO		PREÇO INTEREDIÁRIO		MENOR PREÇO	
			C.E.SILVA OLIVEIRA CNPJ: 31.083.088/0001-86		REDECOM SOLUÇÕES INTEGRADAS CNPJ: 19.476.243/0001-29		SEGUE MED PRODUTOS OFTALMOLOGICOS CNPJ: 27.224.805/0001-75	
			Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total
7 AMENTAL DESCARTÁVEL SEM MANGA 40G	UND	110	R\$ 26,00	R\$ 2.860,00	R\$ 26,75	R\$ 2.942,50	R\$ 26,99	R\$ 2.968,90
<b>TOTAL</b>			R\$	2.860,00	R\$	2.942,50	R\$	2.968,90

Salvador, 15 de fevereiro de 2021



Maria Luisa Carvalho Soliani  
Titular da Unidade Executora  
Diretora Executiva  
CPF: 157.577.405-00



Maurício França Cordeiro  
Responsável pela execução (Conveniente)  
Gerente Financeiro  
CPF: 901.273.745-15

Nº 000.000.148

SÉRIE: 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**C. E. SILVA OLIVEIRA**  
 RUA GONÇALO COELHO, 21, 1 ANDAR SALA  
 101, LIBERDADE  
 SALVADOR - BA - CEP 40325-570  
 TELEFONE: (71) 99909-3230  
 EMAIL:  
 OCULAR.COMERCIAL1@GMAIL.COM

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAIDANº 000.000.148  
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

## CONTROLE DO FISCO



## CHAVE DE ACESSO

2921 0231 0830 8800 0186 5500 1000 0001 4818 2549 6956

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129210602454015 10/02/2021 14:57:20

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

150680613

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

## CNPJ

31.083.088/0001-86

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

## NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA E P DA CEGUEIRA

## CNPJ/CPF

15.200.967/0001-94

## DATA EMISSÃO

10/02/2021

## ENDEREÇO

RUA PEDRO LESSA, 118

## BAIRRO/DISTRITO

CANELA

## CEP

40110-050

## DATA ENTRADA/SAIDA

10/02/2021

## MUNICÍPIO

SALVADOR

## FONE/FAX

7131738206

## UF

BA

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

## HORA ENTRADA/SAIDA

14:55

**FATURA/DUPLICATAS**

## Número

Vencimento 11/02/2021

Valor 2.860,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.860,00	
VALOR DO FRUTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.860,00		

## VL. APROXIMADO DOS IMPOSTOS FONTE: IPIPI

Totais: 634,92 (22,20%) | Tributos Federais: 120,12 (4,20%) | Tributos Estaduais: 514,80 (18,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 8F6CA7

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		0-Contratação Remetente									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
						0,000		0,000			

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2010789194409	AVENTAL SEM MANGA P/ PACIENTE PCT COM 10	63079090	0102	5.102	UN	110,000	26,00000	0,00	2.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04002.651299 13585.110003 1 85280000286000**

<b>Local de pagamento:</b> Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>11/02/2021</b>
Beneficiário <b>C E SILVA OLIVEIRA</b> RUA GONCALO COELHO, 21, 1 ANDAR SALA101, 40325570 - LIBERDADE - SALVADOR - BA					Agência/Código Beneficiário 1291 / 35851-1
Data do documento 10/02/2021	Núm. do documento 148	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/02/2021	Nosso Número 157 / 00040026
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.860,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IBOPC R PEDRO LESSA, 118, 40110050 - CANELA - SALVADOR - BA					CNPJ/CPF: 15.200.967/0001-94
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04002.651299 13585.110003 1 85280000286000**

<b>Local de pagamento:</b> Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>11/02/2021</b>
Beneficiário <b>C E SILVA OLIVEIRA</b> RUA GONCALO COELHO, 21, 1 ANDAR SALA101, 40325570 - LIBERDADE - SALVADOR - BA					Agência/Código Beneficiário 1291 / 35851-1
Data do documento 10/02/2021	Núm. do documento 148	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/02/2021	Nosso Número 157 / 00040026
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.860,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IBOPC R PEDRO LESSA, 118, 40110050 - CANELA - SALVADOR - BA					CNPJ/CPF: 15.200.967/0001-94
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 11/02/2021

Nº de controle: 944.436.942.747.620.420 | Documento: 0000020

Conta de débito: **Agência: 3557 | Conta: 0051241-9 | Tipo: Conta-Poupança**

Empresa: **INST BRAS DE OFTAL E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA IBOPC | CNPJ: 015.200.967/0001-94**

Código de barras: **34191 57007 04002 651299 13585 110003 1 85280000286000**

Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**

Razao Social **C E SILVA OLIVEIRA**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **C E SILVA OLIVEIRA**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **031.083.088/0001-86**

Razao Social Sacador **Não informado**  
Avalista:

CPF/CNPJ Sacador **Não informado**  
Avalista:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **IBOPC**

CPF/CNPJ do Pagador: **015.200.967/0001-94**

Data de débito: **11/02/2021**

Data de vencimento: **11/02/2021**

Valor **R\$ 2,860.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 2,860.00**

Descrição: **C E SILVA OLIVEIRA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

iuFuDi4h AyQvBH09 2F6XxbMA GrJz5@i# L?9K\*ZO\* X67RQb\*k IfClKloP W2qhrB9T  
Au5zW2G\* #?dv9#JO SyftZo6l 62LFI@lz giJrmQFF 3eA#qTbc sjwqjO3z Dt72mSra  
Tf2cVkrY vLXe3@kp TNfsTpTb A5NUkopq TuqgBEE nXER#ACf 01010261 30120001

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
**0800 704 8383**

Deficiente Auditivo ou de Fala  
**0800 722 0099**

Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site  
Fale Conosco.

**Ouvidoria 0800 727 9933** Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



**C.E.SILVA OLIVEIRA – CNPJ 31.083.088/0001-86**

Salvador, 10 fevereiro de 2021.

**AO IBOPC**

**INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA E PREVENÇÃO A  
CEGUEIRA.**

A/C André Gomes,

Conforme solicitação, segue valores dos produtos em cotação:

ITEM	PRODUTO	QUANT.	VALOR UNI	TOTAL
1	AVENTAL SEM MANGA PARA PACIENTE PCT COM 10 UNID.	110	R\$ 26,00	R\$ 2.860,00
VALOR TOTAL	R\$ 2.860,00			

**FORMA DE PAGAMENTO – IMEDIATO  
PRAZO DE ENTREGA – 10 DIAS ÚTEIS  
FRETE CIF  
PROPOSTA VÁLIDA POR 15 DIAS**

*Rua Gonçalo Coelho, 21  
Liberdade – CEP 40325570  
Salvador – BA  
Tel.: (71) 99132-6993  
ocular.comercial1@gmail.com*



REDECOM SOLUÇÕES INTEGRADAS

CNPJ: 19.476.243/0001-29

Rod. BR 101, s/n, Rodovia, Alagoinhas-BA

Cep: 48010-970

10 de Fevereiro de 2021

Ao Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção a Cegueira - IBOPC

Cnpj - 15.200.967/0001-94

A/c Sr. Andre Gomes

### COTAÇÃO

PRODUTO	Unid.	Quant.	Unitário	Total
AVENTAL SEM MANGA PACIENTE PCT/C10	PACOTE	110	R\$ 26,75	R\$ 2.942,50
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 2.942,50</b>

ENTREGA ATE 10 DIAS ÚTEIS

FORMA DE PAGAMENTO: AVISTA ANTECIPADO NO ATO DO FECHAMENTO DO PEDIDO

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 08 DIAS



## ORÇAMENTO

CNPJ 27.224.805/0001-75

Belo Horizonte, 08 de fevereiro 2021

Ao Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção a Cegueira

Cnpj - 15.200.967/0001-94

A/c sr Andre Gomes

Conforme solicitação, segue cotação

Descrição	Quantidade	Valor Un.	Valor Total
AVENTAL DESCARTÁVEL SEM MANGA 40G PCT C/10 UND	110	R\$ 26,99	R\$ 2.968,90
<b>ENTREGA ATE 15 DIAS ÚTEIS</b>			
<b>FORMA DE PAGAMENTO: AVISTA ANTECIPADO NO ATO DO FECHAMENTO DO PEDIDO</b>			
<b>PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS</b>		TOTAL:	R\$ 2.968,90