



RECEBEMOS DE Pro-Life Equipamentos Medicos Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 14369 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do Emitente Pro-Life Equipamentos Medicos Ltda. Av. Prof. Olavo G. Oliveira, 6800 - Pouso Alegre Pouso Alegre - MG CEP: 37.561-130 Telefone: 1150817190	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 14369 Série: 1 Folha: 1 / 2	 Chave de acesso 3122 0366 7836 3000 0279 5500 1000 0143 6913 9645 8963
	Natureza da Operação Venda Prod - CF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010308110030	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 66.783.630/0002-79
Protocolo de autorização de uso 131224643767433 - 28/03/2022 10:01:38		Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE		CNPJ / CPF 46.374.500.0252-60	DATA DE EMISSÃO 28/03/2022
ENDEREÇO AV DOUTOR LENIAS CARVALHO DE AGUIAR, 188		BAIRRO / DISTRITO CERQUEIRA CESAR	CEP 05.403-000
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE / FAX 1130668284	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001	Vencimento: 27/04/2022	Valor: 86.000,00
-------------	------------------------	------------------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 86.000,00	VALOR DO ICMS 9.209,60	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 84.551,89
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 1.448,11
				VALOR TOTAL DA NOTA 86.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EAGLE CARGO	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remot.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 08.808.582/0003-00
ENDEREÇO RUA ORLANDO MOTTA 150 JD ALVORADA 06612-260	MUNICÍPIO Jandira	INSCRIÇÃO ESTADUAL 398174307119			
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,65Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PLFACOTR0081A	Suporte de Parede regulavel, com cesto aramado, para monitores ProLife Linhas C e T Lote 220323 Qtde: 2,00	9403.20.00	5.00	6107	UN	2,00	446,14	892,28	925,74	111,09	33,46	12,00	3,75
PLFACCPA0064A	Cabo de FCG 5 vias, tipo garra, peça unica, IFC (C8 12 - C100 120/150 - M100N - CM8/10/12) Lote 220223 Qtde: 4,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	4,00	499,97	1.999,88	2.029,88	243,59	30,00	12,00	1,50
PLFACCPA0065A	Cabo de ECG 10 vias, tipo garra, IEC (C100/120/150 - CM8/10/12) Lote 220223 Qtde: 2,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	2,00	576,20	1.152,39	1.169,68	140,36	17,29	12,00	1,50
PLFCMELD0010A	Elctrodo de ECG descartavel (pacote com 50 unidades) Lote 072521 Qtde: 4,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	4,00	21,57	86,27	87,56	10,51	1,29	12,00	1,50
PLFACNS0147A	Sensor de Temperatura reutilizavel de pele, Adulto Lote 220224 Qtde: 2,00	9018.19.90	5.00	6107	UN	2,00	107,82	215,63	218,86	26,26	3,23	12,00	1,50
PLFACNS0129A	Cabo Extensor SpO2 - PLC DB9 Lote 220224 Qtde: 4,00	9018.19.90	5.00	6107	UN	4,00	184,88	739,51	750,60	90,07	11,09	12,00	1,50
PLFACNS0132A	Sensor SpO2 PLC DB9, reutilizavel, tipo "dedo" neonatal Lote 220224 Qtde: 2,00	9018.19.90	5.00	6107	UN	2,00	240,35	480,69	487,90	58,55	7,21	12,00	1,50
PLFACNS0135A	Sensor SpO2 PLC DB9, reutilizavel, tipo "Silicone" pediátrico Lote 220224 Qtde: 2,00	9018.19.90	5.00	6107	UN	2,00	240,35	480,69	487,90	58,55	7,21	12,00	1,50
PLFACNS0170A	Sensor SPO2 Tecnologia PLC, reutilizavel, inteirico tipo "clipe" adulto/pediátrico Lote 220210 Qtde: 2,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	2,00	326,62	653,24	663,04	79,56	9,80	12,00	1,50
PLFACBRD0034A	Bracadeira Prolife reusavel Pediátrico, cor marrom, tam. 12-19CM - Especial Lote 870220124 Qtde: 4,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	4,00	55,47	221,87	225,20	27,02	3,33	12,00	1,50
PLFACBRD0036A	Bracadeira Prolife reusavel Adulto, cor marrom, tam. 25-35CM - Especial Lote 870220124 Qtde: 2,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	2,00	55,47	110,94	112,60	13,51	1,66	12,00	1,50

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0074025	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 2021NE02039; No do Processo 202154668; No Contrato 2021CF01803; Local de Entrega: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA - RUA PIPATINGA, 1221-CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA/SP - CEP 14600-000; GARANTIA DE 12 MESES PARA EQUIPAMENTOS E DE 3 MESES PARA ACESSÓRIOS; Dados bancarios para Pagamento: Banco do Brasil S/A - Agencia: 0722-6 - Conta Corrente: 50969-8 - Favorecido: Pro-Life Equipamentos Medicos Ltda - Cnpj: 66.783.630/0002-79. Pedido de venda 10035 / 7419.	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 18.478,74	

RECEBEMOS DE Pro-Life Equipamentos Medicos Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 14369

SÉRIE: 1



Identificação do Emitente

Pro-Life Equipamentos Médicos Ltda.
Av. Prof. Olavo G. Oliveira, 6800 - Pouso Alegre
Pouso Alegre - MG CEP: 37.561-130
Telefone: 1150817190

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 14369

Série: 1

Folha: 2 / 2



Chave de acesso

3122 0366 7836 3000 0279 5500 1000 0143 6913 9645 8963

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

<http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Prod - CF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010308110030

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

66.783.630/0002-79

Protocolo de autorização de uso

131224643767433 - 28/03/2022 10:01:38

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PLFACBRD0045A	Bracadeira Prolife reclusa el Neonatal, cor verde, tam. 4-7CM (Tamanho 2) Lote 870220124 Qtd: 4,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	4,00	55,47	221,87	225,20	27,02	3,33	12,00	1,50
PLFCMSNS0007A	Transdutor de Pressao Invasiva Descartavel (Edwards) Lote 63756686 Qtd: 20,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	20,00	95,57	1.911,33	1.940,00	232,80	28,67	12,00	1,50
OTRCMBSP0022A	CATETER INTRAVENOSO TEFLON 20G Lote 94417B01 Qtd: 40,00	9018.39.29	2.00	6108	UNID	40,00	97,00	3.880,00	3.880,00	155,20	0,00	4,00	0,00
PLFACNSNS0200A	Cabo de PI interface Edwards (Linhas C e M) Lote 220321 Qtd: 4,00	9018.19.90	5.00	6107	UN	4,00	147,78	591,13	600,00	72,00	8,87	12,00	1,50
PLFACNSNS0078A	Sensor ETCO2 Sidestream ISA No(s) de Serie: 700020220,700019653	9018.19.90	5.00	6107	UN	2,00	5.886,70	11.773,40	11.950,00	1.434,00	176,60	12,00	1,50
PLFACOTR0054A	Suporite para sensor ISA Lote 200908 Qtd: 2,00	9403.20.00	5.00	6107	UNID	2,00	24,10	48,19	50,00	6,00	1,81	12,00	3,75
PLFCMBSP0038A	Linha de amostra Nomoline Baixa Umidade com Adaptador de vias Aerças Adulto/Pediatrico, 2m Lote 21BLF Qtd: 17,00, Lote 21BTM Qtd: 1,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	18,00	88,67	1.596,06	1.620,00	194,40	23,94	12,00	1,50
PLFACBO0020A	Cabo extensor FiCO2 para sensores Masimo (M190/170/120 - C100/120/150 - C8/12 - M100E - M100N) Lote 686210924 Qtd: 2,00	9018.19.90	5.00	6107	UN	2,00	78,76	157,52	159,88	19,19	2,36	12,00	1,50
PLCPRMNT161210A	C150 - Monitor Multi Basico 1 (ECG12D, RESP, SpO2 PLC, PNI, TEMP, CAPNOGRAFIA:AG) - PI No(s) de Serie: KF210719009, KF210719007	9018.19.80	5.00	6107	UNID	2,00	13.998,01	27.996,02	28.415,96	3.409,92	419,94	12,00	1,50
PLFPRMNT0017A	Central de Monitoriz. de Pacientes Pro Life para ate 64 Leitos com 2 monitores No(s) de Serie: 09210824042	9018.19.80	5.00	6107	UNID	1,00	19.704,43	19.704,43	20.000,00	2.400,00	295,57	12,00	1,50
PLFACOTR0072A	Kit de acessórios Central de Monitorizacão (Cx Mx/Tx) No(s) de Serie: 44520050002	9403.20.00	3.00	6107	UNID	1,00	9.638,55	9.638,55	10.000,00	400,00	361,45	4,00	3,75

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

N° ATA DE REGISTRO DE PREÇO: 310/20		NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA	
N° DO CONTRATO: 2021CR01803		N° DO EMPENHO: 2021NE02099	
EQUIPAMENTO: Central de Monitoração para 20 leitos, 2 telas			
CARIMBO <i>Antônio Luis Soares</i> CPF: 550.823.868-91 Provedor		Endereço: RUA PIRATININGA, 1221	
		Município: SÃO JOAQUIM DA BARRA – SP	CEP: 14.600-000
Fiscal do contrato Nome: ANTÔNIO LUIS SOARES  Assinatura		RG n°: 5713598	
		Órgão expedidor: SSP/SP	
CPF: 550.823.868-91			
Cargo/ Função: PROVEDOR			
E-mail: provedoria@gruposantacasa.com.br		Telefone: (16) 3810-4000	
Declaro que: a) Os itens destinados a essa unidade, constantes das Notas Fiscais de Simples Remessa, conforme listadas abaixo, foram instalados em 05/04/2022, no endereço da unidade, nas condições exigidas pelo contrato nº _____/_____ e todos se encontram funcionais e atendem ao especificado em edital.			

<p>Notas de Simples Remessa (discriminar os números das notas recebidas)</p>	<p>Notas Fiscais de Venda (Discriminar o número das notas informadas que estão mencionadas nas NF de Simples Remessa)</p> <p>NF 14369 – PRO-LIFE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA</p>
--	---

Condições de Instalação	
<p>1.1 – Quantidade de equipamentos instalados. 01 (UM) _____ equipamentos</p>	<p>1.4 – Existe alguma pendência identificada pelo fiscal?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não</p>
<p>1.2 – Todos os acessórios ou periféricos estão instalados?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Se “não”, qual(is) e quais os motivos?</p>	<p>Se “sim”, qual(is)?</p>
<p>1.3 – Todos os acessórios ou periféricos estão funcionando?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Se “não”, qual(is) e quais os motivos?</p>	
<p>1.5 – Existe solução acordada para a pendência?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Se “não”, qual(is) e qual(is)?</p>	
<p>1.6 – Todos os manuais e documentos exigidos foram entregues?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p>	<p style="text-align: center;">Observações:</p>
<p>1.7 – Os treinamentos técnicos foram executados?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p>	
<p style="text-align: center;">28/07/2022 São Joaquim da Barra _____ (data e local)</p>	
<p>_____ Assinatura</p>	

