



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência

Gerência de Avaliação Técnica-Assistencial dos Contratos de
Gestão e de Resultados

Ofício Nº 9/2020 - SES/GAB/CGCSS/DAQUA/GATCG

Brasília-DF, 13 de outubro de 2020.

Senhor Superintendente Executivo,

Considerando o Decreto nº 40.509/20 que dispõe sobre as medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública de magnitude internacional decorrente do novo Coronavírus e, dá outras providências;

Considerando os esforços dispendidos no combate ao Covid-19, citados no Ofício Nº 80/2020 - HCB-ICIPE/SUPEX (45437847), in verbis:

"O advento da pandemia por coronavírus veio demonstrar de forma inequívoca a importância e a necessidade de dispormos de recursos de investimentos, uma vez que, para o enfrentamento da Covid-19, o Hospital da Criança de Brasília foi obrigado a utilizar algo em torno de R\$ 750.000,00 (setecentos e cinquenta mil reais) de recursos de custeio para a aquisição de equipamentos.

Essas aquisições foram indispensáveis para a abertura dos dez leitos de UTI exclusivo para pacientes suspeitos ou confirmados de Covid-19 e para o isolamento de uma ala de enfermagem "Baleia" também para a Covid-19, bem como, para equipar o Laboratório Translacional do HCB, tornando em condições para realizar testes para diagnóstico da Covid-19 em pacientes e funcionários."

Considerando ainda que o ICIPE formulou estratégias para o enfrentamento da pandemia e adotou providências ao atendimento da população do Distrito Federal, em caráter emergencial.

Diante das determinações, com vistas à prestação de contas e à transparência das ações realizadas. Segue solicitações de detalhamento de todas as medidas empregadas no combate ao Covid-19, no período de **março/2020 a setembro/2020, sendo imprescindível a exibição dos comprovantes dos gastos:**

a. Com relação ao que foi entregue como resultado:

1. Número de Leitos disponibilizados ao complexo regulador.
2. Ações e aquisições relacionadas ao combate da pandemia.

b. Com relação à prestação de contas dos gastos efetuados:

I – Contratos:

1.1 Planilha com as seguintes informações:

- 1.1.1 Número do contrato;
- 1.1.2 Razão social ou Nome completo do contratado;
- 1.1.3 CNPJ/CPF;
- 1.1.4 Objeto;
- 1.1.5 Vigência;
- 1.1.6 Valor do contrato;
- 1.1.7 Valor mensal do contrato.

II – Despesas:

2.1 Planilha com as seguintes informações:

2.1.1 Razão social ou Nome completo do credor;

2.1.2 CNPJ/CPF;

2.1.3 Valor;

2.1.4 Data do pagamento;

2.1.5 Número do documento fiscal;

2.1.6 Forma de pagamento (cheque/ transferência / outra forma de pagamento);

2.1.7 Número do documento de pagamento (caso não exista documento fiscal);

2.1.8 Histórico da despesa;

2.1.9 Outras observações pertinentes.

III – Pessoal:

3.1 Planilha com as seguintes informações:

3.1.1 Nome completo do empregado/prestador de serviço/servidor cedido sob força do contrato

3.1.2 CPF;

3.1.3 Função;

3.1.4 Setor de trabalho;

3.1.5 Vencimento básico;

3.1.6 Contrato de trabalho (carga horária);

3.1.7 Outras verbas remuneratórias (incluindo valores referentes a vantagem pecuniária temporária ou eventual – adicional por função temporária de direção, chefia e assessoramento);

3.1.8 Descontos (incluindo o recolhimento dos encargos previdenciários);

3.1.9 Total líquido;

Registra-se ainda, que as subseqüentes prestações de contas relacionadas ao combate à pandemia deverão ser encaminhadas juntamente com as prestação de contas regulares (outubro em diante);

Atenciosamente,

Janaína Meireles

Gerente - GATCG/DAQUA/CGCSS

Sabrina Santos Bandeira

Coordenadora - CGCSS/GAB

Senhor(a) **RENILSON REHEM**

Superintendente Executivo



Documento assinado eletronicamente por **JANAINA PINTO BRAGA MEIRELES - Matr.0141195-0, Gerente de Avaliação Técnica-Assistencial dos Contratos de Gestão e de Resultados**, em 13/10/2020, às 12:21, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **SABRINA SANTOS BANDEIRA - Matr.1689126-0, Coordenador(a) Especial de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde**, em 14/10/2020, às 09:32, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0verificador=48837669 código CRC= **9D63FDA2**.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

Setor de Áreas Isoladas Norte (SAIN) - Parque Rural, lote s/n - Bloco B - Bairro Asa Norte - CEP 70770-200 - DF

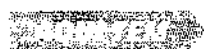
Site: - www.saude.df.gov.br

DADOS DO CONTRATO		ESPECIFICAÇÃO DO ÍTEM	EMPRESA CONTRATADA	CNPJ	NOTAS FISCAIS	VALOR (R\$)	DATA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO	FORMA DE PAGAMENTO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 008/2020 COVID - AQUISIÇÃO ÁLCOOL EM GEL PUMP 500 ML	ECOLAB QUÍMICA LTDA	00.536.772/0001-42	NF 409016 NF 409560 NF 410870	63.945,00	11/05/2020 12/05/2020 12/05/2020	11.113,20 16.008,30 19.712,70	BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 009/2020 COVID - AQUISIÇÃO ÁLCOOL EM GEL PUMP 500 ML	FONTE BOA COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	30.639.027/0001-90	NF 9335	3.750,00	20/03/2020	3.750,00	CHEQUE
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 010/2020 COVID - AQUISIÇÃO METRONIDAZOL 500 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP	14.115.388/0002-61	NF 212	3.330,00	24/04/2020	3.300,00	BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 012/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (RESPIRADOR PFF2 C-VÁLVULA E SEM VÁLVULA)	MELHORES MARCAS COMÉRCIO E REPRESENTANTES DE FERRAMENTAS LTDA	04.789.609/0001-42	NF 175948	1.200,00	20/04/2020	1.200,00	BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 013/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MACACÃO DE SEGURANÇA)	YMPULSE IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE EPI LTDA	32.891.259/0001-66	NF 288	60.800,00	27/03/2020	60.800,00	TED
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 014/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA CONFEÇÃO DE MÁSCARAS CIRÚRGICAS	R & A MEDICAL DISTRIBUIDORAS DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES	10.583.635/0001-12	NF 7151	22.947,82	27/03/2020	6.944,40	TED
			DM CONFEÇÕES DE PEÇAS PARA VESTUÁRIO EIRELI	20.672.734/0001-24	NF 86		07/05/2020	5.200,00	TED
			STYLE BRAZIL IND. IMPORT. E EXPORT. DE TAPETES	65.983.090/0001-23	NF 25224		06/05/2020	9.243,42	TED
			ATLANTE COMER. DE AR. P/ESCRIT. EIRELE	00.398.842/0001-43	NF 206273		16/06/2020	1.560,00	CHEQUE
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 015/2020 COVID - AQUISIÇÃO TESTE DIAGNÓSTICO	MOLECULAR BIOTECNOLOGIA E REPRESENTAÇÃO	15.562.934/0001-94	NF 9820	47.918,65	13/04/2020	9.098,70	BOLETO
			SÍNTESE BIOTECNOLOGIA LTDA	13.545.241/0001-68	NF 31373		17/04/2020	9.511,72	
			LIFE TECHNOLOGIES BRASIL COM. E IND. DE PROD. LTDA	63.067.904/0005-88	NF 85658		25/05/2020	1.941,32	
					NF 84785		02/06/2020	7.937,40	
					NF 86213		05/06/2020	19.375,00	
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 017/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (RESPIRADOR PFF2 C/ VÁLVULA E ÓCULOS DE PROTEÇÃO)	PRIMEIRA LINHA COMERCIAL ROLAMENTOS LTDA	24.907.602/0003-57	NF 59660	6.363,00	22/04/2020	6.363,00	BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 020/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS	SQUADRA	34.385.304/0001-36	NF 41	45.836,55	11/05/2020	435,00	BOLETO
			CIRÚRGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	NF 1282810		07/05/2020	9.791,55	BOLETO
			CRÚRGICA FERNANDES	61.418.042/0001-31	NF 1205064		07/05/2020	660,00	BOLETO
			MACROSUL COM. MAT.	95.433.397/0001-11	NF 109585		08/05/2020	31.000,00	BOLETO
			RR FERREIRA MAT. HOSP.	21.820.133/0001-84	NF 6182		12/06/2020	1.200,00	BOLETO
			MACROSUL COM. MAT.	95.433.397/0001-11	NF 110887		22/06/2020	2.750,00	BOLETO

EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 021/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE AVENTAL IMPERMEÁVEL NÃO ESTÉRIL DESCARTÁVEL 50GR/M2	MAXDESCARTE IND E COM DE LTDA.	06.107.711/0002-27	NF 38559 NF 38746 NF 38839 NF 38965 NF 39138 NF 39188 NF 39307 NF 39417 NF 39495 NF 39620 NF 39896 NF 40041 NF 40195 NF 40390	54.500,00	22/04/2020 19/05/2020 25/05/2020 05/06/2020 11/06/2020 17/06/2020 26/06/2020 03/07/2020 13/07/2020 24/07/2020 06/08/2020 26/08/2020 08/09/2020 17/09/2020	2.725,00 3.815,00 2.725,00 2.725,00 2.725,00 2.725,00 2.725,00 2.725,00 2.725,00 3.815,00 5.450,00 8.175,00 1.090,00 10.355,00	BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	Contrato nº: 101/2020-HCB Vigência: 06/04/2020 a 05/10/2020 Valor total: R\$ 120.000,00 Valor mensal: R\$ 20.000,00	AE 022/2020 COVID - CONTRATAÇÃO DE COSTUREIRAS PARA CONFEÇÃO DE MÁSCARAS CIRÚRGICAS	DM CONFEÇÃO DE PEÇAS PARA VESTUÁRIO	20.672.734/0001-24	NF 84 NF 97 NF 96 NF 108 NF 113 NF 133	120.000,00	09/06/2020 09/06/2020 22/06/2020 10/08/2020 08/09/2020 07/10/2020	15.333,41 4.666,59 20.000,00 20.000,00 20.000,00 20.000,00	TED TED TED TED TED TED
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 023/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (RESPIRADOR N95/PFF2)	MEDMAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES NORDESTEMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOHOSPITALARES LTDA -EPP	10.590.007/0001-64 09.347.965/0001-74	NF 3949 NF 3999 NF 10693	106.800,00	24/04/2020 06/05/2020 24/07/2020	16.020,00 19.580,00 50.000,00	BOLETO BOLETO TED
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 027/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE ÁLCOOL LÍQUIDO 70% FRASCO 1.000ML E ÁLCOOL LÍQUIDO 70% ALMOXOLIA 100ML	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NF 534225 NF 1282098	8.858,40	04/05/2020 06/05/2020	1.958,40 6.900,00	BOLETO BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 028/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (ÓCULOS DE PROTEÇÃO DE SOBREPOSIÇÃO)	MELHORES MARCAS COMÉRCIO E REPRESENTANTES DE FERRAMENTAS LTDA	04.789.609/0001-42	NF 176293	1.500,00	04/05/2020	1.500,00	BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 030/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE LUVAS SINTÉTICAS DE NITRILA ISENTA DE LÁTEX E SEM PÓ (TAMANHOS P E G)	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NF 1286300	855,44	15/05/2020	855,44	BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 031/2020 COVID - AQUISIÇÃO EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (PROPÉ TIPO BOTA EM LAMINADO GRAMATURA 50 OU SUPERIOR)	MAXDESCARTE INDÚSTRIA DE DESCARTÁVEIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA	06.107.711/0002-27	NF 38747 NF 38840 NF 39308	3.500,00	19/05/2020 25/05/2020 26/06/2020	875,00 875,00 1.750,00	BOLETO BOLETO BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 032/2020 COVID - AQUISIÇÃO CALÇADO DE SEGURANÇA	TERRA UTIL COMERCIO DE FERRAMENTAS E UTILIDADES LTDA	07.144.507/0001-48	NF 454514	1.016,00	08/05/2020	1.016,00	BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 033/2020 COVID - AQUISIÇÃO CALÇADO DE SEGURANÇA	MELHORES MARCAS COMÉRCIO E REPRESENTANTES DE FERRAMENTAS LTDA	04.789.609/0001-42	NF 176161	2.825,00	27/04/2020	2.825,00	BOLETO

EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 034/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO	COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA MAROMA	21.106.204/0001-38	NF 3143	140.789,90	15/05/2020	10.150,00	TED
			COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NF 1287099		02/06/2020	5.627,85	TED
			COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NF 1297384		12/06/2020	95.060,05	BOLETO
			METHABIO FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	08.766.992/0001-74	NF 11.258		10/07/2020	89.952,00	BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 035/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE SISTEMA DE RESPIRAÇÃO FECHADO	CIRÚRGICA FERNANDES COM. MAT. CIR.	61.418.042/0001-31	NF 121529	7.616,80	02/06/2020	1.935,80	BOLETO
			NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	61.817.664/0001-32	NF 58077		06/05/2020	5.680,00	TED
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 036/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE MASCAS CIRÚRGICAS	COMERCIO DE CELULARES E ACESSORIOS LT	28.098.478/0001-15	NF 3 NF 4 NF 5	150.000,00	05/06/2020	17.500,00	TED
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 039/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE LENÇO COM ÁLCOOL ISOPROPÍLICO OU ETÍLICO 70%	HIRAI INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS LTDA-ME	07.497.238/0001-13	NF 6501	14.000,00	12/06/2020	5.600,00	
					NF 6511		12/06/2020	8.400,00	
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 040/2020 - AQUISIÇÃO DE EXTRATOR AUTOMATIZADO DE ÁCIDOS NUCLEÍCOS E INSUMOS PARA EXTRAÇÃO DE RNA VIRAL	QIAGEN BIOTECNOLOGIA BRASIL LTDA	01.334.250/0003-92	NF 79531	132.300,00	01/07/2020	132.300,00	TED
						69.165,80	NOTA FISCAL NÃO EMITIDA		Em andamento. Aguardando entrega programada
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 043/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA COLETA DE AMOSTRA RESPIRATÓRIA PARA TESTE DIAGNÓSTICO - PCR PARA DETECÇÃO DE SARS-NCOV-2	BIOCELL BIOTECNOLOGIA E REPRESENTAÇÕES LTDA	33.432.257/0001-71	NF 265	9.975,50	01/07/2020	9.975,50	TED
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 045/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE AVENTAL IMPERMEÁVEL NÃO ESTÉRIL DESCARTÁVEL GRAMATURA 305/M2	ONLIFEMED PROD. HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA	37.154.308.0001-00	NF 12	419.300,00	03/06/2020	209.650,00	BOLETO
					NF 46		01/07/2020	209.650,00	BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 046/2020 - COVID - AQUISIÇÃO DE REAGENTES E MATERIAIS PARA TESTE DIAGNÓSTICO RT-PCR PARA DETECÇÃO DE SARS-nCoV-2 AE 046/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE REAGENTES E MATERIAIS PARA TESTE DIAGNÓSTICO RT-PCR PARA DETECÇÃO DE SARS-nCoV-2 (COVID-19) 1 - Swab com haste de rayon esteril 2 - Tubo Falcon de 15ml 3 - Solução salina reconstituida Dulbecco 4 - QIAamp Viral RNA Mini Qikube kit 250 extrações 5 - Master Mix One-Step para RT-qPCR 6 - 2019nCoV CDC EUA kit 500 reações 7 - 2019nCoV N Positive Control 200µL 8 - 2019nCoV RPP30 Positive Control 200µL 9 - Etanol Absoluto P.A 100-95% molecular 10 - Água 11 - MicroAmp Ultraamp Frasco Fast Optical 96-Well Plate 0.1mL 12 - MicroAmp Optical Adhesive Filme 13 - Ponteiras com filtro para P20 livre de nucleases 14 - Ponteiras com filtro para P200 livre de	GENETICA COMERCIO, IMPOR EXP	00.596.529/0061-10	NF 50219	237.178,73	29/06/2020	1.232,50	BOLETO
			CIENCOR SCIENTIFIC LTDA	58.752.130/0001-60	NF 94227		01/07/2020	8.818,40	TED
			BIOGENIC CIENTIFICA PROD PARA LAB	06.199.192/0001-93	NF 22180		01/07/2020	585,00	TED
			CIENCOR SCIENTIFIC LTDA	58.752.130/0001-60	NF 94161		08/07/2020	8.372,76	TED
			SINTESE BIOTECNOLOGIA LTDA	13.545.241/0001-68	NF 32159		08/07/2020	15.654,00	BOLETO
			LIFE TECHNOLOGIES BRASIL LTDA	63.067.904/0005-88	NF88187		11/07/2020	69.825,00	BOLETO
			QIAGEN BIOTECNOLOGIA BRASIL LTDA	01.334.250/0003-92	NF 80109		10/07/2020	1.638,40	BOLETO
			NOVA ANALITICA IMP E EXP LTDA	67.774.679/0001-47	NF 101819		14/07/2020	14.530,50	BOLETO
			BIOCELL BIOTECNOLOGIA E REPRESENTAÇÕES	33.432.257/0001-71	NF273		27/07/2020	11.480,80	BOLETO
			BIOGENIC CIENTIFICA PROD PARA LAB	06.199.192/0001-93	NF 22290		28/07/2020	195,00	BOLETO
			CIENCOR SCIENTIFIC LTDA	58.752.130/0001-60	NF 34366		30/07/2020	4.221,60	TED
			NOVA ANALITICA IMP E EXP LTDA	67.774.679/0001-47	NF 102188		05/08/2020	18.900,00	BOLETO
			QIAGEN BIOTECNOLOGIA BRASIL LTDA	01.334.250/0003-92	NF 80415		29/07/2020	72.000,00	BOLETO
			QIAGEN BIOTECNOLOGIA BRASIL LTDA	01.334.250/0003-92	NF 80940		10/08/2020	3.040,00	BOLETO
			QIAGEN BIOTECNOLOGIA BRASIL LTDA	01.334.250/0003-92	NF 81130		17/08/2020	1.216,00	BOLETO
			QIAGEN BIOTECNOLOGIA BRASIL LTDA	01.334.250/0003-92	NF 81262		24/08/2020	3.040,00	BOLETO
			QIAGEN BIOTECNOLOGIA BRASIL LTDA	01.334.250/0003-92	NF 81683		08/09/2020	7.295,00	BOLETO
			QIAGEN BIOTECNOLOGIA BRASIL LTDA	01.334.250/0003-92	NF 81906		16/09/2020	1.887,20	BOLETO
			QIAGEN BIOTECNOLOGIA BRASIL LTDA	01.334.250/0003-92	NF 82199		25/09/2020	3.504,80	BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 052/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE (CATETER NASAL TIPO ÓCULO PARA OXIGÊNIO PEDIÁTRICO)	LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	05.652.247/0001-06	NF 396620	2.200,00	07/08/2020	2.200,00	BOLETO
EQUIP. E INSUMOS	SEM CONTRATO	AE 053/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE FILTRO ANTIMICROBIANO/ ANTIVIRAL PEDIÁTRICO	BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA,	01.085.207/0001-79	NF 49413	23.000,00	27/08/2020	14.950,00	BOLETO
					NF 49811		08/09/2020	8.050,00	BOLETO

1.755.472,59



Secretaria
de Saúde



Processo: 2020.23.3689.00
Fonte: Custeio
Classe: *** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL ***

Objeto: MEMORANDO NPL 035/2020 - Aquisição de ÁLCOOL
EM GEL 70% PUMP.

Data: quinta-feira, 19 de março de 2020

Autuação: DIRAD/SCO

AE 008/2020





CERTIFICADO ISO-9001/2008

ECOLAB QUIMICA LTDA

AV GUPE, 10933,

Bairro: SÍTIO GUPE JO BELVAL, CEP.: 06422120,

BARUERI, SP - Brasil

FONE:08007041109

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

SAC SP DDG: 08007041409

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 409016

SÉRIE: 4

FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0400 5367 7200 0142 5500 4000 4090 1610 0459 9160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTAB. A N/CONTRIB.INSCRIÇÃO ESTADUAL
206.235.590.113

INSC. EST. SUFIS, TRIBUT.

0768976900100

DADOS DA NFE

135200303869610

16/04/2020 17:42:23

CMFV

00.536.772/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST CANCER INFANT E PEDIAT ESPEC LCIEPEENDEREÇO
ST ANAS 03 CONJ 03 BLOCO A SALA 204MUNICÍPIO
BRASILIANATUREZA / DESTINO
ZONA INDUSTRIAL GUARAPOSS / FAX
(61) 3025-8730

CNPJ / CEP

10.941.995/0001-63

CEP

71215-300

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0753460900183DATA DA EMISSÃO
14/04/2020 17:34:21DATA DE SAÍDA / ENTREGA
14/04/2020HORA DE SAÍDA
17:34:21

TABELA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2020	11.113,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.113,20	777,92	-	-	11.113,20
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DIFERENÇAS ACRESCITAS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
-	-	-	-	3.028,33
				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.113,20

TRANSPORTADOR / VENDEDOR TRANSPORTADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTRATO	CODIGO NUT.	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CEP
SOLIDA TRANSPORTES LTDA	U- EMITENTE				74.167.222/0002-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA PIRACURA III	GUARULHOS	SP		796.012.903.115	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MODELO	PESO LÍQUIDO	
04	VOLUMES	ECOLAB		214,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNID. MED.	TIPO	F.F.	NCM/SH	CEP	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
67799	SANITIZER CX 6 X 500ML. OU 1170 SOLUÇÃO DE ETANOL (SOLUÇÃO DE ALCOOL ETILICO) 3 L	04	CAX	263		38089429	000	6107	LT	252,0000	44,1000	11.113,20	11.113,20	777,92	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

(INF. COMPLEMENTARES) ENTREGAR MERCADORIA NA LOPE INST CANCER INFANT PEDIAT ESPEC. OIC. 904/2020 (condição Entrega: ALMOXARIFADO 81) 30258730 FALAR COM UDRATANI. Pedido 01/61470 SO Yonder.
167.371.INSI (Endereço Entrega: RENV 3 LOTE A AO LADO HOSPITAL DE APOIO SETOR NOROESTE-GRASILIA-DF-70684031 (Cód. 00909454) Tipo COB: BANCARIA Cond. Pag: 28 00
SALA 204 ZONA INDUSTRIAL GUARA-BRASILIA)
EMERGENCIA 24 HORAS - PRODUTOS QUÍMICOS/PRODUTOS PERIGOSOS S.O.S. COTEC (0xx11-9161-3174) DDG 0800111787
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO
RCLIO UF Distrito RS 1222.43(CASO NÃO RECEBA O BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A ESTA COBRANÇA EM ATÉ 3 DIAS ANTES DO VENCIMENTO FAVOR LIGAR PARA 0800-704-1409)

RESERVADO AO FISCO

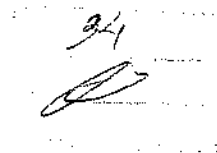
**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 11/05/2020

Hora: 06:00:02

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

**Dados do Pagamento de Título Outros Bancos**

Código da Transação	100000240
Código de Barras	75590.00323 82355.850031 38950.480335 1 82530001111320
Data de Vencimento	12/05/2020
Data do Pagamento	11/05/2020
Hora do Pagamento	06:00:02
Situação	Pago
Valor do Documento	11.113,20
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	11.113,20
Descrição	ECOLAB QUIMIC
Nome do Beneficiário	ECOLAB QUIMICA LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	00.536.772/0001.42
Nome Fantasia do Beneficiário	ECOLAB QUIMICA LTDA
Nome do Pagador	INST CANCER INFANT E PEDIAT ES
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.996/0001.63
Autenticação Eletrônica	8B7C7B8550
NSU da Transação	421740982

Telefones

BRB TELEBANGO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162



CERTIFICADO ISO-9001/2008

ECOLAB QUIMICA LTDA

AV GUPE, 10933,

Bairro: SÍTIO GUPE JD BELVAL, CEP.: 06422120,
BARUERI, SP - Brasil

FONE:0800704109

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

SAC SP DDG: 08007041409

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 409560

SÉRIE: 4

FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0400 5367 7200 0142 5500 4000 4095 6010 0460 0465

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTAB. A N/CONTRIB.DADOS DA NF-E
135200306025771 17/04/2020 11:59:35INSCRIÇÃO ESTADUAL
206.235.590.113INSC. EST. SUBST. TRANSF.
0768976900100CNPJ
00.536.772/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RONE / RAZÃO SOCIAL
INST CANCER INFANT E PEDIAT ESPEC ICIPÉCNPJ / CPF
10.942.995/0001-63DATA DE EMISSÃO
15/04/2020 17:01:44ENDEREÇO
ST SMAS 03 CONJ 03 BLOCO A SALA 204BAIRRO / DISTRITO
ZONA INDUSTRIAL GUARACNPJ / CPF
71215-300DATA DE SAÍDA / ENTRADA
15/04/2020MUNICÍPIO
BRASILIARONE / FAX
(61) 3025-8730UF
DFINSCRIÇÃO ESTADUAL
0753460900183HORA DE SAÍDA
17:01:44

TABELA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	13/05/2020	16.008,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.008,30		VALOR DO ICMS 1.120,58		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO -		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO -		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.008,30	
VALOR DO FRETE -		VALOR DO SEGRE -		DESCONTO -		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS -		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 4.362,25	
						VALOR DO IPI -		VALOR TOTAL DA NOTA 16.008,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RONE / RAZÃO SOCIAL SOLIDA TRANSPORTES LTDA	PRETE POR CONTRA 0- EMISSÃO	CÓDIGO ANEX. -	PLACA DO VEÍCULO -	UF SP	CNPJ / CPF 74.167.222/0002-10
ENDEREÇO RUA PIRACURA 113	MUNICÍPIO GUARULHOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.011.903.115
QUANTIDADE 121	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA ECOLAB	NÚMERO -	PESO BRUTO 350,900	PESO LÍQUIDO 308,550

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	EMBALAGEM		T. E.	NÚMERO	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
		QTD. UN.	TIPO												ICMS	IPI
7799	SANICIZER CX 6 X 500ML. ONU 1170 SOLUÇÃO DE ETANOL (SOLUÇÃO DE ALCOOL ETILICO) 11	121	CBX	263	35009429	090	6107	LT	363,0000	44,1000	16.008,30	16.008,30	1.120,58	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

NF COMPLEMENTARES: ENTREGAR MERCADORIA NA ICIPÉ INST CANCER INFANT PEDIAT ESPEC. O/C: 954/2020 (Condição Entrega: ALMOXARIFADO 61 30258730 FALAR COM UBIRATAN Pedido 01761476 SO Vendedor.
37.371.INS) Endereço Entrega: AENW3 LOTE A AO LADO HOSPITAL DE APOIO SETOR NOROESTE-BRASILIA-DF-70804831 (Cod. 80389454) Tipo CON: BANCARIA Cond Pag: 28 DO
ALA 204 ZONA INDUSTRIAL GUARA (BRASILIA)
MERCADORIA 24 HORAS - PRODUTOS QUÍMICOS/PRODUTOS PERIGOSOS S.O.S. COTEC (0xx11-9161-3174) DDG 080011767
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
PERIGOSAS DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO
CIMS UF: Destino R\$ 1.760,91 (CASA NÃO RECEBERÁ O BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A ESTA COBRANÇA EM ATÉ 3 DIAS ANTES DO VENCIMENTO FAVOR LIGAR PARA 0800-704-1409)

RESERVA DO FISCO

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO DE TÍTULOS
DE OUTROS BANCOS**

Data: 11/05/2020

Hora: 10:12:03

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

38

Dados do Agendamento de Título Outros Bancos

Número do Agendamento	16479771
Código da Transação	100700000
Código de Barras	75590.00323 82355.850031 41425.380338 2 82540001600830
Data de Vencimento	13/05/2020
Data do Pagamento	12/05/2020
Data da Solicitação	11/05/2020
Valor do Documento	16.008,30
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	16.008,30
Descrição	ECOLAB
Nome do Beneficiário	ECOLAB QUIMICA LTDA
CPF ou CNPJ Beneficiário	00.536.772/0001-42
Nome Fantasia do Beneficiário	ECOLAB QUIMICA LTDA
Nome do Pagador	INST CANCER INFANT E PEDIAT ES
CPF ou CNPJ Pagador	10.942.995/0001-63
Autenticação Eletrônica	8D7A697A32
NSU da Transação	420677967

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO DE TÍTULOS
DE OUTROS BANCOS**

Data: 11/05/2020

Hora: 11:42:11

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

42
D**Dados do Agendamento de Título Outros Bancos**

Número do Agendamento	16479773
Código da Transação	100700000
Código de Bar.as	75590.00323 82355.850031 42766.330338 5 82560001971270
Data de Vencimento	15/05/2020
Data do Pagamento	12/05/2020
Data da Solicitação	11/05/2020
Valor do Documento	19.712,70
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	19.712,70
Descrição	ECOLAB
Nome do Beneficiário	ECOLAB QUIMICA LTDA
CPF ou CNPJ Beneficiário	00.536.772/0001-42
Nome Fantasia do Beneficiário	ECOLAB QUIMICA LTDA
Nome do Pagador	INST CANCER INFANT E PEDIAT ES
CPF ou CNPJ Pagador	10.942.995/0001-63
Autenticação Eletrônica	717D5F693D
NSU da Transação	420678132

O cancelamento de pagamento está temporariamente indisponível.

RECEBEMOS DE FONTE BOA COM DE PROD DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENDERECADA AO LAC 7272 - INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA - (R\$ 3.750,00) (três mil e setecentos e cinquenta reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		N. 9.335
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1

 FONTE BOA Limpeza e Descartáveis	FONTE BOA COM DE PROD DE LIMPEZA EIRELI OUT QMS 39A N.S/N - CS 7 PT A Bairro S.MANSOES SOBRADINHO, BRASILIA - DF Fone: (61) 3340-2601, CEP:73081000	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☒ N. 9.335 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5320 0330 6390 2700 0190 5500 1000 0093 3518 0388 2154 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353200013117376 20/03/2020 08:54:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0786223000126	INSC. ESTADUAL DO CONTRIB. TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.639.027/0001-90	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA		CNPJ/CPF 7272 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 20-03-2020
ENDEREÇO ST. SMAS TRECHO N. 03, CONJ: 03; BLOCO: A; SALA: 204;	MUNICÍPIO BRASILIA	CEP 71.215-300	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20-03-2020
UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DA SAÍDA 08:54:46	

VENDA 21 DIAS EOL | OUT=001 Venc=20/03/2020 Valor=3.750,00

CÁLCULO DE ICMS		CÁLCULO DE ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		CÓDIGO NMT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
1 - Dest/Ram		1 - Dest/Ram		CÓDIGO NMT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		CÓDIGO NMT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
QUANTIDADE	100,00	ESPECIE	ALCOOL	QUANTIDADE	100,0000 Kg	ESPECIE	ALCOOL	QUANTIDADE	100,0000 Kg	ESPECIE	ALCOOL

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CEP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA
145	ALCOOL GEL P/ MAOS 70% PUMP PEROL - 1L	34012010	0102	5102	UN	100	37,50	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00

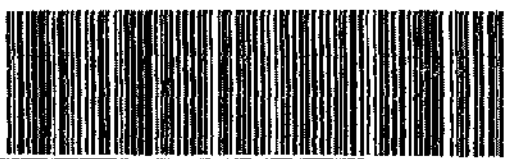
RECEBEMOS
BSB 20/03/2020
Ass. *William de saiva*

Atesto, para o produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste documento fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.
Brasília, 20/03/2020
Ass. *[Assinatura]* Mat: 2198
Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal
HCB/SES/GDF

*PH60 com
que que o 28
21 01/14
060049.809.7
20/03*

**RECEBIMENTO EM (CHEQUE)
CARTEIRA**

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVAÇÃO AO FISCO					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, IPI OU ISS. Valor aproximado de impostos desta NF-e: 677,62 (R\$ 677,62) Nome fantasia: ICIP - HOSPITAL DA CRIANÇA Vendedor: LUANA OBSERVAÇÃO:							

ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - BSB				DANFE TO AUXILIAR DA CAL ELETRÔNICA				CONTROLE DO FISCO			
SUA TR 3 LT 625/695 BL B SL 223 ZONA INDUSTRIAL (GUARA) BRASILIA 06184066006				DF 71200-038				1 - SAIDA N.000.000.212 SÉRIE 1			
				1 of 1							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDA DE TERCEIROS											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0788420500152				INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO				CNPJ 14.115.388/0002-61			
CHAVE DE ACESSO DA NF-E F/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 53.20.03.14.11.538.800/0261-55-001.000.000-212-100.026.537.5											
DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INST. DO CANCER INF. E PED. ESPEC. - ICIPE				NOME FANTASIA ICIPE				CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63			
ENDERÇO ST SMAS 03 CONJ: 03; BLOCO: A; SALA: 204				BAIRRO/DISTRITO ZONA INDUSTRIAL GUARA				CEP 71215-300			
MUNICÍPIO BRASILIA				UF DF				INSCRIÇÃO ESTADUAL 753460900183			
FATURA NÚMERO NF 0000212/1				VENCIMENTO 24/04/2020				VALOR 3.300,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.749,89				VALOR DO ICMS 467,48				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.300,00			
VALOR DO FRETE 0,0000				VALOR DO SEGURO 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 3.300,00			
TRANSPORTADOR/VOLUNTOS TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA											
FONE POR CONTA 1				CÓDIGO ANTT				PLACA DO VEÍCULO			
MUNICÍPIO R MARIA CONCEIÇÃO DAS DORES QUADRA 20 LO				UF GO				CNPJ/CPF 03.608.196/0002-70			
QUANTIDADE 10				ESPECIE CX PAP				PREÇO LÍQUIDO 70,00			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS CÓD. PRODUTO 0016421				DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO METRONIDAZOLING/ML 100ML Vlr. aprox Tributos R\$467,48				VALOR TOTAL R\$3.300,00			
MARCA BALEXISTAR				VENCIMENTO 05/2021-11/24				VALOR DO ICMS 467,48			
NÚMERO 0000212				PREÇO BRUTO 70,00				VALOR DO ICMS 467,48			
DESC. REPASSE: DESC. BONIFICAÇÃO: DESC. COMERCIAL: DESC. FINANCEIRO:				Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) a(s) que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no instrumento contratual.				CONFERIDO Recebimento: 27/03/20 Ass. <i>[assinatura]</i>			
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00				VALOR DO ISSQN 0,00			
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: 00018 LIGIA LAIS DE JESUS LUZ COND. PGTO: 00003 BOLETO 30 DIAS PEDIDO: 0026537 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS 020 - ICMS NOR. B.C. RDE				EMERGENCIAL LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL DE CRIANÇA DE BRASILIA END: AENW 3, LOTE A 9 AO LADO DO HOSPITAL DE APOI SETOR NOROESTE, BRASILIA-DF CEP: 70.684-831				RESERVADO AO FISCO			

Recibo do Pagador

-BRB- Banco de Brasília - 070 20/04/2020 12:45
PA:060 T.:3004 TRN:320000 NSU:303748

Recibo de Pagamento

Cod. Barras:
34191090240197375159505367340006982350000330000
Tipo: TIT. OUTROS BANCOS
Banco: 341
Data de Vencimento: 24/04/2020
Forma de Pagamento: Debito autorizado
Conta de Debito: 0600498697
Valor do Documento: ***** R\$3.300,00
Desconto: ***** R\$0,00
Outras Deduções: ***** R\$0,00
Mora/Juros: ***** R\$0,00
Outros acréscimos: ***** R\$0,00
Total: ***** R\$3.300,00

Tarifa: ***** R\$0,00

Nome do beneficiário: ELLO DISTRIBUICAO LTDA E
PP
CPF/CNPJ beneficiário: 14.115.388/0001-80
Nome do pagador: INST DO CANCER INF E PED ESPEC
CPF/CNPJ pagador: 10.942.995/0001-63

-Comprovante emitido em papel termossensível.
A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas
é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o
papel em contato direto com plásticos, óleos ou
produtos químicos, evite também exposição a luz
do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e
umidade excessiva.

Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105
SAC BRB 0800 648 6161
SAC BRB 0800 648 6182 (Portadores de Neo Espec)

Autenticação: 96082AD1

APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 24/04/2020
			Agência/Código Beneficiário 1590/53673-4
1a. Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 26/03/20	Cart. / Nosso Número 109/02019737-5
Idade			(=) Valor do Documento 3.300,00
Responsabilidade do Beneficiário: juros de R\$ 11,00 ao dia.			(-) Desconto
			(-) Outras Deduções/Abatimentos
			(+) Mora/Multa/Juros
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
LIA DF			CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 10.942.995/0001-63
			Código de Barra 109/02019737-5

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR MELHORES MARCAS MELHORES MARCAS COM. E REP. DE FERR.LTDA - MELHORES MARCAS SIA QD 05C AE 24, 24 - SIA 71200-055 BRASILIA - DF 61 3051-8001 xini@melhoresmarcas.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 175.948 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5320 0304 7896 0900 0142 5500 1000 1759 4814 1542 4220 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.S.ADO.3os.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353200013351824 23/03/2020 08:55:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.428874.001-08		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 04.789.609/0001-42	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESP ICIEP		CNPJ 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 23/03/2020
ENDEREÇO SMAS TR 3 CJ 3 BL A SL 204-COND THE UNION OFFICE		BAIRRO / DISTRITO SMAS	CEP 71215-300
MUNICÍPIO BRASILIA		UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.534609.001-83
		FONE / FAX 61 3025-8460	HORA DA SAÍDA 08:55:00

FATURA / DUPLICATA 00175948/001 20/04/2020 1.200,00					
Cálculo do Imposto					
BASE CÁLC ICMS 1.200,00	VALOR ICMS 216,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 350	BSB/CIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
WPS1300	RESPIRADOR PFF2 C/VALV PROSAFETY[CA: 38509]	63079010	000	5102	UN	150	4,00	600,00	600,00	108,00	18
WPS1200	RESPIRADOR PFF2 S/VALV PROSAFETY[CA: 38510]	63079010	000	5102	UN	200	3,00	600,00	600,00	108,00	18

CONFENDO

Adriana Rodrigues Pereira
Auxiliar Administrativo
Matrícula 1961
HCB

Everton Dias de Oliveira
Assistente Administrativo
Matrícula 922
HCB

ALMOXARFADO
HCB

Acerto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foram prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações constantes no instrum. de compra.

Ass. *[Assinatura]* Matrícula 922
Ass. *[Assinatura]* Matrícula do fiscal
HCB/SES/GDF

CIENTE

Ass. *[Assinatura]* Matrícula 0059
Ass. *[Assinatura]* Matrícula 0059
ALMOXARFADO
HCB

Não será aceita devolução ou troca de Produto vendido em METRO ou QUILO (mangueiras, cordas, lençóis, etc...)

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MARCELO :: Fatura(s): 20/04/20 R\$ 1.200,00 V: 53 [Procon Sede - SCS Quadra 08 Ed. Venancio 2000 Bloco B-60 - Sala 240 - Fone: 151]	RESERVA DO FISCO ou com embalagem original danificada Outros produtos, prazo de troca (30) trinta dias: Conferido/entregue Data: 23/3/2020 <i>Katia</i> MELHORES MARCAS COM. REP. DE FERRAMENTA LTDA
--	---

BRB - Banco de Brasília - 070 20/04/2020 12:44
PA:060 T.:3004 TRN:501000 NSU:903358

Recibo de Pagamento Tit. de Cobrança

Cod. Barras:
07090001036009118311598207070388182310000120000
Tipo: COBRANCA BRB
Banco: 070
Data de Vencimento: 20/04/2020
Forma de Pagamento: Débito autorizado
Conta de Débito: 0600498697
Principal: R\$1.200,00
Desconto: R\$0,00
Mora/Multa: R\$0,00
Outros acréscimos: R\$0,00
Total: R\$1.200,00

Nome do beneficiário: MELHORES MARCAS
CPF/CNPJ beneficiário: 04.789.609/0001-42
Nome do pagador: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
PEDI
CPF/CNPJ pagador: 10.942.995/0001-63

-Comprovante emitido em papel termossensível.
A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas
é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o
papel em contato direto com plásticos, óleos ou
produtos químicos, evite também exposição a luz
do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e
umidade excessiva.

Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105
SAC BRB 0800 648 6161
SAC BRB 0800 648 6162 (Portadores de Nec Espec)
Autenticação: E0935997

Recibo do Paga

VENCIMENTO			Vencimento
IA - DF			20/04/2020
RR: LTDA - 04.789.609/0001-42			Agência/Código do Benefi
000-106-0091183			000-106-0091183
de Doc.	Aceite	Date do Processamento	Nosso Número
Idade:	Valor:		119820707038
x			Valor do Documento
			R\$ 1.200,00
VENCIMENTO			(-) Desconto / Abatimento
			(-) Mora / Multa
			(=) Valor Cobrado

PEDIATRIA ESP. ICPE 10.942.995/0001-63
THE UNION OFFICE

Autenticação Mecânica

Recibo de YMPULSE IMPORTACAO EXP E COM DE EPI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada no lado.		NF-e Nº 000.000.288 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

YMPULSE IMPORTACAO EXP E COM DE EPI LTDA  AVENIDA SANTA ROSA, 156 - SAO LUIZ - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31270-750 Fone: 031 3389 0000 WWW.IMPULSEIMPORTACAO.COM	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.288 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3120 0332 8913 5900 0166 5500 1000 0002 8813 1720 2231 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 RE INSCRIÇÃO ESTADUAL 003389000088 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 32.891.259/0001-66	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPEC - ICIFE		10.942.995/0001-63	26/03/2020
ENDEREÇO SAJN, LOTE 04B, ASA NORTE, CEP 70.071-900, .	Bairro / Distrito ASA NORTE	CEP 70071-900	DATA DA SAÍDA 26/03/2020
MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DA SAÍDA 16:31:53

FATURA	DADOS DA FATURA
Número : 011662	
Valor Original : R\$ 0,00	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 0,00	

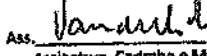
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		60.800,00	2.432,00	0,00	0,00	60.800,00
VALOR DO PREÇO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.800,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL CAIAPÓ CARGAS		0 - REMETENTE				05.543.757/0004-98
ENDEREÇO RUA AUGUSTA GONCALVES NOGUEIRA 609		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 40	ESPECIE CAIXAS	MARCA DUVEK	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 400,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
021	MACACAO DUVEK 4000 G - AMARELO	62101000	100	6102	UN	500,00	30,40	0,00	15200,00	15200,00	608,00	0,00	4,00 0,00
022	MACACAO DUVEK 4000 GG - AMARELO	62101000	100	6102	UN	500,00	30,40	0,00	15200,00	15200,00	608,00	0,00	4,00 0,00
023	MACACAO DUVEK 4000 XG - AMARELO	62101000	100	6102	UN	500,00	30,40	0,00	15200,00	15200,00	608,00	0,00	4,00 0,00
024	MACACAO DUVEK 4000 XXG - AMARELO	62101000	100	6102	UN	500,00	30,40	0,00	15200,00	15200,00	608,00	0,00	4,00 0,00

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 26/03/2020

Ass.  Mar: 056

Assinatura, Carimbo e Metrcula do Fiscal

HCB

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R\$ 3.648,00. Val. Aprox. Trib. R\$ 12695,04 Federal, R\$ 10944,00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Pontef/BPT (L. 12.741/2012) ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSE ALENCAR - HCB, SAJN, LOTE 04B, ASA NORTE, CEP 70.071-900, BRASILIA - DF (ENTRE O HOSPITAL DE APOIO E A ZOONÓSES) PROD.: 010642 QTD.: 2000,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recibo de Emissoes TEU

Data de Emissao: 27/03/2020
Numero IF: 2020270380004184465
Tipo Transacao: 02-TEG - Diferentes Titularidad
es (com incidencia de CPF)
Conta Habilitada: 0600498897
CPF/CNPJ remittente: 18942995000163
Banco Destino: 001

Agencia Destino: 1229
Conta Destino: 500984
CPF/CNPJ do destinatário: 32091259000166
Historico:.....CC

Valor: R\$50.000,00

O PRAZO PARA EFETIVACAO DA TED E DE ATÉ
30 MINUTOS APÓS O DEBITO EM CONTA

-Cópia emitida em papel termossensível.
A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o papel em contato direto com plásticos, óleos ou produtos químicos, evite também exposição a luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva.

Telefone da Davidoria - 0800 642 1105

SAC BMS 0000 648 6161

SAC/BRB 0000 648 6162 (Portadores de Nec Espec)

Autenticação: 05A7A71D

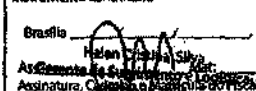


Transferencia Electrónica Disponible - TED

[illegible]

Comprovante de Pagamento (49924811)

SEI 00060-00439756/2020-83 / pg. 20

RECEBEMOS DE ROSANGELA OLINDA ARANTES OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e												
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 007151 SÉRIE: 001											
R & A MEDICAL DIST. DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 007151 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1												
ROSANGELA OLINDA ARANTES QUADRA 4B LOTE 3 LOJA, 4-PQ ESPLANADA III - VALPARAISO DE GOIAS CEP: 72.876-306 FONE/FAX: (61) 3627-0275		 CHAVE DE ACESSO 5220 0310 5836 3500 0112 5500 1000 0071 5110 0007 6491 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 152203022377428 26/03/2020 14:31:58												
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA DO														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104407085		INSCR. ESTADUAL DO SUBST-TRIBUT- CNPJ 10.583.635/0001-12												
DESTINATÁRIO/REMETENTE														
NOME RAZÃO SOCIAL ICYPE-INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA		CNPJ / CPF 16.942.995/0001-63	DATA DE EMISSÃO 26/03/2020											
ENDEREÇO SMAS TRECHO 3 BL A SL 204.204		Bairro-DISTRITO GUARA	CEP 71.215-300											
COMPLEMENTO	MUNICÍPIO BRASILIA	FONE/FAX (61) 3025-8461	UF DF											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183		HORA DE ENT.SAÍDA 14:32:22												
FRA/DUPLICATA 00.151/001 - 6.944.4000 - 16/03/2020														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.944,40		VALOR DO ICMS 833,33	BASE DE CÁLCULO ICMS ST. 0,00											
VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.944,40												
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCUOTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.944,40												
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	0											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO											
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	QST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VR DESC.	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003615000990	FE SAIS 100-60GR	56031240	000	6.108	PL	960,000	2,700	2678,40		2,678,4000	321,41		12,00	
9900090000120	FE SAIS 120-60GR	56031240	000	6.108	UN	540,000	4,1600	2257,20		2,257,2000	270,86		12,00	
9900090000101	FE SAIS 150-60GR	56031240	000	6.108	UN	465,000	4,3200	2008,80		2,008,8000	241,06		12,00	
Alestin, para os devidos fins, recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília, 26 de Março de 2020. Assinatura:  1005  Margarida Menezes Supervisora de Hospitalidade HCE														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN											
VALOR DO ISSQN														
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib apox R\$: 934,02 Federal e 1.180,54 Estadual			RESERVADO AO FISCO											

-BRB, Banco de Brasília - 070 27/03/2020 11:46
PA:060 T.:3003 TRN:186040 NSU:72340

Recibo de Emissão TED

Data de Emissão: 27/03/2020
Número IF: 2020270300004184464
Tipo Transação: 02-TED - Diferentes Titularidades (com incidência de CPWF)
Conta Debitada: 0000490697
CPF/CNPJ remetente: 10042905000163
Banco Destino: 001

Agência Destino: 2912
Conta Destino: 415383
CPF/CNPJ do destinatário: 10583635000112
Histórico:.....CC

Valor:.....R\$6.944,40

O PRAZO PARA EFETIVAÇÃO DA TED É DE ATÉ
30 MINUTOS APÓS O DÉBITO EM CONTA

-Comprovante emitido em papel (termossensível).
A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar algumas cuidados: Não exponha o papel em contato direto com plásticos, óleos ou produtos químicos, evite também exposição a luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva.

Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105
SAC BRB 0800 648 6161

SAC BRB 0800 048 6162 (Portadores de Nec. Espec.)

Autenticação: 35E03197



Transferência Eletrônica Disponível - TED

INSTITUIÇÃO FINANCIADORA REMETENTE		USO DO BANCO		INSTITUIÇÃO FINANCIADORA DESTINATÁRIA		VALOR
BRANCO	DEBITADA	Nº CONTA REMETENTE	049889-7	BRANCO	AGÊNCIA	Nº CONTA FAVOR CRED
00	80			1	2912-2	41538-3
1) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				Número de J. Destinatório		
2) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				R. S. A. MEDICAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALARES		
3) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				CNPJ/CNPIS		
4) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				10.508.635/0001-12		
5) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				Valor por Extensão:		
6) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				SEIS MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS		
7) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				BANCO DO BRASIL		
8) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				Tipo Pessoa Creditada		
9) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Pessoa Física		
10) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				(X) Pessoa Jurídica		
11) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Poupança		
12) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				(X) Conta Corrente		
13) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Investimento		
14) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Propriedade		
15) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
16) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
17) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
18) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
19) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
20) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
21) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
22) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
23) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
24) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
25) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
26) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
27) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
28) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
29) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
30) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
31) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
32) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
33) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
34) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
35) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
36) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
37) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
38) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
39) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
40) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
41) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
42) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
43) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
44) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
45) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
46) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
47) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
48) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
49) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		
50) REFE. INST. DO CONCUR. INFANTIL E PRO. ESPECIALIZADA				() Conta Reserva		

Assinatura do Remetente

RECEBEMOS DE DM CONFECCOES DE PECAS PARA VESTUARIO EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.086
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DM CONFECCOES DE PECAS PARA VESTUARIO EIRELI QN 15 C, 26 - - RIACHO FUNDO II, Brasília, DF - CEP: 71881330	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.086 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVES DE ACESSO 5320 0520 6727 3400 0124 5500 1000 0000 8610 0202 9006 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 353200018468004 - 04/05/2020 14:32
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 0768928800150 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRZ. 20.672.734/0001-24	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA		10.942.995/0001-63	04/05/2020
ENDEREÇO	Bairro/Distrito	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
SMAS TRECHO 03 CONJUNTO 3 BLOCO A, 204 -	GUARA	72215-300	04/05/2020
Município	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Brasília	DF	0753460900183	11:22

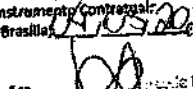
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	5.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARKA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NUM/EN	EST	CMOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	VENDA DE ROLOS DE ELASTICOS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 234,00	58062000	9102	5101	TUN	80,0000	65,0000	5.200,00					

CONFERIDO	
RECEBIMENTOS	
BSR	
Ass.	
ALMOXARIFADO	
ENTRADA NF SISTEMA	Jonas Costa Vieira
BSR	Auxiliar de Estoque
Ass.	Matrícula: 1860
ALMOXARIFADO	HCB
HCB	

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília, 04/05/2020 Ass.  383 Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal HCB	
---	--

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0000000000000000	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROCON 151 BLOCO B 60 SALA 240 ED. VENANCIO 2000. CONTA PARA DEPOSITO BANCO ITAU AG 6557 CONTA 34471-7. CONTA JURIDICA CNPJ 20.672.734/0001-24 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 234,00	

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 07/05/2020

Hora: 08:01:03

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IOIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	84481
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	07/05/2020
Hora do Pagamento	08:01:03
Código da Transação	186040
NSU da Transação	418788086

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	DM CONFECÇÕES DE PECAS PARA VE
CPF/CNPJ	20.672.734/0001-24
Banco	341 - ITAU UNIBANCO S/A
Agência	6557
Conta	344717
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	5.200,00
Finalidade	Credito conta

O cancelamento de pagamento está temporariamente indisponível.

RECEBEMOS DE Style Brazil Ind. Import e Export. de Tapetes e Afins Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 025224
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

Style Brazil

Style Brazil Ind. Import e Export. de Tapetes e Afins Ltda
Rua Itaipu, 275, Vila Carbone
02.750-020 - São Paulo - SP
Fone (11) 2613-7737 www.stylebrazil.com.br -
atendimento@stylebrazil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saida

Nº 025224

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3520 0565 9830 9000 0123 5500 1000 0252 2418 1541 2786

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação

6.101 - Venda de produção do estabelecimento

Protocolo de autorização de uso

135200356832599 06/05/2020 10:16:04

Inscrição Estadual

116.672.459.114

Inscr. est. do substrib.

CNPJ

85.983.090/0001-23

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

Inscrição Estadual

0753460900183

Data emissão

06/05/2020

Endereço

SMAS, Trecho 03 - Conjunto 03, Bloco A, Sala 204.

Bairro

Zona Industrial (Guara)

CEP

71.215-300

Data saída

06/05/2020

Município

Brasília

Fone/Fax

UF

DF

Hora saída

10:16:04

Faturas

Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
07/05/2020	9.243,42						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	8.716,50
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
526,92	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				9.243,42

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JAD LOG LOGISTICA ETAXI AEREA LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				04.884.082/0001-35
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AVENIDA CASA VERDE, n° 1013, CASA VERDE	São Paulo	SP			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
3	Volumes			59,600	50,660

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
elastico390	Elastico Para Mascara Hospitalar Meada Com 390 Metros	60024020	4102	6.101	UN	149,000	58,50	8.716,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Observações adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 1.539,95 (16,66%).	
Sector responsável pelo recebimento: Almoxarifado e Infraestrutura	
Telefone para contato: (61) 3025-8730 - Ubiratan	

PAGO

PARCELA:

DESCONTO: 11/05/2020 15:47:21

CSB.

HCB

CIENTE

BSB

Ass.

ALMOXARIFADO

HCB

RECEBIMENTOS
11/05/2020
Ass. ALMOXARIFADO HCB

CONFERIDO
Jonas Costa Vieira
Ass. ALMOXARIFADO HCB

ENTRADA NF SISTEMA
11/05/2020
Ass. ALMOXARIFADO HCB

Everton Dias de Oliveira
Assistente Administrativo
matrícula 922
HCB

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 11/05/2020

Helen Cristina Silva
Gerente de Suprimentos e Logística
Ass. Assinatura, carimbo e matrícula do Fiscal
HCB/SES/GD/FCB

06/05/2020

BRB Banknet | Banco de Brasília



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE ENTRE BANCOS TED

Data: 06/05/2020

Hora: 08:01:10

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICPE
Conta Origem	060.049.889-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	83760
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	06/05/2020
Hora do Pagamento	08:01:09
Código da Transação	186040
NSU da Transação	417879132

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	STYLE BRAZIL IND E EXP DE TAPE
CPF/CNPJ	65.983.090/0001-23
Banco	237 - BANCO BRADESCO S/A
Agência	117
Conta	1272675
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	9.243,42
Finalidade	Credito conta

O cancelamento de pagamento está temporariamente indisponível.

NF-e
Nº 000.206.273
Série 1
FOLHA 1/1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATLANTE COMER. DE ART. E ESCRIT. EIRELE

SOLRA 715 BL D LJ 61 LOJA
ASA NORTE
Brasília - DF - CEP 70760-246
Telefone: (61)3274-6712
Email: papelariatlante@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA

Nº 000.206.273
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 3500 9988 4204 0143 6520 1000 2080 1010 0001 0001

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

INDICAÇÃO DA OPERAÇÃO

Venda a vista

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353200024477232 2020-08-12 16:17:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

0735188900170

00.368.842/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME FANTASIA

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIAL

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-83

DATA DE EMISSÃO

12/08/2020

ENDEREÇO

BARRIO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

ST SMAS 03 CONJ. DE BLOCO A SALA 204

ZONA INDUSTRIAL GUAR

171215-300

12/05/2020

MUNICÍPIO

TELEFONE FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

BRASÍLIA

(61)2089-2471

DF

0735480900153

16:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

1.560,00

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

DESCONTO

0,20

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME FANTASIA

FRETE POR CONTA

COBRO ANTI

PLACA DA VEÍCULO

UF

TOMADA DE PREÇOS

NUMERO

0- Emitente
1- Destinatário
2- Intermediário

0

000.000.000-00

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO

EST. / UF

MARCA

NUMERAÇÃO

PERÍODO

PERÍODO

DADOS DO PRODUTO

CODIGO DO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

NCM / SH

CEP

UNID

QUANTIDADE

VALOR

VALOR

BASE DE CÁLC

VALOR

VALOR

AUXÍLIO

PRODUTO

PRODUTO

34022000

102

5102

UN

30,00

40,00

1.560,00

0,00

0,00

0,00

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO ANTES DO

Código do produto 001537

Valor unitário médio dos produtos: 40,00 (R\$) / Valor total: 1.560,00 (R\$) / Valor total: 1.560,00 (R\$) / Valor total: 1.560,00 (R\$)

Assinatura do destinatário, que recebeu o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foram prestado(s), conforme descrito neste documento fiscal, estando de acordo com o projeto e especificações previstas no instrumento contratual.

Brasília, 12/08/2020

Ass: *[Assinatura]* Mat: 2365

HCB/SES/GDP

CONFERIDO

RECEBIMENTOS

BSB: 10/08/2020

Ass: *[Assinatura]*

ALMOXARIFADO

ENTRADA DE SISTEMA

BSB: 12/08/2020

Ass: *[Assinatura]*

ALMOXARIFADO

MCB

ATLANTE COMER. DE ART. E ESCRIT. EIRELE

CNPJ: 00.368.842/0001-43

Município: Brasília - DF

15.08/2020

[Assinatura]

CIENTE

BSB

Ass

ALMOXARIFADO

HCB



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE



Processo: 2020.23.3706.00
Fonte: Custeio
Classe: *** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL ***

Objeto: COVID - 19 - Memo DIREP 001/2020 - Aquisição de insumos para realização de teste diagnóstico para detecção de SARS-nCoV-2.

Data: sexta-feira, 27 de março de 2020

Atuação: DIRAD/SCO

AE 015/2020

MOLECULAR BIOTECNOLOGIA E REPRESENTAÇÃO LTDA



RUA SANTOS
Bairro: NOVA SUISSA
BELO HORIZONTE - MG - 30421-318
Fone: (31)3658-5378 Fax: (31)36585366
contato@molecularbrasil.com.br

Adv. Sanit: SMS PBH 2019077028
Aut. Func: APE Nº 8.112413

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 000.009.820
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0315 5629 3400 6194 5500 1000 0098 2018 7653 7229
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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO FIS. 131203629555858 - 30/03/2020 11:36:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 002135964-00-37	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 15.562.934/0001-94

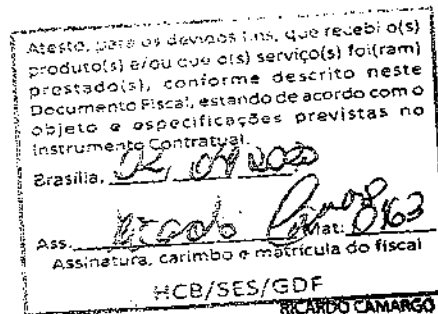
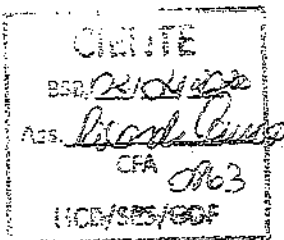
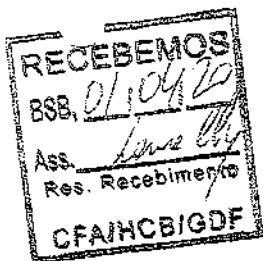
DESTINATÁRIO/REMETENTE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI	CÓDIGO 004149	CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63	DATA 30/03/2020 10:18
ENDEREÇO SETOR SMAS TRECHO 03. CONJUNTO 03. 0. BLOCO A - SALA 204	BAIRRO/DISTRITO ZONA INDUSTRIAL	CEP 71.215-300	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/03/2020 10:20:20

MUNICÍPIO GUARÁ	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA SAÍDA 10:20
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

VALOR DO ICMS 9.098,70	VALOR DO ICMS 636,91	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.098,70
VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 9.098,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS TG TRANSP GERAIS E DIST LTDA	FRFTE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF MG	CNPJ/CPF 03.562.929/0001-00
ENDEREÇO RUA VIANA DO CASTELO, 1007	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621005220076		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 6,83	PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	QST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIO ICMS	ALIO IPI
749983150	NUCLEOSPIN VIRUS (250) - MACHEREY NAGEL LT: 1804/002 Val: 01/07/2020 Qtd: 2		38220090	600	6108	Kil	2,00	4.549,35000	9.098,70		9.098,70	636,91		7	0



RICARDO CAMARGO
SUPERVISOR DO LABORATÓRIO DE
PESQUISA TRANSLACIONAL
MATRÍCULA 0863
HCB

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A/C Central de Abastecimento Farmacêutico - CAE - (61) 3025-8396 / 8977 Comprador: Ricardo Camargo - (61) 3025-8594 E-mail: ricardo.camargo@hcb.org.br Local de entrega: Hospital da Criança de Brasília - AENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília. DF - CEP: 70.684-831 Trib. Apóio: R\$ 1.405,75 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

14/04/2020



BRB Banknet | Banco de Brasília

COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS BANCOS

Fis. _____
 Ass. _____
 Data: ____/____/____ Hora: ____:____:____
 HCB

13/04/2020
 06:00:02

Dados da Conta Origem

Nome do Titular INST DO CANCER INF PED ESP ICIPLE
 Conta Origem 060.049.869-7
 Tipo de Conta Conta Corrente
 Canal de Atendimento Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação 100000240
 Código de Barras 00190.00009 02642.973008 00008.966178 1 82240000909870
 Data de Vencimento 13/04/2020
 Data do Pagamento 13/04/2020
 Hora do Pagamento 06:00:02
 Situação Pago
 Valor do Documento 9.098,70
 Desconto 0,00
 Abatimento 0,00
 Juros 0,00
 Multa 0,00
 Valor do Pagamento 9.098,70
 Descrição MOLECULAR BIOTECNOLO
 Nome do Beneficiário MOLECULAR BIOTECNOLOGIA E REPRESENTACAO LTDA . ME
 CPF ou CNPJ do Beneficiário 15.562.934/0001.94
 Nome Fantasia do Beneficiário MOLECULAR BIOTECNOLOGIA E REPRESENTACAO LTDA . ME .
 Nome do Pagador INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIAT
 CPF ou CNPJ do Pagador 10.942.995/0001.63
 Autenticação Eletrônica 556F5F732F
 NSU da Transação 405663716

Telefone

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

SINTESE BIOTECNOLOGIA LTDA

SINTESE
BIOTECNOLOGIA

AVENIDA ANTÔNIO ABRAHÃO CARAM. 430

SALA 301

Bairro: SÃO JOSÉ

BELO HORIZONTE - MG - 31275-000

Fone: (31)32340000 Fax: (31)32340000

contato@sintesebiotecnologia.com.br

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

Nº 000.031.373

SÉRIE:1

FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

3120 0413 5452 4100 0168 5500 1000 0313 7314 2836 0053

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

Ass.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131203637539447 - 07/04/2020 17:00:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001763268.00-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

778927600189

CNPJ / CPF

13.545.241/0001-68

MCB

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	LN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
	• IDT LT: 510888 Val: 02/04/2022 Qtd: 1												
000688	OLIGONUCLEOTÍDEOS - IDT OLIGONUCLEOTÍDEOS - IDT LT: 36749435 Val: Indeterminada Qtd: 12	29349934	100	6102	FR	12,00	41,9767	503,72		503,72	20,15		4 0

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Fls.	
Ass.	
Data:	17/04/2020
Hora:	06:00:40
Data:	
HCB	

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	00190.00009 03091.488001 00010.733178 4 82280000951172
Data de Vencimento	17/04/2020
Data do Pagamento	17/04/2020
Hora do Pagamento	06:00:38
Situação	Pago
Valor do Documento	9.511,72
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	9.511,72
Descrição	SINTESE BIOTECNOLOGI
Nome do Beneficiário	SINTESE BIOTECNOLOGIA LTDA ME
CPF ou CNPJ do Beneficiário	13.545.241/0001.68
Nome Fantasia do Beneficiário	SINTESE BIOTECNOLOGIA LTDA ME .
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIAT
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	7A7F50804C
NSU da Transação	409385253

Dúvidas?

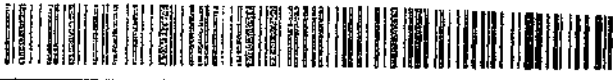
BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

O cancelamento de pagamento está temporariamente indisponível.

LIFE TECH BRASIL COM IND PROD BIO LTDA AVENIDA PORTUGAL, 1100 - PARTE C 38, ITAQUI, ITAPEVI-SP, CEP: 06.696-060 Fone/Fax: 0800 772 5433		DOC. AUX. NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.085.658 SÉRIE: 21 FOLHA 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3520 0463 0679 0400 0588 5502 1000 0856 5810 0269 8226 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200331384975 - 27/04/2020 17:10:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373054920113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 63.067.904/0005-88		CNPJ 63.067.904/0005-88	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INST DO CANCER INF E PEDIATRIA ESP				CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63		DATA EMISSÃO 27/04/2020	
ENDEREÇO ST SMAS, 03				BAIRRO/DISTRITO ZONA INDUSTRIAL GUARA		DATA SAÍDA/ENTRADA 27/04/2020	
MUNICÍPIO BRASILIA		FONE/FAX (61) 2099-2471		CEP 71.215-300		UF DF	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183		HORA DE SAÍDA	

FATURA Nro Fat.: 8565821, Fat: 001 Venc: 27/05/20 Vlr: 1.941,32	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.941,32	77,65	0,00	0,00	0,00	412,32	1.770,41
CÁLCULO DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00		0,00	0,00	0,00	170,91	1.941,32		

PORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LIFE CARGO TRANSPORT		FRETE POR CONTA 0 - SANTENIS - 2 - TERCEIRO - 3 - PROPRIETÁRIO 1 - DESTINATÁRIO - 4 - PROPRIETÁRIO - SEM FRETE 0		CÓDIGO ANT 0		PLACA DO VEÍCULO 11.835.127/0001-47		UF SP	
ENDEREÇO RUA TUPI PAULISTA 71		MUNICÍPIO GUARULHOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 336934405114					
QUANTIDADE 0,00		ESPÉCIE 0,00		MARCA 0,00		NUMERAÇÃO 0,00		PESO BRUTO 0,00	
								PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DO PRODUTO/Serviço												ALÍQUOTAS	
COD. PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI
4346907	REAGENTE PLACA 96 POCOS FAST M [Lote:13969, Validade: 27/12/2025]	39269040	100	6108	UN	3.0000	210,34	631,01	631,01	25,24	0,00	4,00	0,00
4311971	REAGENTE FILME ADESIVO OPTICO [Lote:3383H, Validade: 28/02/2022]	39199090	100	6108	UN	1.0000	1.139,40	1.139,40	1.310,31	52,41	170,91	4,00	15,00

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(rem) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Ass.: [Assinatura] Matr.: [Assinatura]
 Assinatura, carimbo e matrícula do Fisco

HCB/SES/GDF

CONFERIDO

Recebimento: [Assinatura]
 Ass.: [Assinatura]
 Entrada no sistema: [Assinatura]
 Ass.: [Assinatura]
 HCB/SES/GDF

Pis. _____
 Ass. _____
 Data: [Assinatura]
 HCB

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN	
---	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor dos Tributos Federais: 334,67 / Valor dos Tributos Estaduais: 77,65 / Valor total do ICMS de partilha para a UF do destinatário: 271,78/ENTREGA: AENW 3 Lote A Ao lado Hosp Apoio Setor Noroeste Brasília-DF CEP 70684-831rec: Central Abastecimento Farmacêutico CAP Tel 61 3025-8396/8977 Hospital da Criança de BrasíliaParcela Nr. 0 de 12,00NOSSO PEDIDO: 369984/SO Referência Interna: CONTRATOS HCBEnd. Entrega: ST SMAS, 03 - ZONA INDUSTRIAL GUARA - 71215300 - BRASILIA - DFEmail: coordenacao.infraestrutura@hcb.org.br0,00		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Consulte o site Fale Conosco.
--	----------------------------------

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 25/05/2020

Hora: 06:00:05

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIBE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fls. _____
Ass. _____
Data: __/__/__ HCB

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	23793.39209 90000.918954 49014.000100 5 82680000194132
Data de Vencimento	27/05/2020
Data do Pagamento	25/05/2020
Hora do Pagamento	06:00:05
Situação	Pago
Valor do Documento	1.941,32
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	1.941,32
Descrição	LIFE TECHNOLOGIES
Nome do Beneficiário	LIFE TECHNOLOGIES
CPF ou CNPJ do Beneficiário	63.067.904/0005.88
Nome Fantasia do Beneficiário	LIFE TECHNOLOGIES
Nome do Pagador	INST DO CANCER INF E PEDIATRIA ESP
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	894FA27E2E
NSU da Transação	426841814

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

O cancelamento de pagamento está temporariamente indisponível.

RECEBEMOS DE LIFE TECH BRASIL (COM IND PROD BIO LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e) AINDA INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.084.785 SÉRIE: 21
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ThermoFisher SCIENTIFIC LIFE TECH BRASIL COM IND PROD BIO LTDA AVENIDA PORTUGAL, 1100 - PARTE C 38, ITAQUI, ITAPEVI-SP, CEP: 06.696-060 Fone/Fax: 0800 772 5433		DANFE DOC. AUX. NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.084.785 SÉRIE: 21 FOLHA 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3520 0463 0679 0400 0588 5502 1000 0847 8510 0266 3447 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200278839607 - 07/04/2020 16:36:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373054920113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.567.904/0005-88	PELIDO

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL INST DO CANCER INF E PEDIATRIA ESP		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63	DATA EMISSÃO 07/04/2020
ENDEREÇO ST SMAS, 03		MUNICÍPIO ZONA INDUSTRIAL GUARA	
MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DE SAÍDA

FATURA Nro Fat.: 8478521, Fat: 001 Venc: 07/05/20 Vlr: 7.937,40

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 7.937,40	VALOR DO ICMS 521,54	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL APROX. TRIB. 1.324,11	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.862,07
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ANTERIORES 0,00	VALOR DO IPI 75,33	VALOR TOTAL DA NOTA 7.937,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LIFE CARGO TRANSPORT		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - RECEPTOR 2 - TERCEIRO 3 - OUTRO 0 - DESTINAT 1 - PROPRIET 2 - REMET 3 - OUTRO	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 11.835.127/0001-47
ENDEREÇO RUA TUPI PAULISTA 71		MUNICÍPIO GUARULHOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 336934405114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD. PROD. / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4323032	REAGENTE TIRA 8 TAMPAS OPTICAS Lote: 12509, Validade: 29/08/2025	39235000	100	6108	UN	1,0000	615,20	615,20	645,96	25,84	30,76	4,00	5,00
4358295	REAGENTE TIRA 8 TUBOS MICROAMP Lote: 13339, Validade: 04/11/2025	39269040	100	6108	UN	1,0000	445,69	445,69	490,26	19,61	44,57	4,00	10,00
4368874	KIT TRANSR REVERSA HIGH CAPAC Lote: 00839648, Validade: 30/09/2020	38220090	600	6108	UN	2,0000	1.616,84	3.233,68	3.233,68	226,36	0,00	7,00	0,00
4368706	REAGENTE MISTURA REACAO QPCR P Lote: 148141, Validade: 10/08/2020	38220090	600	6108	UN	1,0000	3.567,50	3.567,50	3.567,50	249,75	0,00	7,00	0,00

CONFERIDO

Recebimento:

13/04/20

Ass. Rodolfo
CFA

Entrada NF sistema:

07/04/20

Ass. Raiane
CFA

Atesto, para os devidos fins, recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) for(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília 13/04/20

Ass. Luciano Matr. 0863

Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal
HCB

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL HCB/SE/GEF	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor dos Tributos Federais: 802,57 / Valor dos Tributos Estaduais: 521,54 / Valor total do ICMS de partilha para a UF do destinatário: 907,20/ENTREGA: AENW 3 Lote A. Ao lado Hosp Apoio Senor Noroeste Brasília-DF CEP 70684-831rec: Central Abastecimento Farmaceutico CAF Tel 61 3025-8396/8977 Hospitalda Crianca de BrasiliaParcela Ns. 0 de 12,00NOSSO PEDIDO: 369984/SO Referencia Interna: CONTRATOS HCBend. Entrega: ST SMAS, 03 - ZONA INDUSTRIAL GUARA - 71215300 - BRASILIA - DFEmail: coordenação.infraestrutura@hcb.org.br, 00	RECEBIMENTO DO FISCO
---	-----------------------------

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**Data: 02/06/2020
Hora: 11:00:03**Dados da Conta Origem**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	320002
Código de Barras	23793.39209 90000.918889 95014.000103 1 82480000793740
Data de Vencimento	07/05/2020
Data do Pagamento	02/06/2020
Hora do Pagamento	11:00:02
Situação	Pago
Valor do Documento	7.937,40
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	7.937,40
Descrição	LIFE TECHNOLOGIES
Nome do Beneficiário	LIFE TECHNOLOGIES
CPF ou CNPJ do Beneficiário	63.067.904/0005.88
Nome Fantasia do Beneficiário	LIFE TECHNOLOGIES
Nome do Pagador	INST DO CANCER INF E PEDIATRIA ESP
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	846779884C
NSU da Transação	432516147

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIFE TECH BRASIL COM IND PROD BIO LTD A AVENIDA PORTUGAL, 1100 - PARTE C 38, ITAQUI, ITAPEVI-SP, CEP: 06.696-060 Fone/Fax: 0800 772 5433		DANTE DOC. AUX. NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.086.213 SÉRIE: 21 FOLHA 1 de 1		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3520 0563 0679 0400 0588 5502 1000 0862 1310 0271 8230 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200357413911 - 06/05/2020 12:14:34			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373054920113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 63.067.904/0005-88	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL INST DO CANCER INF E PEDIATRIA ESP				CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63	
ENDEREÇO ST SMAS, 03				BARRIO/DISTRITO ZONA INDUSTRIAL GUARA	
MUNICÍPIO BRASILIA		FONE/FAX (61) 2099-2471		UF DF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183		HORA DE SAÍDA			

FATURA Nro Fat.: 8621321, Fat: 001 Venc: 05/06/20 Vlr: 19.375,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 19.375,00		VALOR DO ICMS 1.356,25		BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL APROX. TRIB. 3.148,44		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.375,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 19.375,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL LIFE CARGO TRANSPORT		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - TERCEIRO 2 - PROPRIETÁRIO 0		CODIGO ANTT	
ENDEREÇO RUA TUPI PAULISTA 71		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA	
GERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
COD. PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS
A15300	REAGENTE MISTURA TAQPATH 1 ETA (Lote:2219560, Validade:30/05/2021)	38220090	600	6108	UN	1,0000	19.375,00	19.375,00	19.375,00	1.356,25	0,00	7,00 0,00

CONFERIDO	
Recebimento:	
Ass.:	
Entrada NF sistema:	
Ass.:	

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Congnitus. Brasília, 06/05/2020. Ass. _____ Assinatura, carimbo e identificação do fiscal HCB/SES/BOF
--

Fls. _____
Ass. _____
Data: ____/____/____ HCB

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor dos Tributos Federais: 1.792,19 / Valor dos Tributos Estaduais: 1.356,25 / Valor total do ICMS de partilha para a UF do destinatário: 2.148,44/ENTREGA: AENW 3 Lote A. Ao lado Hosp Apoio Setor Noroeste Brasília-DF CEP 70684-831 rec: Central Abastecimento Farmaceutico CAF Tel 61 3025-8396/8977 Hospital da Criança de Brasília Parcela Nr. 0 de 12,00 NOSSO PEDIDO: 369984/SO Referência Interna: CONTRATOS HCBENf. Entrega: ST SMAS, 03 - ZONA INDUSTRIAL GUARA - 71215300 - BRASILIA - DF Email: coordenacao.infraestrutura@hcb.org.br/0.00	RESERVAÇÃO AO FISCO

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**Data: 05/06/2020
Hora: 06:00:18**Dados da Conta Origem**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	080.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis. _____
Ass. _____
Data: ____/____/____ HCB

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	23793.39209 90000.918996 28014.000104 1 82770001937500
Data de Vencimento	05/06/2020
Data do Pagamento	05/06/2020
Hora do Pagamento	06:00:17
Situação	Pago
Valor do Documento	19.375,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	19.375,00
Descrição	LIFE TECHNOLOGIES
Nome do Beneficiário	LIFE TECHNOLOGIES
CPF ou CNPJ do Beneficiário	63.067.904/0005.88
Nome Fantasia do Beneficiário	LIFE TECHNOLOGIES
Nome do Pagador	INST DO CANCER INF E PEDIATRIA ESP
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	787F745747
NSU da Transação	434426437

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRIMEIRA LINHA COMERCIAL ROLAMENTOS LTDA ADE - CONJ. 14 - LOTE 1 - AGUAS CLARAS 71988-000 BRASILIA - DF 61 3462-5000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA C-ENTRADA I-SAÍDA I 000.059.660 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5320 0324 9076 0200 0357 5500 1000 0596 6016 2048 7794 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA MERCS.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353200013374236 23/03/2020 11:06:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.313203.003-44	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 24.907.602/0003-57	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA ICPE		CNPJ 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 23/03/2020
ENDEREÇO ST SMAS CONJUNTO 03 BLOCO A SALA 204 - QUARTO		Bairro / Distrito ZONA INDUSTRIAL GUARA	CEP 71215-300
ANDAR ANDAR		DATA DA SAÍDA 23/03/2020	
MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	FONE / FAX 61 3025-8455	INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.534609.001-83
HORA DA SAÍDA 11:06:00			

JURA / DUPLICATA
00059660/001 22/04/2020 6.363,00

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 6.363,00		VALOR ICMS 1.145,34	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.363,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.363,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Reinvente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1050	ESPECIES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
ET30F	OCULOS PANDA - INC	90049020	000	5102	UN	50	7,26	363,00	363,00	65,34	18
MASCARAP2-VAL	MASCARA PFF2 C/VALVULA - AZ	63079010	000	5102	UN	1.000	6,00	6.000,00	6.000,00	1.080,00	18

RECEBIMENTOS
23/03/2020
Ass. *[Assinatura]*
ALMOXARIFADO
HCB

CONFERIDO
Adriana Rodrigues Pereira
Auxiliar Administrativo
Matrícula 1901
14/3

Atesto, para os devidos fins, que recebi (e/s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(m) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual assinado por mim e o Assinante Administrativo.
Ass. *[Assinatura]* Matrícula 922
HCB
Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal
HCB/SES/GDF

CIENTE
23/03/2020
Ass. *[Assinatura]*
ALMOXARIFADO
HCB
Supervisor de Almacém
Matrícula 6039
HCB

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO FERNANDO V: 18 [Proen Sede - SCS Quadra 08 Ed. Venancio 2000 Bloco B-60 - Sala 240 - Fone : 151]	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



COMPROVANTE DE PAGAMENTO TÍTULOS BRB

Data: 22/04/2020

Hora: 06:00:26

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICPIE
Conta Origem	060.049.859-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título BRB

Código da Transação	100000241
Código de Barras	07090.00103 60179.587104 73795.070280 4 82330000636300
Data de Vencimento	22/04/2020
Data do Pagamento	22/04/2020
Hora do Pagamento	06:00:25
Situação	Pago
Valor do Documento	6.363,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	6.363,00
Descrição	PRIMEIRA LINHA COM D
Nome do Beneficiário	PRIMEIRA LINHA COM DE ROL LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	24.907.602/0003.57
Nome Fantasia do Beneficiário	PRIMEIRA LINHA COM DE ROL LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED.
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	913E745F52
NSU da Transação	411480852

Telefones

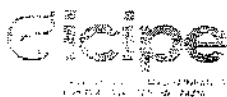
BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-842-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

O cancelamento de pagamento está temporariamente indisponível.



Secretaria
de Saúde



Processo: 2020.23.3720.00
Fonte: Custeio
Classe: *** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL ***

Objeto: COVID - 19 - Memo 071/2020 - Aquisição de Equipamentos e Acessórios.

Data: quarta-feira, 1 de abril de 2020

Autuação: DIRAD/SCO

AE 020/2020



RECEBEMOS DE SQUADRA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		110 NF-e Nº. 41 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

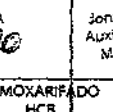
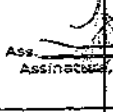
SQUADRA COMÉRCIO E SERVIÇOS SQUADRA COMERCIO E SERVICOS LTDA AV. Montreal, 000 QD. 04 LT. 06 Residencial Canada - 74370610 Goiânia/GO 6239561080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 41 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5220 0434 3853 0400 0136 5500 1000 0000 4117 0498 0218 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107692210 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 107692210 CNPJ/CPF: 34385304000136	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152203057356338 13/04/2020 10:55:30	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		10942995000163	13/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
SMAS, TRECHO 03, CJ 03, BLOCO A 3 SALA 204	Zona Industrial (Guara)	71215300	13/04/2020
1º INÍCIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Brasília	6130258468	DF	0753460900183
			HORA DE SAÍDA: 10:52:00

FATURA / DUPLICATAS

CALCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	435,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
0	
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO											
CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	GST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI
061	Caixa organizadora de plástico com tampa - Medidas: 28,6 cm (C) x 23,5 cm (L) x 8,8 cm (A) - Volume: 4,0 L	39241000	0102	6102	UNIDADE	30,0000	14,50000	435,00			
RECEBIMENTOS BSB 14/04/2020 Ass.  ALMOXARIFADO ENTRADA NF SISTEMA BSB 15/04/2020 Ass.  ALMOXARIFADO HCB CONFESÃO Everton Dias de Oliveira Assistente Administrativo Matrícula: 922 HCB Jonas Costa Vieira Auxiliar de Estoque Matrícula: 1802 HCB Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília, 14/04/2020 Ass.  Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal HCB/SES/GDF											

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
4872568	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Você pagou aproximadamente: R\$ 29,18 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E	

27/05/2020



BRB Banknet | Banco de Brasília

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 11/05/2020

Hora: 06:00:36

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

112
Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	23791.23504 90104.000006 04000.943102 2 82560000043500
Data de Vencimento	15/05/2020
Data do Pagamento	11/05/2020
Hora do Pagamento	06:00:36
Situação	Pago
Valor do Documento	435,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	435,00
Descrição	SQUADRA COMERCIO E
Nome do Beneficiário	SQUADRA COMERCIO E SERVICOS
CPF ou CNPJ do Beneficiário	34.385.304/0001.36
Nome Fantasia do Beneficiário	SQUADRA COMERCIO E SERVICOS
Nome do Pagador	INST DO CANCER INF E PED ESPEC - ICIPÉ
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.83
Autenticação Eletrônica	687A618C28
Assinatura da Transação	421741074

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

O cancelamento de pagamento está temporariamente indisponível.

1/4

RECEBIMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 1282810 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC 1111,00 MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOCTO RUA JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ: 06.942.995/0001-63

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1282810 FL 1/1 -
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0467 7291 7808 0491 5500 1001 2828 1013 2016 0379

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
135200278543023 07/04/2020 15:25:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0774830900169 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI

CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63 DATA DA EMISSÃO 07/04/2020

ENDEREÇO ST SMA S 03 BAIRRO / DISTRITO ZONA INDUSTRIAL CEP 71215-300 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/04/2020

MUNICÍPIO BRASÍLIA FONE / FAX 6130258460 UF DF INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1282810/1		07/05/2020	9.791,55						

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	
		9.791,55		391,66		0,00		0,00		9.791,55	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		9.791,55	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES

FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ 48.740.351/0101-28

ENDEREÇO AV PREF OLAVO GOMES DE

MUNICÍPIO POUSO ALEGRE

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627671506

QUANTIDADE 1,00 ESPECIE VOLUME(S)

MARCA

NUMERO 0.00006

PESO BRUTO 9,669

PESO LÍQUIDO 9,669

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031539	TERMOMETRO DE TESTA (MEDLEVENSOHN) L. 20191126 Q. 27.0000 F. 30/11/19 V. 30/11/2024	90251990	200	6108	PC	27,00	362,65	9.791,55	9.791,55	391,66	0,00	4,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00394700002828-AC SETOR SAÍN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASÍLIA CEP: 70071-900 UF: DF País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Endereço: AENNA S. Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília-DF-CEP 70.684-831 DATA ENTREGA: 08/04/2020 Pedido: 1595239 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1595239

*** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não reciba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04597-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 130216 Validade: 25/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AC SETOR SAÍN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASÍLIA CEP: 70071900 UF: DF País: BRASIL(Código Interno Emitente: 7707 Nome Fantasia: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIPE) EC 87/2015 Valor ICMS Parafina UF Destino: 1.272,90 LOCAL DE ENTREGA: AC SETOR SAÍN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASÍLIA UF: DF País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

08/05/2020



BRB Banknet | Banco de Brasília
**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 07/05/2020

Hora: 06:01:30

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IOIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

118
A

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	00190.00009 01711.536001 01028.101176 8 82480000979156
Data de Vencimento	07/05/2020
Data do Pagamento	07/05/2020
Hora do Pagamento	06:01:29
Situação	Pago
Valor do Documento	9.791,55
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	9.791,55
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA
Nome do Beneficiário	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	67.729.178/0004.91
Nome Fantasia do Beneficiário	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA .
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIAT
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	78946D792D
NSU da Transação	418721210

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

NF-e
Nº. 1205064
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAÍBA - SP
 CEP 06513-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1205064 - FL. 1/1
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
 3520 0461 4180 4200 0131 5500 4001 2050 6417 3320 8446

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
 135200279577383 07/04/2020 21:15:33

CNPJ
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 0775063200127

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA ICipe

ENDEREÇO
 ST SMAS 3 BLA SL 204

MUNICÍPIO
 BRASILIA

CEP
 71215-300

Bairro / Distrito
 ZONA INDUSTRIAL GUARA

UF
 DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0753460900183

DATA DA EMISSÃO
 07/04/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1205064/001	07/05/2020	660,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		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							
660,00	26,40	0,00	0,00	611,11							
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	48,89	VALOR TOTAL DA NOTA	660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
JAMEF TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
 R JUSSARA 1422

MUNICÍPIO
 BARUERI

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 206269271119

QUANTIDADE
 1,00

ESPECIE
 VOLUMES

MARCA
 CIRURGICA

NUMERO
 3,600

PESO BRUTO
 3,600

PESO LÍQUIDO
 3,420

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NEM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BK3004BK	ISTETOSCOPIO DUPL0 PEDIATRICO PRETO WILTEX Lote: 180110, Validade: 18/11/22, Quantidade: 30	99189099	100	6108	PC	30	20,37033333	611,11	660,00	0,00	26,40	0,00	48,89	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 64.484

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 | Rep: 248 - SANTO EXPEDITO REPRESENTAÇÕES PROD HOSE LTDA | Ped Cliente: 1642720 Rota 129 - JAMEF
 | Obs: autorizado por Erley Crisostomo | Cod Cliente: 296297 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AEN 129 - JAMEF
 Município: BRASILIA CEP: 70684831 UF: DF País: BRASIL EC: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF: Destido: 92401

RESERVADO AO FISCO

Assinatura do Representante Legal
 Ass. [Assinatura] [Assinatura]

Assinatura do Coordenador de Infraestrutura
 Ass. [Assinatura] [Assinatura]

Assinatura do Coordenador de Manutenção
 Ass. [Assinatura] [Assinatura]

06/05/2020



BRB Banknet | Banco de Brasília

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 07/05/2020

Hora: 06:01:25

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

123
A

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.12945 36542.882935 51369.170009 7 82480000066000
Data de Vencimento	07/05/2020
Data do Pagamento	07/05/2020
Hora do Pagamento	06:01:24
Situação	Pago
Valor do Documento	660,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	660,00
Descrição	CIRURGICA FERNANDES
Nome do Beneficiário	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF ou CNPJ do Beneficiário	61.418.042/0001.31
Nome Fantasia do Beneficiário	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	3579677B3E
VSU da Transação	418721190

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

RECEBEMOS DE Com Mat Méd Hosp MACROSUL Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

data do documento: 09/04/2020 identificação e assinatura do receptor: [assinatura] nf-e: N° 000.109.585 SÉRIE: 055

danfe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada 1 - saída 1
N° 000.109.585 SÉRIE: 055
Página 1 de 2

controle do fisco: [código de verificação]

chave de acesso: 4120 0495 4333 9700 0111 5505 5000 1095 8517 0764 0001

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: 141200064707968 - 09/04/2020 10:58

destinatário/remetente:
nome/razão social: Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializ - ICIPE
cnpj/cpf: 10.942.995/0001-63
data de emissão: 09/04/2020

endereço: Sa Sain Setor de Áreas Isoladas Norte, LOTE 4 B - bairro/distrito: ASA NORTE
cep: 70071900
data de entrada/saída:

município: Brasília
telefone: 61 3344-9319
uf: DF
interação estadual: 07534609001-83
hora de entrada/saída:

valor: 09.05/2020 R\$ 31.000,00

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
31.000,00	2.400,00	0,00	0,00	28.703,70
valor aproximado dos tributos	valor de frete	valor de seguro	desconto	outras despesas acessórias
3.085,64	0,00	0,00	0,00	0,00
				valor de ipl
				2.296,30
				valor total da nota
				31.000,00

transportador/volumes transportados

razão social: Janier Transportes Eireli
fatura por conta: 0 - REMETENTE
código ana: [código]
placa do veículo: [placa]
uf: [uf]
cnpj/cpf: 20.147.617/0019-70

endereço: Rua José Rodrigues Pinheiro, 2985 - - Cidade Industrial CEP: 81170200
município: Curitiba
uf: PR
interação estadual: 1017624322

quantidade: 2
espécie: [espécie]
marca: [marca]
número: 0
peso bruto: 21,00
peso líquido: 21,00

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	ct	cfop	unid.	qt.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipl	atig. icms	atig. ipl
000433	Cabo em Metal MD 2,5V de Laringoscopia Fibras Ópticas Macio Tipo C Lote: TG Qtd: 10.000, Data Fabricação: 01-07-2019 Data Validade: 31-12-2030 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 252,82 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10.000,00	252,82	2.528,20	2.540,00	101,60	188,15	4,00	8,00
000434	Cabo em Metal MD 2,5V de Laringoscopia Fibras Ópticas Pequeno Tipo A3 Lote: TF Qtd: 6.000, Data Fabricação: 01-06-2019 Data Validade: 31-12-2030 Lote: TG Qtd: 4.000, Data Fabricação: 01-07-2019 Data Validade: 31-12-2030 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 252,82 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10.000,00	252,82	2.528,20	2.540,00	101,60	188,15	4,00	8,00
000435	Lamina Aço Inox MD de Laringoscopia Fibras Ópticas Macintosh 0 Lote: SE Qtd: 10.000, Data Fabricação: 01-05-2018 Data Validade: 31-12-2030 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215,00 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10.000,00	215,00	2.150,00	2.160,00	86,40	160,00	4,00	8,00
000436	Lamina Aço Inox MD de Laringoscopia Fibras Ópticas Macintosh 1 Lote: SE Qtd: 10.000, Data Fabricação: 01-05-2018 Data Validade: 31-12-2030 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215,00 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10.000,00	215,00	2.150,00	2.160,00	86,40	160,00	4,00	8,00
000437	Lamina Aço Inox MD de Laringoscopia Fibras Ópticas Macintosh 2 Lote: SE Qtd: 10.000, Data Fabricação: 01-05-2018 Data Validade: 31-12-2030 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215,00 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10.000,00	215,00	2.150,00	2.160,00	86,40	160,00	4,00	8,00

cálculo do imposto

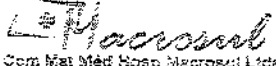
interação municipal	valor total dos serviços	base de cálculo do icms	valor do icms
00 00 269.825-9		9,00	0,00

dados adicionais

informações complementares:
Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF destino R\$4.340,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. PEDIDO DE VENDA 68721 *** ID Bionexo nº 101657126 Entregar no Almoxarifado A/c Gerência de Infraestrutura - Márcio Silva Matos. Fone: (61) 3025

Dados Bancários:
001 - Banco do Brasil
Ag. 3041-7 / CC 106867-9
341 - Banco Itaú
Ag. 3702-1 / CC 03067-5

assinatura: [assinatura]
Assinatura, Carimbo e Marcação do Fisco: [carimbo]



Macromed
Com. Mat. Méd. Hosp. Microscop. Ltda
R. João Bartolomeu Taborda Lutz, 170 - Atuba - Curitiba/PR
CEP 82660-070 - Fone: (41) 2102-8344

danfe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - entrada
1 - saída

Nº 000.109.585
SERIE: 055
Página 2 de 2

canal de fisco



4120 0495 4333 9700 0111 5505 5000 1095 8517 0764 0001

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

inscrição estadual

90208506-87

inscrição estadual do subst. trib.

0774851400106

cnpj

95 433 397/0001-11

natureza da operação

Venda de mercadoria adq ou rec de terço, a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

14120064707968 - 09/04/2020 10:58

código	descrição do produto/serviço	ncm/SH	est	cfop	unid.	qtd.	vr. unit.	vr. total	bc. icms	vr. icms	vr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi
100446	Lamina Ace Inox MD de Laringoscopia Fibra Óptica Macintosh 5 Lote: TP Qtd: 10,0000. Data Fabricação: 01-06-2019. Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215,00 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10,0000	200,000000	2.000,00	2.160,00	86,40	160,00	4,00	8,00
100447	Lamina Ace Inox MD de Laringoscopia Fibra Óptica Macintosh 4 Lote: TG Qtd: 10,0000. Data Fabricação: 01-07-2019. Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215,00 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10,0000	200,000000	2.000,00	2.160,00	86,40	160,00	4,00	8,00
100448	Lamina Ace Inox MD de Laringoscopia Fibra Óptica Macintosh 5 Lote: TG Qtd: 10,0000. Data Fabricação: 01-07-2019. Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215,00 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10,0000	200,000000	2.000,00	2.160,00	86,40	160,00	4,00	8,00
100449	Lamina Ace Inox MD de Laringoscopia Fibra Óptica Miller 00 Lote: NA Qtd: 10,0000. Data Fabricação: 01-08-2018. Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215,00 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10,0000	200,000000	2.000,00	2.160,00	86,40	160,00	4,00	8,00
100450	Lamina Ace Inox MD de Laringoscopia Fibra Óptica Miller 0 Lote: SE Qtd: 10,0000. Data Fabricação: 01-05-2018. Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215,00 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10,0000	200,000000	2.000,00	2.160,00	86,40	160,00	4,00	8,00
100451	Lamina Ace Inox MD de Laringoscopia Fibra Óptica Miller 1 Lote: SB Qtd: 10,0000. Data Fabricação: 01-03-2018. Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215,00 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10,0000	200,000000	2.000,00	2.160,00	86,40	160,00	4,00	8,00
100452	Lamina Ace Inox MD de Laringoscopia Fibra Óptica Miller 2 Lote: SB Qtd: 10,0000. Data Fabricação: 01-02-2018. Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215,00 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10,0000	200,000000	2.000,00	2.160,00	86,40	160,00	4,00	8,00
100453	Lamina Ace Inox MD de Laringoscopia Fibra Óptica Miller 3 Lote: SD Qtd: 10,0000. Data Fabricação: 01-04-2018. Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215,00 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10,0000	200,000000	2.000,00	2.160,00	86,40	160,00	4,00	8,00
100454	Lamina Ace Inox MD de Laringoscopia Fibra Óptica Miller 4 Lote: SG Qtd: 10,0000. Data Fabricação: 01-07-2018. Data Validade: 31-12-2050 Lote: TE Qtd: 10,0000. Data Fabricação: 01-05-2019. Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 215,00 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1,00	6108	UN	10,0000	200,000000	2.000,00	2.160,00	86,40	160,00	4,00	8,00

continuação - informações complementares

-SG&: Local de Entrega: Hospital de Criança de Brasília José Alencar. Endereço: AENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio). Bairro: Setor Nordeste. Brasília/DF Cep: 70.684-831. Horário de recebimento: Seg a Sex das 8h às 12h e das 13h às 17h..

NECESSAMOS
100.100.000
Ass. Guilherme Maciel
Atestado
Coordenação de Infraestrutura
HCS

Atesto, para os devidos fins, que este(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foram prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, _____

Ass. _____
Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fisco

HCS

Assinatura
Assistente Administrativo
Matrícula 1175
HCS

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**Data: 08/05/2020
Hora: 06:00:53**Dados da Conta Origem**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

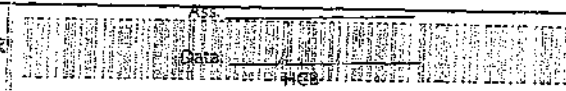
Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.12945 67901.133701 20000.700003 6 82500003100000
Data de Vencimento	09/05/2020
Data do Pagamento	08/05/2020
Hora do Pagamento	06:00:52
Situação	Pago
Valor do Documento	31.000,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	31.000,00
Descrição	MACROSUL
Nome do Beneficiário	COM MAT MED HOSP MACROSUL LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	95.433.397/0001.11
Nome Fantasia do Beneficiário	COM MAT MED HOSP MACROSUL LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	7C8779791C
NSU da Transação	419695214

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

REFERENCAS DE FURTELTA MATERIAS HOSPITALARES E FARMACIA DE LABORATORIO SERVICO CONSTANTES NA NOTA FISCAL			VALOR NOTA R\$ 1.200,00	DF-9
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO	Nº: 000.006.182	
1/1		INSTITUTO DE CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICPI	SÉRIE: 1	

ICPI - INSTITUTO DE CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA AV. LUIZ GOMES DE OLIVEIRA, 255 JARDIM PAULISTA CEP: 01305-900 TEL/FAX: (11) 3063-1100 CNPJ: 06.942.995/0001-63		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº: 000.006.182 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3420 6521 8201 3303 0184 5500 1000 6061 8210 4227 7000 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.intende.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		135200377679780 - 12/05/2020 17:03:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ	
701084695115		21.820.133/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICPI		10.942.995/0001-63	12/05/2020
ENDEREÇO		CEP	DATA DE SAÍDA EMITIDA
ST. SIMAS, 63		71215-300	12/05/2020
MUNICÍPIO		UF	HORA DE SAÍDA
BRASILIA		DF	16:57:38

FATURA		
Número	Data Emissão	Valor
001	12/05/2020	1.200,00

CÁLCULO DO ICMS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	1.200,00
VALOR DO VAREJO	VALOR DO SERVIÇO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,36
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CORREIO	0 - Rem.				67.865.220/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				SP	526256373110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		VARIAS		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NOM. EM.	CODEN. CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000	BRACADEIRA INFANTE NYLON VELCRO-MSR	001	5101	UN	10.000	10.000	100.00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,59
000000001	BRACADEIRA NAO C MANGUITO NYLON VELCRO-MSR	001	5101	UN	10.000	10.000	900.00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,77

RECEBIMOS ASS. [Assinatura] Amovível Coordenação de Infraestrutura HCB	Ass. [Assinatura] Matr. [Assinatura] Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal HCB
--	--

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
02242580	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOG. EMISSÃO DANFE OU EPI OBRIGATORIO E SIMPLES NACIONALIDADE- NAO SERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS- AVARIA RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR- CUSTAS DE CANTO E TAMPÃO DE BANCOTELO DE ELEIÇÃO, COMARCA DE UBATUBA (AVISANDO ADEQUADO) Nota: Pagos aproximadamente 10,5% em impostos, sendo: 9% IPI (11,2%) e 1,5% ICMS (1,5%) - totalizando 12,7% - sobre o valor de 977,84 pelos produtos/serviços. Fatura 1817 - 02/01/2020 - 12/12/2020.	RESERVADO AO FISCO

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 12/06/2020

Hora: 06:01:15

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fls. _____

Ass. _____

Data: ____/____/____
HCB**Dados do Pagamento de Título Outros Bancos**

Código da Transação	100000240
Código de Barras	23791.81306 90134.000000 02000.295408 2 82840000120000
Data de Vencimento	12/06/2020
Data do Pagamento	12/06/2020
Hora do Pagamento	06:01:14
Moeda	Pago
Valor do Documento	1.200,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	1.200,00
Descrição	DMI MATERIAL M
Nome do Beneficiário	R R FERREIRA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	21.820.133/0001.84
Nome Fantasia do Beneficiário	R R FERREIRA
Nome do Pagador	INST CANCER INF E PEDIAT ESPECIAL ICIPE
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	64A28C6326
SU da Transação	439357093

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

RECEBEMOS DE Com Mai Med Hosp MACROSUL Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		nfe Nº 000.110.887 SÉRIE: 055																																										
Com Mai Med Hosp Macrosul Ltda R. Julio Bertelomeu Taborda Luiz, 270 - Atuba - Curitiba/PR CEP 82600-070 - Fone: (41) 2402-8344 danfe Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica E - entrada 1 - saída Nº 000.110.887 SÉRIE: 055 Página 1 de 1 controle do fisco chave de acesso 4120 0595 4333 9700 0111 5505 5000 1108 8713 7943 6702 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		nome da operação Venda de mercadoria adq ou rec de terc. a não contribuinte																																										
inscrição estadual 90208506-87	inscrição estadual do subst trib. 0774351400106	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200094710812 - 28/05/2020 15:05																																										
destinatário/remetente <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">nome/razão social Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializ - ICIPE</td> <td>emp/cnpj 10.942.995/0001-63</td> <td>data da emissão 28/05/2020</td> </tr> <tr> <td colspan="2">endereço Sa Sain Setor de Áreas Isoladas Norte, LOTE 4 B -</td> <td>bairro/distrito ASA NORTE</td> <td>cep 76071900</td> </tr> <tr> <td colspan="2">município Brasília</td> <td>fone/fax 61 3344-9319</td> <td>uf DF</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>inscrição estadual 07534609001-83</td> <td></td> </tr> </table>			nome/razão social Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializ - ICIPE		emp/cnpj 10.942.995/0001-63	data da emissão 28/05/2020	endereço Sa Sain Setor de Áreas Isoladas Norte, LOTE 4 B -		bairro/distrito ASA NORTE	cep 76071900	município Brasília		fone/fax 61 3344-9319	uf DF			inscrição estadual 07534609001-83																											
nome/razão social Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializ - ICIPE		emp/cnpj 10.942.995/0001-63	data da emissão 28/05/2020																																									
endereço Sa Sain Setor de Áreas Isoladas Norte, LOTE 4 B -		bairro/distrito ASA NORTE	cep 76071900																																									
município Brasília		fone/fax 61 3344-9319	uf DF																																									
		inscrição estadual 07534609001-83																																										
fatura 1. 27/06/2020 R\$ 2.750,00																																												
cálculo do imposto <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>base de cálculo do icms 2.750,00</td> <td>valor do icms 110,00</td> <td>base de cálculo do icms st 0,00</td> <td>valor do icms st 0,00</td> <td>valor total dos produtos 2.591,30</td> </tr> <tr> <td>x aproximado dos tributos 319,24</td> <td>valor do frete 0,00</td> <td>valor do seguro 0,00</td> <td>desconto 0,00</td> <td>outras despesas acessórias 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">valor do IPI 358,70</td> <td>valor total da nota 2.750,00</td> </tr> </table>			base de cálculo do icms 2.750,00	valor do icms 110,00	base de cálculo do icms st 0,00	valor do icms st 0,00	valor total dos produtos 2.591,30	x aproximado dos tributos 319,24	valor do frete 0,00	valor do seguro 0,00	desconto 0,00	outras despesas acessórias 0,00	valor do IPI 358,70				valor total da nota 2.750,00																											
base de cálculo do icms 2.750,00	valor do icms 110,00	base de cálculo do icms st 0,00	valor do icms st 0,00	valor total dos produtos 2.591,30																																								
x aproximado dos tributos 319,24	valor do frete 0,00	valor do seguro 0,00	desconto 0,00	outras despesas acessórias 0,00																																								
valor do IPI 358,70				valor total da nota 2.750,00																																								
transportador/volumes transportados <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">razão social Braspress Transportes Urgentes Ltda</td> <td>frete por conta 0 - REMETENTE</td> <td>código zmt</td> <td>placa do veículo</td> <td>uf PR</td> <td>emp/cnpj 48.740.351/0003-27</td> </tr> <tr> <td colspan="2">endereço R. João Bottega, 3802 - Cidade Industrial CEP 81.350-000</td> <td colspan="2">município Curitiba</td> <td colspan="2">inscrição estadual 9030546625</td> <td></td> </tr> <tr> <td>quantidade</td> <td>espécie</td> <td>marca</td> <td>numeração 0</td> <td>peso bruto 3,00</td> <td colspan="2">peso líquido 3,00</td> </tr> </table>			razão social Braspress Transportes Urgentes Ltda		frete por conta 0 - REMETENTE	código zmt	placa do veículo	uf PR	emp/cnpj 48.740.351/0003-27	endereço R. João Bottega, 3802 - Cidade Industrial CEP 81.350-000		município Curitiba		inscrição estadual 9030546625			quantidade	espécie	marca	numeração 0	peso bruto 3,00	peso líquido 3,00																						
razão social Braspress Transportes Urgentes Ltda		frete por conta 0 - REMETENTE	código zmt	placa do veículo	uf PR	emp/cnpj 48.740.351/0003-27																																						
endereço R. João Bottega, 3802 - Cidade Industrial CEP 81.350-000		município Curitiba		inscrição estadual 9030546625																																								
quantidade	espécie	marca	numeração 0	peso bruto 3,00	peso líquido 3,00																																							
dados do produto/serviço <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>código</th> <th>descrição do produto/serviço</th> <th>nomem</th> <th>est</th> <th>clop</th> <th>unid.</th> <th>qtd</th> <th>vlr. unit.</th> <th>vlr. total</th> <th>bc. icms</th> <th>vlr. icms</th> <th>vlr. IPI</th> <th>aliq. icms</th> <th>aliq. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00611</td> <td>Brasdeira MD Poca Unica Livre de Latex 1 Tubo Pediatrico Lote: 005953 Qtd: 20,0000, Data Fabricacao: 01-10-2018, Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 127,70 (13,35%) Fonte: IBPT</td> <td>9051.90.90</td> <td>1,00</td> <td>6108</td> <td>UN</td> <td>20,0000</td> <td>47,826000</td> <td>956,52</td> <td>1.100,00</td> <td>44,00</td> <td>143,48</td> <td>4,00</td> <td>15,00</td> </tr> <tr> <td>00612</td> <td>Brasdeira MD Poca Unica Livre de Latex 1 Tubo Adulto Lote: 001846 Qtd: 20,0000, Data Fabricacao: 01-05-2019, Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 191,54 (13,35%) Fonte: IBPT</td> <td>9051.90.90</td> <td>1,00</td> <td>6108</td> <td>UN</td> <td>20,0000</td> <td>47,826000</td> <td>1.434,78</td> <td>1.650,00</td> <td>66,00</td> <td>215,22</td> <td>4,00</td> <td>15,00</td> </tr> </tbody> </table>			código	descrição do produto/serviço	nomem	est	clop	unid.	qtd	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. IPI	aliq. icms	aliq. IPI	00611	Brasdeira MD Poca Unica Livre de Latex 1 Tubo Pediatrico Lote: 005953 Qtd: 20,0000, Data Fabricacao: 01-10-2018, Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 127,70 (13,35%) Fonte: IBPT	9051.90.90	1,00	6108	UN	20,0000	47,826000	956,52	1.100,00	44,00	143,48	4,00	15,00	00612	Brasdeira MD Poca Unica Livre de Latex 1 Tubo Adulto Lote: 001846 Qtd: 20,0000, Data Fabricacao: 01-05-2019, Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 191,54 (13,35%) Fonte: IBPT	9051.90.90	1,00	6108	UN	20,0000	47,826000	1.434,78	1.650,00	66,00	215,22	4,00	15,00
código	descrição do produto/serviço	nomem	est	clop	unid.	qtd	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. IPI	aliq. icms	aliq. IPI																															
00611	Brasdeira MD Poca Unica Livre de Latex 1 Tubo Pediatrico Lote: 005953 Qtd: 20,0000, Data Fabricacao: 01-10-2018, Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 127,70 (13,35%) Fonte: IBPT	9051.90.90	1,00	6108	UN	20,0000	47,826000	956,52	1.100,00	44,00	143,48	4,00	15,00																															
00612	Brasdeira MD Poca Unica Livre de Latex 1 Tubo Adulto Lote: 001846 Qtd: 20,0000, Data Fabricacao: 01-05-2019, Data Validade: 31-12-2050 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 191,54 (13,35%) Fonte: IBPT	9051.90.90	1,00	6108	UN	20,0000	47,826000	1.434,78	1.650,00	66,00	215,22	4,00	15,00																															
continuação - informações complementares do do Hospital de Apoio). Bairro: Setor Nordeste. Brasília/DF Cep: 70.684-831. Responsável do recebimento: Gerência de Infraestrutura (GIN). Telefone para contato: (61) 3025-8587/8681. Seg a ex das 8h as 12h e das 13h as 17h. ; Atesto, para os devidos fins, que os produtos e/ou serviços aqui prestados, conforme descrito neste Documento Fiscal, estão de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual Brasília, _____ Ass. _____ Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal HCB/SIS/GDF CONFERIDO Recebimento: 01/06/20 Ass. <i>[Assinatura]</i> CFA Entrada NF sistema: _____ Ass. _____ CFA HCB/SIS/GDF RECEBEMOS BSB 01/06/20 Ass. <i>[Assinatura]</i> Mat. 1175 Almoxarifeado Coordenação de Infraestrutura HCB Assistente Administrativo Mat. 1175																																												
cálculo do issqn <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>inscrição municipal 00.00.269.825-9</td> <td>valor total dos serviços 0,00</td> <td>base de cálculo do issqn 0,00</td> <td>valor do issqn 0,00</td> </tr> </table>			inscrição municipal 00.00.269.825-9	valor total dos serviços 0,00	base de cálculo do issqn 0,00	valor do issqn 0,00																																						
inscrição municipal 00.00.269.825-9	valor total dos serviços 0,00	base de cálculo do issqn 0,00	valor do issqn 0,00																																									
dados adicionais <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td> informações complementares Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$385,00 - FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00 PEDIDO DE VENDA 70201 *** Bionexo ID nº 101657126. Local de Entrega: Hospital da Criança de Brasília José Azevedo. Endereço: AENW 3, Lote A (ao la </td> <td> Banco Beneficiário 001 - Banco do Brasil Ag.3041-4 / CC 106867-9 341 - Banco Itaú Ag.3702-1 / CC 050017-5 </td> <td> reservado ao fisco </td> </tr> </table>			informações complementares Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$385,00 - FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00 PEDIDO DE VENDA 70201 *** Bionexo ID nº 101657126. Local de Entrega: Hospital da Criança de Brasília José Azevedo. Endereço: AENW 3, Lote A (ao la	Banco Beneficiário 001 - Banco do Brasil Ag.3041-4 / CC 106867-9 341 - Banco Itaú Ag.3702-1 / CC 050017-5	reservado ao fisco																																							
informações complementares Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$385,00 - FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00 PEDIDO DE VENDA 70201 *** Bionexo ID nº 101657126. Local de Entrega: Hospital da Criança de Brasília José Azevedo. Endereço: AENW 3, Lote A (ao la	Banco Beneficiário 001 - Banco do Brasil Ag.3041-4 / CC 106867-9 341 - Banco Itaú Ag.3702-1 / CC 050017-5	reservado ao fisco																																										

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 22/06/2020

Hora: 08:01:07

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

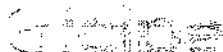
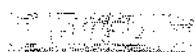
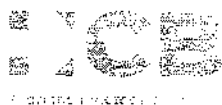
Fls.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
	HCB

Dados do Lote

Lote	95700
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	22/06/2020
Hora do Pagamento	08:01:06
Código da Transação	186040
NSU da Transação	443783850

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	MACROSUL COM MAT MED
CPF/CNPJ	95.433.397/0001-11
Banco	1 - BANCO DO BRASIL S/A
Agência	3041
Conta	1068679
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	2.750,00
Finalidade	Credito conta



Secretaria
de Saúde



Processo: 2020.23.3722.00
Fonte: Custeio
Classe: *** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL ***

Objeto: COVID - 19 - Memo GGQ 003/2020 - Aquisição de
AVENTAL IMPERMEÁVEL NÃO ESTÉRIL DESCARTÁVEL
50 GR/M².

Data: sexta-feira, 3 de abril de 2020

Autuação: DIRAD/SCC

AE 021/2020



RECEBEMOS DE MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODONT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº-e

Nº: 000.038.559

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MAXDESCARTE IND. E COM. DE
DESC. HOSP. ODONT. LTDA**



AV. T-63 N. 3.189
QD. 353 LT. 03
JARDIM AMERICA
GOIANIA
GO
TEL/FAX: 62325.0761
CEP: 74240325

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.038.559
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5220 0406 1077 1100 0227 5500 1000 0385 5910 0103 2164

Declara-se que a responsabilidade do parcelamento da dívida é do contribuinte, não sendo a responsabilidade do Fisco.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152205063978138 - 16/04/2020 13:14:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104127937

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
06.107.711/0002-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI	10.942.995/0001-63	16/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
ST SCS QUADRA. 2 N 164 BLOCO C EDIF WADY CECILIO II	ASA SUL	70302-915
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BRASILIA	DF	0753460900183
FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
61302584553025	DF	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
01	20/04/2020	2.725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.725,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				829,76
				2.725,00

TRANSPORTADORA/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP	0 - Rem.				02.609.844/0002-40
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SERRA DOURADA S/N QD. 117 LT. 78	GOIANIA	GO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03	CAIXAS	MAXDESCARTE	1K6	44.500	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	OSOS	CPOR	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APRC DOS TRIBUTOS
010223050030	AVENTAL PRATICO EM SMS COM PUNHO GR. 50 AZUL STEEL G	56051190	0.300	6102	UN	500	5.4500	2.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	829,76

Assento para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou o(s) serviço(s) fornecido(s) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Assinatura: Evertton Dias de Oliveira
Assistente Administrativo
matricula 922

CONFERIDO Evertton Dias de Oliveira
Assistente Administrativo
matricula 922

RECEBIMENTOS

Ass. ALMOXARIFADO HCB

ENTRADA NO SISTEMA

Ass. ALMOXARIFADO HCB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNIDADE OPERANTE DO FISCAL NACIONAL E NÃO TEM OBRIGACÃO DE LÍQUIDAÇÃO DAS RESPONSABILIDADES POR TITULO EM ATRASO DAS NÃO RECEBIMENTOS. O FISCAL NÃO TEM OBRIGACÃO DE LÍQUIDAÇÃO DAS NÃO RECEBIMENTOS. O FISCAL NÃO TEM OBRIGACÃO DE LÍQUIDAÇÃO DAS NÃO RECEBIMENTOS. O FISCAL NÃO TEM OBRIGACÃO DE LÍQUIDAÇÃO DAS NÃO RECEBIMENTOS.

RESERVADO AO FISCO

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/04/2020	
Beneficiário MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA CNPJ 06.107.711/0001-46					Agência/Código Beneficiário 8515/23010-3	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV T-63 3189 QD 353 LT 03 JARDIM AMERICA GOIANIA GO 74250 325						
Data do documento 16/04/2020	No. Do documento 38559/001		Espécie doc. DMI	Acceite N	Data Processamento 16/04/2020	Nosso Número 109/00031398-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.725,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,45 AO DIA						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa

-BRB- Banco de Brasília - 070 22/04/2020 14:25
PA:060 T:3001 TRN:320000 NSU:191956

Recibo de Pagamento

Cod. Barras:
3419105000063139898518523010300042023300000272500
Tipo: TIT. OUTROS BANCOS
Banco: 341
Data de Vencimento: 22/04/2020
Forma de Pagamento: Cheque Liquidado
Conta de Débito:
Valor do Documento: R\$2.725,00
Desconto: R\$0,00
Outras Deduções: R\$0,00
Mora/Juros: R\$0,00
Outros acréscimos: R\$0,00
Total: R\$2.725,00
Tarifa: R\$0,00

Nome do beneficiário: MAXDESCARTE IND COM D H O
LTDA
CPF/CNPJ beneficiário: 06.107.711/0001-46
Nome do pagador: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF/CNPJ pagador: 10.942.935/0001-63

-Comprovante emitido em papel termossensível.
A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas
é preciso tomar alguns cuidados: Não expor o
papel em contato direto com plásticos, óleos ou
produtos químicos, evite também exposição a luz
do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e
umidade excessiva.

Telefone via Duvitoria - 0800 642 1105
SAC BRB 0800 648 6161
SAC BRB 0800 648 6162 (Participantes da Neo Espec)
Autenticacao: 4050A010

RECEBEMOS DE MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODONT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº: 000.038.746 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 13/05/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODONT. LTDA AV. T-63 N. 3.189 QD. 563 LOTE 13 JARDIM AMÉRICA GOIANIA - GO CEP: 74245-032 TEL/FAX: 6232416741 CEP: 74245-032		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA C - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.038.746 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERC. ADQUIRIDA RECEB. TERCEIRO		CHAVE DE ACESSO 5220 0506 1077 1100 0227 5500 1000 0387 4610 0103 6280
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104127937		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA CNPJ 06.107.711-0002-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ/CPF 10.942.995-0001-63	DATA DA EMISSÃO 06/05/2020
ENDEREÇO ST SCS QUADRA 2 N 164 BLOCO C EDIF WADY CECILIO DIASA SUL		BARRIO/DISTRITO 70302-915	DATA DE SAÍDA ENTRADA
CEP BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/05/2020	5.815,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.815,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APRON. DOS TRIBUTOS 1.161,67				VALOR TOTAL DA NOTA 3.815,00

TRANSPORTADORA/VEÍCULOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF 02.609.844/0002-40
ENDEREÇO RUA SERRA DOURADA S/N QD. 117 LOTE 78	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 04	ESPECIE CAIXAS	MARCA MXDESCARTE	NUMERAÇÃO KG	PESO BRUTO 60,200	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS IPI	VALOR IPI	VALOR APRON. DOS TRIBUTOS
03900030	AVENTAL PRA-ALCOOLIZADO COM PLANO GR. 50x40x100cm	39011090	UNID	04	953,75	3.815,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.161,67

RECEBIMENTOS	CONFERIDO
BSB 13/05/2020	Adriane Romo
Ass. _____	Ass. _____
ALMOXARIFADO	
ENTRADA NF SISTEMA	Jonas Costa Vieira
BSB 13/05/2020	Ass. _____
Ass. _____	Ass. _____
ALMOXARIFADO	
RCB	

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no instrumento contratual. Assinatura: _____ Assinatura, nome e matrícula do fiscal RCB/BSB/GDF
--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, inscrita no CNPJ nº 06.107.711-0002-27, inscrita no ISENTIVO DO ICMS, conforme Lei nº 10.637/03 e Lei nº 10.638/03, não é responsável pelo pagamento do ICMS, sendo este devido pelo destinatário, conforme Lei nº 10.637/03 e Lei nº 10.638/03.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 19/05/2020

Hora: 06:00:16

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIBE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03149.618518 52301.030004 5 82600000361500
Data de Vencimento	19/05/2020
Data do Pagamento	19/05/2020
Hora do Pagamento	06:00:15
Situação	Pago
Valor do Documento	3.815,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	3.815,00
Descrição	MAXDESCARTE IND
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	06.107.711/0001.46
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	58864CA241
NSU da Transação	426330805

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

RECEBEMOS DE MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODONT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L/

NF-e

Nº: 000.038.839

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MAXDESCARTE IND. E COM. DE
DESC. HOSP. ODONT. LTDA

AV. T-63 N. 3.189

QD. 553 LT. 03

JARDIM AMERICA

GOIANIA

GO

TEL/FAX: 6292510761

CEP: 74250325

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.038.839

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5220 0506 1077 1100 0227 5300 1000 0388 3910 0103 8445

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 MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203126832496 - 15/05/2020 12:37:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104127937

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ

06.107.711/0002-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

15/05/2020

ENDEREÇO

ST SCS QUADRA. 2 N 164 BLOCO C EDIF WADY CECILIO II

BAIRRO/DISTRITO

ASA SUL

CEP

70302-915

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BRASILIA

FONE/FAX

61302584553025

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

HORA DE SAÍDA

FATURA

Número Data Vcto Valor

001 26/05/2020 2.725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	2.725,00
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	829,76	2.725,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP		0 - Rem.				02.609.844/0002-40
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SERRA DOURADA S/N QD. 117 LT. 78		GOIANIA		GO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
03	CAIXAS	MAXDESCARTE	KG	43,600		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
010223950030	AVENTAL PRATICO EM SMS COM PUNHO GR 50 AZUL STEEL G.	56031190	0 300	6102	UN	500	5,4500	2.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	829,76

RECEBIMENTOS

CONFERIDO

558 15/05/2020

Ass. [Assinatura]

ALMOXARIFADO

ENTRADA NF SISTEMA

558 15/05/2020

Ass. [Assinatura]

ALMOXARIFADO

Everton Dias de Oliveira

Assistente Administrativo

matricula 922

HCS

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas na Instrução Contratual.

Breves

558 15/05/2020

Ass. [Assinatura]

Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal

HCS/SES/GDF

Everton Dias de Oliveira

Assistente Administrativo

matricula 922

558

HCS

Ass. [Assinatura]

ALMOXARIFADO

HCS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA CREDITO DE ICMS. NAC NOS RESPONSABILIZAMOS POR TÍTULOS EM ATRASO POR NÃO RECEBIMENTO. CA SO NÃO TENHA RECEBIDO O BOLETO, ENTRAR EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAM ENTO DE COBRANÇA. IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 346.51, ESTADUAL R \$ 463,25, TOTAL R\$ 829,76) FONTE: IBPT VERSÃO: 15.1.1.B CHAVE: 9013AC

RESERVADO AO FISCO

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 25/05/2020

Hora: 06:00:34

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03153.318518 52301.030004 1 82670000272500
Data de Vencimento	26/05/2020
Data do Pagamento	25/05/2020
Hora do Pagamento	06:00:34
Situação	Pago
Valor do Documento	2.725,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	2.725,00
Descrição	MAXDESCARTE IND
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	06.107.711/0001.46
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	734779413B
NSU da Transação	428841895

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

DESC. HOSP. ODONT. LTDA AV. T-63 N. 3.189 QD. 353 LT. 03 JARDIM AMERICA GOIANIA GO TEL/FAX: 6232510761 CEP: 74250325		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.038.965 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO		CHAVE DE ACESSO 5220 0506 1077 1100 0227 5500 1000 0389 6510 0104 1123		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104127937		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 06.107.711/0002-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 25/05/2020	
ENDEREÇO ST SCS QUADRA, 2 N 164 BLOCO C EDIF WADY CECILIO II		BAIRRO/DISTRITO ASA SUL		CEP 70302-915	
MUNICÍPIO BRASILIA		FONE/FAX 61302584553025		UF DF	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183		DATA DE SAÍDA/ENTRADA HORA DE SAÍDA	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/06/2020	2.725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.725,00	
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	829,76	2.725,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF GO		CNPJ/CPF 02.609.844/0002-40	
ENDEREÇO RUA SERRA DOURADA S/N QD. 117 LT. 78		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
03	CAIXAS	MAXDESCARTE		KG		43,200					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
ICMS	IPI													
010225950030	AVENTAL PRATICO EM SMS COM PUNHO GR. 50 AZUL STEEL G.	56031190	0 300	6102	UN	500	5,4500	2.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	829,76

CONFERIDO RECEBIMENTOS BSB. <i>[Assinatura]</i> Ass. <i>[Assinatura]</i> ALMOXARIFADO		ENTRADA NF SISTEMA BSB. <i>[Assinatura]</i> Ass. <i>[Assinatura]</i> ALMOXARIFADO HCB	Jonas Costa Vieira Auxiliar de Estoque Matrícula: 1860 HCB
--	--	---	---

Anexo, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília, 25/05/2020 <i>[Assinatura]</i> Jonas Costa Vieira Auxiliar de Estoque Matrícula: 1860 Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal HCB/SES/GDF
--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA CREDITO DE ICMS. I MPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 366,51, ESTADUAL R\$ 463,25, TOTAL R\$ 829,76) FONTE: IBPT VERSÃO: 15.1.2 CHAVE: 9013AC	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 05/06/2020

Hora: 08:01:04

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	91785
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	05/06/2020
Hora do Pagamento	08:01:03
Código da Transação	186040
NSU da Transação	434562768

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	MAXDESCARTE IND E COM DE DESCA
CPF/CNPJ	06.107.711/0002-27
Banco	341 - ITAU UNIBANCO S/A
Agência	8515
Conta	230103
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	4.555,00
Finalidade	Credito conta

Transferência em lote
NF's: 38.965; 38.964

Fis. _____

Ass. _____

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODO		0 - Entrada 1 - Saída 1		CHAVE DE ACESSO 5220 0606 1077 1100 0227 5500 1000 0391 3810 0104 4782	
AV. T-63 N. 3.189 JARDIM AMERICA TEL/FAX: 6232510761 CEP: 74250325		55 LT.03 GOIANIA GO		Nº 000.039.138 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO				CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104127937		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203171830091 - 2020-06-04T13:15:14-0.	
				CNPJ 06.107.711/0002-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZAD				CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 04/06/2020	
ENDEREÇO ST SCS QUADRA, 2				N 164 BLOCO C EDIF WA		CEP 70.302-915	
BAIRRO/DISTRITO ASA SUL		MUNICÍPIO BRASILIA		FONE/FAX 61302584553		UF DF	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 075346090018		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
						HORA DE SAÍDA	
TURA/DUPLICATA							
Número 001		Data Vcto. 11/06/2020		Valor 2.725,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.725,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		DESPESAS COM FRETE 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 2.725,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF GO		CNPJ/CPF 02.609.844/0002-40	
ENDEREÇO RUA SERRA DOURADA S/N QD.117 LT.78		MUNICÍPIO GOIANIA						INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 03		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA MAXDESCARTE		NUMERAÇÃO KG		PESO BRUTO 43,000		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010223950030	AVENTAL PRATICO EM SMS COM PUNHO GR 50 AZUL STEEL G.	56031190	0 00	6102	LN	500	5,4500	2.725,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CONFERIDO	
RECEBIMENTOS	
BSB: 05/06/2020	
Ass. <i>[Assinatura]</i>	
ALMOXARIFADO	
ENTRADA NF SISTEMA	
BSB: 05/06/2020	
Ass. <i>[Assinatura]</i>	
ALMOXARIFADO	

Adriana Rodrigues Pereira
Auxiliar Administrativo
Matrícula 1961
HCB

RECEBIMENTO	
BSB: 05/06/2020	
Ass. <i>[Assinatura]</i>	
ALMOXARIFADO	
ENTRADA NF SISTEMA	
BSB: 05/06/2020	
Ass. <i>[Assinatura]</i>	
ALMOXARIFADO	

CIENTE

BSB: ____/____/____

Ass. _____

ALMOXARIFADO
HCB

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2355248		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
--------------------------------	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	------------------------	--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA CREDITO DE ICMS. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR TÍTULOS EM ATRASO POR NÃO RECEBIMENTO. SE NÃO TENHA RECEBIDO O BOLETO, ENTÃO EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO DE COBRANÇA. IMPOSTOS PIS/PASEP (FEDERAL R\$ 246.51, ESTADUAL R\$ 463,25, TOTAL R\$ 829,76) FONTE: IBPT VERSÃO: 15.11.18 CHAVE: 9013AC		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

DESC. HOSP. ODONT. LTDA



AV. T-63 N. 3.189
QD.553 LT.03
JARDIM AMERICA
GOIANIA
GO
TEL/FAX: 6232510761
CEP: 74250325

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.039.188
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5220 0606 1077 1100 0227 5500 1000 0391 8810 0104 5926

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203183396704 - 09/06/2020 12:48:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104127937

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

06.107.711/0002-27

Ass: _____

Data: ____/____/____

HCB

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

DATA DE EMISSÃO

09/06/2020

ENDEREÇO

ST SCS QUADRA, 2 N 164 BLOCO C EDIF WADY CECILIO II

BAIRRO/DISTRITO

ASA SUL

CEP

70302-915

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BRASILIA

FONE/FAX

61302584553025

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

HORA DE SAÍDA

FATURA

Número Data Vcto Valor

001 20/06/2020 2.725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	2.725,00
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	829,76	2.725,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP		0 - Rem.				02.609.844/0002-40
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SERRA DOURADA S/N QD.117 LT.78		GOIANIA		GO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
03	CAIXAS	MAXDESCARTE	KG	42,700		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
010223950030	AVENTAL PRATICO EM SMS COM PUNHO GR 50 AZUL STEEL G.	56031190	0 500	6102	UN	500	5,4500	2.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	829,76

RECEBIMENTOS CONFERIDO

BSB: *[assinatura]*

Ass: *[assinatura]*

ALMOXARIFADO

ENTRADA NF SISTEMA Janes Costa Vieira

BSB: *[assinatura]* Auxiliar de Estoque

Ass: *[assinatura]* Matrícula: 1860

ALMOXARIFADO HCB

Adriana Rodrigues Faria
Auxiliar Administrativo
Matrícula 1961
HCB

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foram prestado(s), conforme descrito neste documento fiscal, estando de acordo com o objeto e as especificações previstas no Instrumento Contratual.

Assinatura: *[assinatura]*

Janes Costa Vieira
Auxiliar de Estoque
Matr. 1860

Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal

HCB/SES/GDF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA CREDITO DE ICMS. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR TÍTULOS EM ATRASO POR NÃO RECEBIMENTO. CA SO NÃO TENHA RECEBIDO O BOLETO, ENTRAR EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAM ENTO DE COBRANÇA. IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 366,51, ESTADUAL R \$ 463,25, TOTAL R\$ 829,76) FONTE: IBPT VERSAO: 15.1.3 CHAVE: 9013AC

RESERVADO AO FISCO

☐ Desconhecido
☐ Falecido
☐ Outros _____

-Conservante emitido em papel termossensível.
A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar algumas cuidados: Não exponha o papel em contato direto com plásticos, óleos ou produtos químicos, evite também exposição a luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva.

.....

.....
Telefona da Divisão - 0800 642 1105
SAC BR 0800 640 8181
SAC BR 0800 640 8182 (Portadores da Nac Espaço)
.....

.....
Autenticacao: CB45BC60

52

Banco Itaú S.A.

06-40727130001-46

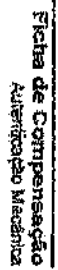
004 1 828

11/06/2020

(*) Descriptions/Attribution

{=} Vector Colored

CNPJ 06.107.711/0001-45



**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 17/06/2020

Hora: 06:01:07

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fls. _____

Ass. _____

Data: __/__/__

HCB

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03183.548518 52301.030004 1 82920000272500
Data de Vencimento	20/06/2020
Data do Pagamento	17/06/2020
Hora do Pagamento	06:01:06
Situação	Pago
Valor do Documento	2.725,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	2.725,00
Descrição	MAXDESCARTE IND C
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	08.107.711/0001.46
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	5F606A5433
NSU da Transação	441743578

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

**MAXDESCARTE IND. E COM. DE
DESC. HOSP. ODONT. LTDA**



AV. T-63 N. 3.189
QD. 353 LT. 83
JARDIM AMERICA
GOIANIA
GO
TEL/FAX: 6232510761
CEP: 74250325

**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.039.307
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5220 0606 1077 1100 0227 5500 1000 0393 0710 0104 8685

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 MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203206327877 - 19/06/2020 11:39:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104127937

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
06.107.711/0002-27

Data: __/__/__
HCB

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI	CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 19/06/2020
ENDEREÇO ST SCS QUADRA, 2 N 164 BLOCO C EDIF WADY CECILIO II	BAIRRO/DISTRITO ASA SUL	CEP 70302-915
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE/FAX 61302584553025	UF DF
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	26/06/2020	2.725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.725,00
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 829,76
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.725,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF 02.609.844/0002-40
ENDEREÇO RUA SERRA DOURADA S/N QD.117 LT.78	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 03	ESPÉCIE CAIXAS/SACOLA	MARCA MAXDESCARTE	NUMERAÇÃO KG	PESO BRUTO 41,900	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
010973950030	AVENTAL PRATICO SMS GR. 50 AZUL STEEL G.	56031190	0 300	6102	UN	500	5,4500	2.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	829,76

BOLETO ANEXO A
NOTA FISCAL

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.
Assinatura e carimbo do fiscal
HCB/SES/GDF

RECEBIMENTOS
CONFERIDO
Ass. Everton Dias de Oliveira
Assistente Administrativo
Matrícula 922
ALMOXARIFADO
Ass. Jonas Costa Vieira
Auxiliar de Estoque
Matrícula 1866
ALMOXARIFADO
HCB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA CREDITO DE ICMS. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR TÍTULOS EM ATRASO POR NÃO RECEBIMENTO. CASO NÃO TENHA RECEBIDO O BOLETO, ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO DE COBRANÇA. IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 366,51, ESTADUAL R\$ 463,25, TOTAL R\$ 829,76) FONTE: IBPT VERSÃO: 15.1.3 CHAVE: 50139C

RESERVADO AO FISCO

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Fis. _____	Data: 26/06/2020
Ass. _____	Hora: 14:44:07
Data: __/__/__	
HCB	

Dados da Conta Origem

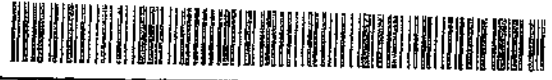
Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.889-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03168.008518 52301.030004 5 82980000272500
Data de Vencimento	26/06/2020
Data do Pagamento	26/06/2020
Hora do Pagamento	14:44:07
Situação	Pago
Valor do Documento	2.725,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	2.725,00
Descrição	MAXDESCARTE I
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	06.107.711/0001.46
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	8D8068452D
NSU da Transação	446114348

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODO		0 - Entrada 1 - Saída		CHAVE DE ACESSO 5220 0606 1077 1100 0227 5500 1000 0394-1718-6700-1246	
AV. T-43 N. 3.189 JARDIM AMERICA TEL/FAX: 6232510761 CEP: 74250325		53 LT.03 GOIANIA GO		Nº 000.039.417 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Ass. _____	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104127937		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203222450684 - 2020-06-26 Data: 41:164 / CNPJ 06.107.711/0002-27 HCB	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZAD.		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 26/06/2020	
ENDEREÇO ST SCS QUADRA, 2		N 164 BLOCO C EDIF WA		CEP 70.302-915	
BAIRRO/DISTRITO ASA SUL		MUNICÍPIO BRASILIA		UF DF	
FONE/FAX 61302584553		INSCRIÇÃO ESTADUAL 075346090018		DATA DE SAÍDA/ENTRADA HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	03/07/2020	2.725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.725,00
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS COM FRETE	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.725,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF GO		CNPJ/CPF 02.609.844/0002-40	
ENDEREÇO RUA SERRA DOURADA S/N QD.117 LT.78		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
03	CAIXAS	MAXDESCARTE	KG	42,000							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010225950030	AVENTAL PRATICO EM SMS COM PUNHO GR 50 AZUL STEEL G.	56031190	0	300	6102	UN	500	5,4500	2.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTOS BSE 30.06.2020 Ass. _____ ALMOXARIFADO HCB	CONFERIDO Ass. _____ Assistente Administrativo matricula 922 HCB
---	--

Adriana Rodrigues Parreira
Assistente Administrativo
matricula 1961
HCB

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com a Nota e especificações previstas no Instrumento Contratual. Ass. _____ Assistente Administrativo matricula 922 HCB Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal HCB/SES/GDF

BOLETO APROVADO A
NOTA FISCAL
CIENTE

BSE _____
Ass. _____
ALMOXARIFADO
HCB

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2355248	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA CREDITO DE ICMS. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR TÍTULOS EM ATRASO POR NÃO RECEBIMENTO. C.A. SO NÃO TENHA RECEBIDO O BOLETO, ENTRAR EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO DE COBRANÇA. IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL, R\$ 366.51, ESTADUAL, R\$ 465.25, TOTAL R\$ 829.76) FONTE: IBPT VERSÃO: 15.1.3 CHAVE: 9013AC	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 03/07/2020

Hora: 10:08:18

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
	HCB

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03174.778518 52301.030004 7 83050000272500
Data de Vencimento	03/07/2020
Data do Pagamento	03/07/2020
Hora do Pagamento	10:08:17
Situação	Pago
Valor do Documento	2.725,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	2.725,00
Descrição	MAXDESCARTE IN
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	06.107.711/0001.48
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	69755E7C42
-NSU da Transação	449870156

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODONT. LTDA AV. T-65 N. 5.189 QD.353 LT.03 JARDIM AMERICA GOIANIA GO TEL/FAX: 6232510761 CEP: 74260325		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.039.495 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5220 0706 1077 1100 0227 5500 1000 0394 9510 0105 2862 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 MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203233835657 - 01/07/2020 11:04:11 Data: 11/07/2020		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104127937		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 06.107.711/0002-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 01/07/2020	
ENDEREÇO ST SCS QUADRA, 2 N 164 BLOCO C EDIF WADY CECILIO II		BAIRRO/DISTRITO ASA SUL		CEP 70302-915	
MUNICÍPIO BRASILIA		FONE/FAX 61302584553025		UF DF	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/07/2020	
				HORA DE SAÍDA	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/07/2020	2.725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.725,00	
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	829,76	2.725,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF GO		CNPJ/CPF 02.609.844/0002-40	
ENDEREÇO RUA SERRA DOURADA S/N QD.117 LT.78		MUNICÍPIO GOIANIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE 3		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA MAXDESCARTE	
		NUMERAÇÃO KG		PESO BRUTO 42,100		PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CEOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
010223950030	AVENTAL PRATICO EM SMS COM PUNHO GR 50 AZUL STEEL G.	36031190	0 300	6102	UN	500	5,4500	2.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	829,76

CONFERIDO Ass. Adriana Rodrigues Parreira Auxiliar Administrativo Matrícula 1961 HCS	
RECEBIMENTOS BSE 03/07/2020 Ass. Jonas Costa Vieira ALMOXARIFADO Auxiliar de Estoque Matrícula 1808 HCS	
ENTRADA NF SISTEMA BSE 03/07/2020 Ass. Jonas Costa Vieira ALMOXARIFADO HCS	

Ass. Adriana Rodrigues Parreira Auxiliar Administrativo Matrícula 1961 HCS	
Ass. Jonas Costa Vieira ALMOXARIFADO HCS	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA CREDITO DE ICMS. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR TÍTULOS EM ATRASO POR NÃO RECEBIMENTO. CASO NÃO TENHA RECEBIDO O BOLETO, ENTRAR EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO DE COBRANÇA. IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 366,51, ESTADUAL R\$ 463,25, TOTAL R\$ 829,76) FONTE: IBPT VERSÃO: 15.1.3 CHAVE: 9013AC	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 13/07/2020

Hora: 06:00:42

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
HC	HCB

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03178.328518 52301.030004 1 83150000272500
Data de Vencimento	13/07/2020
Data do Pagamento	13/07/2020
Hora do Pagamento	06:00:42
Situação	Pago
Valor do Documento	2.725,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	2.725,00
Descrição	MAXDESCARTE IND C
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	06.107.711/0001.46
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	8C7B318732
Código da Transação	456668564

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODONT. LTDA AV. T-63 N. 3.189 QD. 353 LT. 03 JARDIM AMERICA GOIANIA GO TEL/FAX: 6232510761 CEP: 74250325		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA. 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.039.620 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3220 0706 1077 1100 0227 5500 1000 0396 2010 0105 5446 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203252360938 - 09/07/2020 09:55:50		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104127937		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 06.107.711/0002-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 09/07/2020	
ENDEREÇO S/NUS QUADRA 2 N 164 BLOCO C EDIF WADY CECILIO II ASA SUL		BAIRRO/DISTRITO ASA SUL		CEP 70302-915	
UF DF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183		HORA DE SAÍDA	

Número	Data Veto	Valor
001	20/07/2020	3.815,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.815,00	
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 1.161,67	VALOR TOTAL DA NOTA 3.815,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF GO		CNPJ/CPF 02.609.844/0002-40	
ENDEREÇO RUA SERRA DOURADA S/N QD. 117 LT. 78						MUNICÍPIO GOIANIA			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 04		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA MAXDESCARTE		NUMERAÇÃO KG		PESO BRUTO 59,900		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	COSM	CIPRO	L. N. D.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
10.942.995/0001-63	AVENTAL PRATICO EM SACS COM PLANO DE C/4/100 STERILIZ	38241000	0.300	6102	UN	700	5,4500	3.815,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.161,67

Fls. _____
 Ass. _____
 Data: ____/____/____
 HCB

RECEBIMIENTOS
 BSB. 10/07/2020
 Ass. _____
 ALMOXARIFADO
 Entrada NF Sistema
 BSB. 10/07/2020
 Ass. _____
 ALMOXARIFADO

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.
 Ass. _____
 Assinatura, carimbo e matriculção fiscal
 HCB/SES/GDF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMITIDA DEFRONTE DO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA CREDITO DE ICMS. NAO HA RESPONSABILIZACAO POR TITULON EM ATRASO POR NAO RECEBIMENTO. CA... ...	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 24/07/2020

Hora: 16:19:06

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis. _____
Ass. _____
Data: ____/____/____
HCB

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	320002
Código de Barras	34191.09008 03183.198518 52301.030004 9 83220000381500
Data de Vencimento	20/07/2020
Data do Pagamento	24/07/2020
Hora do Pagamento	16:19:06
ação	Pago
Valor do Documento	3.815,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	30,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	3.845,00
Descrição	MAXDESCARTE IND
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	08.107.711/0001.46
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	7061617937
-NSU da Transação	462922568

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1516
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 06/08/2020

Hora: 06:00:51

Dados da Conta Origin.

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICPIE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
HCS	

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03197.218518 52301.030004 2 83390000545000
Data de Vencimento	06/08/2020
Data do Pagamento	06/08/2020
Hora do Pagamento	06:00:50
Situação	Pago
Valor do Documento	5.450,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	5.450,00
Descrição	MAXDESCARTE IND
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	06.107.711/0001.46
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	7594368344
NSU da Transação	469885017

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

Fis. _____
Ass. _____
Data: ____/____/____

MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODONT. LTDA AV. T-63 N.º 3.189 QD.553 LT.09 JARDIM AMERICA GOIANIA GO TEL/FAX: 622510761 CEP: 74250325		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.040.041 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5220 0806 1077 1100 0227 5500 1000 0400 4110 0106 4686 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 MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203331442949 - 11/08/2020 12:31:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 04127937		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 06.107.711/0002-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 11/08/2020	
ENDEREÇO R. SCS QUADRA, 2 N 164 BLOCO C EDIF WADY CECILIO II		BAIRRO/DISTRITO ASA SUL		CEP 70302-915	
MUNICÍPIO BRASILIA		FONE/FAX 61302584553025		UF DF	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
				HORA DE SAÍDA	

Número	Data Vcto	Valor
01	26/08/2020	8.175,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.175,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			2.489,29	8.175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 1 - Dest.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 02.609.844/0002-40	
ENDEREÇO RUA SERRA DOURADA S/N QD.117 LT.78		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
3	CAIXAS	MAXDESCARTE	KG	123,000							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110973950030	AVENTAL PRATICO SMS GR 50 AZUL STEEL G.	36031190	0 300	6102	UN	1500	5.4500	8.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.489,29

RECEBIMENTOS

CONFERIDO

Ass. _____

ALMOXARIFADO

ENTRADA NF SISTEMA

Ass. _____

ALMOXARIFADO

HCS

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações constantes no instrumento contratual.

Ass. _____

Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal

HCS/SIS/GDF

Ass. _____

ALMOXARIFADO

HCS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA CREDITO DE ICMS. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR TITULOS EM ATRASO POR NAO RECEBIMENTO. CA SO NAO TENHA RECEBIDO O BOLETO, ENTRAR EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO DE COBRANCA. IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 1099.54, ESTADUAL R\$ 1389.75, TOTAL R\$ 2489.29) FONTE: IBPT VERSAO: 15.1.8 CHAVE: 9019AC	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**Data: 26/08/2020
Hora: 06:01:06**Dados da Conta Origem**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICÍPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
HCB	

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03203.648518 52301.030004 3 83590000817500
Data de Vencimento	26/08/2020
Data do Pagamento	26/08/2020
Hora do Pagamento	06:01:05
Situação	Pago
Valor do Documento	8.175,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	8.175,00
Descrição	MAXDESCARTE IND CO
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	06.107.711/0001.46
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	7F5B70833D
NSU da Transação	483027333

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

ODONT. LTDA  AV. T-63 N. 3.189 QD. 353 LT. 03 JARDIM AMERICA GOIANIA GO TEL/FAX: 6232510761 CEP: 74250-325		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.040.195 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5220 0806 1077 1100 0227 5500 1000 0401 9510 0106 8181 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 MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203356600804 - 21/08/2020 15:14:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104127937		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 06.107.711/0002-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 21/08/2020	
ENDEREÇO ST SCS QUADRA, 2 N 164 BLOCO C EDIF WADY CECILIO II		BAIRRO/DISTRITO ASA SUL		CEP 70302-915	
MUNICÍPIO BRASILIA		FONE/FAX 61302584553025		UF DF	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183		HORA DE SAÍDA	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/09/2020	1.090,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.090,00		130,80	0,00		0,00	1.090,00
V.	DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,08
						VALOR TOTAL DA NOTA
						1.090,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 1 - Dest.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF GO		CNPJ/CPF 02.609.844/0002-40	
ENDEREÇO RUA SERRA DOURADA S/N QD. 117 LT. 78		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	CAIXA	MAXDESCARTE	KG	16,000							

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
010973950030	AVENTAL PRATICO SMS GR. 50 AZUL STEEL G.	63079010	0 00	6102	UN	200	5,4500	1.090,00	1.090,00	130,80	0,00	12,00	0,00	231,08

RECEBIMENTOS BSR 25/08/2020 Ass. <i>[Assinatura]</i> ALMOXARIFADO		CONFERIDO Adriana Rodrigues Pereira Auxiliar Administrativo Matrícula 1961 HCB	
ENTRADA NF SISTEMA BSR 25/08/2020 Ass. <i>[Assinatura]</i> ALMOXARIFADO HCB		Jéssica Costa Vieira Auxiliar de Estoque Matrícula 1860 HCB	

Para fins de controle, que recebi o(s) produto(s) e/o... (se o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no instrumento contratual.
 Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal
 HCB/SES/GDF

Fis.	
Ass.	
Data:	21/08/2020
HCB	

BOLETO ANEXO
 NOTA FISCAL

CIENTE
 BSR 26/08/2020
 Ass. *[Assinatura]*
 Ubiratan Pereira de Araújo
 ALMOXARIFADO de abastecimento
 HCB Matrícula 0039
 HCB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR TÍTULOS EM ATRASO POR NÃO RECEBIMENTO. CASO NÃO TENHA RECEBIDO O BOLETO, ENTRAR EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO DE COBRANÇA. IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 45,78, ESTADUAL R\$ 185,30, TOTAL R\$ 231,08) FONTE: IBPT VERSÃO: 15.1.3 CHAV E: 9013AC	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
HCB	

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03208.778518 52301.030004 1 83690000109000
Data de Vencimento	05/09/2020
Data do Pagamento	08/09/2020
Hora do Pagamento	06:01:11
Situação	Pago
Valor do Documento	1.090,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	1.090,00
Descrição	MAXDESCARTE IND CO
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	06.107.711/0001.46
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.83
Autenticação Eletrônica	9F457D4146
NSU da Transação	491223925

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Fis.	_____
Ass.	_____
Data:	17/09/2020
HCB	06:00:36

Dados da Conta Origin

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIBE
Conta Origem	080.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03222.878518 52301.030004 3 83810001026500
Data de Vencimento	17/09/2020
Data do Pagamento	17/09/2020
Hora do Pagamento	06:00:35
Situação	Pago
Valor do Documento	10.265,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	10.265,00
Descrição	MAXDESCARTE IND COM
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	05.107.711/0001.48
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	92786F8524
NSU da Transação	499024268

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1516
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162



Secretaria
de Saúde



Processo: 2020.23.3723.00
Fonte: Custeio
Classe: *** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL ***

Objeto: COVID-19 - MEMO NPL 058/2020 - Contratação de
serviço de costureira para confecção de máscaras
cirúrgicas para enfrentamento do coronavírus

Data: sexta-feira, 3 de abril de 2020

Autuação: DIRAD/SCO

AE 022/2020

RECEBEMOS DE DM CONFECCOES DE PECAS PARA VESTUARIO EIRELI OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.084
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DM CONFECCOES DE PECAS PARA VESTUARIO EIRELI QN 15 C, 26 - - RIACHO FUNDO II, Brasília, DF - CEP: 71881330		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.084 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5320 0420 6727 3400 0124 5500 1000 0000 8410 0202 9008 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 353200018120448 - 30/04/2020 14:45
NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0768928800150	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 20.672.734/0001-24	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA		CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 30/04/2020
ENDEREÇO SMAS TRECHO 03 CONJUNTO 3 BLOCO A, 204 -	BAIRRO/DISTRITO GUARA	CEP 72215-300	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 30/04/2020
MUNICÍPIO Brasília	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:50

FATURA

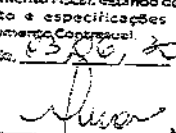
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.333,41	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 15.333,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME CONTRATO DE Nº 101/2020-HCB PROCESSO Nº 2020.23.3723.00. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 900,00	00000000	0102	5953	LN	1,0000	15.333,4100	15.333,41					

Atesto, para os devidos fins, que recebi (ou recebi) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito na Nota Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 30/04/2020


 Assinatura, Confirmação e Manutenção da Fiscal
 LWC

Wilmica Momeno
Gerente de Hotelaria
Matrícula 2562

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000000000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON 151 BLOCO B 60 SALA 240 ED. VENANCIO 2000. CONTA PA RA DEPOSITO BANCO ITAU AG 6557 CONTA 34471-7. CONTA JURIDI CA CNPJ 20.672.734/0001-24 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 900,00		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE DM CONFECCOES DE PECAS PARA VESTUARIO EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.097	PSF 20
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	DMC: 111

DM CONFECCOES DE PECAS PARA VESTUARIO EIRELI QN 15 C, 26 - - RIACAO FUNDO II, Brasília, DF - CEP: 71881330		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.097 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5326 0620 6727 3400 0124 5500 1000 0000 9710 0202 9003 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 353200022967720 - 02/06/2020 18:03
NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0768928800150	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 20.672.734/0001-24	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA		10.942.995/0001-63	02/06/2020
ENDEREÇO SMAS TRECHO 03, CONJUNTO 03 BLOCO A, 204 -	BAIRRO/DISTRITO GUARA	CEP 71215-300	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/06/2020
MUNICÍPIO Brasília	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:30

FATURA

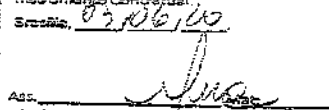
CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.666,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA S - Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	COMPLEMENTO REFERENTE A 06/04 A 06/05/2020 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 300,00	00000000	5933	UN	1.0000	4.666,5900	4.666,59						

Atesto, para os devidos fins, que recebi em depósito a(s) mercadoria(s) e/ou que o(s) serviço(s) foram prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 02/06/2020

Ass: 
Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fisco

Mônica Monteiro
Gerente de Atendimento
Matrícula 2365
HCB

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000000000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 4.666,59
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 4.666,59	VALOR DO ISSQN 93,33
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON 151 BLOCO B 60 SALA 240 ED. VENANCIO 2000. CONTRA RA DEPOSITO BANCO ITAU AG 6557 CONTRA 34471-7 CONTRA JURIDI CA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 300,00	RESERVADO AO FISCO

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data 09/06/2020

Hora 08:01:02

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	93218
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	09/06/2020
Hora do Pagamento	08:01:02
Código da Transação	186040
NSU da Transação	437407161

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	DM CONFECÇÕES DE PEÇAS PARA VE
CPF/CNPJ	20.672.734/0001-24
Banco	341 - ITAU UNIBANCO S/A
Agência	8557
Conta	344717
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	19.600,00
Finalidade	Credito conta

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**Data 22/06/2020
Hora 08:01:28**Dados de Origem**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IOIPE
Conta Origem	060.049.569-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	95700
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	22/06/2020
Hora do Pagamento	08:01:28
Código da Transação	166040
NSU da Transação	443784055

Dados de Destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	DM CONFECÇÕES DE PECAS PARA VE
CPF/CNPJ	20.672.734/0001-24
Banco	341 - ITAU UNIBANCO S/A
Agência	6557
Conta	344717
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	19.690,00
Finalidade	Credito conta

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 10/08/2020

Hora: 08:01:19

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

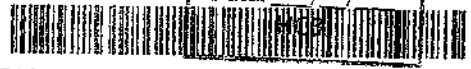
Dados do Lote

Lote	108937
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	10/08/2020
Hora do Pagamento	08:01:14
Código da Transação	186040
NSU da Transação	472919771

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	DM CONFECÇÕES DE PECAS PARA VE
CPF/CNPJ	20.672.734/0001-24
Banco	341 - ITAU UNIBANCO S/A
Agência	6557
Conta	344717
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	19.600,00
Finalidade	Credito conta

RECEBEMOS DE DM CONFECCOES DE PECAS PARA VESTUARIO EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.113 05
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 1 Ass. <i>[Assinatura]</i>

DM CONFECCOES DE PECAS PARA VESTUARIO EIRELI QN 15 C, 26 - - RIACHO FUNDO II, Brasília, DF - CEP: 71881330	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.113 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO Data: 07/08/2020  CHAVE DE ACESSO 5320 0820 6727 3400 0124 5500 1000 0001 1310 0202 9006 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 553200034557400 - 07/08/2020 14:02
	NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVICOS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0768928800150 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 20.672.734/0001-24	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA		10.942.995/0001-63	07/08/2020
ENDEREÇO	Bairro/Distrito	CEP	DATA DE ENTRADA SAÍDA
SMAS TRECHO 03 CONJUNTO 3 BLOCO A, 204 -	GUARA	72215-300	07/08/2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA SAÍDA
Brasília	DF	0753460900183	13:59

FATURA

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
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	20.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA
	9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF 07/2020, CONFORME CONTRATO DE Nº 101/2020-HCB PROCESSO Nº 2020.23.9723-00. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.200,00	61130000		5953	UN	1,0000	20.000,0000	20.000,00					

Atesto, para os devidos fins, recebido(s) por
 ou que o(s) foi(ram) prestado(s), e
 descrito neste Documento Fiscal, este
 acordo com objeto e especificações pre
 instrumento Contratual.
 Brasília 07/08/20

Assinatura Montessor
 Gerente de Hotelaria
 Matrícula 2365
 HCB

Assinatura, Carimbo e Matrícula do F
 HCB

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0000000000000000	20.000,00	20.000,00	400,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO PARA 07/08/2020 PROCON 151 BLOCO B 60 SALA 240 E D. VENANCIO 2000. CONTA PARA DEPOSITO BANCO ITAU AG 6557 C ONTA 34471-7. CONTA JURIDICA CNPJ 20.672.734/0001-24 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa is: 1.200,00	RESERVADO AO FISCO

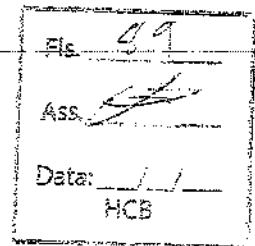
**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 08/09/2020

Hora: 08:01:25

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIBE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

**Dados do Lote**

Lote	114906
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	08/09/2020
Hora do Pagamento	08:01:25
Código da Transação	186044
NSU da Transação	491309215

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	DM CONFECÇÕES DE PECAS PARA VE
CPF/CNPJ	20.672.734/0001-24
Banco	341 - ITAU UNIBANCO S/A
Agência	6557
Conta	344717
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	19.600,00
Finalidade	Credito conta

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**Data: 07/10/2020
Hora: 15:05:09**Dados de Origem**

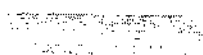
Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

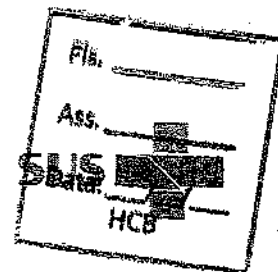
Lote	125707
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	07/10/2020
Hora do Pagamento	15:05:09
Código da Transação	186044
NSU da Transação	513891647

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	*
Nome do Titular	DM CONFECÇÕES DE PECAS PARA VE
CPF/CNPJ	20.672.734/0001-24
Banco	341 - ITAU UNIBANCO S/A
Agência	6557
Conta	344717
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	19.600,00
Finalidade	Credito conta



Secretaria
de Saúde



Processo: 2020.23.3724.00
Fonte: Custeio
Classe: *** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL ***

Objeto: COVID-19 - MEMO DIRHU 099/2020 - Aquisição de
RESPIRADOR N95/PFF2

Data: sexta-feira, 3 de abril de 2020

Autuação: DIRAD/SCO

AE 023/2020

Fis. _____

Ass. _____

Data: ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO EMITENTE

MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA
RUA REV ARMANDO FERREIRA, 350. Nº LJ 110

PENDOTIBA Niterói
RJ 24310400 2126164327

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 3949
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



HCB

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.fazenda.gov.br
3320 0410 5900 0700 0164 5800 1000 0039 4910 0003 9503

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
78678429		10.590.007/0001-64

DADOS DA NF-e: 333200053759526 22/04/2020

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63	Data da Emissão 22/04/2020
Endereço SMAS, TRECHO 3, CONJUNTO 3, ZONA INDUSTRIAL, BLOCO A, SALA 204			Data de Saída/Entrada 22/04/2020
Bairro / Distrito GUARA	CEP 71215300	Município Brasília	UF DF
Fone/Fax 6130258542	Inscrição Estadual 0753460900183		Hora da Saída

FATURA

001	24/04/2020
16020.00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituído	0,00	Valor do ICMS Substituído	0,00	Valor Total dos Produtos	16020,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	16020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social JAMEF ENCOMENDAS URGENTES	Frete por Conta 0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Sem Frete 0	ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0011-13
Endereço ROD. PRES. DUTRA	Município Rio de Janeiro	UF RJ	Inscrição Estadual 81926743		
Quantidade 9	Embalagem VOLS	Marca	Número do Documento	Peso Bruto	Peso Líquido 13.500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Val. Unit.	Valor Tot.	Desc.	Base ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI
46154	RESPIRADOR AZUL PFF2 (N95) INTRAB - CA 39.157 Lote: A0804 - Val. 03/2023	63079010	6102	6102	UN	900.0000	17.8000	16020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO

RECEBIMENTOS

Ass. _____

ALMOXARIFADO

ENTRADA NF SISTEMA

Ass. _____

Jonas Costa Vieira

Administrador de Estoque

Município: 1860

RJ

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foram prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no instrumento contratual.

Ass. _____

Assinatura, rubrica e matrícula do destinatário

CÁLCULO DO ISSQN	ALMOXARIFADO
Inscrição Municipal	Valor de Serviços
Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares:
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI e permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ _____ correspondente a alíquota de ____ % nos termos do art. 233 da LC 123.
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
AENW S. LOTE A (AO LADO DO HOSPITAL DE APOIO)
SETOR NOROESTE - BRASÍLIA - DF
CEP: 70.884-851
A/C: ALMOXARIFADO

Reservado ao Fisco

Recebemos de	MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e
Emissão:	22/04/2020	Destinatário:	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA
Data Recebimento	Assinatura:	Valor da Nota:	16020,00
		Nº:	3949
		Série:	1

Versão 5.00 - cadrap.mt

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Fls. _____
Ass. _____
Data: ____/____/____
HCB

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO				Vencimento 24/04/2020	
Beneficiário MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA				Agência/Código Beneficiário 7177/18338-6	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R REVERENDO ARMANDO FERREIRA 360 LOJA 110 LARGO DA BATALH NITEROI RJ 24310-400					
Data do documento 23/04/2020		No. Do documento 3949		Especie doc. DM	
Uso do Banco		Carteira 157		Especie R\$	
				Quantidade DM	
				Valor 23/04/2020	
				Nosso Número 1577/0691042-1	
				Valor do Documento 16.020,00	
				(-) Descontos/Abatimento	
				(+) Mora/Multa	

BRB- Banco de Brasília - 070 24/04/2020 10:20
PA:060 T.:3004 TRN:320000 NSU:138671

Recibo de Pagamento

Cod. Barras:
34181577006910421717471833860001182350001602000
Tipo: TIT. OUTROS BANCOS
Banco: 341
Data de Vencimento: 24/04/2020
Forma de Pagamento: Débito autorizado
Conta de Débito: 0600498697
Valor do Documento: *****R\$16.020,00
Desconto: *****R\$0,00
Outras Deduções: *****R\$0,00
Mora/Juros: *****R\$0,00
Outros acréscimos: *****R\$0,00
Total *****R\$16.020,00

Tarifa: *****R\$0,00

Nome do beneficiário: MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ beneficiário: 10.590.007/0001-64
Nome do pagador: ICIPE
CPF/CNPJ pagador: 10.942.995/0001-63

-Comprovante emitido em papel termossensível.
A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o papel em contato direto com plásticos, óleos ou produtos químicos, evite também exposição a luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva.

Telefone da Duidoria - 0800 642 1105
SAC BRB 0800 648 6161
SAC BRB 0800 648 6182 (Portadores de Nec Espec)

Autenticação: 227784CD

Fls. _____

Ass. _____

IDENTIFICAÇÃO EMISSOR

MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA
RUA REV. ARMANDO FERREIRA, 350, N.º 1112

PENDOTIBA **Niterói**

RJ 24310400 2136194327

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
B - ENTRADA
1 - SATDA
N.º 3999
Série 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Data: ____/____/____
HCB

Código de acesso à Nota Fiscal eletrônica no site www.fazenda.gov.br
3330 0810 5500 0700 0164 5500 1000 0039 9910 0004 0000

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual: 78678429 Inscr. Estadual do Subst. Tributado: 0000 Valor: 10.590,00/ICMS: 54

DATA DE EMISSÃO: 3332000058305035 04/05/2020

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ 11.942.895/0001-63		Data de Emissão 04/05/2020
Endereço SMAS, TRECHO 3, CONJUNTO 3, ZONA INDUSTRIAL, BLOCO A, SALA 104				Data da Nota/Fatura 05/05/2020
Município GUARA	CEP 71215300	Município Brasília	CPF 6130258542	Inscrição Estadual 0753460900183
País (Obrigatório) BRASIL		UF DF		UF DF

FATURA

001 04/05/2020
19580.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Antecipado	Valor do ICMS Antecipado	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	19580,00
Valor da Nota	Valor do ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	19580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social: **CAMEF ENCOMENDAS URGENTES**

Endereço: **ROD. PRES. DUTRA**

Município: **Niterói**

CEP: **24310400**

UF: **RJ**

Inscrição Estadual: **81926743**

Quantidade: **11**

Unidade: **VOLS**

Valor: **16.500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NOM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor Unit.	Valor Tot.	Desc.	Base ICMS	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Alíq. IPI	Valor IPI
46154 39.157 Lote: A2214 - Val. 03/2023	RESPIRADOR AZUL PFF3 (Nº5) INTRAS - CA	03070010	0102	4102	LN	11,0000	1500,00	16500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTOS

Ass. _____

ALMOXARIFADO

ENTRADA NO SISTEMA

Ass. _____

ALMOXARIFADO

HCS

CONFERIDO

Ass. _____

ALMOXARIFADO

ENTRADA NO SISTEMA

Ass. _____

ALMOXARIFADO

HCS

Declaro, sob as seguintes penas, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o disposto a especificações previstas no Instrumento Contratual.

Ass. _____ Mat. _____

Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal

HCS/SES/GDF

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	----------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional? Não gera crédito e crédito fiscal de ICMS e IPI e permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ _____ correspondente a alíquota de ____% nos termos do art. 213 da LC 123.

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA

AVENIDA 3, LOTE A (AO LADO DO HOSPITAL DE APOIO)

SETOR NOROESTE - BRASÍLIA - DF

CEP: 70634-631

AV: ALMOXARIFADO

Assinatura do Fisco

Recebemos de	MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA	os produtos na Nota Fiscal indicada anexo	Nº	5999
Emissão:	04/05/2020	Destinatário:	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA	Valor da Nota:
Data Recebimento	Assinatura:			Série:

Versão 5.00 - pedregal

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 06/05/2020

Hora: 06:01:23

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fls. _____

Ass. _____

Data: __/__/____
HCB**Dados do Pagamento de Título Outros Bancos**

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.57718 94429.907176 71833.880001 1 82470001958000
Data de Vencimento	06/05/2020
Data do Pagamento	06/05/2020
Hora do Pagamento	06:01:23
iação	Pago
Valor do Documento	19.580,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	19.580,00
Descrição	MEDMAR D M M
Nome do Beneficiário	MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	10.590.007/0001.64
Nome Fantasia do Beneficiário	MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
Nome do Pagador	ICIPE
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	79607F6732
U da Transação	417787440

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

RECEBIMÉNTOS
FOLHA 001/01

RECEBIMÉNTOS DE PRODUTOS E SERVIÇOS NÃO SUJEITOS AO ICMS
CNPJ 06.995.000/63 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183

SEAL IMPRESSA EM FOLHA DE PAPEL COM O LOGO DA SEFAZ E O NOME DA EMPRESA

CONTATO 011.2245-3011

UF/NF-E
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.010.693
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5320 0609 3479 5600 0174 5500 1000 0106 9310 0053 1469

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
353200024408268 - 12/06/2020 11:07:33

CNPJ / CPF
09.347.966/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

NSCRIPTION ESTADUAL

0767386100115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

CNPJ / CPF

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

12/06/2020

ENDEREÇO

SMAS trecho 3 lote 3 bloco A. 204 - GUARÁ II

BAIRRO / DISTRITO

Zona Industrial (Guará)

CEP

71215-300

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/06/2020

MUNICÍPIO

Brasília

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 12/07/2020
Valor R\$ 50.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPTU	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	D/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ALIQ. ICMS	ALIQ.
4210112	MÁSCARAS CIRÚRGICAS PFF2 DELTA PLUS REF:CA38.504	90183119	0102	5102	UNED	4.000,0000	12,5000	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RECEBIMÉNTOS

CONFERIDO
Ass. *Adriana Rodrigues Pereira*
Auxiliar Administrativo
Matrícula: 1561
HCB

ENTRADA NF SISTEMA
Ass. *Somas Costa Vieira*
Auxiliar de Estoque
Matrícula: 1860
HCB

ALMOXARIFADO HCB

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Ass. *[Assinatura]* Matr. 1561
Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal
HCB/SES/GDF

Fis. _____
Ass. _____
Data: ____/____/____
HCB

DADOS ADICIONAIS

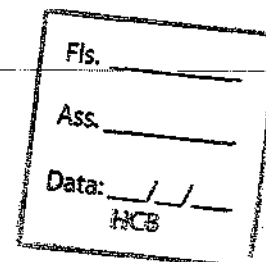
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOC: 53146-Fantasia: 333-HOSPITAL DA CRIANÇA -- Empresa optante pelo Simples Nacional -

RESERVADO AO FISCO

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**Data: 24/07/2020
Hora: 15:38:00**Dados de Origem**

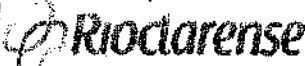
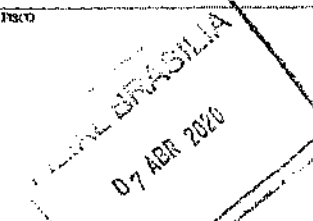
Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

**Dados do Lote**

Lote	104183
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	24/07/2020
Hora do Pagamento	15:38:00
Código da Transação	186044
NSU da Transação	462899832

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	NORDESTEMED COM DE PROD MEDICO
CPF/CNPJ	09.347.968/0001-74
Banco	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência	3100
Conta	130039370
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	50.000,00
Finalidade	Credito conta

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMENTA SUL - DISTR - MG CEP 32660-712 - 51(32)99190		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0534225 PL 1/1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3120 0467 7291 7800 0220 5500 1000 5342 2511 3913 1146 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203634816650 03/04/2020 21:23:58																													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENIA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0775142200138		CNPJ 67.729.178/0002-20																													
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI ENDEREÇO ST SMA S 03 MUNICÍPIO BRASILIA																																	
CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 03/04/2020		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/04/2020																													
BAIRRO / DISTRITO ZONA INDUSTRIAL		CEP 71215-300		HORA DE SAÍDA																													
FONE / FAX 6130258460		UF DF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183																													
FATURA/DUPLICATA <table border="1"> <thead> <tr> <th>FATURA/DUPLIC.</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FATURA/DUPLIC.</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FATURA/DUPLIC.</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0534225/1</td> <td>04/05/2020</td> <td>1.958,40</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	0534225/1	04/05/2020	1.958,40																
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR																									
0534225/1	04/05/2020	1.958,40																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</th> <th>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.958,40</td> <td>137,09</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.958,40</td> </tr> </tbody> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.958,40	137,09	0,00	0,00	1.958,40																		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																													
1.958,40	137,09	0,00	0,00	1.958,40																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>VALOR DO FRETE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>VALOR DO DESCONTO</th> <th>OUTRAS DESPESAS</th> <th>VALOR DO IPI</th> <th>VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.958,40</td> </tr> </tbody> </table>						VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.958,40																
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																												
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.958,40																												
TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSCOURIER LTDA ENDEREÇO RUA JOSE CLETO 1010 QUANTIDADE 30,00																																	
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍCULO 03.220.264/0001-19																													
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021724210084																													
MARCA VOLUME(S)		NÚMERO 0.65025		PESO BRUTO 326,999																													
PESO LÍQUIDO 326,999																																	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CS</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BCALC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>031284</td> <td>ALCOOL 70% 1000ML (JALLES MACHADO) L. 20.089-70 Q 360,0000 F. 30/03/20 V. 30/03/2023</td> <td>38089429</td> <td>000</td> <td>6108</td> <td>PR</td> <td>360,00</td> <td>5,44</td> <td>1.958,40</td> <td>1.958,40</td> <td>137,09</td> <td>0,00</td> <td>7,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	031284	ALCOOL 70% 1000ML (JALLES MACHADO) L. 20.089-70 Q 360,0000 F. 30/03/20 V. 30/03/2023	38089429	000	6108	PR	360,00	5,44	1.958,40	1.958,40	137,09	0,00	7,00	0,00
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																				
031284	ALCOOL 70% 1000ML (JALLES MACHADO) L. 20.089-70 Q 360,0000 F. 30/03/20 V. 30/03/2023	38089429	000	6108	PR	360,00	5,44	1.958,40	1.958,40	137,09	0,00	7,00	0,00																				
CONFERIDO Recebimento: 08/04/20 Ass. <i>[Assinatura]</i> CFA Entrada no sistema: 08/04/20 Ass. <i>[Assinatura]</i> CFA MCD/SES/SOF																																	
Atenção: Toda vez que recebermos, que recebemos (a) produto(s) e/ou que (a) serviço(s) (a) (a) prestado(s), emitimos este documento fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília, 08/04/20 Ass. <i>[Assinatura]</i> MCD/SES/SOF																																	
CÁLCULO DO ISSQN <table border="1"> <thead> <tr> <th>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</th> <th>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</th> <th>VALOR DO ISSQN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1282010014</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	1282010014	0,00	0,00	0,00																				
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 LOCAL DE ENTREGA: 00394700022828-AC SETOR SAIN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA CEP: 70071-900 UF: DF País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 06/04/2020 Pedido: 1593569 Autorização do Compra/Pedido Cliente: 1593569 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba então em contato através do e-mail: atendimento@rioclarerense.com.br ou no telefone (19) 3522-5800, Setor do Cobrança Privada. AFE: 1043977 ** AE: 1 21713.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AC SETOR SAIN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA CEP: 70071-900 UF: DF País: BRASIL/Código Interno Emitente: 7707 Nome Fantasia: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIPES EC 872015 Valor ICMS Paralisa UF Destino: 215,42 LOCAL DE ENTREGA: AC SETOR SAIN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA UF: DF País: BRASIL						RESERVAÇÃO ADICIONAL 																											

05/05/2020

BRB Banknet | Banco de Brasília

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 04/05/2020

Hora: 17:48:33

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	080.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	00100.00009 01304.840000 01027.876170 1 82450000195840
Data de Vencimento	04/05/2020
Data do Pagamento	04/05/2020
Hora do Pagamento	17:48:32
Situação	Pago
Valor do Documento	1.958,40
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	1.958,40
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA
Nome do Beneficiário	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	67.729.178/0002-20
Nome Fantasia do Beneficiário	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIAT
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001-63
Autenticação Eletrônica	604A78983E
NSU da Transação	416555875

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC: UNILU MARCONATO 1076 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE - JARDIM BURCA - SP CEP: 13016-004 - 193222-00		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1282098 FL 1/1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0467 7291 7800 0491 5500 1001 2820 9813 2016 0374 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 135200273402462 06/04/2020 09:23:39																													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0774830900169																													
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 06/04/2020																													
ENDEREÇO ST SMA S 03		Bairro / Distrito ZONA INDUSTRIAL		CEP 71215-300																													
MUNICÍPIO BRASILIA		UF DF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183																													
FATURA/DUPLICATA		FONE / FAX 6130258460		HORA DE SAÍDA 0753460900183																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>FATURA/DUPLIC</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1282098/1</td> <td>06/05/2020</td> <td>6.900,00</td> </tr> </tbody> </table>		FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	1282098/1	06/05/2020	6.900,00	<table border="1"> <thead> <tr> <th>FATURA/DUPLIC</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR				<table border="1"> <thead> <tr> <th>FATURA/DUPLIC</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR													
FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR																															
1282098/1	06/05/2020	6.900,00																															
FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR																															
FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR																															
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.900,00		VALOR DO ICMS 483,00																													
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00																													
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00																													
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.900,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.900,00																															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMPRESA UNIAO		Frete por conta 0 - Por conta do emitente																													
ENDEREÇO R LAZARO BIBIANO DA SILVA 161		MUNICÍPIO CAMPINAS		PLACA DO VEÍCULO 76.080.738/0158-76																													
QUANTIDADE 125,00		ESPECIE VOLUME(S)		UF SP																													
MARCA 0,84055		NUMERO 333,750		PESO BRUTO 333,750																													
PESO LÍQUIDO 333,750																																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CPOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CALC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>031280</td> <td>ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 6900 Q 3 603,0003 P: 10/03/20 V: 30/03/2022</td> <td>30039099</td> <td>000</td> <td>6108</td> <td>FR</td> <td>3.000,00</td> <td>2,30</td> <td>6.900,00</td> <td>6.900,00</td> <td>483,00</td> <td>0,00</td> <td>7,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	031280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 6900 Q 3 603,0003 P: 10/03/20 V: 30/03/2022	30039099	000	6108	FR	3.000,00	2,30	6.900,00	6.900,00	483,00	0,00	7,00	0,00	CONFERIDO Recebimento: Ass. <i>[Assinatura]</i> CFA Entrada NF sistema 06/04/20 Ass. <i>[Assinatura]</i> CFA HCR/SES/GDF CLIENTE Ass. <i>[Assinatura]</i> CFA HCR/SES/GDF	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																				
031280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 6900 Q 3 603,0003 P: 10/03/20 V: 30/03/2022	30039099	000	6108	FR	3.000,00	2,30	6.900,00	6.900,00	483,00	0,00	7,00	0,00																				
Atesto, para os devidos fins, que recebi (s) produto(s) e/ou (s) serviços (s) totais (s) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília, 05/06/2020 Ass. <i>[Assinatura]</i> Mat: 0870 Ass. <i>[Assinatura]</i> com o matriculo do fiscal HCR/SES/GDF																																	
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00																													
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00																															
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 00394700002828-AC SETOR SAÍN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA CEP: 70071-900 UF: DF País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACETAR REMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/04/2020 Pedido: 1593348 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1593748 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo e nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: hoteis@rioclarense.com.br ou no telefone: (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. API: 1.04397-7 ** AB: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 25/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: AC SETOR SAÍN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA CEP: 70071-900 UF: DF País: BRASIL (Código Interno Emitente: 7707 Nome Fantasia: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIP) EC 37/2015 Valor ICMS Parilha UF Destino: 690,00 LOCAL DE ENTREGA: AC SETOR SAÍN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA UF: DF País: BRASIL																															

07/05/2020



BRB Banknet | Banco de Brasília

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 06/05/2020

Hora: 06:00:30

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IGPE
Conta Origem	080.048.889-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	00190.00009 01711.536001 01027.696176 7 8247003060000
Data de Vencimento	06/05/2020
Data do Pagamento	06/05/2020
Hora do Pagamento	06:00:29
Situação	Pago
Valor do Documento	6.900,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	6.900,00
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA
Nome do Beneficiário	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	67.729.178/0004-91
Nome Fantasia do Beneficiário	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIAT
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.985/0001-63
Autenticação Eletrônica	64705E5947
NSU da Transação	417787106

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1106

PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MELHORES MARCAS MELHORES MARCAS COM. E REP. DE FERR.LTDA - MELHORES MARCAS SIA QD 05C AE 24, 24 - SIA 71200-055 BRASILIA - DF 61 3051-8001 xml@melhoresmarcas.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 176.293 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5320 0404 7896 0900 0142 5500 1000 1762 9316 5215 7612 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 MERCS.ADO.3os.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353200014672440 02/04/2020 10:53:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.428874.001-08	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 04.789.609/0001-42	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESP ICIZE		CNPJ 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 02/04/2020
ENDEREÇO SMAS TR 3 CJ 3 BL A SL 204-COND THE UNION OFFICE		BAIRRO/DISTRITO SMAS	CEP 71215-300
UF DF	PONE/FAX 61 3025-8460	INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.534609.001-83	HORA DA SAÍDA 10:53:00

FATURA / DUPLICATA 00176293/001 02/05/2020 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLC ICMS 1.500,00	VALOR ICMS 270,00
BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT 0
QUANTIDADE 100	PLACA DO VEIC 0
ESPÉCIE	UF DF
MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS		
215600	OCULOS SOBREPOR CANARY INCOLOR[CA: 27573]	90049020	200	5102	UN	100	15,00	1.500,00	1.500,00	270,00	18		

RECEBIMENTOS
 BSB 02/04/2020
 Ass. *Everson Dias de Oliveira*
 ALMOXARIFADO
 ENTRADA NF SISTEMA
 BSB 02/04/2020
 Ass. *Jonas Costa Vieira*
 ALMOXARIFADO

CONFÉRIDO
 Ass. *Everson Dias de Oliveira*
 Ass. *Jonas Costa Vieira*
 Ass. *Ubiratan Pereira de Araújo*

CLIENTE
 BSB 02/04/2020
 Ass. *Ubiratan Pereira de Araújo*
 ALMOXARIFADO
 Supervisor de Abastecimento
 Matrícula 0039

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VANDERLIR :: Patura(s): 02/05/20 R\$ 1.500,00 V: 53 [Procon Sede - SCS Quadra 08 Ed. Venancio 2000 Bloco B-60 - Sala 240 - Fone : 151]	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

05/05/2020

BRB Banknet | Banco de Brasília



COMPROVANTE DE PAGAMENTO TÍTULOS BRB

Data: 04/05/2020

Hora: 17:48:31

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título BRB

Código da Transação	100000241
Código de Barras	07090.00103 60091.183115 98420.070488 8 82430000150000
Data de Vencimento	02/05/2020
Data do Pagamento	04/05/2020
Hora do Pagamento	17:48:30
Situação	Pago
Valor do Documento	1,500,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	1,500,00
Descrição	MELHORES MARCAS
Nome do Beneficiário	MELHORES MARCAS COM REP FER LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	04.789.609/0001.42
Nome Fantasia do Beneficiário	MELHORES MARCAS
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDI
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	A7899F752B
NSU da Transação	416555839

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1516

SAC BRB 0800-648-6181

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

RECEBIMEN TO DO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1286300 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUOR JOAO ALDO NASSIP - JACUARIUNA - SP CEP: 13116-074 - 123222800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1286300 FL 1 / 1 SÉRIE 1	CHAVE DE ACESSO 3520 0467 7291 7800 0491 5500 1001 2863 0017 3320 8440 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 MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200300757212 15/04/2020 21:27:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0774830900169	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 15/04/2020
ENDEREÇO ST SMA S 03	Bairro / Distrito ZONA INDUSTRIAL	CEP 71215-300	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/04/2020
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE / FAX 6130258460	UF DF	HORA DE SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1286300/1	15/05/2020	855,44							

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	
		855,44		34,22	0,00		0,00	855,44	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	855,44	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 48.740.351/0100-47
ENDEREÇO AV. MANSUR FRAYHA 3720		MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627671433	
QUANTIDADE 2,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00020	PESO BRUTO 17,070	PESO LÍQUIDO 17,070	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
027587	LUVA DE PROCEDIMENTO 7 NITRILE S/TALCO (DESCARP ACK) L: SNFCAA1155 Q: 1.800,0000 P: 30/01/20 V: 30/01/2023	40151900	200	6108	PC	1.800,00	0,35	630,00	630,00	25,20	0,00	4,00 0,00
029590	LUVA DE PROCEDIMENTO 7 NITRILE S/TALCO (TALGE) L: TLNMT013 Q: 800,0000 P: 30/12/19 V: 30/12/2024	40151900	200	6108	PC	800,00	0,2818	225,44	225,44	9,02	0,00	4,00 0,00

Atesto, por meio desta, que recebi o(s) produto(s) e/ou o(s) serviço(s) fornecido(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 22/04/2020

Raiana da Silva Oliveira
Ass. Farmacêutica Matr: 1306
Assinatura, nome e matrícula do fiscal

HCB/SES/GDF

CONFERIDO

Recebimento: 22/04/20

Ass. Raquelly
Ass. CFA

Entrada no sistema: 22/04/2020

Ass. Raquelly
Ass. CFA

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 00391700002826-AC SETOR SAÍN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA CEP: 70071-090 UF: DF País: BRASIL/NEZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. ENTREGA EM 72HRS APÓS CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO*FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 500,00 Endereço: AENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília-DF CEP: 70.084-831 Setor responsável pelo recebimento: CAF - Farmácia Telefone para contato: (61) 3025-3396 DATA ENTREGA: 15/04/2020 Pedido: 1599383 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1599383 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não recebi entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (013)522-5800, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04397-7 ** AS: 1.22375-2 ** ASS: 130216 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AC SETOR SAÍN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA CEP: 70071000 UF: DF País: BRASIL/Código Interno Emitente: 7707 Nome Fantasia: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIPEJ LC 872015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 119,76 I LOCAL DE ENTREGA: AC SETOR SAÍN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA UF: DF País: BRASIL	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

*** BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIAMENTO	AGENCIA / COBRO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
15/06/2020	5119-5 / 006406-8	RS	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
855,44			
(-) VALOR COBRADO	NOSSO NUMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001029889	128630001	
SACADO	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

*** BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIAMENTO	AGENCIA / COBRO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
15/06/2020	5119-5 / 006406-8	RS	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NUMERO		
855,44	17115360001029889		
SACADO	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA		
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

*** BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01029.889175 1 82560000085544

LOCAL DE PAGAMENTO				QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
CEDENTE				AGENCIA / COBRO CEDENTE			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91				5119-5 / 006406-8			
DATA DO DOCUMENTO		NOME DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		AGENTE	
15/04/2020		128630001		DM		N	
USO DO BANCO		PARTICULAR		ESPECIE		DATA DO PROCESSAMENTO	
17-019		RS		QUANTIDADE		15/04/2020	
INSTRUCOES TIPO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE				NOSSO NUMERO			
17,10				17115360001029889			
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$							
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 16/06/20							
				(+) JUROS / MULTA			
				(+) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+) DESCONTO / ABATIMENTO			

-BRB- Banco de Brasília - 070 24/04/2020 16:20
PA:060 T.:3004 TRN:320000 NSU:138634

Recibo de Pagamento

Cod. Barras:
00190000090171153600101029889175182560000085544
Tipo: TIT. OUTROS BANCOS
Banco: 001
Data de Vencimento: 15/06/2020
Forma de Pagamento: Debito autorizada
Conta de Debito: 0600498697
Valor do Documento: *****R\$855,44
Desconto: *****R\$0,00
Outras Deduções: *****R\$0,00
Mora/Juros: *****R\$0,00
Outros acréscimos: *****R\$0,00
Total: *****R\$855,44

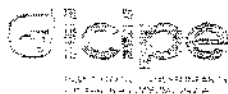
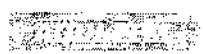
Tarifa: *****R\$0,00

Nome do beneficiário: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ beneficiário: 67.729.178/0004-91
Nome do pagador: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA
CPF/CNPJ pagador: 10.942.995/0001-63

-Comprovante emitido em papel termossensível.
A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o papel em contato direto com plásticos, óleos ou produtos químicos, evite também exposição a luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva.

Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105
SAC BRB 0800 648 8161
SAC BRB 0800 648 6162 (Portadores de Nec Espec)

Autenticação: 31E28000



Secretaria
de Saúde



Processo: 2020.23.3745.00
Fonte: Custeio
Classe: *** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL ***

Objeto: COVID-19 - Memo SESMT - 105/2020 - Aquisição de
PROPÉ TIPO BOTA.

Data: quinta-feira, 9 de abril de 2020

Autuação: DIRAD/SCO

AE 031/2020



ՀԱՅԿԱՅԻՆՆԵՐԻ ՆԵՐՈՒՆԱԿԱՆ ԳԵՂԱՆԵՐԻՆ

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 19/05/2020

Hora: 06:00:14

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03149.798518 52301.030004 6 82600000087500
Data de Vencimento	19/05/2020
Data do Pagamento	19/05/2020
Hora do Pagamento	06:00:14
Situação	Pago
Valor do Documento	875,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	875,00
Descrição	MAXDESCARTE IND
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	06.107.711/0001.46
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	7866857F49
SU da Transação	426330803

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

O cancelamento de pagamento está temporariamente indisponível.

RECEBEMOS DE MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODONT. LTDA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LÍ

NF-e

Nº: 000.038.840

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MAXDESCARTE IND. E COM. DE
DESC. HOSP. ODONT. LTDA**

AV. T-63 N. 3.189

QD.353 LT.03

JARDIM AMERICA

GOIANIA

GO

TEL/FAX: 6232510761

CEP: 74250325

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.038.840

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5220 0506 1077 1100 0227 5500 1000 0388 4010 0103 8462

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203126837270 - 15/05/2020 12:39:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104127937

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

06.107.711/0002-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

15/05/2020

ENDEREÇO

ST SCS QUADRA, 2 N 164 BLOCO C EDIF WADY CECILIO II

BAIRRO/DISTRITO

ASA SUL

CEP

70302-915

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BRASILIA

FONE/FAX

61302584553025

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

HORA DE SAÍDA

FATURA

Número Data Veto Valor

001 26/05/2020 875.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		875,00
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	266,44	875,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP		0 - Rem.				02.609.844/0002-40
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SERRA DOURADA S/N QD.117 LT.78		GOIANIA		GO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
01	CAIXA	MAXDESCARTE	KG	11,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
160060130010	PROPE TIPO BOTA EM LAMINADO GR 50 BRANCO	56031190	0 300	6102	UN	500	1,7500	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,44

CONFERIDO

RECEBIMENTOS

BSB. 15/05/2020

Ass. *Adriana Rodrigues Pereira*

ALMOXARIFADO

ENTRADA NO SISTEMA

BSB. 15/05/2020

Ass. *Everton Dias de Oliveira*

ALMOXARIFADO

Matrícula 922

HCB

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

BSB. 15/05/2020

Ass. *Everton Dias de Oliveira*

Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal

HCB/SES/GDF

CIENTE

BSB. 15/05/2020

Ass. *Everton Dias de Oliveira*

ALMOXARIFADO

HCB

Everton Dias de Oliveira
Assistente Administrativo
matrícula 922
HCB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA CREDITO DE ICMS. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR TÍTULOS EM ATRASO POR NÃO RECEBIMENTO. CASO NÃO TENHA RECEBIDO O BOLETO, ENTRAR EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO DE COBRANÇA. IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 117,69, ESTADUAL R\$ 148,75, TOTAL R\$ 266,44). FONTE: IBPT VERSÃO: 15.1.5 CHAVE: 9013AC		

26/05/2020

BRB Banknet | Banco de Brasília



**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 25/05/2020

Hora: 06:00:03

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03153.498518 52301.030004 3 82670000087500
Data de Vencimento	26/05/2020
Data do Pagamento	25/05/2020
Hora do Pagamento	06:00:02
Situação	Pago
Valor do Documento	875,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	875,00
Descrição	MAXDESCARTE IND
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	06.107.711/0001.46
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	8D80536248
SU da Transação	428841808

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
MAXDESCARTE IND. E COM. DE DESC. HOSP. ODON		0 - Entrada 1 - Saída 1		CHAVE DE ACESSO 5220 0606 1077 1100 0227 5500 1000 0393 0810 0104 8666	
AV. T-63 N. 3.189 JARDIM AMERICA TEL/FAX: 6232510761 CEP: 74250325		GOIANIA GO Nº 000.039.308 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEB TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203206331392 - 2020-06-19T11:40:55-0		Ass. _____ Data: ____/____/____ HCB	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104127937		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 06.107.711/0002-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZAD.		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 19/06/2020	
ENDEREÇO ST SCS QUADRA, 2		CEP 70.302-915		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
Bairro/Distrito ASA SUL		MUNICÍPIO BRASILIA		HORA DE SAÍDA	
UF DF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 075346090018			

FATURA/DUPLICATA

Número 001	Data Vcto. 26/06/2020	Valor 1.750,00
----------------------	---------------------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.750,00	
VALOR	RETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS COM FRETE		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		1.750,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AIRWAY TRANSPORTES LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF GO		CNPJ/CPF 02.609.844/0002-40	
ENDEREÇO RUA SERRA DOURADA S/N QD.117 LT.78		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 02		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA MAXDESCARTE		NUMERAÇÃO KG		PESO BRUTO 22,700		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
160080150010	PROPE TIPO BOTA EM LAMINADO GR.50 BRANCO.	56031190	0 300	6102	UN	1000	1,7500	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTOS 558.221.061.2020		CONFERIDO Ass. _____	
ALMOXARIFADO ENTRADA NF SISTEMA 858.221.061.2020		Assistente Administrativo matricula 922 Jonas Costa Vieira Auxiliar de Estoque Matrícula: 1850	
Ass. ALMOXARIFADO HCS		Ass. Assessoria Jurídica e Matrícula do fiscal HCB/SES/GDF	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2355248	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA CREDITO DE ICMS. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR TITULOS EM ATRASO POR NAO RECEBIMENTO. CA SO NAO TENHA RECEBIDO O BOLETO, ENTRAR EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO DE COBRANCA. IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 235,38, ESTADUAL R\$ 297,50, TOTAL R\$ 532,88) FONTE: IBPT VERSAO: 15.1.8 CHAVE: 9013AC	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

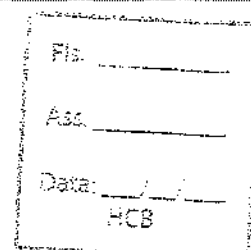
**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 26/06/2020

Hora: 14:44:10

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

**Dados do Pagamento de Título Outros Bancos**

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 03168.188518 52301.030004 1 82980000175000
Data de Vencimento	26/06/2020
Data do Pagamento	26/06/2020
Hora do Pagamento	14:44:09
Símbolo	Pago
Valor do Documento	1.750,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	1.750,00
Descrição	MAXDESCARTE I
Nome do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	08.107.711/0001.46
Nome Fantasia do Beneficiário	MAXDESCARTE IND COM D H O LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.83
Autenticação Eletrônica	78596D7032
NSU da Transação	446114374

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

12/05/2020



BRB Banknet | Banco de Brasília

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 08/05/2020

Hora: 06:00:49

Dados do Título Origem:

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IOPE
Conta Origem	000 049 869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 34512.950659 46121.750007 8 8249300101600
Data de Vencimento	08/05/2020
Data do Pagamento	08/05/2020
Hora do Pagamento	06:00:48
Situação	Pago
Valor do Documento	1.018,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	1.018,00
Descrição	TERRA U C O M F UT
Nome do Beneficiário	TERRA U C O M F UTILIDADES LTD
CPF ou CNPJ do Beneficiário	07.144.537.0001-68
Nome Fantasia do Beneficiário	TERRA U C O M F UTILIDADES LTD
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995-0001-03
Autenticação Eletrônica	63617E793B
NSU da Transação	419695187

Endereço

BRE TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-644-8161

OUVIDORIA 0800-642-1104

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-644-8162

27/04/2020

BRB Banknet | Banco de Brasília



COMPROVANTE DE PAGAMENTO TÍTULOS BRB

Data: 27/04/2020
Hora: 06:01:10

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICPIE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

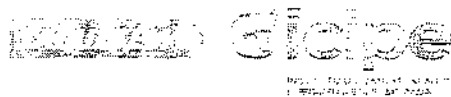
Dados do Pagamento de Título BRB

Código da Transação	100000241
Código de Barras	07090.00103 60091.183115 98337.070530 8 82370300282500
Data de Vencimento	28/04/2020
Data do Pagamento	27/04/2020
Hora do Pagamento	06:01:10
Situação	Pago
Valor do Documento	2.825,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	2.825,00
Descrição	MELHORES MARCAS
Nome do Beneficiário	MELHORES MARCAS COM REP FER LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	04.789.809/0001.42
Nome Fantasia do Beneficiário	MELHORES MARCAS
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDI
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	8806626320
NSU da Transação	413189871

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

O cancelamento de pagamento está temporariamente indisponível.



Secretaria
de Saúde



Processo: 2020.23.3750.00
Fonte: Custeio
Classe: *** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL ***

Fls. _____

Ass. _____

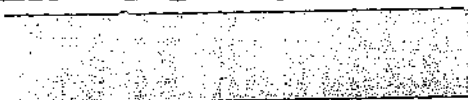
Data: ____/____/____
HCB

Objeto: COVID-19 - Memo SPA 090/2020 - Aquisição de
LUVAS DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX.

Data: segunda-feira, 13 de abril de 2020

Autuação: DIRAD/SCO

AE 034/2020



COMERCIO DE MATERIAIS
DE LIMPEZA MAROMA

MA RO MA

LTD ME

CD DE 40 CONJUNTO E LOTE 8 LOJA 1 -

GUARA II

71070-082-BRASILIA-DF

(61) 3026-2406

maromadistribuidora@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº: 3143

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



Chave de acesso

5320 0421 1032 0400 0128 5500 1000 0031 4213 8947 6209

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

Protocolo de Autorização de Uso

353200016450276 17/04/2020 15:28:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

CPF

21.103.204/0001-28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0769660000131

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

17/04/2020

ENDEREÇO

SMAS TR 3 CJ 3 BL A SL 204, 204

BALNEÁRIO/DESCRITO

SMAS

CEP

71215-300

DATA DA SAÍDA

17/04/2020

MUNICÍPIO

BRASILIA

NOME / FANT

(61) 3025-8451

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

DATA DA SAÍDA

15:27:00

FATURA

NF3143/1

17/04/2020

10.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.150,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROVEITADO DOS TRIBUTOS

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

F - Sem Responsabilidade de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

EMPREGO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SE	CEP/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
4407	LUVA BOMPACK LATEX INDUSTRIAL G C/PQ C/100 (NAO US	40151900	1102	5102	UN	150,000	29,000	4350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5584	LUVA LATEX BOMPACK INDUSTRIAL M C/PQ C/100 (NAO US	40151900	1102	5102	UN	200,000	29,000	5800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AE 034/2020
Código ~~anv~~

AGUARDANDO
FINALIZAR
PROCESSO PARA
MANIPULAR PARA
PAGAMENTO

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste documento fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 17/04/2020

Ass. Rafael Diniz Oliveira Matr. 1396

Assinatura, cargo e matrícula do fiscal

HCB/SES/GDF

CONFERIDO

Recebimento:

17/04/20

Ass. Matheus

CFA

Entrada NF sistema:

701.041.20

Ass. Luane

CFA

HCB/SES/GDF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1ª via

Empresa Optante pelo Simples (COMPLEMENTO ENDEREÇO:
CONDOMINIO THE UNION) 424 - ICIPE

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCAL

Fls.

Ass.

Data:

HCB

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 15/05/2020

Hora: 08:01:17

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

R\$. _____
Ass. _____
Data: ____/____/____
HCB

Dados do Lote

Lote	86948
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	15/05/2020
Hora do Pagamento	08:01:17
Código da Transação	186040
NSU da Transação	424754091

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	MAROMA COM DE MAT DE LIMPEZA
CPF/CNPJ	21.103.204/0001-28
Banco	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3002
Conta	64878
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	10.150,00
Finalidade	Credito conta

O cancelamento de pagamento está temporariamente indisponível.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1287099 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP: 13916-075 - 125522800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1287099 FL 1/1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0467 7291 7800 0491 5500 1001 2870 9919 1136 0502 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 135200307158541 17/04/2020 16:52:43
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		CNPJ 67.729.178/0004-91		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 0774830900169			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		10.942.995/0001-63	17/04/2020
ENDEREÇO	Bairro / Distrito	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ST SMA S 03	ZONA INDUSTRIAL	71215-300	17/04/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BRASILIA	6130258460	DF	0753460900183
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1287099/1		18/05/2020	5.627,85						

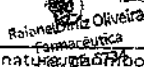
TULO DO DEPOSITO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	5.627,85	225,11	0,00	0,00	5.627,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.627,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES		0 - Por conta do emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV PREF OLAVO GOMES DE		POUSO ALEGRE	MG	1863627671506		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
31,00	VOLUME(S)		0.00552	160,830	160,830	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017480	LUVIA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G VINIL (DESCARPA CK) L: SVJAA015L Q: 1.500,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2024	39262000	200	6108	PC	1.500,00	0,2639	395,85	395,85	15,83	0,00	4,00	0,00
030297	LUVIA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M VINIL (TALGE) L: TLVMTU008 Q: 30.000,0000 F: 30/06/18 V: 30/06/2023	39262000	200	6108	PC	30.000,00	0,1744	5.232,00	5.232,00	209,28	0,00	4,00	0,00

Ateste, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual

Brasília, 22/04/20

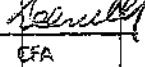
Ass.  Mat: 1396

Assinatura do representante legal e matrícula do fiscal

HCB/S&S/GDF

CONFERIDO

Recebimento: 22/04/20

Ass.  CFA

Entrada NF sistema: 22/04/20

Ass.  CFA

HCB/S&S/GDF

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 00394700002828-AC SETOR SAIN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA CEP: 70071-900 UF: DF País: BRASIL/PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Local: Hospital da Criança de Brasília*Endereço: AENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoiar), Setor Noroeste, Brasília-DF*CEP: 70.684-831*Setor responsável pelo recebimento: Almozanifado*Telefone para contato: (61) 3025-8451 DATA ENTREGA: 20/04/2020 Pedido: 1601700 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1601700 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE 1.04397-2 ** AE: 123375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: AC SETOR SAIN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA CEP: 70071900 UF: DF País: BRASIL/Código Interno Emitente: 7707 Nome Fantasia: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIPEX EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 783,94 LOCAL DE ENTREGA: AC SETOR SAIN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA UF DF País: BRASIL		

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 02/06/2020

Hora: 11:01:04

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fls.	
Ass.	
Data:	/ /
HCB	

Dados do Lote

Lote	91250
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	02/06/2020
Hora do Pagamento	11:01:02
Código da Transação	186040
NSU da Transação	432517106

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	COM CIRURGICA RIOCLARENSE
CPF/CNPJ	67.729.178/0002-20
Banco	1 - BANCO DO BRASIL S/A
Agência	5119
Conta	8000000
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	5.627,85
Finalidade	Credito conta

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1297384 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Ass. _____ Data: _____ HCB

Identificação do emitente COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13816-074 - 1935225800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 3520 0567 7291 7800 0491 5500 1001 2973 8416 7399 6210 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 135200385427658 14/05/2020 18:35:14
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0774830900169	CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		10.942.995/0001-63	14/05/2020
ENDEREÇO ST SMA S 03	Bairro / Distrito ZONA INDUSTRIAL	CEP 71215-300	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/05/2020
MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1297384/1	12/06/2020	35.060,05			

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
		35.060,05		1.402,40	0,00	0,00	35.060,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.060,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES		0 - Por conta do emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO AV PREF OLAVO GOMES DE		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627671506
QUANTIDADE 50,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,00436	PESO BRUTO 643,839	PESO LÍQUIDO 643,8	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUO ICMS
014436	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (DESCARPACK) L: SLTCAA471M Q: 44.900,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2025 L: S LTCAA474M Q: 54.000,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2025	40151900	200	6108	PC	98.900,00	0,3545	35.060,05	35.060,05	1.402,40	0,00	4,00

Atesto, para as devidas finalidades, que a(s) mercadoria(s) produto(s) e/ou serviço(s) descrito(s) neste documento fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

21/05/20

Ass. Mat. **1396**
Assinatura e matrícula do fiscal
CREDE: 5734
HCB/SES/GDF

CONFERIDO

Recebimento: **21/05/20**

Ass. CFA

Entrada NF sistema: **22/05/20**

Ass. CFA

HCB/SES/GDF

Fls. _____

Ass. _____

Data: **1/1**
HCB

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		550516029	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 0039470002328-AC SETOR SAÍN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA CEP: 70071-900 UF: DF País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. AE 34/2020*Endereço de entrega: Endereço: AENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília-DF CEP: 70.684-831 DATA ENTREGA: 15/05/2020 Pedido 1617355 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1617355 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AC SETOR SAÍN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA CEP: 70071900 UF: DF País: BRASIL(Código Interno Emitente: 7707 Nome Fantasia: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIEP) EC 87/2015 Valor ICMS Párrua UF Destino: 4.908,41 LOCAL DE ENTREGA AC SETOR SAÍN LOTE 4B Bairro/Distrito: ASA NORTE Município: BRASILIA UF: DF País: BRASIL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 12/06/2020

Hora: 06:00:35

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis. _____
Ass. _____
Data: ____/____/____
HCB

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	00190.00009 01711.536001 01036.501177 6 82840003506005
Data de Vencimento	12/06/2020
Data do Pagamento	12/06/2020
Hora do Pagamento	06:00:35
Situação	Pago
Valor do Documento	35.060,05
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	35.060,05
Descrição	CIRURGICA RIOCLAREN
Nome do Beneficiário	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	87.729.178/0004.91
Nome Fantasia do Beneficiário	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIAT
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	7586816037
Nº da Transação	439356977

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

NF-e

000.011.258

002

Nº:

Série:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1 - RECEBIMENTO

METHABIO FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA SIA TRECHO 03 LOTE 820 GUARA BRASILIA/DF - CEP: 71.200-032 Telefone: 61.305.22525		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.011.258 Série 002 Folha 1 de 1																																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		CHAVE DE ACESSO 5320 0608 7669 9200 0174 5500 2000 0112 5810 2011 3247																																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748628500148		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.766.992/0001-74																																							
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA ICIPE-INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA		CNPJ / C.P.F. / ID EST.		DATA DA EMISSÃO 12/06/2020 14:12																																							
ENDEREÇO AENW 03 LOTE SETOR NOROESTE		Bairro / Distrito ASA NORTE		CEP 70.071-900																																							
MUNICÍPIO BRASILIA		UF DF		INSCRIÇÃO 0753460900183																																							
DATA DE EMISSÃO 12/07/2020		VALOR DO L.C.M.S. 0,00		VALOR DO L.C.M.S. SUBSTITUTIVO 0,00																																							
VALOR DO FRET 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00																																							
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO L.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 89.952,00																																							
NOME / RAZÃO SOCIAL METHABIO FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANTT 0																																							
ENDEREÇO SIA TRECHO 03 LOTE 820		MUNICÍPIO BRASILIA		UF DF																																							
QUANTIDADE 282		ESPECIE 001		MARCA 001																																							
NUMERO 001		PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO 1,000																																							
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS</th> <th>LOTE</th> <th>VALIDADE</th> <th>NCM / SH</th> <th>CS / SSN</th> <th>CEP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>DESCONTO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>REALIZADO</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTA</th> <th>ICMS</th> <th>IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000038</td> <td>LEIVA PARA PROCT EDIMENTOS NAO CIRURGICO C/PO E LATEX TAM M CX C/100 (Marca LEMGRUBER)</td> <td>PROITE</td> <td>30/06/2023</td> <td>40151900</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>CX</td> <td>2.811,000</td> <td>0,00</td> <td>32,00000</td> <td>0,00</td> <td>89.952,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CS / SSN	CEP	UNID.	QUANT.	PREÇO	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	REALIZADO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	ICMS	IPI	000038	LEIVA PARA PROCT EDIMENTOS NAO CIRURGICO C/PO E LATEX TAM M CX C/100 (Marca LEMGRUBER)	PROITE	30/06/2023	40151900	040	5102	CX	2.811,000	0,00	32,00000	0,00	89.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CS / SSN	CEP	UNID.	QUANT.	PREÇO	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	REALIZADO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	ICMS	IPI																									
000038	LEIVA PARA PROCT EDIMENTOS NAO CIRURGICO C/PO E LATEX TAM M CX C/100 (Marca LEMGRUBER)	PROITE	30/06/2023	40151900	040	5102	CX	2.811,000	0,00	32,00000	0,00	89.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00		VALOR DO ISSON 0,00																																					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME DECRETO 40549/20 (23/03/20) QUE ALTERA O ANEXO I AO DECRETO Nº 18.955, DE 22 DE DEZEMBRO DE 1997 CADERNO I ISENÇÕES, INCLUINDO OS ITENS 183 E 183.1. Pedido 0013733 Numero interno 0011324 BANCO SANTANDER (033) AGENCIA 3739, CONTA CORRENTE 13004183-8. ***Numero da Autorização de Funcionamento 1.13202.3***Numero da Licença Sanitária MED-00145-10BIONEJO EMERGENCIAL 102101233 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO VIA E-MAIL						RESERVADO AO FISCO																																					

Atestamos, conforme o presente documento, que recebi o(s) produto(s) e/ou o(s) serviço(s) fornecido(s) conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

22/06/2020

Lagio Minela Vidal de Lima
Auxiliar de Farmácia
Matrícula: 0239

Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal

CONFERIDO

Recebimento: **22/06/20**

Ass. **22/06/20**
CFA

Entrada NF sistema: **15/06/20**

Ass. **15/06/20**
CFA

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Fis. _____
Ass. _____
Data: **22/06/20**
HCB

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 10/07/2020

Hora: 06:00:49

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fls.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
HC	_____

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	03399.29986 74200.000003 00254.201015 2 83140008995200
Data de Vencimento	12/07/2020
Data do Pagamento	10/07/2020
Hora do Pagamento	06:00:48
Situação	Pago
Valor do Documento	89.952,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	89.952,00
Descrição	METHABIO FARMACEUTIC
Nome do Beneficiário	METHABIO FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	08.766.992/0001.74
Nome Fantasia do Beneficiário	METHABIO FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA
Nome do Pagador	ICIPE-INST DO CANCER INF E PED ESPE
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	5F65674B20
SKU da Transação	455130360

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

RECEBEMOS DE CIRURGEA FERNANDES CUNHA RICHESOLTA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDEBIDA AO LADO

RECEIVED BY THE DIRECTOR

DATA DE RECEBIMENTO

03/06/2020



BRB Banknet | Banco de Brasília

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 02/06/2020
Hora: 06:00:19

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IOIPE
Conta Origem	060.049.889-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	23793.39407 90126.000000 18000.002008 8 82750000193880
Data de Vencimento	03/06/2020
Data do Pagamento	02/06/2020
Hora do Pagamento	06:00:19
Situação	Pago
Valor do Documento	1.936,80
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	1.936,80
Descrição	CIRURGICA FERNANDES
Nome do Beneficiário	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CLE HOSP
CPF ou CNPJ do Beneficiário	61.418.042/0001.31
Nome Fantasia do Beneficiário	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CLE HOSP
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.925/0001.63
Autenticação Eletrônica	6A4C5A861C
NSU da Transação	432292234

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

280550

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA RUA SANTA CRUZ, 2209 - CURSINO - CEP:04121-002 - SAO PAULO - SP TEL: (11)5060-3030		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000058077 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3520 0561 8176 6400 0132 5500 1000 0580 7717 9565 6744 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200365452777 08/05/2020 12:25:36		CNPJ / CPF 61.817.664/0001-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112585783114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 08/05/2020	
ENDEREÇO ST SMAS, 3 CONJ. 03 BLOCO A SALA 204		BAIRRO / DISTRITO ZONA INDUSTRIAL GUARA		CEP 71215-300	
MUNICÍPIO BRASILIA		FONE / FAX (61)3025-8460		UF DF	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183		HORA DA SAÍDA	

FATURA

PAGAMENTO DADOS DA FATURA		NÚMERO 058077		VALOR ORIGINAL 5.680,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 5.680,00	
-------------------------------------	--	------------------	--	----------------------------	--	------------------------	--	---------------------------	--

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR
001	08/05/2020	5.680,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.817,03	5.680,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FEDEX BRASIL LOG E TRANSP SA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF 10.970.887/0002-85	
ENDEREÇO RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 223.5		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 336172649119					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	CX			1,200	1,000						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL COM ICMS SUBST.
81MD10	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL PEDIÁTRICO FREE TRACHEA (10FR) (C/ MD1)	20,0000	284,0000	5.680,00	0,00	5.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Trib aprox R\$ 1.135,43 Federal R\$ 681,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078
 Lotes: 17025102(5,00) 19004709(15,00)

15/05/2020

2198

LAUSEA NDF

CONFERIDO

Recebimento: 19/05/20

Ass. LAGI2 CFA

Entrada NF sistema: 15/05/20

Ass. LAGI2 CFA

HCB/SES/GDF

PAGO

PARCELA: _____

DESCONTO: _____

OSR. _____

HCB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 1.135,43 Federal R\$ 681,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 40 - ICMS ISENTO, CONFORME CONV.01 DE 02/03/99, PRORROGADO PELO CONV.40 DE 30/03/07 Ped.: 108427Cond.: 101-PAGTO ANTECIPADOVend.: SEM VENDEDORLocal: Hospital da Criança de BrasíliaEndereço: AENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília-DFCEP: 70.684-831Setor responsável pelo recebimento: CAFTelefone para contato: (61) 3025-8396/8977		RESERVADO AO FISCO 1018574	
--	--	-------------------------------	--

RECEBEMOS DE NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INICIADO AO LADO EMISSÃO: 08/05/2020 - DEST. / REM: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI - VALOR TOTAL: R\$ 5.680,00		NF-e Nº 000058077 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

06/05/2020

BRB Banknet | Banco de Brasília



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE ENTRE BANCOS TED

Data: 06/05/2020
Hora: 08:01:09

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IC/PE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	83760
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	06/05/2020
Hora do Pagamento	08:01:09
Código da Transação	186040
NSU da Transação	417879113

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	NEWMED PROD PARA SAUDE
CPF/CNPJ	61.817.664/0001-32
Banco	341 - ITAU UNIBANCO S/A
Agência	2923
Conta	60804
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	5.680,00
Finalidade	Credito conta

O cancelamento de pagamento está temporariamente indisponível.

RECEBIMENTO DE JN COMERCIO DE CELULARES E ACESSORIOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, SEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-0

No. 000.000.003

SÉRIE 1



JN COMERCIO DE CELULARES E ACESSORIOS LTDA
Área Especial 1, C 197 e C 198
Setor Central (Gama) - Brasília/DF
CEP: 72465610 - FONE: 6132420343

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

5320 0525 0924 7806 6115 5500 1000 0000 0316 2551 7164

No. 000.000.003

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 de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353200018B62764 - 06/05/2020 13:12:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

078163630139

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIS.

CNPJ

28.098.478/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ICIPSE-Instituto do Cancer Infantil e Pediatria Especializada

C.N.P.J./C.P.F.

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

06/05/2020

ENDEREÇO

Setor SMAS Trecho 03, Conjunto 03, Bloco A Sala, 204

Bairro/Distrito

Zona Industrial (Guará)

CEP

71215300

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/05/2020

MUNICÍPIO

Brasília

FONE/FAX

6130258545

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

HORA DA SAÍDA

13:06:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

17.500,00

VALOR DO FAPTE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

17.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

PAIS SOCIAL

PRETOS POR CONTA DE

CÓDIGO ANTE

PLACA DO VEÍCULO/UF

C.N.P.J./C.P.F.

0 - Remetente

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/ESH	ICMS/ST	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	ICMS	ST	ICMS	ST	ICMS	ST
1901	MASCARA CIRURGICA NAO TECIDO SMS	3807910010	02	7000	2,50	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto, para os devidos fins, que recebi(o) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foram prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 06/05/2020

Ass. *[Assinatura]* Mat. *[Assinatura]*

Assinatura, com o nome e cargo do fiscal

HCB/BR/DF

06/05/2020

RECEBIMENTOS		CONFERIDO	
RAB. <i>[Assinatura]</i>		Everton Dias de Oliveira	
Ass. <i>[Assinatura]</i>		Assistente Administrativo	
ALMOXARIFADO		matricula 922	
ENTRADA NO SISTEMA		HCB	
BSP. <i>[Assinatura]</i>		Ass. <i>[Assinatura]</i>	
Ass. <i>[Assinatura]</i>		ALMOXARIFADO	
HCB		HCB	

CIENTE

06/05/2020

Ass. *[Assinatura]*

ALMOXARIFADO

HCB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários: 033 - Banco Santander, Agência - 4404, Conta Corrente - 13001788-6
Tit. aprox: R\$ 735,00 (4,20%), Est. R\$ 3150,00 (18,00%). Fone: 1871/empresometro.co
e.bef@df - 024078

RESERVADO AO FISCO

SALVADOR, 06/05/2020 13:06:00

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 05/06/2020

Hora: 08:01:06

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIBE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

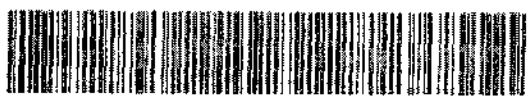
Dados do Lote

Lote	91725
Tipo de Serviço	TED
Tipo do Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	05/06/2020
Hora do Pagamento	08:01:06
Código da Transação	186040
NSU da Transação	434582870

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	JM COM DE CÉLULARES E ASSESSOR
CPF/CNPJ	26.098.475/0001-15
Banco	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência	4406
Conta	130017886
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	17.500,00
Finalidade	Credito conta

RECEBEMOS DE JM COMERCIO DE CELULARES E ACESSORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 82.500,00 DESTINATÁRIO: ICIPE-Instituto do Câncer Infantil e Pediatria (Especializada - Setor SMAS Trecho 03, Conjunto 03, Bloco A Sala, 204 Zona Industrial (Guará) Brasília-DF)		NF-e Nº. 000.000.004 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR JM COMERCIO DE CELULARES E ACESSORIOS LTDA Área Especial E, C 197 e C 198 Setor Central (Gama) - 72405-610 Brasília - DF Fone/Fax: 6132420343	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.004 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5320 0528 0984 7800 0115 5500 1000 0000 0415 7865 0654 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: 353200019667302 - 12/05/2020 10:52:25
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0781636300189		28.098.478/0001-15

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ - CUF	DATA DE EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL		10.942.995/0001-63	12/05/2020
ICÍPE-Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada			
ENDREÇO	Bairro - Distrito	UF	DATA DA SAÍDA ENTRADA
Setor SMAS Trecho 03, Conjunto 03, Bloco A Sala, 204	Zona Industrial (Guará)	71215-300	12/05/2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA ENTRADA
Brasília	DF	0753460900183	10:49:00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO	VALOR DE ICMS	BASE DE CÁLCULO	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82.500,00
VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR UNIDADE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	INSCRIÇÃO
Nome - Razão Social		(0) Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESP. CUB	UNIDADE	NUMERACAO	RESUMO	PESOS (KG)	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	CUSTO	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DES	VALOR ICMS	ALIC. IPI
1041	MASCARA FURILICA NAUTICIDOSAS	63079010	0102	102	10	35.000,00	350.000,00	0,00	0,00		0,00	

Atestamos, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foram prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 12/05/2020

Exerton Dias de Oliveira
Assistente Administrativo
matricula 922

Ass. Mat. 9468
Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal
HCB/SES/GDF

RECEBIMENTOS

CONFERIDO

Jonas Costa Vieira
Auxiliar de Estoque
Matricula 1860

ALMOXARIFADO

ENTRADA NF SISTEMA

BSB, 12/05/2020

Ass. Exerton Dias de Oliveira
Assistente Administrativo
matricula 922

ALMOXARIFADO

HCB

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: BANCO 033 SANTANDER AG - 4406 CONTA - 13.001788-5 (trib. aprox: Fed R\$ 3465,00 (4,29%), Est R\$ 14590,00 (18,00%), Força IOP/empresometro.com.br (13% - D204078) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 18.315,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**Data 12/06/2020
Hora 08:01:17**Dados de Origem**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIBE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	93877
Tipo do Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	12/06/2020
Hora do Pagamento	08:01:16
Código da Transação	186040
NSU da Transação	439391102

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	JM COM DE CELULARES E ASSESSOR
CPF/CNPJ	26.096.478/0001-15
Banco	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência	4406
Conta	130017886
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	62.500,00
Finalidade	Credito conta

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 15/06/2020

Hora: 08:02:12

Dados de Origem:

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.669-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	94529
Tipo de Serviço	TED
Tipo do Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	15/06/2020
Hora do Pagamento	08:02:12
Código da Transação	186040
NSU da Transação	440443970

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	JM COM DE CELULARES E ASSESSOR
CPF/CNPJ	26.038.478/0001-16
Banco	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência	4406
Conta	130017886
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	50.000,00
Finalidade	Credito conta

Nº 6501 SÉRIE: 1																					
HIRAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS LTDA ME RUA CURUZU, 17, PAVIMENTO 04 - FRENTE SÃO CRISTÓVÃO - 20920-440 Rio de Janeiro - RJ 2125851231																					
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 6501 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1																					
3320 0507 4972 3800 0113 5500 1000 0065 0110 3522 3610 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.																					
Venda 77943650 DESTINATÁRIO / REMETENTE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI ST SMAS, 03 CONJ: 03; BLOCO: A; SALA: 204; GUARÁ DF 0753460900183 13/05/2020 17:37:18																					
Fatura / Duplicata 101 12/05/2020 5.600,00																					
CALCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>VALOR DA NOTA FISCAL</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO PIS/PASEP</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO COFINS</td> <td>5.600,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO PIS/PASEP</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO COFINS</td> <td>5.600,00</td> </tr> </table>		VALOR DA NOTA FISCAL	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS/PASEP	0,00	VALOR DO COFINS	5.600,00	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS/PASEP	0,00	VALOR DO COFINS	5.600,00
VALOR DA NOTA FISCAL	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS/PASEP	0,00	VALOR DO COFINS	5.600,00												
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS/PASEP	0,00	VALOR DO COFINS	5.600,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td>TRANSPORTADOR</td> <td>JAMEF TRANSPORTES LTDA</td> <td>0 - EMISSOR</td> <td>20.147.617/0011-13</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, 2700</td> <td>CIDADE</td> <td>Rio de Janeiro</td> </tr> <tr> <td>UF</td> <td>15</td> <td>CEP</td> <td>21258-512</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>80,000</td> <td>VALOR DO DESPESAS</td> <td>0,000</td> </tr> </table>		TRANSPORTADOR	JAMEF TRANSPORTES LTDA	0 - EMISSOR	20.147.617/0011-13	ENDEREÇO	RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, 2700	CIDADE	Rio de Janeiro	UF	15	CEP	21258-512	VALOR DO FRETE	80,000	VALOR DO DESPESAS	0,000				
TRANSPORTADOR	JAMEF TRANSPORTES LTDA	0 - EMISSOR	20.147.617/0011-13																		
ENDEREÇO	RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, 2700	CIDADE	Rio de Janeiro																		
UF	15	CEP	21258-512																		
VALOR DO FRETE	80,000	VALOR DO DESPESAS	0,000																		
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>QUANT</th> <th>UNID</th> <th>VALOR UNITARIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>ICMS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>ALÍQUOTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>SAVO UNIDECIDIO PARA ASSESSIA</td> <td>30051000</td> <td>0100</td> <td>0107</td> <td>18</td> <td>5.600,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS/PASEP	COFINS	ALÍQUOTA	01	SAVO UNIDECIDIO PARA ASSESSIA	30051000	0100	0107	18	5.600,00	0,00	0,00	0,00
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS/PASEP	COFINS	ALÍQUOTA												
01	SAVO UNIDECIDIO PARA ASSESSIA	30051000	0100	0107	18	5.600,00	0,00	0,00	0,00												
CALCULO DO ISSQN 0,00																					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA ENDEREÇO: AVENIDA S. LOTE A (AO LADO DO HOSPITAL DE APÓIO), SETOR NOROESTE, BRASÍLIA - DF CEP: 70.584-811 SETOR RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: CAF TELEFONE PARA CONTATO: (61) 3219-6596/6597 VÍDEO: Apoio dos Tributos RJ 793, 20 Federal e RJ 3-008 00 Estadual FOLHA: 001/001 DIA DO INÍCIO DO PIS/PASEP DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO RFB ORIENTADO PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DÍVIDA A CREDITOR FISCAL DE 11% PRODUTOS: Av. Rio Branco, 25 - F. 2º andar - Centro, Rio de Janeiro - RJ 20011-500 - RJ (21) 3216-0632.																					
RESERVADO AO FISCO 0,00																					

IMPORTE TOTAL
5.600,00

Atesto, para os devidos fins, que esta Nota Fiscal (e seu produto) e/ou que os serviços foram prestados, conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Ass. [Assinatura] Mat. 1396
Assinatura eletrônica e matrícula do fiscal

CONFERIDO
 Recebimento:
18/05/20
 Ass. [Assinatura]
 CFA
 Entrada no sistema:
18/05/20
 Ass. [Assinatura]
 CFA
 MCB/SES/SDF

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**Data: 12/06/2020
Hora: 06:01:11**Dados da Conta Origem**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	00190.00009 02968.973228 10011.355178 8 82840000560000
Data de Vencimento	12/06/2020
Data do Pagamento	12/06/2020
Hora do Pagamento	06:01:10
Situação	Pago
Valor do Documento	5.600,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	5.600,00
Descrição	HIRAI INDUSTRIA E C
Nome do Beneficiário	HIRAI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS LTDA. ME
CPF ou CNPJ do Beneficiário	07.497.238/0001.13
Nome Fantasia do Beneficiário	HIRAI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS LTDA.
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIAT
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	646C6B4533
NSU da Transação	439357082

Telefones

BRB TELEBANCO 0322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1195
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

Nº 06511 SÉRIE: 1																															
TRAI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS LTDA ME RUA CURUZO, 17, PAVIMENTO 04 - FRENTE SÃO CRISTÓVÃO - 20920-440 Rio de Janeiro - RJ 2125851231																															
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA																															
3320 0507 4972 3800 0113 5500 1000 0055 1115 8861 9106																															
333200064156442 15/05/2020 12:54:52																															
07.497.738/0001-13																															
77943650																															
DESTINATÁRIO / REMETENTE																															
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI																															
ST SMAS, 03 CONJ: 03; BLOCO: A; SALA: 204;																															
ZONA INDUSTRIAL GUARA																															
0753460900183																															
12:54:46																															
FATURA / DUPLICATA																															
001																															
15/05/2020																															
9.400,00																															
CALCULO DO IMPOSTO																															
0,00 0,00 0,00 0,00 8.400,00																															
0,00 0,00 0,00 0,00 8.400,00																															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																															
JANEF TRANSPORTES LTDA																															
0-EMITENTE																															
20.147.817/0011-13																															
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, 2706																															
Rio de Janeiro																															
RJ																															
81926743																															
24																															
CAIXA																															
126,000																															
0,000																															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>UNIDADE</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>IMPOSTO</th> <th>IMPOSTO</th> <th>IMPOSTO</th> <th>IMPOSTO</th> <th>IMPOSTO</th> <th>IMPOSTO</th> <th>IMPOSTO</th> <th>IMPOSTO</th> <th>IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>IMPOSTO UNIFICADO PARA AGRICULTURA</td> <td>100,00</td> <td>KG</td> <td>126,00</td> <td>12.600,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	01	IMPOSTO UNIFICADO PARA AGRICULTURA	100,00	KG	126,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO	IMPOSTO																	
01	IMPOSTO UNIFICADO PARA AGRICULTURA	100,00	KG	126,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																	

CONFERIDO

Recebi em:

20/05/20

Ass. [Assinatura]

CFA

Entrada NF sistema:

22/05/20

Ass. [Assinatura]

CFA

HCB/SES/SDF

Atento, para os dados e informações contidas neste documento, que os dados aqui apresentados foram prestados, conforme descrito neste Documento Fiscal, e que as informações aqui apresentadas são verdadeiras e corretas.

Brasília, 20/05/2020

[Assinatura]

Lago Mineta Viçosa

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

HCB/SES/SDF

CALCULO DO IMPOSTO	
0,00 0,00 0,00 0,00 8.400,00	
0,00 0,00 0,00 0,00 8.400,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
RESERVADO AO FISCO	
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL DA FARMACIA DE MAGALHÃES	
ENDERECO: AVENIDA LUIZ A. (AO LADO DO HOSPITAL DE APULHO), SETOR NOROESTE, BRASILIA - DF	
CEP: 70604-901	
SETOR RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: CAF	
TELEFONE PARA CONTATO: (61) 3021-5040/5077	
Valor Acres. dos Tributos: PIS 1.20,00 Federal e PIS 1.512,00 Estadual	
Fornecedor: TRAI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS LTDA ME	
NÃO INCIDÊNCIA DE IPI	
DOCUMENTO FISCAL PARA MEIO DE PAGAMENTO PELO EMPREENDEDOR NACIONAL	
NÃO GERA DIREITO A CREDENCIAMENTO FISCAL DE ME	
PROCON PIS - Av. R. da Branca, 15 - F. 5 - Lagoa - Centro, Rio de Janeiro - RJ 03011-900 - RJ (21) 3216-0672	

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data 12/06/2020

Hora 06:01:02

Dados da Conta Origin:

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICPIE
Conta Origin	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	00190.00009 02968.973228 10011.363172 2 6286000084000
Data de Vencimento	14/06/2020
Data do Pagamento	12/06/2020
Hora do Pagamento	06:01:01
Situação	Pago
Valor do Documento	8.400,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	8.400,00
Descrição	HIRAI INDUSTRIA E CO
Nome do Beneficiário	HIRAI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS LTDA. ME
CPF ou CNPJ do Beneficiário	07.497.238/0001.13
Nome Fantasia do Beneficiário	HIRAI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS LTDA.
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIAT
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.956/0001.83
Autenticação Eletrônica	4F48828341
NSU da Transação	439357057

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1103

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162



Sample to Insight

QIAGEN Biotecnologia Brasil Ltda.

AV PORTUGAL, nro. 1160 PARTE C 25
Bairro: Industrial, CEP: 06698-080, ITAPEVI - SP - Brasil

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.: 79531
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0501 3342 5000 0392 5500 1000 0795 3113 1436 3639

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.adq.rec.terceiros Gest ã contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200398500820	19/05/2020 12:40:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.120.094.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.334.250/0003-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ICIFE Instituto do Câncer Infantil e Pediartria Especializada	CNPJ / CPF 10.942.998/0001-83	DATA DA EMISSÃO 19/05/2020 12:37:12
ENDEREÇO SHECAN LT 4-B, 00 - MUNICÍPIO Brasília	BARRIO / DISTRITO Ass Norte CEP 79 071-900 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0763480960183	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/05/2020 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:37:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION	CNPJ / CPF 03.136.080/0008-99
ENDEREÇO AV. PORTUGAL, 1160 PARTE C1, 00 MUNICÍPIO ITAPEVI	BARRIO / DISTRITO R.D. CEP 06.646-060 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 071212757115

FATURA	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	19/05/2020	132.300,00							

VALOR POR EXTENSÃO: Cem e Trinta e Dois Mil Trezentos Reais

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 132.300,00	VALOR DO ICMS 5.292,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 132.300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPTU 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 132.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO
BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LT			0 - Emitente		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	CNPJ / CPF
AV. PORTUGAL, 1160 PARTE C1			ITAPEVI	SP	02.426.290/0005-99
INSCRIÇÃO ESTADUAL					
373.112.857.119					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			92,000	71,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
807564	Quintax Connect Drive Equipamentos - 050/100002020000481	8479.60.79	100	5105	PEC	1,0000	132.300,0000	132.300,00	132.300,00	5.292,00	0,00	4,83
RECEBEMOS 858.18.06.20 Ass. <i>Apeliano</i> CH HCB/SES/GOI												

CÁLCULO DO ISS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISS	VALOR DO ISS
----------------	---------------------	--------------------------	------------------------	--------------

BADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
BO / SM 482 - ENDEREÇO ENTREGA: Hospital da Criança de Brasília, AENW 3 / LOTE A (AO LADO DO HOSPITAL DE APOIO) - DF - CEP: 70664-231, Sabor Noroeste - Setor responsável pelo recebimento: Telefone para contato: (61) 3312-8730 - Ubralen, CONTATO: RAJANE DINIZ, SEG. A SEXTA DAS 8 AS 12 E 13 AS 17H/2020, Valor aproximado total de tributos: R\$17529,75 RECEBEMOS 858.04.06.2020 Ass. <i>[Assinatura]</i> Mat. 0338 PATRIMÔNIO HCB	Ass. <i>[Assinatura]</i> Mat. 0338 PATRIMÔNIO HCB	Atesta, para os devidos fins, que a empresa acima mencionada, conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstos no Instrumento Contratual, Brasília, 18 de Maio de 2020. <i>[Assinatura]</i> HCB

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**Data: 01/07/2020
Hora: 15:01:19**Dados de Origem**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IOIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	97335
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	01/07/2020
Hora do Pagamento	15:01:19
Código da Transação	136044
NSU da Transação	440583037

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	*
Nome do Titular	CIAGEN BIOTECNOLOGIA BRASIL LT
CPF/CNPJ	01.334.250/0003-92
Banco	1 - BANCO DO BRASIL S/A
Agência	6806
Conta	377651
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	132.900,00
Finalidade	Credito conta

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**Data: 01/07/2020
Hora: 15:01:14**Dados do Origin**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IOIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	97333
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	01/07/2020
Hora do Pagamento	15:01:13
Código da Transação	186944
NSU da Transação	445562947

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	*
Nome do Titular	BIOCELL BIOTECNOLOGIA E REPRES
CPF/CNPJ	33.432.257/0001-71
Banco	1 - BANCO DO BRASIL S/A
Agência	1614
Conta	157724
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	9.875,50
Finalidade	Credito conta

05/06/2020



BRB Banknet | Banco de Brasília

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data 03/06/2020
Hora 14:36:09

Dados da Conta Origin

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IOIPE
Conta Origem	060.049.669-7
Tipo da Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	320002
Código de Barras	03388.40884 16600.000000 00000.401018 3 8275002096600
Data de Vencimento	03/06/2020
Data do Pagamento	03/06/2020
Hora do Pagamento	14:36:08
Situação	Pago
Valor do Documento	209.650,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	209.650,00
Descrição	ONLIFEMED PROD
Nome do Beneficiário	ONLIFEMED PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTO
CPF ou CNPJ do Beneficiário	37.154.308/0001-00
Nome Fantasia do Beneficiário	ONLIFEMED PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LT
Nome do Pagador	IOIPE INSTITUTO DO CANCER INF E PED ESP
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.896/0001-63
Autenticação Eletrônica	987194733B
NSU da Transação	433423058

Telefones

BRB TELEBANCO 0322-1515
SAC BRB 0800-648-6181
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6182

Recebemos de ONLIFEMED PROD. HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lanco
Emissão: 16/06/2020 Dest/Reme INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI Valor Total: 209.650,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.046
Série 001

ONLIFEMED PROD. HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA
R MANUEL JUSTINIANO QUINTAO, 475 - VILA PALMEIRAS - SAO PAULO - SP - CEP: 02728-020
Fone: (11)3658-7655 - FAX: (11)98106-1202
zakia@eo3@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.000.046
Série 001
Folha 1/1

3520 0637 1543 0800 0100 5500 1000 0000 4615 3091 2765

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

INDICAÇÃO DO ATRIBUTO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

INDICAÇÃO DO ATRIBUTO
135200488524277 16/06/2020 12:09:04

INDICAÇÃO DO ATRIBUTO
128943666118

INDICAÇÃO DO ATRIBUTO
37 154.508 0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI
STSMAS 3 CONJ 03, BLOCO A, SALA 204
BRASILIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.942.975/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
71213-300

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0753460900183

DATA DE EMISSÃO
16/06/2020

DATA DE SAÍDA
16/06/2020

DATA DE SAÍDA
12:02:03

PARCELAS
Número 001
Vencimento 24/06/2020
Valor R\$ 209.650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SÚM	0,00	VALOR DO ICMS SÚM	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	209.650,00
VALOR DA FRETE	0,00	VALOR DO FOMENTO	0,00	VALOR DA FRETE	0,00	VALOR DO FOMENTO	0,00	VALOR TOTAL DA FRETE	209.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	0 - REMETENTE	CEP / UF	PLACA DO VEÍCULO	16	CEP / UF
ENDEREÇO	BRASILIA	71213-300	0753460900183	12:02:03	12:02:03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AV 34	Avanço Oncológico 35g Ampola Longa - gen 10	62101000	6210	3402	3402	3402	3402	3402	3402	3402	3402	3402	3402

RECEBIMENTOS
24/06/2020
ASS: [Assinatura]
ALMOXARIFADO
ENTRADA NF SISTEMA
858 24/06/2020
ASS: [Assinatura]
ALMOXARIFADO
HCB

Atesto, para os devidos fins, que recebi os produtos e/ou serviços (a) fornecido(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.
Brasília, 24/06/2020
[Assinatura]
Jonas Costa Vieira
Auxiliar de Estoque
Matrícula: 1460
Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal
HCB/SES/GDF

CLIENTE
[Assinatura]
ASS: [Assinatura]
ALMOXARIFADO
HCB

DADOS ADICIONAIS

RECEBIMENTO DO CONTRATO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

LÓCAL DE ENTREGA: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA

ENDEREÇO: AENW 2, LOTE A (anexo do Hospital de Apoio) SETOR NOROESTE - BRASILIA / DF

CEP: 70684-811

Sótar responsável pelo recebimento: Supervisão de Abastecimento.

Telefone para contato: (61) 3025-2451

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**Data 01/07/2020
hora 15:01:36**Dados da Conta Origem**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	080.048.889-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	320002
Código de Barras	03398.40884 16800.000000 00002.401018 1 83030020965000
Data de Vencimento	01/07/2020
Data do Pagamento	01/07/2020
Hora do Pagamento	15:01:36
Situação	Pago
Valor do Documento	209.650,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	209.650,00
Descrição	ONLIFEMED PRODUT
Nome do Beneficiário	ONLIFEMED PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTO
CPF ou CNPJ do Beneficiário	37.154.308/0001.00
Nome Fantasia do Beneficiário	ONLIFEMED PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LT
Nome do Pagador	ICIPE INSTITUTO DO CANCER INF E PED ESP
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	51887B884C
NSU da Transação	44856347B

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-842-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

Processo: 2020.23.3821.00
Fonte: Custeio
Classe: *** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL ***

Objeto: COVID -19: MEMORANDO NPL 110/2020- AQUISIÇÃO
DE REAGENTES E MATERIAIS PARA TESTE
DIAGNÓSTICO rRT- PCR PARA DETECÇÃO DE SARS-
nCoV-2(COVID-19)

Data: quarta-feira, 3 de junho de 2020

Autuação: DIRAD/SCO

AE 046-2020



Genética

GENÉTICA COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI

SFTR 00F CONJUNTO 10 LOTE 12, SK, SN
Complemento: LOTE 22
SAO SEBASTIAO
BRASILIA/DF CEP: 71698-028
Fone: (55) 6160-4890

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000050219
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0600 5965 2900 0110 3500 1000 0502 1910 0911 2179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353200024776774 15/06/2020 16:06:27-03:00

Ass.

Data: / /

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0735203400140

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
00.596.529/0001-10

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST. DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESP

ENDEREÇO

SETOR SMAS TRECHO 03 CONJUNTO 3 BLOCO A SN

MUNICÍPIO

BRASILIA

FONE/FAX

6130258451

CNPJ/CPF

10.942.995-0001-83

BAIRRO/DISTRITO

ZONA INDUSTRIAL GUARA

CEP

71215-300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0735460900183

DATA DE EMISSÃO

15/06/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/06/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:05:00

FATURA

001

29/06/2020

1.232,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.232,50

VALOR DO ICMS

221,85

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.232,50

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

1.232,50

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HUDSON COSTA DA SILVA TRANSPORTADORA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

25.179.076/0001-57

RECO

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

TF-20

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

PONTEIRA COM FILTRO NATURAL 0,5-20UM 1000 P

ONTEIRAS-LT 24118295 V 31-12-2019

INC/MSH

39269046

EST

200

CFOP

5102

UN

PT

QUANT.

5,00

V.UNITARIO

246,50

V.TOTAL

1.232,50

BC/ICMS

1.232,50

V. ICMS

221,85

V. IPI

0,00

A. ICMS

18,00%

A. IPI

0,00%

CASO NÃO RECEBA O BOLETO ATÉ O
VENCIMENTO, SOLICITAR PELO
E-MAIL:
cobranca@geneticabrasil.com.br
OU PELO FONE: (51) 3302-3433

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s)
produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foram
prestado(s), conforme descrito neste
Documento Fiscal, estando de acordo com o
objeto e as condições previstas no
Instrumento: 06/2020
Brasília, 15/06/2020
Ass. *[Assinatura]* Mat: 0863
Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal
HCB/SES/GDF

CONFERIDO

Ass. *[Assinatura]*

15/06/2020

Ass. *[Assinatura]*

CFA

Entrada NF sistema:

77/06/2020

Ass. *[Assinatura]*

CFA

HCB/SES/GDF

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0735203400140

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353200024776774

Pedido(s): 001281: Cod. CLI 402226 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 221,85
(18,00%) Estadual

RESERVADO AO FISCO

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**Data: 29/06/2020
Hora: 06:00:15**Dados da Conta Origem**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
HCB	_____

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.12069 32481.500398 21347.060002 1 83010000123250
Data de Vencimento	29/06/2020
Data do Pagamento	29/06/2020
Hora do Pagamento	06:00:14
Situação	Pago
Valor do Documento	1.232,50
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	1.232,50
Descrição	GENÉTICA COM IMP EXP
Nome do Beneficiário	GENÉTICA COM IMP EXPORT LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	00.596.529/0001.10
Nome Fantasia do Beneficiário	GENÉTICA COM IMP EXPORT LTDA
Nome do Pagador	INST DO CANCER INFANTIL E PED
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	7D7F7D5D3B
NSU da Transação	446730219

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Ciencor Scientific Ltda R. Boraceia, 177 - Barra Funda CEP:01135-010 - São Paulo - SP TEL: (11)3865-8866 ciencor@ciencor.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.034.227 FL. 1/1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0658 7521 3000 0160 5500 1000 0342 2718 4605 5442 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 135200492638856 17/06/2020 11:32:55	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 112066689111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TITUL 58.752.130/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto do Cancer Inf. e Pediatria Especializada			CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 17/06/2020
	ENDEREÇO Área Especial Noroeste (AENW) Lote A, 003 Setor de Habitacoes Coletivas Noroeste (SHCNW)			BAIRRO / DISTRITO Setor Noroeste		CEP 70684-831
	MUNICÍPIO Brasília			UF DF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183
	TELEFONE / FAX (61)3025-8468			HORA DA SAÍDA 11:32:00		

FATURA	PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
	DADOS DA FATURA		34227		8.818,40		0,00		8.818,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO	Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR							
	001		17/07/2020		8.818,40																			
	BASE DE CÁLCULO DO ICMS				VALOR DO ICMS				BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO				VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
	8.818,40				352,74				0,00				0,00				2.433,28				8.818,40			
CÁLCULO DO IMPOSTO	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				8.818,40			

TRANSPORTE / VOL. TRAZ.	RAZÃO SOCIAL ENT. Intercont. Carreg. e Recomendas Expressas Ltda.			ENDEREÇO Av Marginal Direita do Tietê 2500			UF SP			CNPJ / CPF 108254280116		
	QUANTIDADE 4			ESPECIE CXS			MARCA			PLACA DO VEÍCULO 0 - REMETENTE		
	NUMERAÇÃO 14,640			PESO BRUTO 14,510			PLACA DO VEÍCULO 0 - REMETENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL 108254280116		
	NUMERAÇÃO 14,640			PESO BRUTO 14,510			PLACA DO VEÍCULO 0 - REMETENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL 108254280116		

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
ST-150-SS	Microtubo com rosca Oxygen 1.5ml base s/tampa pl/500	39269040	200	6108	PT	16,00	176,06	0,00	2.816,96	2.816,96	112,68	0,00	0,00	0,00	4,00 / 0,00
SC0-C	Tampa Oxygen de Rosca com Anel de vedação Natural PT/500	39235000	200	6108	PT	16,00	375,09	0,00	6.001,44	6.001,44	240,06	0,00	0,00	0,00	4,00 / 0,00

CLONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I.E. DE NAO CONTRIBUINTE DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 4328-1 C/C: 10.203-2 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS Federal: R\$2.433,28 (27,59%) Fonte: IBPT		CONFERIDO Recebimento: 22/06/20 Ass. [Assinatura] CFA Entrada NF sistema: 23/06/20 Ass. [Assinatura] CFA		ATTESTO Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Ass. [Assinatura] Matr. [Assinatura] Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal		RESERVADO AO FISCO	
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		CONFERIDO		ATTESTO		RESERVADO AO FISCO	
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		CONFERIDO		ATTESTO		RESERVADO AO FISCO	
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		CONFERIDO		ATTESTO		RESERVADO AO FISCO	

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 01/07/2020

Hora: 15:02:34

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIBE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/____
	HCB

Dados do Lote

Lote	97618
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	01/07/2020
Hora do Pagamento	15:02:33
Código da Transação	186044
NSU da Transação	448564407

Dados de destino do TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	CIENCOR SCIENTIFIC LTDA
CPF/CNPJ	58.752.130/0001-60
Banco	1 - BANCO DO BRASIL S/A
Agência	4328
Conta	102032
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	8.818,40
Finalidade	Credito conta



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

5320 0606 1991 9200 0193 5500 1000 0221 8016 4705 2309

BIOGENIC CIENTIFICA PRODUTOS PARA LABORATORIOS E MANUTENCOES
Q SOLRN 715 BLOCO A, SN - LOJA 17
ASA NORTE - Brasília/DF
CEP: 73035090 - FONE: 6133499927

No. 000.000.000
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 de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353200025866578 - 22/06/2020 12:55:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0745414800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. FISC.

CNPJ

06.199.192/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

C.N.P.J./C.P.F.

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

22/06/2020

ENDEREÇO

SAIN LOPE 04, SN

Bairro/CEP

ASA NORTE

CEP

70071900

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/06/2020

MUNICÍPIO

Brasília

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

HORA DA SAÍDA

12:46:28

FATURA/DUPLICATAS

001: 02/07/2020 R\$585,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

585,00

VALOR DO ICMS

105,30

BASE DE CÁLCULO DO IPI ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

585,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

585,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE

0 - Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO/UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QNTD	UNID.	V.UNIT.	V.TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS IPI
1009831000	ALCOOL ETILICO ABSOLUTO PA 1000ML	22071010	000	195,00	585,00	585,00	105,30	0,00	18,00 0,00
1009831000									

BANCO DO BRASIL
AG: 3599.8
C/C: 114.624-6

Atesto, para os devidos fins, que o produto(s) e/ou serviço(s) foram prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 22/06/2020

Ass. Picardo Mat. 0803

Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal

CONFERIDO

Recebimento: 22/06/20

Ass. LAGO CFA

Entrada NF sistema: 23/06/20

Ass. LAGO CFA

HCB/SES/GDF

Fis. _____

Ass. _____

Data: 22/06/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trab aprox: Fed R\$ 78,68 (13,45%), Est R\$ 181,35 (31,00%). Fonte: IBPT/empresaspas.com.br/DF - 026078

RESERVADO AO FISCO

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 01/07/2020

Hora: 15:02:27

Dados da Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IOIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fls.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
	HCB

Dados do Lote

Lote	97618
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	01/07/2020
Hora do Pagamento	15:02:26
Código da Transação	186044
NSU da Transação	448564240

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	BIOGENIC CIENTIFICA PROD P LAB
CPF/CNPJ	06.199.192/0001-93
Banco	1 - BANCO DO BRASIL S/A
Agência	3599
Conta	1146246
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	585,00
Finalidade	Credito conta

[illegible]

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 08/07/2020

Hora: 08:01:03

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis. _____

Ass. _____

Data: ____/____/____

HCB

Dados do Lote

Lote	101016
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	08/07/2020
Hora do Pagamento	08:01:02
Código da Transação	186040
NSU da Transação	453518816

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	CIENCOR SCIENTIFIC LTDA
CNPJ/CNPJ	58.752.130/0001-60
Banco	1 - BANCO DO BRASIL S/A
Agência	4328
Conta	102032
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	8.372,76
Finalidade	Credito conta

RECEBEMOS DE SÍNTESE BIOTECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS-SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.032.159 SÉRIE: 1	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 15.654,00	DATA DE RECEBIMENTO		
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E)			

SÍNTESE BIOTECNOLOGIA LTDA AVENIDA ANTÔNIO ABRAHÃO CARAM, 430 SALA 301 Bairro: SÃO JOSÉ BELO HORIZONTE - MG - 31275-000 Fone: (31)32340000 Fax: (31)32340000 contato@sintesebiotecnologia.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 000.032.159 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 3120 0613 5452 4100 0168 5500 1000 0321 5912 5386 8594 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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131203704752390 - 09/06/2020 15:28:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001763268.00-98	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 778927600189	CNPJ/CPF 13.545.241/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA		CÓDIGO 001473	CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63
ENDEREÇO OUTROS SMAS, TRECHO 03, CJ 03. 0, BL A		BAIRRO - DISTRITO INDUSTRIAL	CEP 71.215-300
MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.534.609/001-83	DATA DA EMISSÃO 09/06/2020 15:28
FONE/FAX (61) 30258459		DATA DA ENTRADA/S 09/06/2020 15:28	HORA SAÍDA 15:28

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	FAT
NÚMERO:	032159-1/1														
VENCIMENTO:	09/07/2020														
VALOR:	15.654,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
15.654,00	1.095,78	0,00	0,00	15,65	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,6

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA LIBERO BADARO, 370. LOJA: CONJUNTO 1		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			MG
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	UN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST		
002042	2019-NCOV RUO KIT 500 RXN KIT COM 03 ENSAIOS PARA PCR EM TEMPO REAL, CONTENDO PRIMEIROS E SONDAS DE HIDRÓLISE, PUBLICADOS PELO CDC E PRODUZIDOS COM A QUALIDADE ISO: 15485 DA IDT. ENSAIOS DETECTAM SEPARADAMENTE 03 REGIÕES DO GENOMA VIRAL 2019-NCOV (N1, N2) E UM CONTROLE INTERNO DA REACÇÃO (RP) E SÃO FORNECIDOS EM FORMATO PRONTO PARA USO, RESSUSPENDIDOS EM IDTE PH 7,5 NAS CONCENTRAÇÕES RECOMENDADAS PELO CDC. TAMANHO: 500 REACÇÕES. RESEARCH USE ONLY (RUO). UTILIZAÇÃO DESTINADA A PESQUISA. PROCEDÊNCIA: ESTRANGEIRA (EUA). MARCA: IDT. - IDT LT: 513125 Val: 20/04/2022 Qtd: 4	38220090	600	6102 UN	2,513.0000	10.052,00		10.052,00	703,64			
002045	2019-NCOV_N POSITIVE CONTROL KIT 2019-NCOV_N POSITIVE CONTROL KIT CONTROLE EM PLASMÍDEO CONTENDO GENES DO NUCLEOCÁPSIDE DO 2019-NCOV. UTILIZAÇÃO DESTINADA A PESQUISA (RUO). CONTROLE HIDRATADO EM IDTE PH 8,0 250 UL. COM 200.000 COPIAS/UL. PROCEDÊNCIA: ESTRANGEIRA (EUA). MARCA: IDT. - IDT LT: 509901 Val: 01/04/2022 Qtd: 2	38220090	600	6102 UN	1,583.0000	3.166,00		3.166,00	221,62			
002046	HS_RPP30 POSITIVE CONTROL KIT	38220090	600	6102 UN	1,218.0000	2.436,00		2.436,00	170,52			

DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: QUADRA AENW 3, Lote A, Setor Noroeste, LOTE A, NOROESTE, 72215300, BRASILIA, DF ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA EM PROCESSO DE RENOVACÃO. PROCESSO Nº 105322 PBH AFE P15L74MWH83 (8.08781.5) - ICMS diferido na entrada decorrente de Importação e-PTA-RE nº45.000012439-34 - Número DI: 20/0568094-9 e 20/0730197-0 A/C CAMILA CARVALHO ADELINO - Telefone/ Celular*: (61) 3025-8396 E 3025-8342 - cefia@icb.org.br PRODUTOS DESTINADOS À PESQUISA CIENTÍFICA (RESEARCH USE ONLY). O USO PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO É DE RESPONSABILIDADE DO LABORATÓRIO E REQUER VALIDAÇÃO INTERNA CONFORME RECOMENDAÇÕES DA ANVISA.									
RESERVADO AO FISCO									

09/07/2020



BRB Banknet | Banco de Brasília
**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 08/07/2020
Hora: 06:00:42

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	080.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis. _____
Ass. _____
Data: __/__/____
HCB

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	00190.00009 03081.488001 00011.859170 2 83110001565400
Data de Vencimento	09/07/2020
Data do Pagamento	08/07/2020
Hora do Pagamento	06:00:42
Situação	Pago
Valor do Documento	15.654,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	15.654,00
Descrição	SINTESE BIOTECNOL
Nome do Beneficiário	SINTESE BIOTECNOLOGIA LTDA ME
CPF ou CNPJ do Beneficiário	13.545.241/0001.68
Nome Fantasia do Beneficiário	SINTESE BIOTECNOLOGIA LTDA ME .
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIAT
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.965/0001.63
Autenticação Eletrônica	775F757A18
NSU da Transação	453456670

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

Thermo Fisher SCIENTIFIC LIFE TECH BRASIL COM IND PROD BIO LTDA AVENIDA PORTUGAL, 1100 - PARTE C 38, ITAQUI, ITAPEVI-SP, CEP: 06.696-060 Fone/Fax: 0800 772 5433		DANE DOC. AUX. NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.088.187 SÉRIE: 21 FOLHA 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3520 0663 0679 0400 0588 5502 1000 0881 8710 0279 7599 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200475958980 - 11/06/2020 18:01:05		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373054920113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 63.067.904/0005-88		CNPJ 07.215-300	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INST DO CANCER INF E PEDIATRIA ESP				CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63		DATA EMISSÃO 11/06/2020	
ENDEREÇO ST SMAS, 03				BAIRRO/DISTRITO ZONA INDUSTRIAL GUARA		DATA SAÍDA/ENTRADA 11/06/2020	
MUNICÍPIO BRASILIA		FONE/FAX (61) 2099-2471		CEP 71215-300		UF DF	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183		HORA DE SAÍDA	

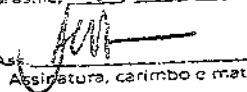
FATURA Nro Fat.: 8818721, Fat: 001 Venc: 11/07/20 Vlr: 69.825,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 69.825,00		VALOR DO ICMS 4.887,75		BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL APROX. TRIB. 11.346,56	
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 69.825,00	

1. TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL LIFE CARGO TRANSPORT				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE / 1 - TERCEIRO / 2 - PROPRIETÁRIO 0		CÓDIGO ANTI 0	
ENDEREÇO RUA TUPI PAULISTA 71				MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS	
4444436	MMIX TAQMAN FAST 1STEP VIRUS (Lote:00897706, Validade: 30/09/2021)	38220090	600	6108	UN	4.0000	17.456,25	69.825,00	69.825,00	4.887,75	0,00	ICMS	IPI
												7,00	0,00

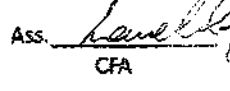
Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 18/06/2020

Ass:  Mat: 2391

Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal

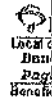
HCB/SES/GDF

CONFERIDO	
Recebimento: 18/06/20	
Ass:  CFA	
Entrada NF sistema: 18/06/20	
Ass:  CFA	
HCB/SES/GDF	

Fis. _____ Ass. _____ Data: ____/____/____ HCB

CÁLCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor dos Tributos Federais: 6.458,81 / Valor dos Tributos Estaduais: 4.887,75 / Valor total do ICMS de destino para a UF do destinatário: 7.680,75/Local: Hospital da Criança de Brasília Endereço: AENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília-DF CEP: 70.684-831 Setor responsável pelo recebimento: CAF C Farmácia Telefone para contato: (61) 3025-8396/8542 Parcela Nr. 0 de 12.03 NOSSO PEDIDO: 391069/ISO Referência Interna: CAMILA CARVALHO ADELINO End. Entrega: ST SMAS, 03 - ZONA INDUSTRIAL GUARA - 71215300 - BRASILIA - DF Email: npl@hcb.org.br/0,00	RESERVAÇÃO FISCO



Local de
Emissã
Pag
Benefici
Data
Usa
Pagado
Banco
Recebo
Esta q

BRB - Banco de Brasília - 070 09/07/2020 11:37
PA:000 T.:3001 TRN:320000 NSU:98889

Recibo de Pagamento

Cod. Barras:
237933920000001914334014000102383130006982500
Tipo: TIT 2-OUTROS BANCOS
Banco: 237
Data de Vencimento: 11/07/2020
Forma de Pagamento: Débito autorizado
Conta de Débito: 0000400697
Valor do Documento: *****R\$69.825,00
Desconto: *****R\$0,00
Outras Deduções: *****R\$0,00
Mora/Juros: *****R\$0,00
Outros acréscimos: *****R\$0,00
Total: *****R\$69.825,00

Tarifa: *****R\$0,00

Nome do beneficiário: LIFE TECHNOLOGIES
CPF/CNPJ beneficiário: 63.867.904/0005-88
Nome do pagador: INST DO CANCER INF E PEDIATRIA
ESP
CPF/CNPJ pagador: 10.942.995/0001-63

-Comprovante emitido em papel termossensível.
A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas
é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o
papel em contato direto com plásticos, óleos ou
produtos químicos, evite também exposição a luz
do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e
umidade excessiva.

Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105
SAC BRB 0800 640 6161
SAC BRB 0800 640 6162 (Portadores de Nec Espec)

Autenticação: 121F0FE0

ThermoFisher
SCIENTIFIC

000102 3 83130006982500

Vencimento	11/07/2020
Agiel/Código Beneficiário	3392-B / 140801-0
Número Documento	09/00009191434-7
(R) Valor do Documento	69.825,00

0001-63

Recebo do Pagador
Atendimento Manantim

Fis.	____
Ass.	____
Data:	____/____/____
HCB	____



Sample to Insight
QIAGEN

QIAGEN Biotecnologia Brasil Ltda.

AV PORTUGAL, nro.: 1100 PARTE C 28
Bairro: Industrial, CEP: 06696-060, ITAPEVI - SP - Brasil

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.: 80109
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0601 3342 5000 0392 5500 1000 0801 0916 1787 7470

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. adq. receb. de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 35200470700531	10/06/2020 09:08:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.120.694.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 334.250/0003-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ICPE Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializad		10.942.995/0001-63	10/06/2020 09:04:52
ENDEREÇO SHCN Lt 4-B, 00 -	BAIRRO / DISTRITO Asa Norte	CEP 70.071-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/06/2020
MUNICÍPIO Brasília	FONE / FAX (055) 6130-2585	UF DF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:04:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION		02.426.290/0005-99	
ENDEREÇO AV. PORTUGAL, 1100 PARTE C1, 01	BAIRRO / DISTRITO Setor	CEP 70.684-831	Fis. _____
MUNICÍPIO ITAPEVI	FONE / FAX (11) 4774-4774	UF SP	Ass. _____

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL Ricardo Camargo		111.569.011-03	Data: ____/____/____
ENDEREÇO AENW S. Torre A, 00	BAIRRO / DISTRITO Setor Noroeste	CEP 70.684-831	HCB
MUNICÍPIO Brasília	FONE / FAX (55) 6130-2585	UF DF	

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	10/07/2020	1.638,40						

VALOR POR EXTENSO: Um Mil Seiscentos e Trinta e Oito Reais e Quarenta Centavos

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.638,40	VALOR DO ICMS 65,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.638,40				
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 1.638,40			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LT		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	U.F.	CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99		
ENDEREÇO AV. PORTUGAL, 1100 PARTE C1		MUNICÍPIO ITAPEVI			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 273.112.957.119		
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 5,640		PESO LÍQUIDO 5,640		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	QUANTIDADE	P. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
990382	Sample Tubes CB (2ml) Lote: 0900320 - Data Validade: 01.00.0000	3826.90.40	100	6100	3.0000	409,6000	1.228,80	1.228,80	49,15	0,00	4,00
990382	Sample Tubes CB (2ml) Lote: 1090420 - Data Validade: 01.00.0000	3826.90.40	100	6100	1,0000	409,6000	409,60	409,60	16,38	0,00	4,00

CÁLCULO DO ISS								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISS		VALOR DO ISS				

DADOS ADICIONAIS								
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:		RESERVADO AO FISCO:	
Dados para entrega: Local: Hospital da Criança de Brasília, Endereço: AENW S. Torre A, 00 (lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília-DF, CEP: 70.684-831, Setor responsável: recebimento: CAF - Farmácia, Telefone para contato: (61) 3025-8396/8542, npl@hcb.org.br. Pedido: No PO AC, Valor aproximado total de tributos: R\$65,53. Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília, 10/06/2020 Ass. <u>Ricardo</u> Matr. <u>0863</u> Assimilador, Legitimado e Matriculado no Fiscal HCB/SES/3DF		RECEBIMENTO: 10/06/2020 Ass. <u>CAAGU</u> Entrada NF e Item: 19/06/2020 Ass. <u>CAAGU</u>	

Fls. _____
 Ass. _____
 Data: ____/____/____
 HCB

BRB - Banco de Brasília - 070 09/07/2020 11:37
 PA:060 T.:300 TRN:320000 NSU:97756

Recibo de Pagamento

Cod. Barras:

3419103000093824036386673500033120004163840

Tipo: TIT. OUTROS BANCOS

Banco: 241

D de Vencimento: 10/07/2020

Forma de Pagamento: Débito autorizado

Conta de Débito: 0600498697

Valor do Documento: ***** R\$1.638,40

Desconto: ***** R\$0,00

Outras Deduções: ***** R\$0,00

Mora/Juros: ***** R\$0,00

Outros acréscimos: ***** R\$0,00

Total: ***** R\$1.638,40

Tarifa: ***** R\$0,00

Nome do beneficiário: QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTD

CPF/CNPJ beneficiário: 01.334.258/0001-20

Nome do pagador: LCIPE INSTITUTO DO CANCER

CPF/CNPJ pagador: 10.942.995/0001-63

			Vencimento	10.07.2020
TUGAL,1100-66696-080-ITAPEVI-SP			Agência/Código Beneficiário	0368/68873-5
e doc	Aceite	Data processamento	Nosso Número	109/00009382-4
	N	10.06.2020		
Data		Valor	(=) Valor do Documento	1.638,40
		1.638,40		
Em dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário			(-) Descontos/Abatimento	
			(-) Outras Deduções	
			(+) Mora/Multa	
			(+) Outros Acréscimos	
			(+) Valor Cobrado	
42.995/0001-63				

Autenticação Mecânica

Comprovante emitido em papel termossensível.
 a vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas
 é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o
 papel em contato direto com plásticos, óleos ou
 produtos químicos, evite também exposição a luz
 do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e
 umidade excessiva.

Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105

SAC BRB 0800 648 6161

SAC BRB 0800 648 6162 (Portadores de Nec Espec)

Autenticação: E31E823C

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE analítica NOVA ANALITICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA RUA ASSUNGUI, 432 - VILA GUMERCINDO 04131-000 SAO PAULO - SP 11 2162-8080 analitica@novanalitica.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.101.819 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0667 7746 7900 0147 5500 1000 1018 1914 0266 5289 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 MERCADO/RECEB.TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200492514875 17/06/2020 11:09:11		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113.443.290.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 		CNPJ 67.774.679/0001-47	
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA-ICPE					
ENDEREÇO ST SMAS, 3 - CONJ: 03; BLOCO: A; SALA: 204;		BAIRRO / DISTRITO ZONA INDUSTRIAL GUARA		CEP 71215-300	
MUNICÍPIO BRASILIA		UF DF		FONE/FAX 51 3025-8459	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.534609.001-83		DATA DA EMISSÃO 17/06/2020		DATA DA SAÍDA 17/06/2020	
FATURA / DUPLICATA 101819/001 17/07/2020 14.530,50					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 14.530,50		VALOR ICMS 581,22		BASE CÁLC ICMS ST 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 14.530,50			
FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 3.153,12	
TOTAL DA NOTA 14.530,50					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL AEX LOGISTICA EXPRESSA LTDA.		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT 	
ENDEREÇO RUA DR HORACIO DA COSTA, 01 LETRA - A		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	
QUANTIDADE 4		ESPECIE VOLUMES		MARCA 	
NUMERAÇÃO 		PESO BRUTO 29,000		PESO LÍQUIDO 28,000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID
264165	4230N0FSP-PONTEIRA VERTEXTM 200UL LOW RETENTION, DESCARTAVEL, COM FILTRO, PACOTE COM 1.000 PONTEIRAS, MARCA SSI	84799090	100	6102	PCT
264171	4330N0FSP-PONTEIRA VERTEXTM 1000UL LOW RETENTION, DESCARTAVEL, COM FILTRO, PACOTE COM 1.000 PONTEIRAS, MARCA SSI	84799090	100	6102	PCT
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RED.P/4% A ALIQ DO ICMS. EXCLUSAO DO ICMS DA BASE DE CALCULO DO PIS E DA COFINS, CONFORME PROCESSO N. 2008.61.00.017581-0/SP. N.PEDIDO: E-MAIL					
Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no instrumento Contratual. Brasília, 19/06/2020 Ass. <i>[Assinatura]</i> Mat: 0763 Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal HCB/SES/GDF CONFERIDO Recebimento: 19/06/2020 Ass. <i>[Assinatura]</i> CFA Entrada NF sistema: 19/06/2020 Ass. <i>[Assinatura]</i> CFA HCB/SES/GDF Fis. _____ Ass. _____ Date: 1/1 HCB					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RV: 104665/2020 DIQ: ART DIV: RP BIO gp=EO gv=MG rp=QM vn=VD Seu Pedido: E-MAIL e-mail: suprimentos@hcb.org.br Fone Transp: (11)2021-3355 LOCAL DE ENTREGA: AENW 3, LOTE A, S/N - SETOR NOROESTE - BRASILIA/DF - 70684-831 - FATURAMENTO AE 046/2020 - COMPRADOR: CAMILA CARVALHO ADELINO - F.(61)3025-8688 - ENTREGA: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASILIA (AO LADO DO HOSPITAL DE APOIO) - SETOR RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO. CAF - FARMACIA - F.(61)3025-8396/8542. ALIQUOTA DO IPI RED.P/ZERO,CONF.DEC.5.618 DE 13/12/2005. CONF RESOLUCAO DO SENADO N.13/2012 E CONV.ICMS 123 DE 07/11/2012.					
Reservado ao Fisco					
RECEBEMOS DE NOVA ANALITICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.101.819. EMISSÃO: 17/06/2020 VALOR TOTAL: 14.530,50 DESTINATÁRIO INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA-ICPE - ST SMAS, 3, ZONA INDUSTRIAL GUARA, 71215-300-BRASILIA-DF					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

15/07/2020



BRB Banknet | Banco de Brasília

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 14/07/2020

Hora: 06:00:18

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IOIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
HC	HCB

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.57759 41367.710336 30934.090099 1 83190001453050
Data de Vencimento	17/07/2020
Data do Pagamento	14/07/2020
Hora do Pagamento	06:00:18
Situação	Pago
Valor do Documento	14.530,50
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	14.530,50
Descrição	NOVA ANALITICA IMP E
Nome do Beneficiário	NOVA ANALITICA IMP E EXP LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	67.774.679/0001.47
Nome Fantasia do Beneficiário	NOVA ANALITICA IMP E EXP LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	4C6073823E
SU da Transação	457409663

Telefones

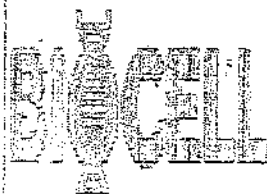
BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

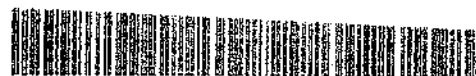
BIOCELL BIOTECNOLOGIA E REPRESENTAÇÕES LTDA



RUA SANTOS, 161 FUNDOS
Bairro: NOVA SUISSA
BELO HORIZONTE - MG - 30421-318
Fone: (31)2526-6111 Fax: (31)2526-6111
comercial@biocellbio.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 000.000.273
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3120 0635 4322 5700 0171 5500 1000 0002 7315 2971 0243

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131203725292252 - 26/06/2020 15:12:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0034299160070

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
33.432.257/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI
CÓDIGO
004149
CNPJ/CPF
10.942.995/0001-63
DATA DA EMISSÃO
26/06/2020 15:08

ENDEREÇO
SETOR SMAS TRECHO 03, CONJUNTO 03, 0, BLOCO A - SALA 204
BAIRRO/DISTRITO
ZONA INDUSTRIAL
CEP
71.215-300
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/06/2020 15:10:10

MUNICÍPIO
GUARÁ
FONE/FAX
(61) 33449319
UF
DF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0753460900183
HORA SAÍDA
15:10

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:	000273-1														
VENCIMENTO:	26/07/2020														
VALOR:	11.600,80														

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.480,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
120,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				11.600,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TG TRANSP GERAIS E DIST LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
MG
CNPJ/CPF
03.562.929/0001-00

ENDEREÇO
RUA VIANA DO CASTELO, 1007
MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0621005220076

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
21,11
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/EX	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
SW002	SWAB PONTA DE RAYON - EMB. INDIVID. 100 UN - NEOLAB LT: SWRY/0520 Val: 14/05/2025 Qtd: 40	30039090	2102	6108	UN	40,00	230,00000	9.200,00		0,00	0,00		0	0
BR30013-05	DPBS - DULBECCO'S TAMPAO SALINA FOSFATO - 500 ML - LGC BIOTECNOLOGIA LT: 010.0420TR3 Val: 27/08/2021 Qtd: 16	29427000	0102	6108	PCT	16,00	87,55000	1.400,80		0,00	0,00		0	0
13-12102-05	AGUA ULTRAP. LIVRE DE DNASE, FILT. 0,1 MIC - 500 ML - LGC BIOTECNOLOGIA LT: 220.320TV Val: 17/09/2022 Qtd: 8	29420000	0102	6108	PCT	8,00	110,00000	880,00		0,00	0,00		0	0

CONTINUAÇÃO: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
V. Aprox. R\$1.798,71 Federal e R\$0,00 Estadual Fonte: IBPT.

CONFERIDO

Recebimentos:

30/08/20

Ass. LAGO

CFA

Entrada NF sistema:

06/07/20

Ass. Landry

CFA

HCB/SES/GDF

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s)
produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram)
prestado(s), conforme descrito nest
Documento Fiscal, estando de acordo com
objeto e especificações previstas n
Instrumento Contratual.

Brasília, 30/06/2020

Ass. Wanda Mat. 086

Assinatura, carimbo e matrícula do fisco

HCB/SES/GDF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
ENDEREÇO: ARNHE 3, LOTE A (AO LADO DO HOSPITAL DE APOIO), SETOR NOROESTE, BRASÍLIA-DF-CEP:
70.684-851
SETOR RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: CAF - FARMÁCIA
TELEFONE PARA CONTATO: (61) 3025-8396/8542
A/C: GÂMILA ADELINO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI.
DIF. DE ALÍQUOTA E.C. 87/2015 SUSPENSO, CONFORME LIMINAR ADI 5464 MC / DF.

RESERVADO AO FISCO

Fis. _____
Ass. _____
Data: ____/____/____
HCB

29/07/2020

BRB Banknet | Banco de Brasília



**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 27/07/2020

Hora: 14:28:22

Dados da Conta Originária

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP IOIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fls.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
HCB	_____

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	320002
Código de Barras	00190.00009 03179.497007 00050.163179 8 83260001160080
Data de Vencimento	26/07/2020
Data do Pagamento	27/07/2020
Hora do Pagamento	14:28:21
Situação	Pago
Valor do Documento	11.600,80
Desconto	0,00
Abatimento	120,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	11.480,80
Descrição	BIOCELL
Nome do Beneficiário	BIOCELL BIOTECNOLOGIA E REPRESENTACOES LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	33.432.257/0001.71
Nome Fantasia do Beneficiário	BIOCELL BIOTECNOLOGIA E REPRESENTACOES LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIAT
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	6C80716738
da Transação	463765101

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

BIOGENIC

Produtos Científicos Ltda.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

5320 0706 1991 9200 0193 5500 1000 0222 9014 4092 5488

BIOGENIC CIENTIFICA PRODUTOS PARA LABORATORIOS
E MANUTENCOES

Q SOLAN 715 BLOCO A, SN - LOJA 17

ASA NORTE - Brasília/DF

CEP: 73035090 - FONE: 6133499927

No. 000.022.290

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 de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353200029235734 - 13/07/2020 11:40:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0745414800169

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

06.195.192/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA / ICI

C.N.P.J./C.P.F.

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

13/07/2020

ENDEREÇO

SAIN LOTE 04, SN

BAIRRO/DISTRITO

SMAS

CEP

70071900

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/07/2020

MUNICÍPIO

Brasília

FONE/FAX

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

HORA DA SAÍDA

11:38:14

FATURA/DUPLICATA

001: 23/07/2020 R\$195,00;

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
195,00		35,10	0,00		0,00	195,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE

C - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	EST/CFORMUN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS(IPI)
1009831000	ALCOOL ETILICO ABSOLUTO PA 1000ML	28309031	000	1	195,00	195,00	195,00	35,10	0,00	19,90 0,00
1009831000										

BANCO DO BRASIL
AG: 3569-8
C/C: 114.624-3RICARDO CAMARGO
SUPERVISOR DO LABORATORIO DE
PESQUISA TRANSLACIONAL
MATRICULA 10882
HCSAtesto, para os devidos fins, que re(duz) a(s)
produção(m) e/ou serviço(s) re(duz)am)
prestado(s), conforme declarado neste
documento fiscal, emitido de acordo com o
objeto e especificações constantes no
instrumento contratual.

Brasília, 13/07/2020

Ass: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

Assinatura digital: [Assinatura]

CONFERIDO

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox: Fed R\$ 19,11 (9,80%). Fonte: ISP/empresometro.com.br/DF - 026078

RESERVADO AO FISCO

FIS.

Ass.

Data:

HCS

Sistema emissor: eqgestor.com.br

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Fis. _____
Ass. _____
Data: 28/07/2020
Hora: 15:00:02
Data: ____/____/____
HCB

Dados de Origem:

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	104641
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	28/07/2020
Hora do Pagamento	15:00:01
Código da Transação	188040
NSU da Transação	464288760

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	BIOGENIC CIENTIFICA PROD P LAB
CPF/CNPJ	08.199.192/0001-93
Banco	1 - BANCO DO BRASIL S/A
Agência	3599
Conta	1146246
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	195,00
Finalidade	Credito conta

IDENTIFICAÇÃO DO IMITENTE

Cientec Cientific Ltda

R. Baracata, 177 - Jd. Santa Vinda CEP: 01135-010 - São Paulo - SP
TEL: (11) 3865-8866
cientec@cientec.com.br



NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11/2066689111

NOME / RAZÃO SOCIAL

Instituto do Câncer Inf. e Pediatria Especializada

ENDEREÇO

SMA's, Trecho 3 - CJ 03 - Bloco A - Sala 204, 003

MUNICÍPIO

Brasília

PAÍS

Brasil

CEP

71215-300

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

DATA DA EMISSÃO

30/06/2020

HORA DA SAÍDA

08:36:00

DATA DE RECEBIMENTO

30/06/2020

HORA DA ENTRADA

08:36:00

VALOR TOTAL

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.034.366

SERIE 1

FL. 1/1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200533672605 30/06/2020 08:36:50

CHAVE DE ACESSO

3520 0658 7521 3000 0160 5500 1000 0343 6619 9283 4381

DATA DE RECEBIMENTO

30/06/2020

HORA DA ENTRADA

08:36:00

VALOR TOTAL

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.221,60

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Nº.	_____	Data: 30/07/2020 Hora: 08:01:02
Ass.	_____	
Data:	__/__/____	
HCB	_____	

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	104939
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	30/07/2020
Hora do Pagamento	08:01:02
Código da Transação	186040
NSU da Transação	465045998

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	CIENGOR SCIENTIFIC LTDA
CPF/CNPJ	58.752.130/0001-60
Banco	1 - BANCO DO BRASIL S/A
Agência	4328
Conta	102032
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	4.221,60
Finalidade	Credito conta

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA ANALITICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA RUA ASSUNGUI, 432 - VILA GUMERCINDO 04131-900 SÃO PAULO - SP 11 2152-8080 analitica@novanalitica.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.102.188 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0767 7746 7900 0147 5500 1000 1021 8818 2480 3190 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 MERCADO/RECEB.TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200354655855 06/07/2020 11:47:01		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113.443.290.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 67.774.679/0001-47		CNPJ	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA-ICPE		CNPJ 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 06/07/2020	
ENDEREÇO ST SMAS, 3 - CONJ. 03; BLOCO: A; SALA: 204;		BAIRRO / DISTRITO ZONA INDUSTRIAL GUARA		CEP 71215-300	
MUNICÍPIO BRASÍLIA		UF DF		FONE / FAX 61 3025-8459	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.534609.001-83		HORA DA SAÍDA 07/07/2020	

FATURA / DUPLICATA 102188/001 05/08/2020 18.900,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS 18.900,00		VALOR ICMS 756,00		TOTAL DOS PRODUTOS 18.900,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 4.101,30	
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 18.900,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LIMITADA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF SP		CNPJ 20.147.617/0022-76	
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM, 500		MUNICÍPIO SÃO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 114.387.171.114		QUANTIDADE 5		ESPECIE VOLUMES		PESO LÍQUIDO 14,000	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 15,000							

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
284157	4230NAFSP-PONTEIRA VERTEXTM 20UL LOW RETENTION, DESCARTAVEL, COM FILTRO, PACOTE COM 1.000 PONTEIRAS, MARCA PS	84799090	100	6102	PCT	45	420,00	18.900,00	18.900,00	756,00	0,00	4	0,00	4.101,30
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS DA BASE DE CÁLCULO DO PIS E DA COFINS, CONFORME PROCESSO N. 2008.61.00.017581-0/SP. N.PEDIDO: E-MAIL L. 120012 31/12/2020 = 493 L. 12255 31/12/2020 = 2														
Ateste, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(m) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília, 10/07/2020 Ass. <i>[Assinatura]</i> Assinatura, <i>[Assinatura]</i> 2368 HCB/SES/GDF														
CONFERIDO Repetimento: 10/07/2020 Ass. <i>[Assinatura]</i> CFA Entrada no sistema: 10/07/2020 Ass. <i>[Assinatura]</i> CFA HCB/SES/GDF														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RV:104981/2020 DIG:ART DIV:BP.BIO gp=EO gv=MG rp=QM vn=VD Seu Pedido: E-MAIL e-mail: suporte@hcb.org.br Fone Transp: (11)2121-6161 LOCAL DE ENTREGA: AENW 3, LOTE A, S/N - SETOR NOROESTE - BRASÍLIA/DF - 70684-831 - (AO LADO DO HOSPITAL DE APOIO) - HOSP. DA CRIANÇA DE BRASÍLIA - SETOR RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: CAF - FARMÁCIA - F.(61)3025-8396/8342 - COMPRADOR: CAMILA CARVALHO ADELINO - F.(61)3025-8688. ALIQUOTA DO IPI RED.P/ZERO,CONF.DEC.5.618 DE 13/12/2005. CONF.RESOLUCAO DO SENADO N.13/2012 E CONV.ICMS 123 DE 07/11/2012, RED.P/4% A ALIQ.DO ICMS. EXCLUSAO DO		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE NOVA ANALITICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.102.188. EMISSÃO: 06/07/2020 VALOR TOTAL: 18.900,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA-ICPE - ST SMAS 3, ZONA INDUSTRIAL GUARA, 71215-300-BRASÍLIA-DF		NF-e 000.102.188 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

10/08/2020

BRB Banknet | Banco de Brasília



**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 05/08/2020

Hora: 06:01:19

Dados da Conta-Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIBE
Conta-Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
HC	_____

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.57767 62903.680338 30934.090009 6 83380001890000
Data de Vencimento	05/08/2020
Data do Pagamento	05/08/2020
Hora do Pagamento	06:01:19
Situação	Pago
Valor do Documento	18.900,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	18.900,00
Descrição	NOVA ANALITICA IM
Nome do Beneficiário	NOVA ANALITICA IMP E EXP LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	67.774.679/0001.47
Nome Fantasia do Beneficiário	NOVA ANALITICA IMP E EXP LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.985/0001.63
Autenticação Eletrônica	5A6E72824B
Código da Transação	468863686

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162



Sample to Insight

QIAGEN Biotecnologia Brasil Ltda.

AV PORTUGAL, nro.:1100 PARTE C 28
Bairro: Industrial, CEP: 06696-060, ITAPEVI - SP - Brasil

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.: 80415
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0601 3342 5000 0392 5500 1000 0804 1518 9616 6502

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. adq. receb. de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 15200507534829	22/06/2020 12:17:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.120.694.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 334.250/0003-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada-ICIPE	CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 22/06/2020 12:14:20
ENDEREÇO ST SMAS Conj 03 Bloco A, 03 -	BAIRRO / DISTRITO Zona Industrial Guatã	CEP 71.215-300
MUNICÍPIO Brasília	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION	CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99	DATA 22/06/2020
ENDEREÇO AV. PORTUGAL, 1100 PARTE C1, 00	BAIRRO / DISTRITO N/D	CEP 06.696-060
MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 372112957119

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL Ricardo Camargo	CNPJ / CPF 011.569.241-03	DATA 22/06/2020
ENDEREÇO R. W 3, Lote A, 00	BAIRRO / DISTRITO Setor Noroeste	CEP 70.684-531
MUNICÍPIO Brasília	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	22/07/2020	72.000,00						

VALOR POR EXTENSO: Setenta e Dois Mil Reais

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 72.000,00	VALOR DO ICMS 5.040,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 72.000,00				
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS A CREDITAR 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 72.000,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LT	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99
ENDEREÇO AV. PORTUGAL, 1100 PARTE C1	MUNICÍPIO ITAPEVI			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.112.957.119
QUANTIDADE 16	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 71,724	PESO LÍQUIDO 71,724

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	P. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52906	QIAamp Viral RNA Mini Kit (250) Lote: 168025783 - Data Validade: 27.03.2022	8482.20.00	6102	41	Kit	16,0000	4.500,0000	72.000,00	72.000,00	5.040,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Dados para entrega: Local: Hospital de Criança de Brasília, Endereço: FAENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília-DF, CEP: 70.684-831, Setor responsável pelo recebimento: CAF Farmácia, Telefone para contato: (61) 3085-8396/8542, npl@hcb.org.br, Pedido: No PO A0 - valor aproximado total de tributos: R\$11790,00. Atesto, por este documento, que recebi os produtos e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília, 01/07/2020 Ass. <u>Ricardo</u> Matr. 0863 Assinatura e número de matrícula do fiscal	

30/07/2020



BRB Banknet | Banco de Brasília

COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS BANCOS

Fis. _____

Ass. _____

Data: ____/____/____
HCB

Data: 29/07/2020

Hora: 15:02:30

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	080.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 00965.460363 86887.350006 9 83240007200000
Data de Vencimento	31/07/2020
Data do Pagamento	29/07/2020
Hora do Pagamento	15:02:29
Situação	Pago
Valor do Documento	72.000,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	72.000,00
Descrição	QIAGEN BIOTECNOLOGIA
Nome do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	01.334.250/0001.20
Nome Fantasia do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	7A94507138
NSU da Transação	464772609

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-842-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162



Sample to Insight

QIAGEN Biotecnologia Brasil Ltda.

AV PORTUGAL, s/nº: 1100 PARTE C 28
Bairro: Industrial, CEP: 06696-060, ITAPEVI - SP - Brasil

DANFE

Documento Auxiliar de
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº: 80940
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0701 3342 5000 0392 5500 1000 0809 4018 8796 6449

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. adq. receb. de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200572119604	10/07/2020 10:18:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.120.694.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.334.250/0003-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada-IOIPE	CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 10/07/2020 10:14:22
ENDEREÇO ST. SMAS Conj 03 Bloco A, 03 -	Bairro / Distrito Zona Industrial Guara	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/07/2020
MUNICÍPIO Brasília	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL DF 0753460900183	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:14:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION	CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99
ENDEREÇO AV. PORTUGAL, 1100 PARTE C1, 00	Bairro / Distrito N/D
MUNICÍPIO ITAPEVI	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 373.112.957.119

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL Ricardo Camargo	CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99
ENDEREÇO AENW 3, Lote A, 00	Bairro / Distrito Setor Noroeste
MUNICÍPIO Brasília	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL DF 0753460900183

FATURA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	08/08/2020	3.040,00						

VALOR POR EXTENSO: Três Mil Quarenta Reais

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.040,00	VALOR DO ICMS 121,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.040,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LT	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	U.F. SP	CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99
ENDEREÇO AV. PORTUGAL, 1100 PARTE C1	MUNICÍPIO ITAPEVI	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.112.957.119		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 11,600	PESO LÍQUIDO 11,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UND.	QUANTIDADE	P. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
990352	Filter-Tips, 10001 (1024) Lote: 943540546 - Data Validade :00.00.0000	3925.90.40	100	8102	PEC	5,0000	608,0000	3.040,00	3.040,00	121,60	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Dados para entrega: Local: Hospital da Criança de Brasília, Endereço: AENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília-DF, CEP: 70.684-831. Setor responsável pelo recebimento: CAF Farmácia, Telefone para contato: (61) 3025-8396/8342, npi@hcb.org.br, Pedido: No PO AC, Valor aproximado total de tributos: R\$121,60.

Atesto, para os devidos fins, que recebi (os) produto(s) e/ou o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste documento fiscal, em conformidade com o que consta no documento, e assino, de acordo com o estabelecido no documento.

RICARDO CAMARGO
SUPERVISOR DO LABORATÓRIO DE
PESQUISA TRANSLACIONAL
MATRÍCULA: 0885

RESERVA DO FISCO

Assinatura: *[Assinatura]*
CAF

Entrada NF sistema: *[Assinatura]*
CAF

Assinatura: *[Assinatura]*
CAF

HCB/SES/GDF

11/08/2020

BRB Banknet | Banco de Brasília



COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS BANCOS

Ass.	Data: 10/08/2020
Data: 10/08/2020	Hora: 06:00:55
HCB	

Dados da Conta Originária

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.889-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 01014.450363 86887.350008 1 83420000304000
Data de Vencimento	09/08/2020
Data do Pagamento	10/08/2020
Hora do Pagamento	06:00:54
Situação	Pago
Valor do Documento	3.040,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	3.040,00
Descrição	QIAGEN BIOTECNOLOGIA
Nome do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	01.334.250/0001.20
Nome Fantasia do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	525B68791F
ISU da Transação	472856887

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
 SAC BRB 0800-648-6161
 OUVIDORIA 0800-642-1105
 PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-646-6162

SEI 00060-00439756/2020-83 / pg. 183

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Fls. _____	Data: 17/08/2020
Ass. _____	Hora: 06:00:36
Data: ____/____/____	
HCB	

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIBE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 01031.280363 86887.350006 5 83490000121600
Data de Vencimento	16/08/2020
Data do Pagamento	17/08/2020
Hora do Pagamento	06:00:35
Situação	Pago
Valor do Documento	1.216,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	1.216,00
Descrição	QIAGEN BIOTECNOLO
Nome do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	01.334.250/0001.20
Nome Fantasia do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	4F634F3F49
NSU da Transação	477710998

Informações

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

Sample to Insight
GIAGEN

GIAGEN Biotecnologia Brasil Ltda.

AV PORTUGAL, nro. 1100 PARTE C 28
Bairro: Industrial, CEP: 05696-050, ITAPEVI - SP - Brasil

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 81262
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0701 3342 5000 0392 5500 1000 0812 6214 4808 8181

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. adq. receb. de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200618791340	23/07/2020 12:24:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.120.894.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.334.250/0003-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada-ICIE	CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 23/07/2020 12:20:04
ENDEREÇO ST SMAS Conj 03 Bloco A, 03 -	BAIRRO / DISTRITO Zona Industrial Guara	CEP 71.215-300
MUNICÍPIO Brasília	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA NOME / RAZÃO SOCIAL BIO MEDICAL DISTRIBUTION	CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99	DATA 23/07/2020
ENDEREÇO AV. PORTUGAL, 1100 PARTE C1, 00	BAIRRO / DISTRITO N/D	CEP 70.694-831
MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 073113987119

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL Ribeiro Camargo	CNPJ / CPF 011.569.141-03	DATA 23/07/2020
ENDEREÇO Avenida B, Lote A, 00	BAIRRO / DISTRITO Setor Noroeste	CEP 70.694-831
MUNICÍPIO Brasília	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	22/08/2020	3.040,00						

VALOR POR EXTENSO: Três Mil Quarenta Reais

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.040,00	VALOR DO ICMS 121,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.040,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LT	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	U.F.	CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99
ENDEREÇO AV. PORTUGAL, 1100 PARTE C1	MUNICÍPIO ITAPEVI			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.112.957.119
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 11,600	PESO LÍQUIDO 11,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANTIDADE	P. UNITARIO	V. TOTAL	S.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
990352	Filter-Tips, 10001 (1024) Lote: 643540548 - Data Validade: 00.00.0000	5.0000	608,0000	3.040,00	3,040,00	121,60	0,00	4,00
Registramento: 29/07/2020								
Ass. CFA								
Entrada NF sistema: 29/07/2020								
Ass. CFA								
Assinatura, carimbo e rubrica do fiscal								

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Dados para entrega: Local: Hospital de Criança de Brasília, Endereço: AENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor: Noroeste, Brasília-DF, CEP: 70.694-831. Setor responsável pelo recebimento: CAF Farmácia, Telefone para contato: (51) 3025-3398/8392, fip@hcb.org.br. Pedido: No PO AC, Valor aproximado total de tributos: R\$121,50	RESERVADO AO FISCO:
--	---------------------

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**Data: 24/08/2020
Hora: 06:00:35**Dados da Conta Origem**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIBE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fis.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
HCB	_____

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 01046.210363 86887.350006 9 83550000304000
Data de Vencimento	22/08/2020
Data do Pagamento	24/08/2020
Hora do Pagamento	06:00:34
Situação	Pago
Valor do Documento	3.040,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	3.040,00
Descrição	QIAGEN BIOTECNOL
Nome do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	01.334.250/0001.20
Nome Fantasia do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	562B587349
NSU da Transação	481798507

PARCELOS

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162



Sample to Insight

QIAGEN Biotecnologia Brasil Ltda.

AV PORTUGAL,, nro.:1100 PARTE C 28
Bairro: Industrial, CEP: 06696-060, ITAPEVI - SP - Brasil

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.: 81633
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0801 3342 5000 0392 5500 1000 0816 3315 6585 7193

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.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200673245903	07/08/2020 10:19:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.120.694.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 01.334.250/0003-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada-IC/PE		10.942.995/0001-63	07/08/2020 10:15:21
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ST SMAS Conj 03 Bloco A, 03 -	Zona Industrial Guara	71.215-300	07/08/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Brasília	(055) 6130-2585	DF	10:15:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION		02.426.290/0005-99	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
AV. PORTUGUAL, 1100 PARTE C1, 00	N/D	06.696-060	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	
ITAPEVI	(011) 4774-8033	SP	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL HCB		011.369.241-03	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
SENW 3, Lote A, 00	Setor Noroeste	70.684-831	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	
Brasília	(55613) 0256-5894	DF	

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	06/09/2020	7.296,00						

VALOR POR EXTENSO: Sete Mil Duzentos e Noventa e Seis Reais

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.296,00		291,84		0,00		0,00		7.296,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								7.296,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	U.F. CNPJ / CPF
BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LT			0 - Emitente			02.426.290/0005-99
ENDEREÇO			MUNICIPIO			U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PORTUGUAL, 1100 PARTE C1			ITAPEVI			SP 373.112.957.119
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
12	VOLUMES			27.840	27.840	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UND	QUANTIDADE	P. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS											ICMS
990352	Filter-Tips, 10001 (1024) Lote :943540552 - Data Validade :00.00.0000	3926.90.40	100	6102	PEC	10.0000	608.0000	6.080,00	6.080,00	243,20	0,00	4,00
990352	Filter-Tips, 10001 (1024) Lote :943540556 - Data Validade :00.00.0000	3926.90.40	100	6102	PEC	2.0000	608.0000	1.216,00	1.216,00	48,64	0,00	4,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO:	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
Dados para entrega: Local: Hospital da Criança de Brasília, Endereco: AENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília-DF, CEP: 70.684-831, Setor responsável pelo recebimento: CAF - Farmácia, Telefone para contato: (61) 3025-8396/8542, npl@hcb.org.br, Pedido: No PO AC, Valor aproximado total de tributos: R\$291,84			
Atesto, para os devidos fins, que recebi este produto(s) e os serviços(s) listados no presente(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no instrumento Contratual.			
Brasília, 11/08/2020			
Ass. [Assinatura]			
Ass. [Assinatura]			

HCB/SES/GDF

HCB/SES/GDF



COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS BANCOS

Data: 08/09/2020

Hora: 06:00:47

Dados da Conta Origem:

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fls. _____
Ass. _____
Data: ____/____/____ HCB

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 01077.490363 86887.350006 5 83700000729600
Data de Vencimento	06/09/2020
Data do Pagamento	08/09/2020
Hora do Pagamento	06:00:45
Situação	Pago
Valor do Documento	7.296,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	7.296,00
Descrição	QIAGEN BIOTECN
Nome do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	01.334.250/0001.20
Nome Fantasia do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	56587E5D49
NSU da Transação	491223814

Telexfone

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162



Sample to Insight

QIAGEN Biotecnologia Brasil Ltda.

AV PORTUGAL, nro.:1100 PARTE C 28
Bairro: Industrial, CEP: 06696-060, ITAPEVI - SP - Brasil

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.: 81906
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0801 3342 5000 0392 5500 1000 0819 0617 5505 6808

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.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200716027409	19/08/2020 11:20:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.120.694.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.334.250/0003-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada-ICIFE	CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 19/08/2020 11:16:54
ENDEREÇO ST SMAS Conj 03 Blobo A, 03 -	BARRO / DISTRITO Zona Industrial Guara	CEP 71.215-300
MUNICÍPIO Brasília	FONE / FAX (055) 6130-2585	UF DF
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:16:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION	CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99	Fls.
ENDEREÇO AV. PORTUGAL, 1100 PARTE C1, 00	BARRO / DISTRITO N/D	CEP 06.696-060
MUNICÍPIO ITAPEVI	FONE / FAX (011) 4774-8033	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 373112957119	Ass.

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL Ricardo Camargo	CNPJ / CPF 011.569.241-03	Data: / /
ENDEREÇO R. ENW 3, Lote A, 00	BARRO / DISTRITO Setor Noroeste	CEP 70.684-831
MUNICÍPIO Brasília	FONE / FAX (55613) 0256-5694	UF DF
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HCB

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	18/09/2020	1.887,20						

VALOR POR EXTENSO: Um Mil Oitocentas e Oitenta e Sete Reais e Vinte Centavos

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.887,20	VALOR DO ICMS 75,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.887,20
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 1.887,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LT	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99
ENDEREÇO AV. PORTUGAL, 1100 PARTE C1	MUNICÍPIO ITAPEVI			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.112.957.119
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 15,680	PESO LÍQUIDO 15,680

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	C.POP	UND	QUANTIDADE	P. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
990394	Rotor Adapters (10 x 24) Lote: CH_2048515 - Data Validade :00:00:0000	3926.90.40	100	6102	PEC	7,0000	269,5000	1.887,20	1.887,20	75,49	0,00	4,00	0,00

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou o(s) serviço(s) fornecido(s) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 22/08/2020
Agio Mineira Vidal de Lima
auxiliar de Farmácia
Matrícula: 97465

CONFERIDO

Recebimento:

25/08/20

Ass. *humbly*

CFA

CFA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Dados para entrega: Local: Hospital da Criança de Brasília, Endereço: Av. ENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília-DF-CEP: 70.684-831. Setor responsável pelo recebimento: CAF Farmácia. Telefone para contato: (61) 3025-8396/8542, npi@hcb.org.br.
Pedido: No PO AC, Valor aproximado total de tributos: R\$75,49

Entrada NF sistema:

RESERVADO AO FISCO:

26/08/20

Ass. *LAGO*

CFA

CFA

HCB/SES/GDF

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Fis.	_____
Ass.	_____
Data:	16/09/2020
Hora:	06:01:34
HCB	

Dados do Conto Origin.

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 01102.890363 88887.350006 1 83820000188720
Data de Vencimento	18/09/2020
Data do Pagamento	16/09/2020
Hora do Pagamento	06:01:33
Situação	Pago
Valor do Documento	1.887,20
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	1.887,20
Descrição	QIAGEN BIOTECNOLOGIA
Nome do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA S LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	01.334.250/0001.20
Nome Fantasia do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA S LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	9098716846
NSU da Transação	498309612

Informações

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

Sample to Insight
QIAGEN

QIAGEN Biotecnologia Brasil Ltda.

AV PORTUGAL, nro. 1100 PARTE C 2B
Bairro: Industrial, CEP: 06696-060, ITAPEVI - SP - Brasil

DANTE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.: 82199
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0801 3342 5000 0392 5560 1000 0821 9915 9308 8793

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. adq. receb. de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200746087251	27/08/2020 10:45:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.120.994.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 01.334.250/0003-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada-ICIPE		10.942.995/0001-63	27/08/2020 10:41:31
ENDEREÇO ST SMAS Conj 03 Bloco A. 03 -	BAIRRO / DISTRITO Zona Industrial Guara	CEP 71.215-300	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/08/2020
MUNICÍPIO Brasília	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:41:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION		02.426.290/0005-99	
ENDEREÇO AV. PORTUGUAL, 1100 PARTE C1, 00	BAIRRO / DISTRITO M 2	CEP 06.696-060	
MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 075112957119	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL Farmácia Camargo		02.426.290/0005-99	
ENDEREÇO R. 3, Lote A, 00	BAIRRO / DISTRITO Setor Noroeste	CEP 70.694-831	
MUNICÍPIO Brasília	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	25/09/2020	3.504,80						

VALOR POR EXTENSO: Três Mil Quinhentos e Quatro Reais e Oitenta Centavos

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.504,80		140,19	0,00		0,00	3.504,80
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	3.504,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANT7	PLACA DO VEICULO	U.F.	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LT		0 - Emitente				02.426.290/0005-99
ENDEREÇO AV. PORTUGUAL, 1100 PARTE C1		MUNICÍPIO ITAPEVI			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.112.957.119
QUANTIDADE 13	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 29,120	PESO LÍQUIDO 29,120	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UND	QUANTIDADE	P. UNITÁRIO	V. TOTAL	S.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA		
												ICMS	IPI	
390394	Rotor Adaptado (10 x 24) Lote: CH_2046815 - Data Validade 00.00.0000	3929.60.43	100	6102	PEC	13,0000	269,8000	3.504,80	3.504,80	140,19	0,00	4,00		0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO:	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Dados para entrega: Local: Hospital da Criança de Brasília, Endereço: AENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília-DF, CEP: 70.694-831, Setor responsável pelo recebimento: CAF Farmácia, Telefone para contato: (61) 3025-8396/2542, npi@hcb.org.br, Pedido: No PO AC, Valor aproximado total de tributos: R\$140,19			

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Assinatura	
Data:	28/09/2020
Hora:	06:00:57

Dados da Conta Originária

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Originária	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	34191.09008 01125.580383 86887.350006 5 83900000350480
Data de Vencimento	26/09/2020
Data do Pagamento	25/09/2020
Hora do Pagamento	06:00:56
Situação	Pago
Valor do Documento	3.504,80
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	3.504,80
Descrição	QIAGEN BIOTECNOLOG
Nome do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTDA
CPF ou CNPJ do Beneficiário	01.334.250/0001.20
Nome Fantasia do Beneficiário	QIAGEN BIOTECNOLOGIA B LTDA
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.985/0001.63
Autenticação Eletrônica	574D856543
NSU da Transação	504041885

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

RECEBEMOS DE LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 396.620 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA LUMIAR AVENIDA GUIDO ALIBERTI, 3005 JARDIM SÃO CAETANO São Caetano do Sul SP 09581-680 (11) 3775-0700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 396.620 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0705 6522 4700 0106 5500 1000 3966 2010 2168 9907 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS. INSCRIÇÃO ESTADUAL 636.281.938.114 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 05.652.247/0001-06	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESI ENDEREÇO Sector SMAS trecho 03 BLOCO A, SALA 204 MUNICÍPIO Guara		10.942.995/0001-63 BAIRRO/DISTRITO Zona Industrial UF DF		08/07/2020 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/07/2020 CEP 71215300 HORA DA SAÍDA 10:45
FONE/FAX (61) 2099-2471		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183		

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
396620/1	07/08/20	2.200,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00		0,00	0,00	2.200,00
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	2.200,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOME RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO Rua Miguel Mentem 500 QUANTIDADE 6,00		0-EMITENTE MUNICÍPIO São Paulo / SP				SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114	20.147.617/0022-76 PESO LÍQUIDO 22,55
ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO				
VOLUME			24,75				

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DE PRODUTOS	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR RCM	VALOR IPI
B0202A	CATETER NASAL PEDIATRICO PRONG ABAULADO Ser 150306	9018.39.29	249	6.108	UN	350,00	4.000,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO

Recebimento: 19/07/2020

Ass. [Assinatura]
CEA

Entrega NF sistema: 19/07/2020

Ass. [Assinatura]
CEA

HCB/SES/GDF

Assinatura: [Assinatura] Matr. 2423

Assinatura: [Assinatura] Matr. 6757

HCB/SES/GDF

Isa de Almir Santos Junior
Farmacêutico
Matr. 2428
HCB

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Cobrança BOLETO - Valor aproximado dos tributos R\$439,78 Federal, 264,00 Estadual, (11,99%) Fatores: IPTU (C14:9) - Parcela 17/08/2020 - Inf de entrega - End. Entrega: AENY - LOTE A, AO LADO DO HOSPITAL DE APOIO, 03 CAF FARMACIA - Zona Industrial - Guara - DF - CEP: 70814831 - OUSSEM NÚMERO DE PEDIDO E/OU EMPENHO: LISENÇÃO DE ICMS CONFORMO CONVÊNIO ICMS 01/20	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

10/08/2020

BRB Banknet | Banco de Brasília

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 07/08/2020

Hora: 06:00:27

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	23790.59104 91160.507363 21008.300101 4 63400000220000
Data de Vencimento	07/08/2020
Data do Pagamento	07/08/2020
Hora do Pagamento	06:00:26
Situação	Pago
Valor do Documento	2.200,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	2.200,00
Descrição	LUMIAR HEALTH BUI
Nome do Beneficiário	LUMIAR HEALTH BUILDERS
CPF ou CNPJ do Beneficiário	05.652.247/0001.06
Nome Fantasia do Beneficiário	LUMIAR HEALTH BUILDERS
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	5265666138
NSU da Transação	470872963

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

Processo: SEI 04024-00004140/2020-18

Fonte: Custeio

Classe: ***AQUISIÇÃO EMERGENCIAL

Objeto: COVID-19 - Aquisição de Filtro Antimicrobiano

Autuação: DIRAD/SCO

AE 053/2020

RECEBEMOS DE Brakko Com. e Importacao Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 49.413 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Brakko COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
SAAN QD 05 LOTES 50/60, SAAN SAAN Brasília DF 70632-310 061 33497006 061 33497006	0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 49.413 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5320 0701 0852 0700 0179 5500 1000 0494 1310 0090 9230 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353200032809416 29/07/20 08:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0735965000122	INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 01.085.207/0001-79	

DESTINATÁRIO REMETENTE		DATA DA EMISSÃO 29/07/2020	
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA		CNPJ 10.942.995/0001-63	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/07/2020
ENDEREÇO ST. SMAS 03 CJ.03-BL.A-SL.204		BAIRRO/DISTRITO Z.INDUSTRIAL	CNPJ 71215300
MUNICÍPIO Brasília	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DA SAÍDA 08:53

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
49413/1	28/08/20	14.950,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.950,00	2.691,00	0,00	0,00	0,00	14.950,00
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	14.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME RAZÃO SOCIAL BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.
ENDEREÇO SAAN - QUADRA 03 50/60 LT.			MUNICÍPIO Brasília / DF	UF DF	CNPJ/CPF 01.085.207/0001-79
QUANTIDADE 650,00	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,00

DADOS DO PRODUTO													
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
146	FILTRO ANTIMICROBIANO PEDIATRICO. MEMBRANA HIDROFÓLICA E HIGROSCÓPICA. FILTRO IME PARA CIRCUITOS RESPIRATORIOS.		9019 20 30	100	5 102	Unidade	500,000	23,000	11.500,00	11.500,00	2.076,00	0,00	18,00
Lote: 20085311 AX 2500 Val: 10225 MS: 70549000351													
158	FILTRO ANTIMICROBIANO PEDIATRICO. MEMBRANA HIDROFÓLICA E HIGROSCÓPICA. FILTRO IME PARA CIRCUITOS RESPIRATORIOS.		9019 20 30	100	5 102	Unidade	150,000	23,000	3.450,00	3.450,00	621,00	0,00	18,00
Lote: 20085311 AX 2500 Val: 10225 MS: 70549000352													

José de Almirante Junior
Farmacêutico
CRF - DF 6757

Atesto, para as devidas fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou equipamento(s) to(ram) prestado(s), conforme especificado neste Documento Fiscal, em conformidade com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 29.07.20

Ass: *[Assinatura]* Matr: 2428

Assinatura, carimbo e rubrica do fiscal

HCB/SES/GDF

CONFERIDO

Recebimento: 29/07/20

Ass: *[Assinatura]*

CFA

Entrada NF sistema: 29/07/20

Ass: *[Assinatura]*

CFA

HCB/SES/GDF

RECEBEMOS

BSB, 29/07/2020

Ass: *[Assinatura]*

Núcleo de Planejamento e Logística

NPI

HCB

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Cabaixa: BOLETO BRADESCO Valor aproximado dos tributos R\$6238,30 (42,40%) Fonte: IBPT Pedido: 24661 Inf. de entrega: End. Entrega: SAAN LOTE 4-B 2º ANDAR - ASA NORTE - Brasília - DF - CEP 70071-900 Obs: FATURADO CONFORME SOLICITADO PELA REP. VANTA. E-MAIL DO DIA 28.07.2020 Nota de Empenho: COMPRA EMERGENCIAL PELA CAMILA CARVALHO ADELINO - FARMACEUTICA.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 27/08/2020
Hora: 06:01:11

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	23792.21902 90000.001959 97000.877700 5 83610001495000
Data de Vencimento	28/08/2020
Data do Pagamento	27/08/2020
Hora do Pagamento	06:01:34
Situação	Pago
Valor do Documento	14.950,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	14.950,00
Descrição	BRAKKO
Nome do Beneficiário	BRAKKO
CPF ou CNPJ do Beneficiário	01.085.207/0001.79
Nome Fantasia do Beneficiário	BRAKKO
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	7F8E98783E
NSU da Transação	483579247

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	100000240
Código de Barras	23792.21902 90000.001991 05000.877703 1 83710000805000
Data de Vencimento	07/09/2020
Data do Pagamento	08/09/2020
Hora do Pagamento	06:01:38
Situação	Pago
Valor do Documento	8.050,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	8.050,00
Descrição	BRAKKO
Nome do Beneficiário	BRAKKO
CPF ou CNPJ do Beneficiário	01.085.207/0001.79
Nome Fantasia do Beneficiário	BRAKKO
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	6065888A1E
NSU da Transação	491224047

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

	DADOS DO CONTRATO	ESPECIFICAÇÃO DO ÍTEM	EMPRESA CONTRATADA	CNPJ	NOTAS FISCAIS	VALOR (R\$)	DATA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO	FORMA DE PAGAMENTO
ENGENHARIA CLINICA		AE 019/22020 COVID- AQUISIÇÃO DE ITENS PARA VENTILADORES MECÂNICOS	BRAKKO COM E IMP. LTDA.	01.085.207/0001-79	NF 46177	1.522,75	04/05/2020	1.522,75	BOLETO
					NF 45971	15.200,00	29/04/2020	1.900,00	TED
					NF 47258		09/08/2020	3.800,00	BOLETO
					NF 18095		09/07/2020	3.800,00	BOLETO
					NF 48078		09/07/2020	1.900,00	BOLETO
					NF 48466		27/07/2020	3.800,00	BOLETO
ENGENHARIA CLINICA		AE 029/2020 - AQUISIÇÃO DE MONITOR MULTIPARAMETRICO	DRAGER IND. E COM. LTDA.	02.535.707/0001-28	NF 64152	288.596,01	AINDA NÃO FOI PAGA	277.050,85	
					NF 65345		AINDA NÃO FOI PAGA	2.948,16	
					NF 66524		AINDA NÃO FOI PAGA	5.373,13	
					NF 67535		AINDA NÃO FOI PAGA	3.223,87	
ENGENHARIA CLINICA		AE 051/2020 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AMPLIAÇÃO DA CAPACIDADE DE TESTES DIAGNÓSTICOS DO TIPO Rrt-PCR DE DETECÇÃO DI VÍRUS SARS-COV-2	DATAMED LTDA	38.658.399/0001-75	NF 38701	324.048,05	31/07/2020	8.980,00	TED
			LIFE TECHNOLOGIES BRASIL COMÉRCIO LTDA	63.067.904/0006-69	NF 1006		AINDA NÃO FOI PAGA	243.122,66	
ENGENHARIA CLINICA		Itens em estoque destinados a UTI Leao Marinho	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -16	1.223,19		1.223,19	
ENGENHARIA CLINICA		Aspirador de rede vacômetro	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -01	891,60		891,60	
ENGENHARIA CLINICA		Fluxômetro para oxigênio	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -02	480,00		480,00	
ENGENHARIA CLINICA		Fluxômetro para ar comprimido	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -03	342,00		342,00	
ENGENHARIA CLINICA		Itens em estoque destinados a UTI Leao Marinho	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -07	1.206,53	-	1.206,53	
ENGENHARIA CLINICA		Itens em estoque destinados a UTI Leao Marinho	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -08	256,55		256,55	

633.766,68



Secretaria
de Saúde



Processo: 2020.23.3715.00
Fonte: Custeio
Classe: *** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL ***

Objeto: COVID - 19 - Memo GIN 046/2020 - Aquisição de Itens para ventiladores mecânicos.

Data: terça-feira, 31 de março de 2020

Autuação: DIRAD/SCO

AE 019/2020

RECIBEMOS DE Brakko Com. e Importação Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AQUI ADICIONADO		NF-e Nº 46.177 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Brakko Com. e Importação Ltda SAAN QD. 03 LOTES 50/60. S.Nº SAAN Brasília DF 70632-310 061 33497006 061 33497006	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 46.177 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5320 0401 0852 0700 0179 5500 1000 0461 7710 0087 2294 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	353200014821486 03/04/20 08:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
0735965000122	01.085.207/0001-79

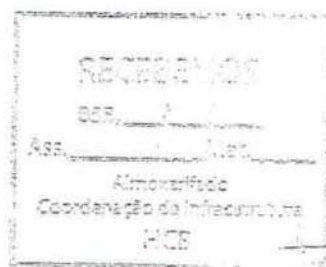
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		10.942.995/0001-63		03/04/2020
ENDEREÇO		Bairro/Distrito	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ST. SMAS 03 CJ.03-BL.A-SL.204		Z.INDUSTRIAL	71215300	03/04/2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
Brasília	DF	0753460900183	08:43	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
46177/1	04/05/20	1.522,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.522,75	274,10	0,00	0,00	0,00	1.522,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.522,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ - CPF
NOME RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE					01.085.207/0001-79
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		Brasília DF				DF	0735965000122
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
1,00				0,000			0,000

DADOS DO PRODUTO												
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR ICMS ST DESONERADO	VALOR TOTAL
1627	840-SENSOR DE OXIGENIO		90192090	200	5,102	Entidade	1,000	1.522,75	1.522,75	1.522,75	274,10	0,00
Lote: EH9219666 v1 V.01/31/12/50 MS 10349000483												



Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal
HCB

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Cobrança: BOLETO BRADESCO - Valor aproximado dos tributos R\$ 45,95 (42,99%) Fonte: IBPT - Pádua 24520 - Inf de entrega - End Entrega: SAAN LOTE 4-B 2º ANDAR - ASA NORTE - Brasília - DF - CEP 70671900 - Obs: PROPOSTA 179 2020 AUTORIZADA POR E-MAIL DIA 25/03/2020 - ENVIADO POR ERILEY MOREIRA CRISTOSTOMO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 04/05/2020

Hora: 14:18:23

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	060.049.889-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

**Dados do Pagamento de Título Outros Bancos**

Código da Transação	100000240
Código de Barras	23792.21902 90000.001702 47000.877705 9 82450000152275
Data de Vencimento	04/05/2020
Data do Pagamento	04/05/2020
Hora do Pagamento	14:18:23
Situação	Pago
Valor do Documento	1.522,75
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	1.522,75
Descrição	BRAKKO
Nome do Beneficiário	BRAKKO
CPF ou CNPJ do Beneficiário	01.085.207/0001.79
Nome Fantasia do Beneficiário	BRAKKO
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	745976644A
NSU da Transação	416348965

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

RECEBEMOS DE Brakko Com. e Importação Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		36 /	NF-e Nº 45.971 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 Brakko COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA. SAAN QD. 03 LOTES 50/60, S/Nº SAAN Brasília DF 70632-310 061 33497006 061 33497006	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 45.971 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5320 0301 0852 0700 0179 5500 1000 0459 7110 0086 9805 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353200013969721 27/03/20 13:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0735965000122	INSC. ESTADUAL SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.085.207/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA		CNPJ 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 27/03/2020
ENDEREÇO ST. SMAS 03 CJ.03-BL.A-SL.204		BAIRRO/DISTRITO Z.INDUSTRIAL		CEP 71215300	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/03/2020
MUNICÍPIO Brasília		UF DF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DA SAÍDA 13:31

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
45971/1	27/04/20	1.900,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.900,00	342,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
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	1.900,00

TRANSPORTADORA/VOLUNES TRANSPORTADOS		NOME RAZÃO SOCIAL BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA		PRETO POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ CPF 01.085.207/0001-79
ENDEREÇO SAAN - QUADRA 03 50/60 LT.		MUNICÍPIO Brasília / DF		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0735965000122			
QUANTIDADE 100,00	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
				0,000	0,000			

DADOS DO PRODUTO													
CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4330	FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COMPACTO A MEMBRANA DO FILTRO FEITO DE TECIDO NÃO-TECIDO (TNT) - POLIPROPILENO HIDROFÓBICO - CUJAS FIBRAS TEM CARGA ELÉTRICA BIPOLAR PERMANENTE, INDUZIDAS, DENDE A MANUFATURA O MECANISMO DE FILTRAÇÃO ELETROSTÁTICA PODE SER COMPARADO AO MAGNETISMO. CARGAS OPOSTAS QUE ATRAEM UMA À OUTRA. CADA FIBRA TEM CARGA BIPOLAR POSITIVO (+) EM UM LADO E NEGATIVA (-) NO OUTRO. BACTÉRIAS E VÍRUS TEM CARGA SUPERFICIAL E ESTES SÃO ATRAÍDOS PELAS FIBRAS QUE SEGURAM-NOS DENTRO DA MEMBRANA DE FILTRO. EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO VÍRUS E BACTERIANA > 99,99%, EMBALAGEM ESTÉRIL, CONECTOR PADRÃO ISO 15 e 22 mm	100,00	200	8,102	Unitad	100,000	10,000	1.900,00	1.900,00	342,00	0,00	18,00	0,00
Este é um documento fiscal eletrônico emitido em 27/03/2020 às 13:31:31.													

 Ass. <u>Carla Maria Maciel</u> Almoçoarado Coordenação de Infraestrutura 4403	 Ass. <u>Carla Maria Maciel</u> Almoçoarado Coordenação de Infraestrutura 4403	Ass. <u>Carla Maria Maciel</u> Almoçoarado Coordenação de Infraestrutura 4403
---	---	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Cobrança: Fiscal - Valor aproximado dos tributos R\$ 342,00 (42,47%) - Fornecedor: 24150-11 - Ins. de entrega: End. Entrega: SAAN LOTE 4-B 2º ANDAR - ASA NORTE - Brasília - DF - CEP: 70671-903 - Dados Bancários: BANCO BRASILEIRO AG 2219-5 - CONTA 8777-78 BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA - Os FATURADOS CONFORME SOLICITADO PELA RFP N.º 15.111.10.001/2020.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 29/04/2020

Hora: 08:01:02

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

**Dados do Lote**

Lote	81510
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	29/04/2020
Hora do Pagamento	08:01:02
Código da Transação	186040
NSU da Transação	414183260

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	BRAKKO COM E IMPORTAÇÃO LTDA
CPF/CNPJ	01.085.207/0001-79
Banco	237 - BANCO BRADESCO S/A
Agência	2219
Conta	87777
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	1.900,00
Finalidade	Credito conta

O cancelamento de pagamento está temporariamente indisponível.

Brakko Com. e Importacao
Ltda

SAAN QD. 03 LOTES 50/60, S/Nº

SAAN

Brasília DF

70632-310

061 33497006 061 33497006

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 47.258

SÉRIE 1

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5320 0501 0852 0700 0179 5500 1000 0472 5810 0088 4215

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353200019919158 13/05/20 16:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0735965000122

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.085.207/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

CNPJ

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

13/05/2020

ENDEREÇO

ST. SMAS 03 CJ.03-BL.A-SL.204

BAIRRO/DISTRITO

Z.INDUSTRIAL

CEP

71215300

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/05/2020

MUNICÍPIO

Brasília

FONE/FAX

61-30258451

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

HORA DA SAÍDA

16:06

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
47258/1	12/06/20	3.800,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.800,00	684,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00
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	3.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT.	Brasília / DF	DF			0735965000122
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
200,00				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	EST. C/US	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
1769	FILTRO ELETROSTATICO BARRIERBAC	90192090	200	5102	Unidad	200,000	19,000	3.800,00	3.800,00	684,00	0,00	18,00	0,00

Lote: 19C0491FAN x200 Val: 01/03/24 MS. 10349000332



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Cobrança: BOLETO BRADESCO | Valor aproximado dos tributos R\$ (b) 1.20 (42,40%) Fonte: IBPT | Pedido: 25076 | Inf. de entrega: End. Entrega: SAAN LOTE 50/60 2º ANDAR - ASA NORTE - Brasília - DF - CEP: 70071900 - Obs: FATURADO CONFORME SOLICITADO PELA REP. VÁRIA. E-MAIL DO DIA 13/05/2020.

RESERVADO AO FISCO

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 09/06/2020

Hora: 06:01:11

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

**Dados do Pagamento de Título Outros Bancos**

Código da Transação	100000240
Código de Barras	23792.21902 90000.001785 17000.877708 6 82840000380000
Data de Vencimento	12/06/2020
Data do Pagamento	09/06/2020
Hora do Pagamento	06:01:10
Situação	Pago
Valor do Documento	3.800,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	3.800,00
Descrição	BRAKKO
Nome do Beneficiário	BRAKKO
CPF ou CNPJ do Beneficiário	01.085.207/0001.79
Nome Fantasia do Beneficiário	BRAKKO
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	6E57759965
NSU da Transação	437360638

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

RECEBEMOS DE Brakko Com. e Importação Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 48.095 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Brakko Com. e Importação Ltda SAAN QD. 03 LOTES 50/60, S. Nº SAAN Brasília DF 70632-310 061.33497006 061.33497006	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 48.095 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5320 0601 0852 0700 0179 5500 1000 0480 9510 0089 3967 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353200024228352 10/06/20 16:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0735965000122		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 01.085.207/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA		CNPJ 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 10/06/2020
ENDEREÇO ST. SMAS 03 CJ.03-BL.A-SL.204		BAIRRO/DISTRITO Z.INDUSTRIAL	CEP 71215300
MUNICÍPIO Brasília		UF DF	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/06/2020
FONE/FAX 61-30258451		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	HORA DA SAÍDA 16:23

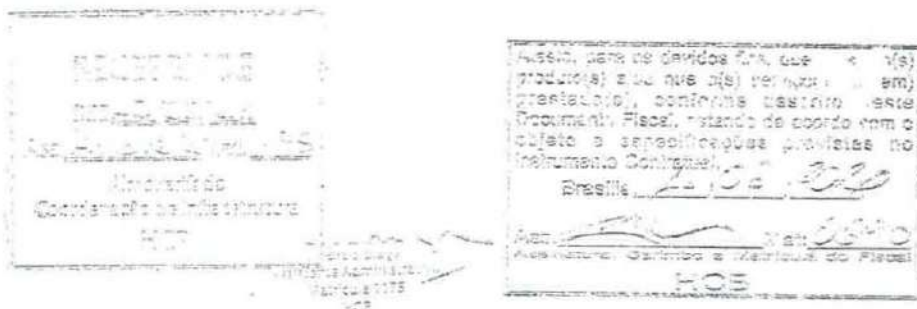
QTD	RO. VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
480	5/1	10/07/20			3.800,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.800,00	684,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00
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	3.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEIC 0	UF DF	CNPJ/CNPJ 01.085.207/0001-79
ENDEREÇO SAAN - QUADRA 03 50/60 LT.		MUNICÍPIO Brasília / DF		UF DF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0735965000122
QUANTIDADE 200,00	ESPÉCIE 0	MARCA 0	NUMERO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SAALN	QTD	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL	VALOR ICMS ST
4380	FILTRO MECÂNICO STERIVENT COMPACT	9019 20 90	100	5,002	Unidao	200,000	19,000	3.800,00	3.800,00	684,00	0,00
Lote: 20A1388FAX x200 Val:01/01/25 NIS: 10349900332											

Fls. _____ Ass. _____ Data: ____/____/____ HCB
--



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Cobrança: BOLETO BRADESCO Valor aproximado dos tributos R\$1011,20 (42,40% sobre o valor da mercadoria) Inf. de entrega: End. Entrega: SAAN LOTE 4-B 2º ANDAR - ASA NORTE - Brasília - DF - CEP 70671900 Dados Bancários BANCO BRADESCO AG 2219-5 - CONTA 3777-7 BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA Obs: FATURADO CONFORME SOLICITADO PELA REP. VANTIA, E-MAIL 26/03/2020.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Fls. _____
 Ass. _____
 Data: ____/____/____
 HCB

BRB - Banco de Brasília 070 09/07/2020 11:37
 PA:060 T.:3001 TRN:320000 NSU:97845

Recibo de Pagamento

Recibo do Pagador

Cod. Barras:
 23792219029000000184351000877707783120000380000
 Tipr TIT. OUTROS BANCOS
 Bancu. 237
 Data de Vencimento: 10/07/2020
 Forma de Pagamento: Debito autorizado
 Conta de Debito: 0600498697
 Valor do Documento: ***** R\$3.800,00
 Desconto: ***** R\$0,00
 Outras Deduções: ***** R\$0,00
 Mora/Juros: ***** R\$0,00
 Outros acrescimos: ***** R\$0,00
 Total: ***** R\$3.800,00
 Tarifa: ***** R\$0,00

DATA DE VENCIMENTO.		Vencimento	10/07/2020
		Agência/Código do Beneficiário	2219-5/0008777-7
RASÍLIA - DF		CNPJ do Beneficiário	01.085.207/0001-79
écie Doc. M	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número 09/00000018451-1
ntidade	Valor	(=) Valor do Documento	3.800,00
Lida sobre este boleto, contate o beneficiário.)		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
DEPOSITOS EM CONTA. FAVOR ENTRAR		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
ESPECIALIZADA - ICIPE		CPF/CNPJ do Pagador	10.942.995/0001-63
		Código de Baixa	09/00000018451-1
Autenticação Mecânica			

Nome do beneficiário: BRAKKO
 CPF/CNPJ beneficiário: 01.085.207/0001-79
 Nome do pagador: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
 PEDIATRIA
 CPF/CNPJ pagador: 10.942.995/0001-63

-Comprovante emitido em papel termossensível.
 A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas
 e preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o
 papel em contato direto com plásticos, óleos ou
 produtos químicos, evite também exposição a luz
 do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e
 umidade excessiva.

Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105
 SAC BRB 0800 648 8161
 SAC BRB 0800 648 8162 (Portadores de Nec Espec)
 Autenticacao: 841B436F

RECEBEMOS DE Brakko Com. e Importação Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		NF-e Nº 48.078 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Brakko Com. e Importação Ltda SAAN QD. 03 LOTES 50/60, S/Nº SAAN Brasília DF 70632-310 061 33497006 061 33497006	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 48.078 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5320 0601 0852 0700 0179 5500 1000 0480 7810 0089 3753 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 0735965000122 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA ENDEREÇO ST. SMAS 03 CJ.03-BL.A-SL.204 MUNICÍPIO Brasília CEP 70632-310 INSCRIÇÃO ESTADUAL 01.085.207/0001-79 DATA DA EMISSÃO 10/06/2020 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/06/2020 HORA DA SAÍDA 12:03	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 0735965000122 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA ENDEREÇO ST. SMAS 03 CJ.03-BL.A-SL.204 MUNICÍPIO Brasília CEP 70632-310 INSCRIÇÃO ESTADUAL 01.085.207/0001-79 DATA DA EMISSÃO 10/06/2020 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/06/2020 HORA DA SAÍDA 12:03	CNPJ 10.942.995/0001-63 BAIRRO/DISTRITO Z.INDUSTRIAL CEP 71215300 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183
--	---

NL	Q	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
48078/1	10/07/20	1.900,00													

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.900,00	342,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
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	1.900,00

NOME/RAZÃO SOCIAL BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO-ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/C.P.F.
ENDEREÇO SAAN - QUADRA 03 50/60 LT.		MUNICÍPIO Brasília / DF			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 100,00	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				0,000		0,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
4380	FILTRO MECÂNICO STERIVENT COMPACT	100	Unidade	19,000	1.900,00	1.900,00	342,00	0,00	18,00 0,00
Lote: 20A1389FAX x100 Val:01.01.25 MS; 10249000332									

Fls. _____

Ass. _____

Data: ____/____/____

HCB

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Ass. _____ Data: 10/06/2020
--	--------------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Cobrança: BOLETO BRADESCO - Valor aproximado dos tributos R\$ 905,64 (24,24% do Preço Total) - Pedido 241562 - Data de entrega: End. Entrega: SAAN LOTE 4-B 2º ANDAR - ASA NORTE - Brasília - DF - CEP 70632-310 - Balcão Recebimento - BANCO BRADESCO AG. 2219-5 - CONTA 8777-TBRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - Banco FANTASIA - CONTOREX SOLICITADO PELA REP. VÂNIA, E-MAIL 26/03/2020	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Fls. _____
 Ass. _____
 Data: ____/____/____
 HCB

BRB - Banco de Brasília - 070 09/07/2020 11:37
 PA:060 T:3001

Recibo de Pagamento

Cod. Barras:
 2379221902900000018432500087701683120000190000
 Tipo: TIT. OUTROS BANCOS
 Banco: 237
 De de Vencimento: 10/07/2020
 Forma de Pagamento: Debito autorizado
 Conta de Debito: 0600498697
 Valor do Documento: ***** R\$1.900,00
 Desconto: ***** R\$0,00
 Outras Deduções: ***** R\$0,00
 Mora/Juros: ***** R\$0,00
 Outros acréscimos: ***** R\$0,00
 Total: ***** R\$1.900,00
 Tarifa: ***** R\$0,00

Nome do beneficiário: BRAKRO
 CPF/CNPJ beneficiário: 01.085.207/0001-79
 Nome do pagador: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E
 PEDIATRIA
 CPF/CNPJ pagador: 10.942.995/0001-63

-Comprovante emitido em papel termossensível.
 A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas
 é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o
 papel em contato direto com plásticos, óleos ou
 produtos químicos, evite também exposição a luz
 do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e
 umidade excessiva.

.....
 Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105
 SAC BRB 0800 648 6161
 SAC BRB 0800 648 6162 (Portadores de Nec Espec)

 Autenticação: 13CEE78C

Recibo do Pagador

A DE VENCIMENTO.			Vencimento	10/07/2020
			Agência/Código do Beneficiário	2219-5/0008777-7
ILIA - DF			CNPJ do Beneficiário	01.085.207/0001-79
Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	09/00000018425-2
ade	N	10/06/2020	(=) Valor do Documento	1.900,00
a sobre este boleto, contate o beneficiário.)			(-) Desconto/Abatimento	
			(-) Outras Deduções	
DEPOSITOS EM CONTA. FAVOR ENTRAR			(+) Mora/Multa	
			(+) Outros Acréscimos	
SPECIALIZADA - ICIPE			(=) Valor Cobrado	
			CPF/CNPJ do Pagador	10.942.995/0001-63
			Código de Baixa	09/00000018425-2
Autenticação Mecânica				

RECEBEMOS DE Brakko Com. e Importacao Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 48.466 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Brakko Com. e Importacao Ltda SAAN QD. 03 LOTES 50/60, S/Nº SAAN Brasília DF 70632-310 061 33497006 061 33497006	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 48.466 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5320 0601 0852 0700 0179 5500 1000 0484 6610 0089 8187 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 0735965000122 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 353200026440911 CNPJ 01.085.207/0001-79	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA ENDEREÇO ST. SMAS 03 CJ.03-BL.A-SL.204 MUNICÍPIO Brasília FONE/FAX 61-30258451		C.N.P.J. 10.942.995/0001-63 BAIRRO/DISTRITO Z.INDUSTRIAL U.F. DF INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	DATA DA EMISSÃO 25/06/2020 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 25/06/2020 HORA DA SAÍDA 12:11
--	--	--	---

Nº	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	Nº	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	Nº	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	Nº	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	Nº	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR
166/1	27/07/20		3.800,00																

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.800,00		684,00	0,00	0,00		0,00	3.800,00
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	3.800,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ENDEREÇO SAAN - QUADRA 03 50/60 LT. QUANTIDADE 200,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE MUNICÍPIO Brasília / DF	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC. U.F. DF C.N.P.J./C.P.F. 01.085.207/0001-79 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0735965000122
---	--	---	--

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/ESH	QTD	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
4380	FILTRO MECANICO STERIVENT COMPACT	9019.20.90	100	5.102	Unidad	200,000	19,000	3.800,00	3.800,00	684,00	0,00	18,00 0,00
Lote: 20A1388FAX x200 Val:01/01/25 MS: 10349000332												

RECEBEMOS
BSB, 26/06/20
Ass. Andreia Mat. 1175
Almoxarifado
Coordenação de Infraestrutura
HCB

Andreia
 Assistente Administrativa
 Matrícula 1175
 HCB

Atesto, para os devidos fins, que este(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foram prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no instrumento contratual.
Brasília, 26/06/2020
Ass. [Assinatura] Mat: 06790
Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal
HCB

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Cobrança: BOLETO BRADESCO Valor aproximado dos tributos R\$1611,20 (42,40%) Fonte: IBPT Pedido: 25952 Inf. de entrega: End. Entrega: SAAN LOTE 4-B 2º ANDAR - ASA NORTE - Brasília - DF - CEP: 70071900 Dados Bancários: BANCO BRADESCO AG. 2219-5 - CONTA 8777-7 BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA Obs: FATURADO CONFORME SOLICITADO REP. VÂNIA, AUTORIZADO MARCELLO CHAGAS, E-MAIL DO DIA 24.06.2020.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS OUTROS
BANCOS**

Data: 27/07/2020

Hora: 14:28:08

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título Outros Bancos

Código da Transação	320002
Código de Barras	23792.21902 90000.001876 91000.877703 8 83290000380000
Data de Vencimento	27/07/2020
Data do Pagamento	27/07/2020
Hora do Pagamento	14:28:08
ação	Pago
Valor do Documento	3.800,00
Desconto	0,00
Abatimento	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	3.800,00
Descrição	BRAKKO
Nome do Beneficiário	BRAKKO
CPF ou CNPJ do Beneficiário	01.085.207/0001.79
Nome Fantasia do Beneficiário	BRAKKO
Nome do Pagador	INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	934578862F
*** da Transação	463764908

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

Processo: 2020.23.3738.00
Fonte: Custeio
Classe: *** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL ***

Objeto: COVID-19 -AQUISIÇÃO DE MONITOR
MULTIPARAMÉTRICO.

Data: terça-feira, 7 de abril de 2020

Autuação: DIRAD/SCO

AE 029/2020

DATA DO REGISTRO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

NF-e
000064152
SÉRIE 5

 DRÄGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ALAMEDA PUCURUI, 51. TAMBORE - BARUERI - SP CEP: 06460100 TEL.: 11 46894900		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3520 0502 5357 0700 0128 5500 5000 0641 5210 0035 3278 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. ADQ. REC. TERC. DEST. N/ CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200433373384 29/05/2020 16:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 205102846110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0774952900155	CNPJ 02.535.707/0001-28	Nº PEDIDO OU ORDEM PV050926-M

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER E PEDIATRIA ESPECIALIZADA -ICIEP		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 29/05/20
ENDEREÇO SCS QUADRA 2 BLOCO C LOTE 154/174, 154,		BAIRRO/DISTRITO ASA SUL	CEP 70302915
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE/FAX (51) 30258460	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183
		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:27:09	

DATA DE EMISSÃO 29-05-2020 277.050,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
277.050,85	11.413,98	0,00	0,00	265.848,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
3,00	0,00	0,00	0,00	11.202,27
				VALOR TOTAL DA NOTA
				277.050,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PRIME CARGO LOGISTICA INTEGRADA LTDA		0-Contratação do Frete por conta do Remetente (C/F)				07588299000195
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PIRAIBA,		BARUERI	SP	117142383117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
10	CX23/CXOR	DRA		80,000	70,000	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DO CANCER E PEDIATRIA ESPECIALIZADA		10942995000163	0753460900183
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
SCS QUADRA 2 BLOCO C LOTE 154/174, 154,		ASA SUL	70000000
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	
BRASILIA	DF	(51) 30258460	

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2001199	TUBO PNMM FSE-127697 FSE-127698 FSE-127699 FSE-127700 FSE-127701 FSE-127702 FSE-127703 FSE-127704 FSE-127705 FSE-127706 FSE-127707 FSE-127708 FSE-127709 FSE-127710 FSE-127711 FSE-127712 FSE-127713 FSE-127714 FSE-127715 FSE-127716 FSE-127717 FSE-127718 FSE-127719 FSE-127720 FSE-127721 FSE-127722 FSE-127723 FSE-127724 FSE-127725 FSE-127726 FSE-127727 FSE-127728 FSE-127729 FSE-127730 FSE-127731 FSE-127732 FSE-127733 FSE-127734 FSE-127735 FSE-127736 FSE-127737 FSE-127738 FSE-127739 FSE-127740 FSE-127741 FSE-127742 FSE-127743 FSE-127744 FSE-127745 FSE-127746 FSE-127747 FSE-127748 FSE-127749 FSE-127750 FSE-127751 FSE-127752 FSE-127753 FSE-127754 FSE-127755 FSE-127756 FSE-127757 FSE-127758 FSE-127759 FSE-127760 FSE-127761 FSE-127762 FSE-127763 FSE-127764 FSE-127765 FSE-127766 FSE-127767 FSE-127768 FSE-127769 FSE-127770 FSE-127771 FSE-127772 FSE-127773 FSE-127774 FSE-127775 FSE-127776 FSE-127777 FSE-127778 FSE-127779 FSE-127780 FSE-127781 FSE-127782 FSE-127783 FSE-127784 FSE-127785 FSE-127786 FSE-127787 FSE-127788 FSE-127789 FSE-127790 FSE-127791 FSE-127792 FSE-127793 FSE-127794 FSE-127795 FSE-127796 FSE-127797 FSE-127798 FSE-127799 FSE-127800 FSE-127801 FSE-127802 FSE-127803 FSE-127804 FSE-127805 FSE-127806 FSE-127807 FSE-127808 FSE-127809 FSE-127810 FSE-127811 FSE-127812 FSE-127813 FSE-127814 FSE-127815 FSE-127816 FSE-127817 FSE-127818 FSE-127819 FSE-127820 FSE-127821 FSE-127822 FSE-127823 FSE-127824 FSE-127825 FSE-127826 FSE-127827 FSE-127828 FSE-127829 FSE-127830 FSE-127831 FSE-127832 FSE-127833 FSE-127834 FSE-127835 FSE-127836 FSE-127837 FSE-127838 FSE-127839 FSE-127840 FSE-127841 FSE-127842 FSE-127843 FSE-127844 FSE-127845 FSE-127846 FSE-127847 FSE-127848 FSE-127849 FSE-127850 FSE-127851 FSE-127852 FSE-127853 FSE-127854 FSE-127855 FSE-127856 FSE-127857 FSE-127858 FSE-127859 FSE-127860 FSE-127861 FSE-127862 FSE-127863 FSE-127864 FSE-127865 FSE-127866 FSE-127867 FSE-127868 FSE-127869 FSE-127870 FSE-127871 FSE-127872 FSE-127873 FSE-127874 FSE-127875 FSE-127876 FSE-127877 FSE-127878 FSE-127879 FSE-127880 FSE-127881 FSE-127882 FSE-127883 FSE-127884 FSE-127885 FSE-127886 FSE-127887 FSE-127888 FSE-127889 FSE-127890 FSE-127891 FSE-127892 FSE-127893 FSE-127894 FSE-127895 FSE-127896 FSE-127897 FSE-127898 FSE-127899 FSE-127900 FSE-127901 FSE-127902 FSE-127903 FSE-127904 FSE-127905 FSE-127906 FSE-127907 FSE-127908 FSE-127909 FSE-127910 FSE-127911 FSE-127912 FSE-127913 FSE-127914 FSE-127915 FSE-127916 FSE-127917 FSE-127918 FSE-127919 FSE-127920 FSE-127921 FSE-127922 FSE-127923 FSE-127924 FSE-127925 FSE-127926 FSE-127927 FSE-127928 FSE-127929 FSE-127930 FSE-127931 FSE-127932 FSE-127933 FSE-127934 FSE-127935 FSE-127936 FSE-127937 FSE-127938 FSE-127939 FSE-127940 FSE-127941 FSE-127942 FSE-127943 FSE-127944 FSE-127945 FSE-127946 FSE-127947 FSE-127948 FSE-127949 FSE-127950 FSE-127951 FSE-127952 FSE-127953 FSE-127954 FSE-127955 FSE-127956 FSE-127957 FSE-127958 FSE-127959 FSE-127960 FSE-127961 FSE-127962 FSE-127963 FSE-127964 FSE-127965 FSE-127966 FSE-127967 FSE-127968 FSE-127969 FSE-127970 FSE-127971 FSE-127972 FSE-127973 FSE-127974 FSE-127975 FSE-127976 FSE-127977 FSE-127978 FSE-127979 FSE-127980 FSE-127981 FSE-127982 FSE-127983 FSE-127984 FSE-127985 FSE-127986 FSE-127987 FSE-127988 FSE-127989 FSE-127990 FSE-127991 FSE-127992 FSE-127993 FSE-127994 FSE-127995 FSE-127996 FSE-127997 FSE-127998 FSE-127999 FSE-128000 FSE-128001 FSE-128002 FSE-128003 FSE-128004 FSE-128005 FSE-128006 FSE-128007 FSE-128008 FSE-128009 FSE-128010 FSE-128011 FSE-128012 FSE-128013 FSE-128014 FSE-128015 FSE-128016 FSE-128017 FSE-128018 FSE-128019 FSE-128020 FSE-128021 FSE-128022 FSE-128023 FSE-128024 FSE-128025 FSE-128026 FSE-128027 FSE-128028 FSE-128029 FSE-128030 FSE-128031 FSE-128032 FSE-128033 FSE-128034 FSE-128035 FSE-128036 FSE-128037 FSE-128038 FSE-128039 FSE-128040 FSE-128041 FSE-128042 FSE-128043 FSE-128044 FSE-128045 FSE-128046 FSE-128047 FSE-128048 FSE-128049 FSE-128050 FSE-128051 FSE-128052 FSE-128053 FSE-128054 FSE-128055 FSE-128056 FSE-128057 FSE-128058 FSE-128059 FSE-128060 FSE-128061 FSE-128062 FSE-128063 FSE-128064 FSE-128065 FSE-128066 FSE-128067 FSE-128068 FSE-128069 FSE-128070 FSE-128071 FSE-128072 FSE-128073 FSE-128074 FSE-128075 FSE-128076 FSE-128077 FSE-128078 FSE-128079 FSE-128080 FSE-128081 FSE-128082 FSE-128083 FSE-128084 FSE-128085 FSE-128086 FSE-128087 FSE-128088 FSE-128089 FSE-128090 FSE-128091 FSE-128092 FSE-128093 FSE-128094 FSE-128095 FSE-128096 FSE-128097 FSE-128098 FSE-128099 FSE-128100 FSE-128101 FSE-128102 FSE-128103 FSE-128104 FSE-128105 FSE-128106 FSE-128107 FSE-128108 FSE-128109 FSE-128110 FSE-128111 FSE-128112 FSE-128113 FSE-128114 FSE-128115 FSE-128116 FSE-128117 FSE-128118 FSE-128119 FSE-128120 FSE-128121 FSE-128122 FSE-128123 FSE-128124 FSE-128125 FSE-128126 FSE-128127 FSE-128128 FSE-128129 FSE-128130 FSE-128131 FSE-128132 FSE-128133 FSE-128134 FSE-128135 FSE-128136 FSE-128137 FSE-128138 FSE-128139 FSE-128140 FSE-128141 FSE-128142 FSE-128143 FSE-128144 FSE-128145 FSE-128146 FSE-128147 FSE-128148 FSE-128149 FSE-128150 FSE-128151 FSE-128152 FSE-128153 FSE-128154 FSE-128155 FSE-128156 FSE-128157 FSE-128158 FSE-128159 FSE-128160 FSE-128161 FSE-128162 FSE-128163 FSE-128164 FSE-128165 FSE-128166 FSE-128167 FSE-128168 FSE-128169 FSE-128170 FSE-128171 FSE-128172 FSE-128173 FSE-128174 FSE-128175 FSE-128176 FSE-128177 FSE-128178 FSE-128179 FSE-128180 FSE-128181 FSE-128182 FSE-128183 FSE-128184 FSE-128185 FSE-128186 FSE-128187 FSE-128188 FSE-128189 FSE-128190 FSE-128191 FSE-128192 FSE-128193 FSE-128194 FSE-128195 FSE-128196 FSE-128197 FSE-128198 FSE-128199 FSE-128200 FSE-128201 FSE-128202 FSE-128203 FSE-128204 FSE-128205 FSE-128206 FSE-128207 FSE-128208 FSE-128209 FSE-128210 FSE-128211 FSE-128212 FSE-128213 FSE-128214 FSE-128215 FSE-128216 FSE-128217 FSE-128218 FSE-128219 FSE-128220 FSE-128221 FSE-128222 FSE-128223 FSE-128224 FSE-128225 FSE-128226 FSE-128227 FSE-128228 FSE-128229 FSE-128230 FSE-128231 FSE-128232 FSE-128233 FSE-128234 FSE-128235 FSE-128236 FSE-128237 FSE-128238 FSE-128239 FSE-128240 FSE-128241 FSE-128242 FSE-128243 FSE-128244 FSE-128245 FSE-128246 FSE-128247 FSE-128248 FSE-128249 FSE-128250 FSE-128251 FSE-128252 FSE-128253 FSE-128254 FSE-128255 FSE-128256 FSE-128257 FSE-128258 FSE-128259 FSE-128260 FSE-128261 FSE-128262 FSE-128263 FSE-128264 FSE-128265 FSE-128266 FSE-128267 FSE-128268 FSE-128269 FSE-128270 FSE-128271 FSE-128272 FSE-128273 FSE-128274 FSE-128275 FSE-128276 FSE-128277 FSE-128278 FSE-128279 FSE-128280 FSE-128281 FSE-128282 FSE-128283 FSE-128284 FSE-128285 FSE-128286 FSE-128287 FSE-128288 FSE-128289 FSE-128290 FSE-128291 FSE-128292 FSE-128293 FSE-128294 FSE-128295 FSE-128296 FSE-128297 FSE-128298 FSE-128299 FSE-128300 FSE-128301 FSE-128302 FSE-128303 FSE-128304 FSE-128305 FSE-128306 FSE-128307 FSE-128308 FSE-128309 FSE-128310 FSE-128311 FSE-128312 FSE-128313 FSE-128314 FSE-128315 FSE-128316 FSE-128317 FSE-128318 FSE-128319 FSE-128320 FSE-128321 FSE-128322 FSE-128323 FSE-128324 FSE-128325 FSE-128326 FSE-128327 FSE-128328 FSE-128329 FSE-128330 FSE-128331 FSE-128332 FSE-128333 FSE-128334 FSE-128335 FSE-128336 FSE-128337 FSE-128338 FSE-128339 FSE-128340 FSE-128341 FSE-128342 FSE-128343 FSE-128344 FSE-128345 FSE-128346 FSE-128347 FSE-128348 FSE-128349 FSE-128350 FSE-128351 FSE-128352 FSE-128353 FSE-128354 FSE-128355 FSE-128356 FSE-128357 FSE-128358 FSE-128359 FSE-128360 FSE-128361 FSE-128362 FSE-128363 FSE-128364 FSE-128365 FSE-128366 FSE-128367 FSE-128368 FSE-128369 FSE-128370 FSE-128371 FSE-128372 FSE-128373 FSE-128374 FSE-128375 FSE-128376 FSE-128377 FSE-128378 FSE-128379 FSE-128380 FSE-128381 FSE-128382 FSE-128383 FSE-128384 FSE-128385 FSE-128386 FSE-128387 FSE-128388 FSE-128389 FSE-128390 FSE-128391 FSE-128392 FSE-128393 FSE-128394 FSE-128395 FSE-128396 FSE-128397 FSE-128398 FSE-128399 FSE-128400 FSE-128401 FSE-128402 FSE-128403 FSE-128404 FSE-128405 FSE-128406 FSE-128407 FSE-128408 FSE-128409 FSE-128410 FSE-128411 FSE-128412 FSE-128413 FSE-128414 FSE-128415 FSE-128416 FSE-128417 FSE-128418 FSE-128419 FSE-128420 FSE-128421 FSE-128422 FSE-128423 FSE-128424 FSE-128425 FSE-128426 FSE-128427 FSE-128428 FSE-128429 FSE-128430 FSE-128431 FSE-128432 FSE-128433 FSE-128434 FSE-128435 FSE-128436 FSE-128437 FSE-128438 FSE-128439 FSE-128440 FSE-128441 FSE-128442 FSE-128443 FSE-128444 FSE-128445 FSE-128446 FSE-128447 FSE-128448 FSE-128449 FSE-128450 FSE-128451 FSE-128452 FSE-128453 FSE-128454 FSE-128455 FSE-128456 FSE-128457 FSE-128458 FSE-128459 FSE-128460 FSE-128461 FSE-128462 FSE-128463 FSE-128464 FSE-128465 FSE-128466 FSE-128467 FSE-128468 FSE-128469 FSE-128470 FSE-128471 FSE-128472 FSE-128473 FSE-128474 FSE-128475 FSE-128476 FSE-128477 FSE-128478 FSE-128479 FSE-128480 FSE-128481 FSE-128482 FSE-128483 FSE-128484 FSE-128485 FSE-128486 FSE-128487 FSE-128488 FSE-128489 FSE-128490 FSE-128491 FSE-128492 FSE-128493 FSE-128494 FSE-128495 FSE-128496 FSE-128497 FSE-128498 FSE-128499 FSE-128500 FSE-128501 FSE-128502 FSE-128503 FSE-128504 FSE-128505 FSE-128506 FSE-128507 FSE-128508 FSE-128509 FSE-128510 FSE-128511 FSE-128512 FSE-128513 FSE-128514 FSE-128515 FSE-128516 FSE-128517 FSE-128518 FSE-128519 FSE-128520 FSE-128521 FSE-128522 FSE-128523 FSE-128524 FSE-128525 FSE-128526 FSE-128527 FSE-128528 FSE-128529 FSE-128530 FSE-128531 FSE-128532 FSE-128533 FSE-128534 FSE-128535 FSE-128536 FSE-128537 FSE-128538 FSE-128539 FSE-128540 FSE-128541 FSE-128542 FSE-128543 FSE-128544 FSE-128545 FSE-128546 FSE-128547 FSE-128548 FSE-128549 FSE-128550 FSE-128551 FSE-128552 FSE-128553 FSE-128554 FSE-128555 FSE-128556 FSE-128557 FSE-128558 FSE-128559 FSE-128560 FSE-128561 FSE-128562 FSE-128563 FSE-128564 FSE-128565 FSE-128566 FSE-128567 FSE-128568 FSE-128569 FSE-128570 FSE-128571 FSE-128572 FSE-128573 FSE-128574 FSE-128575 FSE-128576 FSE-128577 FSE-128578 FSE-128579 FSE-128580 FSE-128581 FSE-128582 FSE-128583 FSE-128584 FSE-128585 FSE-128586 FSE-128587 FSE-128588 FSE-128589 FSE-128590 FSE-128591 FSE-128592 FSE-128593 FSE-128594 FSE-128595 FSE-128596 FSE-128597 FSE-128598 FSE-128599 FSE-128600 FSE-128601 FSE-128602 FSE-128603 FSE-128604 FSE-128605 FSE-128606 FSE-128607 FSE-128608 FSE-128609 FSE-128610 FSE-128611 FSE-128612 FSE-128613 FSE-128614 FSE-128615 FSE-128616 FSE-128617 FSE-128618 FSE-128619 FSE-128620 FSE-128621 FSE-128622 FSE-128623 FSE-128624 FSE-128625 FSE-128626 FSE-128627 FSE-128628 FSE-128629 FSE-128630 FSE-128631 FSE-128632 FSE-128633 FSE-128634 FSE-128635 FSE-128636 FSE-128637 FSE-128638 FSE-128639 FSE-128640 FSE-128641 FSE-128642 FSE-128643 FSE-128644 FSE-128645 FSE-128646 FSE-128647 FSE-128648 FSE-128649 FSE-128650 FSE-128651 FSE-128652 FSE-128653 FSE-128654 FSE-128655 FSE-128656 FSE-128657 FSE-128658 FSE-128659 FSE-128660 FSE-128661 FSE-128662 FSE-128663 FSE-128664 FSE-128665 FSE-128666 FSE-128667 FSE-128668 FSE-128669 FSE-128670 FSE-128671 FSE-128672 FSE-128673 FSE-128674 FSE-128675 FSE-128676 FSE-128677 FSE-128678 FSE-128679 FSE-128680 FSE-128681 FSE-128682 FSE-128683 FSE-128684 FSE-128685 FSE-128686 FSE-128687 FSE-128688 FSE-128689 FSE-128690 FSE-128691 FSE-128692 FSE-128693 FSE-128694 FSE-128695 FSE-128696 FSE-128697 FSE-128698 FSE-128699 FSE-128700 FSE-128701 FSE-128702 FSE-128703 FSE-128704 FSE-128705 FSE-128706 FSE-128707 FSE-128708 FSE-128709 FSE-128710 FSE-128711 FSE-128712 FSE-128713 FSE-128714 FSE-128715 FSE-128716 FSE-128717 FSE-128718 FSE-128719 FSE-128720 FSE-128721 FSE-128722 FSE-128723 FSE-128724 FSE-128725 FSE-128726 FSE-128727 FSE-128728 FSE-128729 FSE-128730 FSE-128731 FSE-128732 FSE-128733 FSE-128734 FSE-128735 FSE-128736 FSE-128737 FSE-128738 FSE-128739 FSE-128740 FSE-128741 FSE-128742 FSE-128743 FSE-128744 FSE-128745 FSE-128746 FSE-128747 FSE-128748 FSE-128749 FSE-128750 FSE-128751 FSE-128752 FSE-128753 FSE-128754 FSE-128755 FSE-128756 FSE-128757 FSE-128758 FSE-128759 FSE-128760 FSE-128761 FSE-128762 FSE-128												



DRÄGER INDUSTRIA E
COMERCIO LTDA
ALAMEDA PUCURUI, 511
TAMGORE - BARUERI - SP
CEP: 06460100
TEL: 11 45884800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.064.152
SÉRIE 5
FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3520 0502 5357 0700 0128 5500 5000 0841 5210 0035 3278

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. ADQ. REC. TERC. DEST. N/ CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
205102846110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (CNPJ)
0774952900165

02.535.707/0001-28

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200433373384 29/05/2020 16:27

Nº PEDIDO OU ORDEM

PV050925-M

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	XCM/SH	O/C	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2680052	CMS INFORMAÇÕES DO USUARIO PT BR FSE-128102 FSE-127927 FSE-128116 FSE-128104 FSE-128380 FSE-128326 FSE-128317 FSE-128	49111010	100	6108	UN	8.0000	75,41	611,28	611,28	24,45	0,00	4,00	0,00
7852764	SENSOR DE SPO2 ADULTO REUTILIZAVELNELLCOR OS 100A OXMAX 193150989H 10407370127	90181990	000	6108	PC	16.0000	303,08	4.849,20	4.849,20	339,44	0,00	7,00	0,00
M520979	CABO DE EXTENSAO DE SPO2 NELLCOR3M FSE-124581 FSE-127158 FSE-127155 FSE-127085 FSE-127157 FSE-127077 FSE-127163	90189099	100	6108	PC	16.0000	1.017,25	16.276,01	17.578,09	703,12	1.302,08	4,00	8,00
MS32999	VISTA 120S CONFIGURACAO C S4SMN0231 S4SMN0190 S4SMN0066 S4SMN0179 S4SMN0195 S4SMN0232 S4SMN0089 S4SMN0093 1040737	90181990	100	6108	UN	8.0000	18.207,59	145.900,71	148.618,72	5.952,75	2.915,01	4,00	2,00
MX01004	SENSOR DURA-Y REUTILIZAVEL PEDINEONATAL 173160009H 173360045H 162320042H 10407370036	90181990	000	6108	PC	16.0000	388,49	6.215,76	6.215,76	435,10	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos - Federal R\$ 47.612,33. Estadual R\$ 31.861,53. Total de impostos: 79.473,86 - 29,89%. Fonte: SPV. Nº. Pedido
Cliente: CV026422-M_08 ICMS Interestadual - Valor da BC do ICMS UF Destino R\$ 277.050,85Alíquota interna da UF Destino 18,00%Percentual
de Partilha 100,00%Valor ICMS Interestadual Destinatário R\$ 38.455,16

RESERVADO AO FISCO

NF-e
000065345
SÉRIE 5

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Dräger

DRAGER INDUSTRIA E
COMERCIO LTDA

ALAMEDA PUCURUI, 51,
TAMBORE - BARUERI - SP
CEP: 06460100
TEL.: 11 46894900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.065.345

SÉRIE 5

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0702 5357 0700 0128 5500 5000 0553 4510 0036 9008

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. ADQ. REC. TERC. DEST. N/ CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200560893777 07/07/2020 16:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206102846110INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0774952900155

CNPJ

02.535.707/0001-28

Nº PEDIDO OU ORDEM

PV050926-M

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER E PEDIATRIA ESPECIALIZADA -ICYPE

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

07/07/20

ENDEREÇO

SCS QUADRA 2 BLOCO C LOTE 164/174, 164,

BAIRRO/DISTRITO

ASA SUL

CEP

70302915

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/07/20

MUNICÍPIO

BRASILIA

FONE/FAX

(61) 30258460

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:39:59

FATURA

1 06-08-2020

2.948,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.948,16

VALOR DO ICMS

117,93

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.848,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

100,16

VALOR TOTAL DA NOTA

2.948,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

UNICARGO TRANSPORTE E CARGAS

FRETE POR CONTA

0=Contratação do Frete por
conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03271852000101

ENDEREÇO

RUA SANCLERLANDIA,

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336650150117

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX25

MARCA

DRA

NUMERAÇÃO

321

PESO BRUTO

3,450

PESO LÍQUIDO

3,000

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER E PEDIATRIA ESPECIALIZADA -

CNPJ / CPF

10942995000163

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

ENDEREÇO

SCS QUADRA 2 BLOCO C LOTE 164/174, 164,

BAIRRO/DISTRITO

ASA SUL

CEP

70000000

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

FONE/FAX

(61) 30258460

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2606492	CABO TRONCO DE ECG 3 DERIVACOESPARA NEONATOS IEC E AHA 10407370139	85444200	100	6108	UN	16,0000	90,00	1.440,00	1.512,00	60,48	72,00	4,00	5,00
2606493	CABO DE ECG 3 DERIVACOES TIPO GARRAIEC FSE-134650 051858 FSE-134640 FSE-134641 FSE-134642 FSE-134643 FSE-134644	90181980	100	6108	UN	16,0000	88,00	1.408,00	1.436,16	57,45	28,16	4,00	2,00
Atesto, para os devidos fins, recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília 01/10/2020 Ass. <i>[Assinatura]</i> Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal Matrícula: 0690 HCB													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos - Federal R\$ 480,47. Estadual: R\$ 341,76. Total de impostos: 822,23 - 28,87%. Fonte: IBPT. No. Pedido Cliente:
CV026422-M_08 ICMS Interestadual - Valor da BC do ICMS UF Destino R\$ 2,948,16 Aliquota Interna da UF Destino 18,00% Percentual de Partilha
100,00% Valor ICMS Interestadual Destinatário R\$ 412,74

RESERVADO AO FISCO

NF-e
000066524
SÉRIE 5

PORTA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Dräger

DRAGER INDUSTRIA E
COMERCIO LTDA
ALAMEDA PUCURUI, 51,
TAMBORE - BARUERI - SP
CEP: 06460100
TEL: 11 46894900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 000.066.524
SÉRIE 5
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0802 5357 0700 0128 5500 0665 2410 0038 5312

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. ADQ. REC. TERC. DEST. N/ CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200699903591 14/08/2020 13:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206102846110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0774952900155

CNPJ

02.535.707/0001-28

Nº PEDIDO OU ORDEM

PV050926-M

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER E PEDIATRIA ESPECIALIZADA -ICIEP

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

14/08/20

ENDEREÇO

SCS QUADRA 2 BLOCO C LOTE 164/174, 164,

BAIRRO/DISTRITO

ASA SUL

CEP

70302915

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/08/20

MUNICÍPIO

BRASILIA

FONE/FAX

(61) 30258460

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:58:04

FATURA

1 13-09-2020

5.373,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.373,13	214,93	0,00	0,00	4.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	623,13
				5.373,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

UNICARGO TRANSPORTE E CARGAS

FRETE POR CONTA

0-Contratação do Frete por
conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03271852000292

ENDEREÇO

RUA SANCLERLANDIA,

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336650150117

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX19

MARCA

DRA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,100

PESO LÍQUIDO

1,000

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER E PEDIATRIA ESPECIALIZADA -

CNPJ / CPF

10942995000163

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AENW 3 LOTE A, 3, AO LADO DO HOSPITAL DE APOIO

BAIRRO/DISTRITO

SETOR NOROESTE

CEP

70000000

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

FONE/FAX

(61) 30258460

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2606151	MANGUITO DE PNI E5 PARA BEBES10CM 15 CM REUTILIZAVEL FSE-127190 FSE-127182 FSE-127185 FSE-144328 FSE-144326 FSE-144	90181990	100	6108	UN	5,0000	137,50	687,50	701,25	28,05	13,75	4,00	2,00
2601200	SENSOR DE TEMPERATURA CUTANEOANEO NATAL INFANTIL 3m REUTILIZAVEL 508017405214500010 508017443989800030 50801744524	90251990	100	6108	PC	5,0000	812,50	4.062,50	4.671,88	186,88	609,38	4,00	15,00

Atesto, para os devidos fins, recebi o(s)
produto(s) e/ou que o(s) foi(ram)
prestado(s), conforme descrito neste
Documento Fiscal, estando de acordo com
objeto e especificações previstas no
Instrumento Contratual.

Brasília

Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal

Matrícula

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos - Federal R\$ 1.541,68. Estadual: R\$ 570,00. Total de impostos: 2.111,68 - 44,46%. Fonte: IBPT. No. Pedido Cliente: CV026422-M_08 ICMS Interestadual - Valor da BC do ICMS UF Destino R\$ 5.373,13 Aliquota Interna da UF Destino 18,00% Percentual de Partilha 100,00% Valor ICMS Interestadual Destinatário R\$ 752,24

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 000067535 SÉRIE 5
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

Dräger ALAMEDA PUCURUI, 51, TAMBORE - BARUERI - SP CEP: 06460100 TEL.: 11 46894900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 000.067.535 SÉRIE 5 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0902 5357 0700 0128 5500 5000 0675 3510 0040 0232 - 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 135200823901875 17/09/2020 13:26
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. DEST. N/ CONTRIBUINTE INSCRIÇÃO ESTADUAL 206102846110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0774952900155 CNPJ 02.535.707/0001-28	Nº PEDIDO OU ORDEM PV053471-M

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER E PEDIATRIA ESPECIALIZADA -ICPE		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 17/09/20
ENDEREÇO SCS QUADRA 2 BLOCO C LOTE 164/174, 164,	BAIRRO/DISTRITO ASA SUL	CEP 70302915	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/09/20
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE/FAX (61) 30258460	UF DF	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:26:51

FATURA 1 17-10-2020 3.223,87	
---------------------------------	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.223,87	VALOR DO ICMS 128,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.160,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 63,21
VALOR TOTAL DA NOTA				3.223,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3º Transporte Próprio por conta do Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE SOMENTE NF	MARCA SOMENTE NF	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER E PEDIATRIA ESPECIALIZADA -		CNPJ / CPF 10942995000163	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183
ENDEREÇO SCS QUADRA 2 BLOCO C LOTE 164/174,, 164,	BAIRRO/DISTRITO ASA SUL	CEP 70000000	
MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	FONE/FAX (61) 30258460	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2606151	COMPLEMENTO DE VALOR 10407370127	90181990	100	6108	UN	1,0000	3.160,66	3.160,66	3.223,87	128,95	63,21	4,00	2,00
Atesto, para os devidos fins, recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília 14/09/2020 Ass.  Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No. Pedido Cliente: COMPL. NF 68524 ICMS interestadual - Valor da BC do ICMS UF Destino R\$ 3,223,87 Aliquota Interna da UF Destino 18,00% Percentual de Partilha 100,00% Valor ICMS Interestadual Destinatário R\$ 451,34	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Processo: 2020.23.3851.00

Fonte: Custeio

Classe: *** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL ***

Objeto: COVID-19 - MEMO/NPL- 124/2020 (GIN - 107/108/109/110 e 111/2020 - Aquisição de Equipamentos para ampliação da capacidade de TESTES diagnósticos do tipo RrT-PCR de detecção do VÍRUS SARS-CoV-2.

Data: sexta-feira, 26 de junho de 2020

Autuação: DIRAD/SCO

AE 051/2020

RECEBEMOS DE DATAMED LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N. 000038701 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO <i>06/07/2020</i>	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DATAMED LTDA. RUA JOSE CLAUDIO SANCHES, 200 CALIFORNIA - Cep: 30855-445 2º LO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 003121029000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 N. 000038701 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3120 0738 6583 9900 0175 5500 1000 0387 0118 5969 0580 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 DE MERC. ADQ. OU RECES.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203733406897 - 03/07/2020 09:20:44-03:00
---	--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0626669320042	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 38.658.399/0001-75
-------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		10.942.995/0001-63	03/07/2020
ENDEREÇO OUT SMAS, 03, CONJ 03 BLOCO A SALA 204	BAIRRO/DISTRITO	CEP 71215-300	DATA ENTRADA/SAÍDA 03/07/2020
MUNICÍPIO BRASÍLIA-DF	FONE/FAX	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183
HORA ENTRADA/SAÍDA 09:20:39			

FATURA	
Num. 001	
Venc. 24/07/2020	
Valor R\$ 8.980,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
8.980,00	359,20	0,00		0,00	0,00	0,00	148,17	8.980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,20	1.189,95	682,46	8.980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA		0-EMITENTE				20.147.617/0001-41
ENDEREÇO RUA DOUTOR JOSE AMERICO CANCADO BAHIA N. 1810		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0524426220024		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA THERMO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 5,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC/ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. ICMS + IPI
17933	KIT DE 4 PIPETAS MONOCANAIS GLP F1 KIT 2	84798912	100	6108	UN	2,00	4.490,00	8.980,00	8.980,00	359,20	0,00	4.00%

CONFERIDO
Recebimento:
06/07/2020
Ass. X. F. G. C.
CFA
Entrada NF sistema:
1
Ass. _____
CFA
HCB/SES/GDF

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.
Brasília, 07/07/20
Ass. Carissa Lemos M. Cavalcante Matr. 440
Assinatura, carimbo e matrícula do fiscal
HCB/SES/GDF

Fls. _____
Ass. _____
Data: 07/07/20
HCB

CÁLCULO DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Email do destinatário: ricardo.camargo@hcb.org.br LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA ENDEREÇO: AENW 3, LOTE A (AO LADO DO HOSPITAL DE APOIO), SETOR NOROESTE, BRASÍLIA-DF CEP: 70.694-831 SETOR RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: INFRAESTRUTURA TELEFONE PARA CONTATO: (61) 3025-8585 - RECOLHIMENTO DIFAL REFERENTE A EMENDA CONSTITUCIONAL N.87/2015 - PEDIDO MITRA - 135264-	

INVESTIMENTO

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**Data: 31/07/2020
Hora: 08:01:15**Dados de Origem**

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	080.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Fls.	_____
Ass.	_____
Data:	__/__/__
	HCB

Dados do Lote

Lote	105057
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	31/07/2020
Hora do Pagamento	08:01:14
Código da Transação	186040
NSU da Transação	465695231

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	DATAMED LTDA
CPF/CNPJ	38.658.399/0001-75
Banco	1 - BANCO DO BRASIL S/A
Agência	3394
Conta	2613409
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	8.980,00
Finalidade	Credito conta

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ThermoFisher SCIENTIFIC LIFE TECH BRASIL COM IND PROD BIO LTDA R VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA, 500 - ARMZ 03, ITAIPAVA, ITAJAI-SC, CEP: 88.316-701 Fone/Fax: 0800 772 5433		DANFE DOC. AUX. NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.006 SÉRIE: 21 FOLHA 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 4220 0863 0679 0400 0669 5502 1000 0010 0610 0293 7897 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200124756722 - 14/08/2020 16:14:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257674128		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 63.067.904/0006-69		CNPJ 63.067.904/0006-69	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INST DO CANCER INF E PEDIATRIA ESP				CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63		DATA EMISSÃO 14/08/2020	
ENDEREÇO ST SMAS, 03				BAIRRO/DISTRITO ZONA INDUSTRIAL GUARA		DATA SAÍDA/ENTRADA 14/08/2020	
MUNICÍPIO BRASILIA				FONE/FAX (61) 2099-2471		CEP 71.215-300	
				UF DF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183	
						HORA DE SAÍDA	

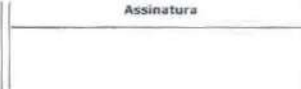
FATURA Nro Fat.: 100621, Fat: 001 Venc: 13/09/20 Vlr: 243.122,66							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 243.122,66		VALOR DO ICMS 9.724,91		BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
				VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL APROX. TRIB 32.213,77	
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 243.122,66	
						VALOR TOTAL DA NOTA 243.122,66	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LIFE CARGO TRANSPORT				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - PROPR. DEST. 3 - PROPR. REMET. 4 - SEM FRETE 0		CÓDIGO ART 0		PLACA DO VEÍCULO 0		UF SP		CNPJ/CPF 11.835.127/0001-47	
ENDEREÇO RUA TUPI PAULISTA 71				MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 336934405114					
QUANTIDADE 0		ESPECIE 0		MARCA 0		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0		PESO LÍQUIDO 0			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD. SRVÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
A26774	DISPOSITIVO DE TRANSF WIFI P	84718000	100	6108	UN	1.0000	388,49	388,49	388,49	15,54	0,00	4,00	0,00
A30150	PROGRAMA HRM V311 LICENÇA	85234110	100	6108	UN	1.0000	6.484,17	6.484,17	6.484,17	259,37	0,00	4,00	0,00
A35568	Q55 0 1ML QPCR SYSTEM LAPTOP (Lote:272511880, Validade: 31/12/2039)	90275090	100	6108	UN	1.0000	236.250,00	236.250,00	236.250,00	9.450,00	0,00	4,00	0,00

Aguardando...
em andamento

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 243.122,66		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 243.122,66		VALOR DO ISSQN 12.156,13	
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor dos Tributos Federais: 22.488,86 / Valor dos Tributos Estaduais: 9.724,91 / Valor total do ICMS de partilha para a UF do destinatário: 34.037,17/Local: Hospital da Criança de Brasília Endereço: AENW 3, Lote A (ao lado do Hospital de Apoio), Setor Noroeste, Brasília-DF CEP: 70.684-831 Setor responsável pelo recebimento: Infraestrutura Telefone para contato: (61) 3025-8585/Parcela Nr. 0 de 4,00/NOSSO PEDIDO: 400114/SO Referência Interna: LARISSA CARVALHO/End. Entrega: ST SMAS, 03 - ZONA INDUSTRIAL GUARA - 71215300 - BRASILIA - DFEmail: larissa.carvalho@hcb.org.br/00						RESERVADO AO FISCO	

Assinatura 	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 42200811835127000228570010000309181002776915	☐ CLIENTE MUDOU-SE ☐ ENDEREÇO NAQ LOCALIZADO ☐ RECUSA DA MERCADORIA ☐ MERCADORIA AVARIADA
--	--	--

Relatório 16

**Itens em estoque que foram destinados à unidade UTI
Leão Marinho**

**(Considerar somente o que está destacado em amarelo,
demais itens foram adquiridos por aquisição
emergencial)**

Valor a ser considerado: R\$ 1.223,19

Período de 04/08/2020 à 11/08/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: UTI ALA LEO MARINHO, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 281 UTI ALA LEO MARINHO										
Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto.	Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
11/08/2020	1000793		24344 FILTRO EXPIRATORIO NEONATAL D-X80			UNIDADE		5,0000	244,63815875	1.223,19
			29704 FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COM			UNIDADE		5,0000	19,00000000	95,00
			29864 FILTRO DE BARREIRA BACTERIOLOGIC			UNIDADE		5,0000	19,00000000	95,00
									Total:	1.413,19
									Total Geral:	1.413,19

Relatório 1

Aspirador de rede vacuômetro com frasco

**(Utilizadas 10 unidades de outras áreas para os 10 leitos
da UTI Leão Marinho)**

Valor a ser considerado: R\$ 891,60

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOLMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Salda de Produtos por Setor

Página: 1 / 6
Emitido por: ANDREIA BRAGA
Em: 29/09/2020 15:20

Período de 20/03/2020 à 29/09/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: ASPIRADOR DE REDE VACUOMETRO C/FRASCO.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 46 CENTRO CIRURGICO - BLOCO INTER

N. Mvto	Mvto	N. Desc	Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
23/03/2020	784.339		26982 ASPIRADOR DE REDE VACUOMETRO C/			UNIDADE		6.0000	89,16783889	535,01
									Total:	535,01

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 2 / 6
Emitido por: ANDREIA BRAGA
Em: 29/09/2020 15:20

Período de 20/03/2020 à 29/09/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: ASPIRADOR DE REDE VACUOMETRO C/FRASCO.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 29 CME CENTRAL DE MAT ESTERIL

Qt Mvto	Mvto	N Desc	Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitario	VI Total
09/04/2020	809602		26982 ASPIRADOR DE REDE VACUOMETRO C/			UNIDADE		6.0000	89,16783889	535,01
Total:										535,01

Relatório 2

Fluxômetro 0-15 LPM Fêmea para oxigênio

**(Utilizadas 10 unidades de outras áreas para os 10 leitos
da UTI Leão Marinho)**

Valor a ser considerado: R\$ 480,00

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 5 / 8
Emitido por: ANDREIA BRAGA
Em: 29/09/2020 15:25

Período de 20/03/2020 a 29/09/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/OXIGENIO.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 106 UI ALA CLINICA BALEIA

Di. Mvto	MMto	N. Desc. Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
23/03/2020	784376	23975 FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/OXIGE			UNIDADE		3,0000	48,00000000	144,00
Total:									144,00

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 6 / 8
Emitido por: ANDREIA BRAGA
Em: 29/09/2020 15:25

Período de 20/03/2020 a 29/09/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/OXIGENIO.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 52 UI ALA CLINICA GOLFINHO

Dt. Mvto	Mvto	N. Documento	Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	Vi Unitário	Vi Total
23/03/2020	784377		23975 FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/OXIGE			UNIDADE		3.0000	48,00000000	144,00
Total:										144,00

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Salda de Produtos por Setor

Página: 2 / 4
Emitido por: ANDREIA.BRAGA
Em: 01/10/2020 09:31

Período de 03/01/2020 à 20/03/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/OXIGENIO.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 60 U. DE TERAPIA ENDOVENOSA

Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto, Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	Vi Unitário	Vi Total
31/01/2020	701890	23975 FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/OXIGE			UNIDADE		1.0000	48,00000000	48,00
								Total:	48,00

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 3 / 4
Emitido por: ANDREIA.BRAGA
Em: 01/10/2020 09:31

Período de 03/01/2020 à 20/03/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: FLUXOMETRO
0-15 LPM FEMEA P/OXIGENIO.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 106 UI ALA CLINICA BALEIA

Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto. Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	Vi Unitário	Vi Total
20/02/2020	733074	23975 FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/OXIGE			UNIDADE		1,0000	48,00000000	48,00
								Total:	48,00

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 4 / 4
Emitido por: ANDREIA.BRAGA
Em: 01/10/2020 09:31

Período de 03/01/2020 à 20/03/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/OXIGENIO.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 113 UTI

Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto. Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	Vi Unitária	Vi Total
07/02/2020	713398	23975 FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/OXIGE			UNIDADE		2,0000	48,000000000	96,00
Total:									96,00
Total Geral:									240,00

Relatório 3

**Fluxômetro 0-15 LPM Fêmea para ar comprimido
(Utilizadas 10 unidades de outras áreas para os 10 leitos
da UTI Leão Marinho)**

Valor a ser considerado: R\$ 342,00

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 1 / 2
Emitido por: ANDREIA BRAGA
Em: 29/09/2020 15:19

Período de 20/03/2020 a 29/09/2020. Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA. Setor: Todos. Espécie: Todos. Classe: Todos. Subclasse: Todos. Produto: FLUXOMETRO C/ ESCALA 0-15 LPM FEMEA P/COMPRIMIDO.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 106 UI ALA CLINICA BALEIA

D. Mvto	Mvto	N. Otto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitario	VI Total
23/03/2020	784376		23974 FLUXOMETRO C/ ESCALA 0-15 LPM FEM			UNIDADE		6.0000	34.20000000	205,20
Total:										205,20

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 2 / 2
Emitido por: ANDREIA BRAGA
Em: 29/09/2020 15:19

Período de 20/03/2020 a 29/09/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: FLUXOMETRO C/ ESCALA 0-15 LPM FEMEA P/COMPRESSO.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 52 UI ALA CLINICA GOLFINHO

Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
23/03/2020	784377		23974 FLUXOMETRO C/ ESCALA 0-15 LPM FEM			UNIDADE		6,0000	34,20000000	205,20
									Total:	205,20
									Total Geral:	410,40

Relatório 7

**Itens em estoque que foram destinados à unidade UTI
Leão Marinho**

**(Considerar somente o que está destacado em amarelo,
demais itens foram adquiridos por aquisição
emergencial)**

Valor a ser considerado: R\$ 1.206,53

Período de 14/07/2020 à 21/07/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: UTI ALA LEO MARINHO, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 281 UTI ALA LEO MARINHO										
Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto.	Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
14/07/2020	953522		29704 FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COM			UNIDADE		5,0000	19,00000000	95,00
			29864 FILTRO DE BARREIRA BACTERIOLOGIC			UNIDADE		5,0000	19,00000000	95,00
20/07/2020	963342		26982 ASPIRADOR DE REDE VACUOMETRO C/			UNIDADE		9,0000	134,05870423	1.206,53
Total:										1.396,53
Total Geral:										1.396,53

Relatório 8

**Itens em estoque que foram destinados à unidade UTI
Leão Marinho**

**(Considerar somente o que está destacado em amarelo,
demais itens foram adquiridos por aquisição
emergencial)**

Valor a ser considerado: R\$ 256,55

B - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
ULMV - Sistema Controle de Estoque
Laboratório Saída de Produtos por Setor

Página: 1 / 1
Emitido por: ANDREIA.BRAGA
Em: 28/07/2020 09:32

Período de 21/07/2020 à 28/07/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: UTI ALA LEO MARINHO, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos,
Produto: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 281 UTI ALA LEO MARINHO

N. Mvto	Mvto	N. Dcto.	Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
07/2020	967698		27156 SENSOR DE OXIMETRIA NEONATO EM Y			UNIDADE		1,0000	220,00000000	220,00
07/2020	969356		23036 BOTAO ACIONADOR SIMPLES SUPERIO			UNIDADE		1,0000	10,74000000	10,74
	969384		28365 OXIGENIO GASOSO -CILINDRO ALUM. P			M3		0,6000	43,01554182	25,81
07/2020	974360		29704 FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COM			UNIDADE		5,0000	19,00000000	95,00
			29864 FILTRO DE BARREIRA BACTERIOLOGIC			UNIDADE		5,0000	19,00000000	95,00
Total:										446,55
Total Geral:										446,55

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

	DADOS DO CONTRATO	ESPECIFICAÇÃO DO ÍTEM	EMPRESA CONTRATADA	CNPJ	NOTAS FISCAIS	VALOR (R\$)	DATA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO	FORMA DE PAGAMENTO
INFRAESTRUTURA		AE 025/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE COBERTURA PARA MONTAGEM DE AMBIENTE PARA REFEIÇÃO	LUCÉLIA SANTOS DINIZ	32.768.399/0001-41	NF 1720468	12.600,00	03/06/2020	12.600,00	TED
INFRA ESTRUTURA		AE 044/2020 COVID - AQUISIÇÃO DE ACRÍLICO POLIESTIRENO	ACTOS COMÉRCIO DE IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	01.998.069/0005-42	NF 71202	5.342,80	05/06/2020	5.342,80	TED
INFRA ESTRUTURA	CTO 012/2019 - CP 306/2018 Vigência: 24/01/2019 a 22/05/2020 R\$ 4.078.045,41	OS 350/2020	H2F CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS	19.897.299/0001-57	NF 505	95.583,48	13/07/2020	59.236,09	BOLETO
INFRA ESTRUTURA	CTO 012/2019 - CP 306/2018 Vigência: 24/01/2019 a 22/05/2020 R\$ 4.078.045,41	OS 349/20	H2F CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS	19.897.299/0001-57	NF 481	6.986,83	28/05/2020	6.986,83	BOLETO
INFRA ESTRUTURA	CTO 012/2019 - CP 306/2018 Vigência: 24/01/2019 a 22/05/2020 R\$ 4.078.045,41	OS 342/20	H2F CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS	19.897.299/0001-57	NF 476	51.162,60	12/05/2020	51.162,60	BOLETO
INFRA ESTRUTURA	CTO 012/2019 - CP 306/2018 Vigência: 24/01/2019 a 22/05/2020 R\$ 4.078.045,41	OS 353/20	H2F CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS	19.897.299/0001-57	NF 477	3.374,76	12/05/2020	3.374,76	BOLETO
INFRA ESTRUTURA		Itens em estoque destinados a UTI Leao Marinho	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -04	13.134,95		13.134,95	
						553,28		553,28	
						4.788,83		4.788,83	
INFRA ESTRUTURA		Itens em estoque destinados a UTI Leao Marinho	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -14	502,93		502,93	
INFRA ESTRUTURA		Adequação Estar Assistencial na Ala Peixinho	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -10	626,61		626,61	
						11,71		11,71	
INFRA ESTRUTURA		Adequação de Refeitório para áreas administrativas	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -11	2.864,96		2.864,96	
INFRA ESTRUTURA		Adequação de banheiro UTI Cavallo Marinho	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -12	6,24		6,24	
INFRA ESTRUTURA		Itens em estoque destinados a UTI Leao Marinho	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV- 05	447,94		447,94	
INFRA ESTRUTURA		Itens em estoque destinados a UTI Leao Marinho	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -06	899,68		899,68	
						39,23		39,23	
INFRA ESTRUTURA		Adequação Estar Familiar Ala Golfinho e Baleia	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV-13	2.816,87		2.816,87	
INFRA ESTRUTURA		Adequação Estar Familiar Ala Golfinho e Baleia	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV-19	4.652,83		4.652,83	
INFRA ESTRUTURA		Itens em estoque destinados a UTI Leao Marinho	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -09	310,64		310,64	
						294,50		294,50	
						55,76		55,76	
INFRA ESTRUTURA		Itens em estoque destinados a UTI Leao Marinho	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -17	92,59		92,59	
INFRA ESTRUTURA		Adequação Estar Assistencial na Ala Baleia	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV -18	5,62		5,62	
INFRA ESTRUTURA		Prendedor de porta e adequação de tomada	MÃO DE OBRA PRÓPRIA		relatorio MV 15	24,01		24,01	

207.179,65



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DA RECEITA
NOTA FISCAL AVULSA

1ª VIA

Chave de Acesso 532004327683990001410017204682	Número NFAe 001720468	Valor Total 12.600,00	Data de Emissão 22/04/2020 13:55:33	Data de Saída 22/04/2020 13:55:33
Natureza da operação PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EFETUADO POR MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI) - NO DF		CFOP 5949 - OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO		

DADOS DO REMETENTE E/OU PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social LUCÉLIA SANTOS DINIZ 72224037104	CPF/CNPJ 32768399000141	Inscrição Estadual 0780023500115
Endereço SETOR Q (SDE) 1 CONJUNTO B LT 15	Bairro / Distrito SETOR DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO TAGUÁ	Município BRASILIA
UF DF	CEP 72.145-102	

O remetente acima declara ser de sua propriedade os bens discriminados nesta Nota Fiscal Avulsa, responsabilizando-se civil e criminalmente pela procedência dos mesmos. E por ser a expressão da verdade, firma a presente declaração.

DADOS DO DESTINATÁRIO E/OU TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA	CPF/CNPJ 10542995000193	Inscrição Estadual 0753460900183
Endereço SMAS, TRECHO 03 CONJUNTO 03 BLOCO A SALA 204	Bairro / Distrito GUARÁ	Município BRASILIA
UF DF	CEP 71.215-300	

PRODUTOS E SERVIÇOS DA NFAe

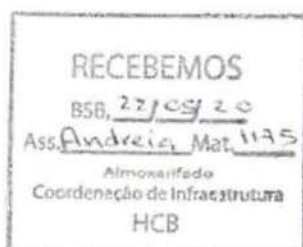
Item	Descrição	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Aliquota (%)	Base de cálculo	Imposto
1	DUAS TENDAS 8X8 E UM MOITÃO	1	12.600,00	UN	0,00	12.600,00	0,00
Totais						12.600,00	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

A emissão da Nota Fiscal Avulsa não implica o reconhecimento da legalidade e da regularidade fiscal da operação e prestação dos serviços, podendo o Fisco, a qualquer tempo, em face de constatação de qualquer irregularidade, exigir o imposto devido.
A emissão do documento fiscal não implica dispensa da retenção dos tributos federais.



532004327683990001410017204682



Andréia Braga
Assistente Administrativo
Matrícula 1195
HCB



**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 03/06/2020

Hora: 08:01:07

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICYPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	90731
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	03/06/2020
Hora do Pagamento	08:01:05
Código da Transação	185040
NSU da Transação	433043199

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	*
Nome do Titular	LUCELIA SANTOS DINIZ
CPF/CNPJ	32.768.399/0001-41
Banco	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	2272
Conta	50687
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	12.600,00
Finalidade	Credito conta



Identificação do emitente
ACTOS COM. IMP. EXP. EIRE
RUA 100 CHACARA, 134
Complemento: SETOR HABITACIONAL
ST HAB VICENTE PIRES Cep: 72007-205
BRASILIA/DF
Fone: 61 2106-0550

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000071202
SÉRIE 5
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0601 9980 6900 0542 5500 5000 0712 0211 0029 7395
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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353200023546763 05/06/2020 17:22:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0753903100288
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
01.998.069/0005-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI
CNPJ/CPF
10.942.995/0001-63
DATA DE EMISSÃO
05/06/2020

ENDEREÇO
ST SMAS, 03 CONJ: 03, BLOCO: A; SALA: 204.; SN, CONJ: 03; BLOCO: ZONA INDUSTRIAL GUARA
BAIRRO/DISTRITO
CEP
71215-300
DATA ENTRADA/SAÍDA
05/06/2020

MUNICÍPIO
BRASILIA
FONE/FAX
6130258545
UF
DF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0753460900183
HORA ENTRADA/SAÍDA
17:21:00

FATURA

001
05/06/2020
5.342,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
5.342,80
VALOR DO ICMS
961,70
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.342,80

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
5.342,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RETIRA IMEDIATO BRASILIA
FRETE POR CONTA
1-DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ/CPF
01.998.069/0005-42

ENDEREÇO
R RUA 12 CHACARA 146/1
MUNICÍPIO
BRASILIA
UF
DF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0753903100288

QUANTIDADE
1
ESPECIE
VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
316,720
PESO LÍQUIDO
316,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCICMS	VPI	ALICMS	ALPI
A003000000	PS STANDARD CRISTAL 2 x 1000 x	39203000	090	5102	UN	74,00	72,20	5.342,80	5.342,80	961,70	0,00	18,00%	0,00%
5	2000 MM CF 2												
	Valor aproximado do(s) Tributo(s):												
	R\$ 467,50 (8.75%) Federal												

RECEBEMOS
BSB, 08/06/20
Ass. Andreia Mat. 1175
Almoxarife(a)
Coordenação de Infraestrutura
HCB

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) o(s) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no instrumento Contratual.
Brasília, 08/06/2020
Ass. [Assinatura] Mat. 0690
Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal
HCB

Ass. [Assinatura]
Assistente Administrativa
Matrícula 1175
HCB

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353200023546763
De acordo com o Decreto 7.212/10 do RPI - Art.227 Segue: Os Estabelecimentos Industriais e os que são equiparados podem creditar-se dos produtos adquiridos de Comerciantes, Atacadista não Contribuintes, calculados pela adquirente mediante a aplicação da alíquota a que estiver sujeito o produto, sobre 50% do seu valor, constante da respectiva nota fiscal. (Decreto-Lei no 400, de 1968, art. 6o)

RESERVADO AO FISCO

"FAZENDO CLIENTE, COM A SUA MATRÍCULA, NOATO DO RECEBIMENTO, A NOTACIÃO S RECLAMAÇÃO E RECLAMAÇÕES. CLARTE S.A. NOTA FISCAL ELA É SUA GARANTIA."

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA EM LOTE
ENTRE BANCOS TED**

Data: 05/06/2020

Hora: 15:05:02

Dados de Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Lote

Lote	93430
Tipo de Serviço	TED
Tipo de Lote	Lote de Transferência entre Bancos TED
Data do Pagamento	05/06/2020
Hora do Pagamento	15:05:01
Código da Transação	186044
NSU da Transação	435304382

Dados de destino da TED

Identificador da Transferência	-
Nome do Titular	ACTOS COM IMP EXP EIRELI
CPF/CNPJ	01.998.069/0001-19
Banco	1 - BANCO DO BRASIL S/A
Agência	3359
Conta	52442
Tipo de Conta	Conta Corrente
Valor da Transferência	5.342,80
Finalidade	Credito conta



Nº. 000.000.505
Série 001
Folha 1/1



CHANT DE MESSIAH

5320 0619 8972 9900 0157 5508 1090 0005 0517 6322 6352

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROFITABLE AUTOMATICAL AD IN USE

353200024748808 - 15/06/2020 14:25:13

CNPJ 19.897.299/0001-57

CNPJ: 10.942.995/0001-63

DATA DA CRIÇÃO
15/06/2020

ZONA INDUSTRIAL CLARA

BRASILIA

1.4	1.0N1 1A
-----	----------

INSCHRICHTUNG: 74243-300

LATURA - PAGAMENTO

DF

6130258468

0753460900183

Pagamento (1): A Vista - Boleto Bancário - R\$ 50.462,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO IMPOSTOS	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS/ST	DESPESAS	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.236,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

EMP. RAZÃO SOCIAL		TIPO DE CONTRATO		CÓDIGO ANTE		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ - CDE	
ENDEREÇO		(9) Sem Frete		VALOR DO IPTU				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		VALOR UNIT		VALOR TOTAL		PESQUISA		UF		PESQUISA	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ITEM	TOMADA DE PREÇOS Nº	DENOMINAÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	Nº MES	CIENT.	CEP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
7.02	SERVIÇO DE TERMOGRÁFIA	Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de manutenção predial programada e não programada, obras civis de pequeno e médio porte e readequação de estrutura, para atender as necessidades do Hospital da Criança de Brasília José Alencar - HC H (C) construção de duas coberturas - 9x4m e 9x7, 8x3x3. Área em - proposta nº 3.0020)	00		5033	LN	1.0000	59.236,09	59.236,09					
										Aviso, para os devidos fins, recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com objeto e especificações previstas no instrumento Contratual. Brasília 17-06-2010 Ass.: _____ Mat.: 0690 Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal HCB HOSPITAL DA CRIANÇA JOSÉ ALENCAR Rua Maria Antônia, 120 - Fone: (61) 3036-1000 - CEP: 70610-000 - Brasília - DF				
										59.236,09 592,36 4.538,62 2.734,48 988,54 50.462,09				

C. ALCHLO DO ISSON

0767529200142	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISSQN	VALOR (S/ DEDU)	TX ADMIN - OUTRAS RCI	VALOR DEDUÇ	VALOR DEDUÇ ISSQN	VALOR TOTAL ISSQN
	59.236,09						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inclui componente TRIBUTOS: PIS 0,65% (R\$ 395,03), COFINS 3% (R\$ 1.777,08), CSLL 1% (R\$ 592,36), IRPJ 1,5% (R\$ 888,84), IRRPJ 1% (R\$ 592,36), INSS 11% (R\$ 4.538,62), MAIO DE OBRA (R\$ 41.260,21), MATERIAL APLICADO (R\$ 19.975,88), DADOS BANCÁRIOS (BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 1230-6/CONTA CORRENTE: 4434-4/X) E CHAMAMENTO 306/2018, CONTRATO N.º 612/2019, DJS 350/2020 e LA MEDICAO.

Vale Aproximado das Tributos R\$ 9.151,98 (Fonte: IRPT)

RESERVA DO FISCO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO TÍTULOS BRB

Data: 13/07/2020

Hora: 06:01:26

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo da Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título BRB

Código da Transação	100000241
Código de Barras	07090.00103 00595.568106 00085.070654 3 83160005923609
Data de Vencimento	14/07/2020
Data do Pagamento	13/07/2020
Hora do Pagamento	06:01:26
Situação	Pago
Valor do Documento	59.236,09
Desconto	0,00
Abatimento	8.773,99
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	50.462,10
Descrição	H2F CONST.SERV.TER
Nome do Beneficiário	H2F CONST.SERV.TERC. M. OBRA EIRE
CPF ou CNPJ do Beneficiário	19.697.299/0001.57
Nome Fantasia do Beneficiário	H2F ENGENHARIA
Nome do Pagador	INST. DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	6A7268793B
NSU da Transação	45668679

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-648-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

RECEBIMOS DE 121 CONTRATO E SERVIÇOS TERC. DE MAO DE OBRA - LIRELION PRODUÇÃO E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 30/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 6.986,83 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI - ST SMAS TRECHO CONJ 03 BLOCO A, 03 ZONA INDUSTRIAL GUARA BRASILIA-DF

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.481
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.481
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5320 0419 8972 9900 0157 5500 1000 0004 8111 1667 1491

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

PRODUTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353200018206121 - 30/04/2020 19:33:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação de serviços

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0767529200142

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
19.897.299/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI

ENDEREÇO
ST SMAS TRECHO CONJ 03 BLOCO A, 03

MUNICÍPIO
BRASILIA

CNPJ - CPT
10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO
30/04/2020

BARRIO - DISTRITO
ZONA INDUSTRIAL GUARA

CEP
71215-300

UF - FONE - FAX
DF 6130258468

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0753460900183

HORA DA SAÍDA

FATURA / PAGAMENTO

Pagamento (1) - A Vista - Boleto Bancário - R\$ 5.760,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUOTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.986,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
(9) Sem Frete

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

SERIALIZAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM	NCM	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIC	VALOR ALIC	VALOR IPI	VALOR IPI
7.02	SERVIÇOS DE ENGENHARIA Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de manutenção predial programada e não programada, obras civis de pequeno e médio porte e readequação de layout, para atender as necessidades do Hospital da Criança de Brasília José Alencar - HCB (Adaptação em 2 (dois) banheiros da 1.ª. Torre marinho - proposta 058/2020)	09	09	59.13	UN	1,0000	6.986,83	6.986,83						

Atesto, para os devidos fins, recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 30/04/2020

Ass: [Assinatura] Mat: 0690

Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal
HCB

INFORMAÇÃO DE RETENÇÕES

TOTAL DA NF	ISS	IRPJ	IRRF	LIQ. A PAGAR
6.986,83	69,87	726,72	324,89	604,80
				5.760,56

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISSQN	VALOR ISS RETIDO	EX. ADMIN. OUTRAS RET.	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL ISSQN
0767529200142	6.986,83						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: TRIBUTOS: PIS 0,65% (R\$ 45,41), COFINS 3% (R\$ 209,60), CSLL 1% (R\$ 69,87), IRPJ 1% (R\$ 104,80), ISS 1% (R\$ 69,87) e INSS 11% (R\$ 726,72) MAO DE OBRA (R\$ 6.606,51) MATERIAL APLICADO (R\$ 380,32) DADOS BANCÁRIOS (BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 1236-0 CONTA CORRENTE 4434-1) CHAMASIMETO 306-2019 CONTRATO Nº 012/2019, 08/31/2020

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.079,47 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO TÍTULOS BRB

Data: 28/05/2020
Hora: 06:02:32

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPÉ
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título BRB

Código da Transação	100000241
Código de Barras	07090.00103 00595.568106 00078.070570 1 82700000698683
Data de Vencimento	29/05/2020
Data do Pagamento	28/05/2020
Hora do Pagamento	05:02:02
Situação	Pago
Valor do Documento	6.986,83
Desconto	0,00
Abatimento	1.226,27
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	5.760,56
Descrição	H2F CONST.SERV.
Nome do Beneficiário	H2F CONST.SERV,TERC. M. OBRA EIRE
CPF ou CNPJ do Beneficiário	19.897.299/0001.57
Nome Fantasia do Beneficiário	H2F ENGENHARIA
Nome do Pagador	INST. DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.955/0001.63
Autenticação Eletrônica	545D776612
NSU da Transação	430220788

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515
SAC BRB 0800-848-6161
OUVIDORIA 0800-642-1105
PESSOAS COM DEFICIENCIA 0800-648-6162

RECEBEMOS DE H2F CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS TERC. DE MÃO DE OBRA - FIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 15/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 51.162,60 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI - ST SMAS TRECHO CONJ 03 BLOCO A, 03 ZONA INDUSTRIAL GUARA BRASILIA-DF		NF-e Nº. 000.000.476 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 H2F CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS TERC. DE MÃO DE OBRA - FIRELI SHN. QUADRA 05 BLOCO 1 SOBRELOJA PARTE A, SN Av. N002 - 70705-912 BRASILIA - DF Fone/Fax: 6130537132	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.476 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5320 0419 8972 9900 0157 5500 1000 0004 7614 7860 9884 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 353200016075636 - 15/04/2020 10:15:27
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação de serviços	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
0767529200142		19.897.299/0001-57
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		
ENDEREÇO ST SMAS TRECHO CONJ 03 BLOCO A, 03		CNPJ - CFI 10.942.995/0001-63
BAIRRO - DISTRITO ZONA INDUSTRIAL GUARA		DATA DA EMISSÃO 15/04/2020
MUNICÍPIO BRASILIA		DATA DA SAÍDA 15/04/2020
UF DF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183

FATURA / PAGAMENTO Pagamento (1) A Vista - Boleto Bancario - R\$ 43.885,32

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FIOETE	VALOR DO SEGURO	DESCUOTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.162,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME - RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CFI
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-EST	UFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
702	SERVIÇOS DE ENGENHARIA Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de manutenção predial programada e não programada, obras civis de pequeno e médio porte e redequiação de layout, para atender as necessidades do Hospital da Criança de Brasília José Alencar - HCB (Construção de piso de placa cimentícia com rejunte em linha em jardim entre prédios da lavanderia e refeitório e construção de calçada com captação de água).	90		5933	UN	1,0000	51.162,60	51.162,60					
Atesto, para os devidos fins, recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília 15/04/2020  Mat: 0690 Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal HCB													

CÁLCULO DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISSQN	VALOR ISS RETIDO	TX ADMIN. OUTRAS RET	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL ISSQN
0767529200142		51.162,60					

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: TRIBUTOS: PIS 0,65% (R\$ 332,56), COFINS 3% (R\$ 1.534,88), CSLL 1% (R\$ 511,63), IRPJ 1,5% (R\$ 767,44), ISS 1% (R\$ 511,63) e INSS 11% (R\$ 3.019,14). MÃO DE OBRA (R\$ 32.901,26) MATERIAL APLICADO (R\$ 13.461,34). LOCAÇÃO DE BENS (R\$ 4.800,00). DADOS BANCÁRIOS (BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 1230-0 CONTA CORRENTE 44314-X) CHAMAMENTO 306/2018, CONTRATO Nº 012/2019, OS 342/2020. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7.904,62 (Fonte: IBPT)		



BANCO DE BRASÍLIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO TÍTULOS BRB

Data: 12/05/2020

Hora: 06:01:11

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta Origem	050.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título BRB

Código da Transação	100000241
Código de Barras	07090.00103 00595.668106 00074.070913 4 82550005116260
Data de Vencimento	14/05/2020
Data do Pagamento	12/05/2020
Hora do Pagamento	06:01:10
Situação	Pago
Valor do Documento	51.162,60
Desconto	0,00
Abatimento	7.277,28
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	43.885,32
Descrição	H2F CONSTRUÇÕES E SE
Nome do Beneficiário	H2F CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS EIRELI
CPF ou CNPJ do Beneficiário	19.897.259/0001.57
Nome Fantasia do Beneficiário	H2F ENGENHARIA
Nome do Pagador	INST. DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	916B5D7F4A
NSU da Transação	422785821

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

RECEBEMOS DE H2F CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS TERC. DE MÃO DE OBRA - EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 15/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.374,76 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI - ST SMAS TRECHO CONJ 03 BLOCO A, 03 ZONA INDUSTRIAL GUARA BRASILIA-DF		NF-e Nº. 000.000.477 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 H2F CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS TERC. DE MÃO DE OBRA - EIRELI SHN. QUADRA 04 BLOCO 11 SOBRELOJA, PARTE A S/N Asa Norte - 70705-012 BRASILIA - DF Fone/Fax: (61) 88337132	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.477 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5320 0419 8972 9900 0157 5500 1000 0004 7713 9492 5901 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 353200016145674 - 15/04/2020 16:18:02
	NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação de serviços INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0767529200142 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 19.897.299/0001-57 CNPJ: 10.942.995/0001-63	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI ENDEREÇO: ST SMAS TRECHO CONJ 03 BLOCO A, 03 MUNICÍPIO: BRASILIA		10.942.995/0001-63 71215-300 0753460900183	15/04/2020 DATA DA SAÍDA: HORA DA SAÍDA:
BAIRRO - DISTRITO: ZONA INDUSTRIAL GUARA UF: DF FONE - FAX: 6130258468		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / PAGAMENTO Pagamento (1): A Vista - Boleto Bancário - R\$ 2.762,24

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.374,76		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME - RAZÃO SOCIAL:		(9) Sem Frete					
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	DTCT	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ALI ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
702	SERVIÇOS DE ENGENHARIA Constituição de empresa especializada para prestação de serviços de manutenção predial programada e não programada, obras civis de pequeno e médio porte e adequação de layout, para atender as necessidades do Hospital da Criança de Brasília José Alencar - HCB (Construção de piso de acesso próximo a recepção do bloco II - proposta 042/2020)	00		5933	UN	1,0000	3.374,76	3.374,76					
Atesto, para os devidos fins, recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual. Brasília 15/04/2020 Ass:  Mat: 0690 Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal HCB													
3.374,76 33,75 371,22 156,93 50,62 2.762,24													

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISSQN	VALOR ISS-RETIDO	TX ADMIN - OUTRAS RET	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL ISSQN
		0767529200142		3.374,76						

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf Contribuinte: TRIBUTOS: PIS 0,65% (R\$ 21,94), COFINS 3% (R\$ 101,24), CSLL 1% (R\$ 33,75), IRPJ 1,5% (R\$ 50,62), ISS 1% (R\$ 33,75) e INSS 11% (R\$ 371,22) MÃO DE OBRA (R\$ 3.374,76). DADOS BANCÁRIOS (BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 12360 CONTA CORRENTE: 44314-N) CHAMAMENTO 300/2018 CONTRATO N. 012/2019, 05/353/2020. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 521,40 (Fonte: BPT)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

09/06/2020



BANCO DE BRASÍLIA

BRB Banknet | Banco de Brasília

COMPROVANTE DE PAGAMENTO TÍTULOS BRB

Data: 12/05/2020

Hora: 06:01:15

Dados da Conta Origem

Nome do Titular	INST DO CANCER INF PED ESP ICÍPE
Conta Origem	060.049.869-7
Tipo de Conta	Conta Corrente
Canal de Atendimento	Internet Banking

Dados do Pagamento de Título BRB

Código da Transação	100000241
Código de Barras	07090.00103 00595.568106 00075.070688 7 92550000337478
Data de Vencimento	14/05/2020
Data do Pagamento	12/05/2020
Hora do Pagamento	06:01:14
Situação	Pago
Valor do Documento	3.374,76
Desconto	0,00
Abatimento	612,52
Juros	0,00
Multa	0,00
Valor do Pagamento	2.762,24
Descrição	H2F CONSTRUÇÕES
Nome do Beneficiário	H2F CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS EIRELI
CPF ou CNPJ do Beneficiário	19.897.299/0001.57
Nome Fantasia do Beneficiário	H2F ENGENHARIA
Nome do Pagador	INST. DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA
CPF ou CNPJ do Pagador	10.942.995/0001.63
Autenticação Eletrônica	9C837C7722
NSU da Transação	422785831

Telefones

BRB TELEBANCO 3322-1515

SAC BRB 0800-648-6161

OUVIDORIA 0800-642-1105

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA 0800-648-6162

Relatório 4

**Itens em estoque que foram destinados à unidade UTI
Leão Marinho**

**(Considerar somente o que está destacado em amarelo,
demais itens foram adquiridos por aquisição
emergencial)**

Valor a ser considerado: R\$ 18.477,06

Período de 01/04/2020 à 23/06/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: UTI ALA LEAO MARINHO, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 281 UTI ALA LEAO MARINHO

Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto. Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
01/04/2020	797290	26664 FITA DE DEMARCAÇÃO 50X30 VERMELH			UNIDADE		1,0000	20,05810833	20,06
	797292	26667 CABIDE DUPLO C/ ACESSÓRIO DE FIXAC			UNIDADE		10,0000	8,51000000	85,10
	797333	22955 TORNEIRA 1/2 DE MESA P/COZINHA			UNIDADE		1,0000	42,24000000	42,24
		22976 CHUVEIRO 4600 W 220 V - MAXI DUCHA			UNIDADE		1,0000	39,23000000	39,23
		23544 LAMPADA TUBULAR ULTRAVIOLETA G 3			UNIDADE		3,0000	45,90000000	137,70
		26893 LAMPADA ELETRONICA 20 W 8000H			UNIDADE		2,0000	10,00000000	20,00
	797341	24204 VALVULA REDUTORA DE PRESSAO C/CA			UNIDADE		2,0000	179,28913043	358,58
		27827 FLUXOMETRO 0-30 FEMEA OXIGENIO			UNIDADE		2,0000	48,00000000	96,00
	799447	24681 FITA ADESIVA CREPE 50MM X 50 M			UNIDADE		4,0000	5,62000000	22,48
	799449	23317 DISCO DE CORTE RAPIDO EM TUBO DE I			UNIDADE		2,0000	2,01144578	4,02
02/04/2020		23321 DISCO ABRASIVO FLAP P60 115MM X 4.1			UNIDADE		1,0000	6,76900000	6,77
		29463 GESSO 1KG - SECAGEM RAPIDA			UNIDADE		2,0000	2,00195833	4,00
	799452	27248 CONECTOR MEDIO P/INTERLIGAR CABO			UNIDADE		1,0000	14,05000000	14,05
	799453	27972 DESEMPENADEIRA DE AÇO 350 X120MM			UNIDADE		1,0000	10,01000000	10,01
	799454	23077 TORNEIRA AUTOMATICA C/SENSOR DE			UNIDADE		1,0000	237,06400000	237,06
		24420 ADESIVO P/ PISOS VINILICOS EM MANTA			GALAO		1,0000	78,87434444	78,87
		24664 TRINCHA 2" C/ CERDAS			UNIDADE		2,0000	3,81462615	7,63
		24714 COLA FORMICA GL 2,8 KG MADEIRA E L			UNIDADE		1,0000	53,20000000	53,20
		26873 GRELHA QUADRADA 15 CM C/FECHO IN			UNIDADE		1,0000	13,00000000	13,00
		26976 PISO PAVIFLEX 30X30 COR TOPAZIO			CAIXA		1,0000	286,12686071	286,13
	799459	24683 FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE TIPO			UNIDADE		2,0000	21,52000000	43,04
		24697 GUIA 70MM METALICA, MONTAGEM PAR			UNIDADE		4,0000	6,59527027	26,38
		26663 MONTANTE 70 MM			BARRA		7,0000	12,71176869	88,98
	799460	23606 TOMADA COMPLETA SIMPLES 2P+T 4X2			UNIDADE		1,0000	22,89000000	22,89
	799461	23563 MODULO TOMADA 20A 250 V FUNDO VE			UNIDADE		10,0000	7,73000000	77,30
		23574 PLACA COR BRANCO 4X2 P/1 MODULO C			UNIDADE		10,0000	2,17707317	21,77
		23616 CAIXA DE DERIVACAO EM PVC P/CANAL			UNIDADE		2,0000	7,53713600	15,07
		23656 SUPORTE P/PLACA 4X2 COD PRM 4943			UNIDADE		10,0000	1,26015038	12,60
		24667 BUCHA S8 C/ PARAFUSO CABECA FEND			UNIDADE		25,0000	0,05197782	1,30
	799462	23036 BOTAO ACIONADOR SIMPLES SUPERIO			UNIDADE		1,0000	10,74000000	10,74
	799464	24768 TINTA ACRILICA FOSCO COR BRANCO N			UNIDADE		1,0000	213,13688462	213,14
		27850 GESSO COLA 5KG			UNIDADE		1,0000	10,92093023	10,92
	799466	23171 CAP 40MM PVC LISO, ESGOTO			UNIDADE		2,0000	0,85125000	1,70
		26873 GRELHA QUADRADA 15 CM C/FECHO IN			UNIDADE		2,0000	13,00000000	26,00
	799471	23050 FITA VEDA ROSCA 25MMX50M			UNIDADE		1,0000	4,49684890	4,50
		23066 NIPLE 1/2"			UNIDADE		4,0000	0,32000000	1,28
		23173 CAP 50MM PVC LISO, ESGOTO			UNIDADE		2,0000	1,51000000	3,02
		27508 BUCHA DE REDUÇÃO C/ ROSCA 3/4" X 1/			UNIDADE		2,0000	0,28000000	0,56
	799475	23510 CABO FLEXIVEL 1X4MM COR VERDE 100			UNIDADE		1,0000	149,99000000	149,99
		23532 FITA ISOLANTE 19MM X 20M (BAIXA TEN			UNIDADE		1,0000	5,21283793	5,21
		23568 PLACA COR BRANCO 4X2 P/2 MODULOS			UNIDADE		1,0000	2,02000000	2,02
		23607 TOMADA COMPLETA DUPLA 2P+T 4X2 E			UNIDADE		15,0000	16,29807692	244,47
		23616 CAIXA DE DERIVACAO EM PVC P/CANAL			UNIDADE		15,0000	7,53713600	113,06
		23656 SUPORTE P/PLACA 4X2 COD PRM 4943			UNIDADE		1,0000	1,26015038	1,26
		23743 CANALETA EM PVC C/DIV E FITA DUPLA			UNIDADE		10,0000	18,80000000	188,00
		24427 PARAFUSO MADEIRA CABECA CHATA P			UNIDADE		50,0000	0,12000000	6,00
		24667 BUCHA S8 C/ PARAFUSO CABECA FEND			UNIDADE		50,0000	0,05197782	2,60
		26897 CABO FLEX 2.5 MM AZUL 100 MTS			UNIDADE		1,0000	89,99000000	89,99
		26910 CANALETA EM PVC S/DIVISORIA E FITA			UNIDADE		10,0000	38,90000000	389,00
	799482	23563 MODULO TOMADA 20A 250 V FUNDO VE			UNIDADE		3,0000	7,73000000	23,19

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/04/2020 à 23/06/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: UTI ALA LEO MARINHO, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

02/04/2020	799482	23604 TOMADA COMPLETA SIMPLES 2P+T4X2	UNIDADE	3,0000	9,16000000	27,48
	799495	26964 PARAFUSO TTPF 25 P/FIXAÇÃO DRYWAL	UNIDADE	50,0000	0,08808721	4,40
		29463 GESSO 1KG - SECAGEM RAPIDA	UNIDADE	2,0000	2,00195833	4,00
06/04/2020	804176	22976 CHUVEIRO 4800 W 220 V - MAXI DUCHA	UNIDADE	2,0000	39,23600000	78,46
		22986 TORNEIRA PARA LAVATORIO DE MESA	UNIDADE	1,0000	167,42000000	167,42
		23050 FITA VEDA ROSCA 25MMX50M	UNIDADE	1,0000	4,49684890	4,50
		23532 FITA ISOLANTE 19MM X 20M (BAIXA TEN	UNIDADE	1,0000	5,21283793	5,21
		23535 LAMPADA HALOGENA 500 W	UNIDADE	1,0000	3,80000000	3,80
		23547 LAMPADA FLUORESCENTE 28W T 5	UNIDADE	20,0000	9,42000000	188,40
		23557 LAMPADA LED TUBULAR G 13 18 A 20 W	UNIDADE	25,0000	16,25000000	406,25
		23727 REFLETOR DE LED 100W COR BRANCO	UNIDADE	1,0000	129,41000000	129,41
		23791 RODAPE VINILICO HOSPITAL DE SOBRE	UNIDADE	15,0000	29,30259259	439,54
		24681 FITA ADESIVA CREPE 50MM X 50 M	UNIDADE	4,0000	5,62000000	22,48
		24768 TINTA ACRILICA EPOSCO COR BRANCO N	UNIDADE	1,0000	213,13688462	213,14
		26893 LAMPADA ELETRONICA 20 W 8000H	UNIDADE	3,0000	10,00000000	30,00
		27486 APARELHO GERMICIDA (ARMADILHA LU	UNIDADE	1,0000	458,90000000	458,90
		27850 GESSO COLA 5KG	UNIDADE	2,0000	10,92093023	21,84
		29463 GESSO 1KG - SECAGEM RAPIDA	UNIDADE	2,0000	2,00195833	4,00
	804178	23757 DOBRADICA DE AÇO 3X3 1/2	UNIDADE	1,0000	4,87000000	4,87
		23783 MOLA HIDRAULICA AEREA MA 200 FECH	UNIDADE	1,0000	100,00000000	100,00
		24314 ROLO DE LÂDE CARNEIRO P/ PINTURA	UNIDADE	1,0000	2,88000000	2,88
		24834 MANTA ASFALTICA ADESIVA 300 MM X 1	UNIDADE	1,0000	40,99000000	40,99
		26866 TRINCHA 3"	UNIDADE	2,0000	6,73412273	13,47
		29463 GESSO 1KG - SECAGEM RAPIDA	UNIDADE	2,0000	2,00195833	4,00
	804182	24834 MANTA ASFALTICA ADESIVA 300 MM X 1	UNIDADE	1,0000	40,99000000	40,99
	804194	24195 VALVULA DE IMPACTO DE AR COMPRID	UNIDADE	1,0000	22,50000000	22,50
		24200 VALVULA DE IMPACTO DE OXIGENIO PRE	UNIDADE	1,0000	22,50000000	22,50
	804196	24194 VALVULA DE IMPACTO DE VACUO P/RE	UNIDADE	1,0000	37,23000000	37,23
	804258	23568 PLACA COR BRANCO 4X2 P/2 MODULOS	UNIDADE	3,0000	2,02000000	6,06
	804261	22941 SUPORTE DE ABS CROMADO P DUCHAS	UNIDADE	10,0000	11,90000000	119,00
09/04/2020	809700	29704 FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COM	UNIDADE	5,0000	19,00000000	95,00
	809712	24195 VALVULA DE IMPACTO DE AR COMPRID	UNIDADE	1,0000	22,50000000	22,50
22/04/2020	828529	22974 JOELHO 90° 25MM PVC SOLDÁVEL	UNIDADE	3,0000	0,20833333	0,62
		23061 JOELHO 45° 40MM PVC SOLDÁVEL ESGO	UNIDADE	4,0000	0,81000000	3,24
		29704 FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COM	UNIDADE	10,0000	19,00000000	190,00
	828741	28944 ADESIVO NONOCOMPONENTE EM PU	UNIDADE	2,0000	16,47022778	32,94
28/04/2020	838283	23491 CABO FLEXIVEL 2,5MM COR AMARELO 1	UNIDADE	1,0000	89,01857143	89,02
		23532 FITA ISOLANTE 19MM X 20M (BAIXA TEN	UNIDADE	2,0000	5,21283793	10,43
		24674 PARAFUSO TTPC 35 P/FIXAÇÃO DE DRY	UNIDADE	899,0000	0,08900000	71,92
		26897 CABO FLEX 2,5MM AZUL 100 MTS	UNIDADE	1,0000	89,99000000	89,99
		26898 CABO FLEX 2,5MM VERDE 100 MTS	UNIDADE	2,0000	89,99000000	179,98
		26907 CABO FLEX 750V 2,5MM VERMELHO	UNIDADE	1,0000	89,42956596	89,42
		28619 PEACA 4X2 2 MODULOS BRANCO ALUMB	UNIDADE	4,0000	7,31000000	29,24
		29462 MODULO DE TOMADA 2P+T 10A COR BR	UNIDADE	7,0000	8,00000000	56,00
		29590 LUMINARIA SOBREPOR HERMETICA LE	UNIDADE	4,0000	270,63000000	1.082,52
06/05/2020	849263	23691 ABRACADERA 25MM ON 4,8 X 280 100U	UNIDADE	1,0000	13,99000000	13,99
	849292	22927 LUVA DE CORRER 25MM PVC SOLDÁVEL	UNIDADE	1,0000	4,71686667	4,72
		22950 TE 25MM PVC SOLDÁVEL	UNIDADE	1,0000	0,44428571	0,44
		22974 JOELHO 90° 25MM PVC SOLDÁVEL	UNIDADE	1,0000	0,20833333	0,21
		23062 TUBO 75MM ESGOTO	UNIDADE	1,0000	35,54000000	35,54
		23110 LUVA 75MM CORRER PVC - ESGOTO REF	UNIDADE	1,0000	6,42918667	6,43
		23146 REGISTRO 25MM ESFERA PVC CAJUNIAO	UNIDADE	1,0000	3,09000000	3,09
		23180 JOELHO 90° PVC 75MM, ESGOTO	UNIDADE	1,0000	3,13285714	3,13

Período de 01/04/2020 à 23/06/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: UTI ALA LEO MARINHO, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

22/05/2020	873348	24868 PERFIL F 530 FORRO DE DRYWALL BAR	UNIDADE	3,0000	8,22857143	24,69
28/05/2020	882296	29732 FERROLHO FIO REDONDO 4" ZINCADO D	UNIDADE	3,0000	4,38000000	13,14
	882307	29704 FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COM	UNIDADE	5,0000	19,00000000	95,00
		29864 FILTRO DE BARREIRA BACTERIOLOGIC	UNIDADE	10,0000	19,00000000	190,00
	882349	24101 UMIDIFICADOR C/FRASCO 250 ML C/EX	UNIDADE	1,0000	15,29000000	15,29
	882355	24824 MASSA PRONTA 40 KG	UNIDADE	1,0000	17,84363636	17,84
		24828 CIMENTO 50 KG	UNIDADE	1,0000	21,44565217	21,45
	882367	23780 LIXA Nº 180 PARA PAREDE 225MM X 275	UNIDADE	10,0000	0,36022831	3,60
		23781 MASSA CORRIDA RVA LATA 18LT	UNIDADE	2,0000	45,53375455	91,07
	882369	29270 LUVA SOLDADVEL COM ROSCA LR 25 X 1/	UNIDADE	1,0000	0,65000000	0,65
	882375	22919 ENGATE FLEXIVEL 49 CM 1/2 INOX	UNIDADE	1,0000	11,06866667	11,07
		22943 SIFAO EM PVC 3 CROMADO	UNIDADE	1,0000	8,54482759	8,54
		22962 VALVULA 1602 C - ESCOAMENTO P/LAVA	UNIDADE	1,0000	23,65000000	23,65
		22986 TORNEIRA PARA LAVATORIO DE MESA	UNIDADE	1,0000	167,42000000	167,42
		26986 CONJUNTO DE FIXACAO NASO SANITAR	UNIDADE	1,0000	17,50000000	17,50
		27456 LAVATORIO SUSPENSO 45X36 - BANHEI	UNIDADE	1,0000	89,00000000	89,00
	882386	28365 OXIGENIO GASOSO - CILINDRO ALUM. P	M3	1,2000	45,49205397	54,59
	882391	24822 ARGAMASSA PASSENTAMENTO DE PO	UNIDADE	2,0000	23,06993810	46,14
01/06/2020	882314	23780 LIXA Nº 180 PARA PAREDE 225MM X 275	UNIDADE	7,0000	0,38889143	2,72
03/06/2020	891115	23293 CABO EXTENSOR PARA PINTURA ADAP	UNIDADE	1,0000	94,35200000	94,35
	891127	24661 FITA ADESIVA CREPE 50MM X 50 M	UNIDADE	3,0000	6,07684211	18,23
		24778 TINTA ESMALTE SINTETICO CORALIT AL	UNIDADE	6,0000	67,90000000	407,40
		24780 TINTA ACRILICA PARA PISO COR CONC	UNIDADE	1,0000	181,22983529	181,23
		24783 SOLVENTE THINNER 900 ML	UNIDADE	5,0000	8,35422549	41,77
		28626 PLACA GYPREX UNHO MED 618X1243M	UNIDADE	1,0000	42,75000000	42,75
	891157	23787 PERFIL T - 24MM COR BRANCA PARA FO	UNIDADE	4,0000	10,19790210	40,79
	891171	29704 FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COM	UNIDADE	5,0000	19,00000000	95,00
	891178	23787 PERFIL T - 24MM COR BRANCA PARA FO	UNIDADE	3,0000	10,19790210	30,59
		24868 PERFIL F 530 FORRO DE DRYWALL BAR	UNIDADE	4,0000	8,22857143	32,91
	891197	23532 FITA ISOLANTE 19MM X 20M (BAIXA TEN	UNIDADE	2,0000	4,87008929	9,74
05/06/2020	894490	26670 REJUNTE FLEXIVEL BRANCO 1 KG	UNIDADE	2,0000	1,67142857	3,34
08/06/2020	899293	28495 OXIDO NITRICO COMPRIMIDO 2.2	M3	5,0000	650,00000000	3.250,00
10/06/2020	901850	24099 UMIDIFICADOR C/FRASCO PLASTICO 25	UNIDADE	1,0000	15,48760331	15,49
12/06/2020	904921	28365 OXIGENIO GASOSO - CILINDRO ALUM. P	M3	1,8000	42,50884474	76,52
	904928	24344 FILTRO EXPIRATORIO NEONATAL D-X80	UNIDADE	5,0000	244,63815875	1.223,19
		29704 FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COM	UNIDADE	5,0000	19,00000000	95,00
22/06/2020	918490	23769 FERROLHO PARA PORTA DE MADEIRA	UNIDADE	1,0000	4,60000000	4,60
23/06/2020	921173	24204 VALVULA REDUTORA DE PRESSAO C/CA	UNIDADE	1,0000	179,28913943	179,29
	921178	23776 LIXA Nº 180 PARA METAL 225MM X 275M	UNIDADE	10,0000	1,39000000	13,90
					Total:	19.237,06
					Total Geral:	19.237,06

Período de 01/04/2020 à 23/06/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: UTI ALA LEAO MARINHO, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

06/05/2020	849292	23359 LAMINA SERRA MANUAL BI-METAL 12"	UNIDADE	1,0000	5,07210526	5,07
		23776 LIXA Nº 180 PARA METAL 225MM X 275M	UNIDADE	1,0000	1,39000000	1,39
	849332	24344 FILTRO EXPIRATORIO NEONATAL D-X80	UNIDADE	5,0000	244,63815875	1.223,19
		29704 FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COM	UNIDADE	5,0000	19,00000000	95,00
	849408	28365 OXIGENIO GASOSO -CILINDRO ALUM. P	M3	1,0000	45,49205397	45,49
	849811	23975 FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/OXIGE	UNIDADE	2,0000	48,00000000	96,00
		28365 OXIGENIO GASOSO -CILINDRO ALUM. P	M3	0,6000	45,49205397	27,30
	849816	26811 BROCA SDS PLUS S6	UNIDADE	2,0000	7,74230769	15,48
08/05/2020	853092	22945 TE 40 MM PVC SOLDAREL - ESGOTO	UNIDADE	1,0000	1,25000000	1,25
		22954 TORNEIRA DE ACO P/JARDIM	UNIDADE	1,0000	22,00000000	22,00
		23050 FITA VEDA ROSCA 25MMX50M	UNIDADE	1,0000	4,49684890	4,50
		23059 JOELHO 90° 40MM C/ANEL PVC SOLDAR	UNIDADE	1,0000	1,81190476	1,81
		23317 DISCO DE CORTE RAPIDO EM TUBO DE I	UNIDADE	4,0000	2,01144578	8,05
		23457 ABRACADEIRA METALICA ROSCA SEM F	UNIDADE	1,0000	2,41333333	2,41
		24681 FITA ADESIVA CREPE 50MM X 50 M	UNIDADE	1,0000	5,62000000	5,62
		26880 TUBO 40 MM SOLDAREL - ESGOTO	UNIDADE	1,0000	25,93000000	25,93
		28655 RALO LINEAR SINFONADO	UNIDADE	2,0000	156,00000000	312,00
		29839 MANGUEIRA PARA JARDIM 50 METROS	UNIDADE	1,0000	200,00000000	200,00
13/05/2020	859940	24668 BUCHA S6 C/PARAFUSO CABECA FENDA	UNIDADE	25,0000	0,10425279	2,61
	859941	23061 JOELHO 45° 40MM PVC SOLDAREL ESGO	UNIDADE	2,0000	0,81000000	1,62
	859962	23824 PLACA DE GESSO DRYWALL ST 12,5 - 12	UNIDADE	14,0000	36,88855750	516,44
		23825 PLACA DE GESSO DRYWALL RU 12,5 - 12	UNIDADE	3,0000	51,89939737	155,70
		23829 FITA ADESIVA TELADA PARA JUNTA DE	ROLO	1,0000	13,00000000	13,00
		24787 ROLO DE LA ANTIGOTA 23 CM	UNIDADE	1,0000	9,07555429	9,08
		24788 SUPORTE PIROLO DE LA 23 CM TIPO GA	UNIDADE	1,0000	5,03571154	5,04
		24789 BROXA QUADRADA PARA PINTURA	UNIDADE	1,0000	2,77500000	2,78
		28944 ADESIVO NONOCOMPONENTE EM PU	UNIDADE	1,0000	15,72003793	15,72
14/05/2020	860733	24697 GUIA 70MM METALICA, MONTAGEM PAR	UNIDADE	4,0000	6,59527027	26,38
	860743	26666 TRINCHA 3"	UNIDADE	1,0000	6,73412273	6,73
		24819 REVESTIMENTO IMPERMEABILIZANTE BI	UNIDADE	3,0000	45,33000000	135,99
		24835 MANTA ASFALTICA ADESIVA 900 MM X 1	UNIDADE	1,0000	142,15000000	142,15
		29457 GRELHA VENEZIANA 60X60 CM	UNIDADE	1,0000	196,00000000	196,00
	860765	23317 DISCO DE CORTE RAPIDO EM TUBO DE I	UNIDADE	4,0000	2,01144578	8,05
	860800	24697 GUIA 70MM METALICA, MONTAGEM PAR	UNIDADE	4,0000	6,59527027	26,38
	860808	28944 ADESIVO NONOCOMPONENTE EM PU	UNIDADE	3,0000	15,72003793	47,16
15/05/2020	863064	26882 TE 100MM SOLDAREL/ESGOTO PVC	UNIDADE	1,0000	6,30000000	6,30
	863134	23123 ADAPTADOR 25X3/4 SOLDAREL	UNIDADE	1,0000	0,26138723	0,26
		23257 ADAPTADOR P/CX DE AGUA COM FLANG	UNIDADE	1,0000	1,60000000	1,60
		23757 DOBRADICA DE ACO 3X3 1/2	UNIDADE	2,0000	4,87000000	9,74
		26748 FECHADURA PARA PORTA DE FERRO C/	UNIDADE	1,0000	45,90000000	45,90
19/05/2020	868969	29681 LONA PLASTICA PRETA 50 X4 METROS	UNIDADE	1,0000	163,50000000	163,50
	868973	24311 SABONETEIRA DE PAREDE MALTA C/ AC	UNIDADE	2,0000	78,00000000	156,00
	868988	23315 DISCO DIAMANTADO SEGMENTADO PAR	UNIDADE	2,0000	7,83000000	15,66
	868990	24824 MASSA PRONTA 40 KG	UNIDADE	1,0000	17,84363636	17,84
		24828 CIMENTO 50 KG	UNIDADE	7,0000	21,44565217	150,12
		27850 GESSO COLA 5KG	UNIDADE	1,0000	10,92093023	10,92
22/05/2020	873301	26982 ASPIRADOR DE REDE VACUOMETRO C/	UNIDADE	1,0000	89,16783889	89,17
	873316	24822 ARGAMASSA P/ASSENTAMENTO DE PO	UNIDADE	3,0000	23,06993810	69,21
		24828 CIMENTO 50 KG	UNIDADE	11,0000	21,44565217	235,90
		26682 ESPACADOR PARA JUNTA DE PORCELA	PACOTE	1,0000	1,61636364	1,62
	873321	22976 CHUVEIRO 4600 W 220 V - MAXI DUCHA	UNIDADE	1,0000	39,23000000	39,23
		23050 FITA VEDA ROSCA 25MMX50M	UNIDADE	1,0000	4,49684890	4,50
	873348	24674 PARAFUSO TTPC 35 P/FIXACAO DE DRY	UNIDADE	20,0000	0,08000000	1,60

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Relatório 14

Itens em estoque que foram destinados a confecção de suporte para acrílicos em diversas áreas.

Valor a ser considerado: R\$ 502,93

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 1 / 1
Emitido por: EVERTON, OLIVEIRA
Em: 01/10/2020 11:05

Período de 01/06/2020 à 30/06/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: AREAS COMUNS E JARDINAGEM, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: TUBO 25MM SOLDAVEL

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 264 AREAS COMUNS E JARDINAGEM

Dt Mvto	Mvto	N. Dcto. Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
05/06/2020	894494	23088 TUBO 25MM SOLDAVEL			UNIDADE		2,0000	9,32898621	18,66
Total:									18,66
Total Geral:									18,66

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 1 / 1
Emitido por: ANDREIA BRAGA
Em: 01/10/2020 11:35

Período de 08/06/2020 à 08/06/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: AREAS COMUNS E JARDINAGEM, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: DISCO DE CORTE RAPIDO EM TUBO DE INOX 4.1/2" X 1MM X 7/8".

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 264 AREAS COMUNS E JARDINAGEM

Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto	Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
08/06/2020	899320		23317 DISCO DE CORTE RAPIDO EM TUBO DE I			UNIDADE		2.0000	2,01144578	4,02
									Total:	4,02
									Total Geral:	4,02

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
 SOULMV - Sistema Controle de Estoque
 Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 1 / 1
 Emitido por: ANDREIA BRAGA
 Em: 01/10/2020 11:59

Período de 01/06/2020 à 20/07/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: COOR.DE ASSIST. COMPL. ESSENCI, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Vários.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 217 COOR.DE ASSIST. COMPL. ESSENCI

DI Mto	Mto	N. Desc. Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
01/07/2020	933264	22950 TE 25MM PVC SOLDÁVEL			UNIDADE		5.0000	0,44428571	2,22
		23088 TUBO 25MM SOLDÁVEL			UNIDADE		4.0000	9,32888621	37,32
		23317 DISCO DE CORTE RÁPIDO EM TUBO DE I			UNIDADE		4.0000	2,01144578	8,05
		23776 LIXA Nº 180 PARA METAL 225MM X 275MM			UNIDADE		1.0000	1,39000000	1,39
		23804 LIXA Nº 150 P/ METAL 225MM X 275MM F			FOLHA		1.0000	1,37590708	1,38
		29109 DISCO DE CORTE 7" X 1/16" X 7/8"			UNIDADE		1.0000	2,85000000	2,85
Total:									53,21
Total Geral:									53,21

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 1 / 1
Emitido por: ANDREIA,BRAGA
Em: 01/10/2020 11:22

Período de 01/06/2020 à 16/06/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: AREAS COMUNS E JARDINAGEM, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE TIPO VHB 19MM X 2M.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 264 AREAS COMUNS E JARDINAGEM

Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto. Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitario	VI Total
15.06.2020	310057	24683 FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE TIPO			UNIDADE		1.0000	21,52000000	21.52
Total:									21.52
Total Geral:									21.52

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 1 / 1
Emitido por: ANDREIA BRAGA
Em: 01/10/2020 11:36

Período de 22/06/2020 à 22/06/2020. Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: UTI ALA CAVALO MARINHO, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos.
Produto: CANTONEIRA RIGIDA EM PCV 40X40X2,8 MM BRANCO.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 61 UTI ALA CAVALO MARINHO

Qt. Mvto	Mvto	N. Lote	Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	Vi. Unitária	Vi Total
22/06/2020	916535		26676 CANTONEIRA RIGIDA EM PCV 40X40X2,8			UNIDADE		2.0000	66,02424242	132,05
										Total: 132,05
										Total Geral: 132,05

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOUMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 1 / 1
Emitido por: ANDREIA BRAGA
Em: 01/10/2020 11:23

Período de 01/06/2020 à 24/06/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: AREAS COMUNS E JARDINAGEM, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Vários.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 264 AREAS COMUNS E JARDINAGEM

Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto. Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	Vi Unitário	Vi Total
18/09/2020	9132/E	26676 CANTONEIRA RIGIDA EM PCV 40X40X2,8			UNIDADE		2,0000	66,02424242	132,05
		29815 RISCADOR TIPO CANETA 145MM			UNIDADE		1,0000	21,26000000	21,26
Total:									153,31
Total Geral:									153,31

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 1 / 1
Emitido por: ANDREIA.BRAGA
Em: 01/10/2020 11:26

Período de 19/06/2020 a 01/10/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: RECEPCAO INTERNACAO, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos.

Produto: Vários.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 226 RECEPCAO INTERNACAO

Dt. Mvto	Mvto	N. Desc. Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
22/06/2020	918526	23808 ARRUELA 1/8 GALVANIZADA			UNIDADE		30,0000	0,37000000	11,10
		26676 CANTONEIRA RIGIDA EM PCV 40X40X2,8			UNIDADE		1,0000	66,02424242	66,02
								Total:	77,12
								Total Geral:	77,12

HCB - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Relatório Saída de Produtos por Setor

Página: 1 / 1
Emitido por: ANDREIA BRAGA
Em: 01/10/2020 11:27

Período de 19/06/2020 à 22/06/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: RECEPCAO INTERNACAO, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos.
Produto: FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE TIPO VHB 19MM X 2M.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 226 RECEPCAO INTERNACAO

Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto. Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
22/06/2020	918487	24683 FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE TIPO			UNIDADE		2.0000	21.52000000	43,04
Total:									43,04
Total Geral:									43,04

Relatório 10

Itens em estoque que foram destinados a adequação de um Estar Familiar, na Ala Peixinho, em Estar Assistencial. Visto que o Estar Assistencial anterior foi adequado para Refeitório das Áreas Administrativas.

(Considerar somente o que está destacado em amarelo e no valor mencionado abaixo)

Valor a ser considerado: R\$ 638,32

Período de 01/03/2020 à 26/05/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: UI ALA ONCO/HEMATO PEIXE, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 108 UI ALA ONCO/HEMATO PEIXE

Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto.	Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
02/03/2020	749067		27908 GAS R410 35 KG			QUILOGRA		2,0000	67,63930740	135,28
05/03/2020	754808		24005 LAMPADA P/LARINGOSCOPIO UNIVERSA			UNIDADE		1,0000	19,50603774	19,51
	754831		29543 CONJUNTO DE CAIXA DE DESCARGA AC			UNIDADE		1,0000	659,90000000	659,90
23/03/2020	784333		24674 PARAFUSO TTPC 35 P/FIXACAO DE DRY			UNIDADE		1,0000	0,08000000	0,08
	784344		24683 FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE TIPO			UNIDADE		1,0000	21,52000000	21,52
			29000 LONA LEITOSA BRANCA 8X50M			UNIDADE		1,0000	605,00000000	605,00
	784353		24005 LAMPADA P/LARINGOSCOPIO UNIVERSA			UNIDADE		1,0000	19,50603774	19,51
			29471 LAMPADA DE LARINGOSCOPIO 25V ROS			UNIDADE		1,0000	23,46242424	23,46
	784355		24375 REGULADOR DE ALTURA P/SUPOORTE D			UNIDADE		1,0000	0,01000000	0,01
17/04/2020	820908		29543 CONJUNTO DE CAIXA DE DESCARGA AC			UNIDADE		1,0000	659,90000000	659,90
22/04/2020	828546		23714 LUMINARIA DE EMERGENCIA 30 LEDS 22			UNIDADE		1,0000	14,56000000	14,56
23/04/2020	831304		23812 ABRACADEIRA C/MAMGUITO 25-35 CM			UNIDADE		5,0000	40,00000000	200,00
			28329 BRACADEIRA INFANTIL P/MONITOR BIO			UNIDADE		5,0000	40,00000000	200,00
			29748 ESTETOSCOPIO PEDIATRICO			UNIDADE		5,0000	22,00000000	110,00
			29749 TERMOMETRO DE TESTA NC 150			UNIDADE		3,0000	362,65000000	1.087,95
			29751 CABO EM METAL MD2.5V LARINGOSCOP			UNIDADE		2,0000	254,00000000	508,00
			29752 CABO EM METAL MD 2.5V DO LARINGOS			UNIDADE		2,0000	254,00000000	508,00
			29753 LAMINA LARINGO TAM 0 - MACINTOSH			UNIDADE		2,0000	216,00000000	432,00
			29754 LAMINA LARINGO TAM 1 - MACINTOSH			UNIDADE		2,0000	216,00000000	432,00
			29755 LAMINA LARINGO TAM 2 - MACINTOSH			UNIDADE		2,0000	216,00000000	432,00
			29756 LAMINA LARINGO TAM 3 - MACINTOSH			UNIDADE		2,0000	216,00000000	432,00
			29757 LAMINA LARINGO TAM 4 - MACINTOSH			UNIDADE		2,0000	216,00000000	432,00
			29758 LAMINA LARINGO TAM 5 - MACINTOSH			UNIDADE		2,0000	216,00000000	432,00
			29759 LAMINA LARINGO TAM 00 - MILLER			UNIDADE		2,0000	216,00000000	432,00
			29760 LAMINA LARINGO TAM 0 - MILLER			UNIDADE		2,0000	216,00000000	432,00
			29761 LAMINA DE LARINGO TAM 1 - MILLER			UNIDADE		2,0000	216,00000000	432,00
			29762 LAMINA DE LARINGO TAM 2 - MILLER			UNIDADE		2,0000	216,00000000	432,00
			29763 LAMINA DE LARINGO TAM 3 - MILLER			UNIDADE		2,0000	216,00000000	432,00
			29764 LAMINA DE LARINGO TAM 4 - MILLER			UNIDADE		2,0000	216,00000000	432,00
14/05/2020	860753		27912 REFIL CZ + 7- ELEMENTO FILTRANTE			UNIDADE		7,0000	77,22000000	540,54
15/05/2020	863391		28609 PLACA 4X2 1 MODULO BRANCO ALUMBR			UNIDADE		1,0000	7,31000000	7,31
18/05/2020	867205		24228 SENSOR OXIMETRIA Y NELLCOR CABO			UNIDADE		1,0000	302,94705882	302,95
	867209		24785 ROLO DE LA CARNEIRO P/PINTURA 50M			UNIDADE		1,0000	4,40369565	4,40
									Total:	10.811,87
									Total Geral:	10.811,87

Relatório 11

**Itens em estoque que foram destinados a adequação de
um Estar Assistencial para Refeitório das Áreas
Administrativas.**

**(Considerar somente o que está destacado em amarelo
e no valor mencionado abaixo)**

Valor a ser considerado: R\$ 2.864,45

Período de 01/03/2020 à 26/05/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: NUTRICAÇÃO EM ALIMENTAÇÃO COLETIVA, Espécie: Todos, Classe: Todos,
 Subclasse: Todos, Produto: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 227 NUTRICAÇÃO EM ALIMENTAÇÃO COLETIVA

Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto, Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
12/03/2020	765593	28849 LUMINARIA LED MOD EHT E3500840			UNIDADE		4,0000	515,01000000	2.060,04
13/03/2020	768174	28849 LUMINARIA LED MOD EHT E3500840			UNIDADE		1,0000	515,01000000	515,01
17/03/2020	774352	24822 ARGAMASSA P/ASSENTAMENTO DE PO			UNIDADE		2,0000	23,06993810	46,14
23/03/2020	784294	22994 VALVULA 3.1/8" X 1.1/2" LONGA GROMAD			UNIDADE		1,0000	54,95000000	54,95
		23691 ABRACADEIRA DE NYLON 4,8 X 280 100U			UNIDADE		1,0000	13,99000000	13,99
	784298	23587 TERMINAL PRE ISOLADO DE PRESSAO 6			UNIDADE		10,0000	0,20000000	2,00
		23601 TERMINAL PRESSAO ISOL TIPO ILHOS R			UNIDADE		10,0000	0,43000000	4,30
		24422 ABRACADEIRA METALICA ROSCA SEM F			UNIDADE		1,0000	0,30000000	0,30
		26667 CABIDE DUPLO C/ ACESSORIO DE FIXAC			UNIDADE		3,0000	8,51000000	25,53
		26620 MANGUEIRA CORRUGADA FLEX PVC 1/2			UNIDADE		1,0000	37,50000000	37,50
		28651 DISJUNTOR 32A CURVA C MONOFASICO			UNIDADE		1,0000	8,50000000	8,50
	784321	29099 ADESIVO BRANCO 250 G			UNIDADE		1,0000	12,48000000	12,48
	784325	23492 CABO FLEXIVEL 6MM COR VERDE 100M			UNIDADE		1,0000	249,00000000	249,00
		23511 CABO FLEXIVEL 1 X 6MM COR AZUL 100			UNIDADE		1,0000	223,90000000	223,90
		23512 CABO FLEXIVEL 1 X 6 MM COR PRETO 1			UNIDADE		1,0000	8,68902913	8,70
		23608 TOMADA STECK BLIND FEMEA 32A TRIF			UNIDADE		1,0000	27,26923077	27,27
		23609 TOMADA STECK BLIND MACHO 32 A TRI			UNIDADE		1,0000	36,96153846	36,96
		23617 CAIXA DE PASSAGEM EM ALUMINIO CO			UNIDADE		1,0000	49,99000000	49,99
		28651 DISJUNTOR 32A CURVA C MONOFASICO			UNIDADE		1,0000	8,50000000	8,50
	784340	24817 PRENDEDOR DE PORTA P/PISO			UNIDADE		4,0000	6,13044693	24,52
	784383	26667 CABIDE DUPLO C/ ACESSORIO DE FIXAC			UNIDADE		4,0000	8,51000000	34,04
26/03/2020	788901	29463 GESSO 1KG - SECAGEM RAPIDA			UNIDADE		5,0000	3,40800000	17,04
06/04/2020	804186	24831 BUCHA P/ DRYWALL N 03			UNIDADE		30,0000	3,31560209	99,47
	804189	23485 CABO FLEXIVEL 4 MM COR AZUL 100 MT			UNIDADE		1,0000	150,70727273	150,71
		23510 CABO FLEXIVEL 1X4MM COR VERDE 100			UNIDADE		1,0000	149,99000000	149,99
		26973 MANGUEIRA CORRUGADA FLEXIVEL 1"			UNIDADE		1,0000	36,90000000	36,90
		28608 MODULO DE TOMADA 20 A BRANCO ALU			UNIDADE		1,0000	5,62000000	5,62
		28609 PLACA 4X2 1 MODULO BRANCO ALUMBR			UNIDADE		1,0000	7,31000000	7,31
		29397 CABO FLEXIVEL 4,0 MM COR PRETO			UNIDADE		1,0000	149,99000000	149,99
09/04/2020	809677	23267 LUVA DE CORRER 50MM PVC ESGOTO			UNIDADE		4,0000	3,92352941	15,69
		23807 SUPORTE P/ PRATELEIRA MAO FRANCE			UNIDADE		8,0000	10,86000000	86,88
		23825 PLACA DE GESSO DRYWALL RU 12,5 - 12			UNIDADE		2,0000	51,89939737	103,80
		24789 BROXA QUADRADA PARA PINTURA			UNIDADE		2,0000	2,77500000	5,55
	809688	22931 LUVA SOLDAVEL 25MM			UNIDADE		6,0000	0,62210526	3,73
15/04/2020	817325	24722 DOBRADICA 35 MM RETA P/ ARMARIO			UNIDADE		8,0000	2,01346154	16,11
		26709 FECHADURA P/GAVETA DE ARMARIO 31			UNIDADE		10,0000	7,03500000	70,35
		26753 TRINCO FERRO GANGORRA P/ ARMARI			UNIDADE		5,0000	5,60000000	28,00
		26966 FECHADURA DE ARMARIO CROMADO 22			UNIDADE		12,0000	5,25910000	63,11
	817747	24817 PRENDEDOR DE PORTA P/PISO			UNIDADE		2,0000	6,13044693	12,26
22/04/2020	828574	26686 ESPUMA EXPANSIVA EM POLIURETANO			UNIDADE		1,0000	24,70541667	24,71
04/05/2020	845859	26861 KIT REPARO COMPLETO UNIVERSAL P/C			UNIDADE		1,0000	34,45000000	34,45
08/05/2020	853058	27908 GAS R410 35 KG			QUILOGRA		11,3000	67,63930740	764,32
	853088	22920 ESGUINCHO METALICO 1/2 - MANGUEIR			UNIDADE		1,0000	17,27000000	17,27
		23112 CAP 32MM SOLDAVEL			UNIDADE		1,0000	0,82116279	0,82
		24422 ABRACADEIRA METALICA ROSCA SEM F			UNIDADE		1,0000	0,30000000	0,30
13/05/2020	859960	26676 CANTONEIRA RIGIDA EM PCV 40X40X2.8			UNIDADE		12,0000	86,02424242	792,29
		28944 ADESIVO NONOCOMPONENTE EM PU			UNIDADE		3,0000	15,72003793	47,16
14/05/2020	860840	27912 REFIL CZ + 7- ELEMENTO FILTRANTE			UNIDADE		2,0000	77,22000000	154,44
19/05/2020	868976	27908 GAS R410 35 KG			QUILOGRA		11,3000	67,63930740	764,32
22/05/2020	873319	28608 MODULO DE TOMADA 20 A BRANCO ALU			UNIDADE		1,0000	5,62000000	5,62

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Período de 01/03/2020 à 26/05/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: NUTRICAÇÃO EM ALIMENTAÇÃO COLETIVA, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Total: 7.071,84
Total Geral: 7.071,84

Relatório 12

Itens em estoque que foram destinados a adequação do banheiro na UTI Cavalo Marinho para higienização dos funcionários após plantão.

Valor a ser considerado: R\$ 6,24

Período de 01/03/2020 à 26/05/2020, Estoque: ALMOXARIFADO INFRAESTRUTURA, Setor: UTI ALA CAVALO MARINHO, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto: Todos.

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Setor: 61 UTI ALA CAVALO MARINHO

Dt. Mvto	Mvto	N. Dcto.	Produto	Lote	Validade	Unidade	Aviso	Qtd	VI Unitário	VI Total
05/03/2020	754827		26982 ASPIRADOR DE REDE VACUOMETRO C/			UNIDADE		1,0000	89,16783889	89,17
17/03/2020	774357		26982 ASPIRADOR DE REDE VACUOMETRO C/			UNIDADE		1,0000	89,16783889	89,17
23/03/2020	784343		24344 FILTRO EXPIRATORIO NEONATAL D-X80			UNIDADE		3,0000	244,63815875	733,91
25/03/2020	787113		28608 MODULO DE TOMADA 20 A BRANCO ALU			UNIDADE		1,0000	5,62000000	5,62
01/04/2020	797324		29690 VALVULA EXALATORIA LUFT			UNIDADE		16,0000	323,91060606	5.182,57
	797367		23749 BATENTE E FIXADOR DE PORTA P/PARE			UNIDADE		1,0000	1,63000000	1,63
03/04/2020	800981		22974 JOELHO 90° 25MM PVC SOLDAVEL			UNIDADE		3,0000	0,20833333	0,62
	801015		28306 FILTRO INSPIRATORIO COMPATIVEL PU			UNIDADE		1,0000	540,00000000	540,00
09/04/2020	809703		29704 FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COM			UNIDADE		10,0000	19,00000000	190,00
15/04/2020	817363		24005 LAMPADA P/LARINGOSCOPIO UNIVERSA			UNIDADE		2,0000	19,50603774	39,01
			29471 LAMPADA DE LARINGOSCOPIO 25V ROS			UNIDADE		2,0000	23,46242424	46,92
	817386		23811 ABRACADEIRA C/MANGUITO TAM 18-26			UNIDADE		1,0000	38,25000000	38,25
	817734		23050 FITA VEDA ROSCA 25MMX50M			UNIDADE		1,0000	4,49684890	4,50
			23066 NIPLE 1/2"			UNIDADE		1,0000	0,32000000	0,32
			27508 BUCHA DE REDUÇÃO C/ ROSCA 3/4" X 1/			UNIDADE		1,0000	0,28000000	0,28
	817750		24758 CORREIA B X 35 P/BASENGE			UNIDADE		1,0000	63,00000000	63,00
17/04/2020	820900		29471 LAMPADA DE LARINGOSCOPIO 25V ROS			UNIDADE		2,0000	23,46242424	46,92
22/04/2020	828572		29704 FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COM			UNIDADE		20,0000	19,00000000	380,00
23/04/2020	831285		23050 FITA VEDA ROSCA 25MMX50M			UNIDADE		1,0000	4,49684890	4,50
			23066 NIPLE 1/2"			UNIDADE		5,0000	0,32000000	1,60
			27508 BUCHA DE REDUÇÃO C/ ROSCA 3/4" X 1/			UNIDADE		5,0000	0,28000000	1,40
	831288		29751 CABO EM METAL MD2.5V LARINGOSCOP			UNIDADE		1,0000	254,00000000	254,00
			29752 CABO EM METAL MD 2.5V DO LARINGOS			UNIDADE		1,0000	254,00000000	254,00
			29753 LAMINA LARINGO TAM 0 - MACINTOSH			UNIDADE		1,0000	216,00000000	216,00
			29754 LAMINA LARINGO TAM 1 - MACINTOSH			UNIDADE		1,0000	216,00000000	216,00
			29755 LAMINA LARINGO TAM 2 - MACINTOSH			UNIDADE		1,0000	216,00000000	216,00
			29756 LAMINA LARINGO TAM 3 - MACINTOSH			UNIDADE		1,0000	216,00000000	216,00
			29757 LAMINA LARINGO TAM 4 - MACINTOSH			UNIDADE		1,0000	216,00000000	216,00
			29758 LAMINA LARINGO TAM 5 - MACINTOSH			UNIDADE		1,0000	216,00000000	216,00
			29759 LAMINA LARINGO TAM 00 - MILLER			UNIDADE		1,0000	216,00000000	216,00
			29760 LAMINA LARINGO TAM 0 - MILLER			UNIDADE		1,0000	216,00000000	216,00
			29761 LAMINA DE LARINGO TAM 1 - MILLER			UNIDADE		1,0000	216,00000000	216,00
			29762 LAMINA DE LARINGO TAM 2 - MILLER			UNIDADE		1,0000	216,00000000	216,00
			29763 LAMINA DE LARINGO TAM 3 - MILLER			UNIDADE		1,0000	216,00000000	216,00
			29764 LAMINA DE LARINGO TAM 4 - MILLER			UNIDADE		1,0000	216,00000000	216,00
06/05/2020	849329		29704 FILTRO DESCARTAVEL STERIVENT COM			UNIDADE		5,0000	19,00000000	95,00
	849337		24344 FILTRO EXPIRATORIO NEONATAL D-X80			UNIDADE		5,0000	244,63815875	1.223,19
	849379		24228 SENSOR OXIMETRIA Y NELLCOR CABO			UNIDADE		1,0000	302,94705882	302,95
	849813		28365 OXIGENIO GASOSO -CILINDRO ALUM. P			M3		1,0000	45,49205397	45,49
08/05/2020	852959		28626 PLACA GYPREX LINHO MED 618X1243M			UNIDADE		1,0000	42,75000000	42,75
	853102		28607 MODULO CEGO BRANCO ALUMBRA			UNIDADE		4,0000	2,47000000	9,88
			28612 PLACA 4X4 4 MODULOS BRANCO - ALU			UNIDADE		1,0000	9,72000000	9,72
14/05/2020	860749		27912 REFIL CZ + 7- ELEMENTO FILTRANTE			UNIDADE		5,0000	77,22000000	386,10
	860784		28610 PLACA 4X2 2 MODULOS BRANCO ALUMB			UNIDADE		1,0000	7,31000000	7,31
			29462 MODULO DE TOMADA 2P+T 10A COR BR			UNIDADE		1,0000	8,00000000	8,00
	860814		23780 LIXA N° 180 PARA PAREDE 225MM X 275			UNIDADE		2,0000	0,36022631	0,72
			24681 FITA ADESIVA CREPE 50MM X 50 M			UNIDADE		2,0000	5,62000000	11,24
			24787 ROLO DE LA ANTIGOTA 23 CM			UNIDADE		1,0000	9,07555429	9,08
15/05/2020	863040		28607 MODULO CEGO BRANCO ALUMBRA			UNIDADE		3,0000	2,47000000	7,41
			28612 PLACA 4X4 4 MODULOS BRANCO - ALU			UNIDADE		2,0000	9,72000000	19,44

VM 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR