



DETALHAMENTO DAS DESPESAS COVID - 19 PORTARIA 1.448/MS 29/03/2020 / AGOSTO 2020

DATA	FAVORECIDO	CÓD	CHEQUE/ O.B	CENTRO DE CUSTO	NOTA FISCAL	VALOR
11/ago	COMERCIAL LAB MAT HOSPITALAR LTDA	3.0.4	TEV 111402	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	346	R\$ 6.400,00
21/ago	EM COMERCIAL EIRELLI CASA DO MEDICO	3.0.4	TED 174601	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	61763	R\$ 3.067,00
21/ago	DEA FARMA DIST PRODUTOS FARMACEUTICOS	3.0.4	TED 175338	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	57359	R\$ 1.704,36
24/ago	COMERCIAL LAB MAT HOSPITALAR LTDA	3.0.4	TEV 241454	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	352	R\$ 4.686,00
25/ago	EM COMERCIAL EIRELLI CASA DO MEDICO	3.0.4	TED 149866	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	61905	R\$ 1.379,41
25/ago	DEA FARMA DIST PRODUTOS FARMACEUTICOS	3.0.4	TED 150718	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	59001 / 59004	R\$ 2.249,58
25/ago	JR MELO DE LIMA EPP	3.0.4	TED 151588	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	21488	R\$ 681,88
27/ago	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.0.4	TED 118443	M EDICAMENTOS/CORRELATOS	1338766	R\$ 9.360,00
				TOTAL		R\$ 29.528,23
					37216 / 37225 / 37264 / 37336	
					37358 / 37366 / 37417 / 37499	
14/ago	GRUY OXIGENIO LTDA	3.0.5	TEV	GASES MEDICINAIS	37589 / 37612 / 37636	R\$ 4.835,90
				TOTAL		R\$ 4.835,90
11/ago	GASTÃO CARDOSO DE OLIVEIRA LAVAN INDUST	4.0.2	TEVD 147704	PRESTV SERV HIGIENIZAÇÃO	171	R\$ 3.200,00
				TOTAL		R\$ 3.200,00
25/ago	DEBITO TAXA TED		TAXA CC	TAXAS BANCARIAS	0	R\$ 70,00
25/ago	DEBITO TAXA TEV		ENVIO TEV	TAXAS BANCARIAS	0	R\$ 3,00
25/ago	DEBITO MANUTENÇÃO DE CONTA		ENVIO TED	TAXAS BANCARIAS	0	R\$ 49,00
				TOTAL		R\$ 122,00
				TOTAL GERAL		R\$ 37.686,13

Pilar-AI, 08 de Setembro de 2020

Lucine Cavalcante de Almeida
 Maria Lucine Cavalcante de Almeida
 Provedora

CPF 240.468.844-87

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00002090-4**Conta destino:** 0810 / 003 / 00003581-3**Nome destinatário:** COMERCIAL LAB MATERIAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 6.400,00**Data de débito:** 11/08/2020**Data/hora da operação:** 11/08/2020 14:02:04**Código da operação:** 111402**Chave de segurança:** S23M2ZC4Y571APXC**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBI (RMS) DE COMERCIAL LAB MATERIAL HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS CONSTATADOS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e
No. 000.000.346
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



COMERCIAL LAB MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Doutor Paulo Neto, 550
Trapiche da Barra - Maceió/AL
CEP: 57010380 - FONE: 8234350006

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

2720 0828 3228 7500 0129 5500 1000 0003 4619 9801 6093

No. 000.000.346
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda para entrega futura

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200010295687 - 12/08/2020 06:52:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

247364622

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES

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

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

12/08/2020

ENDEREÇO

Av. Nilo Ramos, S/N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

57150000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/08/2020

MUNICÍPIO

Pilar

FONE/FAX

82999099694

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

06:51:23

FATURA/DUPLICATAS

001: 12/08/2020 R\$6.400,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.400,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
041	TNT 45G 1.60 x 500 - 800M ² AZUL SMS HOSPITALAR	56031240	0102	5922	M2	2	3200,00	6.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1: 575.502/0001-20

ATESTO EM 12/08/2020

(X) RECEBIMENTO DE INSUMOS
() RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
() RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
() PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Jonathan dos Santos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO REALIZADO 11/08/2020

PAGAMENTO IDENTIFICADO 12/08/2020

Trib aprox: Fed R\$ 268,80 (4,20%), Est R\$ 1152,00 (18,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - 02C353

RESERVADO AO FISCO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
CPF/CNPJ:	12.575.502/0001-20

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1233 / 00001103400-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASA DO MEDICOLTDA
CPF/CNPJ:	17.967.374/0001-83
Valor:	R\$ 3.067,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG INSUMOS
Histórico:	

Data de débito:	21/08/2020
Data / Hora da operação:	21/08/2020 11:02:22

Código da operação:	00174601
Chave de segurança:	T2LGUA7CV9C8AFV0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



E.M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTD
 RUA ROBERTO SIMONSEN, 412
 GRUTA DE LOURDES - 57052-675
 MACEIO - AL Fone/Fax: 2121-1515

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.061.763
Série 003
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2720 0817 9673 7400 0183 5500 3000 0617 6311 5064 9062

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 SUBS. TRIBUT. NO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **242837050** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ **17.967.374/0001-83**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **327200010752753 - 20/08/2020 11:30:37**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME - RAZÃO SOCIAL **HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM (74)** CNPJ / CPF **12.575.502/0001-20** DATA DA EMISSÃO **20/08/2020**
 ENDEREÇO **AV NILO RAMOS, SN** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **57150-000** DATA SAÍDA - ENTRADA **20/08/2020**
 MUNICÍPIO **PILAR** UF **AL** FONE / FAX **(82)98817-4278** INSCRIÇÃO ESTADUAL **241057817** HORA DA SAÍDA **11:30:19**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **21/08/2020**
 valor **RS 3.067,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.067,00	521,39	0,00	0,00	0,00	19,92	3.067,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,01	3.067,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME - RAZÃO SOCIAL **FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO CNPJ / CPF **06.112.736/0001-38**
 ENDEREÇO **AV. DURVAL DE GOES MONTEIRO, 9217 D** MUNICÍPIO **MACEIO** UF **AL** INSCRIÇÃO ESTADUAL **241057817**
 QUANTIDADE **7** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO **7** PESO BRUTO **7,000** PESO LÍQUIDO **7,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
24905	SAPATILHA BRANCA GRAMATURA 30 I PAR (HMED) Lote: 072008 Fab: 14/07/2020 Val: 14/07/2025 PF: 0.13 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898942438202	63079020	000	5102	PAR	300	0,5900	0,00%	177,00	177,00	30,09	17,00	0,00	0,00
29799	LUVA PROCEDIMENTO TAM P CX/100 UND (UNIGL) Lote: Z2688020C Fab: 01/03/2020 Val: 28/03/2025 PF: 12.62 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898963620105	40151900	000	5403	CX	20	50,0000	0,00%	1.000,00	1.000,00	170,00	17,00	0,00	0,00
29847	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX/100 UND (UNIGL) Lote: Z2612920D Fab: 28/03/2020 Val: 28/04/2025 PF: 12.28 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898963620129	40151900	100	5403	CX	20	50,0000	0,00%	1.000,00	1.000,00	170,00	17,00	0,00	0,00
29848	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX/100 UND (UNIGL) Lote: Z2612720D Fab: 28/03/2020 Val: 28/04/2025 PF: 12.28 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898963620136	40151900	000	5403	CX	10	50,0000	0,00%	500,00	500,00	85,00	17,00	0,00	0,00
30334	CATETER INTRAVEN 22G UND (LABOR) Lote: 191305 Fab: 30/11/2019 Val: 30/10/2024 PF: 0.56 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898157726842	90183929	000	5102	UND	200	1,1200	0,00%	224,00	224,00	38,08	17,00	0,00	0,00
30335	CATETER INTRAVEN 20G ROSA UND (LABOR) Lote: 191303 Fab: 30/11/2019 Val: 30/10/2022 PF: 0.56 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898157726835	90183929	000	5102	UND	100	1,1800	0,00%	118,00	118,00	20,06	17,00	0,00	0,00
33015	GORRO C/ELASTICO SANF BRANCO UND (BIOTE) Lote: 12B10705M Fab: 30/07/2020 Val: 30/07/2023 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 751320925114	63079010	000	5102	UN	300	0,1600	0,00%	48,00	48,00	8,16	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
 CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM 20 / 08 / 2020
 RECEBIMENTO DE INSUMOS
 RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Donathan dos Santos

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSP N SRA DE LOURDES
 Contribuinte participante do FCP
 B.Calc.Fecop: 3067,00 Vlr.Fecop: 30,67
 RESSARC. ENCARGOS BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 REPRES.: 1 OPERAD.: 1000 AG. COB CARTEIRA Rota: REGIAO METROPOLITANA MACEIO
PED.VENDA: 408442

RESERVADO AO FISCO

**NOTIZAS CONFERIDAS
 NÃO ACEITAMOS
 RECLAMAÇÕES
 POSTERIORES À 48 HORAS**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
CPF/CNPJ:	12.575.502/0001-20

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1523 / 00000108252-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DEA FARMA
CPF/CNPJ:	04.362.282/0001-28
Valor:	R\$ 1.704,36
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG INSUMOS
Histórico:	

Data de débito:	21/08/2020
Data / Hora da operação:	21/08/2020 11:03:32

Código da operação:	00175338
Chave de segurança:	TGZL5X103KW5XQX2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



D E A FARMA DIST DE PROD FARMACEUTICOS E
 RUA JOSE HERMES DAMASCENO, 025
 SANTA LUCIA - 57082-010
 MACEIO - AL Fone/Fax: 3324-6867

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 SAÍDA
 Nº. 000.058.902
 Série 001
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2720 0804 3622 8200 0128 5500 1000 0589 0217 5099 8208

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
327200010825471 - 21/08/2020 13:26:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO JA SUB		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 240999398		CNPJ 04.362.282/0001-28	
---------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------	--	-----------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)			CNPJ / CPF 12.575.502/0001-20		DATA DA EMISSÃO 21/08/2020
ENDEREÇO AV. NILO RAMOS, S/N			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 57150-000
MUNICÍPIO PILAR			UF AL	FONE / FAX (82)3265-3527	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					HORA DA SAÍDA 13:26:52

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **27/08/2020**
 valor **RS 1.341,96**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 670,00	VALOR DO ICMS 113,90	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,33	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.341,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 1,55	VALOR TOTAL DA NOTA 1.341,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA.			FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 06.112.736/0001-38
ENDEREÇO R L			MUNICÍPIO MACEIO		UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241057817	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 8		PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
56	ALGODOAO HIDROFILO 500G (NATHA) Lote: 0420 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2025 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 viCMSST: 0,00	30059090	060	5405	RL	4	12,9900	0,00%	51,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	SERINGA DESC.05ML C/AG 25X07 (LS) (SR) Lote: 753N4 Fab: 01/02/2019 Val: 28/02/2025 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 viCMSST: 0,00	90183119	060	5405	UN	500	0,3600	0,00%	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
451	CATETER INTRAVENOSO N.24 (SOLID) Lote: 011912G Fab: 01/12/2019 Val: 30/11/2024 Lista (o) vBCST: 0,00 viCMSST: 0,00	90183924	100	5102	UN	200	1,3100	0,00%	262,00	262,00	44,54	17,00	0,00	0,00
599	SERINGA DESC.10ML C/AG 25X0,7 (LS) (SR) Lote: 1329N4 Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2025 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 viCMSST: 0,00	90183119	060	5405	UN	421	0,4400	0,00%	185,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599	SERINGA DESC.10ML C/AG 25X0,7 (LS) (SR) Lote: 2635N4 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 viCMSST: 0,00	90183119	060	5405	UN	579	0,4400	0,00%	254,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
738	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ (LS) GC (GLOME) Lote: 190706 Fab: 01/07/2019 Val: 30/06/2024 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 viCMSST: 0,00	90189010	000	5102	UN	200	1,4800	0,00%	296,00	296,00	50,32	17,00	0,00	0,00
809	SCALP N.25 (SOLID) Lote: 83119081 Fab: 01/08/2019 Val: 30/08/2024 Lista (o) vBCST: 0,00 viCMSST: 0,00	90189010	100	5102	UN	200	0,2600	0,00%	52,00	52,00	8,84	17,00	0,00	0,00
1137	SCALP N.23 (SOLID) Lote: 82319101 Fab: 01/10/2019 Val: 30/10/2024 Lista (o) vBCST: 0,00 viCMSST: 0,00	90189010	000	5102	UN	200	0,3000	0,00%	60,00	60,00	10,20	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
 CNPJ: 12.575.502/0001-20
 ATESTO EM 21/08/2020
 RECEBIMENTO DE FARMACOS
 RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 Jonathan dos Santos

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: B. Calc. Fecop: 670.00 Vlr. Fecop: 6.70 ALVARA SANITARIO N 588/2018 VAL: 16/07/2019 EMPRESA OPTANTE PELO CAPITULO III DO DECRETO 67.039 COM PROCESSO DE REGIME ESPECIAL N 1500-031701/2019 - 23.08.2019. REPRES.:195 OPERAD.:196 AG. COB-RECIBO Rota: CLINICAS/HOSPITAIS PED.VENDA: 139895	RESERVADO AO FISCO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



D E A FARMA DIST DE PROD FARMACEUTICOS E
RUA JOSE HERMES DAMASCENO, 025
SANTA LUCIA - 57082-010
MACEIO - AL Fone/Fax: 3324-6867

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº. 000.058.901
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2720 0804 3622 8200 0128 5500 1000 0589 0114 9314 6758

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

327200010825226 - 21/08/2020 13:19:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

240999398

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.362.282/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

21/08/2020

ENDEREÇO

AV. NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57150-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/08/2020

MUNICÍPIO

PILAR

UF

FONE / FAX

(82)3265-3527

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:19:44

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/08/2020
valor RS 362,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
362,40	61,61	0,00	0,00	0,00	0,00	362,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA.

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

06.112.736/0001-38

ENDEREÇO

R L

MUNICÍPIO

MACEIO

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241057817

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
859	AGUA BI-DESTILADA INJ 10ML (FARMA) Lote: 20E8624C Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	000	5102	AMP	600	0,4300	0,00%	258,00	258,00	43,86	17,00	0,00	0,00
5978	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) (TEUTO) Lote: 3703138 Fab: 01/02/2020 Val: 28/02/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049039	000	5102	CX	5	20,8800	0,00%	104,40	104,40	17,75	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM 21/08/2020
(X) RECEBIMENTO DE INDIÍMOS
() RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
() RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
() PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Jonathan dos Santos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:

ALVARA SANITARIO N 588/2018 VAL: 16/07/2019

EMPRESA OPTANTE PELO CAPITULO III DO DECRETO 67.039 COM PROCESSO DE REGIME ESPECIAL N 1500-031701/2019 - 23.08.2019.

REPRES.:195 OPERAD.:150 AG. COB.RECIBO Rota: CLINICAS/HOSPITAIS

PED.VENDA: 139709

RESERVADO AO FISCO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00002090-4**Conta destino:** 0810 / 003 / 00003581-3**Nome destinatário:** COMERCIAL LAB MATERIAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.686,00**Data de débito:** 24/08/2020**Data/hora da operação:** 24/08/2020 14:54:45**Código da operação:** 241454**Chave de segurança:** AZGAW5FJW368ZQVX**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBI (EMOS) DE COMERCIAL LAB MATERIAL HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e
No. 000.000.352
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



COMERCIAL LAB MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Doutor Paulo Neto, 550
Trapiche da Barra - Maceió/AL
CEP: 57010380 - FONE: 8234350006

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

SAÍDA

No.000.000.352
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2720 0828 3228 7500 0129 5500 1000 0003 5218 3356 5705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200010971346 - 25/08/2020 07:51:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

247364622

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES

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

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

Av. Nilo Ramos, S/N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

57150000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/08/2020

MUNICÍPIO

Pilar

FONE/FAX

82999099694

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:49:05

FATURA/DUPLICATAS

001: 25/08/2020 R\$4.686,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

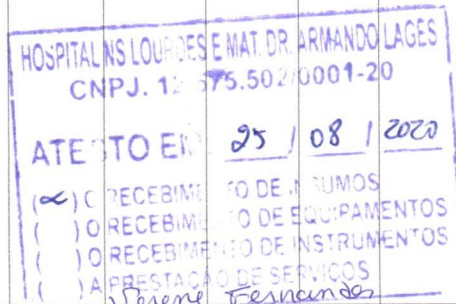
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.686,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.686,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
743	PROTETOR FACIAL FACE-SHIELD ACRILICO PP TRANSPARENTE /MUNDO ACRILICO	39211900	0102	5102	UN	20	46,80	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
776	MACACÃO DE PROTEÇÃO EM SMS DUSTER 60 TAM. G NEW PROT	62101000	0102	5102	UN	30	49,60	1.488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
778	MACACÃO DE PROTEÇÃO EM SMS DUSTER 60 TAM. GG NEW PROT	62101000	0102	5102	UN	40	49,60	1.984,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
712	ÓCULOS DE PROTEÇÃO INCOLOR C/ ABA LATERAL DELTA PLUS	90049020	0102	5102	UN	30	7,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
714	LUVA LÁTEX MULTIUSO PROTEÇÃO QUÍMICA AMARELA VOLK	40151100	0102	5102	UN	10	6,80	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO APROVADO E PAGO EM 24/08/2020
CONTINGÊNCIA: EMISSÃO NA DATA DEVIDO INDISPONIBILIDADE OPERACIONAL DO SISTEMA e-GESTOR/SEFAZ

RESERVADO AO FISCO

Trib aprox: Fed R\$ 227,71 (4,86%), Est R\$ 870,78 (18,58%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - 02C353

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
CPF/CNPJ:	12.575.502/0001-20

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1233 / 00001103400-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASA DO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ:	17.967.374/0001-83
Valor:	R\$ 1.379,41
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG INSUMOS
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2020
Data / Hora da operação:	25/08/2020 14:02:50

Código da operação:	00149866
Chave de segurança:	XAW1GU8MCY792MNX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



E.M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTD
 RUA ROBERTO SIMONSEN, 412
 GRUTA DE LOURDES - 57052-675
 MACEIO - AL Fone/Fax: 2121-1515

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.061.905
 Série 003
 Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

2720 0817 9673 7400 0183 5500 3000 0619 0518 8881 5997

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 SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200010989010 - 25/08/2020 12:35:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

242837050

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17.967.374/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM (74)

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57150-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/08/2020

MUNICÍPIO

PILAR

UF

FONE / FAX

(82)98817-4278

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:35:06

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 26/08/2020
 Valor R\$ 1.379,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.379,41	234,50	0,00	0,00	0,00	8,96	1.379,41
VALOR DO FRI TE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,37	1.379,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

06.112.736/0001-38

ENDEREÇO

AV. DURVAL DE GOES MONTEIRO, 9217 D

MUNICÍPIO

MACEIO

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241057817

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

4

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
21486	AGULHA DESC. 13X4,5 UND (SOLID) Lote: 52220031 Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2025 PF: 2.23 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898157724824	90183219	000	5403	UND	500	0,0815	0,00%	40,75	40,75	6,93	17,00	0,00	0,00
28340	AGULHA DESC. 40X12 UND (LABOR) Lote: 18112019 Fab: 01/11/2019 Val: 30/11/2022 PF: 3.43 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898157720888	90183219	000	5403	UND	200	0,0933	0,00%	18,66	18,66	3,17	17,00	0,00	0,00
29799	LUVA PROCEDIMENTO TAM P CX/100 UND (UNIGL) Lote: Z2688020C Fab: 01/03/2020 Val: 28/03/2025 PF: 12.62 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898963620105	40151900	000	5403	CX	20	50,0000	0,00%	1.000,00	1.000,00	170,00	17,00	0,00	0,00
32156	SERINGA DESC.05ML C/AG SR (SR) Lote: 846M4 Fab: 01/03/2019 Val: 30/03/2024 PF: 0.17 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898259490665	90183119	000	5403	UND	1.000	0,3200	0,00%	320,00	320,00	54,40	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
 CNPJ. 12.575.502/0001-20
 ATESTO EM: 25 / 08 / 2020
 () RECEBIMENTO DE INSUMOS
 () RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 () RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 () A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 Jonathan dos Santos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSP N SRA DE LOURDES

B.Calc.Fecop: 1379.41 Vlr.Fecop: 13.80

RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$

0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES.: 1 OPERAD.: 1000 AG. COB. CARTEIRA Rota: REGIAO METROPOLITANA MACEIO

PED.VENDA: 408746

RESERVADO AO FISCO

PRODUTOS CONFERIDOS
 NÃO ACEITAMOS
 RECLAMAÇÕES
 POSTERIORES A 5 DIAS

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
CPF/CNPJ:	12.575.502/0001-20

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1523 / 00000108252-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DEA FARMA
CPF/CNPJ:	04.362.282/0001-28
Valor:	R\$ 2.249,58
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG INSUMOS
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2020
Data / Hora da operação:	25/08/2020 14:04:50

Código da operação:	00150718
Chave de segurança:	GL4YNLHY2YJAL377

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



D E A FARMA DIST DE PROD FARMACEUTICOS E
RUA JOSE HERMES DAMASCENO, 025
SANTA LUCIA - 57082-010
MACEIO - AL Fone/Fax: 3324-6867

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.059.001
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2720 0804 3622 8200 0128 5500 1000 0590 0117 1311 3328

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

327200010997602 - 25/08/2020 15:26:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

240999398

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.362.282/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

AV. NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57150-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/08/2020

MUNICÍPIO

PILAR

UF

AL

FONE / FAX

(82)3265-3527

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:26:14

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 31/08/2020
valor R\$ 1.425,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

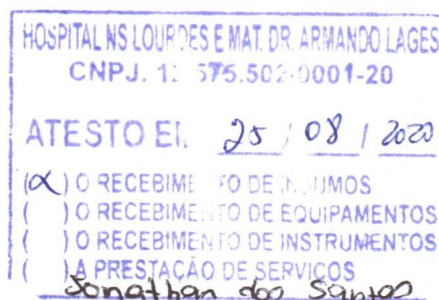
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.425,00	242,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.425,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA.	(0) Emitente			06.112.736/0001-38	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R L	MACEIO	AL	241057817		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA		2	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
859	AGUA BI-DESTILADA INJ 10ML (FARMA) Lote: 20E8624C Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	000	5102	AMP	600	0,4300	0,00%	258,00	258,00	43,86	17,00	0,00	0,00
4317	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (HALEX) Lote: 0000137761 Fab: 25/04/2020 Val: 25/04/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039099	000	5102	BLS	300	3,8900	0,00%	1.167,00	1.167,00	198,39	17,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ALVARA SANITARIO N 588/2018 VAL: 16/07/2019 EMPRESA OPTANTE PELO CAPITULO III DO DECRETO 67.039 COM PROCESSO DE REGIME ESPECIAL N 1500-031701/2019 - 23.08.2019. REPRES: 195 OPERAD: 196 AG. COB-RECIBO Rota: CLINICAS/HOSPITAIS PED.VENDA: 140066</p>	



D E A FARMA DIST DE PROD FARMACEUTICOS E
 RUA JOSE HERMES DAMASCENO, 025
 SANTA LUCIA - 57082-010
 MACEIO - AL Fone/Fax: 3324-6867

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.059.004
 Série 001
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2720 0804 3622 8200 0128 5500 1000 0590 0410 0506 3340

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327200010999241 - 25/08/2020 15:48:40

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
240999398

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.362.282/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)

CNPJ / CPF
12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO
25/08/2020

ENDEREÇO
AV. NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
57150-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
25/08/2020

MUNICÍPIO
PILAR

UF FONE / FAX
AL (82)3265-3527

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:48:15

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
 Venc. **31/08/2020**
 valor **RS 824,58**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
726,00	123,42	0,00	0,00	0,00	0,63	824,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	824,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA.

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF
06.112.736/0001-38

ENDEREÇO
R L

MUNICÍPIO
MACEIO

UF
AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241057817

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
6

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
56	ALGODAO HIDROFILO 500G (NATHA) Lote: 0420 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2025 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30059090	060	5405	RL	4	12,9900	0,00%	51,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95	CATETER INTRAVENOSO N.24 (LABOR) Lote: 191007 Fab: 01/07/2019 Val: 30/07/2024 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183924	000	5102	UN	1	1,3100	0,00%	1,31	1,31	0,23	17,00	0,00	0,00
95	CATETER INTRAVENOSO N.24 (LABOR) Lote: 200410 Fab: 01/02/2020 Val: 28/02/2025 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183924	000	5102	UN	299	1,3100	0,00%	391,69	391,69	66,58	17,00	0,00	0,00
4922	CATETER INTRAVENOSO N.20 (TOP M) Lote: 17585 Fab: 30/12/2018 Val: 30/12/2022 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183924	000	5102	UN	100	0,8100	0,00%	81,00	81,00	13,77	17,00	0,00	0,00
4923	CATETER INTRAVENOSO N.22 (TOP M) Lote: 19489 Fab: 01/09/2019 Val: 31/08/2024 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183924	000	5102	UN	300	0,8400	0,00%	252,00	252,00	42,84	17,00	0,00	0,00
5568	ESPARADRAPO 10,0CM X 4,5M ADPELE (MISSN) Lote: OSH09201 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2022 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30051090	060	5405	RL	6	7,7700	0,00%	46,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
 CNPJ. 12.575.502/0001-20
 ATESTO EM 25 / 08 / 2020
 RECEBIMENTO DE MATERIAIS
 RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 Jonathan dos Santos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:
 B.Calc.Fecop: 726.00 Vlr.Fecop: 7.26
 ALVARA SANITARIO N 588/2018 VAL: 16/07/2019
 EMPRESA OPTANTE PELO CAPITULO III DO DECRETO 67.039 COM PROCESSO DE REGIME ESPECIAL N 1500-031701/2019 -
 23.08.2019.
 REPRES.195-OPERAD-196 AG. COB-RECIBO Rota: CLINICAS/HOSPITAIS
PED.VENDA: 140086

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
CPF/CNPJ:	12.575.502/0001-20

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1233 / 00000110344-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JR MELO DE LIMA EPP MEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	08.563.493/0001-80
Valor:	R\$ 681,88
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG INSUMOS
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2020
Data / Hora da operação:	25/08/2020 14:07:00

Código da operação:	00151588
Chave de segurança:	3AC0UVWGQEJ79P8S

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

J R MELO DE LIMA EPP
 RUA IRVAN WOLFF 53
 Pinheiro - 57057140
 MACEIO - AL Fone/Fax: 8233381462

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 21488
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

C-CHAVE DE ACESSO
 2720 0808 5634 9300 0180 5000 1000 0214 8812 7005 1810
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 327200011008945 - 2020-08-25T17:41:50-03:00
 CNPJ 08.563.493/0001-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
 241069688

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241069688

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 HOSPITAL NOSSA SR DE LOURDES E MAT DR ARMANDO LAJE
 ENDEREÇO
 AV MILO RAMOS, SN
 MUNICÍPIO
 Pilar
 Nº: 001, Venc.: 25-08-2020, Vir.: 681.88

CNPJ / CPF
 12.575.502/0001-20
 BAIRRO/DISTRITO
 Centro
 CEP
 57150000
 UF
 AL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX
 988174278

DATA DA EMISSÃO
 25-08-2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 25-08-2020
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 17:40:48

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
485,26	82,49	0,00	681,88
0,00	0,00	0,00	681,88

VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	681,88

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
HOSPITAL NOSSA SR DE LOURDES E MAT DR ARMANDO LAJE	0 - Remetente			AL	

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	VARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
1	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	VAL UNITARIO	VALOR TOTAL	5.CÁLC.ICMS	5.CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIO	ALIC. PI
000405	SER DESC INSULINA 01ML CIAG 13X4,5 LS DESCARPACK Lote: SSI8AAKUB Qtz: 300,000 Val.: 30-10-2024 Fab.: 01-11-2019	90183111	060	5403	UND	300,00000	0,26	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
000265	ESPARADRAGO FITA TRANSP. CIRURG 10X4,5M-CREMER Lote: 2349882 Qtz: 2,000 Val.: 30-11-2021 Fab.: 30-11-2019	30051030	060	5403	UND	3,00000	23,14	69,42	0,00	0,00	0,00			
001643	CATERER NASAL PIX T OCULOS AD MEDSONDA Lote: 54832 Qtz: 40,000 Val.: 31-05-2024 Fab.: 01-05-2020	90183929	040	5102	UND	40,00000	1,23	49,20	0,00	0,00	0,00			
003910	SCALP 25G SAFER Lote: 191015 Qtz: 300,000 Val.: 14-10-2024 Fab.: 15-10-2019	90183929	000	5102	UND	300,00000	0,31	93,00	0,00	0,00	15,81		17,00	
003909	SCALP 25G SAFER Lote: 190725 Qtz: 200,000 Val.: 24-07-2024 Fab.: 25-07-2018	90183929	000	5102	UND	200,00000	0,31	62,00	0,00	0,00	10,54		17,00	
002112	BOBINA PGC PIEST 300X100M PACK GC Lote: 30001 Qtz: 2,000 Val.: 30-03-2022 Fab.: 01-04-2020	48115129	000	5102	UND	2,00000	165,13	330,26	0,00	0,00	56,14		17,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSON
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 60 CONV ICMS 7694 LEI N 5.572 DE 29/12/93 LEI N 5.900 DE 27/12/96 DECRETO N 36.538 DE 08/06/95 (AUTORIZADO PELO REGIME ESPECIAL DECRETO No 67.039 DE 29/07/2019 E IN SEF No 34/2019.)

HOSPITAL NOSSA SR DE LOURDES E MAT DR ARMANDO LAJES
 CNPJ 12.575.502/0001-20
 ATÉ O DIA 25 / 08 / 2020
 (X) RECEBIMENTO DE INJUMOS
 () RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 () RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 () PRESTACAO DE SERVIÇOS
 Jonathan do Santos



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
CPF/CNPJ:	12.575.502/0001-20

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5119 / 00000800000-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Valor:	R\$ 9.360,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG INSUMOS
Histórico:	

Data de débito:	27/08/2020
Data / Hora da operação:	27/08/2020 08:49:11

Código da operação:	00118443
Chave de segurança:	U4AP95QK7NT1JUPT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA / SP CEP 13916-074 - 1935225800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1338766 SÉRIE 1 FL 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 35200867729178000491550010013387661255078460	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200742284644 26/08/2020 13:18:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 244779600
		CNPJ 67.729.178/0004-91


DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES		12.575.502/0001-20	26/08/2020
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV NILO RAMOS, SN	CENTRO	57150-000	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PILAR	AL		

FATURA/DUPLICATA		VALOR
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	
001	26/08/2020	9.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO ICMS		0,00	0,00	0,00	9.360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL CCR PROPRIO		0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. 0				67729178000491
ENDEREÇO PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				139,470	139,470	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.PI	Aliq ICMS	Aliq IPI
016726	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (LEMGRUBER)	40151900	41	6922	PC	15.000,00	0,39	5.850,00	0,00		0		0
029779	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (TALGE)	40151900	41	6922	PC	9.000,00	0,39	3.510,00	0,00		0		0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/08/2020 Pedido: 1703219 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1703219 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021(Codigo Interno Emitente: 19111 Nome Fantasia: HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES)	

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Conta destino:	2404 / 003 / 00001136-0

Nome destinatário:	GRUY COMERCIAL LTDA
Valor:	R\$ 4.835,90
Identificação da operação:	PG GAS MEDICINAL OXIGENIO

Data de débito:	14/08/2020
Data/hora da operação:	14/08/2020 12:47:35

Código da operação:	96140311
Chave de segurança:	2U6AYRK8STNFULVA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME RUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 - FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL TEL: (82)3320-2715 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº 000037216 FL. 1 /1 SÉRIE 003			
		CHAVE DE ACESSO 2720 0705 5935 7400 0134 5500 3000 0372 1611 0054 8716		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DE OPERAÇÃO 5-SAÍDAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 327200008566361 09/07/2020 14:11:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 248501690	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 05.593.574/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			CNPJ/CPF 12.575.502/0001-20	DATA DA EMISSÃO 09/07/2020
ENDEREÇO AV NILO RAMOS, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 57000-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/07/2020
MUNICÍPIO PILAR	FONE/FAX 98817-4278	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:11:41

FATURA	PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		037216	261,80	0,00	261,80

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/07/2020	261,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	261,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 14	ESPECIE M3/	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
01010027	OXIGENIO GASOSO MED. CHL. 07,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	14,0000	18,7000	261,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM 09/07/2020
(X) O RECEBIMENTO DE VALORES
() O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
() O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
(X) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Keidy dos Santos Silva

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:070925	RESERVADO AO FISCO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS
JUNIOR MERUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 -
FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL
TEL: (82)3320-2715

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000037225 FL. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

2720 0705 5935 7400 0134 5500 3000 0372 2517 1010 1080

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200008581257 09/07/2020 17:44:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

09/07/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/07/2020

MUNICÍPIO

PILAR

FONE / FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:43:52

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

037225

1.006,60

0,00

1.006,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/07/2020	1.006,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00		0,00	0,00	1.006,60
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
35	M3/					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
01010027	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	28,0000	18,7000	523,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01010022	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 02,5 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	5,0000	69,0000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01010021	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 02,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	2,0000	69,0000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20

ATESTADO DE 09/07/2020

(X) RECEBIMENTO DE INSUMOS
 () RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 () RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 () PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Antonio Rubens Ribeiro dos Anjos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ (VALOR SIMPLES)
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO
 CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO PEDIDO 070980

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS
JUNIOR ME

RUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 -
FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL
TEL: (82)3320-2715



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000037264 FL. 1 / 1
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

2720 0705 5935 7400 0134 5500 3000 0372 6410 4797 8925

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

327200008722730 13/07/2020 14:55:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

CNPJ/CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

13/07/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

57000-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

13/07/2020

MUNICÍPIO

PILAR

FONE/FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:55:36

FATURA

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037264	523,60	0,00	523,60

DUPLICATAS		VALOR		VALOR		VALOR	
Nº DUPLICATA	VENC.	Nº DUPLICATA	VENC.	Nº DUPLICATA	VENC.	Nº DUPLICATA	VENC.
001	28/07/2020	523,60					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	523,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	523,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
0 - REMETENTE						
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
28	M3/					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01010027	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	28,0000	18,7000	523,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTADO EM 13/07/2020
RECEBIMENTO DE INSUMOS
RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
RECEBIMENTO DE SERVIÇOS

Keiuly da Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ (VALOR SIMPLES)
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO
CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:070942

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME

RUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 -
FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL
TEL: (82)3320-2715

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000037358 FL. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

2720 0705 5935 7400 0134 5500 3000 0373 5811 0356 0143

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

327200009064351 20/07/2020 11:36:25

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

20/07/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/07/2020

MUNICÍPIO

PILAR

FONE / FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:36:16

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037358	523,60	0,00	523,60

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/08/2020			523,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	0,00	523,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	523,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
28	M3/					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01010027	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	28,0000	18,7000	523,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTADO EM 20/07/2020
(2) RECEBIM. DE...
() RECEBIM. DE...
() RECEBIM. DE...
() A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Keivaldy da Silva Sfe

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ (VALOR SIMPLES)
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO
CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:071290

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS
JUNIOR ME**

RUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 -
FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL
TEL: (82)3320-2715

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000037417 FL. 1 / 1
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

2720 0705 5935 7400 0134 5500 3000 0374 1712 3343 8057

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

327200009276235 23/07/2020 15:33:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

23/07/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/07/2020

MUNICÍPIO

PILAR

FONE / FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:33:40

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

037417

667,60

0,00

667,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/08/2020	667,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	667,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				667,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	M3/				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
01010027	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	28,0000	18,7000	523,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01010020	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 01,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	2,0000	72,0000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20

ATESTADO EM 23 07 / 2020

(X) RECEBIMENTO DE BENS
() RECEBIMENTO DE PAGAMENTOS
() RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
() A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Kerley de S. Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ (VALOR SIMPLES)
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO
CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:071356

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME

RUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 -
FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL
TEL: (82)3320-2715

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000037499 FL. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

2720 0705 5935 7400 0134 5500 3000 0374 9914 3297 8910

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200009557675 29/07/2020 11:44:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

29/07/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/07/2020

MUNICÍPIO

PILAR

FONE / FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:44:50

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037499	726,50	0,00	726,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/08/2020	726,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	726,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	726,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	M3/				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01010027	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	35,0000	18,7000	654,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
01010020	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 01,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	1,0000	72,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20

ATESTADO EM 29/07/2020

(X) O RECEBIMENTO DE PAGAMENTOS
() O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
() O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
() A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Antonio Rubens Ribeiro dos Anjos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ (VALOR SIMPLES)
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO
CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:071385

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS
JUNIOR ME**

RUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 -
FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL
TEL: (82)3320-2715

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000037589 FL. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

2720 0805 5935 7400 0134 5500 3000 0375 8910 3810 5913

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200009867625 04/08/2020 13:35:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

04/08/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/08/2020

MUNICÍPIO

PILAR

FONE / FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:35:46

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037589	345,00	0,00	345,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/08/2020	345,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	345,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	M3/				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01010022	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 02,5 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	5,0000	69,0000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20

ATE TO EM 04 / 08 / 2020

(X) RECEBIMENTO DE BENS
() RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
() RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
() A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Neiady da Silva S/O

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ (VALOR SIMPLES)
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO
CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME RUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 - FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL TEL: (82)3320-2715 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000037612 FL. 1 / 1 SÉRIE 003		 CHAVE DE ACESSO 2720 0805 5935 7400 0134 5500 3000 0376 1218 2204 1001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO 5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 327200009938107 05/08/2020 14:06:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 248501690		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 	
		CNPJ / CPF 05.593.574/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES				CNPJ / CPF 12.575.502/0001-20		DATA DA EMISSÃO 05/08/2020	
ENDEREÇO AV NILO RAMOS, S/N			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 57000-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 05/08/2020
MUNICÍPIO PILAR		FONE / FAX 98817-4278		UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 		HORA DA SAÍDA 14:06:43

FATURA PAGAMENTO				NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA				037612		392,70		0,00		392,70	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/08/2020	392,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00			VALOR DO ICMS 0,00			BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00			VALOR DO ICMS SUBST. 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 392,70	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 392,70			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE						FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO						MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 21		ESPÉCIE M3/		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01010027	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	21.0000	18.7000	392,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATENÇÃO EM 05/08/2020
 O RECEBIMENTO DE BENS
 O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Antonio Rubens Ribeiro dos Anjos

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ (VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:071510		RESERVADO AO FISCO	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------	--

ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS
JUNIOR MERUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 -
FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL
TEL: (82)3320-2715

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000037636 FL. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

2720 0805 5935 7400 0134 5500 3000 0376 3618 4105 9788

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200010016699 06/08/2020 16:00:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

06/08/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/08/2020

MUNICÍPIO

PILAR

FONE / FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:01:45

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037636	72,00	0,00	72,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/08/2020	72,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

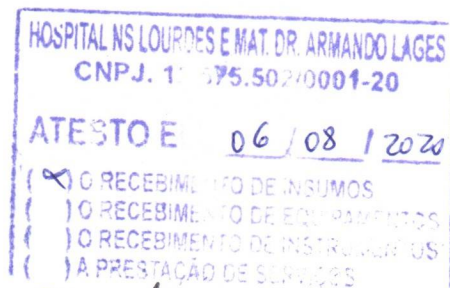
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	72,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	M3/				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01010020	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 01.0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	1.0000	72,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Kei... do... do...

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ (VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA	

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
CPF/CNPJ:	12.575.502/0001-20

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6166 / 00000017569-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASTAO CARDOSO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	07.993.145/0001-80
Valor:	R\$ 3.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG SERVICOS LAVANDE
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2020
Data / Hora da operação:	11/08/2020 15:09:56

Código da operação:	00147704
Chave de segurança:	1S6CM0SX63JN27VJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura de PILAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

171

Série

U

Data e Hora de Emissão

07/08/2020 16:16

Data da Prestação do Serviço

07/08/2020

Código de Verificação

JRVD-EHBV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.993.145/0001-80**

Nome/Fantasia: **G.C.O LAVANDERIA INDUSTRIAL**

Razão Social: **GASTAO CARDOSO DE OLIVEIRA**

Endereço: **AV. OTACILIO CAVALCANTE EM FRENTE AO CONDOMINIO SUCUPIRA, 179**

Município: **PILAR**

Telefone: **(82) 99812-7467**

Tipo de Empresa: **DES Consolidada/Prestador**

Inscrição Municipal: **512**

PIS/PASEP: **Não Informado**

E-mail:

gastaocardoso@bol.com.br

Bairro: **CHa DO PILAR**

UF: **AL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **12.575.502/0001-20**

Nome/Razão Social: **HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES E**

MATERNIDADE DR. ARMANDO LAGES

Endereço: **AV. NILO RAMOS, 0**

Município: **Pilar**

CEP: **57150-000**

Telefone: **(99) 99999-9999**

Inscrição Municipal: **Não Informado**

E-mail: **@**

Bairro: **PERNAMBUCO NOVO**

UF: **AL**

País: **Brasil**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código/CNAE	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
14.10/9601701	Tinturaria e lavanderia.	5,00	3.200,00	0,00	160,00

SERVIÇOS DE LAVANDERIA

REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

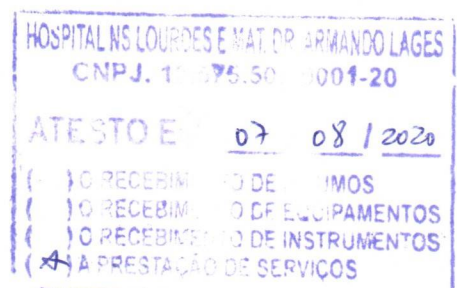
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.200,00

Valor das Deduções (R\$)	Taxas (R\$)	Base de Cálculo Final (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS - Prestador(R\$)
0,00	0,00	3.200,00	5,00 %	160,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.060 de 07 de Maio de 2015
- Natureza da Operação: Serviço Tributado no Município.

Autentique esta nf-e em:
www.agill.com.br



Ana Paula da Silva



Extrato por período

Cliente: H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE

Conta: 2049 | 003 | 00002090-4

Data: 12/07/2021 - 20:18

Mês: Agosto/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
11/08/2020	147704	ENVIO TED	3.200,00 D	307.682,14 C
11/08/2020	111402	ENVIO TEV	6.400,00 D	301.282,14 C
11/08/2020	147704	DOC/TED INTERNET	10,00 D	301.272,14 C
11/08/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	301.271,14 C
14/08/2020	141247	ENVIO TEV	4.835,90 D	296.435,24 C
14/08/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	296.434,24 C
21/08/2020	174601	ENVIO TED	3.067,00 D	293.367,24 C
21/08/2020	175338	ENVIO TED	1.704,36 D	291.662,88 C
21/08/2020	174601	DOC/TED INTERNET	10,00 D	291.652,88 C
21/08/2020	175338	DOC/TED INTERNET	10,00 D	291.642,88 C
24/08/2020	241454	ENVIO TEV	4.686,00 D	286.956,88 C
24/08/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	286.955,88 C
25/08/2020	149866	ENVIO TED	1.379,41 D	285.576,47 C
25/08/2020	150718	ENVIO TED	2.249,58 D	283.326,89 C
25/08/2020	151588	ENVIO TED	681,88 D	282.645,01 C
25/08/2020	149866	DOC/TED INTERNET	10,00 D	282.635,01 C
25/08/2020	150718	DOC/TED INTERNET	10,00 D	282.625,01 C
25/08/2020	151588	DOC/TED INTERNET	10,00 D	282.615,01 C
25/08/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	282.566,01 C
27/08/2020	118443	ENVIO TED	9.360,00 D	273.206,01 C
27/08/2020	118443	DOC/TED INTERNET	10,00 D	273.196,01 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104