fechar X
Loading Image...
Usuário:CATRIANE CHAVES DA SILVA
CPF:041.369.452-64
15/07/2025 gov.br.1.0.0-b2964534- Sair do Sistema
Cadastramento
Programas
Propostas
Execução
Inf. Gerenciais
Cadastros
Acomp. e Fiscalização
Prestação de Contas
Administração
TCE
Verificação de Regularidade

Página Principal

PrincipalConsultar Documento de Liquidação

Consultar Documento de Liquidação

36000 - MINISTERIO DA SAUDE
Instrumento 924062
Dados da Proposta
Plano de Trabalho
Requisitos
Ajustes Básico/Termo de Referência
Execução Convenente
Apostilamentos
Processo de Execução
Contratos/Subconvênio
Documento de Liquidação
Movimentações Financeiras
Rendimento de Aplicação
Relatórios de Execução

Número	
Tipo	
Periodo Emissão (Início/Fim)	a
Identificação Favorecido	
Tipo Identificação	
Integração	
Situação	

Incluir Documento de Liquidação

Página 1 de 2 (27 item(s))Páginas 1,2

Data Emissão	Número	Tipo	Razão Social	Valor Original (R$)	Valor Bruto (R$)	Tributos (R$)	Contribuições (R$)	Outras Retenções (R$)	Status
01/07/2025	46	NOTA FISCAL	PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA	437.200,00	437.200,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
06/06/2025	2481	NOTA FISCAL	ONIXMED COMERCIO E SERVICO DE SISTEMAS HOSPITALARES LTDA	61.470,00	61.470,00	0,00	0,00	0,00	Ativo

Data Emissão	Número	Tipo	Razão Social	Valor Original (R$)	Valor Bruto (R$)	Tributos (R$)	Contribuições (R$)	Outras Retenções (R$)	Status
27/02/2025	42	NOTA FISCAL	PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA	113.566,00	113.566,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
17/01/2025	698	NOTA FISCAL	TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	338.419,00	338.419,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
17/12/2024	680	NOTA FISCAL	TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	285.464,00	285.464,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
19/11/2024	40	NOTA FISCAL	PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA	199.200,00	199.200,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
01/11/2024	624	NOTA FISCAL	TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	483.680,00	483.680,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
31/10/2024	36	NOTA FISCAL	PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA	338.550,00	338.550,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
25/09/2024	564	NOTA FISCAL	TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	416.208,00	416.208,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
25/09/2024	564	NOTA FISCAL	TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	416.208,00	416.208,00	0,00	0,00	0,00	Em Elaboração
11/09/2024	555	NOTA FISCAL	TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	525.970,00	525.970,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
11/09/2024	554	NOTA FISCAL	TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	367.500,00	367.500,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
06/09/2024	34	NOTA FISCAL	PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA	515.500,00	515.500,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
04/09/2024	33	NOTA FISCAL	PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA	19.100,00	19.100,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
23/08/2024	546	NOTA FISCAL	TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	36.650,00	36.650,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
21/08/2024	545	NOTA FISCAL	TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.058.413,00	1.058.413,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
20/08/2024	540	NOTA FISCAL	TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	636.863,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Inativo
20/08/2024	30	NOTA FISCAL	PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA	43.956,00	43.956,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
02/08/2024	2267	NOTA FISCAL	ONIXMED COMERCIO E SERVICO DE SISTEMAS HOSPITALARES LTDA	91.000,00	91.000,00	0,00	0,00	0,00	Ativo
29/07/2024	2264	NOTA FISCAL	ONIXMED COMERCIO E SERVICO DE SISTEMAS HOSPITALARES LTDA	192.579,00	192.579,00	0,00	0,00	0,00	Ativo

RECEBEMOS DE ONIXMED COMÉRCIO E SERVIÇO DE SISTEMAS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2264 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Onixmed Comércio e Serviço de Sistemas Hospitalares Ltda EPP

R. Damiana Da Cunha 208 - CEP: 02.450-010 - Santa Teresinha - São Paulo/SP - Fone: 1122831120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 2264

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
35240713597236000107550010000022641312447040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Revenda	**135241628994616 29/07/2024 11:16:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
146026129110		**13.597.236/0001-07**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAUDE - INBASES	**04.510.707/0001-07**		**29/07/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
Rua Alvorada 54/178	**Bosque**	**69.900-664**	**29/07/2024**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
Rio Branco	**(68) 3223-4608**	**AC**	**11:11:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**192.579,00**

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**	**192.579,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA				CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Meneghim Transporte e Logística Ltda	0 - Emitente	2 - Terceiros	4 - Destinatário Próprio	[1]				**43.074.011/0001-29**
	1 - Destinatário/Remetente	3 - Emitente Próprio	9 - Sem Frete					

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Fazenda Guatupê. 251 - - Guatupê - CEP: 83.060-646	**São José dos Pinhais**	**PR**	**9090459675**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volume**			**300.0**	**300.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LT90-160	Conjunto radiológico Pegaso movél analógico - IT 1	90221419	0101	6102	pc	1,0000	192.579,00000	192.579,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
42784727	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". **NF referente PROCESSO MS: 25000.187206/2021-07** **Nota de Empenho: 2021NE003738** **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 27.249,92 federais** **R$ 23.109,48 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1**	

RECEBEMOS DE ONIXMED COMÉRCIO E SERVIÇO DE SISTEMAS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2267 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Onixmed Comércio e Serviço de Sistemas Hospitalares Ltda EPP

R. Damiana Da Cunha 208 - CEP: 02.450-010 - Santa Teresinha - São Paulo/SP - Fone: 1122831120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 2267

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
35240813597236000107550010000022671358228754

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Revenda	**135241670502507 02/08/2024 14:55:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
146026129110		**13.597.236/0001-07**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAUDE - INBASES	**04.510.707/0001-07**		**02/08/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
Rua Alvorada 54/178	**Bosque**	**69.900-664**	**02/08/2024**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
Rio Branco	**(68) 3223-4608**	**AC**	**14:28:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.000,00**

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**	**91.000,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA				CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Meneghim Transporte e Logística Ltda	0 - Emitente	2 - Terceiros	4 - Destinatário Próprio	[0]				**43.074.011/0001-29**
	1 - Destinatário/Remetente	3 - Emitente Próprio	9 - Sem Frete					

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Fazenda Guatupê. 251 - - Guatupê - CEP: 83.060-646	**São José dos Pinhais**	**PR**	**9090459675**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**CAIXAS**			**0.0**	**0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
600208	Garrote Pneumático Eletrônico	90189099	0101	6102	un	2,0000	45.500,00000	91.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
42784727	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". **Processo de Cotação Prévia n 002/2024** **Convênio Federal n 924062/2021** **Autorização de Fornecimento N 9** **Garantia: 12 meses - defeito de fabricação** **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 13.659,10 federais** **R$ 10.920,00 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1**	

RECEBEMOS DE PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPEC	VLR TOTAL NOTA 43.956,00	Nº 000000030 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA

CRS 502 Bloco C 2797
BL C 0, LOJA 37 PARTE 2797 ASA SUL, Asa Sul
Brasilia-DF
CEP: 70330-530
Fone: (61)98138-3834

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000030
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5324 0841 7360 3900 0159 5500 1000 0000 3010 0001 2307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		253240020947741 20/08/24 20:02:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
0805142800165		41.736.039/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAU				04.510.707/0001-07		20/08/2024 20:02
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua Alvorada 53	Bosque			ate 399/400		20/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rio Branco	(68)3223-4608	AC		69900664		20:02:07

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
30	43.956,00	0,00	43.956,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	20/08/24	43.956,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.956,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**43.956,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30	COMPUTADOR (DESKTOP-AVANCADO) - Slim Intel Core i7 16GB SSD 1TB Wifi Windows 10 Pro Monitor 24"	84715010	0102	6102	UN	4,0000	8.086,00	32.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	COMPUTADOR (DESKTOP-BASICO) - Intel Core I5 16GB Ram Com SSD Monitor 19"	84715010	0102	6102	UN	2,0000	4.108,00	8.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	IMPRESSORA LASER (COMUM) - IMP. HP LASER MONO HP LASER 107A	84433233	0102	6102	UN	2,0000	1.698,00	3.396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O presente valor devera ser depositado na seguinte conta bancaria banco: 336 - banco c6 s.a Ag.: 0001 C.C: 14016176-7 Cnpj: 41.736.039/0001-59 Nome: PGS Saude Referente ao Contrato 4/2024 - INBASES - Convenio MS924062/2021 - OF 11. INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS. Conforme Lei Complementar 123 de 14/12/2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 20/08/24 20:02:11

Recebemos de TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (TRANSPARENCIA IMPLANTES) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO BRASIL INBASES. Valor total: 636.863,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 540
Série 1
Emissão 20/08/2024

Transparência Implantes Comercial Hospitalar Ltda

TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

SIA TRECHO 3, 2010/2020, SL 101 EDIF PAES DE ANDRADE - ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA - DF

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **540**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
5324 0822 9303 8000 0104 5500 1000 0005 4017 5718 0058

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
6102		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
0812962600177		22.930.380/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253240020967138 20/08/2024 22:23:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL INBASES			04.510.707/0001-07	20/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
R ALVORADA, 54 - 178	BOSQUE	69.900-664		20/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
RIO BRANCO	(68) 3223-4608	AC		22:23:00

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/09/2024	636.863,00						

CÁLCULO DE 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	636.863,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	636.863,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
PRD558157265911806	APARELHO DE ANESTESIA COMEN MODELO AX400 LT: S/L	90181990	0102	6102	UN	1,0000	162.000,00	162.000,00	0,00	0,00	0,00
PRD560788808181892	VENTILADOR PULMONAR TECME MODELO GRAPHNET TS LT: S/L	90192040	0102	6102	UN	3,0000	94.303,00	282.909,00	0,00	0,00	0,00
1000	LITOTRITOR PNEUMATICO BALISTICO CALCULITUS SERIE:5909/23-559 LT: S/L	90189039	0102	6102	UN	1,0000	36.650,00	36.650,00	0,00	0,00	0,00
DJ150057112FHD	FOCO CIRÚRGICO HYLED C7/C5 LT: C7/C5, VAL: INDET.	94051110	0102	6102	UN	1,0000	155.304,00	155.304,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Aparelho de Anestesia - Marca COMEN, Modelo AX400 - Ventilador Pulmonar Pressometrico - Marca TECME, Modelo Graphnet Ts - Litotriptor Intracorporeo Balistico - Calculitus - Foco Cirurgico de Teto com Camera e Foco Cirurgico de Teto - Marca MINDRAY. Processo de Cotacao Previa no 002/2024, Convenio no 924062 ? MS, Processo MS: 25000.187206/2021-07, Nota de Empenho: 2021NE003738; - Trib. aprox. R$: 94.581,28 Federal, 85.741,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD PROCON DF: PROCON DF: Venâncio Shopping - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF - CEP: 70.333-900 - Telefone: 151	

Recebemos de TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (TRANSPARENCIA IMPLANTES) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO BRASIL INBASES. Valor total: 1.058.413,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 545
Série 1
Emissão 21/08/2024

Transparência Implantes Comercial Hospitalar Ltda

TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

SIA TRECHO 3, 2010/2020, SL 101 EDIF PAES DE ANDRADE - ZONA INDUSTRIAL (GUARA) BRASILIA - DF

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **545**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
5324 0822 9303 8000 0104 5500 1000 0005 4511 9587 5578

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
253240021082241 21/08/2024 12:15:27

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
6102		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
0812962600177		22.930.380/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL INBASES			04.510.707/0001-07	21/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R ALVORADA, 54 - 178	BOSQUE		69.900-664	21/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
RIO BRANCO	(68) 3223-4608	AC		12:15:00

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/09/2024	1.058.413,00						

CÁLCULO DE 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	1.058.413,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.058.413,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
PRD558157265911806	APARELHO DE ANESTESIA COMEN MODELO AX400 LT: S/L	90181990	0102	6102	UN	1,0000	162.000,00	162.000,00	0,00	0,00	0,00
PRD560788808181892	VENTILADOR PULMONAR TECME MODELO GRAPHNET TS LT: S/L	90192040	0102	6102	UN	3,0000	94.303,00	282.909,00	0,00	0,00	0,00
DJ150057112FHD	FOCO CIRÚRGICO HYLED C7/C5 LT: C7/C5, VAL: INDET.	94051110	0102	6102	UN	1,0000	155.304,00	155.304,00	0,00	0,00	0,00
8000.COM25	FACOVITREÓFAGO EVA FAB: EVA, ANVISA: 80117580372, LT: 663, Marca: EVA	90181990	0102	6102	UN	1,0000	458.200,00	458.200,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Aparelho de Anestesia - Marca COMEN, Modelo AX400 - Ventilador Pulmonar Pressometrico - Marca TECME, Modelo Graphnet Ts - Foco Cirurgico de Teto com Camera - Marca MINDRAY - FACOVITREOFAGO EVA. Processo de Cotacao Previa no 002/2024, Convenio no 924062 ? MS, Processo MS: 25000.187206/2021-07, Nota de Empenho: 2021NE003738, AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO Nº 10. - Trib. aprox. R$: 152.419,84 Federal, 136.327,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD PROCON DF: PROCON DF: Venâncio Shopping - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF - CEP: 70.333-900 - Telefone: 151	

Recebemos de TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (TRANSPARENCIA IMPLANTES) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO BRASIL INBASES. Valor total: 36.650,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 546
Série 1
Emissão 23/08/2024

Transparência Implantes Comercial Hospitalar Ltda

TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

SIA TRECHO 3, 2010/2020, SL 101 EDIF PAES DE ANDRADE - ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA - DF

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **546**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
5324 0822 9303 8000 0104 5500 1000 0005 4615 4329 7225

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
253240021685058 23/08/2024 19:27:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
6102		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
0812962600177		22.930.380/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL INBASES			04.510.707/0001-07	23/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R ALVORADA, 54 - 178	BOSQUE		69.900-664	23/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
RIO BRANCO	(68) 3223-4608	AC		19:27:00

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/09/2024	36.650,00						

CÁLCULO DE 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	36.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.650,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1000	LITOTRITOR PNEUMATICO BALISTICO CALCULITUS SERIE:5909/23-559 LT: S/L	90189039	0102	6102	UN	1,0000	36.650,00	36.650,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Litotriptor Intracorporeo - Marca Engemed / Calculitus. Processo de Cotacao Previa nº 002/2024, Convenio nº 924062 ? MS, Processo MS: 25000.187206/2021-07, Nota de Empenho: 2021NE003738, AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO Nº 10. - Trib. aprox. R$: 5.438,86 Federal, 4.398,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD PROCON DF: PROCON DF: Venâncio Shopping - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF - CEP: 70.333-900 - Telefone: 151	

RECEBEMOS DE PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPEC	VLR TOTAL NOTA 19.100,00	Nº 000000033 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA

CRS 502 Bloco C 2797
BL C 0, LOJA 37 PARTE 2797 ASA SUL, Asa Sul
Brasilia-DF
CEP: 70330-530
Fone: (61)98138-3834

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000033
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5324 0941 7360 3900 0159 5500 1000 0000 3310 0001 3538

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		253240024140809 04/09/24 16:50:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
0805142800165		41.736.039/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAU				04.510.707/0001-07		04/09/2024 16:50
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**			**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua Alvorada 53	Bosque		ate 399/400			04/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rio Branco	(68)3223-4608	AC		69900664		16:50:13

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
33	19.100,00	0,00	19.100,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	04/09/24	19.100,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.100,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**19.100,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49	Oximetro de Pulso Portatil e Mesa com Visor de 3,5 VT200B - Ronseda	90189099	0300	6102	UN	1,0000	3.100,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	Medidor De Glicose G-425-3 Bioland Glicosimetro	90278999	0300	6102	UN	1,0000	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	Carrinho de Emergencia c/4 Gavetas	94029090	0300	6102	UN	3,0000	4.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	Transiluminador Cutaneo (Venoscopio)	90222190	0300	6102	UN	2,0000	1.930,00	3.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O presente valor devera ser depositado na seguinte conta bancaria banco: 336 - banco c6 s.a Ag.: 0001 C.C: 14016176-7 Cnpj: 41.736.039/0001-59 Nome: PGS Saude Referente ao Contrato 4/2024 - INBASES - Convenio MS924062/2021 - OF 11.INFORMACOES ADICIONAIS DO FISCO: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS. Conforme Lei Complementar 123 de 14/12/2006. INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS. Conforme Lei Complementar 123 de 14/12/2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/09/24 16:50:17

RECEBEMOS DE PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPEC	VLR TOTAL NOTA 515.500,00	Nº 000000034 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA

CRS 502 Bloco C 2797
BL C 0, LOJA 37 PARTE 2797 ASA SUL, Asa Sul
Brasilia-DF
CEP: 70330-530
Fone: (61)98138-3834

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000034
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5324 0941 7360 3900 0159 5500 1000 0000 3410 0001 3942

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		253240024611348 06/09/24 14:09:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
0805142800165		41.736.039/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAU			04.510.707/0001-07		06/09/2024 14:09
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua Alvorada 53	Bosque		ate 399/400		06/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rio Branco	(68)3223-4608	AC		69900664	14:09:21

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
34	515.500,00	0,00	515.500,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	06/09/24	515.500,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515.500,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**515.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53	Aspirador de Secrecoes Eletrico Movel	90192010	0300	6102	UN	7,0000	3.440,00	24.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	Monitor para Imagens Radiologicas	90181300	0300	6102	UN	2,0000	87.660,00	175.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	Bisturi Eletrico (a partir de 151 W)	90189021	0300	6102	UN	8,0000	29.000,00	232.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	Aspirador de Vapores	84798999	0300	6102	UN	2,0000	5.300,00	10.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	Foco Cirurgico de Solo Movel	94051190	0300	6102	UN	3,0000	24.500,00	73.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O presente valor devera ser depositado na seguinte conta bancaria banco: 336 - banco c6 s.a Ag.: 0001 C.C: 14016176-7 Cnpj: 41.736.039/0001-59 Nome: PGS Saude Referente ao Contrato 4/2024 - INBASES - Convenio MS 924062/2021 - OF 14. INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS. Conforme Lei Complementar 123 de 14/12/2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 06/09/24 14:09:25

Recebemos de TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (TRANSPARENCIA IMPLANTES) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO BRASIL INBASES. Valor total: 367.500,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 554
Série 1
Emissão 11/09/2024

Transparência Implantes Comercial Hospitalar Ltda

TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

SIA TRECHO 3, 2010/2020, SL 101 EDIF PAES DE ANDRADE - ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA - DF

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **554**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
5324 0922 9303 8000 0104 5500 1000 0005 5412 0053 5949

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
253240025621388 11/09/2024 17:41:27

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
0812962600177		22.930.380/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL INBASES			04.510.707/0001-07	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R ALVORADA, 54 - 178	BOSQUE		69.900-664	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
RIO BRANCO	(68) 3223-4608	AC		17:41:00

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/10/2024	367.500,00						

CÁLCULO DE 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	367.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367.500,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1000900567	SISTEMA DE VIDEO ENDOSCOPIA RIGIDA FAB: STRYKER, VAL: INDET., Marca: STRYKER	90189094	0102	6102	UN	1,0000	367.500,00	367.500,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Sistema de Video Endoscopia Rigida Stryker; Processo de Cotacao Previa no 002/2024; Processo MS: 25000.187206/2021-07; Nota de Empenho: 2021NE003738; Convenio no 924062 ? MS; AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO Nº 13. - Trib. aprox. R$: 54.537,00 Federal, 44.100,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11 PROCON DF: PROCON DF: Venâncio Shopping - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF - CEP: 70.333-900 - Telefone: 151	

Recebemos de TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (TRANSPARENCIA IMPLANTES) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO BRASIL INBASES. Valor total: 525.970,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 555
Série 1
Emissão 11/09/2024

Transparência Implantes Comercial Hospitalar Ltda

TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

SIA TRECHO 3, 2010/2020, SL 101 EDIF PAES DE ANDRADE - ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA - DF

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **555**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
5324 0922 9303 8000 0104 5500 1000 0005 5511 9047 6462

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
6102		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
0812962600177		22.930.380/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253240025631700 11/09/2024 18:24:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL INBASES			04.510.707/0001-07	11/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
R ALVORADA, 54 - 178	BOSQUE	69.900-664		11/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
RIO BRANCO	(68) 3223-4608	AC		18:24:00

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/10/2024	525.970,00						

CÁLCULO DE 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	525.970,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525.970,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
ND:YAG LASER	LASER PARA OFTALMOLOGIA (YAG/DIODO) FAB: MERIDIAN MEDICAL, ANVISA: 80192010078, Marca: MERIDIAN MEDICAL	90189099	0102	6102	UN	1,0000	230.970,00	230.970,00	0,00	0,00	0,00
399617	ELETRORETINÓGRAFO FAB: DIOPSYS, ANVISA: 80192010067, Marca: DIOPSYS	90189099	0102	6102	UN	1,0000	295.000,00	295.000,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Item 1 - Eletroretinografo e Item 7 - Laser para Oftalmologia (YAG/Diodo); AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO Nº 15; Processo de Cotacao Previa no 002/2024; Convenio no 924062 - MS; Processo MS: 25000.187206/2021-07; Nota de Empenho: 2021NE003738; - Trib. aprox. RS: 78.053,95 Federal, 63.116,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11 PROCON DF: PROCON DF: Venâncio Shopping - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF - CEP: 70.333-900 - Telefone: 151	

Recebemos de TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (TRANSPARENCIA IMPLANTES) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO BRASIL INBASES. Valor total: 416.208,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 564
Série 1
Emissão 25/09/2024

Transparência Implantes Comercial Hospitalar Ltda

TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

SIA TRECHO 3, 2010/2020, SL 101 EDIF PAES DE ANDRADE - ZONA INDUSTRIAL (GUARA) BRASILIA - DF

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **564**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
5324 0922 9303 8000 0104 5500 1000 0005 6419 1133 1702

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
253240028472168 25/09/2024 12:30:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
0812962600177		22.930.380/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL INBASES			04.510.707/0001-07	25/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R ALVORADA, 54 - 178	BOSQUE		69.900-664	25/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
RIO BRANCO	(68) 3223-4608	AC		12:30:00

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/10/2024	416.208,00						

CÁLCULO DE 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	416.208,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416.208,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1010.0032	MESA CIRURGICA ELETRICA MEC 140L LT: MEC 140L, VAL: INDET.	94029010	0102	6102	UN	6,0000	69.368,00	416.208,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Mesa Cirurgica Eletrica; AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO Nº 16; Processo de Cotacao Previa no 002/2024; Convenio Nº 924062 ? MS; Processo MS: 25000.187206/2021-07; Nota de Empenho: 2021NE003738; - Trib. aprox. R$: 59.684,23 Federal, 49.944,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11 PROCON DF: PROCON DF: Venâncio Shopping - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF - CEP: 70.333-900 - Telefone: 151	

RECEBEMOS DE PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAU	VLR TOTAL NOTA 338.550,00	Nº 000000036 Série 1
__/__/__	.....		DATA DA EMISSÃO	31/10/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA

CRS 502 Bloco C 2797
BL C 0, LOJA 37 PARTE 2797 ASA SUL, Asa Sul
Brasilia-DF
CEP: 70330-530
Fone: (61)98138-3834

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000036
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5324 1041 7360 3900 0159 5500 1000 0000 3610 0001 4765

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		253240036356173 31/10/24 22:13:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
0805142800165		41.736.039/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / IDEstr.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAU				04.510.707/0001-07		31/10/2024 22:13
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**		
Rua Alvorada 54	Bosque			ate 399/400		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**		**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
Rio Branco	(68)2102-2673	AC		69900664		31/10/2024 22:13:43

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
36	338.550,00	0,00	338.550,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	01/11/24	338.550,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338.550,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**338.550,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
58	ASPIRADOR ULTRASSONICO/ BISTURI ULTRASSONICO	90189029	0102	6102	UN	1,0000	338.550,00	338.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O presente valor devera ser depositado na seguinte conta bancaria BANCO SICOOB 756 AGENCIA 4155 CONTA CORRENTE 29491-8 PGS Engenharia Clinica e Saude LTDA Cnpj: 41.736.039/0001-59 Nome: PGS Saude Referente ao Contrato 4/2024 - Ordem de Fornecimento no 16 - INBASES - Convenio MS 924062/2021 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS. Conforme Lei Complementar 123 de 14/12/2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 31/10/24 22:13:46

Recebemos de TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (TRANSPARENCIA IMPLANTES) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO BRASIL INBASES. Valor total: 483.680,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 624
Série 1
Emissão 01/11/2024

Transparência Implantes Comercial Hospitalar Ltda

TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

SIA TRECHO 3, 2010/2020, SL 101 EDIF PAES DE ANDRADE - ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA - DF

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **624**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
5324 1122 9303 8000 0104 5500 1000 0006 2411 0941 0985

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
0812962600177		22.930.380/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253240036530959 01/11/2024 14:48:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL INBASES			04.510.707/0001-07	01/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
R ALVORADA, 54 - 178	BOSQUE	69.900-664		01/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
RIO BRANCO	(68) 3223-4608	AC		14:48:00

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/12/2024	483.680,00						

CÁLCULO DE 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	483.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	483.680,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
300-R	MICROSCOPIO CIRURGICO OFTALMOLOGICO FAB: APRAMED, VAL: INDET.	90189099	0102	6102	UN	1,0000	483.680,00	483.680,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Microscopio Cirurgico Oftalmologico; AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO Nº 17; Processo de Cotacao Previa nº 002/2024; Convenio nº 924062 MS; Processo MS: 25000.187206/2021-07; Nota de Empenho: 2021NE003738; - Trib. aprox. R$: 75.163,87 Federal, 58.041,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549 PROCON DF: PROCON DF: Venâncio Shopping - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF - CEP: 70.333-900 - Telefone: 151	

RECEBEMOS DE PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAU	VLR TOTAL NOTA 199.200,00	Nº 000000040 Série 1
___/___/_____	.....		DATA DA EMISSÃO	19/11/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA

CRS 502 Bloco C 2797
BL C 0, LOJA 37 PARTE 2797 ASA SUL, Asa Sul
Brasilia-DF
CEP: 70330-530
Fone: (61)98138-3834

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000040
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5324 1141 7360 3900 0159 5500 1000 0000 4010 0001 6403

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		253240040443412 19/11/24 17:28:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
0805142800165		41.736.039/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / IDEstr.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAU			04.510.707/0001-07		19/11/2024 17:28
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**	
Rua Alvorada 54	Bosque			ate 399/400	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
Rio Branco	(68)2102-2673	AC		69900664	19/11/2024 17:28:13

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
40	199.200,00	0,00	199.200,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	19/11/24	199.200,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199.200,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**199.200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
59	ESTATIVA DE TETO PARA EQUIPAMENTOS	94029090	0102	6102	UN	6,0000	33.200,00	199.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O presente valor devera ser depositado na seguinte conta bancaria BANCO SICOOB 756 AGENCIA 4155 CONTA CORRENTE 29491-8 PGS Engenharia Clinica e Saude LTDA Cnpj: 41.736.039/0001-59 Nome: PGS Saude Referente ao Contrato 4/2024 - Ordem de Fornecimento no 18 - INBASES - Convenio MS 924062/2021 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS. Conforme Lei Complementar 123 de 14/12/2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 19/11/24 17:28:17

Recebemos de TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (TRANSPARENCIA IMPLANTES) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO BRASIL INBASES. Valor total: 285.464,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 680
Série 1
Emissão 17/12/2024

Transparência Implantes Comercial Hospitalar Ltda

TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

SIA TRECHO 3, 2010/2020, SL 101 EDIF PAES DE ANDRADE - ZONA INDUSTRIAL (GUARA) BRASILIA - DF

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **680**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
5324 1222 9303 8000 0104 5500 1000 0006 8014 1266 2998

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
0812962600177		22.930.380/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253240047192837 17/12/2024 13:35:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL INBASES			04.510.707/0001-07	17/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
R ALVORADA, 54 - 178	BOSQUE	69.900-664		17/12/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
RIO BRANCO	(68) 3223-4608	AC		13:35:00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/01/2025	285.464,00						

CÁLCULO DE 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	285.464,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285.464,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
DJ150057056	FOCO CIRURGICO DE TETO HYLED 600/600 VAL: INDET.	94051110	0102	6102	UN	4,0000	71.366,00	285.464,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Foco Cirurgico de Teto; AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO Nº 10; Processo de Cotacao Previa nº 002/2024; Convenio nº 924062 ? MS; Data do Processo: 26/02/2024; Processo MS: 25000.187206/2021-07; Nota de Empenho: 2021NE003738; - Trib. aprox. R$: 11.989,49 Federal, 0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051 PROCON DF: PROCON DF: Venâncio Shopping - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF - CEP: 70.333-900 - Telefone: 151	

Recebemos de TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (TRANSPARENCIA IMPLANTES) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO BRASIL INBASES. Valor total: 338.419,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 698
Série 1
Emissão 17/01/2025

Transparência Implantes Comercial Hospitalar Ltda

TRANSPARENCIA IMPLANTES COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

SIA TRECHO 3, 2010/2020, SL 101 EDIF PAES DE ANDRADE - ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA - DF

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **698**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
5325 0122 9303 8000 0104 5500 1000 0006 9811 3319 6435

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
0812962600177		22.930.380/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253250003762405 17/01/2025 18:15:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL INBASES			04.510.707/0001-07	17/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
R ALVORADA, 54 - 178	BOSQUE	69.900-664		17/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
RIO BRANCO	(68) 3223-4608	AC		18:15:00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/02/2025	338.419,00						

CÁLCULO DE 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	338.419,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338.419,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
LAMPFED	LAMPADA DE FENDA VAL: INDET.	90185090	0102	6102	UN	1,0000	37.688,00	37.688,00	0,00	0,00	0,00
ULTOFT	ULTRASSON OFTALMOLOGICO VAL: INDET.	90185090	0102	6102	UN	1,0000	92.534,00	92.534,00	0,00	0,00	0,00
U032016	OPTO X-LINK CORNEAL CROSSLINKING VAL: INDET.	90185090	0102	6102	UN	1,0000	195.000,00	195.000,00	0,00	0,00	0,00
PROFOFT	PROJETOR OFTALMOLOGICO VAL: INDET.	90185090	0102	6102	UN	1,0000	13.197,00	13.197,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Lampada de Fenda; Ultrasson Oftalmologico; Opto X-Link Coreal Crosslinking; Projetor oftalmologico; AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO Nº 18; Processo de Cotacao Previa nº 002/2024; Convenio nº 924062 ? MS; Processo MS: 25000.187206/2021-07; Nota de Empenho: 2021NE003738; - Trib. aprox. R$: 52.590,31 Federal, 40.610,28 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B PROCON DF: PROCON DF: Venâncio Shopping - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF - CEP: 70.333-900 - Telefone: 151	

RECEBEMOS DE PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAU	VLR TOTAL NOTA 113.566,00	Nº 000000042 Série 1
__/__/__	.....		DATA DA EMISSÃO	27/02/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA

CRS 502 Bloco C 2797
BL C 0, LOJA 37 PARTE 2797 ASA SUL, Asa Sul
Brasilia-DF
CEP: 70330-530
Fone: (61)98138-3834

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000042
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5325 0241 7360 3900 0159 5500 1000 0000 4210 0001 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		253250013047810 27/02/25 17:58:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
0805142800165		41.736.039/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / IDEstr.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAU			04.510.707/0001-07		27/02/2025 17:57
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**	
Rua Alvorada 54	Bosque			ate 399/400	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
Rio Branco	(68)2102-2673	AC		69900664	27/02/2025 17:57:29

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
42	113.566,00	0,00	113.566,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	27/02/25	113.566,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.566,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**113.566,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
62	MANTA TERMICA ELETRICA	63011000	0102	6102	UN	14,0000	669,00	9.366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	COAGULOMETRO	90269010	0102	6102	UN	1,0000	12.050,00	12.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	AQUECEDOR DE FLUIDO /SANGUE	85161000	0102	6102	UN	5,0000	18.430,00	92.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O presente valor devera ser depositado na seguinte conta bancaria BANCO SICOOB 756 AGENCIA 4155 CONTA CORRENTE 29491-8 PGS Engenharia Clinica e Saude LTDA Cnpj: 41.736.039/0001-59 Nome: PGS Saude Referente ao Contrato 4/2024 - Ordem de Fornecimento no - INBASES - Convenio MS 924062/2021 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS. Conforme Lei Complementar 123 de 14/12/2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/02/25 17:58:41

RECEBEMOS DE ONIXMED COMÉRCIO E SERVIÇO DE SISTEMAS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº 2481** **Série 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Onixmed Comércio e Serviço de Sistemas Hospitalares Ltda EPP

R. Damiana Da Cunha 208 - CEP: 02.450-010 - Santa Teresinha - São Paulo/SP - Fone: 1122831120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 2481

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
35250613597236000107550010000024811607085271

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Revenda	**135251524630308 06/06/2025 13:11:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
146026129110		**13.597.236/0001-07**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISS
INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAUDE - INBASES	**04.510.707/0001-07**		**06/06/202**
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍD/
Rua Alvorada 54/178	**Bosque**	**69.900-664**	**06/06/202**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍD.
Rio Branco	**(68) 3223-4608**	**AC**	**12:53:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**61.470**

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**	**61.470**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente; 2 - Terceiros; 4 - Destinatário Próprio; 1 - Destinatário/Remetente; 3 - Emitente Próprio; 9 - Sem Frete [0]				**44.914.992/0013 71**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADU
AV. Alexandre Colares. 500 - - Parque Anhangüera - CEP: 05.106-000	**São Paulo**	**SP**	**112782533118**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**Caixas**			**15.0**	**1**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
M1486	Desfibrilador S1	90189099	2101	6102	un	3,0000	20.490,00000	61.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO IS:
42784727	**0,00**	**0,00**	**0**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". **Desfibrilador S1 série 1S112524013/1S112524037/ 1S112524040 cada equipamento acompanha: 01 Kit pás/ 01 bateria/ 01 capa da bateria/ 01 Pads Test Load 500hm/ 01 manual/ 01 cabo terra/ 01 cabo de Ecg 05 vias/ 01 cabo para Dea + test/ 01 bobina de papel/ 01 cabo força/ 01 kit pás Dea/ 01 kit de eletrodos** **Forma de pagamento: Banco do Brasil AG 3076-7 C/C 888888-4 chave PIX e-cnpj@onixmed.com.br ou Banco Itaú AG 0027 C/C 78532-8 chave PIx 13597236000107** **Processo de Cotação Prévia n 002/2024**	

Convênio Federal n 924062/2021 **Autorização de Fornecimento N 9** **Garantia: 12 meses - defeito de fabricação** **COLETA 195625245** **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 12.890,25 de importação** **R$ 11.064,60 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76**	

RECEBEMOS DE PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAU	VLR TOTAL NOTA 437.200,00	Nº 000000046 Série 1
___/___/_____	.....		DATA DA EMISSÃO	01/07/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PGS ENGENHARIA CLINICA E SAUDE LTDA

CRS 502 Bloco C 2797
BL C 0, LOJA 37 PARTE 2797 ASA SUL, Asa Sul
Brasilia-DF
CEP: 70330-530
Fone: (61)98138-3834

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000000046
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5325 0741 7360 3900 0159 5500 1000 0000 4610 0001 8869

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		253250040021215 01/07/25 15:33:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
0805142800165		41.736.039/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / IDEstr.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASIL - AMAZONIA DE SERVICOS ESPECIALIZADOS E SAU				04.510.707/0001-07		01/07/2025 15:33
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**		
Rua Alvorada 54	Bosque			ate 399/400		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**	
Rio Branco	(68)2102-2673	AC		69900664	01/07/2025 15:33:15	

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
46	437.200,00	0,00	437.200,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	01/08/25	437.200,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437.200,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**437.200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70	MONITOR MULTIPARAMETROS	90181980	0102	6102	UN	10,0000	43.720,00	437.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O presente valor devera ser depositado na seguinte conta bancaria BANCO SICOOB 756 AGENCIA 4155 CONTA CORRENTE 29491-8 - PGS Engenharia Clinica e Saude LTDA Cnpj: 41.736.039/0001-59 Nome: PGS Saude Referente ao Contrato 1/2025 - Ordem de Fornecimento no 5/2025 - INBASES - Convenio MS 924062/2021. INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS. Conforme Lei Complementar 123 de 14/12/2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/07/25 15:33:17

DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	EMPRESA RESPONSÁVEL	Nº Nota Fiscal/Serie	VALOR UN. DO ITEM	VALOR TOTAL DO ITEM
Microscópio Cirúrgico Oftalmológico	1	Transparencia implantes	NF Nº 624/SERIE 1	R$ 483.680,00	R$ 483.680,00
Lâmpada de Fenda	1	Transparencia implantes	NF Nº 698/SERIE 1	R$ 37.688,00	R$ 37.688,00
Ultrassom Oftalmológico	1	Transparencia implantes	NF Nº 698/SERIE 1	R$ 92.534,00	R$ 92.534,00
Laser para Oftalmologia (YAG/Diodo)	1	Transparencia implantes	NF Nº 555/SERIE 1	R$ 230.970,00	R$ 230.970,00
Projetor Oftalmológico	1	Transparencia implantes	NF Nº 698/SERIE 1	R$ 13.197,00	R$ 13.197,00
Equipamento para Crosslinking Cor	1	Transparencia implantes	NF Nº 698/SERIE 2	R$ 195.000,00	R$ 195.000,00
Eletroretinógrafo	1	Transparencia implantes	NF Nº 555/SERIE 1	R$ 295.000,00	R$ 295.000,00
Vitreófago	1	Transparencia implantes	NF Nº 554/SERIE 2	R$ 458.200,00	R$ 458.200,00
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	7	PGS Saúde	NF Nº 034/SERIE 1	R$ 3.440,00	R$ 24.080,00
Aparelho de Anestesia	1	Transparencia implantes	NF Nº 545/SERIE 1	R$ 162.000,00	R$ 162.000,00
Mesa Cirúrgica Elétrica	6	Transparencia implantes	NF Nº 564/SERIE 1	R$ 69.368,00	R$ 416.208,00
Litotriptor Intracorpóreo	1	Transparencia implantes	NF Nº 546/SERIE 1	R$ 36.650,00	R$ 36.650,00
Arco Cirúrgico	2	Transparencia implantes	NF Nº 513/SERIE 1	R$ 393.955,00	R$ 787.910,00
Estativa de Teto para Equipamentos	6	PGS Saúde	NF Nº 034/SERIE 1	R$ 33.200,00	R$ 199.200,00
Monitor para Imagens Radiológicas	2	PGS Saúde	NF Nº 034/SERIE 1	R$ 87.660,00	R$ 175.320,00
Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)	8	PGS Saúde	NF Nº 034/SERIE 1	R$ 29.000,00	R$ 232.000,00
Aspirador de Vapores	2	PGS Saúde	NF Nº 034/SERIE 1	R$ 5.300,00	R$ 10.600,00
Ventilador Pulmonar Pressométrico	3	Transparencia implantes	NF Nº 545/SERIE 1	R$ 94.303,00	R$ 282.909,00
Serra/ Perfuradora Óssea (Drill)	2	Macom	NF Nº 138580/SERIE 1	R$ 18.000,00	R$ 36.000,00
Foco Cirúrgico de Solo Móvel	3	PGS Saúde	NF Nº 034/SERIE 1	R$ 24.500,00	R$ 73.500,00
Foco Cirúrgico de Teto com Câmera	1	Transparencia implantes	NF Nº 545/SERIE 1	R$ 155.304,00	R$ 155.304,00
Foco Cirúrgico de Teto	4	Transparencia implantes	NF Nº 680/SERIE 1	R$ 71.366,00	R$ 285.464,00
Aspirador Ultrassônico/ Bisturi Ultrassônico	1	PGS Saúde	NF Nº 036/SERIE 1	R$ 338.550,00	R$ 338.550,00
Sistema de Vídeo Endoscopia Rígida	1	Transparencia implantes	NF Nº 554/SERIE 1	R$ 367.500,00	R$ 367.500,00
Laringoscópio Infantil	2	PGS Saúde	NF Nº 023/SERIE 1	R$ 1.760,00	R$ 3.520,00
Oxímetro de Pulso	1	PGS Saúde	NF Nº 033/SERIE 1	R$ 3.100,00	R$ 3.100,00
Esfigmomanômetro Infantil	1	PGS Saúde	NF Nº 023/SERIE 1	R$ 280,00	R$ 280,00
Estetoscópio Adulto	5	PGS Saúde	NF Nº 023/SERIE 1	R$ 300,00	R$ 1.500,00
Esfigmomanômetro de Pedestal	2	PGS Saúde	NF Nº 023/SERIE 1	R$ 900,00	R$ 1.800,00
Reanimador Pulmonar Manual Pediát	1	PGS Saúde	NF Nº 023/SERIE 1	R$ 430,00	R$ 430,00
Carro Maca Avançado	3	PGS Saúde	NF Nº 023/SERIE 1	R$ 9.200,00	R$ 27.600,00
Glicosímetro	1	PGS Saúde	NF Nº 033/SERIE 1	R$ 140,00	R$ 140,00
Carro de Emergência	3	PGS Saúde	NF Nº 033/SERIE 1	R$ 4.000,00	R$ 12.000,00
Foco Refletor Ambulatorial	1	PGS Saúde	NF Nº 023/SERIE 1	R$ 480,00	R$ 480,00
Laringoscópio Adulto	4	PGS Saúde	NF Nº 023/SERIE 1	R$ 1.789,00	R$ 7.156,00
Reanimador Pulmonar Manual Adulto	5	PGS Saúde	NF Nº 023/SERIE 1	R$ 430,00	R$ 2.150,00
Mesa de Mayo	9	PGS Saúde	NF Nº 023/SERIE 1	R$ 550,00	R$ 4.950,00
Carro Maca Simples	2	PGS Saúde	NF Nº 023/SERIE 1	R$ 3.730,00	R$ 7.460,00
Esfigmomanômetro Adulto	1	PGS Saúde	NF Nº 023/SERIE 1	R$ 200,00	R$ 200,00

DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	EMPRESA RESPONSÁVEL	N° Nota Fiscal/Serie	VALOR UN. DO ITEM	VALOR TOTAL DO ITEM
Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica	10	PGS Saúde	NF N° 023/SERIE 1	R$ 4.050,00	R$ 40.500,00
Maca de Transferência (dois carros)	2	PGS Saúde	NF N° 023/SERIE 1	R$ 5.100,00	R$ 10.200,00
Transiluminador Cutâneo (Venoscópio)	2	PGS Saúde	NF N° 033/SERIE 1	R$ 1.930,00	R$ 3.860,00
Esfigmomanômetro Obeso	1	PGS Saúde	NF N° 023/SERIE 1	R$ 310,00	R$ 310,00
Fotóforo	2	PGS Saúde	NF N° 023/SERIE 1	R$ 4.200,00	R$ 8.400,00
Aparelho de Raios X - Móvel	1	OnixMed	NF N° 2264/SERIE 1	192.579,00	192.579,00
Garrote Pneumático Eletrônico	2	OnixMed	NF N° 2267/SERIE 1	45.500,00	91.000,00
Computador (Desktop-Avançado)	4	PGS Saúde	NF N° 030/SERIE 1	R$ 8.086,00	R$ 32.344,00
Computador (Desktop-Básico)	2	PGS Saúde	NF N° 030/SERIE 2	R$ 4.108,00	R$ 8.216,00
Impressora Laser (Comum)	2	PGS Saúde	NF N° 030/SERIE 3	R$ 1.698,00	R$ 3.396,00
Cardioversor	3	OnixMed	NF N° 2481/SERIE 1	R$ 20.490,00	R$ 61.470,00
		TOTAL GERAL DOS ITENS ENTREGUES			R$ 5.914.505,00