

Transferência 2020TR000757 **Instrumento Transferência** Convênio
Parcial 000001
Unidade Gestora 480091 Fundo Estadual de Saúde
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Beneficiário 11.074.062/0001-64 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE
CPF Representante 739.723.559-04
Nome Representante FABIANO AMORIM
Situação Aguardando Documentos
Data Situação 19/10/2020
Data Recebimento
Número Processo

Ingressos**Ingressos**

Data	Tipo	Histórico	Valor	Confere Extrato
Descrição Análise				
29/05/2020	Repasse		156.000,00	
30/06/2020	Rendimento	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	67,58	
30/07/2020	Outros	CONTRAPARTIDA	57,15	
31/07/2020	Rendimento	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	15,27	
Total Ingressos (R\$)			156.140,00	

Dispêndios**Dispêndios**

Código Pgto. 0001 **Parcela Forn.** 001 **Data Pgto.** 09/07/2020
Favorecido 11.393.531/0001-08 SÃO JOSÉ SOLUÇÕES PARA MEDICINA E IMPORTAÇÃO LTDA
Valor 155.850,00
Situação Análise **Valor Glossado (R\$)**
Descrição
Fundamentação Legal
Tipo Documento Nota Fiscal Eletrônica
Chave NF Eletrônica 42200711393531000108550010000336441000099998
AIDF **Núm. Doc.** 33644

Código Pgto. 0002 **Parcela Forn.** 001 **Data Pgto.** 28/08/2020
Favorecido 11.393.531/0001-08 SÃO JOSÉ SOLUÇÕES PARA MEDICINA E IMPORTAÇÃO LTDA
Valor 290,00
Situação Análise **Valor Glossado (R\$)**
Descrição
Fundamentação Legal
Tipo Documento Nota Fiscal Eletrônica
Chave NF Eletrônica 42200711393531000108550010000338931000099993
AIDF **Núm. Doc.** 33893

Total Ingressos (R\$)	156.140,00
Total Dispendios (R\$)	156.140,00
Saldo (R\$)	0,00

Observações

Histórico Observações

Justificativa

Histórico Justificativa

Conclusão

Histórico Descrição

Valor Glosado (R\$)

Domicílio Bancário Devolução

Prazo Diligência

Situação

Data Situação

Situação

Data 19/10/2020
Situação Em Edição
Observação
Usuário 739.723.559-04 - Fabiano Amorim

Data 19/10/2020
Situação Aguardando Documentos
Observação
Usuário 739.723.559-04 - Fabiano Amorim

Nome

Assinatura

Fabiano Amorim
Administrador Judicial
Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde
CNPJ 11.074.062/0001-64

Transferência 2020TR000757 **Instrumento Transferência** Convênio
Unidade Gestora 480091 Fundo Estadual de Saúde
Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde
Beneficiário 11.074.062/0001-64 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE
CPF Representante 739.723.559-04
Nome Representante FABIANO AMORIM
Situação Aguardando Recebimento
Data Situação 22/01/2021
Data Recebimento
Número Processo

Bens Permanentes**Bens Permanentes**

Bem
Destinação Bem
Comprovante Doação/Devolução
Unidade Medida
Quantidade
Nome Local
CEP
Endereço
Número **Complemento**
Bairro
Município
UF
Observação

Produto**Produto(s)**

Tipo Produto Bem
Nome Instrumental cirúrgico
Quantidade 540
Unidade Medida Un
Destinação Aquisição de materiais para instrumental cirúrgico.

Observação**Doação****Beneficiado(s)**

CPF
Nome
Endereço
Município
UF
Telefone

Observação**Objeto****Relatório Cumprimento Objeto** Relatório da execução:

Ações programadas: Aquisição de instrumentais cirúrgicos.

Ações executadas: No decorrer da execução do convênio o recurso foi utilizado para compra de instrumentais cirúrgicos.

Benefícios alcançados: Com a aquisição dos instrumentais cirúrgicos o

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde conseguiu realizar 1.016 cirurgias à pacientes da região no período do convênio.

Resumo:

Percentual financeiro executado: Foi aplicado 100% do recurso financeiro no objeto do convênio.

Percentual físico aplicado: O Instituto Adonhiran atingiu mais de 100% da meta sugerida na proposta do convênio.

Situação

Data 22/01/2021

Situação Em Edição

Observação

Usuário 739.723.559-04 - Fabiano A

Data 22/01/2021

Situação Aguardando Recebimento

Observação

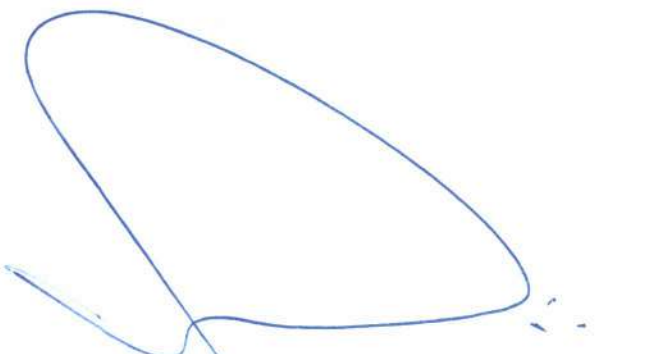

Usuário 739.723.559-04 - Fabiano A

Declaro que o objeto do instrumento foi cumprido e a sua finalidade alcançada.

Nome

Assinatura



Beneficiário	11.074.062/0001-64 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE									
Transferência	2020TR000757	Instrumento Transferência	Convênio							
Objeto	Serviço									
Unidade Gestora / Gestão	480091 Fundo Estadual de Saúde / 48091 Fundo Estadual de Saúde									
Responsável Beneficiário	739.723.559-04 FABIANO AMORIM									
Responsável Concedente	033.605.529-38 RAFAEL DE SOUZA									
Nota Empenho			Nota Liquidação							
Número	Data	Valor (R\$)	Número	Data	Valor (R\$)					
2020NE013766	17/04/2020	156.000,00	2020NL097771	19/05/2020	156.000,00					
Balancete de Prestação de Contas										
Data	Parcial	Número Documento	Tipo Documento	Identificador Fornecedor	Nome Fornecedor	Valor (R\$) Documento	Valor (R\$) Entrada	Valor (R\$) Saída Bancária	Número Operação	Saldo (R\$)
29/05/2020	01		Repasse			156.000,00	156.000,00	0,00	2020OB061535	156.000,00
30/06/2020	01		Rendimento			67,58	67,58	0,00		156.067,58
09/07/2020	01	33644	Nota Fiscal Eletrônica	11.393.531/0001-08	SÃO JOSÉ SOLUÇÕES PARA MEDICINA E IMPORTAÇÃO LTDA	155.850,00	0,00	155.850,00	70901	217,58
30/07/2020	01		Outros			57,15	57,15	0,00		274,73
31/07/2020	01		Rendimento			15,27	15,27	0,00		290,00
28/08/2020	01	33893	Nota Fiscal Eletrônica	11.393.531/0001-08	SÃO JOSÉ SOLUÇÕES PARA MEDICINA E IMPORTAÇÃO LTDA	290,00	0,00	290,00	82801	0,00
										
Assinatura Responsável Beneficiário										
Assinatura Contador										



Extrato de Conta Corrente

Cliente INSTITUTO ADONHIRAN DE AS

Agência: 5411-9 Conta: 11487-1

Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
13/05/2020	Saldo Anterior	0,00 (+)
29/05/2020	Ordem Bancária 829513100001-56 SC-SEC DE ESTADO DA FA	156.000,00 (+)
29/05/2020	BB RF CP Aut Empresa	156.000,00 (-)
31/05/2020	S A L D O	0,00 (+)

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

**Convênio/SC
2020TR000757**



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337081244858627011
08/09/2020 13:00:48

Cliente

Agência 5411-9
Conta 11487-1 INSTITUTO ADONHIRAN DE AS
Mês/ano referência MAIO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
29/05/2020	APLICAÇÃO	156.000,00			15.576,679483	10,014971430	15.576,679483
29/05/2020	SALDO ATUAL	156.000,00			15.576,679483		15.576,679483

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	156.000,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (-)	0,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,00
SALDO ATUAL =	156.000,00

Valor da Cota

30/04/2020	10,010043253
29/05/2020	10,014971430

Rentabilidade

No mês	0,0492
No ano	0,3621
Últimos 12 meses	1,5981

Transação efetuada com sucesso por: JC509046 FABIANO AMORIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio/SC
2020TR000757



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
29/05/2020	Saldo Anterior	0,00 (+)
30/06/2020	S A L D O	0,00 (+)

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

**Convênio/SC
2020TR000757**



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337081244858627012
08/09/2020 13 01 22

Cliente

Agência 5411-9
Conta 11487-1 INSTITUTO ADONHIRAN DE AS
Mês/ano referência JUNHO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/05/2020	SALDO ANTERIOR	156.000,00			15.576,679483		
30/06/2020	SALDO ATUAL	156.067,58			15.576,679483		15.576,679483

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	156.000,00
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	67,58
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	67,58
SALDO ATUAL =	156.067,58

Valor da Cota

29/05/2020	10,014971430
30/06/2020	10,019309990

Rentabilidade

No mês	0,0433
No ano	0,4056
Últimos 12 meses	1,4525

Transação efetuada com sucesso por: JC509046 FABIANO AMORIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio/SC
2020TR000757



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
29/05/2020	Saldo Anterior	0,00 (+)
09/07/2020	Pagamento de Boleto SAO JOSE SOLUCOES PARA MEDICINA E IMPO	155.850,00 (-)
09/07/2020	BB RF CP Aut Empresa	155.850,00 (+)
30/07/2020	TED-Crédito em Conta 756 3069 11074062000164 INSTITUTO ADON	75,75 (+)
30/07/2020	BB RF CP Aut Empresa	75,75 (-)
31/07/2020	S A L D O	0,00 (+)

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

**Convênio/SC
2020TR000757**



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337081244858627014
08/09/2020 13:02:15

Cliente

Agência 5411-9
Conta 11487-1 INSTITUTO ADONHIRAN DE AS
Mês/ano referência JULHO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2020	SALDO ANTERIOR	156.067,58			15.576,679483		
09/07/2020	RESGATE	155.850,00	18,60		15.555,302718	10,020287154	21,376765
	Aplicação 29/05/2020	155.850,00	18,60		15.555,302718		
30/07/2020	APLICAÇÃO	75,75			7,558038	10,022442014	28,934803
31/07/2020	SALDO ATUAL	290,00			28,934803		28,934803

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	156.067,58
APLICAÇÕES (+)	75,75
RESGATES (-)	155.850,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	15,27
IMPOSTO DE RENDA (-)	18,60
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-3,33
SALDO ATUAL =	290,00

Valor da Cota

30/06/2020	10,019309990
31/07/2020	10,022582642

Rentabilidade

No mês	0,0326
No ano	0,4384
Últimos 12 meses	1,2563

Transação efetuada com sucesso por: JC509046 FABIANO AMORIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio/SC
2020TR000757



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
30/07/2020	Saldo Anterior	0,00 (+)
28/08/2020	Pagamento de Boleto SAO JOSE SOLUCOES PARA MEDICINA E IMPO	290,00 (-)
28/08/2020	BB RF CP Aut Empresa	290,00 (+)
31/08/2020	S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

Convênio/SC
2020TR000757



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337081244858627015
08/09/2020 13:02:58

Cliente

Agência 5411-9
Conta 11487-1 INSTITUTO ADONHIRAN DE AS
Mês/ano referência AGOSTO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2020	SALDO ANTERIOR	290,00			28,934803		
28/08/2020	RESGATE	290,00	0,04		28,934803	10,023896587	
	Aplicação 29/05/2020	214,24	0,04		21,376765		
	Aplicação 30/07/2020	75,76			7,558038		
31/08/2020	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	290,00
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	290,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,04
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,04
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,00
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/07/2020	10,022582642
31/08/2020	10,023947801

Rentabilidade

No mês	0,0136
No ano	0,4521
Últimos 12 meses	1,0913

Transação efetuada com sucesso por: JC509046 FABIANO AMORIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio/SC
2020TR000757

RECEBEMOS DE Sao Jose Solucoes Para Medicina E Importacao Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.033.644 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>São José Soluções para Medicina e Importação LTDA Rua: Aubé, Nº 1218 Bairro: Boa Vista Joinville - SC CEP: 89205-000 FONE: (47) 3043-6977,3207-1374</p>	<p>DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.033.644 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 4220 0711 3935 3100 0108 5500 1000 0336 4410 0009 9998</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200101230699 - 2020-07-08T15:44:07-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256001049	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 11.393.531/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ADONHIRAM DE ASSISTENCIA A SAUDE		CNPJ/CPF 11.074.062/0001-64	DATA DA EMISSÃO 08/07/2020
ENDEREÇO ALFEU JERONIMO DA CONCEICAO, 160	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/07/2020
MUNICÍPIO Penha	FONE/FAX (47) 3345-6752	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:45:06

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	13/07/2020	155.850,00

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 155.850,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 155.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REMENTENTE	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11.393.531/0001-08
ENDEREÇO R. AUBE,1218	MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256001049		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
006307	LAMINA SHAVER 4.5 PARTES MOLES - RAZEK (LOTE: 011636) (VAL.LOTE: 27/11/2022) (REF: 891660000) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK)	90183929	040	5102	UN	14,0000	260,0000	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006307	LAMINA SHAVER 4.5 PARTES MOLES - RAZEK (LOTE: 011637) (VAL.LOTE: 18/12/2022) (REF: 891660000) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK)	90183929	040	5102	UN	96,0000	260,0000	24.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006307	LAMINA SHAVER 4.5 PARTES MOLES - RAZEK (LOTE: 011638) (VAL.LOTE: 15/01/2023) (REF: 891660000) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK)	90183929	040	5102	UN	98,0000	260,0000	25.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000062	LAMINA SHAVER 4.5 PARTES MOLES - RAZEK (LOTE: 012337) (VAL.LOTE: 08/01/2023) (REF: 890630000) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK) (001)	90183929	040	5102	UN	9,0000	260,0000	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000062	LAMINA SHAVER 4.5 PARTES MOLES - RAZEK (LOTE: 012339) (VAL.LOTE: 22/01/2023) (REF: 890630000) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK) (001)	90183929	040	5102	UN	14,0000	260,0000	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000062	LAMINA SHAVER 4.5 PARTES MOLES - RAZEK (LOTE: 012338) (VAL.LOTE: 22/01/2023) (REF: 890630000) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK) (001)	90183929	040	5102	UN	14,0000	260,0000	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000062	LAMINA SHAVER 4.5 PARTES MOLES - RAZEK (LOTE: 012340) (VAL.LOTE: 29/01/2023) (REF: 890630000) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK) (001)	90183929	040	5102	UN	8,0000	260,0000	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000062	LAMINA SHAVER 4.5 PARTES MOLES - RAZEK (LOTE: 012342) (VAL.LOTE: 05/02/2023) (REF: 890630000) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK) (001)	90183929	040	5102	UN	25,0000	260,0000	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000062	LAMINA SHAVER 4.5 PARTES MOLES - RAZEK (LOTE: 012345) (VAL.LOTE: 27/02/2023) (REF: 890630000) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK) (001)	90183929	040	5102	UN	94,0000	260,0000	24.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000062	LAMINA SHAVER 4.5 PARTES MOLES - RAZEK (LOTE: 012346) (VAL.LOTE: 27/02/2023) (REF: 890630000) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK) (001)	90183929	040	5102	UN	70,0000	260,0000	18.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000062	LAMINA SHAVER 4.5 PARTES MOLES - RAZEK (LOTE: 012347) (VAL.LOTE: 27/02/2023) (REF: 890630000) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK) (001)	90183929	040	5102	UN	98,0000	260,0000	25.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (001) Isento de ICMS de acordo Conv. 01 de 02/03/1999 prorrogado pelo Conv. 10 de 02/04/2004	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE Sao Jose Solucoes Para Medicina E Importacao Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.033.644 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

São José Soluções para Medicina e Importação LTDA  SÃO JOSÉ SOLUÇÕES PARA MEDICINA Rua: Aubé, Nº 1218 Bairro: Boa Vista Joinville - SC CEP: 89205-000 FONE: (47) 3043-6977,3207-1374	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.033.644 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 4220 0711 3935 3100 0108 5500 1000 0336 4410 0009 9998 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 256001049	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200101230699 - 2020-07-08T15:44:07-03 CNPJ 11.393.531/0001-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB
005489	(LOTE: 012347) (VAL.LOTE: 18/03/2023) (REF:890630000) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK) (001) EQUIPO 4 VIAS C/ CAPA - CLINMED	90183929	040	5102	UN	6,0000	30,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005489	(LOTE: 044689) (VAL.LOTE: 14/01/2023) (REF:10019) (ANVISA: 80030500008) (MARCA: CLINMED) (001) EQUIPO 4 VIAS C/ CAPA - CLINMED	90183929	040	5102	UN	32,0000	30,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005489	(LOTE: 044711) (VAL.LOTE: 27/01/2023) (REF:10019) (ANVISA: 80030500008) (MARCA: CLINMED) (001) EQUIPO 4 VIAS C/ CAPA - CLINMED	90183929	040	5102	UN	277,0000	30,0000	8.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005489	(LOTE: 045290) (VAL.LOTE: 05/05/2023) (REF: 10019) (ANVISA: 80030500008) (MARCA: CLINMED) (001) EQUIPO 4 VIAS C/ CAPA - CLINMED	90183929	040	5102	UN	200,0000	30,0000	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi SERVIÇO
PRESTADO e está em
RECEBIDO
conformidade com as especificações
nele consignadas.
Em 24/11/20
Nome: Fabiano Amorim
Cargo: Administrador
Assinatura:

Fabiano Amorim
Administrador Judicial
Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde
CNPJ 11.074.062/0001-64

RECEBEMOS DE Sao Jose Solucoes Para Medicina E Importacao Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.033.893 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

São José Soluções para Medicina e Importação LTDA  SÃO JOSÉ SOLUÇÕES PARA MEDICINA Rua: Aubé, Nº 1218 Bairro: Boa Vista Joinville - SC CEP: 89205-000 FONE: (47) 3043-6977,3207-1374		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.033.893 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0711 3935 3100 0108 5500 1000 0338 9310 0009 9993 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 342200112434503 - 2020-07-27T15:01:03-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256001049	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 11.393.531/0001-08	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ADONHIRAM DE ASSISTENCIA A SAUDE		CNPJ/CPF 11.074.062/0001-64	DATA DA EMISSÃO 27/07/2020
ENDEREÇO ALFEU JERONIMO DA CONCEICAO, 160	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/07/2020
MUNICÍPIO Penha	FONE/FAX (47) 3345-6752	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:02:01

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 28/07/2020	Valor 290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 290,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL REMENTENTE	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11.393.531/0001-08
ENDEREÇO R. AUBE,1218	MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256001049		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM/SII	UN	CFOP	UN	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V. AP. TRIB.
000062	LAMINA SHAVER 4,5 PARTES MOLES - RAZEK (LOTE: 012314) (REF: 890630000) (VAL. LOTE: 21/05/2022) (ANVISA: 80356130052) (MARCA: RAZEK) (001)	90183929	040	5102	UN	1,0000	260,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005489	EQUIPO 4 VIAS C/ CAPA - CLINMED (LOTE: 045450) (REF:10019) (VAL. LOTE: 29/05/2023) (ANVISA: 80030500008) (MARCA: CLINMED) (001)	90183929	040	5102	UN	1,0000	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante deste documento foi **PRESTADO** e está em **RECEBIDO** conformidade com as especificações nele consignadas.

Penha Em 24/11/20

Nome: Fabiano Amorim
Cargo: Administrador
Assinatura:

Fabiano Amorim
Administrador Judicial
Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde
CNPJ 11.074.062/0001-64

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (001) Isento de ICMS de acordo Conv. 01 de 02/03/1999 prorrogado pelo Conv. 10 de 02/04/2004	RESERVADO AO FISCO

09/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:11:42
541105411 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO ADONHIRAN DE AS
AGENCIA: 5411-9 CONTA: 11.487-1

=====
Cooperativa Central de Credito

08591020062006437420800000538017583150015585000

BENEFICIARIO:

SAO JOSE SOLUCOES PARA MEDICINA E I

NOME FANTASIA:

SAO JOSE SOL PARA MEDICINA E IMP LT

CNPJ: 11.393.531/0001-08

SACADOR AVALISTA:

SAO JOSE SOLUCOES PARA MEDICINA E I

CNPJ: 11.393.531/0001-08

PAGADOR:

INSTITUTO ADONHIRAM D ASSISTENCIA

CNPJ: 11.074.062/0001-64

NR. DOCUMENTO 70.901

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 155.850,00

VALOR COBRADO 155.850,00

=====
NR.AUTENTICACAO 5.CD8.907.50D.769.76D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio/SC
2020TR000757

27/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:58:42
541105411 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO ADONHIRAN DE AS
AGENCIA: 5411-9 CONTA: 11.487-1

=====
Cooperativa Central de Credito

08591020062006437420800000588012983610000029000

BENEFICIARIO:

SAO JOSE SOLUCOES PARA MEDICINA E I

NOME FANTASIA:

SAO JOSE SOL PARA MEDICINA E IMP LT

CNPJ: 11.393.531/0001-08

SACADOR AVALISTA:

SAO JOSE SOLUCOES PARA MEDICINA E I

CNPJ: 11.393.531/0001-08

PAGADOR:

INSTITUTO ADONHIRAM D ASSISTENCIA

CNPJ: 11.074.062/0001-64

NR. DOCUMENTO	82.801
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	290,00
VALOR COBRADO	290,00

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de

Convênio/SC
2020TR000757

