

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

| DATA   | FAVORECIDO                              | CÓD   | CHEQUE/O.B   | CENTRO DE CUSTO            | NOTA FISCAL           | VALOR                |
|--------|---|-------|--------------|----------------------------|-----------------------|----------------------|
| 22/out | LARISSA MARANHÃO COSTA                  | 1.0.4 | 96496795     | PREST/SERV. FISIOTERAPEUTA | 003                   | R\$ 2.500,00         |
|        |   |       |              | <b>TOTAL</b>               |                       | <b>R\$ 2.500,00</b>  |
| 02/out | EM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICOLTDA | 3.0.4 | TEV 21709    | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 63205 / 63206         | R\$ 1.452,81         |
| 02/out | DEA FARMA DIST PRODUTOS FARMACEUTICOS   | 3.0.4 | TED 116393   | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 60331 / 60337         | R\$ 2.233,40         |
| 02/out | JR MELO DE LIMA EPP                     | 3.0.4 | TED 113861   | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 21.777                | R\$ 2.310,41         |
| 02/out | COMERCIAL LAB MAT HOSPITALAR LTDA       | 3.0.4 | TEV 021647   | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 536                   | R\$ 2.860,88         |
| 09/out | DEA FARMA DIST PROD FARMACEUTICOS       | 3.0.4 | TEV 121292   | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 60566 / 60569         | R\$ 5.889,39         |
| 09/out | COMERCIAL LAB MAT HOSPITALAR LTDA       | 3.0.4 | TEV 091727   | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 371                   | R\$ 3.059,64         |
| 15/out | DEA FARMA DIST PROD FARMACEUTICOS       | 3.0.4 | TED 149173   | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 60725 / 60726         | R\$ 4.764,88         |
| 15/out | JR MELO DE LIMA EPP                     | 3.0.4 | TED 149865   | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 21887                 | R\$ 2.246,36         |
| 22/out | DEA FARMA DIST PRODUTOS FARMACEUTICOS   | 3.0.4 | TED 194515   | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 60993 / 60995         | R\$ 1.379,99         |
| 22/out | EM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICOLTDA | 3.0.4 | TED 96500696 | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 63709 / 63984 / 64196 | R\$ 4.761,80         |
| 22/out | JR MELO DE LIMA EPP                     | 3.0.4 | RED 194969   | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 21933                 | R\$ 1.682,96         |
| 29/out | DEA FARMA DIST PRODUTOS FARMACEUTICOS   | 3.0.4 | TED 184794   | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 61243 / 61244         | R\$ 1.872,43         |
| 29/out | EM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICOLTDA | 3.0.4 | TED 20419398 | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 63793                 | R\$ 2.329,60         |
| 30/out | JR MELO DE LIMA EPP                     | 3.0.4 | TED 127976   | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 21996                 | R\$ 1.379,13         |
| 30/out | EM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICOLTDA | 3.0.4 | TED 25017142 | MEDICAMENTOS/CORRELATOS    | 63983                 | R\$ 1.728,00         |
|        |   |       |              | <b>TOTAL</b>               |                       | <b>R\$ 39.951,68</b> |
| 15/out | GRUY OXIGENIO LTDA                      | 3.0.5 | TEV 70263784 | GASES MEDICINAIS           | 38181 / 38197 / 38240 | R\$ 6.326,90         |
|        |   |       |              |                            | 38282 / 38291 / 38309 |                      |
|        |   |       |              |                            | 408 / 38363 / 38421   |                      |
|        |   |       |              | <b>TOTAL</b>               |                       | <b>R\$ 6.326,90</b>  |
| 30/out | DEBITO TAXA TED                         |       | ENVIO TED    | TAXAS BANCARIAS            | 0                     | R\$ 90,00            |
| 30/out | DEBITO MANUTENÇÃO DE CONTA              |       | TAXA CC      | TAXAS BANCARIAS            | 0                     | R\$ 49,00            |
| 30/out | DEBITO TAXA TEV                         |       | ENVIO TEV    | TAXAS BANCARIAS            | 0                     | R\$ 8,00             |
|        |   |       |              | <b>TOTAL</b>               |                       | <b>R\$ 147,00</b>    |
|        |   |       |              | <b>TOTAL GERAL</b>         |                       | <b>R\$ 48.925,58</b> |

Pilar-AL, 09 de Novembro de 2020

*Maria Lucinez Cavalcante de Almeida*  
 Maria Lucinez Cavalcante de Almeida  
 Provedora  
 CPF 240.468.844-87



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

Via Internet Banking CAIXA

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <b>Emitente:</b>                  | H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE |
| <b>Conta origem:</b>              | 2049 / 003 / 00002090-4          |
| <b>Conta destino:</b>             | 4274 / 001 / 00021818-9          |
| <b>Nome destinatário:</b>         | LARISSA MARANHÃO COSTA           |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.500,00                     |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG FISIOTERAPEUTA SET 20        |
| <b>Data de débito:</b>            | 22/10/2020                       |
| <b>Data/hora da operação:</b>     | 22/10/2020 16:37:35              |
| <b>Código da operação:</b>        | 96496795                         |
| <b>Chave de segurança:</b>        | 4VLNKXT8FXRXN6R2                 |

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





Prefeitura de PILAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

|                              |                         |
|------------------------------|-------------------------|
| Número da Nota               | <b>3</b>                |
| Série                        | <b>U</b>                |
| Data e Hora de Emissão       | <b>15/10/2020 10:19</b> |
| Data da Prestação do Serviço | <b>15/10/2020</b>       |
| Código de Verificação        | <b>KVHQ-TIYJ</b>        |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **052.757.444-98**  
 Nome/Fantasia: **LARISSA MARANHÃO COSTA**  
 Razão Social: **LARISSA MARANHÃO COSTA**  
 Endereço: **RUA JOÃO GOMES DE ALMEIDA LOTEAMENTO MANGUABA, 181**  
 Município: **Pilar**  
 Telefone: **(82) 99909-5043**  
 Tipo de Empresa: **DES Consolidada/Provisório/Avulso**

Inscrição Municipal: **Não Informado**  
 PIS/PASEP: **Não Informado**  
 E-mail: **larimaranhao@hotmail.com**  
 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 Cálculo (R\$) | Iss retido (R\$) | Iss (R\$) |
|-------------|--|--------------|-----------------------|------------------|-----------|
| 4.08        | Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia | 5,00         | 2.500,00              | 0,00             | 125,00    |

REF: À SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPEUTA NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES, DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2020.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00**

|                          |             |                             |               |                               |
|--------------------------|-------------|-----------------------------|---------------|-------------------------------|
| Valor das Deduções (R\$) | Taxas (R\$) | Base de Cálculo Final (R\$) | Alíquota (%)  | Valor do ISS - Prestador(R\$) |
| <b>0,00</b>              | <b>0,00</b> | <b>2.500,00</b>             | <b>5,00 %</b> | <b>125,00</b>                 |

**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.

Usuario de Impressão: fernandofreire

Autentique esta nf-e em:  
[www.agill.com.br](http://www.agill.com.br)



HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
 CNPJ. 1. 575.502/0001-20  
 ATESTO EM 15 / 10 / 2020  
 RECEBIMENTO DE INSUMOS  
 RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

*Handwritten signature: Bárbara Regina M. Albuquerque*



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 2049 / 003 / 00002090-4

**Conta destino:** 0840 / 003 / 00005602-4

**Nome destinatário:** E.M. DISTR DE MAT MEDICO LTDA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.452,81

**Data de débito:** 02/10/2020

**Data/hora da operação:** 02/10/2020 17:09:55

**Código da operação:** 021709

**Chave de segurança:** RYWK11SRZ9UE227C

**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



**E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA MATRIZ**

ROBERTO SIMONSEN, 412

GRUTA DE LOURDES  
MACEIO - AL  
TEL/FAX: 8233381700  
CEP: 57052675

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº: 000.063.205  
SÉRIE: 3  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2720 1017 9673 7400 0183 5500 3000 0632 0510 0000 1140

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
327200013308976 - 07/10/2020 10:51:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
242837050

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

17.967.374/0001-83

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|   |  |                                       |                                      |
|---|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM</b> |  | CNPJ/CPF<br><b>12.575.502/0001-20</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>07/10/2020</b> |
| ENDEREÇO<br><b>AV NILO RAMOS, 0</b>                                       |  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      | CEP<br><b>57150-000</b>              |
| MUNICÍPIO<br><b>PILAR</b>   |  | FONE/FAX<br><b>2988174278</b>         | UF<br><b>AL</b>                      |
|   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    | HORA DE SAÍDA<br><b>10:50:55</b>     |

**FATURA**

Número: 63205 Valor Original: 1.283,97 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.283,97

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|  |                                |  |   |   |
|--|--------------------------------|--|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br><b>933,77</b> | VALOR DO ICMS<br><b>158,74</b> | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>1.283,97</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>            | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                 |
|  |                                |  | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS<br><b>0,00</b>   | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>1.283,97</b>      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |                                    |                         |                        |  |                                       |
|--|------------------------------------|-------------------------|------------------------|--|---------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br><b>E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO L</b> | FRETE POR CONTA<br><b>3 - Rem.</b> | CÓDIGO ANTT             | PLACA DO VEÍCULO       | UF<br><b>AL</b>                        | CNPJ/CPF<br><b>17.967.374/0001-83</b> |
| ENDEREÇO<br><b>ROBERTO SIMONSEN</b>                            | MUNICÍPIO<br><b>MACEIO</b>         |                         |                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>242837050</b> |                                       |
| QUANTIDADE<br><b>12</b>  | ESPÉCIE<br><b>CX</b>               | MARCA<br><b>PED: 29</b> | NUMERAÇÃO<br><b>12</b> | PESO BRUTO<br><b>12,000</b>            | PESO LÍQUIDO<br><b>12,000</b>         |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | NCM SH   | CST | CIOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITARIO  | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|---|----------|-----|------|-------|----------|-----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|----------------------|
|            |   |          |     |      |       |          |                 |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                      |
| 22821      | AGUA DEIONIZADA 5000ML GAL<br>Anvisa: 00000000000000 VPM: 24,62         | 84198110 | 000 | 5102 | GAL   | 12,0000  | 24,622500000000 | 295,47      | 295,47       | 50,23      | 0,00      | 17,00     | 0,00 | 0,00                 |
| 31852      | ARAMIN 10MG /ML IML AMP<br>Anvisa: 00000000000000 VPM: 6,38             | 30049099 | 060 | 5403 | AMP   | 25,0000  | 6,380000000000  | 159,50      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |
| 4335       | ESPARADRAPO 10CMX4,5MT ROLO<br>Anvisa: 00000000000000 VPM: 7,77         | 30051090 | 060 | 5403 | ROL   | 10,0000  | 7,770000000000  | 77,70       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |
| 6722       | GLUTACIN 28 DIAS SLT GAL<br>Anvisa: 00000000000000 VPM: 75,70           | 31069010 | 060 | 5102 | GAL   | 3,0000   | 75,700000000000 | 227,10      | 227,10       | 38,61      | 0,00      | 17,00     | 0,00 | 0,00                 |
| 1734       | MASCARA 3 CAM RET C ELAS BRANC UND<br>Anvisa: 00000000000000 VPM: 45,00 | 63079010 | 060 | 5102 | UN    | 5,0000   | 45,000000000000 | 225,00      | 0,00         | 38,25      | 0,00      | 17,00     | 0,00 | 0,00                 |
| 19387      | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GEN FRA<br>Anvisa: 00000000000000 VPM: 1,80  | 30049041 | 060 | 5403 | FRA   | 5,0000   | 1,800000000000  | 9,00        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |
| 32798      | PAPEL LENÇOL 70CMX50M ROLO BRANCO<br>Anvisa: 00000000000000 VPM: 9,31   | 48189090 | 010 | 5102 | ROL   | 20,0000  | 9,310000000000  | 186,20      | 186,20       | 31,63      | 0,00      | 17,00     | 0,00 | 0,00                 |
| 9487       | PARACETAMOL 500MG BLS 10<br>Anvisa: 00000000000000 VPM: 0,22            | 30049099 | 060 | 5403 | BLS   | 200,0000 | 0,220000000000  | 44,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |
| 24892      | TERMOMETRO DIGITAL AZUL UND<br>Anvisa: 00000000000000 VPM: 20,00        | 90251990 | 060 | 5403 | UND   | 3,0000   | 20,000000000000 | 60,00       | 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

**ATESTO EM 07 10 2020**

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

*Germana Rapala Silva*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Parcela Num.: 001, Venc.: 07/10/2020, Valor: 1.283,97  
hospitalns Lourdes@bol.com.br PORTARIA 344 98 SOL.FAT: 114 PED.VENDA:  
29.FOM.: 156 DEP.FAT: 158

RESERVADO AO FISCO

**PRODUTOS RECEBIDOS  
NÃO ACEITAMOS  
RECLAMAÇÕES  
POSTERIORES À RECEBIDA**



**E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA MATRIZ**

ROBERTO SIMONSEN, 412

GRUTA DE LOURDES  
MACEIO - AL  
TEL/FAX: 8233381700  
CEP: 57052675

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº: 000.063.206  
SÉRIE: 3  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2720 1017 9673 7400 0183 5500 3000 0632 0610 0000 1155

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  
327200013309100 - 07/10/2020 10:52:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
242837050

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
17.967.374/0001-83

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|  |  |                                |                               |
|--|--|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM |  | CNPJ/CPF<br>12.575.502/0001-20 | DATA DA EMISSÃO<br>07/10/2020 |
| ENDEREÇO<br>AV NILO RAMOS, 0                                       |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>57150-000              |
| MUNICÍPIO<br>PILAR   |  | FONE/FAX<br>2988174278         | UF<br>AL                      |
|  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA DE SAÍDA<br>10:52:48     |

**FATURA**

Número: 63206 Valor Original: 168,64 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 168,64

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                  |                         |                                 |                                    |                                    |
|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00  | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>168,64 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00           | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               |
| VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS<br>0,00 |                         |                                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>168,64      |                                    |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|   |                             |                                 |                  |                      |                                |
|---|-----------------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO L | FRETE POR CONTA<br>3 - Rem. | CÓDIGO ANTT                     | PLACA DO VEÍCULO | UF<br>AL             | CNPJ/CPF<br>17.967.374/0001-83 |
| ENDEREÇO<br>ROBERTO SIMONSEN                            | MUNICÍPIO<br>MACEIO         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>242837050 |                  |                      |                                |
| QUANTIDADE<br>0   | ESPECIE<br>CX               | MARCA<br>PED: 29                | NUMERAÇÃO<br>1   | PESO BRUTO<br>12,000 | PESO LÍQUIDO<br>12,000         |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                | NCM SH         | CST | CFOP            | UNID. | QUANT.          | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL        | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|----------|---|----------------|-----|-----------------|-------|-----------------|----------------|--------------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|----------------------|
|          |   |                |     |                 |       |                 |                |                    |              |            |           | ICMS      | IPI  |                      |
| 7722     | TRAMADON 50MG/ML 2ML AMP<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 3,18 | 30049099       | 060 | 5403            | AMP   | 53.0000         | 3,1819000000   | 168,64             | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |
|          |   | Lote: 20030043 |     | Fab: 09/07/2020 |       | Val: 03/03/2023 |                | Qtde. Lote: 53.000 |              | Agregação: |           |           |      |                      |

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
CNPJ. 12.575.502/0001-20  
ATESTO EM 07/10/2020  
 RECEBIMENTO DE INSUMOS  
 RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
Bernarda Rabelle Silva

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Parcela Num.: 001, Venc.: 07/10/2020, Valor: 168,64  
hospitalnslourdes@bol.com.br/PORTARIA 344 98 SOL.FAT: 134  
29 P.M.: 156 DEP.FAT: 158

RESERVADO AO FISCO  
NÃO ACEITAMOS  
RECLAMAÇÕES  
POSTERIORES ÀS 48 HORAS





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                  |
| <b>Conta destino:</b>             | 1523 / 00000108252-3                 |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                             |
| <b>Nome:</b>                      | DEA FARMA LTDA                       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 04.362.282/0001-28                   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.233,40                         |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 10,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG INSUMOS                          |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 02/10/2020          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 02/10/2020 11:25:58 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00116393         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 9AUFXK28Y977JFGE |

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. 000.060.337  
 Série 001  
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2720 1004 3622 8200 0128 5500 1000 0603 3717 3414 2659**

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 NORMAL NO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **240999398** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ **04.362.282/0001-28**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **327200013082584 - 02/10/2020 14:38:31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)** CNPJ / CPF **12.575.502/0001-20** DATA DA EMISSÃO **02/10/2020**  
 ENDEREÇO **AV. NILO RAMOS, S/N** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **57150-000** DATA SAÍDA / ENTRADA **02/10/2020**  
 MUNICÍPIO **PILAR** UF **AL** FONE / FAX **(82)3265-3527** INSCRIÇÃO ESTADUAL **241057817** HORA DA SAÍDA **14:38:34**

ATURA / DUPLICATA  
 Num. **001**  
 Venc. **02/10/2020**  
 valor **RS 2.009,40**

**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 |
| <b>2.009,40</b>         | <b>341,60</b>   | <b>0,00</b>            | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>     | <b>2.009,40</b>          |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL DO IPI    | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>            | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>     | <b>2.009,40</b>          |

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 **RL** MUNICÍPIO **MACEIO** UF **AL** INSCRIÇÃO ESTADUAL **241057817**  
 QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO **4** 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 |
|------|---|----------|-------|------|-------|-------|-----------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 2731 | DEXAGLOS ELX 100ML (DEXAMETASONA) (BELFA)<br>Lote: 070030 Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2023 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00  | 30043999 | 000   | 5102 | CX    | 5     | 3,9200    | 0,00% | 19,60       | 19,60       | 3,33       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 3664 | ADRENALINA INJ 01MG 1ML (ADREN) (HIPOL)<br>Lote: D-010/20 Fab: 01/04/2020 Val: 31/03/2022 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00  | 30049021 | 000   | 5102 | AMP   | 97    | 2,5100    | 0,00% | 243,47      | 243,47      | 41,39      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 3664 | ADRENALINA INJ 01MG 1ML (ADREN) (HIPOL)<br>Lote: D-060/19 Fab: 01/09/2019 Val: 31/08/2021 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00  | 30049021 | 000   | 5102 | AMP   | 3     | 2,5100    | 0,00% | 7,53        | 7,53        | 1,28       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 4248 | CEFTRIAXONA INJ 01G SD (GENERIC) (TEUTO)<br>Lote: 96320065 Fab: 23/11/2019 Val: 23/11/2021 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 000   | 5102 | AMP   | 90    | 19,3200   | 0,00% | 1.738,80    | 1.738,80    | 295,60     | 17,00      | 0,00      | 0,00      |

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
 CNPJ. 12 575.502/0001-20  
**ATESTADO EM 02/10/2020**  
 O RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS  
 O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
*Armanda Afonso Silva*

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:  
 ALVARA SANITARIO N 588/2018 VAL: 16/07/2019 Covid/19  
 EMPRESA OPTANTE PELO CAPITULO III DO DECRETO 67.039 COM PROCESSO DE REGIME ESPECIAL N 1500-031701/2019 - 23-08.2019.  
 REPRES.:315 OPERAD.:196 AG. COB:CARTEIRA Rota: CLINICAS/HOSPITAIS  
**PED.VENDA: 142379**  
 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 - SAÍDA **1**  
 Nº. 000.060.331  
 Série 001  
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2720 1004 3622 8200 0128 5500 1000 0603 3115 6591 6411**  
 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 NORMAL NO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **240999398** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ **04.362.282/0001-28**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **327200013080831 - 02/10/2020 14:06:36**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)** CNPJ / CPF **12.575.502/0001-20** DATA DA EMISSÃO **02/10/2020**  
 ENDEREÇO **AV. NILO RAMOS, S/N** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **57150-000** DATA SAÍDA / ENTRADA **02/10/2020**  
 MUNICÍPIO **PILAR** UF **AL** FONE / FAX **(82)3265-3527** INSCRIÇÃO ESTADUAL **241057817** HORA DA SAÍDA **14:06:38**

**FATURA / DUPLICATA**  
 Num. **001**  
 Venc. **02/10/2020**  
 valor **RS 224,00**

| 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 |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| 224,00                  | 38,08           | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                  | 0,00            | 224,00                   |
| 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            | 224,00                   |

**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 **1** 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 |
|------|---|----------|-------|------|-------|-------|-----------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 3008 | CATETER INTRAVENOSO N.22 (LABOR)<br>Lote: 200505 Fab: 01/04/2020 Val: 30/03/2025 PMC: 0,00 Lista (o)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 90183924 | 000   | 5102 | UN    | 200   | 1,1200    | 0,00% | 224,00      | 224,00      | 38,08      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
 CNPJ. 12.575.502/0001-20  
 ATESTO EM 02 / 10 / 2020  
 RECEBIMENTO DE FIMOS  
 RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
*Fernando Paes de Azevedo*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:  
 B.Calc.Fecop: 224.00 Vlr.Fecop: 2.24  
 ALVARA SANITARIO N 588/2018 VAL: 16/07/2019 Covid/19  
 EMPRESA OPTANTE PELO CAPITULO III DO DECRETO 67.039 COM PROCESSO DE REGIME ESPECIAL N 1500-031701/2019 -  
 23.08.2019.  
 REPRES.:315 OPERAD.:196 AG. COB:CARTEIRA Rota: CLINICAS/HOSPITAIS  
 PED.VENDA: 142382

RESERVADO AO FISCO



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                  |
| <b>Conta destino:</b>             | 1233 / 00000110344-X                 |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                             |
| <b>Nome:</b>                      | JR MELO EPP MEDICA HOSPITALAR        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 08.563.493/0001-80                   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.310,41                         |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 10,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG INSUMOS                          |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 02/10/2020          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 02/10/2020 11:24:37 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00113861         |
| <b>Chave de segurança:</b> | R99UZQTFH7WUZT64 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

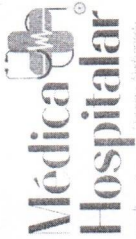
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



27201008563493000180550010000217771270051710

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº21777

SÉRIE

1

FOLHA

1 / 2

CHAVE DE ACESSO

2720 1008 5634 9300 0180 5500 1000 0217 7712 7005 1710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
241069688

NOME / RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL NOSSA SR DE LOURDES E MAT DR ARMANDO LAJE

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, SN

MUNICÍPIO

Pilar

UF

AL

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

57150000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

57150000

DATA DA EMISSÃO

02-10-2020

DATA DA ENTRADA/SAIDA

02-10-2020

HORA DA ENTRADA/SAIDA

14:23:49

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
327200013081783 - 2020-10-02T14:24:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ

08.563.493/0001-80

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

Nº: 001, Venc.: 02-10-2020, Vir.: 2310.41

|                         |        |                 |        |                            |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|--------|-----------------|--------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 774.13 | VALOR DO ICMS   | 131.60 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0.00 | VALOR DO ICMS ST           | 0.00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.310,41 |
| VALOR DO FRETE          | 0.00   | VALOR DO SEGURO | 0.00   | DESKONTO                   | 0.00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0.00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 2.310,41 |

|                       |                 |       |             |                  |                    |              |
|-----------------------|-----------------|-------|-------------|------------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL          | FRETE POR CONTA |       | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO              | 0 - Remetente   |       |             |                  |                    |              |
| QUANTIDADE DE VOLUMES | ESPECIE         | MARCA | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | INSCRIÇÃO ESTADUAL | PESO LÍQUIDO |

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS   | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QUANT.   | VLR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC.ICMS | VALOR ICMS | B.CÁLC.ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|----------|---|----------|-----|------|-----|----------|--------------|-------------|-------------|------------|----------------|---------------|-----------|-----------|
| 001878   | VITAMINA C 100MG/ML AMP 05ML S-FARMACE ICEVITA<br>Lote: AA20E031   Qtd: 100,000   Val.: 31-05-2022   Fab.: 01-05-2020   | 30039099 | 060 | 5403 | UND | 100,0000 | 1,23         | 123,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00           | 0,00          |           |           |
| 003220   | NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML G- HYPOFARMA<br>Lote: 20081310   Qtd: 30,000   Val.: 31-08-2022   Fab.: 14-08-2020         | 30039099 | 060 | 5403 | UND | 30,0000  | 14,52        | 435,60      | 0,00        | 0,00       | 0,00           | 0,00          |           |           |
| 003223   | HIDROCORTISONA 100MG F/A NOVAFARMA<br>Lote: 78NK4276   Qtd: 76,000   Val.: 23-10-2021   Fab.: 30-10-2019                | 30043210 | 060 | 5403 | UND | 76,0000  | 4,31         | 327,56      | 0,00        | 0,00       | 0,00           | 0,00          |           |           |
| 001918   | COMPLEXO B 2ML AMP (HYPLEX) E-HYPOFARMA<br>Lote: 20030447   Qtd: 100,000   Val.: 31-03-2022   Fab.: 01-03-2020          | 30039019 | 060 | 5403 | UND | 100,0000 | 1,72         | 172,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00           | 0,00          |           |           |
| 001685   | APARELHO PRESSAO AD VELCRO KIT C/ESTOSC SOLIDOR<br>Lote: 21319121   Qtd: 2,000   Val.: Indeterminado   Fab.: 01-12-2019 | 90189092 | 000 | 5102 | UND | 2,0000   | 83,60        | 167,20      | 167,20      | 28,42      | 0,00           | 0,00          | 17,00     |           |
| 001752   | CATERER IV PERIF 24G POLYMED<br>Lote: 759683   Qtd: 100,000   Val.: 28-05-2024   Fab.: 01-06-2019                       | 90183929 | 000 | 5102 | UND | 100,0000 | 1,23         | 123,00      | 123,00      | 20,91      | 0,00           | 0,00          | 17,00     |           |

|                     |                          |                          |                    |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN     |
|                     |                          |                          | RESERVADO AO FISCO |

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..

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



27201008563493000180550010000217771270051710

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº21777  
 SÉRIE  
 1  
 FOLHA  
 2 / 2

CHAVE DE ACESSO  
**2720 1008 5634 9300 0180 5500 1000 0217 7712 7005 1710**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**327200013081783 - 2020-10-02T14:24:33-03:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE |     |      |      |          |                |             |             |                |            | CNPJ          |           |       |           |
|--------------------|---|--------------------------------------|-----|------|------|----------|----------------|-------------|-------------|----------------|------------|---------------|-----------|-------|-----------|
| 241069688          |   | 08.563.493/0001-80                   |     |      |      |          |                |             |             |                |            |               |           |       |           |
| COD PROD           | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS   | NCM/SH                               | CST | CFOP | UND. | QUANT.   | VL.F. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC.ICMS | B.CÁLC.ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQ. | ALIQ. IPI |
| 002112             | BOBINA PGC PIEST 300X100M PACK GC<br>Lote: 30001   Qtd: 1,000   Val.: 30-03-2022   Fab.: 01-04-2020   | 48115129                             | 000 | 5102 | UND  | 1,0000   | 165,13         | 165,13      | 165,13      | 0,00           | 28,07      | 0,00          | 0,00      | 17,00 | 17,00     |
| 003956             | SCALP 23G L IMPORT<br>Lote: 20191110   Qtd: 100,000   Val.: 09-11-2024   Fab.: 10-11-2019   | 90183929                             | 000 | 5102 | UND  | 100,0000 | 0,28           | 28,00       | 28,00       | 0,00           | 4,76       | 0,00          | 0,00      | 17,00 | 17,00     |
| 000715             | AGULHA DESC 40X12 CX/100 DESCARPAC<br>Lote: SAGAAA087F   Qtd: 2,000   Val.: 30-01-2025   Fab.: 30-01-2020   | 90183219                             | 060 | 5403 | CX   | 2,0000   | 11,88          | 23,76       | 23,76       | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      | 0,00  | 0,00      |
| 000034             | AGULHA DESC 30X07 CX/100 DESCARPAC<br>Lote: SAGAAA008E   Qtd: 3,000   Val.: 30-07-2022   Fab.: 01-09-2017   | 90183219                             | 060 | 5403 | CX   | 3,0000   | 9,68           | 29,04       | 29,04       | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      | 0,00  | 0,00      |
| 000030             | AGULHA DESC 13X4,5 CX/100 DESCARPAC<br>Lote: SAGAAA092C   Qtd: 2,000   Val.: 31-08-2024   Fab.: 01-09-2019  | 90183219                             | 060 | 5403 | CX   | 2,0000   | 10,56          | 21,12       | 21,12       | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      | 0,00  | 0,00      |
| 001643             | CATETER NASAL PIX T OCULOS AD MEDSONDA<br>Lote: 54832   Qtd: 1,000   Val.: 31-05-2024   Fab.: 01-05-2020<br>Lote: 55276   Qtd: 19,000   Val.: 01-06-2024   Fab.: 01-06-2020 | 90183929                             | 040 | 5102 | UND  | 20,0000  | 1,01           | 20,20       | 20,20       | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      | 0,00  | 0,00      |
| 000240             | EQUIPO DISP INFUS 2VIAS LL CICLAMP EMBRAMED<br>Lote: 20000015203   Qtd: 100,000   Val.: 26-04-2023   Fab.: 01-05-2020   | 90189010                             | 000 | 5102 | UND  | 100,0000 | 1,50           | 150,00      | 150,00      | 0,00           | 25,50      | 0,00          | 0,00      | 17,00 | 17,00     |
| 001657             | EQUIPO MACRO INJ LAT FILT AR FLEX LS TKL<br>Lote: HDEMA06-200413   Qtd: 300,000   Val.: 30-04-2025   Fab.: 01-05-2020   | 90189010                             | 040 | 5102 | UND  | 300,0000 | 1,28           | 384,00      | 384,00      | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      | 0,00  | 0,00      |
| 001772             | DETERGENTE ENZIMATICO 04 ENZIMAS GU/5L CICLO FARMA<br>Lote: 01291012020   Qtd: 1,000   Val.: 21-01-2022   Fab.: 21-01-2020  | 35079019                             | 000 | 5102 | UND  | 1,0000   | 140,80         | 140,80      | 140,80      | 0,00           | 23,94      | 0,00          | 0,00      | 17,00 | 17,00     |

HOSPITAL INS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
 CNPJ. 12.575.502/0001-20  
**ATESTO EM 02/10/2020**  
 ( ) RECEBIMENTO DE BENS  
 ( ) RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 ( ) RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
 ( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
*Armando Lourdes*



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Conta origem:</b>  | 2049 / 003 / 00002090-4 |
| <b>Conta destino:</b> | 0810 / 003 / 00003581-3 |

|                             |                        |
|-----------------------------|------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>   | COMERCIAL LAB MATERIAL |
| <b>Quantidade de vezes:</b> |                        |
| <b>Valor:</b>               | R\$ 2.860,88           |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 02/10/2020          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 02/10/2020 16:47:19 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 021647           |
| <b>Chave de segurança:</b> | KFXPML2AVMXV01ER |

**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

**PEDIDO DE VENDA Nº 536**  
**ROMANEIO DE FATURAMENTO****Cliente:** HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES**Telefone:** (82) 9.9909-9694**E-mail:** hospitalnslourdes@bol.com.br**Endereço:** Av. Nilo Ramos, S/N, Centro, Pilar - AL - CEP 57150000**Data:** 02/10/2020**Situação:** Pedido - Faturamento**Vendedor:** Gustavo Henrique

| ITEM   | PREÇO UNIT. | QTD. | TOTAL               |
|--|-------------|------|---------------------|
| TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO COM GEL E ATIVADOR DE COAGULO 13X100MM 5ML RACK/100   CRAL    | R\$ 95,50   | 6    | R\$ 573,00          |
| TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO COM ATIVADOR DE COAGULO 16X100MM 10ML RACK/100   CRAL         | R\$ 86,57   | 6    | R\$ 519,42          |
| TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO EM VIDRO 13X75MM COM REAGENTE EDTA 4,0ML - K3 RACK/100   CRAL | R\$ 58,99   | 6    | R\$ 353,94          |
| TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO COM REAGENTE EDTA K3 13X75MM 2ML RACK/100   CRAL              | R\$ 59,31   | 4    | R\$ 237,24          |
| ÁLCOOL 70º HOSPITALAR 1 LITRO   PETRIBU  | R\$ 10,90   | 108  | R\$ 1.177,20        |
| <b>TOTAL</b>   |             |      | <b>R\$ 2.860,80</b> |

**Quantidade de Volumes:** 12**Observações Gerais:**

\*09 CX DE ÁLCOOL 70 PETRIBU

REMETER PEDIDO COM URGÊNCIA AINDA HOJE, CLIENTE PRECISANDO DA MERCADORIA  
PRIORIDADE – A | ENTREGA AUTORIZADA APÓS HORÁRIO

Maceió/AL, 02 de outubro de 2020.

CNPJ 28.322.875/0001-29

COMERCIAL LAB MATERIAL  
HOSPITALAR LTDA - MERua Dr. Paulo Neto, 550  
Trapiche da Barra - CEP: 57.010-380  
Maceió - AL

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES |                               |
| CNPJ. 12.573.502/0001-20                     |                               |
| ATESTO EM: 02 / 10 / 2020                    |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/>          | O RECEBIMENTO DE INSUMOS      |
| <input type="checkbox"/>                     | O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS |
| <input type="checkbox"/>                     | O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS |
| <input type="checkbox"/>                     | A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS       |
| <i>Gustavo Henrique</i>                      |                               |



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                      |
| <b>Conta destino:</b>             | 1523 / 00000108252-3                     |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                 |
| <b>Nome:</b>                      | DEA FARMA DISTR DE PROD FARMACEUTICOS    |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 04.362.282/0001-28                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 5.889,39                             |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 10,00                                |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                    |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG DE INSUMOS                           |
| <b>Histórico:</b>                 |  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 09/10/2020          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 09/10/2020 14:32:46 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00121292         |
| <b>Chave de segurança:</b> | NAVL6TXAF5RLM6R4 |

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. 000.060.566  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2720 1004 3622 8200 0128 5500 1000 0605 6619 9938 2693**

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  
**327200013479082 - 09/10/2020 16:27:52**

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<br><b>HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)</b> |                                    | CNPJ / CPF<br><b>12.575.502/0001-20</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>09/10/2020</b>      |
| ENDEREÇO<br><b>AV. NILO RAMOS, S/N</b>                               | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>57150-000</b>                 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br><b>09/10/2020</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>PILAR</b>  | UF<br><b>AL</b>                    | FONE / FAX<br><b>(82)3265-3527</b>      | HORA DA SAÍDA<br><b>16:27:55</b>          |

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **09/10/2020**  
valor **RS 2.749,59**

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 |
| <b>1.641,34</b>         | <b>279,03</b>   | <b>0,00</b>            | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>           | <b>1,51</b>     | <b>2.749,59</b>          |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL DO IPI    | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>            | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>           | <b>6,99</b>     | <b>2.749,59</b>          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|   |  |                 |  |   |
|---|--|-----------------|--|---|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>D E A FARMA DIST. DE PROD. FARM. EIRELI</b> | FRETE POR CONTA<br><b>(0) Emitente</b> | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO                       | CNPJ / CPF<br><b>04.362.282/0001-28</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA JOSE HERMES DAMASCENO</b>                          | MUNICÍPIO<br><b>MACEIO</b>             | UF<br><b>AL</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>240999398</b> |   |
| QUANTIDADE<br><b>11</b>   | ESPECIE<br><b>CAIXA</b>                | MARCA           | NUMERAÇÃO<br><b>13</b>                 | PESO BRUTO<br><b>1,000</b>              |
|   |  |                 |  | PESO LÍQUIDO<br><b>1,000</b>            |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM / SH | 0/CST | CFOP | UNID. | QUANT | VLR. UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. IPI |
|------|---|----------|-------|------|-------|-------|-----------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 95   | CATETER INTRAVENOSO N.24 (LABOR)<br>Lote: 200410 Fab: 01/02/2020 Val: 28/02/2025 PMC: 0,00 Lista (o)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00           | 90183924 | 000   | 5102 | UN    | 123   | 1,3200    | 0,00% | 162,36      | 162,36      | 27,60      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 110  | SERINGA DESC.05ML C/AG. 25X07 (LS) (SR)<br>Lote: 3372N4 Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2025 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00    | 90183119 | 060   | 5405 | UN    | 500   | 0,3000    | 0,00% | 150,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 451  | CATETER INTRAVENOSO N.24 (SOLID)<br>Lote: 011912G Fab: 01/12/2019 Val: 30/11/2024 Lista (o) vBCST:<br>0,00 vICMSST: 0,00                    | 90183924 | 100   | 5102 | UN    | 177   | 1,3200    | 0,00% | 233,64      | 233,64      | 39,72      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 599  | SERINGA DESC.10ML C/AG 25X0,7 (LS) (SR)<br>Lote: 2635N4 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00    | 90183119 | 060   | 5405 | UN    | 1.250 | 0,4600    | 0,00% | 575,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 814  | SERINGA DESC.03ML C/AG 25X0,7 (LS) (SR)<br>Lote: 2313N4 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2025 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00    | 90183119 | 060   | 5405 | UN    | 500   | 0,3000    | 0,00% | 150,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 1503 | CATETER INTRAVENOSO N.20 (DESCA)<br>Lote: SCTPAA019C Fab: 01/05/2019 Val: 30/04/2024 PMC: 0,00<br>Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00       | 90183924 | 000   | 5102 | UN    | 145   | 0,8800    | 0,00% | 127,60      | 127,60      | 21,69      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 3008 | CATETER INTRAVENOSO N.22 (LABOR)<br>Lote: 200505 Fab: 01/04/2020 Val: 30/03/2025 PMC: 0,00 Lista (o)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00           | 90183924 | 000   | 5102 | UN    | 300   | 1,1200    | 0,00% | 336,00      | 336,00      | 57,12      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 3009 | CATETER INTRAVENOSO N.20 (LABOR)<br>Lote: 172002 Fab: 01/08/2017 Val: 31/07/2022 PMC: 0,00 Lista (o)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00           | 90183924 | 000   | 5102 | UN    | 55    | 0,8800    | 0,00% | 48,40       | 48,40       | 8,23       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 4798 | AGULHA DESC 40 X 12 C/100 (LABOR)<br>Lote: 21112019 Fab: 21/11/2019 Val: 21/11/2022 PMC: 0,00 Lista<br>(n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00        | 90183910 | 160   | 5405 | CX    | 5     | 10,1500   | 0,00% | 50,75       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 5111 | SERINGA DESC.20ML C/AG 25X0,7 (LL) (SR)<br>Lote: 695N4 Fab: 01/02/2020 Val: 28/02/2025 Lista (+) vBCST:<br>0,00 vICMSST: 0,00               | 90183119 | 060   | 5405 | UN    | 250   | 0,7300    | 0,00% | 182,50      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 5339 | FITA MICROPOROSA 10CM X 4,5M (MISSN)<br>Lote: OAM18401 Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2022 PMC: 0,00 Lista<br>(n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00     | 30051090 | 000   | 5102 | RL    | 6     | 7,4500    | 0,00% | 44,70       | 44,70       | 7,60       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 5568 | ESPARADRAPO 10,0CM X 4,5M ADPELE (MISSN)<br>Lote: OSH15401 Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2022 PMC: 0,00 Lista<br>(n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30051090 | 000   | 5102 | RL    | 24    | 7,8600    | 0,00% | 188,64      | 188,64      | 32,07      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 7524 | EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ (LS) (GLOME)<br>Lote: 200602 Fab: 01/06/2020 Val: 30/05/2025 PMC: 0,00 Lista (o)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00      | 90189010 | 000   | 5102 | UN    | 400   | 1,2500    | 0,00% | 500,00      | 500,00      | 85,00      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:  
B.Calc.Fecop: 1641.34 Vlr.Fecop: 14.08  
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.:315 OPERAD.:196 AG. COB-CARTEIRA Rota: CLINICAS/HOSPITAIS  
PED.VENDA: 142826

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
CNPJ. 12.575.502/0001-20  
ATE TO EM: 09/10/2020  
RECEBIMENTO DE INSUMOS  
RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS





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. 000.060.569  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2720 1004 3622 8200 0128 5500 1000 0605 6910 9925 2574

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

327200013480341 - 09/10/2020 16:42:43

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

09/10/2020

ENDEREÇO

AV. NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57150-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/10/2020

MUNICÍPIO

PILAR

UF

FONE / FAX

(82)3265-3527

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:42:46

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 09/10/2020  
valor RS 3.139,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |          |                 |        |                        |      |                      |      |                       |      |                 |      |                          |          |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|------------------------|------|----------------------|------|-----------------------|------|-----------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 3.139,80 | VALOR DO ICMS   | 533,77 | BASE DE CÁLC. ICMS S.T | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | 0,00 | VALOR DO PIS    | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 3.139,80 |
| 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 | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 3.139,80 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|   |         |                 |           |             |                  |                    |                    |  |
|---|---------|-----------------|-----------|-------------|------------------|--------------------|--------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                     |         | FRETE POR CONTA |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO |                    | CNPJ / CPF         |  |
| D E A FARMA DIST. DE PROD. FARM. EIRELI |         | (0) Emitente    |           |             |                  |                    | 04.362.282/0001-28 |  |
| ENDEREÇO                                |         |                 | MUNICÍPIO |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                    |  |
| RUA JOSE HERMES DAMASCENO               |         |                 | MACEIO    |             | AL               | 240999398          |                    |  |
| QUANTIDADE                              | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |                    |                    |  |
| 31                                      | CAIXA   |                 | 6         | 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)<br>Lote: 20G8862C Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00             | 30049099 | 000   | 5102 | AMP   | 2.000 | 0,4200    | 0,00% | 840,00      | 840,00      | 142,80     | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 1082 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (FARMA)<br>Lote: 20C4262B Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                      | 30039099 | 000   | 5102 | FR    | 180   | 3,7800    | 0,00% | 680,40      | 680,40      | 115,67     | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 1100 | SORO RINGER C/LACTATO 500ML (FARMA)<br>Lote: 20H13232E Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00           | 30039099 | 000   | 5102 | FR    | 180   | 4,2300    | 0,00% | 761,40      | 761,40      | 129,44     | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 3228 | VITAMINA C INJ 100MG 5ML (AC. ASCORB.) (FARMA)<br>Lote: AA20E040 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049059 | 000   | 5102 | AMP   | 100   | 1,1000    | 0,00% | 110,00      | 110,00      | 18,70      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 4450 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML (FARMA)<br>Lote: 20E10577D Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00            | 30039099 | 000   | 5102 | FR    | 400   | 0,4500    | 0,00% | 180,00      | 180,00      | 30,60      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 5019 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (HALEX)<br>Lote: 0000138874 Fab: 25/05/2020 Val: 25/05/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00          | 30039099 | 000   | 5102 | BLS   | 200   | 2,8400    | 0,00% | 568,00      | 568,00      | 96,56      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
CNPJ. 12.575.502/0001-20  
ATESTO EM 09/10/2020  
(X) O RECEBIMENTO DE BENS  
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
Fernando Felipe Silva

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.:315 OPERAD.:196 AG. COB.CARTEIRA Rota: CLINICAS/HOSPITAIS  
PED.VENDA: 142820

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\$ 3.059,64

**Data de débito:** 09/10/2020

**Data/hora da operação:** 09/10/2020 17:27:40

**Código da operação:** 091727

**Chave de segurança:** 0HAKJVJVCTSC5PQR

**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




**SAÍDA**

CHAVE DE ACESSO

2720 1028 3228 7500 0129 5500 1000 0003 7118 8942 2232

 No. 000.000.371  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

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

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

|   |                                    |  |  |
|---|------------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de mercadoria |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>327200013483793 - 09/10/2020 17:33:09-03:00 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>247364622             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br>28.322.875/0001-29   |  |

|  |                         |                                       |                                     |
|--|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES |                         | C.N.P.J./C.P.F.<br>12.575.502/0001-20 | DATA DA EMISSÃO<br>09/10/2020       |
| ENDEREÇO<br>Av. Nilo Ramos, S/N  |                         | BAIRRO/DISTRITO<br>Centro             | CEP<br>57150000                     |
| MUNICÍPIO<br>Pilar   | FONE/FAX<br>82999099694 | UF<br>AL                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |
|  |                         |                                       | DATA DA SAÍDA/ENTRADA<br>09/10/2020 |
|  |                         |                                       | HORA DA SAÍDA<br>17:32:28           |

**FATURA/DUPLICATAS**  
 001: 09/10/2020 R\$3.059,64;

|                                 |                         |                                    |                               |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                               |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.059,64 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACES.<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.059,64 |

|  |                    |              |           |                                     |                     |                       |    |                 |
|--|--------------------|--------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|-----------------------|----|-----------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                    | RAZÃO SOCIAL |           | FRETE POR CONTA DE<br>0 - Remetente | CÓDIGO ANTT         | PLACA DO VEÍCULO      | UF | C.N.P.J./C.P.F. |
| ENDEREÇO                                   |                    | MUNICÍPIO    |           | UF                                  |                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |    |                 |
| QUANTIDADE<br>3,00                         | ESPÉCIE<br>VOLUMES | MARCA        | NUMERAÇÃO |                                     | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |    |                 |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b> |  |          |      |      |     |        |         |          |         |        |       |      |      |
|------------------------------------|--|----------|------|------|-----|--------|---------|----------|---------|--------|-------|------|------|
| CÓDIGO                             | DESCRIÇÃO  | NCM/SH   | CST  | CFOP | UN. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL  | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | ICMS | IPI  |
| 213256                             | CAMPO ALVA 45x50 PLACA RX 38g 50UN/PCT<br>  CREMER<br>VAL 07/2023 LT.: 256501831 | 30059090 | 0102 | 5102 | CX  | 18     | 169,98  | 3.059,64 | 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 / 10 / 2020

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

*Fernanda da Silva*

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib aprox: Fed R\$ 128,50 (4,20%), Est R\$ 550,74 (18,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - 02C353 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL 00000000 - 00000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                       |
| <b>Conta destino:</b>             | 1523 / 00000108252-3                      |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                  |
| <b>Nome:</b>                      | DEA FARMA DISTR DE PROD FARMACEUTICOS     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 04.362.282/0001-28                        |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 4.764,88                              |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 10,00                                 |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                     |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG DE INSUMOS                            |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 15/10/2020          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 15/10/2020 15:50:22 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00149173         |
| <b>Chave de segurança:</b> | K7SHVN8CCNKZ17PE |

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 FARMACEUTICÒS 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. 000.060.725

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2720 1004 3622 8200 0128 5500 1000 0607 2515 3888 1097

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

327200013756975 - 15/10/2020 18:10:40

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

15/10/2020

ENDERECO

AV. NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57150-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/10/2020

MUNICÍPIO

PILAR

UF

AL

FONE / FAX

(82)3265-3527

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:10:42

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001  
Venc. 15/10/2020  
valor R\$ 3.214,16

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

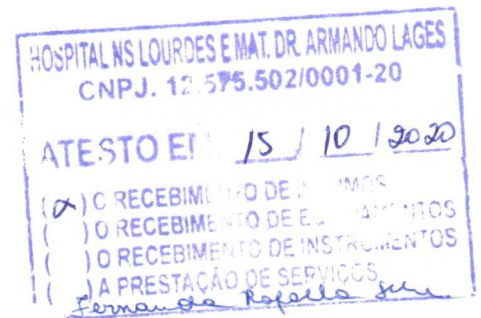
|                         |          |                 |        |                        |      |                      |      |                       |      |                 |      |                          |          |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|------------------------|------|----------------------|------|-----------------------|------|-----------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 3.214,16 | VALOR DO ICMS   | 546,41 | BASE DE CÁLC. ICMS S.T | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | 0,00 | VALOR DO PIS    | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 3.214,16 |
| 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 | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 3.214,16 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                     |   |         |                 |              |  |             |                  |                    |                    |              |       |
|---------------------|---|---------|-----------------|--------------|--|-------------|------------------|--------------------|--------------------|--------------|-------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | D E A FARMA DIST. DE PROD. FARM. EIRELI |         | FRETE POR CONTA | (0) Emitente |  | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF         | 04.362.282/0001-28 |              |       |
| ENDERECO            | RUA JOSE HERMES DAMASCENO               |         | MUNICÍPIO       | MACEIO       |  | UF          | AL               | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 240999398          |              |       |
| QUANTIDADE          | 27                                      | ESPÉCIE | CAIXA           | MARCA        |  | NUMERAÇÃO   | 7                | 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 |
|------|---|----------|-------|------|-------|-------|-----------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 302  | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (HALEX)<br>Lote: 0000138439 Fab: 28/05/2020 Val: 28/05/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00           | 30049099 | 000   | 5102 | BLS   | 96    | 3,3600    | 0,00% | 322,56      | 322,56      | 54,84      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 859  | AGUA BI-DESTILADA INJ 10ML (FARMA)<br>Lote: 20G8862C Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00              | 30049099 | 000   | 5102 | AMP   | 600   | 0,4200    | 0,00% | 252,00      | 252,00      | 42,84      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 1082 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (FARMA)<br>Lote: 20D4351B Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                       | 30039099 | 000   | 5102 | FR    | 180   | 3,7800    | 0,00% | 680,40      | 680,40      | 115,67     | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 1100 | SORO RINGER C/LACTATO 500ML (FARMA)<br>Lote: 20H13232E Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00            | 30039099 | 000   | 5102 | FR    | 300   | 4,2300    | 0,00% | 1.269,00    | 1.269,00    | 215,73     | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 2921 | DEXAMETASONA INJ 4MG 2,5ML (GENÉRICO) (FARMA)<br>Lote: DX20E045 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00   | 30049099 | 000   | 5102 | AMP   | 200   | 3,2100    | 0,00% | 642,00      | 642,00      | 109,14     | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 3738 | ACEBROFILINA XP AD 10MG 120ML (GENÉRICO) (GEOLA)<br>Lote: 2009623 Fab: 01/07/2020 Val: 31/07/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049039 | 000   | 5102 | CX    | 5     | 8,4400    | 0,00% | 42,20       | 42,20       | 7,17       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 6295 | SALBUTAMOL XP 100ML (BUTALAB) (NATUL)<br>Lote: 17434 Fab: 17/08/2019 Val: 31/05/2021 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00              | 30039099 | 000   | 5102 | FR    | 4     | 1,5000    | 0,00% | 6,00        | 6,00        | 1,02       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |

**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.:315 OPERAD.:196 AG. COB:CARTEIRA Rota: CLINICAS/HOSPITAIS  
PED.VENDA: 143060

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 - SAÍDA  
 Nº. 000.060.726  
 Série 001  
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2720 1004 3622 8200 0128 5500 1000 0607 2618 6214 2480**

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

|   |                                    |   |                           |
|---|------------------------------------|---|---------------------------|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA NORMAL NO ESTADO</b> |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>327200013757238 - 15/10/2020 18:18:14</b> |                           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>240999398</b>                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ  | <b>04.362.282/0001-28</b> |

|  |                                    |                                    |   |
|--|------------------------------------|------------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |                                    | CNPJ / CPF                         | DATA DA EMISSÃO                           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)</b> |                                    | <b>12.575.502/0001-20</b>          | <b>15/10/2020</b>                         |
| ENDEREÇO<br><b>AV. NILO RAMOS, S/N</b>                               | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>57150-000</b>            | DATA SAÍDA / ENTRADA<br><b>15/10/2020</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>PILAR</b>  | UF<br><b>AL</b>                    | FONE / FAX<br><b>(82)3265-3527</b> | HORA DA SAÍDA<br><b>18:18:16</b>          |

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| FATURA / DUPLICATA |                    |
| Num.               | <b>001</b>         |
| Venc.              | <b>15/10/2020</b>  |
| valor              | <b>RS 1.550,72</b> |

|  |                                |  |                                     |                                      |                                 |   |
|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>790,72</b> | VALOR DO ICMS<br><b>134,43</b> | BASE DE CÁLC. ICMS S.T.<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBST.<br><b>0,00</b> | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR DO PIS<br><b>2,69</b>     | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>1.550,72</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>            | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS<br><b>0,00</b>      | VALOR TOTAL DO IPI<br><b>0,00</b>    | VALOR DA COFINS<br><b>12,45</b> | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>1.550,72</b>      |

|   |                         |  |             |                       |   |
|---|-------------------------|--|-------------|-----------------------|---|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                 |                         | FRETE POR CONTA<br><b>(0) Emitente</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO      | CNPJ / CPF<br><b>04.362.282/0001-28</b> |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>D E A FARMA DIST. DE PROD. FARM. EIRELI</b> |                         | MUNICÍPIO<br><b>MACEIO</b>             |             | UF<br><b>AL</b>       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>240999398</b>  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA JOSE HERMES DAMASCENO</b>                          | QUANTIDADE<br><b>10</b> | ESPÉCIE<br><b>CAIXA</b>                | MARCA       | NUMERAÇÃO<br><b>7</b> | PESO BRUTO<br><b>1,000</b>              |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   |                         | PESO LÍQUIDO<br><b>1,000</b>           |             |                       |   |

| 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 |
|------|---|----------|-------|------|-------|-------|-----------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 110  | SERINGA DESC.05ML C/AG. 25X07 (LS) (SR)<br>Lote: 3372N4 Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2025 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00    | 90183119 | 060   | 5405 | UN    | 500   | 0,3000    | 0,00% | 150,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 599  | SERINGA DESC.10ML C/AG 25X0,7 (LS) (SR)<br>Lote: 2635N4 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00    | 90183119 | 060   | 5405 | UN    | 1.000 | 0,4600    | 0,00% | 460,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 738  | EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ (LS) GC (GLOME)<br>Lote: 190706 Fab: 01/07/2019 Val: 30/06/2024 PMC: 0,00 Lista (o)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00   | 90189010 | 000   | 5102 | UN    | 300   | 1,2500    | 0,00% | 375,00      | 375,00      | 63,75      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 814  | SERINGA DESC.03ML C/AG 25X0,7 (LS) (SR)<br>Lote: 2313N4 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2025 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00    | 90183119 | 060   | 5405 | UN    | 500   | 0,3000    | 0,00% | 150,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 4949 | COLET. P/MAT. PERF. CORT. 13L (DESCA)<br>Lote: 4542 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2025 Lista (o) vBCST: 0,00<br>vICMSST: 0,00                  | 48192000 | 000   | 5102 | UN    | 20    | 5,5100    | 0,00% | 110,20      | 110,20      | 18,74      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 5568 | ESPARADRAPO 10,0CM X 4,5M ADPELE (MISSN)<br>Lote: OSH15401 Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2022 PMC: 0,00 Lista (n)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30051090 | 000   | 5102 | RL    | 12    | 7,8600    | 0,00% | 94,32       | 94,32       | 16,03      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 6199 | PAPEL LENCOL 70CMX50M (DIAMA)<br>Lote: 0001 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2025 Lista (o) vBCST: 0,00<br>vICMSST: 0,00                          | 48239099 | 000   | 5102 | RL    | 20    | 10,5600   | 0,00% | 211,20      | 211,20      | 35,91      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |

HOSPITAL NS LOURD. ES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
 CNPJ. 1. 575.502/0001-20  
 RECEBIMENTO DE INÍMOS  
 RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
 Fernanda Lisboa Silva

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:  
 B.Calc.Fecop: 790.72 Vlr.Fecop: 6.96  
 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.:315 OPERAD.:196 AG. COB.CARTEIRA Rota: CLINICAS/HOSPITAIS  
 PED.VENDA: 143091

RESERVADO AO FISCO



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                      |
| <b>Conta destino:</b>             | 1233 / 00000110344-x                     |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                 |
| <b>Nome:</b>                      | JR MELO DE LIMA EPP MEDICA HOSPITALAR    |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 08.563.493/0001-80                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.246,36                             |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 10,00                                |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                    |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG DE INSUMOS                           |
| <b>Histórico:</b>                 |  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 15/10/2020          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 15/10/2020 15:51:43 |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00149865          |
| <b>Chave de segurança:</b> | HRSZSAV/VULXFPAFX |

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 ELETRONICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 Nº 21887  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 27201008563493000180550010000218871270051711  
 2720 1008 5634 9300 0180 5500 1000 0218 8712 7005 1711  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 241069688  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 08.563.493/0001-80  
 CNPJ/CPF 12.575.502/0001-20  
 DATA DA EMISSÃO 15-10-2020

REMETENTE  
 HOSPITAL NOSSA SR DE LOURDES E MAT DR ARMANDO LAJE  
 ENDEREÇO AV NILO RAMOS, SN  
 MUNICÍPIO Pilar  
 FONE/FAX 988174278  
 UF AL  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 571500000  
 CEP Centro  
 BAIRRO/DISTRITO Centro  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 15-10-2020  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 15-10-2020  
 HORA DA ENTRADA/SAIDA 17:36:18

FAT. DUB.  
 Nº: 001, Venc.: 15-10-2020, Vir.: 2246.36  
 VALOR DO FRETE 0.00  
 VALOR DO SEGURO 388.96  
 VALOR DO ICMS 66.13  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0.00  
 VALOR DO ICMS ST 0.00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.246,36

RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE DE VOLUMES 3  
 ESPECIE  
 MARCA CX  
 FRETE POR CONTA 0 - Remetente  
 MUNICÍPIO  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 PESO LÍQUIDO

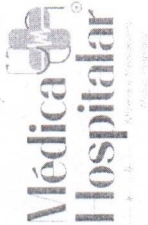
| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | QNTD      | CFOP | CST | NCM/SH   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B CÁLC ICMS | B CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIO IPI |
|----------|--|-----------|------|-----|----------|----------------|-------------|-------------|----------------|------------|---------------|-----------|----------|
| 002222   | DIPRONA 500MG/ML AMP 2ML (DIPFARMA) S-FARMA<br>Lote: DP20D184   Qtd: 300,000   Val.: 30-04-2022   Fab.: 01-04-2020 | 300,00000 | 5403 | 060 | 30039099 | 1,06           | 318,00      | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          |           |          |
| 001918   | COMPLEXO B 2ML AMP (HYPLEX) E-HYPOFARMA<br>Lote: 20040578   Qtd: 94,000   Val.: 30-04-2022   Fab.: 11-04-2020      | 94,00000  | 5403 | 060 | 30039019 | 1,72           | 161,68      | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          |           |          |
| 003355   | TIRAS REAGENTE PIGLUCOSE CX/50 ON CALL PLUS II<br>Lote: 1290570   Qtd: 8,000   Val.: 25-03-2022   Fab.: 26-03-2020 | 8,00000   | 5102 | 040 | 38220090 | 36,96          | 295,68      | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          |           |          |
| 003052   | ALGODAO HIDROF CARD ROLLO 500G NATHALYA NATHY<br>Lote: 09/20   Qtd: 6,000   Val.: 30-09-2025   Fab.: 04-09-2020    | 6,00000   | 5403 | 060 | 52030000 | 13,64          | 81,84       | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          |           |          |
| 000417   | SER DESC 20ML CIAG 25X07 LS SR<br>Lote: H157   Qtd: 500,000   Val.: 29-03-2025   Fab.: 01-03-2020                  | 500,00000 | 5403 | 060 | 90183119 | 0,79           | 395,00      | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          |           |          |
| 000033   | AGULHA DESC 25X08 CX/100 DESCARPAC<br>Lote: SAGAAA037B   Qtd: 3,000   Val.: 30-05-2023   Fab.: 01-05-2018          | 3,00000   | 5403 | 060 | 90183219 | 9,68           | 29,04       | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          |           |          |
| 000030   | AGULHA DESC 13X4,5 CX/100 DESCARPAC<br>Lote: SAGAAA092C   Qtd: 3,000   Val.: 31-08-2024   Fab.: 01-09-2018         | 3,00000   | 5403 | 060 | 90183219 | 10,56          | 31,68       | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          |           |          |

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

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.  
 RESERVADO AO FISCO



**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 - SAIDA  
 Nº 21887  
 SÉRIE  
 1

CHAVE DE ACESSO  
 27201008563493000180550010000218871270051711  
 2720 1008 5634 9300 0180 5500 1000 0218 8712 7005 1711  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 327200013754861 - 2020-10-15T17:36:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE  
 CNPJ  
 08.563.493/0001-80

| CÓD PROD | 2019  | 2020      | NCM/SH | CST  | CFOP | UND     | QUANT  | VLR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC.ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQ. IPI | ALIQ. IPI |
|----------|---|-----------|--------|------|------|---------|--------|--------------|-------------|----------------|------------|---------------|-----------|-----------|-----------|
| 002112   | BOBINA PGC P/EST 300X100M PACK GC<br>Lote: 25384   Qtd: 1,000   Val.: 31-07-2022   Fab.: 01-08-2020                   | 481115129 | 000    | 5102 | UND  | 1,0000  | 164,56 | 164,56       | 164,56      | 0,00           | 27,98      | 0,00          | 0,00      | 17,00     | 17,00     |
| 003284   | BOBINA PGC P/EST 400X100M PACK GC<br>Lote: 25263   Qtd: 1,000   Val.: 30-04-2022   Fab.: 01-05-2020                   | 481115129 | 000    | 5102 | UND  | 1,0000  | 224,40 | 224,40       | 224,40      | 0,00           | 38,15      | 0,00          | 0,00      | 17,00     | 17,00     |
| 003426   | SUXAMETONIO 100MG FA (SUCICITRAT)-BLAU<br>Lote: 20080853   Qtd: 15,000   Val.: 10-08-2022   Fab.: 10-06-2020          | 300490999 | 060    | 5403 | UND  | 15,0000 | 31,96  | 479,40       | 479,40      | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      | 0,00      | 0,00      |
| 001875   | DIPIRONA SODICA 500MG ENV C/10 COMP G-GREEN PHARMA<br>Lote: 63419   Qtd: 15,000   Val.: 30-11-2021   Fab.: 01-11-2019 | 300490669 | 060    | 5403 | ENV  | 15,0000 | 2,64   | 39,60        | 39,60       | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      | 0,00      | 0,00      |
| 001643   | CATETER NASAL P/IOX T OCULOS AD MEDSONDA<br>Lote: 55276   Qtd: 25,000   Val.: 01-06-2024   Fab.: 01-06-2020           | 90183929  | 040    | 5102 | UND  | 25,0000 | 1,0192 | 25,48        | 25,48       | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      | 0,00      | 0,00      |

HOSPITAL MS LOURDES EMAT DR. ARMANDO LAGES  
 CNPJ: 12.575.502/0001-20  
**ATESTO EM 15/10/2020**  
 RECEBIMENTO DE INSUMOS  
 RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 PRESTACAO DE SERVICOS  
*Rafael*

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                      |
| <b>Conta destino:</b>             | 1523 / 00000108252-3                     |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                 |
| <b>Nome:</b>                      | DEA FARMA DISTR DE PROD FARMACEUTICOS    |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 04.362.282/0001-28                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.379,99                             |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 10,00                                |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                    |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG DE INSUMOS                           |
| <b>Histórico:</b>                 |  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 22/10/2020          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 22/10/2020 16:04:27 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00194515         |
| <b>Chave de segurança:</b> | ECHH3QKNUHZAQ5WM |

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**  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.060.995**  
**Série 001**  
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2720 1004 3622 8200 0128 5500 1000 0609 9511 5183 4011**

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

|   |                                    |   |  |
|---|------------------------------------|---|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA NORMAL NO ESTADO</b> |                                    | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>327200014153395 - 22/10/2020 18:26:05</b> |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>240999398</b>                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br><b>04.362.282/0001-28</b>   |  |

|  |                                    |   |   |
|--|------------------------------------|---|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |                                    |   |   |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)</b> |                                    | CNPJ / CPF<br><b>12.575.502/0001-20</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>22/10/2020</b>      |
| ENDEREÇO<br><b>AV. NILO RAMOS, S/N</b>                               | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>57150-000</b>                 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br><b>22/10/2020</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>PILAR</b>  | UF<br><b>AL</b>                    | FONE / FAX<br><b>(82)3265-3527</b>      | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>241057817</b>    |
|  |                                    |   | HORA DA SAÍDA<br><b>18:26:06</b>          |

|                        |                                  |
|------------------------|----------------------------------|
| FATURA / DUPLICATA     |                                  |
| Num.<br>Venc.<br>valor | 001<br>22/10/2020<br>RS 1.337,79 |

|  |                                |  |                                     |                                      |                                 |   |  |
|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                         |                                |  |                                     |                                      |                                 |   |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>1.337,79</b> | VALOR DO ICMS<br><b>227,43</b> | BASE DE CÁLC. ICMS S.T.<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBST.<br><b>0,00</b> | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR DO PIS<br><b>4,85</b>     | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>1.337,79</b> |  |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>              | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS<br><b>0,00</b>      | VALOR TOTAL DO IPI<br><b>0,00</b>    | VALOR DA COFINS<br><b>22,49</b> | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>1.337,79</b>      |  |

|  |                            |  |  |                            |   |
|--|----------------------------|--|--|----------------------------|---|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                  |                            |  |  |                            |   |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FERREIRA &amp; FERREIRA TRANSPORTE LTDA.</b> |                            | FRETE POR CONTA<br><b>(0) Emitente</b> | CÓDIGO ANTT                            | PLACA DO VEÍCULO           | CNPJ / CPF<br><b>06.112.736/0001-38</b> |
| ENDEREÇO<br><b>R L</b>   | MUNICÍPIO<br><b>MACEIO</b> | UF<br><b>AL</b>                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>241057817</b> |                            |   |
| QUANTIDADE<br><b>7</b>   | ESPÉCIE<br><b>CAIXA</b>    | MARCA                                  | NUMERAÇÃO<br><b>9</b>                  | PESO BRUTO<br><b>1,000</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>1,000</b>            |

| 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 |
| 3008                        | CATETER INTRAVENOSO N.22 (LABOR)<br>Lote: 200505 Fab: 01/04/2020 Val: 30/03/2025 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                              | 90183924 | 000   | 5102 | UN    | 177   | 1,1200    | 0,00% | 198,24      | 198,24      | 33,70      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 4923                        | CATETER INTRAVENOSO N.22 (TOP M)<br>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    | 10    | 1,1200    | 0,00% | 11,20       | 11,20       | 1,91       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 4949                        | COLET. P/MAT. PERF. CORT. 13L (DESCA)<br>Lote: 4542 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                     | 48192000 | 000   | 5102 | UN    | 30    | 5,5100    | 0,00% | 165,30      | 165,30      | 28,10      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 5339                        | FITA MICROPORE 10CM X 4,5M (MISSN)<br>Lote: OAM18401 Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2022 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                          | 30051090 | 000   | 5102 | RL    | 5     | 7,4500    | 0,00% | 37,25       | 37,25       | 6,33       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 6031                        | PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100CM (HOSPF)<br>Lote: 0820 Fab: 01/08/2020 Val: 30/07/2023 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                           | 48239099 | 000   | 5102 | RL    | 1     | 104,8100  | 0,00% | 104,81      | 104,81      | 17,82      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 6033                        | PAPEL GRAU CIRURGICO 30X100CM (HOSPF)<br>Lote: 0820 Fab: 01/08/2020 Val: 30/07/2023 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                           | 48239099 | 000   | 5102 | RL    | 1     | 158,0100  | 0,00% | 158,01      | 158,01      | 26,86      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 6199                        | PAPEL LENCOL 70CMX50M (DIAMA)<br>Lote: 0001 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00   | 48239099 | 000   | 5102 | RL    | 24    | 10,5608   | 0,00% | 253,46      | 253,46      | 43,09      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 6723                        | FITA HIPOALERGICA 10,0CM X 4,5M PERFURADO TRANSPARENTE (MISSN)<br>Lote: 20010 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2023 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30051090 | 000   | 5102 | RL    | 3     | 10,6600   | 0,00% | 31,98       | 31,98       | 5,44       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 7524                        | EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ (LS) (GLOME)<br>Lote: 200602 Fab: 01/06/2020 Val: 30/05/2025 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                         | 90189010 | 000   | 5102 | UN    | 302   | 1,2501    | 0,00% | 377,54      | 377,54      | 64,18      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
 CNPJ. 12.575.502/0001-20  
 ATTESTO EM 22/10/2020  
 RECEBIMENTO DE BENS  
 RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
 PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
*Gene de Rafaela*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:  
 B.Calc. Fecop: 1337,79 Vlr. Fecop: 12,68  
 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.: 315 OPERAD.: 196 AG. COB. CARTEIRA Rota: CLINICAS/HOSPITAIS  
 PED.VENDA: 143529

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 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.060.993  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2720 1004 3622 8200 0128 5500 1000 0609 9313 6745 5260

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

|   |                                    |   |                           |
|---|------------------------------------|---|---------------------------|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA NORMAL NO ESTADO</b> |                                    | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>327200014151777 - 22/10/2020 17:58:11</b> |                           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>240999398</b>                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ  | <b>04.362.282/0001-28</b> |

|  |                                    |   |   |
|--|------------------------------------|---|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)</b> |                                    | CNPJ / CPF<br><b>12.575.502/0001-20</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>22/10/2020</b>      |
| ENDEREÇO<br><b>AV. NILO RAMOS, S/N</b>   | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>57150-000</b>                 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br><b>22/10/2020</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>PILAR</b>  | UF<br><b>AL</b>                    | FONE / FAX<br><b>(82)3265-3527</b>      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        |
|  |                                    |   | HORA DA SAÍDA<br><b>17:58:12</b>          |

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| FATURA / DUPLICATA | Num. <b>001</b>         |
|                    | Venc. <b>22/10/2020</b> |
|                    | valor <b>RS 42,20</b>   |

|   |                                |  |                                     |                                      |                                |  |
|---|--------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>42,20</b> | VALOR DO ICMS<br><b>7,17</b>   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T.<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBST.<br><b>0,00</b> | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR DO PIS<br><b>0,00</b>    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>42,20</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>           | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS<br><b>0,00</b>      | VALOR TOTAL DO IPI<br><b>0,00</b>    | VALOR DA COFINS<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>42,20</b>      |

|   |                            |  |  |                            |   |
|---|----------------------------|--|--|----------------------------|---|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FERREIRA &amp; FERREIRA TRANSPORTE LTDA.</b> |                            | FRETE POR CONTA<br><b>(0) Emitente</b> | CÓDIGO ANTT                            | PLACA DO VEICULO           | CNPJ / CPF<br><b>06.112.736/0001-38</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RL</b>   | MUNICÍPIO<br><b>MACEIO</b> | UF<br><b>AL</b>                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>241057817</b> |                            |   |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>  | ESPÉCIE<br><b>CAIXA</b>    | MARCA                                  | NUMERAÇÃO<br><b>1</b>                  | PESO BRUTO<br><b>1,000</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>1,000</b>            |

| 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 |
|------|--|----------|-------|------|-------|-------|-----------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 3738 | ACEBROFILINA XP AD 10MG 120ML (GENÉRICO) (GEOLA)<br>Lote: 2009623 Fab: 01/07/2020 Val: 31/07/2022 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049039 | 000   | 5102 | CX    | 5     | 8,4400    | 0,00% | 42,20       | 42,20       | 7,17       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
CNPJ. 12.575.502/0001-20  
ATESTADO EM 22 / 10 / 2020  
 O RECEBIMENTO DE INSUMOS  
 O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
*Felipe da Paqueta Neto*

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.:315 OPERAD.:196 AG. COB:CARTEIRA Rota: CLINICAS/HOSPITAIS  
PED.VENDA: 143498

RESERVADO AO FISCO



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

Via Internet Banking CAIXA

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <b>Emitente:</b>                  | H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE |
| <b>Conta origem:</b>              | 2049 / 003 / 00002090-4          |
| <b>Conta destino:</b>             | 0840 / 003 / 00005602-4          |
| <b>Nome destinatário:</b>         | E.M. DISTR DE MAT MEDICO LTDA    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 4.761,80                     |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG DE INSUMOS                   |
| <b>Data de débito:</b>            | 22/10/2020                       |
| <b>Data/hora da operação:</b>     | 22/10/2020 16:40:05              |
| <b>Código da operação:</b>        | 96500696                         |
| <b>Chave de segurança:</b>        | WEEV68YM261GHN5K                 |

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

**E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA MATRIZ**

TAVARES BASTOS, 219

PINHEIRO  
MACEIO - AL  
TEL/FAX: 8233381700  
CEP: 57055680

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº: 000.063.709  
SÉRIE: 3  
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO  
2720 1017 9673 7400 0183 5500 3000 0637 0910 0000 7411

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

|  |                                    |   |
|--|------------------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA</b> |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>327200014189675 - 23/10/2020 09:56:58</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>242837050</b>   | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br><b>17.967.374/0001-83</b>   |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|   |                                  |                                       |  |
|---|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| NOME-RAZÃO SOCIAL<br><b>HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM</b> |                                  | CNPJ/CPF<br><b>12.575.502/0001-20</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>23/10/2020</b>       |
| ENDEREÇO<br><b>AV NILO RAMOS, 0</b>                                       | BAIRRO DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>57150-000</b>               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br><b>23/10/2020</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>PILAR</b>   | FONE-FAX<br><b>2988174278</b>    | UF<br><b>AL</b>                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>242837050</b>     |
|   |                                  |                                       | HORA DE SAÍDA<br><b>09:56:24</b>           |

**FATURA**

Número: 63709 Valor Original: 4.071,80 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4.071,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|  |                                |  |   |   |
|--|--------------------------------|--|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br><b>676,60</b> | VALOR DO ICMS<br><b>115,02</b> | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>4.071,80</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>            | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                 |
|  |                                |  | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS<br><b>0,00</b>   | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>4.071,80</b>      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|   |                      |                                    |                        |                             |  |                                       |
|---|----------------------|------------------------------------|------------------------|-----------------------------|--|---------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br><b>E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LT</b> |                      | FRETE POR CONTA<br><b>3 - Rem.</b> | CÓDIGO ANTT            | PLACA DO VEICULO            | UF                                     | CNPJ/CPF<br><b>17.967.374/0001-83</b> |
| ENDEREÇO<br><b>TAVARES BASTOS</b>                               |                      | MUNICÍPIO<br><b>MACEIO</b>         |                        | UF<br><b>AL</b>             | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>242837050</b> |                                       |
| QUANTIDADE<br><b>23</b>   | ESPÉCIE<br><b>CX</b> | MARCA<br><b>PED: 856</b>           | NUMERAÇÃO<br><b>23</b> | PESO BRUTO<br><b>23,000</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>23,000</b>          |                                       |

**DADOS DO PRODUTO/Serviço**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço   | NCM SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT.    | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|----------|--|----------|-----|------|-------|-----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|----------------------|
| 18131    | AGUA P. INJE-TAVEIS 10ML FARMACE<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,36    | 30049099 | 060 | 5403 | AMP   | 400,0000  | 0,3600000000   | 144,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
| 28340    | AGULHA DESC. 40X12 UND<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,10              | 90183219 | 060 | 5403 | UND   | 300,0000  | 0,1000000000   | 30,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
| 2170     | ALGODAO HIDROFILO 500GR ROL<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 13,15        | 30059090 | 060 | 5403 | ROL   | 4,0000    | 13,1500000000  | 52,60       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
| 25395    | AZITROMICINA 500MG BLS 03<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 8,67           | 30042099 | 060 | 5403 | BLS   | 5,0000    | 8,6700000000   | 43,35       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
| 31881    | CATE-FER INTRAVEN 24 AMARELO UND<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 1,27    | 90183924 | 060 | 5102 | UND   | 300,0000  | 1,2700000000   | 381,00      | 381,00       | 64,77      | 0,00      | 17,00 0,00         | 0,00                 |
| 28966    | COMP.GAZE 7.5 13F ESTERIL ENV. C/10<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,55 | 30059090 | 060 | 5403 | TENV  | 300,0000  | 0,5500000000   | 165,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
| 19433    | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 2,38       | 30039099 | 060 | 5403 | AMP   | 200,0000  | 2,3800000000   | 476,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
| 25887    | DIPIRONA SODICA 50 2ML IM-IV AMP<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,90    | 30039099 | 060 | 5403 | AMP   | 200,0000  | 0,9000000000   | 180,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
| 4335     | ESPARADRAPO 10CMX4,5MT ROLO<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 7,77         | 30051090 | 060 | 5403 | ROL   | 5,0000    | 7,7700000000   | 38,85       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
| 33015    | GORRO C/ELASTICO SANF BRANCO UND<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,29    | 63079010 | 060 | 5102 | UN    | 400,0000  | 0,1990000000   | 79,60       | 79,60        | 13,53      | 0,00      | 17,00 0,00         | 0,00                 |
| 8750     | MASCARA 3 CAM R.F.C ELAS BRANC UND<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,72  | 63079010 | 060 | 5102 | UND   | 300,0000  | 0,7200000000   | 216,00      | 216,00       | 36,72      | 0,00      | 17,00 0,00         | 0,00                 |
| 3898     | SERINGA DESC 03ML C/AG 25X7<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,30         | 90183119 | 060 | 5403 | UND   | 1000,0000 | 0,3000000000   | 300,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
| 32156    | SERINGA DESC 05ML C/AG SR<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,30           | 90183119 | 060 | 5403 | UND   | 1000,0000 | 0,3000000000   | 300,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
| 31420    | SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7 SR<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,46      | 90183119 | 060 | 5403 | UND   | 1000,0000 | 0,4600000000   | 460,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
| 16258    | SORO FISIOLOGICO 0,9 500ML SF AMP<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 3,30   | 30049099 | 060 | 5403 | AMP   | 150,0000  | 3,3000000000   | 495,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
| 16367    | SORO RINGER LACTATO 500ML SF UND<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 3,93    | 30049099 | 060 | 5403 | UND   | 180,0000  | 3,9300000000   | 707,40      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Inscrição Num.: 001, Venc.: 23/10/2020, Valor: 4.071,80<br>SOLIC. SOB PAVA - ENVIAR NF <a href="mailto:hospitalnslourdes@bol.com.br">hospitalnslourdes@bol.com.br</a> NAO ENVIAR MED<br>ICUMENTOS VALID, MENOR QUE LANÇAMENTO 344 98 SOL.FAT: 849 PED.VENDA<br>: 856 FOM.: 722 - DEP.FAT: 769 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



|   |   |   |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA MATRIZ OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L |   | <b>NF-e</b>                                 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº : <b>000.063.709</b><br>SÉRIE : <b>3</b> |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA MATRIZ</b><br>TAVARES BASTOS, 219<br><br>PINHEIRO<br>MACEIO - AL<br>TEL/FAX: 8233381700<br>CEP: 57055680 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <input type="text" value="1"/><br>Nº : <b>000.063.709</b><br>SÉRIE : <b>3</b><br>FOLHA: 2 de 2 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2720 1017 9673 7400 0183 5500 3000 0637 0910 0000 7411<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA</b>  |   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>242837050   | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA   | CNPJ<br>17.967.374/0001-83  |

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
 CNPJ. 12.575.502/0001-20  
 ATESTO EM: 23 / 10 / 2020  
 O RECEBIMENTO DE INSUMOS  
 O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
*Armando Lages*

Romaneio de Faturamento 1067

ESTOQUE - UNIDADES

Digitador PedicLIDIANE MARIA DE OLIVEIRA

TOTAL\_GERAL R\$ 96,00

REIMPRESSAO

Checkout

Empresa Solicitação Fat.: 1254

Tipo: NORMAL

1 Pedido de Venda: 1329

Dt Ela: 30/10/2021 E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL

3932 - HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM

12.575.502/0001-20

End: AV NILO RAMOS, 0

Bairro: CENTRO

Cidade: PILAR

UF: AL

| Local.        | LV   | Lote  | Valid.       | Produto | Emb | Descrição                   | Marca           | Qtde | Anotação |
|---------------|------|-------|--------------|---------|-----|-----------------------------|-----------------|------|----------|
|               | 1573 | 19704 | 03/2025      | 27868   | 1   | LAMINA DE BISTURI N. 22 UND | LABOR<br>IMPORT | 200  |          |
| Qtde Itens: 1 |      |       | Volumes: 200 |         |     | Unidades: 1                 |                 |      |          |

Qtde Volumes 1

Nº Checkout: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÃO:

DESPACHAR - ABATER DO CREDITO REF A NF 63709 ( ruptura das seringas de 20ml )  
resta ainda de credito R\$ 594,00



**E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA MATRIZ**

TAVARES BASTOS, 219

PINHEIRO  
MACEIO - AL  
TEL/FAX: 8233381700  
CEP: 57055680

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº : 000.064.196  
SÉRIE : 3  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
2720 1117 9673 7400 0183 5500 3000 0641 9610 0001 3501

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 MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
327200014959546 - 06/11/2020 15:52:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
242837050

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
17.967.374/0001-83

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|   |  |                                |                               |
|---|--|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM</b> |  | CNPJ/CPF<br>12.575.502/0001-20 | DATA DA EMISSÃO<br>06/11/2020 |
| ENDEREÇO<br>AV NILO RAMOS, 0  |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>57150-000              |
| MUNICÍPIO<br>PILAR  |  | FONE/FAX<br>2988174278         | UF<br>AL                      |
|   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA DE SAÍDA<br>15:51:50     |

**FATURA**  
Número: 64196 Valor Original: 594,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 594,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                         |                                 |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>594,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               |
|                                 |                         |                                 | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS<br>0,00   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>594,00      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|   |               |                             |                |                                 |                       |                                |
|---|---------------|-----------------------------|----------------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br><b>FERREIRA FERREIRA TRANSPORTE LTDA ME</b> |               | FRETE POR CONTA<br>3 - Rem. | CÓDIGO ANTT    | PLACA DO VEÍCULO                | UF                    | CNPJ/CPF<br>06.112.736/0001-38 |
| ENDEREÇO<br>V. DURVAL DE GOES MONTEIRO                      |               | MUNICÍPIO<br>MACEIO         | UF<br>AL       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>241057817 |                       |                                |
| QUANTIDADE<br>4   | ESPÉCIE<br>CX | MARCA<br>PED: 1639          | NUMERAÇÃO<br>4 | PESO BRUTO<br>4,000             | PESO LÍQUIDO<br>4,000 |                                |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | NCM SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|---|----------|-----|------|-------|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|----------------------|
|            |   |          |     |      |       |          |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                      |
| 3775       | SERINGA DESC.20ML C/AG 25X7 UND LS<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,69             | 90183119 | 060 | 5403 | UND   | 57,0000  | 0,6899000000   | 39,32       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |
|            | Lote: 980N4<br>Fab: 08/08/2020 Val: 30/03/2025<br>Qide. Lote: 57.000 Agregação:   |          |     |      |       |          |                |             |              |            |           |           |      |                      |
| 3775       | SERINGA DESC.20ML C/AG 25X7 UND LS<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,69             | 90183119 | 060 | 5403 | UND   | 804,0000 | 0,6899000000   | 554,68      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |
|            | Lote: 4053N4<br>Fab: 08/08/2020 Val: 29/09/2025<br>Qide. Lote: 804.000 Agregação: |          |     |      |       |          |                |             |              |            |           |           |      |                      |

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
CNPJ. 12.575.502/0001-20  
**ATESTO E. 06/11/2020**  
(X) RECEBIMENTO DE BENS  
( ) RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
( ) RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
*Armando Rafael*

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Parcela Num.: 001, Venc.: 07/11/2020, Valor: 594,00<br>MATERIAL JA FOI PAGO NA NF 63709PORTARIA 344 98 SOL.FAT: 1553 PED.VE<br>NDA: 1639 ROM.: 1321 DEP.FAT: 1177 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

Romaneio de Faturamento

1321

ESTOQUE - UNIDADES

REIMPRESSÃO

Digitador PedicLIDIANE MARIA DE OLIVEIRA

TOTAL\_GERAL R\$ 594,00

Checkout

Empresa Solicitação Fat.: 1553

Tipo: NORMAL

1 Pedido de Venda: 1639

Dt Ela: 06/11/2021 E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL

3932 - HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM

12.575.502/0001-20

End: AV NILO RAMOS, 0

Bairro CENTRO

Cidade: PILAR

UF: AL

| Local. | LV   | Lote   | Valid.  | Produto | Emb | Descrição                             | Marca | Qtde | Anotação   |
|--------|------|--------|---------|---------|-----|---------------------------------------|-------|------|------------|
|        | 243  | 980N4  | 03/2025 | 3775    | 1   | SERINGA DESC.20ML C/AG 25X7 UND<br>LS | SR    | 57   | <i>801</i> |
|        | 3695 | 4053N4 | 09/2025 | 3775    | 1   | SERINGA DESC.20ML C/AG 25X7 UND<br>LS | SR    | 804  |            |

Qtde Itens: 2

Volumes: 861

Unidades: 2

Qtde Volumes

OBSERVAÇÃO:

Nº Checkout:

DESPACHAR - MATERIAL JA FOI PAGO NA NF 63709



**E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA MATRIZ**

TAVARES BASTOS, 219

PINHEIRO  
MACEIO - AL  
TEL/FAX: 8233381700  
CEP: 57055680

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída 1

Nº : 000.063.984  
SÉRIE : 3  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2720 1017 9673 7400 0183 5500 3000 0639 8410 0001 0965

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

|  |                                    |   |
|--|------------------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA</b> |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>327200014597084 - 30/10/2020 12:28:05</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>242837050</b>   | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br><b>17.967.374/0001-83</b>   |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|   |                               |                                       |  |
|---|-------------------------------|---------------------------------------|--|
| NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM</b> |                               | CNPJ/CPF<br><b>12.575.502/0001-20</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>30/10/2020</b>   |
| ENDEREÇO<br><b>AV NILO RAMOS, 0</b>                                       |                               | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      | CEP<br><b>57150-000</b>                |
| MUNICÍPIO<br><b>PILAR</b>   | FONE/FAX<br><b>2988174278</b> | UF<br><b>AL</b>                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>242837050</b> |
|   |                               |                                       | HORA DE SAÍDA<br><b>12:27:32</b>       |

**FATURA**

Número: 63984 Valor Original: 96,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 96,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

|   |                                |  |   |  |
|---|--------------------------------|--|---|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br><b>96,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>16,32</b>  | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>96,00</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>           | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>              |
|   |                                |  | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS<br><b>0,00</b>   | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>96,00</b>      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |                      |                                    |                       |                            |  |                                       |
|--|----------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------------|--|---------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br><b>E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO L</b> |                      | FRETE POR CONTA<br><b>3 - Rem.</b> | CÓDIGO ANTT           | PLACA DO VEÍCULO           | UF                                     | CNPJ/CPF<br><b>17.967.374/0001-83</b> |
| ENDEREÇO<br><b>TAVARES BASTOS</b>                              |                      | MUNICÍPIO<br><b>MACEIO</b>         |                       | UF<br><b>AL</b>            | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>242837050</b> |                                       |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>   | ESPECIE<br><b>CX</b> | MARCA<br><b>PED: 1329</b>          | NUMERAÇÃO<br><b>1</b> | PESO BRUTO<br><b>1,000</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>1,000</b>           |                                       |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                   | NCM SH      | CST | CFOP | UNID.           | QUANT.   | VALOR UNITARIO  | VALOR TOTAL        | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|-----------|--|-------------|-----|------|-----------------|----------|-----------------|--------------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|----------------------|
|           |  |             |     |      |                 |          |                 |                    |              |            |           | ICMS      | IPI  |                      |
| 27868     | LAMINA DE BISTURIN, 22 UND<br>Anvisa: 00000000000000 VPM: 0.48 | 90189029    | 000 | 5102 | UND             | 200,0000 | 0,4800000000    | 96,00              | 96,00        | 16,32      | 0,00      | 17,00     | 0,00 | 0,00                 |
|           |  | Lote: 19704 |     |      | Fab: 01/08/2020 |          | Val: 30/03/2025 | Qtd. Lote: 200.000 |              | Agregação: |           |           |      |                      |

**HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES**  
CNPJ. 12.575.502/0001-20  
**ATE TO EM 30/10/2020**  
(x) RECEBIMENTO DE INSUMOS  
( ) RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTO  
( ) RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
*Armando Lages*

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Parcela Num.: 001, Venc.: 31/10/2020, Valor: 96,00<br>APATER DO CREDITO REF A NF 6370990PTARIA 344 98 SUL.FAT: 1254 PED.VE<br>HRP: 1329 FOM.: 1067 DEF.FAT: 991 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

Romaneio de Faturamento

722

ESTOQUE - UNIDADES

Digitador Pedic LIDIANE MARIA DE OLIVEIRA

TOTAL\_GERAL R\$ 4.761,80

REIMPRESSAO

Empresa Solicitação Fat.: 849

Tipo: NORMAL

Checkout

1

Pedido de Venda: 856

Dt Elab 22/10/2021 E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL

*744*

3932 - HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM

12.575.502/0001-20

End: AV NILO RAMOS, 0

Bairro: CENTRO

Cidade: PILAR

UF: AL

| Local. | LV | Lote | Valid. | Produto | Emb | Descrição | Marca | Qtde | Anotação |
|--------|----|------|--------|---------|-----|-----------|-------|------|----------|
|--------|----|------|--------|---------|-----|-----------|-------|------|----------|



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                      |
| <b>Conta destino:</b>             | 1233 / 00000110344-x                     |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                 |
| <b>Nome:</b>                      | JR MELO DE LIMA EPP MEDICA HOSPITALAR    |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 08.563.493/0001-80                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.682,96                             |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 10,00                                |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                    |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG DE INSUMOS                           |
| <b>Histórico:</b>                 |  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 22/10/2020          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 22/10/2020 16:05:37 |

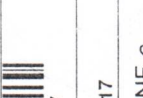
|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00194969         |
| <b>Chave de segurança:</b> | WCALZUM591VPX7CE |

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 - SAIDA  
 Nº 21933  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 2



27201008563493000180550010000219331270051317

CHAVE DE ACESSO 2720 1008 5634 9300 0180 5500 1000 0219 3312 7005 1317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 327200014142298 - 2020-10-22T16:16:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 241069688 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ 08.563.493/0001-80

Nome / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL NOSSA SR DE LOURDES E MAT DR ARMANDO LAJE**  
 Endereço: **AV NILO RAMOS, SN Pilar**  
 Fone/Fax: **988174278**  
 Município: **Pilar**  
 UF: **AL**  
 Inscrição Estadual: **57150000**  
 CNPJ/CPF: **12.575.502/0001-20**  
 Data da Emissão: **22-10-2020**  
 Data da Entrada/Saída: **22-10-2020**  
 Hora da Entrada/Saída: **16:13:10**

Nº: 001, Venc.: 22-10-2020, Vir.: 1682,96

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST      | VALOR DO ICMS ST  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS     |
|-------------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|------------------------------|
| 615,00                  | 104,55        | 0,00                            | 0,00              | 1.682,96                     |
| VALOR DO FRETE 0,00     | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.682,96 |

RAZÃO SOCIAL: **0 - Remetente**  
 ENDEREÇO: **MUNICÍPIO**  
 UF: **UF**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **UF**

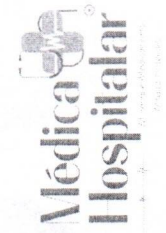
| CÓD PROD   | QUANTIDADE DE VOLUMES | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO |          | PESO BRUTO  |             | PESO LÍQUIDO   |               |           |           |       |
|--|-----------------------|---------|-------|-----------|----------|-------------|-------------|----------------|---------------|-----------|-----------|-------|
|  |                       |         |       | UND       | QUANT    | B.CÁLC.ICMS | VALOR TOTAL | B.CÁLC.ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQ. IPI |       |
| 001563   | 90183999              | 000     | 5102  | UND       | 20,0000  | 2,16        | 43,20       | 0,00           | 0,00          | 7,34      | 0,00      | 17,00 |
| EQUIPO MICRO GOTAS INJ LAT LS MEDSONDA<br><small>Loie: 55055   Qtd: 20,000   Val.: 30-05-2024   Fab.: 01-05-2020</small>           |                       |         |       |           |          |             |             |                |               |           |           |       |
| 000240   | 90189010              | 000     | 5102  | UND       | 200,0000 | 1,50        | 300,00      | 0,00           | 0,00          | 51,00     | 0,00      | 17,00 |
| EQUIPO DISP INFUS ZVIAS LL CICLAMP EMBRAME<br><small>Loie: 2000016080   Qtd: 200,000   Val.: 30-04-2023   Fab.: 01-05-2020</small> |                       |         |       |           |          |             |             |                |               |           |           |       |
| 001918   | 30039019              | 060     | 5403  | UND       | 100,0000 | 2,07        | 207,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00      | 0,00      | 17,00 |
| COMPLEXO B 2ML AMP (HYPLEX) E-HYPOFARMA<br><small>Loie: 20080993   Qtd: 100,000   Val.: 31-06-2022   Fab.: 01-08-2020</small>      |                       |         |       |           |          |             |             |                |               |           |           |       |
| 003426   | 30049099              | 060     | 5403  | UND       | 20,0000  | 31,96       | 639,20      | 0,00           | 0,00          | 0,00      | 0,00      | 17,00 |
| SUXAMETONIO 100MG F/A (SUCCITRAT)-BLAU<br><small>Loie: 20080853   Qtd: 20,000   Val.: 10-08-2022   Fab.: 10-08-2020</small>        |                       |         |       |           |          |             |             |                |               |           |           |       |
| 003355   | 38220090              | 040     | 5102  | CX        | 6,0000   | 36,96       | 221,76      | 0,00           | 0,00          | 0,00      | 0,00      | 17,00 |
| TIRAS REAGENTE PIGLUCOSE CX/50 ON CALL PLUS II<br><small>Loie: 1290570   Qtd: 6,000   Val.: 25-03-2022   Fab.: 26-03-2020</small>  |                       |         |       |           |          |             |             |                |               |           |           |       |
| 003956   | 90183929              | 000     | 5102  | UND       | 300,0000 | 0,29        | 87,00       | 0,00           | 0,00          | 14,79     | 0,00      | 17,00 |
| SCALP 23G L IMPORT<br><small>Loie: 20191110   Qtd: 300,000   Val.: 09-11-2024   Fab.: 10-11-2019</small>                           |                       |         |       |           |          |             |             |                |               |           |           |       |
| 002592   | 90183929              | 000     | 5102  | UND       | 10,0000  | 18,48       | 184,80      | 0,00           | 0,00          | 31,42     | 0,00      | 17,00 |
| SONDA END C/BL 7,5MM PORTEX<br><small>Loie: 20191110   Qtd: 300,000   Val.: 09-11-2024   Fab.: 10-11-2019</small>                  |                       |         |       |           |          |             |             |                |               |           |           |       |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 184,80  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSON 184,80  
 VALOR DO ISSON 31,42  
 VALOR DO ISSON RESERVADO AO FISCO 31,42

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 60 CONV ICMS 7684 LEI N 5.572 DE 29/12/96 LEI N 5.900 DE 27/12/96 DECRETO N 36.538 DE 08/06/95 (AUTORIZADO PELO REGIME ESPECIAL DECRETO N 67.039 DE 29/07/2019 E IN SEF No 34/2019..)



J R MELO DE LIMA EPP  
RUA IRVAN WOLFF 53  
Pinheiro - 57057140  
MACEIO - AL Fone/Fax: 82333381462



DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº21933  
SÉRIE 1  
FOLHA 2 / 2



27201008563493000180550010000219331270051317

CHAVE DE ACESSO  
2720 1008 5634 9300 0180 5500 1000 0219 3312 7005 1317

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
327200014142298 - 2020-10-22T16:16:33-03:00

| NATUREZA DA OPERAÇÃO                                    |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE |  | CNPJ               |  |
|---|--|--------------------------------------|--|--------------------|--|
| Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros |  | 241069688                            |  | 08.563.493/0001-80 |  |

| CÓD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                     | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QUANT | VLR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC.ICMS | B.CÁLC.ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQ. IPI | ALIQ. IPI |
|----------|---|--------|-----|------|-----|-------|--------------|-------------|-------------|----------------|------------|---------------|-----------|-----------|-----------|
|          | Lote: 19062375   Qtde: 10.000   Val.: 23-06-2024   Fab.: 23-06-2019 |        |     |      |     |       |              |             |             |                |            |               |           |           |           |

HOSPITAL NS LOUPESE MAT. DR. ARMANDO LAGES  
CNPJ. 12.575.502/0001-20  
ATESTADO EM, 22/10/2020  
X) RECEBIM. DE EQUIPAMENTOS  
X) RECEBIM. DE INSTRUMENTOS  
X) RECEBIM. DE SERVIÇOS  
A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
f. J. R. Melo de Lima EPP

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                      |
| <b>Conta destino:</b>             | 1523 / 00000108252-3                     |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                 |
| <b>Nome:</b>                      | DEA FARMA LTDA                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 04.362.282/0001-28                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.872,43                             |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 10,00                                |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                    |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG DE INSUMOS                           |
| <b>Histórico:</b>                 |  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 29/10/2020          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 29/10/2020 15:07:33 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00184794         |
| <b>Chave de segurança:</b> | KRVA9NK2TW0MYFEA |

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





CHAVE DE ACESSO  
2720 1004 3622 8200 0128 5500 1000 0612 4415 0036 3679

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  
327200014540105 - 29/10/2020 16:57:52

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<br>HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009) |                             | CNPJ / CPF<br>12.575.502/0001-20 | DATA DA EMISSÃO<br>29/10/2020      |
| ENDEREÇO<br>AV. NILO RAMOS, S/N                               | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>57150-000                 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>29/10/2020 |
| MUNICÍPIO<br>PILAR  | UF<br>AL                    | FONE / FAX<br>(82)3265-3527      | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>241057817    |
|   |                             |                                  | HORA DA SAÍDA<br>16:57:54          |

FATURA / DUPLICATA

|       |             |
|-------|-------------|
| Num.  | 001         |
| Venc. | 29/10/2020  |
| valor | RS 1.172,03 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                        |                      |                       |                 |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CALC. ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.118,15                | 190,09          | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                  | 3,62            | 1.172,03                 |
| 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                  | 16,76           | 1.172,03                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|   |                                 |             |                                 |                                  |
|---|---------------------------------|-------------|---------------------------------|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA. | FRETE POR CONTA<br>(0) Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO                | CNPJ / CPF<br>06.112.736/0001-38 |
| ENDEREÇO<br>R L   | MUNICÍPIO<br>MACEIO             | UF<br>AL    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>241057817 |                                  |
| QUANTIDADE<br>5   | ESPÉCIE<br>CAIXA                | MARCA       | NUMERAÇÃO<br>10                 | PESO BRUTO<br>1,000              |
|   |                                 |             | PESO LÍQUIDO<br>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)<br>Lote: 09/20 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2025 PMC: 0,00 Lista (n)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                    | 30059090 | 060   | 5405 | RL    | 4     | 13,4700   | 0,00% | 53,88       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 241  | EXTENSOR P/ INFUSAO 2 VIAS (LL) (LABOR)<br>Lote: 20200302 Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2025 PMC: 0,00 Lista (o)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                        | 90189010 | 000   | 5102 | UN    | 100   | 1,0500    | 0,00% | 105,00      | 105,00      | 17,85      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 4621 | LANCETA P/LANCETADOR 28G C/100 (MEDLE)<br>Lote: F0266 Fab: 01/02/2019 Val: 28/02/2024 PMC: 0,00 Lista (o)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                            | 90183930 | 000   | 5102 | CX    | 4     | 7,7200    | 0,00% | 30,88       | 30,88       | 5,25       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 4923 | CATETER INTRAVENOSO N.22 (TOP M)<br>Lote: VE2030046 Fab: 01/05/2020 Val: 30/04/2025 PMC: 0,00 Lista (o)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                              | 90183924 | 000   | 5102 | UN    | 200   | 1,1200    | 0,00% | 224,00      | 224,00      | 38,08      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 4949 | COLET. PMAT. PERF. CORT. 13L (DESCA)<br>Lote: 4542 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2025 Lista (o) vBCST: 0,00<br>vICMSST: 0,00   | 48192000 | 000   | 5102 | UN    | 20    | 5,5100    | 0,00% | 110,20      | 110,20      | 18,74      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 5339 | FITA MICROPORE 10CM X 4,5M (MISSN)<br>Lote: OAM19401 Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2022 PMC: 0,00 Lista (n)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                             | 30051090 | 000   | 5102 | RL    | 5     | 7,4500    | 0,00% | 37,25       | 37,25       | 6,33       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 5568 | ESPARADRAPO 10,0CM X 4,5M ADPELE (MISSN)<br>Lote: OSH18901 Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2022 PMC: 0,00 Lista (n)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                       | 30051090 | 000   | 5102 | RL    | 12    | 7,8600    | 0,00% | 94,32       | 94,32       | 16,03      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 6199 | PAPEL LENCOL 70CMX50M (DIAMA)<br>Lote: 0001 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2025 Lista (o) vBCST: 0,00<br>vICMSST: 0,00  | 48239099 | 000   | 5102 | RL    | 20    | 10,5600   | 0,00% | 211,20      | 211,20      | 35,91      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 6723 | FITA HIPOALERGICA 10,0CM X 4,5M PERFURADO<br>TRANSPARENTE (MISSN)<br>Lote: 20010 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2023 PMC: 0,00 Lista (n)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30051090 | 000   | 5102 | RL    | 5     | 10,6600   | 0,00% | 53,30       | 53,30       | 9,06       | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 7524 | EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ (LS) (GLOME)<br>Lote: 200602 Fab: 01/06/2020 Val: 30/05/2025 PMC: 0,00 Lista (o)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                            | 90189010 | 000   | 5102 | UN    | 200   | 1,2600    | 0,00% | 252,00      | 252,00      | 42,84      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |

HOSPITAL N.S. LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
CNPJ. 12.575.502/0001-20  
ATESTO EM 29/10/2020  
K) RECEBIMENTO DE BENS  
L) RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
M) RECEBIMENTO DE INSUMOS  
N) PRESTACAO DE SERVICOS  
Bernardo Ribeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:  
B. Calc. Fecop: 1118.15 Vlr. Fecop: 9.33  
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.: 315 OPERAD.: 196 AG. COB-CARTEIRA Rota: CLINICAS/HOSPITAIS  
PED.VENDA: 143975





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  
Nº. 000.061.243  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2720 1004 3622 8200 0128 5500 1000 0612 4314 2508 3620

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

|   |                                    |   |  |
|---|------------------------------------|---|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA NORMAL NO ESTADO</b> |                                    | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>327200014539572 - 29/10/2020 16:52:13</b> |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>240999398</b>                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br><b>04.362.282/0001-28</b>   |  |

|  |                 |   |   |
|--|-----------------|---|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |                 | CNPJ / CPF<br><b>12.575.502/0001-20</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>29/10/2020</b>      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)</b> |                 | CEP<br><b>57150-000</b>                 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br><b>29/10/2020</b> |
| ENDEREÇO<br><b>AV. NILO RAMOS, S/N</b>                               |                 | Bairro / Distrito<br><b>CENTRO</b>      | HORA DA SAÍDA<br><b>16:52:15</b>          |
| MUNICÍPIO<br><b>PILAR</b>  | UF<br><b>AL</b> | FONE / FAX<br><b>(82)3265-3527</b>      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        |

|                    |            |
|--------------------|------------|
| FATURA / DUPLICATA |            |
| Num.               | 001        |
| Venc.              | 29/10/2020 |
| valor              | RS 700,40  |

|  |                                |  |                                     |                                      |                                |   |
|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>700,40</b> | VALOR DO ICMS<br><b>119,07</b> | BASE DE CÁLC. ICMS S.T.<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBST.<br><b>0,00</b> | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR DO PIS<br><b>0,00</b>    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>700,40</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>            | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS<br><b>0,00</b>      | VALOR TOTAL DO IPI<br><b>0,00</b>    | VALOR DA COFINS<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>700,40</b>      |

|  |                         |  |                       |  |   |
|--|-------------------------|--|-----------------------|--|---|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                  |                         | FRETE POR CONTA<br><b>(0) Emitente</b> | CÓDIGO ANTT           | PLACA DO VEÍCULO                       | CNPJ / CPF<br><b>06.112.736/0001-38</b> |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FERREIRA &amp; FERREIRA TRANSPORTE LTDA.</b> |                         | MUNICÍPIO<br><b>MACEIO</b>             | UF<br><b>AL</b>       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>241057817</b> |   |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>   | ESPÉCIE<br><b>CAIXA</b> | MARCA                                  | NUMERAÇÃO<br><b>3</b> | PESO BRUTO<br><b>1,000</b>             | PESO LÍQUIDO<br><b>1,000</b>            |

| 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 |
|------|---|----------|-------|------|-------|-------|-----------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 660  | DEXAMETASONA INJ 4MG 2,5ML (GENÉRICO) (HYPOF)<br>Lote: 19111337 Fab: 01/01/2020 Val: 30/11/2021 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00           | 30043290 | 000   | 5102 | AMP   | 200   | 1,8800    | 0,00% | 376,00      | 376,00      | 63,92      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 956  | DEXAMETASONA INJ 2MG 1ML (GENÉRICO) (FARMA)<br>Lote: DE20C005 Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00             | 30049099 | 000   | 5102 | AMP   | 100   | 2,2000    | 0,00% | 220,00      | 220,00      | 37,40      | 17,00      | 0,00      | 0,00      |
| 5978 | SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) (TEUTO)<br>Lote: 3703139 Fab: 19/02/2020 Val: 18/02/2022 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      |

HOSPITALS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
CNPJ: 12.575.502/0001-20  
ATESTO EM: 29/10/2020  
 O RECEBIMENTO DE...  
 O RECEBIMENTO DE...  
 O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS...  
A PRESTACAO DE SERVICOS  
Fernanda Rafaela Silva

*JP*

**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.:315 OPERAD.:196 AG. COB:CARTEIRA Rota: CLINICAS/HOSPITAIS  
PED.VENDA: 143946

RESERVADO AO FISCO



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

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE |
| <b>Conta origem:</b>  | 2049 / 003 / 00002090-4          |
| <b>Conta destino:</b> | 0840 / 003 / 00005602-4          |

|                                   |                               |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | E.M. DISTR DE MAT MEDICO LTDA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.329,60                  |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG DE INSUMOS                |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 29/10/2020          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 29/10/2020 16:00:42 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 20419398         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 4Q4RZ64KZ9F35QR5 |

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

**E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA MATRIZ**  
 FAVARES BASTOS, 219  
 PINHEIRO  
 MACEIO - AL  
 TEL/FAX: 8233381700  
 CEP: 57055680

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 Nº: 000.063.973  
 SÉRIE: 3  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 2720 1017 9673 7400 0183 5500 3000 0639 7310 0001 0856

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **327200014545130 - 29/10/2020 17:52:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **242837050** INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: \_\_\_\_\_ CNPJ: **17.967.374/0001-83**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM** CNPJ/CPF: **12.575.502/0001-20** DATA DA EMISSÃO: **29/10/2020**

ENDEREÇO: **AV NILO RAMOS, 0** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **57150-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **29/10/2020**

MUNICÍPIO: **PILAR** FONE/FAX: **2988174278** UF: **AL** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE SAÍDA: **17:51:41**

**FATURA**

Número: 63973 Valor Original: 2.329,60 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.329,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                          |                 |                         |                            |                          |
|--------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS  | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 180,00                   | 30,60           | 0,00                    | 0,00                       | 2.329,60                 |
| VALOR DO FRETE           | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                     | 0,00            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00                     |
| VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS |                 |                         |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                     |                 |                         |                            | 2.329,60                 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA** FRETE POR CONTA: **3 - Rem.** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: **17.967.374/0001-83**

ENDEREÇO: **TAVARES BASTOS** MUNICÍPIO: **MACEIO** UF: **AL** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **242837050**

QUANTIDADE: **19** ESPÉCIE: **CX** MARCA: **PED: 1207** NUMERAÇÃO: **19** PESO BRUTO: **19,000** PESO LÍQUIDO: **19,000**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT    | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS / IPI | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|----------|--|----------|-----|------|------|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------------|----------------------|
| 18131    | AGUA P INJETAVIS 10ML FARMACI<br>Anvisa: 000000000000000 VPM: 0,36       | 30049099 | 060 | 5403 | AMP  | 800,0000 | 0,360000000000 | 288,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          | 0,00                 |
| 28966    | COMP.GAZE 7,5 13F ESTERIL ENV. C 10<br>Anvisa: 000000000000000 VPM: 0,55 | 30059090 | 060 | 5405 | UN   | 300,0000 | 0,550000000000 | 165,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          | 0,00                 |
| 25887    | DIPIRONA SODICA 50 2ML IM IV AMP<br>Anvisa: 000000000000000 VPM: 0,90    | 30039099 | 060 | 5403 | AMP  | 200,0000 | 0,900000000000 | 180,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          | 0,00                 |
| 25701    | MASCARA 3 CAM RE L C ELAS CX 50<br>Anvisa: 000000000000000 VPM: 0,72     | 63079010 | 000 | 5102 | UND  | 250,0000 | 0,720000000000 | 180,00      | 180,00       | 30,60      | 0,00      | 17,00 / 0,00         | 0,00                 |
| 16257    | SORO FISIOLÓGICO 0,9 100ML SE AMP<br>Anvisa: 000000000000000 VPM: 2,69   | 30049099 | 060 | 5403 | AMP  | 80,0000  | 2,690000000000 | 215,20      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          | 0,00                 |
| 16258    | SORO FISIOLÓGICO 0,9 500ML SE AMP<br>Anvisa: 000000000000000 VPM: 3,30   | 30049099 | 060 | 5403 | AMP  | 180,0000 | 3,300000000000 | 594,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          | 0,00                 |
| 16256    | SORO RINGER LACTATO 500ML SE UND<br>Anvisa: 000000000000000 VPM: 3,93    | 30049099 | 060 | 5403 | UND  | 180,0000 | 3,930000000000 | 707,40      | 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 29/10/2020**

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

*Germana Rafaela*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: \_\_\_\_\_ RESERVADO AO FISCO

Cópia da Nota: 001, Venc.: 29/10/2020, Valor: 2.329,60  
 END. INTERNE. HOSPITAL - 50 LINDA ADRIANA CONF. POTENVIAR NF - hospitalns Lourdes@  
 163.256.1100 (TAXA) 64 98 398. FAX: 1227 TEL. VENDA: 1207 RQM.: 1043  
 TEL. FAX: 984



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                      |
| <b>Conta destino:</b>             | 1233 / 00000110344-X                     |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                 |
| <b>Nome:</b>                      | JR MELO DE LIMA EPP MEDICA HOSPITALAR    |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 08.563.493/0001-80                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.379,13                             |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 10,00                                |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                    |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG DE INSUMOS                           |
| <b>Histórico:</b>                 |  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 30/10/2020          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 30/10/2020 14:52:54 |

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00127976        |
| <b>Chave de segurança:</b> | AQK9MWC1JLVYTFU |

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-SAIDA  
 Nº21996  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2



27201008563493000180550010000219961270051619  
 CHAVE DE ACESSO  
 2720 1008 5634 9300 0180 5500 1000 0219 9612 7005 1619  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE  
 241069688  
 CNPJ / CPF  
 08.563.493/0001-80  
 DATA DA EMISSÃO  
 30-10-2020  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA  
 30-10-2020  
 HORA DA ENTRADA/SAIDA  
 10:46:28

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**HOSPITAL NOSSA SR DE LOURDES E MAT DR ARMANDO LAJE**  
 ENDEREÇO  
**AV NILO RAMOS, SN**  
 BAIRRO/DISTRITO  
**Centro**  
 CEP  
**57150000**  
 FONE/FAX  
**988174278**  
 UF  
**AL**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

Nº: 001, Venc.: 30-10-2020, Vir.: 1379.13

|                         |        |                 |       |                            |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|--------|-----------------|-------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 217.55 | VALOR DO ICMS   | 36.98 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0.00 | VALOR DO ICMS ST           | 0.00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.379.13 |
| VALOR DO FRETE          | 0.00   | VALOR DO SEGURO | 0.00  | DESCONTO                   | 0.00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0.00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 1.379.13 |

RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE DE VOLUMES  
 1  
 ESPÉCIE  
 CX  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO

| CÓD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QJANT.   | VL.R UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | B.CALC.ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQ. IPI | UF | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | PESO LIQUIDO |
|----------|--|----------|-----|------|-----|----------|---------------|-------------|-------------|----------------|------------|---------------|-----------|-----------|----|----------|--------------------|--------------|
|          |  |          |     |      |     |          |               |             |             |                |            |               |           |           |    |          |                    |              |
| 001918   | COMPLEXO B 2ML AMP (HYPLEX) E-HYPOFARMA<br>Lote: 20070963   Qtd: 100.000   Val.: 31-07-2022   Fab.: 19-08-2020     | 30039019 | 060 | 5403 | UND | 100.0000 | 2,07          | 207,00      | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      |           |    |          |                    |              |
| 003355   | TIRAS REAGENTE PIGLILOSE CX/50 ON CALL PLUS II<br>Lote: 1290570   Qtd: 8.000   Val.: 25-03-2022   Fab.: 26-03-2020 | 38220090 | 040 | 5102 | CX  | 8.0000   | 36,96         | 295,68      | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      |           |    |          |                    |              |
| 001141   | SONDA END S/BL 2,5MM COMPER<br>Lote: 18097025   Qtd: 5.000   Val.: 28-09-2023   Fab.: 01-09-2018                   | 90183929 | 000 | 5102 | UND | 5.0000   | 5,72          | 28,60       | 28,60       | 0,00           | 4,86       | 0,00          | 0,00      | 17,00     |    |          |                    |              |
| 003746   | SONDA END S/BL 3,0MM COMPER<br>Lote: 17111830   Qtd: 5.000   Val.: 28-11-2022   Fab.: 01-11-2017                   | 90183929 | 000 | 5102 | UND | 5.0000   | 5,72          | 28,60       | 28,60       | 0,00           | 4,86       | 0,00          | 0,00      | 17,00     |    |          |                    |              |
| 003745   | SONDA END S/BL 3,5MM COMPER<br>Lote: 18097035   Qtd: 5.000   Val.: 28-09-2023   Fab.: 28-09-2018                   | 90183929 | 000 | 5102 | UND | 5.0000   | 5,72          | 28,60       | 28,60       | 0,00           | 4,86       | 0,00          | 0,00      | 17,00     |    |          |                    |              |
| 003790   | SONDA END S/BL 4,0MM COMPER<br>Lote: 17111640   Qtd: 2.000   Val.: 18-11-2023   Fab.: 01-11-2017                   | 90183929 | 000 | 5102 | UND | 5.0000   | 5,72          | 28,60       | 28,60       | 0,00           | 4,86       | 0,00          | 0,00      | 17,00     |    |          |                    |              |
| 003956   | SCALP 23G L IMPORT<br>Lote: 16042440   Qtd: 3.000   Val.: 28-04-2023   Fab.: 30-04-2018                            | 90183929 | 000 | 5102 | UND | 5.0000   | 5,72          | 28,60       | 28,60       | 0,00           | 4,86       | 0,00          | 0,00      | 17,00     |    |          |                    |              |
|          |  |          |     |      |     |          |               | 58,00       |             |                | 9,86       | 0,00          | 0,00      |           |    |          |                    |              |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 VALOR DO ISSQN  
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 60 CONV ICMS 7694 LEI N.572 DE 29/12/93 LEI N.900 DE 27/12/96 DECRETO N.67.039 DE 29/07/2019 E IN SEF No 34/2019..



**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 - SAÍDA  
 Nº 21996  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2 / 2



27201008563493000180550010000219961270051619

CHAVE DE ACESSO  
 2720 1008 5634 9300 0180 5500 1000 0219 9612 7005 1619

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 241069688

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 327200014607581 - 2020-10-30T15:25:33-03:00

CNPJ  
 08.563.493/0001-80

| COD PROD | 2019 | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS   | NCM/SH   | CST | CFOP | UND. | QUANT.    | VL.R UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | B.CALC.ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQ. IPI | ALIQ. IPT |
|----------|------|---|----------|-----|------|------|-----------|---------------|-------------|-------------|----------------|------------|---------------|-----------|-----------|-----------|
| 003323   |      | SCALP 25G L IMPORT<br>Lote: 20191110   Qtd: 100,000   Val.: 09-11-2024   Fab.: 10-11-2019                       | 90183929 | 000 | 5102 | UND  | 100,00000 | 0,27          | 27,00       | 27,00       | 0,00           | 4,59       | 0,00          | 0,00      | 17,00     |           |
| 001643   |      | CATER NASAL P/OX T OCULOS AD MEDSONDA<br>Lote: 55276   Qtd: 30,000   Val.: 01-06-2024   Fab.: 01-06-2020        | 90183929 | 040 | 5102 | UND  | 30,00000  | 1,23          | 36,90       | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      |           |           |
| 000272   |      | FITA ADESIVA HOSP 16X50M EUROCEL<br>Lote: 200320-C05   Qtd: 5,000   Val.: 28-03-2023   Fab.: 01-03-2020         | 48114110 | 000 | 5102 | UND  | 5,00000   | 3,63          | 18,15       | 18,15       | 0,00           | 3,09       | 0,00          | 0,00      | 17,00     |           |
| 000880   |      | LUVA CIRURGICA EST 7,0 SENSITEX MUCAMBO<br>Lote: 2036   Qtd: 100,000   Val.: 01-08-2023   Fab.: 01-06-2020      | 40151100 | 060 | 5403 | UND  | 100,00000 | 2,02          | 202,00      | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      |           |           |
| 001158   |      | SER DESC 20ML C/AG 25X07 LS DESCARPACK<br>Lote: SSALAA0159   Qtd: 500,000   Val.: 01-06-2025   Fab.: 01-06-2020 | 90183119 | 060 | 5403 | UND  | 500,00000 | 0,84          | 420,00      | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      |           |           |

HOSPITAL INS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
 CNPJ. 12.576.502/0001-20  
 ATESTO EM, 30/10/2020  
 RECEBIMENTO DE INSUMOS  
 RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
*Silvaneide Rafael*

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

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE |
| <b>Conta origem:</b>  | 2049 / 003 / 00002090-4          |
| <b>Conta destino:</b> | 0840 / 003 / 00005602-4          |

|                                   |                               |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | E.M. DISTR DE MAT MEDICO LTDA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.728,00                  |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG LUVA DE PROCEDIMENTO      |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 30/10/2020          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 30/10/2020 15:00:10 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 25017142         |
| <b>Chave de segurança:</b> | E2V3JT0AAY1T4KSC |

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



|   |   |   |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA MATRIZ OS PRODUTOS, SERVIÇOS, CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L |   | <b>NF-e</b>                               |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº: <b>000.063.983</b><br>SÉRIE: <b>3</b> |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA MATRIZ</b><br>TAVARES BASTOS, 219<br>PINHEIRO MACEIO - AL<br>TEL/FAX: 8233381700<br>CEP: 57055600 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº: <b>000.063.983</b><br>SÉRIE: <b>3</b><br>FOLHA: <b>1 de 1</b>        | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2720 1017 9673 7400 0183 5500 3000 0639 8310 0001 0976<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL 242837050 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 17.967.374/0001-83 |  |

|   |  |                   |                    |                       |                 |
|---|--|-------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                 |  | NOME/RAZÃO SOCIAL |                    | CNPJ/CPF              | DATA DA EMISSÃO |
| HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM |  | AV NILO RAMOS, 0  |                    | 12.575.502/0001-20    | 30/10/2020      |
| MUNICÍPIO                                     |  | BAIRRO/DISTRITO   | CEP                | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |                 |
| PILAR   |  | CENTRO            | 57150-000          | 30/10/2020            |                 |
| FONE/FAX                                      |  | UF                | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA         |                 |
| 2988174278                                    |  | AL                | 242837050          | 12:25:24              |                 |

**FATURA**  
 Número: 63983 Valor Original: 1.728,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 1.728,00

|                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                            |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS   | VALOR DO ICMS              |
| 0,00                      | 0,00                       |
| BASE DE CÁLCULO ICMS ST   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |
| 0,00                      | 0,00                       |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  | 1.728,00                   |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO            |
| 0,00                      | 0,00                       |
| DESCONTO                  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |
| 0,00                      | 0,00                       |
| VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS   |
| 0,00                      | 0,00                       |
| VALOR TOTAL DA NOTA       | 1.728,00                   |

|  |                 |             |                    |            |                    |
|--|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                 |             |                    |            |                    |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF           |
| E.M. DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LT   | 3 - Rem.        |             |                    | AL         | 17.967.374/0001-83 |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| TAVARES BASTOS                             | MACEIO          | AL          | 242837050          |            |                    |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO       |
| 3  | CX              | PED: 1331   | 3                  | 3,000      | 3,000              |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |  |                 |     |                 |      |                 |                |                    |              |            |           |                    |                      |
|---------------------------------|--|-----------------|-----|-----------------|------|-----------------|----------------|--------------------|--------------|------------|-----------|--------------------|----------------------|
| COD. PROD.                      | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                       | NUM SH          | CST | CFOP            | UNID | QUANT           | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL        | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
| 29759                           | LUYA PROCEDIMENTO TAM P CX/100<br>Anvisa: 0000000000000 VPM: 57,60 | 40151900        | 060 | 5403            | CX   | 30,0000         | 57,6000000000  | 1.728,00           | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 0,00                 |
|                                 |  | Lote: Z2644520F |     | Feb: 01/08/2020 |      | Val: 28/03/2025 |                | Q.de. Lote: 30,000 |              | Agregação: |           |                    |                      |

**HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR ARMANDO LAGES**  
**CNPJ. 12.575.50 0001-20**  
**ATESTO EM 30 10 / 2020**  
 O RECEBIMENTO DE...  
 O RECEBIMENTO DE...  
 O RECEBIMENTO DE...  
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
*Assinatura de Rafaela Sica*

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Parcela Num.: 001, Venc.: 31/10/2020, Valor: 1.728,00<br>PCT ANTECIPADO ENVIAR A NF hospitalslourdes@bol.com.br/BORTARIA 344<br>98 SOL.FAT: 1253 PED.VENDA: 1331 PON.: 1069 BRP FAT: 981 | RESERVADO AO FISCO |

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

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | GRUY COMERCIAL LTDA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 6.326,90        |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG GAS MEDICINAL   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 15/10/2020          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 15/10/2020 18:04:40 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 70263784         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 7379GG9ZHT6F845W |

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




RECEBEMOS DE ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 17/09/2020 - DEST./REM.: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES - VALOR TOTAL: R\$ 943,10

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000038181  
 SÉRIE 003

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 000038181 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO  
 2720 0905 5935 7400 0134 5500 3000 0381 8111 0631 0236

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  
 327200012206420 17/09/2020 11:40:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 2485011640 DESCRICÃO ESTADUAL DO SUBST. IMP. 05.543.5744001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES CNPJ/CPF 12.575.502/0001-20 DATA DA EMISSÃO 17/09/2020  
 ENDEREÇO AV NILO RAMOS, S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 57000-000 DATA SAÍDA/ENTRADA 17/09/2020  
 MUNICÍPIO PILAR FONE/FAX 98817-4278 UF AL INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:40:25

PAGAMENTO A PRAZO 038181 943,10 0,00 943,10

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 02/10/2020 | 943,10 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

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                 | 943,10                   |

| 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         | 943,10              |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE 39 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.L. | ALÍQUOTAS ICMS | IPF  |
|-----------------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 01010022              | OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 02,5 M3 - DIV. | 28044000 | 0102  | 5102 | M3    | 2,5000  | 69,0000        | 172,50      | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 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    | 1,0000  | 72,0000        | 72,00       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 01070004              | AR COMPRIMIDO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV.   | 28044000 | 0102  | 5102 | M3    | 7,0000  | 25,0000        | 175,00      | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

RECEBIMOS DE ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME  
 17 09 2020  
 (X) RECEBIMOS DE PRODUTOS  
 ( ) RECEBIMOS DE BENS E SERVIÇOS  
 ( ) RECEBIMOS DE INSTRUMENTOS  
 ( ) RECEBIMOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

x *Antonio R. dos Anjos Jr*

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ (VALOR SIMPLES)  
 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:0/2142  
 RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENVIADA AO LADO  
 EMISSÃO: 18/09/2020 - DEST./REM.: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES - VALOR TOTAL: R\$ 834,10

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe  
 Nº 00003819/  
 SÉRIE 003

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 000038197 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO  
 2720 0905 5935 7400 0134 5500 3000 0381 9712 0497 8371

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe  
 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  
 327200012296882 18/09/2020 16:10:26

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

ENDEREÇO  
 AV NILO RAMOS, S/N

MUNICÍPIO  
 PILAR

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 57000-000

UF  
 AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF  
 12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO  
 18/09/2020

DATA SAÍDA/ENTRADA  
 18/09/2020

HORA DA SAÍDA  
 16:10:17

FONE/FAX  
 98817-4278

| PAGAMENTO         | NUMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-------------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| PAGAMENTO A PRAZO | 038197 | 834,10         | 0,00           | 834,10        |

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 03/10/2020 | 834,10 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

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                 | 834,10                   |

| 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         | 834,10              |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 0 - REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE  
 33

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 ICMS | VALOR IPI | 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          |
| 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          |
| 01010022              | OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 02,5 M3 - DIV. | 28044000 | 0102  | 5102 | M3    | 2,5000  | 69,0000        | 172,50      | 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 18/09/2020

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

*Jose 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 072195

RESERVADO AO FISCO



|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |   | NFe<br>Nº 000038240<br>SÉRIE 003 |
| EMISSÃO: 22/09/2020 - DEST./REM.: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES - VALOR TOTAL: R\$ 523,60                           |   |                                  |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                  |

|  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>1 - SAÍDA<br>Nº 000038240 FL. 1 / 1<br>SÉRIE 003 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2720 0905 5935 7400 0134 5500 3000 0382 4019 6656 2107<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS<br>JUNIOR ME<br>RUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 -<br>FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL<br>TEL: (82)3320-2715<br> |  | NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>15 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>327200012471781 22/09/2020 17:24:33  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>248501690  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.   |  | CNPJ/CPF<br>05.593.574/0001-34  |  |

|                                   |  |            |                 |                    |                    |                 |                    |
|-----------------------------------|--|------------|-----------------|--------------------|--------------------|-----------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE            |  |            |                 | CNPJ/CPF           |                    | DATA DA EMISSÃO |                    |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                 |  |            |                 | 12.575.502/0001-20 |                    | 22/09/2020      |                    |
| HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES |  |            |                 |                    |                    |                 |                    |
| ENDEREÇO                          |  |            | BAIRRO/DISTRITO |                    | CEP                |                 | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| AV NILO RAMOS, S/N                |  |            | CENTRO          |                    | 57000-000          |                 | 22/09/2020         |
| MUNICÍPIO                         |  | FONE/FAX   |                 | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                 | HORA DA SAÍDA      |
| PILAR                             |  | 98817-4278 |                 | AL                 |                    |                 | 17:26:28           |

|                   |  |        |  |                |  |                |  |               |  |
|-------------------|--|--------|--|----------------|--|----------------|--|---------------|--|
| FATURA            |  |        |  |                |  |                |  |               |  |
| PAGAMENTO         |  | NUMERO |  | VALOR ORIGINAL |  | VALOR DESCONTO |  | VALOR LIQUIDO |  |
| PAGAMENTO A PRAZO |  | 038240 |  | 523,60         |  | 0,00           |  | 523,60        |  |

|              |            |        |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| DUPLICATAS   |            |        |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 07/10/2020 | 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                 |  | 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 LIQUIDO |
| 28                                  | M3/     |  |                 |           |             |                  |            |                    |              |

|                           |  |          |       |      |       |         |                |             |                   |                 |                |              |                |               |
|---------------------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS |  |          |       |      |       |         |                |             |                   |                 |                |              |                |               |
| CODIGO DO PROD./SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO             | NCM/SH   | CSOSN | CPOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC.(%) DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.L. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 01010027                  | OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV. | 28044000 | 0102  | 5102 | M3    | 28,0000 | 18,70000       | 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  
ATESTO EM 22/09/2020  
 O RECEBIMENTO DE BENS MÓVEIS  
 O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

*Antonio R. dos Anjos Junior*

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DEMITTE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ (VALOR SIMPLES)<br>CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO<br>CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:072080 | RESERVADO AO FISCO |



|  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 26/09/2020 - DEST./REM.: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES - VALOR TOTAL: R\$ 750,80 |   | NF-e<br>Nº 000038282<br>SÉRIE 003 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|   |  |  |  |   |  |
|---|--|--|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br>ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME<br>RUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 - FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL<br>TEL: (82)3320-2715 |  | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>Nº 000038282 FL. 1 / 1<br>SÉRIE 003 |  |   |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>5-SAÍDAS DENTRO DO ESTADO   |  | CHAVE DE ACESSO<br>2720 0905 5935 7400 0134 5500 3000 0382 8212 5843 8556  |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>248501690   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRID.   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>327200012727816 26/09/2020 09:49:06  |  |
|   |  |  |  | CNPJ/CPF<br>05.593.574/0001-34  |  |

|  |  |                                |  |                               |  |
|--|--|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES |  | CNPJ/CPF<br>12.575.502/0001-20 |  | DATA DA EMISSÃO<br>26/09/2020 |  |
| ENDEREÇO<br>AV NILO RAMOS, S/N   |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>57000-000              |  |
| MUNICÍPIO<br>PILAR   |  | FONE/FAX<br>98817-4278         |  | UF<br>AL                      |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  | HORA DA SAÍDA<br>09:50:03     |  |

| PAGAMENTO         | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-------------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| PAGAMENTO A PRAZO | 038282 | 750,80         | 0,00           | 750,80        |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 11/10/2020 | 750,80 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

|                    |  |                         |  |               |  |                        |  |                      |  |                          |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--|
| 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                 |  | 750,80                   |  |
| 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                 |  | 750,80                   |  |

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

| 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    | 14,0000 | 18,7000        | 261,80      | 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          |
| 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 26/09/2020

(x) O RECEBIMENTO DE BENS  
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

*Jose Benedito dos Santos*

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>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:072369 |                    |



|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |   | NFe<br>Nº 000038291<br>SÉRIE 003 |
| EMISSÃO: 28/09/2020 - DEST./REM.: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES - VALOR TOTAL: R\$ 2.014,00                         |   |                                  |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                  |

|   |  |   |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br>ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME<br>RUA OTONIEL EIMENTEL SANTOS, 373 - FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL<br>TEL: (82)3320-2715<br> | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000038291 FL. 1 / 1<br>SÉRIE 003 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2720 0905 5935 7400 0134 5500 3000 0382 9111 0514 3915<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|--|---|

|   |  |
|---|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO | PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>327200012784343 28/09/2020 15:39:56 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>248501690                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ/CPF<br>05.593.574/0001-34 |

|  |                        |                                |   |
|--|------------------------|--------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES |                        | CNPJ/CPF<br>12.575.502/0001-20 | DATA DA EMISSÃO<br>28/09/2020                   |
| ENDEREÇO<br>AV NILO RAMOS, S/N   |                        | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>57000-000                                |
| MUNICÍPIO<br>PILAR   | FONE/FAX<br>98817-4278 | UF<br>AL                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DA SAÍDA<br>15:39:45 |

| PAGAMENTO         | NUMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|-------------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| PAGAMENTO A PRAZO | 038291 | 2.014,00       | 0,00           | 2.014,00      |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 13/10/2020 | 2.014,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

|                    |      |                         |      |               |      |                        |      |                      |      |                          |          |
|--------------------|------|-------------------------|------|---------------|------|------------------------|------|----------------------|------|--------------------------|----------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |      | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |      | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.014,00 |
| 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      | 2.014,00 |

|                                     |         |              |                 |             |                    |    |          |
|-------------------------------------|---------|--------------|-----------------|-------------|--------------------|----|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ/CPF |
|                                     |         |              | 0 - REMETENTE   |             |                    |    |          |
|                                     |         | ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |          |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA        | NUMERAÇÃO       | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO       |    |          |
| 80                                  | M3/     |              |                 |             |                    |    |          |

| CÓDIGO DO PROD./SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO             | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | PERC.(%) DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR LCMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IP   |
|-----------------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|------------|-----------|----------------|------|
| 01010027              | OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV. | 28044000 | 0102  | 5102 | M3    | 70,0000 | 18,7000        | 1.309,00    | 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    | 5,0000  | 72,0000        | 360,00      | 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 |

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES  
CNPJ. 12.575.502/0001-20  
ATESTADO EM 28/09/2020  
(X) O RECEBIMENTO DE MATERIAIS  
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

X *Armando L. de Oliveira*

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

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 000038309 FL. 1 / 1  
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

2720 0905 5935 7400 0134 5500 3000 0383 0911 0109 6226

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

327200012862549 29/09/2020 16:45:11

CNPJ / CPF

05.593.574/0001-34

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

MUNICÍPIO

PILAR

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

29/09/2020

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/09/2020

MUNICÍPIO

FONE / FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:45:04

FATURA

| PAGAMENTO         | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-------------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| PAGAMENTO A PRAZO | 038309 | 261,80         | 0,00           | 261,80        |

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 14/10/2020 | 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 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|              | 0 - REMETENTE   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|              |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 14           | 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. | ALÍQUOTA ICMS (%) |
|-------------------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------|-------------------|
| 01010027                | OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV. | 28044000 | 0102  | 5102 | M3    | 14,0000 | 18,7000        | 261,80      | 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 29/09/2020  
X RECEBIMENTO DE MATERIAIS  
( ) RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
( ) RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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 072098

RESERVADO AO FISCO



|                        |   |                   |  |                         |  |
|------------------------|---|-------------------|--|-------------------------|--|
|                        | PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e |                   |  | Nº NFS-e:<br>408        |  |
|                        |   |                   |  | Competencia:<br>10/2020 |  |
|                        | Data e Hora de Emissão<br>01/10/2020 16:21:05   |                   |  |                         |  |
|                        | Cod Verificação NFS-e<br>WHLNXHIPH  |                   |  |                         |  |
| Código Verificação RPS | Número do RPS   | NFS-e Substituída |  |                         |  |

**Dados do Prestador de Serviço**

Razão Social/Nome: GRUY OXIGENIO COMERCIAL LTDA  
 CNPJ/CPF: 05.593.574/0001-34 CCM: 900616849 Email:  
 Endereço: AVENIDA OTONIEL PIMENTEL SANTOS ,373 - FEITOSA CEP: 57042-430 Tel: 3263534  
 Município: MACEIO UF: AL

**Dados do Tomador de Serviço**

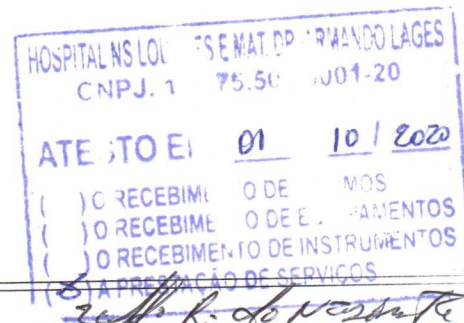
Razão Social/Nome: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES  
 CNPJ/CPF: 12.575.502/0001-20 CCM: Email: hospitalnslourdes@bol.com.br  
 Endereço: AV. NILO RAMOS ,S/N - CENTRO CEP: 57000-000 Tel: (82)8817-4278  
 Município: PILAR UF: AL

**Código do Serviço / Atividade**

14.01 / 3314705 - manutenção e reparação de equipamentos de transmissão para fins industriais

**Discriminação dos Serviços**

REF. A LOCAÇÃO DOS CIL DO MES SETEMBRO



**Valor Total (R\$):345,00**

**Detalhamento Especifico da Construção Civil**

|                |            |
|----------------|------------|
| Código da Obra | Código ART |
|----------------|------------|

**Tributos Federais**

|           |              |          |            |            |
|-----------|--------------|----------|------------|------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | IR (R\$) | INSS (R\$) | CSLL (R\$) |
|           |              |          |            |            |

**Deduções / Descontos / Outras Retenções**

| Valor das Deduções (R\$)   | Descontos Incondicionados (R\$) | Descontos Condicionados (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| Natureza Operação          | 1-Tributação no município       | Retenções Federais (R\$)      | 0,00                   |
| Local da Prestação         | PILAR - AL                      | Valor Líquido (R\$)           | 345,00                 |
| ISSQN a Reter              | ( ) Sim (X) Não                 | Base de Cálculo (R\$)         | 345,00                 |
| Opção Simples Nacional     | (X) Sim ( ) Não                 | Alíquota                      | 5,00                   |
| Regime Especial Tributação | 0-Nenhum                        | Valor do ISSQN (R\$)          | 17,25                  |

**Avisos**

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://maceio.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

**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

**1**

**Nº 000038363 FL. 1 / 1**  
**SÉRIE 003**



CHAVE DE ACESSO

2720 1005 5935 7400 0134 5500 3000 0383 6318 1510 1135

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

327200013161616 05/10/2020 10:20:44

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**

ENDEREÇO

**AV NILO RAMOS, S/N**

MUNICÍPIO

**PILAR**

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

05/10/2020

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

57000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/10/2020

FONE / FAX

98817-4278

UF

**AL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:20:44

FATURA

| PAGAMENTO         | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|-------------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| PAGAMENTO A PRAZO | 038363 | 261,80         | 0,00           | 261,80        |

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 20/10/2020 | 261,80 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

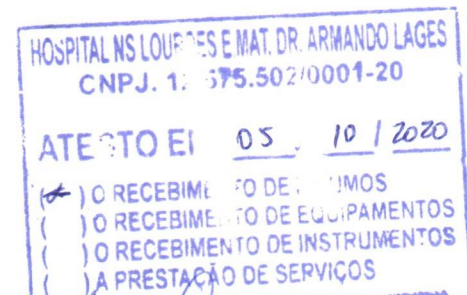
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
|                         | 0,00            | 0,00                  | 0,00                 | 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 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|              | 0 - REMETENTE   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|              |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 14           | 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 |
|-------------------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 01010027                | OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 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          |



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:072421

RESERVADO AO FISCO



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 000038421 FL. 1 / 1 SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

2720 1005 5935 7400 0134 5500 3000 0384 2115 8102 9102

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

327200013377421 08/10/2020 08:57:04

CNPJ / CPF

05.593.574/0001-34

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

MUNICÍPIO

PILAR

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

FONE / FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

57000-000

VALOR DESCONTO

0,00

DATA DA EMISSÃO

08/10/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/10/2020

HORA DA SAÍDA

08:56:51

FATURA

PAGAMENTO

PAGAMENTO A PRAZO

NÚMERO

038421

VALOR ORIGINAL

392,70

VALOR LÍQUIDO

392,70

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 23/10/2020 | 392,70 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

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                 | 392,70                   |
| 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      |
|                         |                 |                       |                      | 392,70                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|              | 0 - REMETENTE   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|              |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 21           | 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. | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA 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  
 ATESTO EM 08/10/2020  
 (X) RECEBIMENTO DE BENS  
 ( ) RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS  
 ( ) RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS  
 ( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

x Rubens R. dos Santos

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:072347

RESERVADO AO FISCO

6,326,90

---

RECEIVED  
MAY 10 1990  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE  
WASHINGTON, D.C. 20535





## Extrato por período

Cliente: H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE

Conta: 2049 | 003 | 00002090-4

Data: 12/07/2021 - 20:20

Mês: Outubro/2020

Período: 1 - 31

### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico        | Valor      | Saldo        |
|------------|----------|------------------|------------|--------------|
| 02/10/2020 | 113861   | ENVIO TED        | 2.310,41 D | 232.700,07 C |
| 02/10/2020 | 116393   | ENVIO TED        | 2.233,40 D | 230.466,67 C |
| 02/10/2020 | 021647   | ENVIO TEV        | 2.860,88 D | 227.605,79 C |
| 02/10/2020 | 021709   | ENVIO TEV        | 1.452,81 D | 226.152,98 C |
| 02/10/2020 | 113861   | DOC/TED INTERNET | 10,00 D    | 226.142,98 C |
| 02/10/2020 | 116393   | DOC/TED INTERNET | 10,00 D    | 226.132,98 C |
| 02/10/2020 | 000140   | TR TEV IBC       | 1,00 D     | 226.131,98 C |
| 02/10/2020 | 000140   | TR TEV IBC       | 1,00 D     | 226.130,98 C |
| 09/10/2020 | 121292   | ENVIO TED        | 5.889,39 D | 220.241,59 C |
| 09/10/2020 | 091727   | ENVIO TEV        | 3.059,64 D | 217.181,95 C |
| 09/10/2020 | 121292   | DOC/TED INTERNET | 10,00 D    | 217.171,95 C |
| 09/10/2020 | 000140   | TR TEV IBC       | 1,00 D     | 217.170,95 C |
| 15/10/2020 | 149173   | ENVIO TED        | 4.764,88 D | 212.406,07 C |
| 15/10/2020 | 149865   | ENVIO TED        | 2.246,36 D | 210.159,71 C |
| 15/10/2020 | 151804   | ENVIO TEV        | 6.326,90 D | 203.832,81 C |
| 15/10/2020 | 149173   | DOC/TED INTERNET | 10,00 D    | 203.822,81 C |
| 15/10/2020 | 149865   | DOC/TED INTERNET | 10,00 D    | 203.812,81 C |
| 15/10/2020 | 000140   | TR TEV IBC       | 1,00 D     | 203.811,81 C |
| 22/10/2020 | 194515   | ENVIO TED        | 1.379,99 D | 202.431,82 C |
| 22/10/2020 | 194969   | ENVIO TED        | 1.682,96 D | 200.748,86 C |
| 22/10/2020 | 221637   | ENVIO TEV        | 2.500,00 D | 198.248,86 C |
| 22/10/2020 | 221640   | ENVIO TEV        | 4.761,80 D | 193.487,06 C |
| 22/10/2020 | 194515   | DOC/TED INTERNET | 10,00 D    | 193.477,06 C |
| 22/10/2020 | 194969   | DOC/TED INTERNET | 10,00 D    | 193.467,06 C |
| 22/10/2020 | 000140   | TR TEV IBC       | 1,00 D     | 193.466,06 C |
| 22/10/2020 | 000140   | TR TEV IBC       | 1,00 D     | 193.465,06 C |
| 26/10/2020 | 000000   | MANUT CTA        | 49,00 D    | 193.416,06 C |
| 29/10/2020 | 184794   | ENVIO TED        | 1.872,43 D | 191.543,63 C |

|            |        |                  |            |              |
|------------|--------|------------------|------------|--------------|
| 29/10/2020 | 291600 | ENVIO TEV        | 2.329,60 D | 189.214,03 C |
| 29/10/2020 | 184794 | DOC/TED INTERNET | 10,00 D    | 189.204,03 C |
| 29/10/2020 | 000140 | TR TEV IBC       | 1,00 D     | 189.203,03 C |
| 30/10/2020 | 127976 | ENVIO TED        | 1.379,13 D | 187.823,90 C |
| 30/10/2020 | 301500 | ENVIO TEV        | 1.728,00 D | 186.095,90 C |
| 30/10/2020 | 127976 | DOC/TED INTERNET | 10,00 D    | 186.085,90 C |
| 30/10/2020 | 000140 | TR TEV IBC       | 1,00 D     | 186.084,90 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104