



# Amigos do Baleia

Rede de Voluntariado Digital

## Prestação de Contas

58ª Campanha: Medindo com Solidariedade



**medindo com  
solidariedade**

Faça sua doação!  
[www.amigosdobaleia.org.br](http://www.amigosdobaleia.org.br)  
**#OBaleiaContaComVocê**



**Amigos do Baleia Hospital da Baleia**



Prezados (as) Amigos (as) do Baleia,

Na 58ª Campanha – Medindo com Solidariedade conseguimos o apoio de 53 Amigos do Baleia e com a solidariedade de cada um chegamos a maracá de 61% da nossa meta.

Com o valor arrecadado foi possível comprar 19 Esfigmomanômetros (Aparelhos de Pressão) que irão impactar diretamente na melhoria do atendimento aos nossos pacientes.

Veja o detalhamento das captações e a aplicação do seu recurso doado:

<b>Descrição</b>	<b>58ª Campanha (R\$)</b>
<b>Valor arrecadado até o término da campanha*</b>	<b>R\$ 9.171,00</b>
<b>Custos operacionais para manutenção do site e sistema de doação segura</b>	<b>R\$ 632,57</b>
<b>Valor Líquido arrecadado</b>	<b>R\$ 8 538,43</b>
<b>Valores aplicados nas compras dos produtos</b>	<b>8.170,00</b>
<b>Valor a remeter para as aquisições da próxima campanha</b>	<b>R\$ 368,43</b>

\* O IUGU, sistema de pagamento seguro, leva cerca de 30 dias para liquidar e repassar as doações ao Hospital ao término de cada campanha.

Abaixo você pode conferir as notas fiscais e fotos relativas às compras dos objetos da campanha realizada.



322057-M

**Hospital da Baleia**  
**Ordem de Compra Nº 82005** Dt. Ord. Compra: 20/10/2020  
 Setor Solic: HEMODIALISE  
 Coprador: Fundação Benjamin Guimarães CNPJ - 17.200.429.0001/25 Inscrição Municipal 301945/001-4  
 Inscrição Estadual: 002.994407.00-15 - Rua Juramento, 1464 - Saudade - Belo Horizonte - MG - 30.285-408  
 Fone: (0xx31) 3489-1526 Fax: (0xx31) 3489-1540  
 Responsável: VIVIANE APARECIDA DA SILVA Solicitação : 44051

Página 1 de 2

**RAZAO SOCIAL:** DORMED HOSPITALAR EIRELI EPP  
**Endereço:** AMINTAS JACQUES DE MORAES Nº: 800  
**Bairro:** COQUEIROS **Cidade:** BELO HORIZONTE **Estado:** MG  
**Insc. CNPJ/MF Nº:** 1505499000151 **Fone:** (31) 3474.9151 - ULISSES  
**Insc. Estadual:** 062.199.428.0092 **Fax:**  
**Conta:** 11454-2 **Agência:** 1382- **Banco:** BANCO ITAU S/A **E-mail:** vendas@dormed.com.br  
**Entrega:** Rua Juramento, 1464, 30285 - 408 - Saudade - Belo Horizonte - MG  
**Horário:** De 08:00 às 16:00 de segunda a sexta-feira

CÓDIGO	Quant.	Marca	UND	DESCRIÇÃO / PADRONIZAÇÃO	VI. Unitario	VI. Desconto	VI. IPI	ValorTotal	VI. Outros
56350	19	MISSOURI	UNIDADE	ESFIGNOMANOMETRO DE PEDESTAL <small>*(APARELHO DE PRESSÃO GRANDE ANEROIDE PEDESTAL ADULTO Ú MISSOURI)            APARELHO UTILIZADO PARA MEDIR A PRESSÃO ARTERIAL ATRAVÉS DE UM SISTEMA DE COMPRESSÃO DA ARTÉRIA BRAQUIAL. ELE CONSISTE EM UMA ESPÉCIE DE BOMBA DE AR QUE GERARÁ A COMPRESSÃO. O MEDIDOR NECESSÁRIO PARA IDENTIFICAR SE A PRESSÃO ESTÁ NORMAL E A MANTA (MANGUITO) QUE IRÁ ENCOBRIR O BRAÇO E QUE JUNTAMENTE COM A BOMBA GERARÁ A COMPRESSÃO. ESSE APARELHO É MUITO UTILIZADO EM HOSPITAL E CLÍNICAS JÁ QUE SUA MANIPULAÇÃO EXIGE PRÁTICA E EXPERIÊNCIA. É NECESSÁRIO QUE UM ESTETOSCÓPIO SEJA UTILIZADO EM CONJUNTO PARA QUE A PESSOA QUE ESTÁ REALIZANDO O PROCEDIMENTO POSSA IDENTIFICAR AS FASES DA MEDIÇÃO E COM ISSO DIAGNOSTICAR CORRETAMENTE A PRESSÃO DO PACIENTE. RETANGULAR (FOMATO H), COM ACABAMENTO DE PINTURA ELETRÓSTÁTICA NA COR BEGE, TENDO 4 (QUATRO) RODÍZIOS COM DIÂMETRO 50,0 MM REVESTIDOS DE BORRACHA PARA TORNAR SILENCIOSA A LOCOMOÇÃO DO APARELHO.</small>	430,0000	0,0000	0,0000	8.170,00	

**OBS.** SOLICITADO CECILIA PARA HEMODIALISE  
 CAPTAÇÃO VERBA DIGITAÇÃO  
 VERBA 58ª CAMPANHA DIGITAL - MEDINDO COM SOLIDARIEDADE  
 PROCESSO:1239-10/2020  
 PROPOSTA:181823/2020

**Sub-Total:** 8.170,00  
**Valor IPI:**  
**Valor ICMS:** 0,00  
**Desconto :** 0,00  
**Valor Frete:** 0,00  
**Valor Outros:** 0,00  
**Total :** 8.170,00

**Condição Pagamento:** DEPOSITO ANTECIPADO  
**Data Máxima entrega:** 28/10/2020  
**Recurso:** VERBA 58 CAMPANHA DIGITAL

**DADOS DO PAGAMENTO**  
 CHEQ/BORD Deb. 70  
 CONTA: 0285-5 BCO BB  
 Data: 22 OUT 2020  
 Valor R\$: 8.170,00  
 Assinatura do Responente / Coprador

*[Handwritten signatures]*

Fundação Benjamin Guimarães  
 Rua Juramento, 1464 - Saudade - 30285-408



<b>Identificação do emitente</b>  <b>DORMED HOSPITALAR EIRELI</b> AVENIDA AMINTAS JACQUES DE MORAES, 800 COQUEIROS Cep:30881-202 BELO HORIZONTE/MG Fone: 3134749151		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000048118 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3120 1001 5054 9900 0151 5500 1000 0481 1811 0005 8855 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO EST.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203875963842 23/10/2020 17:42:33-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621994280092		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 01.505.499/0001-51									
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>													
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARAES			CNPJ/CPF 17.200.429/0001-25		DATA DE EMISSÃO 23/10/2020								
ENDEREÇO R JURAMENTO,1464, CAIXA POSTAL 372		BAIRRO/DISTRITO SAUDADE		CEP 30285-000									
MUNICIPIO BELO HORIZONTE		FONE/FAX 3134891540		UF MG									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0628944070015		HORA ENTRADA/SAÍDA											
FATURA 001 23/10/2020 8.170,00													
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CALCULO DO ICMS 8.170,00		VALOR DO ICMS 1.470,60		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.170,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO IPI 0,00									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 8.170,00									
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
RAZÃO SOCIAL REMETENTE			FRETE POR CONTA 1-DEST/REM		CNPJ/CPF								
ENDEREÇO			MUNICIPIO		UF								
INSCRIÇÃO ESTADUAL			PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE		ESPECIE VOLUME		PESO BRUTO									
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO									
<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD ESP0601007	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. ESFIGNOMANOMETRO ANEROIDE LARGE PED ESTAL ADULTO VELCRO MISSOURI -[LOTE FORNEC.: 41/2020 ]	NCM/SH 90189092	CST 000	CFOP 5102	UN UN	QUANT. 19,00	V.UNITARIO 430,0000	V.TOTAL 8.170,00	BC.ICMS 8.170,00	V.ICMS 1.470,60	V.IPI 0,00	A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%
<b>CALCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1304240018		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ALVARA SANITARIO 2018002550 - DORMED BCO ITAU AG 1382 CC 11.454-2 Protocolo: 131203875963842 ORDEM DE COMPRA 82005													
RESERVADO AO FISCO													



Acompanhe as próximas prestações de contas e veja sua contribuição transformando o atendimento humanizado do Hospital da Baleia! Um abraço e nosso muito obrigado!