

Cambé, 17 de junho de 2024.

Ofício 107/2024- - SCMC

Ilma. Sra. Célia Nakayama Shiguemoto
Presidente do Conselho Diretor
LUHU – Associação Londrina Unida Pelo Hospital Universitário
Londrina — PR

Assunto: Recebimento das Camas Elétricas para UTI.

Prezada Sra. Célia,

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAMBÉ, hospital filantrópico, sem fins lucrativos, CNPJ nº 75.757.849/0001-03, localizada a rua Suíça, 220, Centro, CEP. 86.181-270, na cidade de Cambé — PR, neste ato representada pelo Presidente do Conselho Diretor, Maurilio Fregonezi, informa o recebimento de 10 (dez) camas elétricas para a UTI, conforme Notas Fiscais anexas.

Atestamos que as camas estão devidamente alocadas e patrimoniadas na contabilidade, conforme segue:

Leito 01 Pt. 1302023



Leito 02 Pt. 1312023



Leito 03 Pt. 1322023



Leito 04 Pt. 1332023



Leito 05 Pt. 1342023



Leito 06 Pt. 1352023



Leito 07 Pt. 1362023



Leito 08 Pt. 1372023



Leito 09 Pt. 1382023



Leito 10 Pt. 1392023



Agradecemos imensamente vossa colaboração para a manutenção e melhoria dos atendimentos destinados aos usuários do Sistema Único de Saúde.

Com os cumprimentos de estilo e profunda admiração pelo trabalho desenvolvido pela LUHU.

MAURILIO
FREGONEZI:101
87545987
Diretor Presidente do Conselho

Assinado de forma digital
por MAURILIO
FREGONEZI:10187545987
Dados: 2024.06.17 17:49:41
-03'00'



MONTEIRO ALMEIDA E FILHOS
HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA
 RUA ALVARO BERALDI, 461
 Complemento: GALPAO 23
 CARVALHO Cep:88307-740
 ITAJAI/SC
 Fone: 554730456695

DOCUM. 1
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000042755
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4224 0504 0780 4300 0221 5500 1000 0427 5517 9563 5142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO TRANSFERENCIA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 242240021777215 29/05/2024 11:47:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256517258
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ/CPF 04.078.043/0002-21

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA - FILIAL CURITIBA
 CNPJ/CPF 04.078.043/0003-02
 DATA DE EMISSÃO 29/05/2024
 ENDEREÇO R BRIGADEIRO FRANCO, 3636
 BAIRRO/DISTRITO REBOUCAS
 CEP 80220-100
 DATA ENTRADA/SAÍDA 29/05/2024
 MUNICIPIO CURITIBA
 FONE/FAX 04130298386
 UF PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063899167
 HORA ENTRADA/SAÍDA 11:46:00

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 83.822,01
 VALOR DO ICMS 3.352,88
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 83.822,01
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 83.822,01

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL COUTINHO LOG REMOÇOS E LOCACOES EIRELI
 FRETE POR CONTA 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF 17.835.907/0001-73
 ENDEREÇO R ANGELO DOURADO, 180
 MUNICIPIO PORTO ALEGRE
 UF RS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963640054
 QUANTIDADE 20
 ESPECIE CX
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO 1440,000
 PESO LIQUIDO 1440,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
HR-PRO	CAMA ELETRICA CENTURIS PRO COM COLC HAO E FREIO CENTRAL - LOTE: HRP0044 58839 - VALID. 25/04/34 RMS: 801025 12279	94029020	100	6152	UN	1,0000	8.191,850 0	8.191,85	8.191,85	327,67	0,00	4,00%	0,00%
HR-PRO	CAMA ELETRICA CENTURIS PRO COM COLC HAO E FREIO CENTRAL - LOTE: HRP0044 58838 - VALID. 25/04/34 RMS: 801025 12279	94029020	100	6152	UN	1,0000	8.191,850 0	8.191,85	8.191,85	327,68	0,00	4,00%	0,00%
HR-PRO	CAMA ELETRICA CENTURIS PRO COM COLC HAO E FREIO CENTRAL - LOTE: IIRP0044 58831 - VALID. 25/04/34 RMS: 801025 12279	94029020	100	6152	UN	1,0000	8.191,850 0	8.191,85	8.191,85	327,67	0,00	4,00%	0,00%
HR-PRO	CAMA ELETRICA CENTURIS PRO COM COLC HAO E FREIO CENTRAL - LOTE: HRP0044 58830 - VALID. 25/04/34 RMS: 801025 12279	94029020	100	6152	UN	1,0000	8.191,850 0	8.191,85	8.191,85	327,68	0,00	4,00%	0,00%
HR-PRO	CAMA ELETRICA CENTURIS PRO COM COLC HAO E FREIO CENTRAL - LOTE: HRP0044	94029020	100	6152	UN	1,0000	8.191,850 0	8.191,85	8.191,85	327,67	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 295706
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 242240021777215
 TRANSFERENCIA Transferencia entre filiais com suspensao conforme Art 43. inciso X do RIPI/2010 Pedido(s): 042234/ Cliente: 000001
 RESERVADO AO FISCO
 RECEBIDO 30/05/24
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CAMBÉ
 Ramon Cavagnari Camargo
 Gestor de Apoio Técnico
 9 CAMAS
 9 COCHAS
 9 SUPORTE SORO



Identificação do emitente
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS
HOSPITALARES SOCIEDADE
ANONIMA

RUA ALVARO BERALDI, 461
Complemento: GALPAO 23
CARVALHO Ccp:88307-740
ITAJAI/SC
Fone: 554730456695

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
N. 000042755
SÉRIE 1
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4224 0504 0780 4300 0221 5500 1000 0427 5517 9563 5142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
TRANSFERENCIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240021777215 29/05/2024 11:47:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256517258

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
04.078.043/0002-21

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
HR-PRO	58829 - VALID. 25/04/34 RMS: 801025 12279												
HR-PRO	CAMA ELETRICA CENTURIS PRO COM COLC HAO E FREIO CENTRAL - LOTE: HRP0044 58828 - VALID. 25/04/34 RMS: 801025 12279	94029020	100	6152	UN	1,0000	8.191,850 0	8.191,85	8.191,85	327,67	0,00	4,00%	0,00%
HR-PRO	CAMA ELETRICA CENTURIS PRO COM COLC HAO E FREIO CENTRAL - LOTE: HRP0044 58821 - VALID. 25/04/34 RMS: 801025 12279	94029020	100	6152	UN	1,0000	8.191,850 0	8.191,85	8.191,85	327,68	0,00	4,00%	0,00%
HR-PRO	CAMA ELETRICA CENTURIS PRO COM COLC HAO E FREIO CENTRAL - LOTE: HRP0044 58546 - VALID. 25/04/34 RMS: 801025 12279	94029020	100	6152	UN	1,0000	8.191,850 0	8.191,85	8.191,85	327,67	0,00	4,00%	0,00%
HR-PRO	CAMA ELETRICA CENTURIS PRO COM COLC HAO E FREIO CENTRAL - LOTE: HRP0044 58081 - VALID. 25/04/34 RMS: 801025 12279	94029020	100	6152	UN	1,0000	8.191,850 0	8.191,85	8.191,85	327,68	0,00	4,00%	0,00%
HR-ASS028	COLCHAO NP50 MONODENSIDADE 198CMX90 CMX14CM-FRANC - LOTE: 2404-N-0005 -	94042900	100	6152	UN	3,0000	928,1900	2.784,57	2.784,57	111,38	0,00	4,00%	0,00%



Identificação do emitente
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS
HOSPITALARES SOCIEDADE
ANONIMA
RUA ALVARO BERALDI, 461
Complemento: GALPAO 23
CARVALHO Cep:88307-740
ITAJAÍ/SC
Fone: 554730456695

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000042755
SÉRIE 1
FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4224 0504 0780 4300 0221 5500 1000 0427 5517 9563 5142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
TRANSFERENCIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240021777215 29/05/2024 11:47:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256517258

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
04.078.043/0002-21

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. VALID. 25/04/34 RMS: 80102511520	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
HR-ASS028	COLCHAO NP50 MONODENSIDADE 198CMX90 CMX14CM-FRANC - LOTE: 2404-N-0004 - VALID. 25/04/34 RMS: 80102511520	94042900	100	6152	UN	1,0000	928,1900	928,19	928,19	37,13	0,00	4,00%	0,00%
HR-ASS028	COLCHAO NP50 MONODENSIDADE 198CMX90 CMX14CM-FRANC - LOTE: 2404-N-0003 - VALID. 25/04/34 RMS: 80102511520	94042900	100	6152	UN	4,0000	928,1925	3.712,77	3.712,77	148,51	0,00	4,00%	0,00%
HR-ASS028	COLCHAO NP50 MONODENSIDADE 198CMX90 CMX14CM-FRANC - LOTE: 2401-N-0053 - VALID. 25/04/34 RMS: 80102511520	94042900	100	6152	UN	1,0000	928,1900	928,19	928,19	37,12	0,00	4,00%	0,00%
HR-AD294A	SUPORTE DE SORO PARA CAMAS HR900, A CCELLA E PRO - LOTE: 334670 - VALID . 25/04/34 RMS: 80102512070	94029020	100	6152	UN	9,0000	193,5156	1.741,64	1.741,64	69,67	0,00	4,00%	0,00%



Bill of Lading

Shipment Number 24731493



Customer P.O. MAH-001-24.1

Order Number SX 36552962

Load Number 36140
 Stop Sequence 1
 Trailer Number 3515 Account Rep Voice Mail
 Branch/Plant 99630 MOT LCL Less than Container Load
 Carrier CUSTOMER Ship Date 28-FEB-2024

Deliver From: HILL ROM SAS
 ZI DU TALHOUET
 QUAI 19
 56330 PLUVIGNER

Delivery To: MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES
 RUA WILLY HENNING
 622- ITAJAI SC
 88. 303-350 BAIRRO SAO JUDAS
 Brésil

Contact Phone Number 0820 01 2345

Ship to Contact Ms. Bianca Silva
 Phone Number +55 (51) 3364.5038
 Main Phone 554730456695

Line Number	Item Number	Item Description	Freight Class	Quantity Shipped	Back Ordered	U/M
2,000	CENTURISPRO	LIT HILL-ROM CENTURIS PRO				UN
2,001	CS900B1000201	HILL-ROM 900 RDT		45		UN
2,002	195215	UM LI900B1 - PT		5		UN
2,005	218294	SLI SPONSORS		5		UN
7,000	IVPOLE	IVPOLE		46		UN
7,001	ET294A0000001	STRAIGHT IV POLE FIXED HEIGHT		46		UN
7,002	ETCROCHTPS001	HOOK FOR IV POLE		46		UN

*** FOB DESTINATION ***

*** Except for items shipping to Alaska and Hawaii shall be F.O.B. port of embarkment, prepaid and add from port of embarkment to destination ***

FREIGHT DISCLAIMER: THIS DOCUMENT IS TENDERED IN LIEU OF AN INDIVIDUAL BILL OF LADING. ALL TERMS AND CONDITIONS OF THE STRAIGHT BILL OF LADING AND APPLICABLE TARIFF AND CLASSIFICATION IN EFFECT AS OF THE DATE HEREON APPLIED

TERMS AND CONDITIONS - FOR YOUR OWN PROTECTION

Damaged Goods - these goods should either be refused or not accepted until the Transportation Company's Agent has noted on the freight bill the nature and extent of the damage. The Transportation Company is required to supply you with the freight bill. In the same manner, if any goods are LOST in transit, please make sure that the shortage is noted on the freight bill by the agent.

Concealed Damaged - If there should be damage of such a nature that it cannot be detected until the goods were unpacked, please contact your Hill-Rom Representative.

NOTE: All damage, concealed or otherwise, must be reported to Hill-Rom within 3 days of the delivery date.

Delivery Inst Notes :

Exceptions :

Customer P.O. MAH-001-24.1 Load Number 36140 Stop Sequence 1 Trailer Number 3515 Branch/Plant 99630 Carrier CUSTOMER	Order Number SX 36552962 Account Rep Voice Mail MOT LCL Less than Container Load Ship Date 28-FEB-2024
--	--

Deliver From: HILL ROM SAS ZI DU TALHOUET QUAI 19 56330 PLUVIGNER Contact Phone Number 0820 01 2345	Delivery To: MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES RUA WILLY HENNING 622- ITAJAI SC 88. 303-350 BAIRRO SAO JUDAS Brésil Ship to Contact Ms. Bianca Silva Phone Number +55 (51) 3364.5038 Main Phone 554730456695
---	---

Line Number	Item Number	Item Description	Freight Class	Quantity Shipped	Back Ordered	U/M
2,000	CENTURISPRO	LIT HILL-ROM CENTURIS PRO				UN
2,001	CS900B1000201	HILL-ROM 900 RDT		45		UN
2,002	195215	UM LI900B1 - PT		5		UN
2,005	218294	SLI SPONSORS		5		UN
7,000	IVPOLE	IVPOLE		46		UN
7,001	ET294A0000001	STRAIGHT IV POLE FIXED HEIGHT		46		UN
7,002	ETCROCHTPS001	HOOK FOR IV POLE		46		UN

*** FOB DESTINATION ***
 *** Except for items shipping to Alaska and Hawaii shall be F.O.B. port of embarkment, prepaid and add from port of embarkment to destination ***

FREIGHT DISCLAIMER: THIS DOCUMENT IS TENDERED IN LIEU OF AN INDIVIDUAL BILL OF LADING. ALL TERMS AND CONDITIONS OF THE STRAIGHT BILL OF LADING AND APPLICABLE TARIFF AND CLASSIFICATION IN EFFECT AS OF THE DATE HEREON APPLIED

TERMS AND CONDITIONS - FOR YOUR OWN PROTECTION

Damaged Goods - these goods should either be refused or not accepted until the Transportation Company's Agent has noted on the freight bill the nature and extent of the damage. The Transportation Company is required to supply you with the freight bill. In the same manner, if any goods are LOST in transit, please make sure that the shortage is noted on the freight bill by the agent.

Concealed Damaged - If there should be damage of such a nature that it cannot be detected until the goods were unpacked, please contact your Hill-Rom Representative.

NOTE: All damage, concealed or otherwise, must be reported to Hill-Rom within 3 days of the delivery date.

Delivery Inst Notes :

Exceptions :



Bill of Lading

Shipment Number 24731493



Customer P.O. MAH-001-24.1

Order Number SX 36552962

Load Number 36140
 Stop Sequence 1
 Trailer Number 3515
 Branch/Plant 99630
 Carrier CUSTOMER
 Account Rep Voice Mail MOT LCL
 Less than Container Load
 Ship Date 28-FEB-2024

Deliver From: HILL ROM SAS
 ZI DU TALHOUET
 QUAI 19
 56330 PLUVIGNER

Delivery To: MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES
 RUA WILLY HENNING
 622- ITAJAI SC
 88. 303-350 BAIRRO SAO JUDAS
 Brésil

Contact Phone Number 0820 01 2345

Ship to Contact Ms. Bianca Silva
 Phone Number +55 (51) 3364.5038
 Main Phone 554730456695

Line Number	Item Number	Item Description	Freight Class	Quantity Shipped	Back Ordered	U/M
2,000	CENTURISPRO	LIT HILL-ROM CENTURIS PRO				
2,001	CS900B1000201	HILL-ROM 900 RDT		45		UN
2,002	195215	UM LI900B1 - PT		5		UN
2,005	218294	SLI SPONSORS		5		UN
7,000	IVPOLE	IVPOLE		46		UN
7,001	ET294A0000001	STRAIGHT IV POLE FIXED HEIGHT		46		UN
7,002	ETCROCHTPS001	HOOK FOR IV POLE		46		UN

*** FOB DESTINATION ***

*** Except for items shipping to Alaska and Hawaii shall be F.O.B. port of embarkment, prepaid and add from port of embarkment to destination ***

FREIGHT DISCLAIMER: THIS DOCUMENT IS TENDERED IN LIEU OF AN INDIVIDUAL BILL OF LADING. ALL TERMS AND CONDITIONS OF THE STRAIGHT BILL OF LADING AND APPLICABLE TARIFF AND CLASSIFICATION IN EFFECT AS OF THE DATE HEREON APPLIED

TERMS AND CONDITIONS - FOR YOUR OWN PROTECTION

Damaged Goods - these goods should either be refused or not accepted until the Transportation Company's Agent has noted on the freight bill the nature and extent of the damage. The Transportation Company is required to supply you with the freight bill. In the same manner, if any goods are LOST in transit, please make sure that the shortage is noted on the freight bill by the agent.
 Concealed Damaged - If there should be damage of such a nature that it cannot be detected until the goods were unpacked, please contact your Hill-Rom Representative.
 NOTE: All damage, concealed or otherwise, must be reported to Hill-Rom within 3 days of the delivery date.

Delivery Inst Notes :

Exceptions :



Bill of Lading

Shipment Number 24756505



Customer P.O. MAH-001-24.1

Order Number SX 36552962

Load Number 36140
 Stop Sequence 1
 Trailer Number 3515 Account Rep Voice Mail
 Branch/Plant 99630 MOT LCL Less than Container Load
 Carrier CUSTOMER Ship Date 28-FEB-2024

Deliver From: HILL ROM SAS
 ZI DU TALHOUET
 QUAI 19
 56330 PLUVIGNER

Delivery To: MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES
 RUA WILLY HENNING
 622- ITAJAI SC
 88. 303-350 BAIRRO SAO JUDAS
 Brésil

Ship to Contact Ms. Bianca Silva
 Phone Number +55 (51) 3364.5038
 Main Phone 554730456695

Contact Phone Number 0820 01 2345

Line Number	Item Number	Item Description	Freight Class	Quantity Shipped	Back Ordered	U/M
7,000	IVPOLE	IVPOLE				UN
7,001	ET294A0000001	STRAIGHT IV POLE FIXED HEIGHT		46		UN
7,002	ETCROCHTPS001	HOOK FOR IV POLE		46		UN

*** FOB DESTINATION ***

*** Except for items shipping to Alaska and Hawaii shall be F.O.B. port of embarkment, prepaid and add from port of embarkment to destination ***

FREIGHT DISCLAIMER: THIS DOCUMENT IS TENDERED IN LIEU OF AN INDIVIDUAL BILL OF LADING. ALL TERMS AND CONDITIONS OF THE STRAIGHT BILL OF LADING AND APPLICABLE TARIFF AND CLASSIFICATION IN EFFECT AS OF THE DATE HEREON APPLIED

TERMS AND CONDITIONS - FOR YOUR OWN PROTECTION

Damaged Goods - these goods should either be refused or not accepted until the Transportation Company's Agent has noted on the freight bill the nature and extent of the damage. The Transportation Company is required to supply you with the freight bill. In the same manner, if any goods are LOST in transit, please make sure that the shortage is noted on the freight bill by the agent.

Concealed Damaged - If there should be damage of such a nature that it cannot be detected until the goods were unpacked, please contact your Hill-Rom Representative.

NOTE: All damage, concealed or otherwise, must be reported to Hill-Rom within 3 days of the delivery date.

Delivery Inst Notes :

Exceptions :



Bill of Lading

Shipment Number 24756505



Customer P.O. MAH-001-24.1

Order Number SX 36552962

Load Number 36140
 Stop Sequence 1
 Trailer Number 3515 Account Rep Voice Mail
 Branch/Plant 99630 MOT LCL Less than Container Load
 Carrier CUSTOMER Ship Date 28-FEB-2024

Deliver From: HILL ROM SAS
 ZI DU TALHOUE
 QUAI 19
 56330 PLUVIGNER

Delivery To: MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES
 RUA WILLY HENNING
 622- ITAJAI SC
 88. 303-350 BAIRRO SAO JUDAS
 Brésil

Ship to Contact Ms. Bianca Silva
 Phone Number +55 (51) 3364.5038
 Main Phone 554730456695

Contact Phone Number 0820 01 2345

Line Number	Item Number	Item Description	Freight Class	Quantity Shipped	Back Ordered	U/M
7,000	IVPOLE	IVPOLE				UN
7,001	ET294A0000001	STRAIGHT IV POLE FIXED HEIGHT		46		UN
7,002	ETCROCHTPS001	HOOK FOR IV POLE		46		UN

*** FOB DESTINATION ***

*** Except for items shipping to Alaska and Hawaii shall be F.O.B. port of embarkment, prepaid and add from port of embarkment to destination ***

FREIGHT DISCLAIMER: THIS DOCUMENT IS TENDERED IN LIEU OF AN INDIVIDUAL BILL OF LADING. ALL TERMS AND CONDITIONS OF THE STRAIGHT BILL OF LADING AND APPLICABLE TARIFF AND CLASSIFICATION IN EFFECT AS OF THE DATE HEREON APPLIED

TERMS AND CONDITIONS - FOR YOUR OWN PROTECTION

Damaged Goods - these goods should either be refused or not accepted until the Transportation Company's Agent has noted on the freight bill the nature and extent of the damage. The Transportation Company is required to supply you with the freight bill. In the same manner, if any goods are LOST in transit, please make sure that the shortage is noted on the freight bill by the agent.
 Concealed Damaged - If there should be damage of such a nature that it cannot be detected until the goods were unpacked, please contact your Hill-Rom Representative.

NOTE: All damage, concealed or otherwise, must be reported to Hill-Rom within 3 days of the delivery date.

Delivery Inst Notes :

Exceptions :

Customer P.O. MAH-001-24.1 Load Number 36140 Stop Sequence 1 Trailer Number 3515 Branch/Plant 99630 Carrier CUSTOMER	Order Number SX 36552962 Account Rep Voice Mail MOT LCL Less than Container Load Ship Date 28-FEB-2024
---	---

Deliver From: HILL ROM SAS ZI DU TALHOUET QUAI 19 56330 PLUVIGNER Contact Phone Number 0820 01 2345	Delivery To: MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES RUA WILLY HENNING 622- ITAJAI SC 88. 303-350 BAIRRO SAO JUDAS Brésil Ship to Contact Ms. Bianca Silva Phone Number +55 (51) 3364.5038 Main Phone 554730456695
--	--

Line Number	Item Number	Item Description	Freight Class	Quantity Shipped	Back Ordered	U/M
7,000	IVPOLE	IVPOLE				UN
7,001	ET294A0000001	STRAIGHT IV POLE FIXED HEIGHT		46		UN
7,002	ETCROCHTPS001	HOOK FOR IV POLE		46		UN

*** FOB DESTINATION ***
 *** Except for items shipping to Alaska and Hawaii shall be F.O.B. port of
 embarkment, prepaid and add from port of embarkment to destination ***

FREIGHT DISCLAIMER: THIS DOCUMENT IS TENDERED IN LIEU OF AN INDIVIDUAL BILL OF LADING. ALL TERMS AND CONDITIONS OF THE STRAIGHT BILL OF LADING AND APPLICABLE TARIFF AND CLASSIFICATION IN EFFECT AS OF THE DATE HEREON APPLIED

TERMS AND CONDITIONS - FOR YOUR OWN PROTECTION

Damaged Goods - these goods should either be refused or not accepted until the Transportation Company's Agent has noted on the freight bill the nature and extent of the damage. The Transportation Company is required to supply you with the freight bill. In the same manner, if any goods are LOST in transit, please make sure that the shortage is noted on the freight bill by the agent.

Concealed Damaged - If there should be damage of such a nature that it cannot be detected until the goods were unpacked, please contact your Hill-Rom Representative.

NOTE: All damage, concealed or otherwise, must be reported to Hill-Rom within 3 days of the delivery date.

Delivery Inst Notes :

Exceptions :

Pick Plan Load Note

N° de Chargement 36140
 Date de Chargement Prévue 01/03/2024
 Date de Départ Camion 01/03/2024
 Date de Retour Camion
 Statut du Chargement 30
 Quai N°
 Type de Camion
 N° de Camion
 Cubage Estimé
 Cubage Libre
 Chargé Par
 Route Contrôlée Par

N° de Cde	N° d'Expédition	Date de Livraison	Heure de Livraison	Ville	PAYS	Rang de Livraison	Volume Calculé
36552962	24731493	01/03/2024		BAIRRO SAO JUDAS		1	,0010
36552962	24756505	01/03/2024		BAIRRO SAO JUDAS		1	,0005

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**WELCH ALLYN DO BRASIL,
COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
MEDICOS LTDA**
Avenida Andromeda, 885, Andar 1 Sala
106 - Green Valley
Alphaville, 06473-000
Barueri, SP
(11) 4133-0800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1
1- SAÍDA
Nº000014484
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0603 1356 0300 0199 5500 0000 0144 8418 8138 1011

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
135241186100908 05/06/2024 14:04:38-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Fora N Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL 206108019111 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 03.135.603/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO LONDRINA UNIDA PELO HOSPITAL UNIVERSITARIO CNPJ/CPF 28.127.141/0001-99 DATA DA EMISSÃO 05/06/2024

ENDEREÇO RUA GOVERNADOR VALADARES, 351 BAIRRO/DISTRITO ANDRADE CEP 86061-150 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO Londrina FONE/FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
Fat: 14484, Vl Orig: 24.375,41, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 24.375,41 Dup: 001, Venc: 05/07/2024, Vl: 24.375,41

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 24.375,41 VALOR DO ICMS 975,02 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23.665,36

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 710,05 VALOR TOTAL DA NOTA 24.375,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNDIAL LOGISTICA INTEGRADA LTDA FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 05.075.152/0001-77

ENDEREÇO AVENIDA AMANCIO GAIOLLI, 426 GALPAO1 MUNICÍPIO Guarulhos UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 336693230111

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NÚMERO PESO BRUTO 180,000 PESO LÍQUIDO 180,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
888-AD246A	Suprte de este e de todo material AD246A	34029090	00	6109	UN	1,0000	270,72	270,72	279,52	11,18	8,80	4,00	3,25
888-AD246B	Suprte de este e de todo material AD246B	34029090	00	6109	UN	1,0000	1817,67	1817,67	1817,67	72,71	0,00	4,00	3,25
888-AD246C	Suprte de este e de todo material AD246C	34029090	00	6109	UN	1,0000	21576,97	21576,97	22076,22	891,13	701,25	4,00	3,25

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Informações adicionais ao fisco: ICMSDEFAL = 3778,19 | O MATERIAL SERÁ RETIRADO DO ARMAZEM GERAL TPC LOGISTICA, NO ENDEREÇO RUA PASSADENA, 104 CONDOMÍNIO SAO JOSE EMEU DAS ARTES/SP / CEP 08846-095 CNPJ 01.544.197/000192 E I.E 298.414.938.117 PV 025726 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CAMBE RUA SUICA, 200 CENTRO CAMBE PR SPA TATIANA MULLER TEL: (43) 31743100 HORARIO COMERCIAL DE SEGUNDA A SEXTA, ALMOÇO 12:00 AS 14:00 PEDIDO 71869188 0 - TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: 3.783,99
RESERVADO AO FISCO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CAMBÉ
Ramon Cavagnari Camargo
Gestor de Apoio Técnico

MPT
VJI

Empresa: WELCH ALLYN DO 31099



Bradesco

Comprovante de Pagamento >

Código de Barras

Código de Barras	85800000037781900902415901202406057026830300
Código do Tributo	90
Tributo	GNRE / PR
Nº Documento	GNRE 14484
Valor (R\$)	3.778,19
Data de Vencimento	
Data de Pagamento	06/06/2024

O pagamento acima foi efetuado através do PTRB (Pagamento Eletrônico de Tributos) dentro das condições especificadas

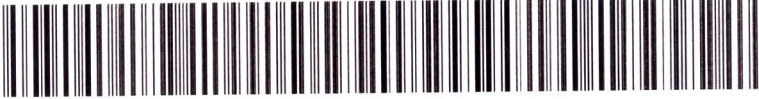
Outras Informações de Pagamento

Conta - Convênio	01.1.03563-1 - Conv 6743 - WELCH ALLYN DO 31099
Status	Liquidado
Protocolo	19586936
Autenticação Bancária	1560421584001254717280110

Em caso de dúvidas, entre em contato com nossa equipe de atendimento através do telefone +55 (11) 4950-3304
Ouvidoria J.P. Morgan: 0800-7700847 / ouvidoria.jp.morgan@jpmorgan.com

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: WELCH ALLYN DO BRASIL, COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS Endereço: Avenida Andromeda, 885, Andar 1 Sala 106 - Green Valley Município: BARUERI CEP:		CNPJ/CPF/Insc. Est.: 03.135.603/0001-99 UF: SP Telefone:	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Nº de Controle: 2024060570268303 Data de Vencimento: 07/06/2024 Nº Documento de Origem: 14484	
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Período de Referência: Parcela: Valor Principal: R\$ 3.778,19 Atualização Monetária: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00	
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 35240603135603000199550000000144841881381011		Multa: R\$ 0,00 Total a Recolher: R\$ 3.778,19	
Documento Válido para pagamento 07/06/2024			

85800000037 2 78190090241 9 59012024060 0 57026830300 5

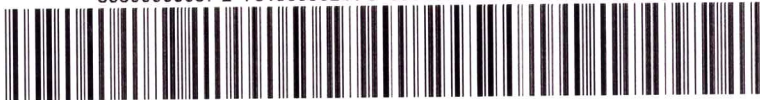


UF não emite QR Code PIX.

1ª via - Banco

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: WELCH ALLYN DO BRASIL, COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS Endereço: Avenida Andromeda, 885, Andar 1 Sala 106 - Green Valley Município: BARUERI CEP:		CNPJ/CPF/Insc. Est.: 03.135.603/0001-99 UF: SP Telefone:	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Nº de Controle: 2024060570268303 Data de Vencimento: 07/06/2024 Nº Documento de Origem: 14484	
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Período de Referência: Parcela: Valor Principal: R\$ 3.778,19 Atualização Monetária: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00	
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 35240603135603000199550000000144841881381011		Multa: R\$ 0,00 Total a Recolher: R\$ 3.778,19	
Documento Válido para pagamento 07/06/2024			

85800000037 2 78190090241 9 59012024060 0 57026830300 5



UF não emite QR Code PIX.

2ª via - Contribuinte

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: WELCH ALLYN DO BRASIL, COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS Endereço: Avenida Andromeda, 885, Andar 1 Sala 106 - Green Valley Município: BARUERI CEP:		CNPJ/CPF/Insc. Est.: 03.135.603/0001-99 UF: SP Telefone:	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Nº de Controle: 2024060570268303 Data de Vencimento: 07/06/2024 Nº Documento de Origem: 14484	
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Período de Referência: Parcela: Valor Principal: R\$ 3.778,19 Atualização Monetária: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00	
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 35240603135603000199550000000144841881381011		Multa: R\$ 0,00 Total a Recolher: R\$ 3.778,19	
Documento Válido para pagamento 07/06/2024			

85800000037 2 78190090241 9 59012024060 0 57026830300 5



UF não emite QR Code PIX.

3ª via - Contribuinte/Fisco