



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

DATA	FAVORECIDO	CÓD	CHEQUE/ O.B	CENTRO DE CUSTO	NOTA FISCAL	VALOR
15/set	LARISSA MARANHÃO COSTA	1.0.4	151544	PREST/SERV. FISIOTERAPEUTA	002	R\$ 2.368,59
				TOTAL		R\$ 2.368,59
04/set	COMERCIAL LAB MAT HOSPITALAR LTDA	3.0.4	TED 83214391	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	358	R\$ 2.900,00
10/set	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.0.4	TED 1504474	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	1.344.098	R\$ 6.944,28
17/set	COMERCIAL LAB MAT HOSPITALAR LTDA	3.0.4	TEV 171526	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	368	R\$ 3.420,00
25/set	COMERCIAL LAB MAT HOSPITALAR LTDA	3.0.4	TEV 251714	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	365	R\$ 4.607,00
28/set	DEA FARMA DIST PROD FARMACEUTICOS	3.0.4	TED 26901317	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	60084 / 60085	R\$ 3.698,01
				TOTAL		R\$ 21.569,29
18/set	GRUY OXIGENIO LTDA	3.0.5	TEV 181115	GASES MEDICINAIS	37778 / 37856 / 37909 37944 / 37952 / 37957 38018 / 38112 / 38149	R\$ 4.056,10
				TOTAL		R\$ 4.056,10
23/set	RC MIX COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	4.0.1	TEVD 69596391	MAT. CONSUMO HIGIENIZAÇÃO	1346 / 1346 / 1347	R\$ 5.522,15
				TOTAL		R\$ 5.522,15
04/set	COMERCIAL LAB LTDA	5.0.9	TED 83202006	AQUIS MAQ E EQUIPAMENTOS	356	R\$ 4.593,40
				TOTAL		R\$ 4.593,40
25/set	DEBITO MANUTENÇÃO DE CONTA		ENVIO TED	TAXAS BANCARIAS	0	R\$ 49,00
25/set	DEBITO TAXA TED		TAXA CC	TAXAS BANCARIAS	0	R\$ 20,00
28/set	DEBITO TAXA TEV		ENVIO TEV	TAXAS BANCARIAS	0	R\$ 7,00
				TOTAL		R\$ 76,00
				TOTAL GERAL		R\$ 38.185,53

Pilar-AL, 08 de Outubro de 2020

Maria Lucinez Cavalcante de Almeida
Maria Lucinez Cavalcante de Almeida
Provedora

CPF 240.468.844-87

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00002090-4**Conta destino:** 4274 / 001 / 00021818-9**Nome destinatário:** LARISSA MARANHÃO COSTA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.368,59**Data de débito:** 15/09/2020**Data/hora da operação:** 15/09/2020 15:44:36**Código da operação:** 151544**Chave de segurança:** TVMCQS52TMP6UP27**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



Prefeitura de PILAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

2

Série

U

Data e Hora de Emissão

01/09/2020 08:31

Data da Prestação do Serviço

01/09/2020

Código de Verificação

DMMI-NKGA

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 Calculo (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 AGOSTO 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\$)
0,00	0,00	2.500,00	5,00 %	125,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.060 de 07 de Maio de 2015

- Natureza da Operação: Serviço Tributado no Município.

Usuario de Impressão: fernandofreire

Autentique esta nf-e em:

www.agill.com.br



HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12 575.502/0001-20

ATESTO EM: 01/09/2020

O RECEBIMENTO DE BENS
 O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Luciana G. Silva

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Recibo do Sacado

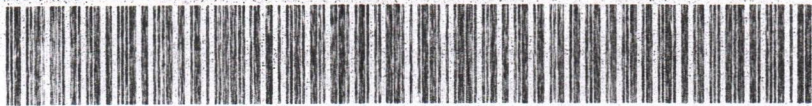
01040000001-0 31413288202-6 01010099999-6 99990186940-2

Cedente Prefeitura Municipal de PILAR		Agência/Código do Cedente /3288	Espécie R\$	Quantidade	Noosso número 999999990186940
Número do documento 186940	CPF/CNPJ 99.999.999/9999-99	Vencimento 10/10/2020		Valor documento 125,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Juros / Multa 0,00/0,00	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 131,41	
Sacado LARISSA MARANHÃO COSTA					
Demonstrativo 052.757.444-98 LARISSA MARANHÃO COSTA - Competência: 09/2020 RUA JOÃO GOMES DE ALMEIDA, 181, LOTEAMENTO MANGUABA, CHA DO PILAR, Pilar/AL I.S.S.Q.N oriundo de Nota Fiscal Eletrônica/ Livro Eletrônico de Serviços. - Nota: 2 Taxa de Expediente --- R\$:6,41					Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Local de pagamento ESTE BOLETO DEVERÁ SER PAGO, NA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL E/OU CORRESPONDENTES					Vencimento 10/10/2020
Cedente Prefeitura Municipal de PILAR					Agência/Código cedente /3288
Data do documento 01/09/2020	Nº documento 186940	Espécie doc. RC	Aceite N	Data proces. 01/09/2020	Noosso número 999999990186940
Uso do banco 00	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento 125,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) I.S.S.Q.N oriundo de Nota Fiscal Eletrônica/ Livro Eletrônico de Serviços. Valor ----- R\$: 125,00 Juros ----- R\$: 0,00 Multas de mora ----- R\$: 0,00 Atualização Monetária ----- R\$: Taxa de Expediente ----- R\$: 6,41 OBS:					(-) Desconto / Abatimentos
Nota: 2 Competência: 09/2020					(-) Outras deduções
					(+) Juros / Multa 0,00/0,00
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 131,41
Sacado LARISSA MARANHÃO COSTA RUA JOÃO GOMES DE ALMEIDA, 181, LOTEAMENTO MANGUABA, CHA DO PILAR, Pilar/AL 052.757.444-98					Cód. baixa
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

01040000001-0 31413288202-6 01010099999-6 99990186940-2



Corte na linha pontilhada

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Conta destino:	0810 / 003 / 00003581-3

Nome destinatário:	COMERCIAL LAB MATERIAL
Valor:	R\$ 2.900,00
Identificação da operação:	PAG INSUMOS

Data de débito:	04/09/2020
Data/hora da operação:	04/09/2020 13:40:22

Código da operação:	83214391
Chave de segurança:	YXGCC8559T09UFHL

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

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

NF-e

No. 000.000.358

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.358
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2720 0928 3228 7500 0129 5500 1000 0003 5814 0695 8785

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200011586206 - 04/09/2020 11:30:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

247364622

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES

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

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

04/09/2020

ENDEREÇO

Av. Nilo Ramos, S/N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

57150000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/09/2020

MUNICÍPIO

Pilar

FONE/FAX

82999099694

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:29:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
838	MASCARA TRIPLA CIRURGICA 50UN/CX DESCARTÁVEL CRAL	63079010	0102	5102	UN	50	58,00	2.900,00	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 04/09/2020
(X) RECEBIMENTO DE RESUMOS.
() RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
() RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
() PRESTACÃO DE SERVIÇOS
Fernando do Nascimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox: Fed R\$ 121,80 (4,20%), Est R\$ 522,00 (18,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - 02C353

RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00001100000-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Valor:	R\$ 6.944,28
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG INSUMOS
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2020
Data / Hora da operação:	10/09/2020 09:25:01

Código da operação:	00150474
Chave de segurança:	7VFXKRM8LNA4YL87

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDANº. 1344098 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0967 7291 7800 0491 5500 1001 3440 9813 2016 0370

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

135200797240931 10/09/2020 14:31:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

244779600

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

10/09/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57150-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/09/2020

MUNICÍPIO

PILAR

FONE / FAX

82988174278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1344098/1	10/09/2020	6.944,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.944,28	486,10	0,00	0,00	6.944,28	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.944,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE	MG	1863627671506		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39,00	VOLUME(S)		1,26948	407,453	407,453

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -236/20 Q: 100,0000 F: 01/07/20 V: 30/06/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35	30049099	500	6108	AP	100,00	9,60	960,00	960,00	67,20	0,00	7,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX20F059 Q: 200,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30039099	000	6108	AP	200,00	2,82	564,00	564,00	39,48	0,00	7,00	0,00
029078	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 20060579 Q: 100,0000 F: 05/06/20 V: 05/06/2022, nFCI: 266230D5-BEF C-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	6108	FA	100,00	14,68	1.468,00	1.468,00	102,77	0,00	7,00	0,00
024553	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (SANOBIO) L: 20060904 Q: 200,0000 F: 18/06/20 V: 18/06/2022	30049099	000	6108	FR	200,00	2,50	500,00	500,00	35,00	0,00	7,00	0,00
024555	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (SANOBIO) L: 20070923 Q: 200,0000 F: 24/07/20 V: 24/07/2022	30049099	000	6108	FR	200,00	3,05	610,00	610,00	42,70	0,00	7,00	0,00
024804	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (EUROFAR MA) L: 669103 Q: 250,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022	30049099	000	6108	FR	250,00	3,44	860,00	860,00	60,20	0,00	7,00	0,00
022305	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (SANO BIOL) L: 20080632 Q: 320,0000 F: 01/08/20 V: 30/08/2022	30049099	000	6108	BO	320,00	2,66	851,20	851,20	59,58	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Itens Covid. Pedido: 1713625 Autorizacao de Comprat(Pedido Cliente): 1713625 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 19111 Nome Fantasia: HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES) EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 9,51 Valor ICMS Partilha UF Destino: 694,43 |

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC: EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. **1344098** FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0967 7291 7800 0491 5500 1001 3440 9813 2016 0370

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

135200797240931 10/09/2020 14:31:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

244779600

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
031085	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (CRISTA LIA) L: 20060136 Q: 96,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30049047	000	6108	PC	96,00	1,88	180,48	180,48	12,63	0,00	7,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 4582 Q: 60,0000 F: 01/07/20 V: 30/07/2025	48191000	000	6108	PC	60,00	3,95	237,00	237,00	16,59	0,00	7,00	0,00
031320	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (MEDPACK) L: 2025 Q: 16.000,0000 F: 01/06/20 V: 30/06/2023	30059090	000	6108	PC	16.000,00	0,0446	713,60	713,60	49,95	0,00	7,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES EMAT. DR. ARMANDO LAGES
 CNPJ: 13.575.502/0001-20
 ATESTO EM 10/09/2020
 O RECEBIMENTO DE DOLÓRIOS
 O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 Fernando Roberto Silva



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\$ 3.420,00

Data de débito: 17/09/2020

Data/hora da operação: 17/09/2020 15:26:24

Código da operação: 171526

Chave de segurança: 00CYC2ZPUSHJRQ6V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

NF-e
No. 000.000.368
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

2720 0928 3228 7500 0129 5500 1000 0003 6814 3852 5821

No.000.000.368
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

COMERCIAL LAB MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Doutor Paulo Neto, 550
Trapiche da Barra - Maceió/AL
CEP: 57010380 - FONE: 8234350006

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200012707733 - 25/09/2020 20:09:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

247364622

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES

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

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

25/09/2020

ENDEREÇO

Av. Nilo Ramos, S/N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

57150000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/09/2020

MUNICÍPIO

Pilar

FONE/FAX

82999099694

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:08:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.420,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

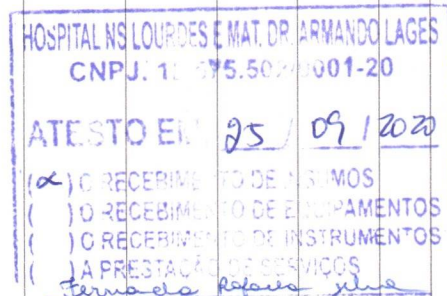
0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
0433301	LUVA PROCEDIMENTO LÁTEX C/ PÓ (P)	40151900	0102	5102	CR	30	57,00	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0433301	LUVA PROCEDIMENTO LÁTEX C/ PÓ (M)	40151900	0102	5102	CR	30	57,00	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO PAGO - TEV 45115333 EM 17/09/2020
OBS: PEDIDO RESERVADO COM PAGAMENTO ANTECIPADO DEVIDO ESCASSEZ PARCIAL OU TOTAL DOS MATERIAIS ACIMA RELACIONADOS. (COVID-19) - LEI N° 13.979, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2020.
ENTREGA - 26/09/2020 (SÁBADO) MANHÃ

Trib aprox: Fed R\$ 143,64 (4,20%), Est R\$ 615,60 (18,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - 02C353

RESERVADO AO FISCO



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00002090-4

Conta destino: 0810 / 003 / 00003581-3

Nome destinatário: COMERCIAL LAB MATERIAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.607,00

Data de débito: 25/09/2020

Data/hora da operação: 25/09/2020 17:14:08

Código da operação: 251714

Chave de segurança: V9AGCR640QRUCQFZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

NF-e
No. 000.000.365
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

2720 0928 3228 7500 0129 5500 1000 0003 6515 2661 8790

COMERCIAL LAB MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Doutor Paulo Neto, 550
Trapiche da Barra - Maceió/AL
CEP: 57010380 - FONE: 8234350006

No. 000.000.365
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200012707029 - 25/09/2020 19:58:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

247364622

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES

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

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

25/09/2020

ENDEREÇO

Av. Nilo Ramos, S/N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

57150000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/09/2020

MUNICÍPIO

Pilar

FONE/FAX

82999099694

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:57:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.607,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.607,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
0433301	LUVA PROCEDIMENTO LÁTEX C/ PÓ (P)	40151900	0102	5102	CR	20	57,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0433301	LUVA PROCEDIMENTO LÁTEX C/ PÓ (M)	40151900	0102	5102	CR	25	57,00	1.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0433201	LUVA PROCEDIMENTO LÁTEX C/ PÓ (G)	40151900	0102	5102	CR	10	57,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0490101	BOLSA COL URINA 2L COMPLETA DESCARPACK	39269030	0102	5102	UN	40	4,10	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
726	ÁLCOOL 70° HOSPITALAR 1 LITRO PETRIBU	38089429	0102	5102	UN	120	10,90	1.308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO PAGO - TEV 78157071

ENTREGA - 26/09/2020 (SABADO) MANHÃ

Trib aprox: Fed R\$ 211,02 (4,58%), Est R\$ 920,82 (19,99%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - 02C353

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de agendamento de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Conta destino:	1523-7/108252-3
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	DEA FARMA LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	04.362.282/0001-28
Valor a ser transferido:	R\$ 3.698,01
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.708,01
Identificação da operação:	PAG INSUMOS

Data de débito:	28/09/2020
Data/hora da operação:	25/09/2020 17:20:25

Código da operação:	26901317
Chave de segurança:	51TC330ML3QM2QKG

As Tarifas de DOC e Pré-Depósito estarão sujeitas a alteração na data da efetivação.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
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
 Nº. 000.060.085
 Série 001
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2720 0904 3622 8200 0128 5500 1000 0600 8518 9263 5886

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. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 327200012702349 - 25/09/2020 18:54:29
 CNPJ 04.362.282/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009) CNPJ / CPF 12.575.502/0001-20 DATA DA EMISSÃO 25/09/2020
 ENDEREÇO AV. NILO RAMOS, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 57150-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 25/09/2020
 MUNICÍPIO PILAR UF AL FONE / FAX (82)3265-3527 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:54:33

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 25/09/2020
 valor R\$ 1.682,95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.682,95	286,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.682,95
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	0,00	1.682,95

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 3 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO 8 PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
956	DEXAMETASONA INJ 2MG 1ML (GENÉRICO) (FARMA) Lote: DE20C005 Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	000	5102	AMP	50	2,2000	0,00%	110,00	110,00	18,70	17,00	0,00	0,00
1088	SORO GLICOSADO 5% 250ML (HALEX) Lote: 0000137335 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039099	000	5102	BLS	100	3,4400	0,00%	344,00	344,00	58,48	17,00	0,00	0,00
2522	DIPIRONA INJ 01G 2ML (GENÉRICO) (TEUTO) Lote: 26584041 Fab: 01/11/2019 Val: 30/11/2021 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039079	000	5102	AMP	480	1,0900	0,00%	523,20	523,20	88,94	17,00	0,00	0,00
2927	HIDROCORTISONA INJ 500MG SD (ANDROCORTIL) (TEUTO) Lote: 25961286 Fab: 01/02/2020 Val: 28/02/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043290	000	5102	AMP	50	6,5500	0,00%	327,50	327,50	55,68	17,00	0,00	0,00
4763	DEXCLORFENIRAMINA XP 100ML (POLARADEX) (NATUL) Lote: 12520A Fab: 01/07/2020 Val: 31/07/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	000	5102	FR	5	1,7200	0,00%	8,60	8,60	1,46	17,00	0,00	0,00
5978	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) (TEUTO) Lote: 3703138 Fab: 01/02/2020 Val: 28/02/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049039	000	5102	CX	5	20,8800	0,00%	104,40	104,40	17,75	17,00	0,00	0,00
6027	HIDROCORTISONA INJ 100MG SD (GENÉRICO) (BLAU) Lote: 20051130 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043290	000	5102	AMP	50	4,7000	0,00%	235,00	235,00	39,95	17,00	0,00	0,00
6922	PREDNISOLONA SP 3MG (GENÉRICO) (HIPOL) Lote: 0663/20 Fab: 01/05/2020 Val: 30/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043999	000	5102	FR	5	6,0500	0,00%	30,25	30,25	5,14	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
 CNPJ. 12 575.502/0001-20
 ATESTO EM 25/09/2020
 RECEBIMENTO DE INSUMOS
 RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 RESERVADO PARA O PESSOAL DO HOSPITAL

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: 141967



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. 000.060.084
 Série 001
 Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
2720 0904 3622 8200 0128 5500 1000 0600 8417 9872 2773

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO JA SUB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327200012702067 - 25/09/2020 18:45:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
240999398

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.362.282/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP.N.S.LOUREDR.ARM.LAGES [A] (1009)		CNPJ / CPF 12.575.502/0001-20	DATA DA EMISSÃO 25/09/2020
ENDEREÇO AV. NILO RAMOS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 57150-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/09/2020
MUNICÍPIO PILAR	UF AL	FONE / FAX (82)3265-3527	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 18:45:07

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
 Venc. **25/09/2020**
 valor **RS 2.015,06**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 780,00	VALOR DO ICMS 132,59	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 2,75	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.015,06
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 12,76	VALOR TOTAL DA NOTA 2.015,06

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 = 12	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 14	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
42	AGULHA DESC 25 X 0,8 C/100 (CIRUT) Lote: 17313 Fab: 20/10/2017 Val: 19/10/2022 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183219	060	5405	CX	2	11,5100	0,00%	23,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	AGULHA DESC 30 X 0,8 C/100 (LABOR) Lote: 09112019 Fab: 01/11/2019 Val: 30/11/2022 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183219	160	5405	CX	1	9,2600	0,00%	9,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	AGULHA DESC 30 X 0,8 C/100 (LABOR) Lote: 26042020 Fab: 26/04/2020 Val: 26/04/2023 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183219	160	5405	CX	1	9,2600	0,00%	9,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	SERINGA DESC.05ML C/AG. 25X07 (LS) (SR) Lote: 3372N4 Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2025 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183119	060	5405	UN	1.000	0,3000	0,00%	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
338	SCALP N.23 (LABOR) Lote: 20190320 Fab: 20/03/2019 Val: 19/03/2024 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90189010	000	5102	UN	242	0,3000	0,00%	72,60	72,60	12,34	17,00	0,00	0,00
338	SCALP N.23 (LABOR) Lote: 20191110 Fab: 10/11/2019 Val: 09/11/2024 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90189010	000	5102	UN	58	0,3000	0,00%	17,40	17,40	2,96	17,00	0,00	0,00
578	SAPATILHA DESC.BRANCA C/100 (DESCA) Lote: 082008 Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2025 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	63079090	000	5102	PCT	10	34,8700	0,00%	348,70	348,70	59,28	17,00	0,00	0,00
599	SERINGA DESC.10ML C/AG 25X0,7 (LS) (SR) Lote: 2635N4 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183119	060	5405	UN	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) Lote: 2129N4 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2025 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183119	060	5405	UN	1.000	0,3000	0,00%	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
849	TOUCA C/ELASTICO BRANCA C/100 (DESCA) Lote: 092009 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2025 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	63079090	000	5102	PCT	4	19,2000	0,00%	76,80	76,80	13,05	17,00	0,00	0,00
3008	CATETER INTRAVENOSO N.22 (LABOR) 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	100	1,1200	0,00%	112,00	112,00	19,04	17,00	0,00	0,00
3009	CATETER INTRAVENOSO N.20 (LABOR) Lote: 172002 Fab: 01/08/2017 Val: 31/07/2022 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183924	000	5102	UN	100	0,7900	0,00%	79,00	79,00	13,43	17,00	0,00	0,00
4937	CATETER NASAL TIPO OCULOS (MEDSO) Lote: 55422 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2024 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183924	000	5102	UN	50	1,4700	0,00%	73,50	73,50	12,49	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:
 B.Calc.Fecop: 780.00 Vlr.Fecop: 7.81
 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: 141995

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR ARMANDO LAGES
CNPJ. 1: 575.502/0001-20
ATESTO EMISSÃO 25/09/2020
 O RECEBIMENTO DE DINHEIROS
 O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Assinatura de Recebimento



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. 000.060.084
 Série 001
 Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

2720 0904 3622 8200 0128 5500 1000 0600 8417 9872 2773

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO JA SUB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200012702067 - 25/09/2020 18:45:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

240999398

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.362.282/0001-28

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
5272	AGULHA DESC 25 X 0,6 C/100 (LABOR) Lote: 06112018 Fab: 01/11/2018 Val: 01/11/2021 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183219	060	5405	CX	2	9,2600	0,00%	18,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:

B. Calc. Fecop: 780.00 Vir. Fecop: 7.81

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: 141995

RESERVADO AO FISCO



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2049 / 003 / 00002090-4

Conta destino: 2404 / 003 / 00001136-0

Nome destinatário: GRUY COMERCIAL LTDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.056,10

Data de débito: 18/09/2020

Data/hora da operação: 18/09/2020 11:15:19

Código da operação: 181115

Chave de segurança: 34ZGP065ACNQ1CZU

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

ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS
JUNIOR MERUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 -
FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL
TEL: (82)3320-2715DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000037778 FL. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

2720 0805 5935 7400 0134 5500 3000 0377 7817 7771 8106

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

327200010551620 17/08/2020 14:08:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

17/08/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/08/2020

MUNICÍPIO

PILAR

FONE / FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:08:37

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

037778

1.226,80

0,00

1.226,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/09/2020	1.226,80									

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	1.226,80	
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	1.226,80

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 LÍQUIDO
54	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	49,0000	18,7000	916,30	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
01010021	OXIGENIO GASOSO MED CIL. 02,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	2,0000	69,0000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ATESTO EM 17/08/2020

 RECEBIMENTO DE R.SUMOS
 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 P:071715

RESERVADO AO FISCO

x 24/08/2020 R. do Vasimato

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 000037856 FL. 1 / 1 SÉRIE 003			
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5-SAIDAS DENTRO DO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 2720 0805 5935 7400 0134 5500 3000 0378 5617 8350 7586		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 248501690		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 327200010825976 21/08/2020 13:39:16	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES		CNPJ/CPF 12.575.502/0001-20		DATA DA EMISSÃO 21/08/2020	
ENDEREÇO AV NILO RAMOS, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 57000-000	
MUNICÍPIO PILAR		FONE/FAX 98817-4278		UF AL	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 13:39:56	

PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		037856		523,60		0,00		523,60	

DUPPLICATAS													
Nº DUPLICATA			VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA			VENC.		VALOR	
001			05/09/2020		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 ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF	
0 - REMETENTE															
ENDEREÇO						MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO			
28		M3/													

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GSOSN	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	IPF
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	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTADO EM 21/08/2020
 O RECEBIMENTO DE HUMOS
 O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Jose Rubens 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:071875	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NFe N° 000037909 SÉRIE 003
EMISSÃO: 25/08/2020 - DEST./REM.: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES - VALOR TOTAL: R\$ 244,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME RUA OTONIEL FIMENDEL SANTOS, 373 - FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL TEL: (82)3320-2715 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N° 000037909 FL. 1 / 1 SÉRIE 003	 CHAVE DE ACESSO 2720 0805 5935 7400 0134 5500 3000 0379 0915 7752 0136 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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 327200010991794 25/08/2020 13:56:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 248501690	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES		12.575.502/0001-20	25/08/2020
ENDEREÇO AV NILO RAMOS, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 57000-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 25/08/2020
MUNICÍPIO PILAR	FONE/FAX 98817-4278	UF AL	HORA DA SAÍDA 13:56:03

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037909	244,50	0,00	244,50

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/09/2020	244,50									

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	244,50
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				244,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	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 L.C.M.S.	VALOR L.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01010020	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 01,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	1,0000	72,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
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 25/08/2020
 O RECEBIMENTO DE INSUMOS
 O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

X Zaffo R. dos Santos

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISC
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. AOS PEDIDOS 071675 E 071680	

**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 000037944 FL. 1 / 1
SÉRIE 003**


CHAVE DE ACESSO

2720 0805 5935 7400 0134 5500 3000 0379 4413 0586 1188

 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

327200011195407 28/08/2020 14:10:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

28/08/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/08/2020

MUNICÍPIO

PILAR

FONE / FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:10:36

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
PAGAMENTO A PRAZO	037944	175,00	0,00	175,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/09/2020	175,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	175,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

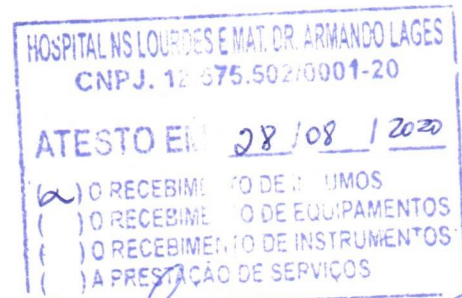
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	M3/				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01070004	AR COMPRIMIDO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	7,00	25,0000	0,00	175,00	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:071767

 x *Antônio Rubens Ribeiro dos Anjos Junior*
RESERVADO AO FISCO

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000037952 FL. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

2720 0805 5935 7400 0134 5500 3000 0379 5216 4721 0085

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

327200011207843 28/08/2020 16:50:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

28/08/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/08/2020

MUNICÍPIO

PILAR

FONE / FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:50:43

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

PAGAMENTO A PRAZO

037952

506,30

0,00

506,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/09/2020	506,30									

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	506,30
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				
506,30				

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
18	M3/				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01010022	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 02,5 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	2,50	69,0000	0,00	172,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01010027	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	14,00	18,7000	0,00	261,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01010020	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 01,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	1,00	72,0000	0,00	72,00	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 28/08/2020

(X) O RECEBIMENTO DE BENS
() O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
() O 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 P:071879

RESERVADO AO FISCO

ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS
JUNIOR MERUA OTONIEL PIMENTEL SANTOS, 373 -
FEITOSA - CEP:57042-430 - MACEIO - AL
TEL: (82)3320-2715DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000037957 FL. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

2720 0805 5935 7400 0134 5500 3000 0379 5712 4910 1193

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

327200011240016 29/08/2020 08:14:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

248501690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

CNPJ / CPF

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

29/08/2020

ENDEREÇO

AV NILO RAMOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/08/2020

MUNICÍPIO

PILAR

FONE / FAX

98817-4278

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:13:24

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

PAGAMENTO A PRAZO

037957

834,10

0,00

834,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/09/2020	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	
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
									VALOR TOTAL DA NOTA
									834,10

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			
33	M3/										

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01010021	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 02,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	2,00	69,0000	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01010022	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 02,5 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	2,50	69,0000	0,00	172,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01010027	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 07,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	28,00	18,7000	0,00	523,60	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 PEDIDO 071688

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NFe N° 000038018 SÉRIE 003
EMISSÃO: 02/09/2020 - DEST./REM.: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES - VALOR TOTAL: R\$ 212,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 N° 000038018 FL. 1 / 1 SÉRIE 003	
		CHAVE DE ACESSO 2720 0905 5935 7400 0134 5500 3000 0380 1813 9068 6454 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 327200011449667 02/09/2020 13:48:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 248501690	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNRJ/CPF 05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES		CNRJ/CPF 12.575.502/0001-20	DATA DA EMISSÃO 02/09/2020
ENDEREÇO AV NILO RAMOS, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 57000-000
MUNICÍPIO PILAR	FONE/FAX 98817-4278	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA SAÍDA/ENTRADA 02/09/2020
			HORA DA SAÍDA 13:48:15

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO A PRAZO	038018	212,00	0,00	212,00

DUPLICATAS					
N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/09/2020	212,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	212,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,00

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

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.T.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
02060038	FLUXOM. P/ REG. OXIG. 0-15 LTS/M ROSCA MACHO	82041100	0102	5102	PC	1,0000	106,00000	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02060037	FLUXOM. P/ REG. OXIG. 0-15 LTS/M ROSCA FEMEA	82041100	0102	5102	PC	1,0000	106,00000	106,00	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 02/09/2020
 O RECEBIMENTO DE BENS MÓVEIS
 O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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:071880	

RECEBEMOS DE ANTONIO RUBENS RIBEIRO DOS ANJOS JUNIOR ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e N° 000038112 SÉRIE 003
EMISSÃO: 10/09/2020 - DEST./REM.: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES - VALOR TOTAL: R\$ 72,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 N° 000038112 FL. 1 / 1 SÉRIE 003			
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 2720 0905 5935 7400 0134 5500 3000 0381 1214 2774 3091		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 248501690		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 327200011866029 10/09/2020 15:58:48	
CNPJ/CPF 05.593.574/0001-34					

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES				CNPJ/CPF 12.575.502/0001-20	DATA DA EMISSÃO 10/09/2020
AV NILO RAMOS, S/N		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 57000-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 10/09/2020	
MUNICÍPIO PILAR	FONE/FAX 98817-4278	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:59:01	

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO A PRAZO	038112	72,00	0,00	72,00

DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS		
N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/09/2020	72,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 72,00	
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 72,00	

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

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	TFT
01010020	OXIGENIO GASOSO MED. CHL 01,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	1,00	72,0000	0,00	72,00	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 10/09/2020
(X) O RECEBIMENTO DE BENS MÓVEIS
() O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
() O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
() A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Jose Laurindo dos Santos

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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:072123	

DECRETO Nº 20.024/2018 - EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

EMISSÃO: 14/09/2020 - DEST./REM.: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES - VALOR TOTAL: R\$ 261,80

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NEE
Nº 000038149
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 000038149 FL. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0905 5935 7400 0134 5500 3000 0381 4911 7248 7680

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5-SAÍDAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327200012004778 14/09/2020 10:10:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIE. CNPJ/CPF
248501690 05.593.574/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES
CNPJ/CPF: 12.575.502/0001-20
DATA DA EMISSÃO: 14/09/2020

ENDEÇO: AV NILO RAMOS, S/N
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 57000-000
DATA SAÍDA/ENTRADA: 14/09/2020

MUNICÍPIO: PILAR
FONE/FAX: 98817-4278
UF: AL
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 248501690
HORA DA SAÍDA: 10:50:00

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO A PRAZO	038149	261,80	0,00	261,80

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/09/2020	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: 0-REMETENTE
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT: 0
PLACA DO VEÍCULO: 0
UF: 0
CNPJ/CPF: 0

QUANTIDADE	ESPECIE	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.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01010027	OXIGENIO GASOSO MED. CHL. 07,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	14,0000	18,7000	261,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12 575.502/0001-20

ATESTO EM 14/09/2020

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

x Rubens R. dos Anjos

DADOS ADICIONAIS

DETERMINAÇÃO DO APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ (VALOR SIMPLES)
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CÓDIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:072179

RESERVADO AO FISCAL

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE**Conta origem:** 2049 / 003 / 00002090-4**Conta destino:** 0840 / 003 / 00005191-0**Nome destinatário:** RC MIX COMERCIO E SERVICOS LTDA**Valor:** R\$ 5.522,15**Identificação da operação:** PG MAT. HIGIENIZ DESCARTA**Data de débito:** 23/09/2020**Data/hora da operação:** 23/09/2020 15:23:51**Código da operação:** 69596391**Chave de segurança:** 7A505HE262U89WKV

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

RECEBI(EMOS) DE RC MIX COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.001.346

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

2720 0917 5500 1700 0115 5500 1000 0013 4614 1760 7310

No. 000.001.346
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200012549641 - 23/09/2020 17:52:50-03:00

RC MIX COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI

Rua Doutor Cleantho de Moura Rizzo, 95 - QD: H, MOD: 5, LOTE: 12
CID. UNIVERSITARIA CONJ. NOVO JARDIM - Maceió/AL
CEP: 57072815 - FONE: 8230337850

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
242799973

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17.550.017/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL N. SENHORA DE LOURDES E MATERNIDADE.

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

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

23/09/2020

ENDEREÇO

AV. NILO RAMOS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

57150000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/09/2020

MUNICÍPIO

Pilar

FONE/FAX

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:49:21

FATURA/DUPLICATAS

001: 23/09/2020 R\$616,09;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	616,09	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	616,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
30800001	Copo PP 150ml Ultra BR, PC: 100 UNIDS	39241000	0400	5102	PCT	35	3,02	105,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1397	BOBINA PIC. FUNDO RETO 25X35 C/ 500 UNID FREIREPLAST	39232990	0400	5102	UN	6	22,25	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1263	SACO 05X22 PC: 1000, ACIOLY	39232990	0400	5102	PC	1	5,95	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1308	GUARDANAPO PEROLA PLUS 29,5x30	48183000	0500	5403	PC	24	2,36	56,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58069143	DET.PO ABSOLUTO S.PLAST PC 500G	34022000	0500	5403	PCT	60	1,84	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
380171	PERFECT PULVERIZADOR 500ML SPRAY	84248990	0400	5102	UN	6	9,75	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1789989397	COPO DESCARTAVEL 300ML BRANCO	39241000	0400	5102	PC	20	6,72	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20096	CRISTALCOPO												
1434	CANUDO STRAW BIO GARRAFA 100 UN	39232990	0400	5102	UN	2	5,50	11,00	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 23/09/2020

RECEBIMENTO DE BEMOS
 RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
 RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CREDITO DE ICMS. DADOS BANCÁRIOS: CAIXA E CONOMICA: AG:0840, OP:003, CONTA:5191-0
Trib aprox: Fed R\$ 42,43 (6,89%), Est R\$ 105,52 (17,13%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - 02C353

RESERVADO AO FISCO

Baseiro Aguiar

RECEBI(EMOS) DE RC MIX COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.001.345

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

2720 0917 5500 1700 0115 5500 1000 0013 4518 8954 6903

RC MIX COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI

Rua Doutor Cleantho de Moura Rizzo, 95 - QD: H, MOD: 5, LOTE: 12

CID. UNIVERSITARIA CONJ. NOVO JARDIM - Maceió/AL

CEP: 57072815 - FONE: 8230337850

No. 000.001.345

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200012548548 - 23/09/2020 17:37:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

242799973

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17.550.017/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL N. SENHORA DE LOURDES E MATERNIDADE.

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

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

23/09/2020

ENDEREÇO

AV. NILO RAMOS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

57150000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/09/2020

MUNICÍPIO

Pilar

FONE/FAX

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:36:32

FATURA/DUPLICATAS

001: 23/09/2020 R\$3.522,15;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.522,15

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.522,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

36,900

PESO LÍQUIDO

36,900

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
973	P.TOALHA MAXX 750 FLS BRANCO ECONOMY	48182000	0500	5403	FD	40	9,47	378,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
024	P.HIGIENICO NEUTRO 24X10X100M MAXX	48181000	0400	5102	FD	5	53,16	265,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	DETERGENTE LIQ. TROIA NEUTRO 500 ML	34022000	0500	5403	UND	48	1,61	77,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01281114	LIMP.YPE MULT. USO CLASSICO 500ML	34022000	0500	5403	UN	2	4,99	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
933	AROMATIZANTE LADY PRIME LAVANDA 360ML	33074900	0400	5102	UND	3	9,26	27,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
723	SACO BRANCO HOSPITALAR 100LT, 100 UNIDS, 3R	39232990	0500	5403	PC	6	31,09	186,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4809991841	SPARCHLOR 5 LITROS SPARTAN	38089429	0400	5102	UN	10	30,69	306,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.01.10.00	LMSR800 - SABONETEIRA MAZZO	39259090	0400	5102	UN	3	35,67	107,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	RESERVATORIO 800ML												
4.01.10.00	LMTI600 - TOALHEIRO INTERFOLHA MAZZO	39259090	0400	5102	UN	4	35,64	142,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5													
010980	PA DE LIXO DOBRASIL DOBRAVEL C/CABO ROSCA R.021	39249000	0400	5102	UND	3	17,23	51,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
346	VASSOURA CARIOCA ELO PIAÇAVA BP C/CABO	96031000	0400	5102	UND	4	9,23	36,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1246	PANO DE CHÃO ALVEJADO (PP) ROMA TEXTIL	63080000	0400	5102	UND	20	2,56	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1371	SABAO BRISA VERDE 5X200G	34011900	0400	5102	UN	2	8,07	16,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1438	BOBINA PIC. F. RETO PEAD. 40X60 C/ 250 UNID. FREIREPLAST	39232990	0400	5102	UN	12	29,17	350,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1397	BOBINA PIC. FUNDO RETO 25X35 C/ 500 UNID FREIREPLAST	39232990	0400	5102	UN	5	22,25	111,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1439	BOBINA PIC. F. RETO PEAD 30X40 C/ 500 UNID, FREIREPLAST	39232990	0400	5102	UN	5	32,84	164,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1788939720	COPO DESCARTAVEL 150ML BRANCO	39241000	0400	5102	PC	75	3,01	225,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034	Cristalco												
1789989397	COPO DESCARTAVEL 300ML BRANCO	39241000	0400	5102	PC	20	6,72	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20096	CRISTALCOPO												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CREDITO DE ICMS. DADOS BANCÁRIOS: CAIXA E CONOMICA: AG:0840, OP:003, CONTA:5191-0 Trib aprox: Fed R\$ 249,24 (7,08%), Est R\$ 658,00 (18,68%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - 02C353

RESERVADO AO FISCO

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

ATESTO EM 23 / 09 / 2020

(X) O RECEBIMENTO DE DENOMOS
() O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
() O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
() A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Janaína da Silva

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

2720 0917 5500 1700 0115 5500 1000 0013 4518 8954 6903

RC MIX COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI

Rua Doutor Cleantho de Moura Rizzo, 95 - QD: H,
MOD: 5, LOTE: 12

CID. UNIVERSITARIA CONJ. NOVO JARDIM -
Maceió/AL

CEP: 57072815 - FONE: 8230337850

No. 000.001.345

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200012548548 - 23/09/2020 17:37:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

242799973

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17.550.017/0001-15

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
1195	SACO 09X25X10 LISO PC C/100 UND	39232990	0400	5102	PC	50	7,01	350,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31860014	Tampa p/ SobreTampa 32/50/60/65 PC: 100 UNIDS Branca ULTRA	39235000	0400	5102	CX1	10	18,31	183,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31830055	Sobretampa M50, Branca Fardo com 100 und. ULTRA	39235000	0400	5102	FD	10	19,35	193,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
429	SACO P/ LIXO PRETO 100LTS, PC: 100 UNIDS, MICRA 03, 3R	39232190	0400	5102	PC	5	18,75	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
356	SACO P/ LIXO PRETO 60 LT MICRA 03, PC: 100 UND, 3R	39232190	0400	5102	PC	3	11,34	34,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62412100	AGUA SANITARIA CLORITO 1L	28289011	0500	5403	UND	12	1,92	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI(EMOS) DE RC MIX COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.001.347

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

2720 0917 5500 1700 0115 5500 1000 0013 4716 1550 7042

RC MIX COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Rua Doutor Cleantho de Moura Rizzo, 95 - QD: H,
MOD: 5, LOTE: 12
CID. UNIVERSITARIA CONJ. NOVO JARDIM -
Maceió/AL
CEP: 57072815 - FONE: 8230337850

No.000.001.347
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200012550763 - 23/09/2020 18:07:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

242799973

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIE.

CNPJ

17.550.017/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL N. SENHORA DE LOURDES E MATERNIDADE.

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

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

23/09/2020

ENDEREÇO

AV. NILO RAMOS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

57150000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/09/2020

MUNICÍPIO

Pilar

FONE/FAX

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:07:23

FATURA/DUPLICATAS

001: 23/09/2020 R\$1.383,91;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,91	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE
0 - Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO/UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

80,060

80,060

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
985	AGUA SANITARIA TROIA 1L	282890110500	5403	GRF		48	2,09	100,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
024	P.HIGIENICO NEUTRO 24X10X100M MAXX	481810000400	5102	FD		3	53,16	159,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
973	P.TOALHA MAXX 750 FLS BRANCO ECONOMY	481820000500	5403	FD		30	9,47	284,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	DETERGENTE LIQ. TROIA NEUTRO 500 ML	340220000500	5403	UND		24	1,61	38,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002153	ESCOVA P/UNHA R.526 ESCOBEL	960329000400	5102	UND		6	2,26	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8204	ESPONJA BRILHUS DUPLA FACE 1UND	680530900500	5403	UND		60	0,55	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
429	SACO P/ LIXO PRETO 100LTS, PC: 100 UNIDS, MICRA 03, 3R	392321900400	5102	PC		10	18,75	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
356	SACO P/ LIXO PRETO 60 LT MICRA 03, PC: 100 UND, 3R	392321900400	5102	PC		5	11,34	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
723	SACO BRANCO HOSPITALAR 100LT, 100 UNIDS, 3R	392329500500	5403	PC		6	31,09	186,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08913258	LA ACO ASSOLAN 60G	732310000500	5403	PCT		1	1,47	1,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1229	LIMPA ALUM. BRILHOTEX 490ML	340220000500	5403	UN		10	2,25	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
765	INSET.MORTEIN AERO ACAO TOTAL 400ML	380891190400	5102	UND		3	10,05	30,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19274	COLHER ULTRA REFEIC CLASSIC BRANCA PC/50	392410000500	5403	PCT		20	2,94	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
998	BOBINA PIC. 20X30 NEWPLAST	392321100400	5102	PCT		2	17,95	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1195	SACO 09X25X10 LISO PC C/100 UND	392329900400	5102	PC		25	7,01	175,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CREDITO DE ICMS. DADOS BANCÁRIOS: CAIXA E CONONICA: AG:0840, OP:003, CONTA:5191-0
Trib aprox: Fed R\$ 103,16 (7,45%), Est R\$ 249,12 (18,00%). Fonte: IEPT/empresometro.com.br/AL - 02C353

RESERVADO AO FISCO

ATESTO EM 23/09/2020

(X) O RECEBIMENTO DE BENS
() O RECEBIMENTO DE PAGAMENTOS
() O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
() A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Firma de *[assinatura]*

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Conta destino:	0810 / 003 / 00003581-3

Nome destinatário:	COMERCIAL LAB MATERIAL
Valor:	R\$ 4.593,40
Identificação da operação:	PAG 02 LARINGOSCOPIOS

Data de débito:	04/09/2020
Data/hora da operação:	04/09/2020 13:36:31

Código da operação:	83202006
Chave de segurança:	1KNLQH24W7VQ0AF8

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

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

NF-e

No. 000.000.356

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.356
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2720 0928 3228 7500 0129 5500 1000 0003 5615 4371 9524

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda para entrega futura

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200011586024 - 04/09/2020 11:27:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

247364622

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES

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

12.575.502/0001-20

DATA DA EMISSÃO

04/09/2020

ENDEREÇO

Av. Nilo Ramos, S/N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

57150000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/09/2020

MUNICÍPIO

Pilar

FONE/FAX

82999099694

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:27:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.593,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.593,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	BICMS	%IPI
840	KIT LARINGOSCOPIO FIBRA OPTICA EM LED C/ 6 LAMINAS MULLER RETA (0-5) MISSOURI	90189099	0102	5922	UN	2	2296,70	4.593,40	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 04 / 09 / 2020

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

Barbosa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox: Fed R\$ 278,82 (6,07%), Est R\$ 1423,95 (31,00%). Fonte: IBPT/empresometro.co
m.br/AL - 02C353

RESERVADO AO FISCO



Extrato por período

Cliente: H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE

Conta: 2049 | 003 | 00002090-4

Data: 12/07/2021 - 20:19

Mês: Setembro/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/09/2020	041336	ENVIO TEV	4.593,40 D	268.602,61 C
04/09/2020	041340	ENVIO TEV	2.900,00 D	265.702,61 C
04/09/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	265.701,61 C
04/09/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	265.700,61 C
10/09/2020	150474	ENVIO TED	6.944,28 D	258.756,33 C
10/09/2020	150474	DOC/TED INTERNET	10,00 D	258.746,33 C
15/09/2020	151544	ENVIO TEV	2.368,59 D	256.377,74 C
15/09/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	256.376,74 C
17/09/2020	171526	ENVIO TEV	3.420,00 D	252.956,74 C
17/09/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	252.955,74 C
18/09/2020	181115	ENVIO TEV	4.056,10 D	248.899,64 C
18/09/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	248.898,64 C
23/09/2020	231523	ENVIO TEV	5.522,15 D	243.376,49 C
23/09/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	243.375,49 C
25/09/2020	251714	ENVIO TEV	4.607,00 D	238.768,49 C
25/09/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	238.719,49 C
25/09/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	238.718,49 C
28/09/2020	001317	DOC ELET E	3.698,01 D	235.020,48 C
28/09/2020	001317	TAR DOC IN	10,00 D	235.010,48 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104