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

DATA	FAVORECIDO	CÓD	CHEQUE/ O.B	CENTRO DE CUSTO	NOTA FISCAL	VALOR
31/jul	LARISSA MARANHÃO COSTA	1.0.4	29240977	PREST/SERV. FISIOTERAPEUTA	001	R$ 2.500,00
					TOTAL	**R$ 2.500,00**
02/jul	EM DISTRIB MAT MEDICO -CASA DO MEDICO	3.0.4	TEV 112916	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	60303	R$ 5.391,60
03/jul	DEA FARMA DIST PRODUTOS FARMACEUTICOS	3.0.4	TED 113631	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	57121	R$ 517,80
03/jul	JR MELO DE LIMA EPP	3.0.4	TED 114184	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	21.083	R$ 3.156,60
03/jul	COMERCIAL LAB MAT HOSPITALAR LTDA	3.0.4	TEV17190762	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	328	R$ 4.962,90
06/jul	COMERCIAL LAB MAT HOSPITALAR LTDA	3.0.4	TEV 23449298	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	331 / 334	R$ 11.500,00
06/jul	COMERCIAL LAB MAT HOSPITALAR LTDA	3.0.4	TEV 23454513	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	333	R$ 1.260,00
08/jul	DEA FARMA DIST PROD FARMACEUTICOS	3.0.4	TED 187551	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	57326	R$ 1.099,00
08/jul	JR MELO DE LIMA EPP	3.0.4	TED 188747	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	21131	R$ 6.984,30
09/jul	EM COMERCIAL EIRELLI CASA DO MEDICO	3.0.4	TED176078	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	60451	R$ 3.238,40
09/jul	DEA FARMA DIST PRODUTOS FARMACEUTICOS	3.0.4	TED 176480	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	57359	R$ 1.167,05
13/jul	RETTERMED COMERCIO DE MATERIAL MÉDICO	3.0.4	TED 163982	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	279	R$ 75.000,00
15/jul	COMAC COMERCIO MAT CIRURGICO	3.0.4	TED181517	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	129045	R$ 610,46
17/jul	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.0.4	TED 177836	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	1322613 / 29155 / 547320	R$ 21.390,72
27/jul	EM COMERCIAL EIRELLI CASA DO MEDICO	3.0.4	TED103294	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	60970	R$ 3.849,46
27/jul	DEA FARMA DIST PRODUTOS FARMACEUTICOS	3.0.4	TED 105192	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	58025 / 58028 /58027	R$ 2.399,53
27/jul	JR MELO DE LIMA EPP	3.0.4	TED 106723	MEDICAMENTOS/CORRELATOS	21255	R$ 2.942,68
					TOTAL	**R$ 145.470,50**
09/jul	PAULO DA SILVA MERCEARIA ME	2.0.1	TEV 37489768	SND - GENEROS ALIMENTICIOS	213	R$ 8.644,50
					TOTAL	**R$ 8.644,50**
09/jul	GRUY OXIGENIO LTDA	3.0.5	TEV 36265376	**GASES MEDICINAIS**	36806 /36810 /36838 /36969 36995 / 37002/ 37045/ 37086 37130/37148/37161/37170	R$ 9.150,85
					TOTAL	**R$ 9.150,85**
17/jul	GASTÃO CARDOSO DE OLIVEIRA LAVAN INDUST	4.0.2	TEVD 175862	**PRESTVSERV HIGIENIZAÇÃO**	**157**	**R$ 2.182,50**
					TOTAL	**R$ 2.182,50**

13/jul	AMAZON PLAST COUROS LTDA	5.0.6	TEV 131524	**MANUTENÇÃO ATIV E SERVIÇOS**	1483	R$	900,00
28/jul	MACEIÓ AVIAMENTOS LTDA	5.0.6	TEV 281601	**MANUTENÇÃO ATIV E SERVIÇOS**	2998	R$	1.800,00
					TOTAL	**R$**	**2.700,00**
03/jul	EM COMERCIAL EIRELLI CASA DO MEDICO	5.0.9	TED 115389	**AQUIS MAQ E EQUIPAMENTOS**	60307	R$	3.340,00
06/jul	COMERCIAL LAB LTDA		TEV 061424	**AQUIS MAQ E EQUIPAMENTOS**	332	R$	960,00
14/jul	COMERCIAL LAB LTDA		TEV 141107	**AQUIS MAQ E EQUIPAMENTOS**	337	R$	73.000,00
16/jul	R HOLDING LTDA	57	TED 108824	**AQUIS MAQ E EQUIPAMENTOS**	1092	R$	26.454,00
24/jul	COMERCIAL LAB LTDA		TEV 97059382	**AQUIS MAQ E EQUIPAMENTOS**	341	R$	12.552,60
27/jul	EM COMERCIAL EIRELLI CASA DO MEDICO		TED 104298	**AQUIS MAQ E EQUIPAMENTOS**	60981	R$	16.500,00
31/jul	DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA		TED 013625622	**AQUIS MAQ E EQUIPAMENTOS**	2188831	R$	4.843,42
					TOTAL	**R$**	**137.650,02**
27/jul	DEBITO TAXA TED		ENVIO TED	**TAXAS BANCARIAS**	**0**	R$	170,00
27/jul	DEBITO MANUTENÇÃO DE CONTA		TAXA CC	**TAXAS BANCARIAS**	**0**	R$	49,00
31/jul	DEBITO TAXA TEV		ENVIO TEV	**TAXAS BANCARIAS**	**0**	R$	11,00
					TOTAL	**R$**	**230,00**
					TOTAL GERAL	**R$**	**308.528,37**

Pilar-Al, 05 de Agosto de 2020

Maria Lucinez Cavalcante de Almeida
Provedora
CPF 240.468.844-87

CAIXA

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:	4274 / 001 / 00021818-9

Nome destinatário:	LARISSA MARANHAO COSTA
Valor:	R$ 2.500,00
Identificação da operação:	PAG FISIOTERAPEUTA

Data de débito:	31/07/2020
Data/hora da operação:	31/07/2020 13:49:31

Código da operação:	29240977
Chave de segurança:	GY9248763NYGPMPQ

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	**1**
Série	**U**
Data e Hora de Emissão	**31/07/2020 11:10**
Data da Prestação do Serviço	**31/07/2020**
Código de Verificação	**FBWV-HECB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **052.757.444-98**
Nome/Fantasia: **LARISSA MARANH?O COSTA**
Razão Social: **LARISSA MARANH?O 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: **PERNAMBUCÒ 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: Á SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPEUTA NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES, DURANTE O MÊS DE JULHO 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: rafaellages

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

HOSPITAL NS LOURDES E MAT DR ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.5[illegible]
ATESTO EM 31 / 07 / 2020
( ) RECEBIMENTO DE BENS MÓVEIS
( ) RECEBIMENTO DEFINITIVO DE EQUIPAMENTOS
( ) RECEBIMENTO PARA REGISTRO DE DOCUMENTOS
(X) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1233 / 00001103400-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASA DO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ:	17.967.374/0001-83
Valor:	R$ 5.391,60
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG DE INSUMOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	02/07/2020 16:02:37

Código da operação:	00112916
Chave de segurança:	HQTH10637CT8ZRW1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 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 LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 5.391,60 DESTINATÁRIO: HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMAV NILO RAMOS, SN CENTRO PILAR-AL

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
02/07/2020		

Sér/Nº. 003/000.060.303

PED. 405325

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.060.303
Série 003
Folha 1 / 1

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

CHAVE DE ACESSO
2720 0717 9673 7400 0183 5500 3000 0603 0314 8490 4720

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	327200008230633 - 02/07/2020 15:53:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
242837050		17.967.374/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM (74) (ALVARA=94.076.11370-05)			12.575.502/0001-20	02/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, SN	CENTRO		57150-000	02/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	AL	(82)98817-4278		15:53:53

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/07/2020
valor	R$ 5.391,60

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
5.391,60	916,58	0,00	0,00	0,00	30,43	5.391,60
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	140,52	5.391,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA	(0) Emitente			06.112.736/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DURVAL DE GOES MONTEIRO, 9217 D	MACEIO	AL	241057817

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA		3	7,000	7,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
2037	MASCARA KN95 PC (YIWU) Lote: YD20200402 Fab: 24/04/2020 Val: 24/04/2023 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 2500000020377	63079010	100	5102	PC	100	44,9500	0,00%	4.495,00	4.495,00	764,15	17,00	0,00	0,00
16267	SORO RINGER LACTATO 500ML SF UND (FRESE) Lote: 74PC1232 Fab: 13/03/2020 Val: 28/02/2022 PF: 2.40 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897947706644	30049099	000	5403	UND	180	3,9300	0,00%	707,40	707,40	120,26	17,00	0,00	0,00
31005	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX/100 UND (MEDIX) Lote: SR146/20 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2025 PF: 11.90 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898947170046	40151900	000	5403	CX	4	47,3000	0,00%	189,20	189,20	32,17	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOU[illegible]ES E MAT. DR ARMANDO LAGES
CNPJ. 1[illegible]76.50[illegible]0001-20
ATESTO EM 02 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Raporte Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSP N SRA DE LOURDES Contribuinte participante do FCP B.Calc.Fecop: 5391.60 Vlr.Fecop: 53.91 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:1 OPERAD.:1000 AG. COB:CARTEIRA Rota: REGIAO METROPOLITANA MACEIO **PED.VENDA: 405325**	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1523 / 00000108252-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DEA FARMA DISTR DE PROD FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	04.362.282/0001-28
Valor:	R$ 517,80
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG DE INSUMOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/07/2020 12:15:59

Código da operação:	00113631
Chave de segurança:	2Q8JQ5PLNRU8HU5E

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 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 D E A FARMA DIST DE PROD FARMACEUTICOS E OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 517,80 DESTINATÁRIO: HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A]AV. NILO RAMOS, S/N CENTRO PILAR-AL

Sér/Nº. 001/000.057.121

PED. 137402

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
02/07/2020		

D&A FARMA

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. 000.057.121
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2720 0704 3622 8200 0128 5500 1000 0571 2117 4116 9265

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	327200008234395 - 02/07/2020 16:51:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
240999398		04.362.282/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)			12.575.502/0001-20	02/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57150-000	02/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	AL	(82)3265-3527		16:55:33

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/07/2020
valor	R$ 517,80

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
424,56	72,17	0,00	0,00	0,00	3,20	517,80
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	14,82	517,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA.	(0) Emitente			06.112.736/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R L	MACEIO	AL	241057817

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA		5	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
4621	LANCETA P/LANCETADOR 28G C/100 (MEDLE) Lote: F0260 Fab: 01/02/2019 Val: 30/01/2024 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183930	000	5102	CX	3	7,7200	0,00%	23,16	23,16	3,94	17,00	0,00	0,00
4949	COLET. P/MAT. PERF. CORT. 13L (DESCA) Lote: 4542 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	48192000	000	5102	UN	20	5,4700	0,00%	109,40	109,40	18,60	17,00	0,00	0,00
5568	ESPARADRAPO 10,0CM X 4,5M ADPELE (MISSN) Lote: OSH06901 Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2022 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30051090	060	5405	RL	12	7,7700	0,00%	93,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6199	PAPEL LENCOL 70CMX50M (DIAMA) Lote: 0001 Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	48239099	000	5102	RL	10	9,9500	0,00%	99,50	99,50	16,91	17,00	0,00	0,00
6399	TIRAS P/ GLICOSE C/50 HOSP. (ON CALL PLUS) (ACON) Lote: 1290464 Fab: 17/09/2019 Val: 16/09/2021 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	CX	5	38,5000	0,00%	192,50	192,50	32,72	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOU[illegible]ES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1. [illegible]6.502/0001-20
ATESTO EI 03 / 07 / 2020
(X) O RECEBIME[illegible]TO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Raquel dos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: B.Calc.Fecop: 424.56 Vlr.Fecop: 4.25 ALVARA SANITARIO N 588/2018 VAL: 16/07/2019 EMPRESA OPTANTE PELO CAPITULO III DO DECRETO 67.039 COM PROCESSO DE REGIME ESPECIAL N 1500-031701/2019 - 23.08.2019. REPRES.:195 OPERAD.:196 AG. COB:RECIBO Rota: CLINICAS/HOSPITAIS **PED.VENDA: 137402**	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1233 / 00000110344-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JR MELO DE LIMA EPP MEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	08.563.493/0001-80
Valor:	R$ 3.156,60
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG DE INSUMOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/07/2020 12:17:10

Código da operação:	00114184
Chave de segurança:	Q5QY5C6UUK10WRMK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Médica Hospitalar

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 [1]

Nº 21083
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

27200708563493000180550010000210831270051312

CHAVE DE ACESSO
2720 0708 5634 9300 0180 5500 1000 0210 8312 7005 1312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327200008234075 - 2020-07-02T16:47:31-03:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SR DE LOURDES E MAT DR ARMANDO LAJE			12.575.502/0001-20	02-07-2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV NILO RAMOS, SN	Centro		57150000	02-07-2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
Pilar	988174278	AL		16:44:25

FAT. DUP.

Nº: 001, Venc.: 02-07-2020, Vlr.: 3156.60

CÁLCULO 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	3.156,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.156,60

TRANSP. / VOL. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CX				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	B.CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ.	ALÍQ. IPI
001918	COMPLEXO B 2ML AMP (HYPLEX) E-HYPOFARMA Lote: 20030447 | Qtd: 100,000 | Val.: 31-03-2022 | Fab.: 01-03-2020	30039019	060	5403	UND	100,0000	1,58	158,00		0,00		0,00			
003692	VITAMINA C 100MG/ML AMP 05ML-HYPOFARMA Lote: 20020060 | Qtd: 200,000 | Val.: 28-02-2022 | Fab.: 01-04-2020	30045090	060	5403	UND	200,0000	1,14	228,00		0,00		0,00			
003664	CEFALOTINA SODICA 1G F/A (CEFARISTON) G-BLAU Lote: 20020511 | Qtd: 30,000 | Val.: 01-02-2022 | Fab.: 01-02-2020	30042051	060	5403	UND	30,0000	15,40	462,00		0,00		0,00			
003633	CEFTRIAXONA 1G IV F/A (TRIAXON) G-TEUTO Lote: 96320068 | Qtd: 50,000 | Val.: 31-12-2021 | Fab.: 01-12-2019	30049099	060	5403	UND	50,0000	23,32	1.166,00		0,00		0,00			
003935	PARACETAMOL 750MG ENV/10COMP G-CIMED Lote: 2007032 | Qtd: 20,000 | Val.: 31-03-2022 | Fab.: 30-04-2020	30039055	060	5403	ENV	20,0000	2,58	51,60		0,00		0,00			
001680	LUVA PROC LATEX P SELECT CX/100 SUPERMAX Lote: 12232 | Qtd: 20,000 | Val.: 30-04-2022 | Fab.: 01-04-2017	40151900	060	5403	CX	20,0000	44,00	880,00		0,00		0,00			
003587	LUVA CIRURGICA EST 7,0 MAXITEX	40151100	060	5403	UN	100,0000	2,11	211,00		0,00		0,00			

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

60 CONV ICMS 76/94 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

Médica Hospitalar

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
1
Nº21083
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

27200708563493000180550010000210831270051312

CHAVE DE ACESSO
2720 0708 5634 9300 0180 5500 1000 0210 8312 7005 1312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327200008234075 - 2020-07-02T16:47:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241069688

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ
08.563.493/0001-80

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	B.CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ.	ALÍQ. IPI
	Lote: 3414370 | Qtd: 100,000 | Val.: 31-12-2023 | Fab.: 01-12-2018														

HOSPITAL NS LOU[illegible]ES E MAT. DE [illegible]RMANDO LAGES
CNPJ. 1[illegible]76.50[illegible]001-20
ATESTO EM 02 07 / 2020
(X) O RECEBIM[illegible]TO DE [illegible]IMOS
( ) O RECEBIME[illegible]O DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaela Silva

CAIXA

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$ 4.962,90
Identificação da operação:	71MASCARAS NAO REINALANTE

Data de débito:	03/07/2020
Data/hora da operação:	03/07/2020 14:32:16

Código da operação:	17190762
Chave de segurança:	W147ZT985TTH545C

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.000.328
SÉRIE 1

COMERCIALLAB
MATERIAIS HOSPITALARES E LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.328
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2720 0728 3228 7500 0129 5500 1000 0003 2813 4376 4311

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	327200008286538 - 03/07/2020 14:31:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
247364622		28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES	12.575.502/0001-20	03/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAíDA/ENTRADA
Av. Nilo Ramos, S/N	Centro	57150000	03/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pilar	82999099694	AL		14:30:28

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	4.962,90

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	**4.962,90**

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
1,00	VOLUME			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
646	MASCARA DE OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO | MD	90192010	0102	5102	UN	71	69,90	4.962,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1: 575.502/0001-20
ATESTO EM: 03 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Estrela Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO PAGO E ENTREGUE Trib aprox: Fed R$ 235,74 (4,75%), Est R$ 1538,50 (31,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - D26078	

Sistema emissor: egestor.com.br

CAIXA

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$ 11.500,00
Identificação da operação:	AVENTAL GRAMATURA 40 E 50

Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 14:23:45

Código da operação:	23449298
Chave de segurança:	1H44E676XFN4NF40

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.000.331
SÉRIE 1

COMERCIALLAB
MATERIAIS HOSPITALARES E LABORATORIAIS

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. 000.000.331
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2720 0728 3228 7500 0129 5500 1000 0003 3116 7266 5564

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda para entrega futura	327200008385203 - 06/07/2020 17:57:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
247364622		28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES	12.575.502/0001-20	06/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Av. Nilo Ramos, S/N	Centro	57150000	06/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pilar	82999099694	AL		17:53:24

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	9.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**9.900,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
821	AVENTAL MANGA LONGA 40G PUNHO LÁTEX | AQUASONUS	63079090	0102	5922	UN	1000	9,90	9.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO
06/07/2020
CNPJ 28.322.875/0001-29
COMERCIAL LAB MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
Rua Dr. Paulo Neto, 550
Trapiche da Barra - CEP: 57.010-380
Maceió - AL

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM 06 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaela Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREVISÃO DE ENTREGA: ATÉ 15/07/2020 Trib aprox: Fed R$ 415,80 (4,20%), Est R$ 1782,00 (18,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - D26078	

Sistema emissor: egestor.com.br

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.000.334
SÉRIE 1

COMERCIALLAB
MATERIAIS HOSPITALARES E LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.334
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2720 0728 3228 7500 0129 5500 1000 0003 3417 8114 5881

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda para entrega futura	327200008385465 - 06/07/2020 18:02:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
247364622		28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES	12.575.502/0001-20	06/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Av. Nilo Ramos, S/N	Centro	57150000	06/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pilar	82999099694	AL		18:01:43

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	1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.600,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
756	AVENTAL SEMI-DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/ PUNHO TNT 50G | FERRAZ	63079090	0102	5922	UN	100	16,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO
06/07/2020

CNPJ 28.322.875/0001-29
COMERCIAL LAB MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
Rua Dr. Paulo Neto, 550
Trapiche da Barra - CEP: 57.010-380
Maceió - AL

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM 06 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Raposo Reis

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREVISÃO DE ENTREGA: 15/07/2020 Trib aprox: Fed R$ 67,20 (4,20%), Est R$ 288,00 (18,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - D26078	

Sistema emissor: egestor.com.br

CAIXA

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$ 1.260,00
Identificação da operação:	3 TERMOMETROS DIGITAIS

Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 14:24:07

Código da operação:	23454513
Chave de segurança:	6WKQG6FEEX9JYZ7H

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

COMERCIALLAB
MATERIAIS HOSPITALARES E LABORATORIAIS

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. 000.000.333
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2720 0728 3228 7500 0129 5500 1000 0003 3316 9573 6209

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda para entrega futura	327200008385413 - 06/07/2020 18:00:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
247364622		28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES	12.575.502/0001-20	06/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Av. Nilo Ramos, S/N	Centro	57150000	06/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pilar	82999099694	AL		17:58:23

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	1.260,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.260,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
815	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL INFRAVERMELHO | ANU	90251190	0102	5922	UN	3	420,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO
06/07/2020

CNPJ 28.322.875/0001-29
COMERCIAL LAB MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
Rua Dr. Paulo Neto, 550
Trapiche da Barra - CEP: 57.010-380
Maceió - AL

HOSPITAL NS LOURDES E MAT DR ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM 06/07/2020
( ) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
(X) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaela Ma

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREVISÃO DE ENTREGA: 15/07/2020 Trib aprox: Fed R$ 159,77 (12,68%), Est R$ 390,60 (31,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - D26078	

Sistema emissor: egestor.com.br

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1523 / 00000108252-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DEA FARMA DISTR DE PROD FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	04.362.282/0001-28
Valor:	R$ 1.099,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG DE INSUMOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2020 14:58:01

Código da operação:	00187551
Chave de segurança:	F3SAM7KVYTARX1Q8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

D&A FARMA

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. 000.057.326
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2720 0704 3622 8200 0128 5500 1000 0573 2611 9650 2167

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	327200008519054 - 08/07/2020 18:51:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
240999398		04.362.282/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)			12.575.502/0001-20	08/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57150-000	08/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	AL	(82)3265-3527		18:51:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/07/2020
valor	R$ 1.099,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.099,00	186,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA.	(0) Emitente			06.112.736/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R L	MACEIO	AL	241057817

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA		2	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
380	HIDROCORTISONA INJ 100MG SD (GLIOCORT) (NOVAF) Lote: 78PA0516 Fab: 01/01/2020 Val: 30/01/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043210	000	5102	AMP	100	4,2700	0,00%	427,00	427,00	72,59	17,00	0,00	0,00
1100	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (FARMA) Lote: 20C12294E Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039099	000	5102	FR	150	4,4800	0,00%	672,00	672,00	114,24	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOU[illegible]ES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1[illegible],75.50[illegible]0001-20
ATESTO EM: 08 / 07 /2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Siqueira

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ALVARA SANITARIO N 588/2018 VAL: 16/07/2019 EMPRESA OPTANTE PELO CAPITULO III DO DECRETO 67.039 COM PROCESSO DE REGIME ESPECIAL N 1500-031701/2019 - 23.08.2019. REPRES.:195 OPERAD.:150 AG. COB:RECIBO Rota: CLINICAS/HOSPITAIS **PED.VENDA: 137635**	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1233 / 00000110344-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JR MELO DE LIMA EPP MEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	08.563.493/0001-80
Valor:	R$ 6.984,30
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG DE INSUMOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2020 15:00:53

Código da operação:	00188747
Chave de segurança:	UWXAXCGZR3HKMLYN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Médica Hospitalar

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 [1]
Nº 21131
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

27200708563493000180550010000211311270051117

CHAVE DE ACESSO
2720 0708 5634 9300 0180 5500 1000 0211 3112 7005 1117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	327200008514955 - 2020-07-08T17:57:03-03:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SR DE LOURDES E MAT DR ARMANDO LAJE	12.575.502/0001-20	08-07-2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV NILO RAMOS, SN	Centro	57150000	08-07-2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Pilar	988174278	AL		17:55:29

FAT. DUP.

Nº: 001, Venc.: 08-07-2020, Vlr.: 6984.30

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
767.20	130.42	0.00	0.00	6.984,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.984,30

TRANSP. / VOL. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CX				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	B.CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ.	ALÍQ. IPI
001643	CATETER NASAL P/OX T OCULOS AD MEDSONDA Lote: 54832 | Qtd: 20,000 | Val.: 31-05-2024 | Fab.: 01-05-2020	90183929	040	5102	UND	20,0000	1,23	24,60		0,00		0,00			
003909	SCALP 25G SAFER Lote: 190320 | Qtd: 200,000 | Val.: 19-03-2024 | Fab.: 19-03-2019	90183929	000	5102	UND	200,0000	0,31	62,00	62.00	0,00	10.54	0,00		17.00	
001752	CATETER IV PERIF 24G POLYMED Lote: 769681 | Qtd: 100,000 | Val.: 28-01-2024 | Fab.: 01-02-2019	90183929	000	5102	UND	100,0000	1,32	132,00	132.00	0,00	22.44	0,00		17.00	
003848	LUVA PROC LATEX P C/PO PROFISSIONAL CX/100 DESCARPACK Lote: SLCRAA096S | Qtd: 20,000 | Val.: 28-02-2024 | Fab.: 01-03-2019	40151900	060	5403	CX	20,0000	44,00	880,00		0,00		0,00			
003849	LUVA PROC LATEX M C/PO PROFISSIONAL CX/100 DESCARPACK Lote: SLXRAA096M | Qtd: 20,000 | Val.: 28-02-2024 | Fab.: 01-03-2019	40151900	060	5403	CX	20,0000	44,00	880,00		0,00		0,00			
003587	LUVA CIRURGICA EST 7,0 MAXITEX Lote: 3414370 | Qtd: 100,000 | Val.: 31-12-2023 | Fab.: 01-12-2018	40151100	060	5403	UN	100,0000	2,11	211,00		0,00		0,00			

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
60 CONV ICMS 76/94 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...	

Médica Hospitalar

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 [1]
Nº 21131
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

27200708563493000180550010000211311270051117

CHAVE DE ACESSO
2720 0708 5634 9300 0180 5500 1000 0211 3112 7005 1117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327200008514955 - 2020-07-08T17:57:03-03:00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	B.CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ.	ALÍQ. IPI
002114	LUVA CIRURGICA EST 7,5 MAXITEX Lote: 3529375 | Qtd: 100,000 | Val.: 31-07-2024 | Fab.: 01-08-2019	40151100	060	5403	UN	100,0000	2,11	211,00		0,00		0,00			
003052	ALGODAO HIDROF CARD ROLO 500G NATHALYA NATHY Lote: 05/20 | Qtd: 6,000 | Val.: 29-05-2025 | Fab.: 29-05-2020	52030000	060	5403	RL	6,0000	13,64	81,84		0,00		0,00			
001920	AGUA P/INJ AMP 10ML SAMTEC Lote: HAK | Qtd: 1.000,000 | Val.: 31-03-2022 | Fab.: 01-04-2020	30049099	060	5403	UND	1.000,0000	0,43	430,00		0,00		0,00			
001918	COMPLEXO B 2ML AMP (HYPLEX) E-HYPOFARMA Lote: 20030447 | Qtd: 100,000 | Val.: 31-03-2022 | Fab.: 01-03-2020	30039019	060	5403	UND	100,0000	1,58	158,00		0,00		0,00			
003154	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML IM IV G-HIPOLABOR Lote: T-026/19 | Qtd: 200,000 | Val.: 30-09-2021 | Fab.: 01-10-2019	30049099	060	5403	UND	200,0000	3,26	652,00		0,00		0,00			
003692	VITAMINA C 100MG/ML AMP 05ML-HYPOFARMA Lote: 20020060 | Qtd: 100,000 | Val.: 28-02-2022 | Fab.: 01-04-2020	30045090	060	5403	UND	100,0000	1,14	114,00		0,00		0,00			
001322	SOL GLICOFISIOLOGICO SF FR 500ML FRESENIUS Lote: 74PA0305 | Qtd: 60,000 | Val.: 31-12-2021 | Fab.: 01-01-2020	30049099	060	5403	UND	60,0000	5,19	311,40		0,00		0,00			
001505	EQUIPO MAC INJ LAT FILT BAC LL L IMPORT Lote: 20052019 | Qtd: 300,000 | Val.: 20-05-2022 | Fab.: 20-05-2019	90189010	000	5102	UND	300,0000	1,50	450,00	450.00	0,00	76.50	0,00		17.00	
003355	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE CX/50 ON CALL PLUS II Lote: 1290503 | Qtd: 6,000 | Val.: 03-11-2021 | Fab.: 03-11-2016	38220090	040	5102	CX	6,0000	36,96	221,76		0,00		0,00			
003932	SAPATILHA PROPE BR 20G PT/100 ANADONA Lote: 10620 | Qtd: 4,000 | Val.: 30-06-2022 | Fab.: 01-06-2020	62101000	000	5102	PCT	4,0000	30,80	123,20	123.20	0,00	20.94	0,00		17.00	
003633	CEFTRIAXONA 1G IV F/A (TRIAXON) G-TEUTO Lote: 96320068 | Qtd: 50,000 | Val.: 31-12-2021 | Fab.: 01-12-2019	30049099	060	5403	UND	50,0000	23,32	1.166,00		0,00		0,00			
003664	CEFALOTINA SODICA 1G F/A (CEFARISTON) G-BLAU Lote: 20020511 | Qtd: 50,000 | Val.: 01-02-2022 | Fab.: 01-02-2020	30042051	060	5403	UND	50,0000	17,51	875,50		0,00		0,00			

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1. 376.502/0001-20
ATESTO EM: 08 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaela Silva

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1233 / 00001103400-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASA DO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ:	17.967.374/0001-83
Valor:	R$ 3.238,40
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG DE INSUMOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/07/2020 10:50:48

Código da operação:	00176078
Chave de segurança:	4VE795VKC68ZHNRM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

E.M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTD
RUA ROBERTO SIMONSEN, 412
GRUTA DE LOURDES - 57052-675
MACEIO - AL Fone/Fax: 21211515

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.060.451
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2720 0717 9673 7400 0183 5500 3000 0604 5116 3595 4694
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	**327200008498818 - 08/07/2020 14:14:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
242837050		**17.967.374/0001-83**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM			**12.575.502/0001-20**	**08/07/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV NILO RAMOS, SN	**CENTRO**		**57150-000**	**08/07/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PILAR	**AL**	**82988174278**		**14:14:23**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**09/07/2020**
Valor	**R$ 3.238,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.238,40	**550,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**11,11**	**3.238,40**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**51,41**	**3.238,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA	**(0) Emitente**				**06.112.736/0001-38**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DURVAL DE GOES MONTEIRO, 9217 D		**MACEIO**		**AL**	**241057817**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	**CAIXA**		**12**	**14,000**	**14,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3775	SERINGA DESC.20ML C/AG 25X7 UND (SR) PF: 0.35 Lista (n)	90183119	000	5403	UND	500,0000	0,7000	350,00	350,00	59,50	0,00	17,00	0,00
11794	SCALP 23 CONECTOR AZUL UND (SOLID) PF: 0.07 Lista (o)	39269040	100	5102	UND	300,0000	0,2900	87,00	87,00	14,79	0,00	17,00	0,00
16253	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF AMP (FRESE) PF: 1.65 Lista (-)	30049099	000	5403	AMP	48,0000	3,0000	144,00	144,00	24,48	0,00	17,00	0,00
16253	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF AMP (FRESE) PF: 1.65 Lista (-)	30049099	000	5403	AMP	48,0000	3,0000	144,00	144,00	24,48	0,00	17,00	0,00
16257	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF AMP (FRESE) PF: 1.50 Lista (-)	30049099	000	5403	AMP	160,0000	2,6900	430,40	430,40	73,17	0,00	17,00	0,00
16258	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF AMP (FRESE) PF: 1.80 Lista (-)	30049099	000	5403	AMP	180,0000	3,3000	594,00	594,00	100,98	0,00	17,00	0,00
19864	AGULHA DESC. 13X4,5 UND (LABOR) PF: 0.03 Lista (n)	90183219	000	5403	UND	100,0000	0,0800	8,00	8,00	1,36	0,00	17,00	0,00
25887	DIPIRONA SODICA 50% 2ML IM/IV AMP (SANTI) PF: 0.27 Lista (-)	30039099	000	5403	AMP	200,0000	1,0600	212,00	212,00	36,04	0,00	17,00	0,00
30334	CATETER INTRAVEN 22G UND (LABOR) PF: 0.56 Lista (o)	90183929	000	5102	UND	247,0000	1,1200	276,64	276,64	47,03	0.00	17,00	0,00
30334	CATETER INTRAVEN 22G UND (LABOR) PF: 0.56 Lista (o)	90183929	000	5102	UND	53,0000	1,1200	59,36	59,36	10,09	0,00	17,00	0,00
31005	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX/100 UND (MEDIX) PF: 11.90 Lista (n)	40151900	000	5403	CX	10,0000	47,3000	473,00	473,00	80,41	0,00	17,00	0,00
31420	SERINGA DESC.10ML C/AG 25X7 SR (SR) PF: 0.37 Lista (n)	90183119	000	5403	UND	1.000,0000	0,4600	460,00	460,00	78,20	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSP N SRA DE LOURDES
Contribuinte participante do FCP
B.Calc.Fecop: 3238.40 Vlr.Fecop: 32.38
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
Email do Destinatário: faturamentoem@casadomedico.net
PED.VENDA: 405698
COMERCIAL: REPRES.:1 OPERAD.:1000 AG. COB:CARTEIRA
ROTA: REGIAO METROPOLITANA MACEIO
COD_CLIENTE: 74
EMAIL_TRANS: franciscowal@uol.com.br

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM 08/07/2020
(X) O RECEBIMENTO DE MATERIAIS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaela Silva

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1523 / 00000108252-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DEA FARMA DISTR DE PROD FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	04.362.282/0001-28
Valor:	R$ 1.167,05
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG DE INSUMOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/07/2020 10:51:45

Código da operação:	00176480
Chave de segurança:	SNS2207RTFXSJMZ9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

D&A FARMA

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. 000.057.359
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2720 0704 3622 8200 0128 5500 1000 0573 5919 1158 0775

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
327200008574363 - 09/07/2020 16:13:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)			12.575.502/0001-20	09/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57150-000	09/07/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PILAR	AL	(82)3265-3527		16:13:11

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	08/08/2020
valor	R$ 1.167,05

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
461,08	78,38	0,00	0,00	0,00	4,11	1.167,05
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	18,99	1.167,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA.	(0) Emitente				06.112.736/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R L	MACEIO			AL	241057817
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA		9	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
110	SERINGA DESC.05ML C/AG. 25X07 (LS) (SR) Lote: 359N4 Fab: 01/01/2020 Val: 31/01/2025 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183119	060	5405	UN	750	0,3400	0,00%	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
814	SERINGA DESC.03ML C/AG 25X0,7 (LS) (SR) Lote: 1792N4 Fab: 01/04/2019 Val: 30/04/2025 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183119	060	5405	UN	750	0,2900	0,00%	217,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3756	ELETRODO DESC. C/GEL AD/INF C/50 (SOLID) Lote: 21119S05MG00 Fab: 01/04/2019 Val: 30/04/2021 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90181980	100	5102	PCT	1	22,3000	0,00%	22,30	22,30	3,79	17,00	0,00	0,00
4621	LANCETA P/LANCETADOR 28G C/100 (MEDLE) Lote: F0260 Fab: 01/02/2019 Val: 30/01/2024 PMC: 0,00 Lista (o) 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
4949	COLET. P/MAT. PERF. CORT. 13L (DESCA) Lote: 4542 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	48192000	000	5102	UN	20	5,4700	0,00%	109,40	109,40	18,60	17,00	0,00	0,00
5003	ATADURA CREPOM 12CM X 1,8M 13F (ORTOF) Lote: 04/20 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2025 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30051090	040	5102	RL	60	0,6500	0,00%	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5568	ESPARADRAPO 10,0CM X 4,5M ADPELE (MISSN) Lote: OSH06901 Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2022 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30051090	060	5405	RL	24	7,7700	0,00%	186,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6160	AGULHA DESC 30 X 0,7 C/100 (LABOR) Lote: 21082019 Fab: 21/05/2019 Val: 21/08/2022 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183219	160	5405	CX	1	7,9900	0,00%	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6199	PAPEL LENCOL 70CMX50M (DIAMA) Lote: 0001 Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	48239099	000	5102	RL	30	9,9500	0,00%	298,50	298,50	50,74	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM: 09 / 07 / 2020
(X) RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaela Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:
B.Calc.Fecop: 461.08 Vlr.Fecop: 4.61
ALVARA SANITARIO N 588/2018 VAL: 16/07/2019
EMPRESA OPTANTE PELO CAPITULO III DO DECRETO 67.039 COM PROCESSO DE REGIME ESPECIAL N 1500-031701/2019 - 23.08.2019.
REPRES.:195 OPERAD.:150 AG. COB:RECIBO Rota: CLINICAS/HOSPITAIS
PED.VENDA: 137570

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3192 / 00013006591-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RETTERMED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO
CPF/CNPJ:	19.825.968/0001-85
Valor:	R$ 75.000,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG INSUMOS LABORATO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/07/2020 16:36:14

Código da operação:	00163982
Chave de segurança:	ZTG8T50J0051YSA4

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE RETTERMED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000.279** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LeadMedical

Rettermed Comercio de Material Medico LTDA
Avenida Comendador Calaca, 1178, C, Poco,
Maceió - AL - 57.025-640
Fone (82) 3221-5766
www.leadmedical.com.br
fiscal@leadmedical.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000.279
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2720 0719 8259 6800 0185 5500 1000 0002 7916 2675 2384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias - não contribuinte		327200008492542 - 08/07/2020 11:36:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
24404644-1		19.825.968/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES			12.575.502/0001-20	08/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Nilo Ramos, s/n	Pernambuco Novo		57.150-000	08/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Pilar		AL		11:33

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
75.000,00	12.750,00	0,00	0,00	75.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				12,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
02	EX 029 - KITS DE TESTE PARA COVID-19, BASEADOS EM REACOES IMUNOLOGICAS A CASSETE DE TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/ IGM Base FCP: 75.000,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 750,00	30021590	100	5.102	UN	1.000,00	75,00	75.000,00	75.000,00	12.750,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINADO A USO E CONSUMO, NÃO AUTORIZADO REVENDA DADOS BANCÁRIOS - BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 3192 E CONTA: 130065910 PIS E COFINS REDUZIDAS A ZERO, TENDO EM VISTA O INCISO II DO ART. 2º DO DECRETO Nº 6.426 DE 07/04/2008 E RESOLUÇÃO CAMEX Nº 125, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016, COM ITENS ACRESCIDOS PELO ATO DECLARATÓRIO INTERPRETATIVO Nº 7, DE 27 DE DEZEMBRODE 2018. Tributos aproximados: R$ 4.965,00 (Federal). Fonte: IBPT D26078 TESTE 02 - CLONGENE NF DE ENTRADA N. 75 DE 03/06/2020 REF RET-002/2020 LOTE: 2020050029 /FABRICACAO: 2020-05 / VALIDADE: 2022-04	Valor Total do FCP: 750,00

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR ARMANDO LAGES
CNPJ. 1. 575.502/0001-20
ATESTO EM 08 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

LeadMedical

Maceió, AL 09 de Julho de 2020.

PROPOSTA COMERCIAL

À

Hospital Nossa Senhora de Lourdes e Maternidade Dr. Armando Lages

Conforme solicitado segue abaixo proposta do produto de acordo com as especificações abaixo:

Item	Especificação	Unit.	Quant.	Total
	Teste Rápido de COVID-19 IgG/IgM Marca: CLONGENE Teste rápido utilizado para detecção qualitativa de anticorpos IgM/IgG para o coronavírus (SARS-CoV2) em soro, plasma e sangue humano. NCM 3002.15.90 Ex. 029 Registro Anvisa N° 81091690001. Fabricante:Hangzhou Clongene Biotech *Para maiores informações técnicas consulta a bula e folder informativo.	R$ 75,00	1000	R$ 75.000,00

Prazo Entrega	IMEDIATO
Forma de Pagamento	À Vista
Local de Entrega	À definir

Fico a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Thâmara Farias
Departamento de Vendas
Linha Direta + 55 82 99811-0215

Insc. Est. 244.04644-1
RETTERMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO LTDA-ME
Av. Comendador Calaça, 1178-C
Poço - Maceió-AL - CEP 57025-640
CNPJ 19.825.968/0001-85

MEGB Locações
Comércio e Serviços Eireli
email: megblocacoes2020@gmail.com
Telefone: (82) 99139-6962(82) 98829-9068
CNPJ: 11.333.693/0001-50

Ao

Hospital Nossa Senhora de Lourdes e Maternidade Dr. Armando Lages
CNPJ: 12.575.502/0001-20

PROPOSTA COMERCIAL

Vimos pelo presente, apresentar a proposta de preço para fornecer o produto abaixo descrito, nas condições a seguir.

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1- TESTE RÁPIDO DO TIPO IgG/IgM PARA O COVID 19. (MARCA: ABBOTT)	1.000 KITS	R$ 90,00	**R$90.000,00**
TOTAL			**R$90.000,00**

Validade da Proposta: 3 dias.

Prazo de Entrega: Até 72 horas.

Forma de Pagamento: Á Vista.

Dados Bancário: Banco Santander. Agência: 4538. Conta Corrente: 13005160-6

Santa Luzia do Norte-AL, 07 de Julho de 2020.

MEGB LOCAÇÕES COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI

CNPJ: 11.333.693/0001-50

MEGB Locações
Comércio e Serviços Eireli
email: megblocacoes2020@gmail.com

MASTERMED

Maceió, 09 de Julho 2020

Ao Hospital Nossa Senhora de Lourdes

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	UNITÁRIO	TOTAL
01	Testes Rápido IGM/IGG	Unidade	1000	R$ 100,00	R$ 100.000,00

PROPOSTA DE PREÇO: R$ 100.000,00 CEM MIL REAIS)
PAGAMENTO: À VISTA
ENTREGA: IMEDIATA
VALIDADE: 02 DIAS

Atenciosamente,

MasterMed Consultoria Eireli

Luiz Antonio Maciel

CNPJ: 33.251.753/0001-29
MASTERMED CONSULTORIA EIRELI
Rua Iris Alagoense , 278
Farol
CEP: 57.051-370
MACEIÓ - AL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1523 / 00000050827-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMAC
CPF/CNPJ:	01.313.995/0001-03
Valor:	R$ 610,46
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG DE INSUMOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	15/07/2020 - 14:42:20

Código da operação:	00181517
Chave de segurança:	TRSU3P59KGZ39VL5

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COMAC COMERCIO MATERIAL CIRURGICOS LTDA

AV. DONA CONSTANCA, 60 - POCO -
MACEIO - AL - CEP: 57025-355
Fone: (82)2122-3999

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.129.045
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2720 0701 3139 9500 0103 5500 1000 1290 4510 2210 9393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Dentro do Estado	327200008860046 15/07/2020 15:38:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
240893417		01.313.995/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP N SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES			12.575.502/0001-20	15/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA NILO RAMOS, SN VALDEMAR:3265-3527	PERNAMBUCO NOVO		57150-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	AL	(82)3265-3527		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: NF-129045 - Valor Original: R$ 610,46 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 610,46

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 15/07/2020 Valor R$ 610,46	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
610,46	109,89	0,00	0,00	610,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7899636103208	Reanimador Manual de Silicone MD com Reservatorio Pediatrico / UN / MD Lote: 190701 - Fab: 11/09/2019 - Val: 31/12/2050 LOTE: 190701 QTD: 1,00 FAB: 11/09/2019 VAL: 31/12/2050	90192030	100	5102	UND	1,00	347,00	0,00	347,00	347,00	62,46	0,00	18,00	0,00
7898944749481	OCULOS DE PROTECAO IND SUPERMEDY	90049020	000	5102	UND	3,00	11,90	0,00	35,70	35,70	6,43	0,00	18,00	0,00
7898906239012	RESPIRON AP P/EXERCICIO RESPIRAT MEDIO CLASSIC NCS	90192090	000	5102	UND	4,00	45,90	0,00	183,60	183,60	33,05	0,00	18,00	0,00
7898468470854	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO 1200ML EMBRAMED Lote: 1900049176 - Fab: 13/12/2019 - Val: 09/11/2022 LOTE: 1900049176 QTD: 6,00 FAB: 13/12/2019 VAL: 09/11/2022	90189099	000	5102	UND	6,00	7,36	0,00	44,16	44,16	7,95	0,00	18,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM 15/07/2020
( ) O RECEBIMENTO DE MATERIAIS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernando Rafael Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Regime Especial 017/2011 Decreto 3005/VE 106470	Mercadoria Conferida

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/07/2020 15:38:52

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5119 / 00000800000-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Valor:	R$ 21.390,72
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG INSUMOS
Histórico:	

Data de débito:	17/07/2020
Data / Hora da operação:	17/07/2020 11:28:34

Código da operação: 00177836
Chave de segurança: 1X20852PARH5691R

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 NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001322613
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3226 1319 3478 8859

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	135200594708740 16/07/2020 16:06:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110	244779600	67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES			12.575.502/0001-20		16/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV NILO RAMOS ,, SN	CENTRO		57150-000		16/07/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PILAR	82988174278	AL			16:04:17

FATURA

001 16/07/2020 7.975,42								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.975,42	556,49	0,00	0,00	7.975,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.975,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-REMETENTE				48.740.351/0101-28

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 6730	POUSO ALEGRE	MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
58	VOLUME(S)		1,88080	814,121	814,121

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
021455	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (EUROFARMA) L: 675592 Q: 240,0000 F: 07/05/2022 V: 07/05/2022	30049099	000	6108	BO	240,0000	2,6800	643,20	643,20	45,02	0,00	7,00%	0,00%
021310	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74PD1581 Q: 192,0000 F: 22/04/20 V: 22/03/2022, nF CI: 0 7B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	500	6108	FR	192,0000	2,6500	508,80	508,80	35,62	0,00	7,00%	0,00%
021141	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74PA0406 Q: 300,0000 F: 25/01/20 V: 25/12/2021, nF CI: B F7B3B40-7913-46D4-BEA9-	30049099	500	6108	FR	300,0000	3,2000	960,00	960,00	67,20	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| EC 87/2015 VALOR ICMS FCP UF DESTINO: 24,27 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 799,33 |
Protocolo: 135200594708740
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. COVID -19 DATA ENTREGA: 17/07/2020 Pedido: 1669755
Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1669755 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 **
ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 19111 Nome Fantasia: HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1. .575.50. 0001-20
ATESTO EM 16 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaela Silva

powered by TOTVS

PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001322613
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3226 1319 3478 8859

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	135200594708740 16/07/2020 16:06:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110	244779600	67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	50FD848DA5BD												
021144	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.FECHADO (FRESENIUS KA BI) L: 7APC1324 Q: 96,0000 F: 30/03/20 V: 28/02/2022	30049099	000	6108	FR	96,0000	2,9900	287,04	287,04	20,09	0,00	7,00%	0,00%
021145	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KA BI) L: 74PB0662 Q: 300,0000 F: 28/02/20 V: 30/01/2022, nFCI: A 5637 171-97AE-4A1A-BB7C-BC23 6B2730D7	30049099	500	6108	FR	300,0000	3,7500	1.125,00	1.125,00	78,75	0,00	7,00%	0,00%
021162	SORO RINGER C/LACTATO 5 00ML S.FECHADO (FRESENI US KABI) L: 74PE1716 Q: 300,0000 F: 30/ 05/20 V: 30/04/2022 L: 74PE1 727 Q: 60,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022 , nFCI: F35ECA84-DA4E-4 953-907E-EC1E053F57AA	30049099	500	6108	FR	360,0000	3,5100	1.263,60	1.263,60	88,46	0,00	7,00%	0,00%
030099	PAPEL GRAU CIRURGICO 20 X100 (DUOTEC) L: T338 Q: 2,0000 F: 01 /11/19 V: 30/11/2021	48115129	000	6108	PC	2,0000	99,2000	198,40	198,40	13,89	0,00	7,00%	0,00%
030058	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 7 LTS (ASTROMED) L: 07ABXS3082019 Q: 40,0000 F: 03/08/19 V: 30/08/2024	48191000	000	6108	PC	40,0000	3,2500	130,00	130,00	9,10	0,00	7,00%	0,00%
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 4500 Q: 80, 0000 F: 30/05/20 V: 30/ 05/2025	48191000	000	6108	PC	80,0000	3,7900	303,20	303,20	21,22	0,00	7,00%	0,00%
028281	ELETRODO PARA ECG (3M) L: 1930800447 Q: 1 50,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021, nFCI: 15AEB 4C6-2331-404D-8878-4F3E E02 85618	90181990	300	6108	PC	150,0000	0,3980	59,70	59,70	2,39	0,00	4,00%	0,00%
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 129 0533 Q: 1.000,0000 F : 14/12/19 V: 13/12/202 1	38220090	700	6108	TI	1.000,0000	0,6168	616,80	616,80	43,18	0,00	7,00%	0,00%
030947	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (LEMGRUBER) L: LP 009K Q: 400,0000 F : 30/05/20 V: 30/05/202 3	40151100	000	6108	PR	400,0000	1,9030	761,20	761,20	53,28	0,00	7,00%	0,00%
030142	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (LATEX SAO ROQUE) L: 165203 Q: 400, 0000 F: 30/06/20 V: 30/	40151100	000	6108	PR	400,0000	1,6700	668,00	668,00	46,76	0,00	7,00%	0,00%

PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001322613
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3226 1319 3478 8859

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	135200594708740 16/07/2020 16:06:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110	244779600	67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
031224	PAPEL LENCOL 70CM X 50M TS BRANCO (FORTCLEAN) L: 160-2020 Q: 6 0,0000 F: 01/06/20 V: 3 0/06/2025	48030090	000	6108	RO	60,0000	6,7320	403,92	403,92	28,27	0,00	7,00%	0,00%
028278	CATETER NASAL TIPO OCUL OS (BIOBASE) L: BWC30 10320 Q: 40,0000 F: 01/03/20 V: 01/03/20 24	90183929	700	6108	PC	40,0000	1,1640	46,56	46,56	3,26	0,00	7,00%	0,00%

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 25
0
Complemento: BL01 GALPAO 04
CILO 2 Cep:86067-050
LONDRINA/PR
Fone: 4330321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000029155
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4120 0767 7291 7800 0572 5500 1000 0291 5511 3913 1149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	141200127867079 16/07/2020 12:05:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9077053317	247787230	67.729.178/0005-72

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES		12.575.502/0001-20		16/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV NILO RAMOS ,, SN	CENTRO		57150-000	16/07/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PILAR	82988174278	AL		12:03:07

FATURA

001 16/07/2020 2.382,10								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.382,10	166,75	0,00	0,00	2.382,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.382,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-REMETENTE				48.740.351/0024-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863	LONDRINA	PR	9031855206

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	VOLUME(S)		0,72933	213,051	213,051

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
021151	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74PE1811 Q: 300,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2022, nF CI: F 2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	6108	FR	300,0000	3,1200	936,00	936,00	65,52	0,00	7,00%	0,00%
028394	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML (HYPOFARMA) L: 20020059 Q: 5 00,0000 F: 30/05/20 V: 28/02/2022	30045090	000	6108	AP	500,0000	0,6650	332,50	332,50	23,28	0,00	7,00%	0,00%
031320	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (MEDPACK) L: 2005 Q: 4.000,00 00 F: 01/05/20 V: 30/05/2023 L: 2026 Q: 20.0 00,00 00 F: 30/06/20 V: 30/06	30059090	000	6108	PC	24.000,0000	0,0464	1.113,60	1.113,60	77,95	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| EC 87/2015 VALOR ICMS FCP UF DESTINO: 11,14 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 238,21 |
Protocolo: 141200127867079
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. VERBA COVID-19 DATA ENTREGA: 17/07/2020 Pedido: 1669749 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1669749 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 13390 Validade: 16/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 19111 Nome Fantasia: HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1. 575.502/0001-20
ATESTO EM 16 / 07 / 2020
( ) O RECEBIMENTO DE ALIMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaela Silva

powered by TOTVS

AV. JOANNA RODRIGUES JUNDIAL, 25
0 - Complemento:
BL01 GALPAO 04
CILO 2 Cep:86067-050
LONDRINA/PR
Fone: 4330321050

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000029155
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4120 0767 7291 7800 0572 5500 1000 0291 5511 3913 1149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	141200127867079 16/07/2020 12:05:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9077053317	247787230	67.729.178/0005-72

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	/2023												

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL Cep:3
BETIM/MG
Fone: 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000547320
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0767 7291 7800 0220 5500 1000 5473 2013 2016 0370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131203747872400 16/07/2020 10:12:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0629965800021	244779570	67.729.178/0002-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES	12.575.502/0001-20	16/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV NILO RAMOS ,, SN	CENTRO	57150-000	16/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PILAR	82988174278	AL		10:09:54

FATURA

001 16/07/2020 9.487,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.487,80	664,15	0,00	0,00	9.487,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.487,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-REMETENTE				48.740.351/0002-46

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CESAR AUGUSTO FARIA LIMITADA 445	CONTAGEM	MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME(S)		0,00423	27,728	27,728

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
031020	CEFTRIAXONA 1G IV (NOVA FAR/FRESEN) L: 78PC14 38 Q: 200,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022	30042059	000	6108	FA	200,0000	21,1500	4.230,00	4.230,00	296,10	0,00	7,00%	0,00%
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (B LAU) L: 20030825 Q: 400,0000 F: 30/03/2 0 V: 30/03/2022	30042051	000	6108	FA	400,0000	7,7270	3.090,80	3.090,80	216,36	0,00	7,00%	0,00%
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP 20B081 Q: 1.000,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2 022	30039099	000	6108	AP	1.000,0000	0,6350	635,00	635,00	44,45	0,00	7,00%	0,00%
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 20040650 Q: 500,0000 F: 30 /05/20 V: 30/04/2022	30039019	000	6108	AP	500,0000	0,8000	400,00	400,00	28,00	0,00	7,00%	0,00%
001672	DEXAMETASONA 4MG/ML (HY	30043290	000	6108	AP	200,0000	2,4000	480,00	480,00	33,60	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 948,78

Protocolo: 131203747872400
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. VERBA COVID -19 DATA ENTREGA: 17/07/2020 Pedido: 1669733 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1669733 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 19111 Nome Fantasia: HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1. 575.502/0001-20
ATESTO EM 16 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaela Silva

powered by TOTVS

RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL Cep:3
BETIM/MG
Fone: 3134394300

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000547320
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0767 7291 7800 0220 5500 1000 5473 2013 2016 0370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131203747872400 16/07/2020 10:12:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0629965800021	244779570	67.729.178/0002-20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	POFARMA) (ITEM GENERIC O) L: 20010043 Q: 200,0000 F: 21/05/20 V: 31/01/2022												
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SU CCINATO SODICO (BLAU/AR ISTON) (ITEM GENERICO) L: 20050680 Q: 20 0,0000 F: 30/04/20 V: 3 0/04/ 2022, nFCI: 0CA1473C-FC E5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB 6B	30043210	500	6108	FA	200,0000	3,2600	652,00	652,00	45,64	0.00	7,00%	0,00%

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1233 / 00001103400-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASA DO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ:	17.967.374/0001-83
Valor:	R$ 3.849,46
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG DE INSUMOS
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2020
Data / Hora da operação:	27/07/2020 15:58:01

Código da operação:	00103294
Chave de segurança:	QZEHA9CJQ03HTF5G

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

cord

RECEBEMOS DE E.M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 3.849,46 DESTINATÁRIO: HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMAV NILO RAMOS, SN CENTRO PILAR-AL

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/07/2020		

Sér/Nº. 003/000.060.970

PED. 406730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.060.970
Série 003
Folha 1 / 1

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

CHAVE DE ACESSO
2720 0717 9673 7400 0183 5500 3000 0609 7014 6921 5400

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	327200009421359 - 27/07/2020 11:53:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
242837050		17.967.374/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM (74)			12.575.502/0001-20	27/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, SN	CENTRO		57150-000	27/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	AL	(82)98817-4278		11:52:58

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/07/2020
valor	R$ 3.849,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.849,46	654,41	0,00	0,00	0,00	22,66	3.849,46
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	104,82	3.849,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA	(0) Emitente			06.112.736/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. DURVAL DE GOES MONTEIRO, 9217 D	MACEIO		AL	241057817

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA		12	10,000	10,000

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
665	EQUIPO 2 VIAS C/CLAMP UND (EMBRA) Lote: 2000009581 Fab: 01/03/2020 Val: 28/02/2023 PF: 0.44 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898468475248	90189010	000	5102	UND	200	1,9900	0,00%	398,00	398,00	67,66	17,00	0,00	0,00
4335	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT ROL (MISSN) Lote: OSH11601 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2022 PF: 3.40 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896544910102	30051090	000	5403	ROL	12	7,7700	0,00%	93,24	93,24	15,85	17,00	0,00	0,00
11794	SCALP 23 CONECTOR AZUL UND (SOLID) Lote: 82219111 Fab: 30/11/2019 Val: 30/11/2024 PF: 0.07 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898157723384	39269040	100	5102	UND	300	0,2900	0,00%	87,00	87,00	14,79	17,00	0,00	0,00
16264	SORO GLICOSADO 5% 500ML SF AMP (FRESE) Lote: 74NI3574 Fab: 07/09/2019 Val: 07/08/2021 PF: 2.20 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897947706545	30049099	000	5403	AMP	90	3,9400	0,00%	354,60	354,60	60,28	17,00	0,00	0,00
19859	AGULHA DESC. 30X7,0 UND (LABOR) Lote: 21082019 Fab: 01/08/2019 Val: 30/08/2022 PF: 2.54 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898157720840	90183219	000	5403	UND	200	0,0866	0,00%	17,32	17,32	2,95	17,00	0,00	0,00
19864	AGULHA DESC. 13X4,5 UND (LABOR) Lote: 29122019 Fab: 01/12/2019 Val: 30/12/2022 PF: 0.03 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898157720864	90183219	000	5403	UND	200	0,0800	0,00%	16,00	16,00	2,72	17,00	0,00	0,00
28340	AGULHA DESC. 40X12 UND (LABOR) Lote: 16112019 Fab: 01/11/2019 Val: 30/11/2022 PF: 3.43 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898157720888	90183219	000	5403	UND	300	0,0900	0,00%	27,00	27,00	4,59	17,00	0,00	0,00
28966	COMP.GAZE 7,5 13F ESTERIL ENV. C/10 (AMERI) Lote: 0191 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2025 PF: 0.31 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898488470384	30059090	000	5403	ENV	400	0,5500	0,00%	220,00	220,00	37,40	17,00	0,00	0,00
30334	CATETER INTRAVEN 22G UND (LABOR) Lote: 191305 Fab: 30/11/2019 Val: 30/10/2024 PF: 0.56 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898157726842	90183929	000	5102	UND	200	1,1200	0,00%	224,00	224,00	38,08	17,00	0,00	0,00
30689	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX/100 UND (MEDIX) Lote: SR147/20 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2025 PF: 13.00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898947170039	40151900	000	5403	CX	20	47,3000	0,00%	946,00	946,00	160,82	17,00	0,00	0,00
30689	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX/100 UND (MEDIX) Lote: SR147/20MM Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2025 PF: 13.00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898947170039	40151900	000	5403	CX	1	47,3000	0,00%	47,30	47,30	8,04	17,00	0,00	0,00
31151	LUVA PROCEDIMENTO TAM P CX/100 UND (MEDIX) Lote: SR144/20 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2025 PF: 11.70 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898947170022	40151900	000	5403	CX	30	47,3000	0,00%	1.419,00	1.419,00	241,23	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSP N SRA DE LOURDES
Contribuinte participante do FCP
B.Calc.Fecop: 3849.46 Vlr.Fecop: 38.49
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:1 OPERAD.:1000 AG. COB:CARTEIRA Rota: REGIAO METROPOLITANA MACEIO
PED.VENDA: 406730

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1: 575.502/0001-20
ATESTO EM: 27 / 07 /2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaelle Silva

Impresso em 27/07/2020 as 11:53:38

XML NFe 4.00 *Danfe DPH v1.0.0 InfarmaNFe*

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1523 / 00000108252-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DEA FARMA DISTR DE PROD FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	04.362.282/0001-28
Valor:	R$ 2.399,53
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG DE INSUMOS
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2020
Data / Hora da operação:	27/07/2020 16:20:07

Código da operação: 00105192
Chave de segurança: XVM9HVE60SLL5F3N

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&A FARMA

D E A FARMA DIST DE PROD FARMACEUTICOS
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**

N°. 000.058.025
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2720 0704 3622 8200 0128 5500 1000 0580 2514 0591 2860

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	327200009443370 - 27/07/2020 17:58:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
240999398		04.362.282/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)			12.575.502/0001-20	27/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57150-000	27/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	AL	(82)3265-3527		17:58:48

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/08/2020
valor	R$ 1.341,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.341,32	228,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1.341,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.341,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA.	(0) Emitente			06.112.736/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R L	MACEIO	AL	241057817

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA		5	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
380	HIDROCORTISONA INJ 100MG SD (GLIOCORT) (NOVAF) Lote: 78PA0516 Fab: 01/01/2020 Val: 30/01/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043210	000	5102	AMP	50	4,2700	0,00%	213,50	213,50	36,30	17,00	0,00	0,00
859	AGUA BI-DESTILADA INJ 10ML (FARMA) Lote: 20E8624C Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	000	5102	AMP	1.000	0,4200	0,00%	420,00	420,00	71,40	17,00	0,00	0,00
1080	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML (HALEX) Lote: 0000139006 Fab: 28/05/2020 Val: 28/05/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039099	000	5102	FR	60	3,2900	0,00%	197,40	197,40	33,56	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	48	3,3400	0,00%	160,32	160,32	27,25	17,00	0,00	0,00
4317	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (HALEX) Lote: 0000137761 Fab: 25/04/2020 Val: 25/04/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039099	000	5102	BLS	90	3,8900	0,00%	350,10	350,10	59,52	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOU[illegible]S E MAT. DR ARMANDO LAGES
CNPJ. 1[illegible]75.50[illegible]001-20
ATESTO EI 27/07/2020
( ) O RECEBIM[illegible]O DE [illegible]IMOS
( ) O RECEBIME[illegible]O DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Bernade[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ALVARA SANITARIO N 588/2018 VAL: 16/07/2019 itens COVID/19 EMPRESA OPTANTE PELO CAPITULO III DO DECRETO 67.039 COM PROCESSO DE REGIME ESPECIAL N 1500-031701/2019 - 23.08.2019. REPRES.:195 OPERAD.:196 AG. COB:RECIBO Rota: CLINICAS/HOSPITAIS **PED.VENDA: 138567**	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.058.028
Série 001
Folha 1 / 1

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

CHAVE DE ACESSO
2720 0704 3622 8200 0128 5500 1000 0580 2816 7174 1682

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	327200009443878 - 27/07/2020 18:09:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
240999398		04.362.282/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)			12.575.502/0001-20	27/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57150-000	27/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	AL	(82)3265-3527		18:09:43

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/08/2020
valor	R$ 716,78

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
644,84	109,63	0,00	0,00	0,00	2,33	716,78
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	10,81	716,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA.	(0) Emitente			06.112.736/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R L	MACEIO	AL	241057817

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA		5	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
56	ALGODAO HIDROFILO 500G (NATHA) Lote: 0420 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2025 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30059090	060	5405	RL	6	11,9900	0,00%	71,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
809	SCALP N.25 (SOLID) Lote: 93118072 Fab: 01/07/2018 Val: 30/07/2023 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90189010	100	5102	UN	200	0,3000	0,00%	60,00	60,00	10,20	17,00	0,00	0,00
849	TOUCA C/ELASTICO BRANCA C/100 (DESCA) Lote: *052009 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2025 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	63079090	000	5102	PCT	8	22,4300	0,00%	179,44	179,44	30,51	17,00	0,00	0,00
4485	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ (LS) (LAMED) Lote: 71120011 Fab: 01/01/2020 Val: 30/01/2025 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90189010	700	5102	UN	200	1,4800	0,00%	296,00	296,00	50,32	17,00	0,00	0,00
4949	COLET. P/MAT. PERF. CORT. 13L (DESCA) Lote: 4542 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	48192000	000	5102	UN	20	5,4700	0,00%	109,40	109,40	18,60	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM 27 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Aparecida Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: B.Calc.Fecop: 644.84 Vlr.Fecop: 6.44 ALVARA SANITARIO N 588/2018 VAL: 16/07/2019 Itens COVID/19 EMPRESA OPTANTE PELO CAPITULO III DO DECRETO 67.039 COM PROCESSO DE REGIME ESPECIAL N 1500-031701/2019 - 23.08.2019. REPRES.:195 OPERAD.:196 AG. COB:RECIBO Rota: CLINICAS/HOSPITAIS **PED.VENDA: 138568**	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.058.027
Série 001
Folha 1 / 1

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

CHAVE DE ACESSO
2720 0704 3622 8200 0128 5500 1000 0580 2711 0866 9167

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	327200009443673 - 27/07/2020 18:05:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
240999398		04.362.282/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP.N.S.LOURD.DR.ARM.LAGES [A] (1009)			12.575.502/0001-20	27/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57150-000	27/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	AL	(82)3265-3527		18:05:41

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/08/2020
valor	R$ 341,43

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
341,43	58,05	0,00	0,00	0,00	0,00	341,43
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	341,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA.	(0) Emitente			06.112.736/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R L	MACEIO	AL	241057817

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	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
681	APARELHO DE PRESSAO+ESTETOSC. ADULTO VELCRO (PREMI) Lote: 521901 Fab: 01/12/2019 Val: 01/12/2025 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90189092	000	5102	CX	3	113,8100	0,00%	341,43	341,43	58,05	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL N.S LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM 27 / 07 / 2020
( ) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaela Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: B.Calc.Fecop: 341.43 Vlr.Fecop: 3.41 ALVARA SANITARIO N 588/2018 VAL: 16/07/2019 EMPRESA OPTANTE PELO CAPITULO III DO DECRETO 67.039 COM PROCESSO DE REGIME ESPECIAL N 1500-031701/2019 - 23.08.2019. REPRES.:195 OPERAD.:196 AG. COB:RECIBO Rota: CLINICAS/HOSPITAIS **PED.VENDA: 138597**	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1233 / 00000110344-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JR MELO DE LIMA EPP MEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	08.563.493/0001-80
Valor:	R$ 2.942,68
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG DE INSUMOS
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2020
Data / Hora da operação:	27/07/2020 16:05:55

Código da operação:	00106723
Chave de segurança:	SNSSPJEKYG7SSY1P

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

Médica Hospitalar

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 [1]

Nº21255
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

27200708563493000180550010000212551270051513

CHAVE DE ACESSO
2720 0708 5634 9300 0180 5500 1000 0212 5512 7005 1513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327200009435026 - 2020-07-27T16:13:03-03:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SR DE LOURDES E MAT DR ARMANDO LAJE			12.575.502/0001-20	27-07-2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV NILO RAMOS, SN	Centro	57150000		27-07-2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
Pilar	988174278	AL		16:12:07

FAT. DUP.
Nº: 001, Venc.: 27-07-2020, Vlr.: 2942.68

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
772.80	131.38	0.00	0.00	2.942,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.942,68

TRANSP. / VOL. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	B.CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ.	ALIQ. IPI
003935	PARACETAMOL 750MG ENV/10COMP G-CIMED Lote: 2097032 | Qtd: 20,000 | Val.: 31-03-2022 | Fab.: 30-04-2020	30039055	060	5403	ENV	20,0000	2,58	51,60		0,00		0,00			
003154	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML IM IV G-HIPOLABOR Lote: T-026/19 | Qtd: 200,000 | Val.: 30-09-2021 | Fab.: 01-10-2019	30049099	060	5403	UND	200,0000	3,16	632,00		0,00		0,00			
001752	CATETER IV PERIF 24G POLYMED Lote: 76968 | Qtd: 200,000 | Val.: 28-01-2024 | Fab.: 01-02-2019	90183929	000	5102	UND	200,0000	1,32	264,00	264,00	0,00	44,88	0,00		17,00	
001643	CATETER NASAL P/OX T OCULOS AD MEDSONDA Lote: 54832 | Qtd: 20,000 | Val.: 31-05-2024 | Fab.: 01-05-2020	90183929	040	5102	UND	20,0000	1,23	24,60		0,00		0,00			
003633	CEFTRIAXONA 1G IV F/A (TRIAXON) G-TEUTO Lote: 95320068 | Qtd: 50,000 | Val.: 31-12-2021 | Fab.: 01-12-2019	30049099	060	5403	UND	50,0000	23,32	1.166,00		0,00		0,00			
003355	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE CX/50 ON CALL PLUS II Lote: 1290503 | Qtd: 8,000 | Val.: 03-11-2021 | Fab.: 04-11-2019	38220090	040	5102	CX	8,0000	36,96	295,68		0,00		0,00			
003932	SAPATILHA PROPE BR 20G PT/100 ANADONA Lote: 10620 | Qtd: 6,000 | Val.: 30-06-2022 | Fab.: 01-06-2020	62101000	000	5102	PCT	6,0000	30,80	184,80	184,80	0,00	31,42	0,00		17,00	

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

60 CONV ICMS 76/94 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

Médica Hospitalar

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 [1]
Nº 21255
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

27200708563493000180550010000212551270051513

CHAVE DE ACESSO
2720 0708 5634 9300 0180 5500 1000 0212 5512 7005 1513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327200009435026 - 2020-07-27T16:13:03-03:00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	B.CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ.	ALÍQ. IPI
002112	BOBINA PGC P/EST 300X100M PACK GC Lote: 24565 ; Qtd: 1,000 ; Val.: 30-08-2021 ; Fab.: 30-09-2019 Lote: 30001 ; Qtd: 1,000 ; Val.: 30-03-2022 ; Fab.: 01-04-2020	48115129	000	5102	UND	2,0000	162,00	324,00	324,00	0,00	55,08	0,00		17,00	

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 11.375.502/0001-20
ATESTO EM 27 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE MATERIAIS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rabelo Lins

CAIXA

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:	2049 / 003 / 00001279-0

Nome destinatário:	PAULO DA SILVA MERCEARIA ME
Valor:	R$ 8.644,50
Identificação da operação:	PAG GENEROS ALIMENTICIOS

Data de débito:	09/07/2020
Data/hora da operação:	09/07/2020 15:17:55

Código da operação: 37489768
Chave de segurança: 4JTTJ8KX9Y71RAXT

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 PAULO DA SILVA MERCEARIA ME, 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. 000.000.213 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.213
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2720 0741 1670 7300 0150 5500 1000 0002 1315 4121 4330

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

Paulo da Silva Mercearia ME
Rua Barão do Mundaú, 483
Centro - Pilar/AL
CEP: 57150000 - FONE: 82988219528

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	327200008567695 - 09/07/2020 14:33:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
248299522		41.167.073/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
Hospital N. Sra de Lourdes e Maternidade Dr. Armando Lages			12.575.502/0001-20	09/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Av. Nilo Ramos, S/N	P. Novo	57150000		09/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pilar	82988174278	AL	ISENTO	13:24:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.644,50

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	**8.644,50**

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
063	Feijão carioca	07133399	0900	5102	KG	62	7,95	492,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010	Oleo de soja	11041200	0900	5102	UN	29	5,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
058	açucar cristal	17011300	0900	5102	KG	87	2,50	217,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003	Vinagre 11	22090000	0900	5102	UN	22	1,50	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041	margarina 3kg	15171000	0900	5102	UN	11	22,00	242,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017	Ovos grande	04081900	0900	5102	DZ	20	6,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023	Colorau 1kg	09109900	0900	5102	PC	9	7,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011	Farinha de trigo	11010010	0900	5102	KG	7	3,80	26,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
073	Flocão 500g	11041900	0900	5102	PC	78	1,40	109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020	Café 250g	09012100	0900	5102	PC	97	4,50	436,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005	Arroz t1	10063011	0900	5102	KG	93	3,40	316,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045	Leite em pó integral	04022110	0900	5102	PC	74	4,90	362,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017	Biscoito integral	19053100	0900	5102	PC	21	4,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032	Biscoito Maria	19053100	0900	5102	PC	36	3,95	142,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
082	Creme de leite	04022130	0900	5102	CX	17	2,35	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055	Farinha de mandioca	11062000	0900	5102	KG	13	4,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009	Sal	25010020	0900	5102	KG	10	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
090	Maizena 200g	11081200	0900	5102	CX	25	2,50	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
064	Biscoito cream cracker	19053100	0900	5102	PC	15	3,35	50,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004	Leite em pó desnatado	04014010	0900	5102	PC	37	5,90	218,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	filé de frango congelado	02071400	0900	5102	KG	197,9	12,00	2.374,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
024	Tempero 200g	21039029	0900	5102	PC	19	6,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
091	Coxa e sobrecoxa de frango congelado	02071400	0900	5102	KG	160,489	9,50	1.524,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070	Carne bovina moída congelada	02023000	0900	5102	KG	60	12,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013	Frango inteiro congelado	02071400	0900	5102	KG	83,9	6,50	545,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
097	Alho	07032090	0900	5102	UN	71	2,00	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox: Fed R$ 365,32 (4,23%), Est R$ 408,06 (4,72%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - D26078	

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

Sistema emissor: nfemais.com.br

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	
Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Conta destino:	2404 / 003 / 00001136-0

Nome destinatário:	GRUY COMERCIAL LTDA
Valor:	R$ 9.150,85
Identificação da operação:	PAG GAS MEDICINAL

Data de débito:	09/07/2020
Data/hora da operação:	09/07/2020 12:15:10

Código da operação: 36265376

Chave de segurança: YQCSTSJ8VYAQPHTW

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

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000036806 FL. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0605 5935 7400 0134 5500 3000 0368 0615 6082 4421

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO	327200006793211 02/06/2020 14:06:12

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			12.575.502/0001-20	02/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57000-000	02/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	98817-4278	AL		14:06:10

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	036806	648,90	0,00	648,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/06/2020	648,90									

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	648,90

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	648,90

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
29	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
01010030	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 10,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	20,0000	18,7000	374,00	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	7,0000	18,7000	130,90	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 LOU ES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1. 575.502/0001-20
ATE TO EI 02 / 06 / 2020
(X) RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:070414	

©OG1 SYSTEMS Ltda.

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000036810 FL. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0605 5935 7400 0134 5500 3000 0368 1015 1108 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO	327200006795499 02/06/2020 14:47:29

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			12.575.502/0001-20	02/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57000-000	02/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	98817-4278	AL		14:47:28

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	036810	276,00	0,00	276,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/06/2020	276,00									

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	276,00

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	276,00

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
4	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
01010021	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 02,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	4,0000	69,0000	276,00	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: 02 / 06 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:070417	

©OG1 SYSTEMS Ltda.

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000036838 FL. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0605 5935 7400 0134 5500 3000 0368 3811 0881 0470

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO	327200006979859 05/06/2020 15:37:57

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			12.575.502/0001-20	05/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO	57000-000		05/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	98817-4278	AL		15:34:03

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	036838	1.209,05	0,00	1.209,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/06/2020	1.209,05									

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	1.209,05

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	1.209,05

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
44	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
01010028	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 07,5 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	22,5000	18,7000	420,75	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	14,0000	18,7000	261,80	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	3,0000	72,0000	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01010021	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 02,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	2,0000	69,0000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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: 05 / 06 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Reivedy dos Santos Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:070524	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 05/06/2020 15:37:59 - Katarina - 1ª via

©OG1 SYSTEMS Ltda.

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000036969 FL. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0605 5935 7400 0134 5500 3000 0369 6913 5484 8081

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO	327200007619347 19/06/2020 16:35:01

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			12.575.502/0001-20	19/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO	57000-000		19/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	98817-4278	AL		16:34:55

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	036969	937,60	0,00	937,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/07/2020	937,60									

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	937,60

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	937,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	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	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	6,0000	69,0000	414,00	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, 19 / 06 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Reinaldy dos Santos Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO PEDIDO 070783	

©OG1 SYSTEMS Ltda.

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000036995 FL. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0605 5935 7400 0134 5500 3000 0369 9519 7105 8167

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO	327200007763151 23/06/2020 14:33:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			12.575.502/0001-20	23/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57000-000	23/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	98817-4278	AL		14:34:00

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	036995	785,40	0,00	785,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2020	785,40									

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	785,40

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	785,40

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
42	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	42,0000	18,7000	785,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOU... ES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1... 75.502/0001-20
ATESTO EM 23 / 06 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Keiverly dos Santos Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:070626	

©OG1 SYSTEMS Ltda.

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000037002 FL. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0605 5935 7400 0134 5500 3000 0370 0214 8327 6579

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO	327200007765925 23/06/2020 15:19:23

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			12.575.502/0001-20	23/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57000-000	23/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	98817-4278	AL		15:19:35

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037002	212,00	0,00	212,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2020	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	CNPJ / CPF
	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.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
02060037	FLUXOM. P/ REG. OXIG. 0-15 LTS/M ROSCA FEMEA	82041100	0102	5102	PC	1,0000	106,0000	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02060038	FLUXOM. P/ REG. OXIG. 0-15 LTS/M ROSCA MACHO	82041100	0102	5102	PC	1,0000	106,0000	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1. 575.502/0001-20
ATESTO EM 23/06/2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Keinedy das Neves Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:070423	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/06/2020 15:19:26 - Katarina - 1ª via

©OG1 SYSTEMS Ltda.

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000037045 FL. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0605 5935 7400 0134 5500 3000 0370 4514 4830 7711

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO	327200007924508 26/06/2020 14:16:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			12.575.502/0001-20	26/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57000-000	26/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	98817-4278	AL		14:17:36

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037045	923,40	0,00	923,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/07/2020	923,40									

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	923,40

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	923,40

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
44	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	42,0000	18,7000	785,40	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: 26 / 05 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:070817	

©OG1 SYSTEMS Ltda.

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 [1]

Nº 000037086 FL. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0605 5935 7400 0134 5500 3000 0370 8614 2478 4105

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5-SAIDAS DENTRO DO ESTADO	327200008077173 30/06/2020 13:47:40

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			12.575.502/0001-20	30/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO	57000-000		30/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	98817-4278	AL		13:48:23

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037086	726,50	0,00	726,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/07/2020	726,50									

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	726,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	726,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	M3/				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE 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	35,0000	18,7000	654,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01010020	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 01,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	1,0000	72,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM. 30 / 06 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Kirlaydy dos Santos Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:070640	

©OG1 SYSTEMS Ltda.

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000037130 FL. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0705 5935 7400 0134 5500 3000 0371 3016 8738 2281

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO	327200008289258 03/07/2020 15:07:50

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			12.575.502/0001-20	03/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57000-000	03/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	98817-4278	AL		15:07:59

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037130	654,50	0,00	654,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/07/2020	654,50									

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	654,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	654,50

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
35	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	35,0000	18,7000	654,50	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. 03 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Recebi(emos) de Ext. S.L.O.E.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:070901	

©OG1 SYSTEMS Ltda.

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000037148 FL. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0705 5935 7400 0134 5500 3000 0371 4816 1405 3096

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO	327200008360258 06/07/2020 10:47:14

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			12.575.502/0001-20	06/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO		57000-000	06/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	98817-4278	AL		10:47:14

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037148	792,50	0,00	792,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/07/2020	792,50									

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	792,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,50

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
37	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	35,0000	18,7000	654,50	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 06 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Keinaldo dos Santos Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:071012	

©OG1 SYSTEMS Ltda.

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000037161 FL. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0705 5935 7400 0134 5500 3000 0371 6110 6663 7936

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO	327200008369561 06/07/2020 13:51:40

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			12.575.502/0001-20	06/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO	57000-000		06/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	98817-4278	AL		13:51:44

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037161	1.014,00	0,00	1.014,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/07/2020	1.014,00									

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	1.014,00

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	1.014,00

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
48	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	35,0000	18,7000	654,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01010030	OXIGENIO GASOSO MED. CIL. 10,0 M3 - DIV.	28044000	0102	5102	M3	10,0000	18,7000	187,00	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: 06 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:070914	

©OG1 SYSTEMS Ltda.

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 **1**

Nº 000037170 FL. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
2720 0705 5935 7400 0134 5500 3000 0371 7011 5913 4399

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5 - SAIDAS DENTRO DO ESTADO	327200008427428 07/07/2020 11:31:35

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES			12.575.502/0001-20	07/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO	57000-000		07/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	98817-4278	AL		11:31:32

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	037170	971,00	0,00	971,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/07/2020	971,00									

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	971,00

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	971,00

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
40	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	35,0000	18,7000	654,50	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
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
ATESTO EM: 07 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Kirady dos Santos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$(VALOR SIMPLES) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 // CODIGO DO CLIENTE: 102747 FORMA DE PAGAMENTO: 15 DIAS DA DATA REF. AO P:070918	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 07/07/2020 11:31:38 - Katarina - 1ª via

©OG1 SYSTEMS Ltda.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6166 / 00000017569-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASTAO CARDOSO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	07.993.145/0001-80
Valor:	R$ 2.182,50
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG LAVANDERIA
Histórico:	

Data de débito:	17/07/2020
Data / Hora da operação:	17/07/2020 11:30:19

Código da operação:	00175826
Chave de segurança:	P5GRKU1CA9EPQPRK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de PILAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	**157**
Série	**U**
Data e Hora de Emissão	**19/06/2020 10:07**
Data da Prestação do Serviço	**19/06/2020**
Código de Verificação	**VWFM-YIOL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.993.145/0001-80**
Nome/Fantasia: **G.C.O LAVANDERIA INDUSTRIAL**
Razão Social: **GASTAO CARDOSO DE OLIVEIRA**
Endereço: **AV. OTACILIO CAVALCANTE EM FRENTE AO CONDOMINIO SUCUPIRA, 179**
Município: **PILAR**
Telefone: **(82) 99812-7467**
Tipo de Empresa: **DES Consolidada/Prestador**

Inscrição Municipal: **512**
PIS/PASEP: **Não Informado**
E-mail: **gastaocardoso@bol.com.br**
Bairro: **CHa DO PILAR**
UF: **AL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **12.575.502/0001-20**
Nome/Razão Social: **HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES E MATERNIDADE DR. ARMANDO LAGES**
Endereço: **AV. NILO RAMOS, 0**
Município: **Pilar**
CEP: **57150-000**
Telefone: **(99) 99999-9999**

Inscrição Municipal: **Não Informado**
E-mail: @
Bairro: **PERNAMBUCO NOVO**
UF: **AL**
País: **Brasil**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código/CNAE	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss retido (R$)	Iss (R$)
14.10/9601701	Tinturaria e lavanderia.	5,00	2.182,50	0,00	109,13

REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2020

LENÇOL BRANCO 783x2,50 R$ 1.987,50
LENÇOL AZUL R$ 4x2 R$ 8,00
PANO AZUL MÉDIO 24x2 R$ 48,00
BATA G 10x2 R$ 20,00
BATA P 24x2,00 48,00
P COMPRESSA 71x1 R$ 71,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.182,50

Valor das Deduções (R$)	Taxas (R$)	Base de Cálculo Final (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS - Prestador(R$)
0,00	**0,00**	**2.182,50**	**5,00 %**	**0,00**

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 Fora do Município.

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 19 / 06 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTAL
( ) O RECEBIMENTO DE SERVIÇOS

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Conta destino:	1557 / 003 / 00000442-8

Nome destinatário:	AMAZONAS PLAST COUROS LTDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 900,00

Data de débito:	13/07/2020
Data/hora da operação:	13/07/2020 15:24:28

Código da operação:	131524
Chave de segurança:	LCJXHJ6UWYAPZAJW

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

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Amazonas Comercial de Plasticos e Couros LTDA -ME		Nº000.001.483
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 000

Identificacão do Emitente

Amazonas Comercial de Plasticos e Couros LTDA -ME

Avenida Moreira Lima, 462
Centro
CEP 57020-220
Maceio - AL
Telefone: (82) 3326-2370

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.001.483
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
2720 0701 3227 3100 0116 5500 0000 0014 8316 7728 4749

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
327200008728133 13/07/2020 16:12:21

NATUREZA DA OPERACÃO		
DOCUMENTO EMITIDO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL		
INSCRICÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
240907248		01.322.731/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES		**12.575.502/0001-20**	13/07/2020
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV NILO RAMOS, S/N	CENTRO	57150-000	**13/07/2020**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
PILAR	99909-9694	AL	**16:13**

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUICÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**900,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERACÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2967	TNT AZ ROYAL COR 0007	56031290	041	5929	MT	300	3,00	900,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 199,80
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1: 5[illegible]5.502/0001-20
ATESTO EM 13 / 07 / 2020
(X) O RECEBIME[illegible]TO DE [illegible]MOS
( ) O RECEBIME[illegible]TO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRICÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. NFCE 61846 BASE DE CALCULO DO ICMS R4 900,00 VALOR DO ICMS R$162,00 ALIQ 185	

Desenvolvido por IDEALSOFT

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	2049 / 003 / 00002090-4
Conta destino:	1557 / 003 / 00000489-4

Nome destinatário:	MACEIO AVIAMENTO LTDA EPP
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.800,00

Data de débito:	28/07/2020
Data/hora da operação:	28/07/2020 16:01:11

Código da operação:	281601
Chave de segurança:	N2LX197752RLPL4G

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

Identificação do Emitente

MACEIO AVIAMENTO LTDA EPP

AV. MOREIRA LIMA, 458
CENTRO
CEP 57020-220
MACEIO - AL
Telefone: (82) 3223-3667

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.998
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
2720 0710 8850 6900 0101 5500 1000 0029 9817 9186 8220

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
327200009502949 28/07/2020 16:07:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA ESTADUAL NAO CONTRIBUINTE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
246007524		10.885.069/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES	**12.575.502/0001-20**	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV NILO RAMOS, SN	CENTRO	57150-000	**28/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
PILAR	(82) 99909-9694	AL		**16:07**

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.800,00	306,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.800,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
43	TNT LISO 40G/M2 50M BRANCO	56031290	000	5102	RL	20	90,00	1.800,00	0,00	1.800,00	306,00		17,00	

BC FCP Normal: 1800, %FCP Normal: 1,0000, $FCP Normal: 18

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM 28 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
900038330			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SFCP Normal: 2; Val Aprox Tributos R$ 399,60 Fonte: IBPT	

Desenvolvido por IDEALSOFT

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1233 / 00001103400-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASA DO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ:	17.967.374/0001-83
Valor:	R$ 3.340,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COMPRA DE CADEIRAS
Histórico:	COMPRA DE 05 CADEIRAS DE RODA E 04 CADEIRAS DE BANHO

Data / Hora da operação:	03/07/2020 12:19:36

Código da operação:	00115389
Chave de segurança:	EHN8SZANY0M4Z68E

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 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 LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 3.340,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMAV NILO RAMOS, SN CENTRO PILAR-AL

Sér/Nº. 003/000.060.307

PED. 405357

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
02/07/2020		

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.060.307
Série 003
Folha 1 / 1

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

CHAVE DE ACESSO
2720 0717 9673 7400 0183 5500 3000 0603 0711 7243 5279

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	327200008233889 - 02/07/2020 16:44:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
242837050		17.967.374/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM (74) (ALVARA=94.076.11370-05)			12.575.502/0001-20	02/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, SN	CENTRO		57150-000	02/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	AL	(82)98817-4278		16:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/07/2020
valor	R$ 3.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.340,00
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	3.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA	(0) Emitente				06.112.736/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. DURVAL DE GOES MONTEIRO, 9217 D	MACEIO		AL		241057817
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
9	CAIXA		2	9,000	9,000

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
3316	CADEIRA RODAS BANHO POP ACO UND (BAXMA) Lote: 2020 Fab: 01/01/2020 Val: 30/05/2025 PF: 66.93 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898426250733	87131000	040	5102	UND	4	230,0000	0,00%	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11511	CADEIRA RODAS 1009 CINZA CAP 80KG UND (BAXMA) Lote: 2020 Fab: 01/01/2019 Val: 30/01/2025 PF: 117.00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898426250665	87131000	040	5102	UND	5	484,0000	0,00%	2.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1. [illegible]6.50[illegible]0001-20
ATESTO EM 02 / 07 / 2020
( ) O RECEBIMENTO DE ALIMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSP N SRA DE LOURDES RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:1 OPERAD.:1000 AG. COB:CARTEIRA Rota: REGIAO METROPOLITANA MACEIO **PED.VENDA: 405357**	

CAIXA

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$ 960,00

Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 14:24:27

Código da operação:	061424
Chave de segurança:	X1WMPQLE6TU2YH5Z

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

COMERCIALLAB
MATERIAIS HOSPITALARES E LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.332
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2720 0728 3228 7500 0129 5500 1000 0003 3218 9684 9488

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	327200008385284 - 06/07/2020 17:57:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
247364622		28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES	12.575.502/0001-20	06/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Av. Nilo Ramos, S/N	Centro	57150000	06/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pilar	82999099694	AL		17:57:32

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	960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME			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
ASD0020S	PIPETADOR AJUS MOD. ASD 20/200uL | KACIL	84798912	0102	5102	UN	3	320,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO
06/07/2020
CNPJ 28.322.875/0001-29
COMERCIAL LAB MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
Rua Dr. Paulo Neto, 550
Trapiche da Barra - CEP: 57.010-380
Maceió - AL

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 1[illegible]5.502-0001-20
ATESTO EM 06/07/2020
(✓) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
(✗) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaela Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO ENTREGUE Trib aprox: Fed R$ 40,32 (4,20%), Est R$ 259,20 (27,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - D26078	

Sistema emissor: egestor.com.br

CAIXA

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$ 73.000,00

Data de débito:	14/07/2020
Data/hora da operação:	14/07/2020 11:07:05

Código da operação:	141107
Chave de segurança:	3EQF0K3TLMTXLZ9S

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. 000.000.337 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIALLAB
MATERIAIS HOSPITALARES E LABORATORIAIS

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. 000.000.337
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2720 0728 3228 7500 0129 5500 1000 0003 3718 8104 2300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda para entrega futura	327200008814997 - 14/07/2020 20:33:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
247364622		28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES	12.575.502/0001-20	14/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Av. Nilo Ramos, S/N	Centro	57150000	14/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pilar	82999099694	AL		20:29:40

FATURA/DUPLICATAS

001: 14/07/2020 R$73.000,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**73.000,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
775	CARDIOVERSOR BENEHEART D3 BÁSICO + MP | MINDRAY	90189099	0102	5922	UN	2	36500,00	73.000,00	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 14/07/2020
( ) O RECEBIMENTO DE MATERIAIS
(X) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO PAGO ENTREGA PREVISTA: ATÉ 17/07/2020 ----- Trib aprox: Fed R$ 4234,00 (5,80%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - D26078	

COMERCIAL LAB MATERIAIS HOSPITALARES E LABORATORIAIS
CNPJ: 28.322.875/0001-29
Fone: (82) 3435-0006 | 9.9309-2764 (WhatsApp)
E-mail: vendas@comerciallab.com.br | contato@comerciallab.com.br

ORÇAMENTO Nº 494

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: 10/07/2020 **Situação:** Orçamento **Vendedor:** Weslley Melo

ITEM	PREÇO UNIT.	QTD.	TOTAL
CARDIOVERSOR BENEHEART D3 BÁSICO + MP | MINDRAY ENTREGA ATÉ DIA: PRONTA – ENTREGA (IMEDIATA)	R$ 36.500,00	02	R$ 36.500,00
	TOTAL		R$ 73.000,00

Informações Gerais do Produto:

Equipamento novo, lacrado e com garantia.

Itens Inclusos:

Todos os sensores, chicotes e acessórios para os parâmetros determinados.

Condição de Pagamento: À vista (antecipado)
Prazo de Entrega: Conforme descrito acima
Garantia: 12 meses
Frete Interestadual: Incluso Expresso
Entrega e instalação: Inclusa

Maceió/AL, 10 de Julho de 2020.

WESLLEY LUIZ DE ALMEIDA MELO
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 105.756.654-32

CNPJ 28.322.875/0001-29
COMERCIAL LAB MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
Rua Dr. Paulo Neto, 550
Trapiche da Barra - CEP: 57.010-380
Maceió - AL

MUNDI EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS EIRELI ME

CNPJ:20.371.330/0001.09 - Inscr.:797.056.768.113 - RUA:RUA FRANÇA, Nr:1950
VILA ELISA - RIBEIRÃO PRETO - Fone:(16)3325-2928
E-mail:

Orçamento: 0000003235
Emissão: 10/07/2020 **Vendedor: VENDAS 2**

Informações do Cliente:

Nome:
HOSP NOSSA SRA DE LOURDES E MAT DR ARMANDO LA

Endereço:
AV NILO RAMOS

Bairro:
CENTRO

Cidade:
PILAR

CPF/CNPJ:
12575502000120

RG/I.E;

Fone:
(82)3265-1628

Informações dos Produtos:

ITEM	Código	DESCRIÇÃO	MARCA	UN.	QTD.	Vl.Unit.	Vl.Total
1	09999	CARDIOVERSOR TEC-5621	NIHON KOHDEN	PC	2	35.000,00	70.000,00

Valor Total do Orçamento: 70.000,00

OBSERVAÇÃO: Validade da proposta: 10 dias
Valores unitários
Entrega: 10 DIAS
Frete: Frete Gratis
Forma de pagamento: A COMBINAR
Garantia: 1 ano
Garantia Peças e Acessórios que acompanham o equipamento : 03 meses
Catálogos no site: www.mundirepresentacoes.com.br

ORÇAMENTO

Maceió/AL,13 de Julho de 2020

Site: www.comacmaterialmedico.co **Insc. Est.** 240.89341-7

Email: vendas@comacmaterialmedicc **Endereço** - Av. Dona Constança, 60 - Poço

Telefone: (82) 2122-3999 /(82) 2122-3 **Cidade** - Maceió/AL **CEP** - 57036-370

Fax: (82) 2122-3951 **Celular**: (82) 9-9998-1468

CLIENTE

HOSP N. SRA DE LOURDES E MAT DR ARMANDO

Validade da prop.:

Prazo de Pagamento:

Prazo de Entrega:

Faturamento Min.

ITEM	PRODUTOS	MARCA	UND	QTDE	V.UNITÁRIO	TOTAL
01	CARDIOVERSOR D3+MP				N/C	R$ 0,00
						R$ -

LÍVIA ROSEANA
VENDAS E COTAÇÕES

CNPJ 01.313.995/0001-03
COMAC - COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA
Av. Dona Constância G. Monteiro, Nº 60
Poço - CEP 57031-370
Maceió - AL

JUSTIFICATIVA

A opção de aquisição do aparelho Cardioversor BENEHEART D3 BASICO + MP da marca Mindray, se deve ao fato de que a marca especificada é a melhor do mercado atualmente, correspondendo assim as expectativas ofertadas pelo referido equipamento.

Pilar-Al, 14 de Julho de 2020

Maria Lucinez Cavalcante de Almeida
Provedora

CAIXA

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:	422 - SAFRA 0000000 - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0135 / 00000582650-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R HOLDING LTDA
CPF/CNPJ:	20.305.949/0001-07
Valor:	R$ 26.454,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	2 MONITORES MULTIPARAMETR
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2020
Data / Hora da operação:	16/07/2020 12:57:43

Código da operação: 00108824
Chave de segurança: NHUPMAQ53AF80QMA

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

RECEBEMOS DE R HOLDING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001092 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ZHK

R HOLDING LTDA
Avenida Alfredo Ignácio Nogueira Penido, 335, Sala 1308,
Parque Residencial Aquarius
12.246-000 - São José dos Campos - SP
Fone (12) 3346-7773 www.zhk.com.br - contato@zhk.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001092
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3520 0720 3059 4900 0107 5500 1000 0010 9212 0077 3061

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadoria para Cliente Final FORA do Estado		135200593945717 16/07/2020 13:50:48
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
645.663.964.117		20.305.949/0001-07

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
HOSP NOSSA SRA DE LOURDES E MAT DR ARMANDO LAGES	12.575.502/0001-20		16/07/2020
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV NILO RAMOS, SN	Centro	57.150-000	16/07/2020
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Pilar	(82) 98863-6891	AL	13:50:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/07/2020	26.454,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
26.454,00	1.058,16	0,00	0,00	0,00	26.454,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.454,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/7101-51

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Praça Dom Pedro II, nº 455, Centro	Bauru	SP	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2				30,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
MP001	Monitor de 12,1 Multiparametrico Touch Screen	90181980	000	6.108	UN	2,000	13.227,0000	26.454,00	26.454,00	1.058,16	0,00	4,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
" NÃO GERA DIREITO AO CRÉDITO FISCAL DE ISS OU IPI" "Dispensa de Anvisa RDC 356 de 23 de março de 2020" Total aproximado de tributos: R$ 4.804,05 (18,16%) Federais R$ 1.629,57 (6,16%) Estaduais R$ 3.174,48 (12,00%) . Fonte IBPT. Valor do ICMS DIFAL para UF de destino R$ 2.909,94	

17/07/2020 12:19:14

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM: 16 / 07 / 2020
( ) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
(X) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Equipamentos Médicos

AO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES
CNPJ: 12.575.502/0001-20
A/C SETOR DE COMPRAS
Contato: ROGERIO – (82)98863-6891 – e-mail: hospitalnslourdes@bol.com.br

A Empresa **R HOLDING LTDA,** inscrita no CNPJ n°. **20.305.949/0001-07**, vem através deste documento, apresentar a nossa proposta referente ao produto solicitado:

Item	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
MONITOR MULTIPARAMETRO 12"	**R$ 13.227,00**	**02**	**R$ 26.454,00**

Total Geral da Proposta R$ 26.454,00

"VALORES PASSÍVEIS DE REAJUSTE A QUALQUER MOMENTO DEVIDO A PANDEMIA DO COVID-19"
OBS: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL COMBATE COVID-19 CONFORME RDC Nº 356 - 23 DE MARÇO DE 2020

Validade da Proposta: 10 DIAS
Entrega: ENVIO IMEDIATO APÓS CONFIRMACAO DO PEDIDO
Condição de pagamento: À VISTA
Dados Bancários:
R Holding Ltda.
Banco Safra (Banco 422)
Agência 0135
Conta Corrente 582.650-8
CNPJ 20.305.949/0001-07

São José dos Campos, 14 de Julho de 2020.

R HOLDING LTDA
CNPJ 20.305.949/0001-07

	ORÇAMENTO	N°	WT - 00120
		Data:	10-07-2020
	Requisito da ISO 9001:2015	Rev.	00

OrçamentoNº Maceió, 10 de Julho de 2020.

Representada: Wagner Fernandes Sales da Silva & Cia Ltda. - EPP (W-tech Medical)

CNPJ:18.204.483/0001-01 **Telefone:**(82)3221-3881

E-mail:vanessaataide@wtechmedical.com.br

Cliente: Hospital Nossa Senhora de Lourdes

Produto	Marca	Qtde.	Valor unit	Valor
MONITOR MULTIPARÂMETRICO	WORLD	02	R$ 15.000,00	R$ 30.000,00
VALOR TOTAL				R$ 30.00,00

Condições Gerais

Total da proposta: R$ 30.000,00 (Trinta Mil Reais);

Condições de pagamento: Avista

Prazo de entrega: 3 dias.

Vanessa Ataide

82 3221-3881

INSC. NO CAD. DO ICMS
242.85623-3
WAGNER FERNANDES SALES
DA SILVA & CIA. LTDA. - ME
Rua Dias Cabral, 223 - CENTRO
CEP.: 57020-250 MACEIO-AL.
CNPJ 18.204.483/0001-01

Wagner Fernandes

COMERCIAL LAB MATERIAIS HOSPITALARES E LABORATORIAIS
CNPJ: 28.322.875/0001-29
Fone: (82) 3435-0006 | 9.9309-2764 (WhatsApp)
E-mail: vendas@comerciallab.com.br | contato@comerciallab.com.br

ORÇAMENTO Nº 489

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: 09/07/2020 **Situação:** Orçamento **Vendedor:** Weslley Melo

ITEM	PREÇO UNIT.	QTD.	TOTAL
MONITOR uMEC-12 ECG SPO2 PNI TEMP | MINDRAY **ENTREGA ATÉ DIA: 30 DIAS**	**R$ 15.600,00**	**02**	**R$ 15.600,00**
	TOTAL		**R$ 31.200,00**

Informações Gerais do Produto:

Equipamento novo, lacrado e com garantia.

Itens Inclusos:

Todos os sensores, chicotes e acessórios para os parâmetros determinados.

Condição de Pagamento: À vista (antecipado)
Prazo de Entrega: Conforme descrito acima
Garantia: 12 meses
Frete Interestadual: Incluso Expresso
Entrega e instalação: Inclusa

Maceió/AL, 09 de Julho de 2020.

WESLLEY LUIZ DE ALMEIDA MELO
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 105.756.654-32

CNPJ 28.322.875/0001-29
COMERCIAL LAB MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
Rua Dr. Paulo Neto, 550
Trapiche da Barra - CEP: 57.010-380
Maceió - AL

CAIXA

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$ 12.552,60
Identificação da operação:	PAG DE INSUMOS

Data de débito:	24/07/2020
Data/hora da operação:	24/07/2020 13:41:43

Código da operação: 97059382

Chave de segurança: KRH3FAL67N62JGMS

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. 000.000.341 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIALLAB
MATERIAIS HOSPITALARES E LABORATORIAIS

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. 000.000.341
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2720 0728 3228 7500 0129 5500 1000 0003 4115 2352 8502

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda para entrega futura	327200009365055 - 24/07/2020 20:44:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
247364622		28.322.875/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES			12.575.502/0001-20	24/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Av. Nilo Ramos, S/N	Centro	57150000		24/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pilar	82999099694	AL		20:35:49

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	12.552,60

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	12.552,60

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
824	VÁLVULA REG. PARA CILINDRO DE O2 COM FLUXÔMETRO | PROTEC	84811000	0102	5922	UN	25	385,60	9.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
826	FILTRO PARA VENTILADOR HMEF COM TRAQUEIA | UNDIS MEDICAL	90192010	0102	5922	UN	10	24,90	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
825	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO 20X21 MEDIO | PROTEC	90192010	0102	5922	UN	2	549,80	1.099,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
827	REANIMADOR AMBU SILICONE ADULTO C/ RESERVATÓRIO | PROTEC	90183929	0102	5922	UN	2	335,00	670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
829	CATETER NEONATAL TIPO ÓCULOS | LUXYSOFT	90183929	0102	5922	UN	30	18,60	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
828	COPO UMIDIFICADOR P/ OXIGENOTERAPIA 400 ML | MORIYA	90192010	0102	5922	UN	10	33,60	336,00	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 24 / 07 / 2020
(X) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
( ) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
(X) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Fernanda Rafaela Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO PAGO VIA TEV CEF EM 24/07/2020 Trib aprox: Fed R$ 1428,18 (11,38%), Est R$ 3125,03 (24,90%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/AL - D26078	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1233 / 00001103400-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASA DO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ:	17.967.374/0001-83
Valor:	R$ 16.500,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AQUISICAO CAMA HOSTITALAR
Histórico:	AQUISICAO DE 03 CAMAS ELETRICAS PARA O HOSPITAL

Data de débito:	27/07/2020
Data / Hora da operação:	27/07/2020 16:00:31

Código da operação:	00104298
Chave de segurança:	GLQ13V7SKH65T4QJ

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

Cópia

RECEBEMOS DE E.M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 16.500,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMAV NILO RAMOS, SN CENTRO PILAR-AL

Sér/Nº. 003/000.060.981

PED. 406915

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/07/2020		

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.060.981
Série 003
Folha 1 / 1

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

CHAVE DE ACESSO
2720 0717 9673 7400 0183 5500 3000 0609 8110 8091 4464

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **327200009432792 - 27/07/2020 15:43:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
242837050		17.967.374/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM (74)			12.575.502/0001-20	27/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV NILO RAMOS, SN	CENTRO		57150-000	27/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PILAR	AL	(82)98817-4278		15:43:34

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/07/2020
valor	R$ 16.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.500,00	2.805,00	0,00	0,00	0,00	107,25	16.500,00
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	495,00	16.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
FERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA	(0) Emitente			06.112.736/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. DURVAL DE GOES MONTEIRO, 9217 D	MACEIO		AL	241057817

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA		1	9,000	9,000

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
1740	CAMA HOSP ELET CAB PES GRADES POLIE INJE (TUBOM) Lote: 2020 Fab: 02/01/2020 Val: 30/12/2030 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 2500000017407	94029020	000	5102	UN	3	5.500,0000	0,00%	16.500,00	16.500,00	2.805,00	17,00	0,00	0,00

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM 27 / 07 / 2020
( ) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
(X) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSP N SRA DE LOURDES Contribuinte participante do FCP B.Calc.Fecop: 16500.00 Vlr.Fecop: 165.00 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:1 OPERAD.:1000 AG. COB:CARTEIRA Rota: REGIAO METROPOLITANA MACEIO **PED.VENDA: 406915**	

E. M. COMERCIAL

RUA ROBERTO SIMONSEN, 412 - GRUTA DE LOURDES
MACEIO-AL - 57.052-675
Fone: 21211515 Fax: 21211515
17.967.374/0001-83

Att.: LUCINEZ/ ROGERIO **Cotação de Preços Nº 404833** **Página: 001**

Emissão: 23/07/2020

Razão Social: HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARM
C.N.P.J: 12.575.502/0001-20
Inscr. Estadual: ISENTO

Endereço: AV NILO RAMOS, SN
Bairro: CENTRO
Cidade: PILAR
UF: AL

Condições: A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	CAMA HOSP ELET CAB PES GRADES (POLIE INJE)	UN	OUTROS	TUBOMED	3	5.500,0000		16.500,00

REP. ICMS: 0,00 **DESCONTO:** 0,00 **VALOR MERCAD.:** 16.500,00
SUB. TRIB: 0,00 **VALOR TOTAL.:** 16.500,00

Valor por Extenso
DEZESSEIS MIL E QUINHENTOS REAIS

Observação
Cotação Cama Motorizada - Prazo de Entrega apos conf. do pedido 30 dias.

CONFAL
ARTIGOS MÉDICOS EIRELI

Maceió – Alagoas , 24 de Julho de 2020

À
Hospital Nossa Senhora de Lourdes e Maternidade Dr Armando Lages
Pilar - Al

Prezado Senhor (a)

Encaminho para vossa analise nosso orçamento para fornecimento do iten abaixo.:

Produto	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Total
Cama fawler capac 200 Kg	und	03	7.780,00	23.340,00

Prazo de entrega: 15 dias

Atenciosamente,

Confal Artigos Médicos Eireli
Administrador

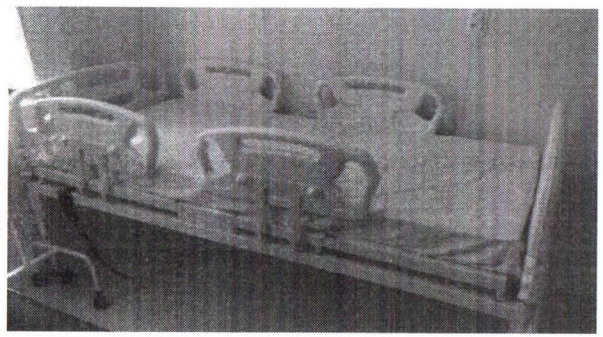
Av da Paz , 1.388 sala 109 - Centro - Maceió- AL - CEP: 57.020-440
Email: confalartigosmedicos@outlook.com
CNPJ: 36.618.574/0001-75 - Insc. Est.: 243.40947-8

CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 14334376/0001-47 – INSC. EST: 242544169
Rua Maria Xavier de Melo, 102, Cavaco - Arapiraca/AL CEP: 57.306-410.
TELEFAX: (82) 3522-2401 Email: jcmedicamentos@gmail.com

Cuidando de sua família

Arapiraca, 22 De Julho De 2020
At.: Setor de Compras
Cotação de Preços

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	CAMA FAWLER	TUBOMED	UNIDADE	3	R$ 6.120,00	R$ 18.360,00
					TOTAL	R$ 18.360,00



Arapiraca, 22 De Julho De 2020
At.: Setor de Compras
Cotação de Preços

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	CARRO EMERGENCIAL	TUBOMED	UNIDADE	1	R$ 3.960,00	R$ 3.960,00
					TOTAL	R$ 3.960,00

Entrega:	À combinar
Pagamento:	À combinar
Val. Proposta:	60 dias
Banco:	Banco do Brasil
Agência:	4234-X
Conta:	22.500-2

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	12.575.502/0001-20
Nome:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
Conta de débito:	2049 / 003 / 00002090-4

Representação numérica do código de barras:	74593.18106 49280.025617 47848.072626 8 83380000484342
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO CITIBANK S/A
Código do Banco:	745
Código do ISPB:	33479023
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA**
Nome/Razão Social:	**DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA**
CPF/CNPJ:	**72.381.189/0001-10**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ:	72.381.189/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN D
CPF/CNPJ:	12.575.502/0001-20
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE
CPF/CNPJ:	12.575.502/0001-20

Data do Vencimento:	05/08/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	31/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	4.843,42
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.843,42
Valor Pago (R$):	4.843,42
Identificação do Pagamento:	PAG NOOTBOOK COVID 19

Data/hora da operação: 31/07/2020 15:53:42

Código da operação: 013625622

Chave de segurança: WZJ6SU6F5HAF6PG7

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

BOL MAIL

Sua solicitação de compra Dell foi confirmada

De: Yzathis Da Cunha
Para: hospitalnslourdes@bol.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Sua solicitação de compra Dell foi confirmada
Enviada em: 31/07/2020 | 15:35
Recebida em: 31/07/2020 | 15:35

DELL™ Brasil
Pequena e Média Empresa

Atendimento ao Cliente | Informações sobre Garantia | Suporte Técnico | Entre em contato conosco

Solicitação de Compra Confirmada

Conforme solicitado,a data estimada de entrega da sua compra na Dell foi alterada. Clique no **status do pedido** para visualizar o andamento da sua encomenda.
Segue abaixo seu número de cliente e número de pedido para que possa acompanhar o status.

Esta mensagem contém todos os detalhes sobre seu pedido, bem como os **Termos de Vendas**, que em conjunto constituem o contrato entre as Partes.

Status do Pedido

Recebido | Processado | Confirmado | Embarcado | Entregue

Confirmação	
Solicitação de Compra DPID	2006963075556
Número do Pedido:	619720626
Número do Cliente:	115062945
Seu Representante de Vendas:	Willian Torres
E- mail:	Willian_Torres@Dell.com
Número(s) de telefone:	(0800)9703366 7815013

Informações de Pagamento	
Razão Social:	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES
Titular do Faturamento:	SRROGERIO SR
Telefone para Faturamento:	(82) 999099694
Endereço de Faturamento:	AV NILO RAMOS,S N CENTRO PILAR AL BR-57150000
CNPJ	CGC 12575502000120
Forma de pagamento:	Prepaid Check

Informações sobre o envio	
Razão Social:	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES
Contato para entrega:	SR,ROGERIO SR
Telefone para entrega:	82 999099694
Endereço de entrega:	AV NILO RAMOS,S N CENTRO PILAR AL BR-57150000
CNPJ	CGC 12575502000120

Detalhes do Pedido: 619720626 Data entrega: **09/22/2020**

	Vostro Notebook BTX 3583 Base BCC		
	Descrição	**Quantidade**	
	Vostro Notebook BTX 3583 Base BCC	1	
	MOD,CVR,LCD,FHD,BLK,NT,V3584,B	1	

Lat 15 Shipping Material, AIRPAQ	1	
US Order	1	
Non-Retail Order	1	
Non-Retail Order	1	
WHL-U i5 TPM 1SP BCC	1	
No Option Included	1	
No Option Included	1	
SERI Guide (BPOR)	1	
Quick Start Guide	1	
BCC 8GB (1x8GB) 2666MHz DDR4	1	
ENERGY STAR Qualified	1	
8th Intel Core i5 Processor Label	1	
None Required	1	
Intel Wireless Network Label,9462, BCC	1	
Black Regulatory Label UMA BCC	1	
BCC 15.6" FHD TN AG Non-Touch	1	
BCC 256GB CL35 M.2 SSD	1	
BCC 45 Watt AC Adapter	1	
42Whr, 3-C Battery (Int)	1	
Power Cord, Brazil	1	
Intel UHD Graphics 620	1	
BCC Intel 9462 (1x1 AC, BT 5.0)	1	
Windows 10 Pro 64bit Brazil Portuguese	1	
Additional Software Windows	1	
No Media	1	
System Driver for Windows	1	
McAfee MSBS 30 Day Trial	1	
MS Office Trial, MUI	1	
Wireless Driver for 9560/9462AC	1	
INFO PS TECH SPT CONTACT,CLIENT, LA/BZ	1	
INFO,INSP,NO DOC	1	
Fixed Hardware Configuration	1	
HW WRTY,VOSNB1MIM2,BZ	1	
PS NBD OS,VOSNB1MIM2,1YR,BZ	1	
PS TECH SPT,VOSNB1MIM2,1YR,BZ	1	
Dell Pro Backpack 15, BCC CK	1	
Total de pedidos:	R$4.843,42	

Total

Sub Total:	R$3.393,37
Taxas*: * Taxas incluem impostos de importacao pra produtos importados	R$1.450,05
Frete:	R$0,00
Preço Total:	R$4.843,42

Informação Aditional do Pedido:

ATENÇÃO:

- Sua compra será confirmada e enviada para produção após a confirmação do pagamento pela instituição financeira e pela Dell. Caso tenha selecionado a opção Boleto como meio de pagamento, certifique-se que o mesmo será pago dentro do prazo de vencimento que consta no documento.
- Por favor, verifique todos os detalhes deste documento e, caso identifique algum erro, faça contato com o Suporte a Pedidos imediatamente.
- O prazo para entrega de seu(s) produto(s) começará a ser contado após a confirmação do pagamento pela sua instituição financeira e pela Dell.
- Exceto se o cliente possui um contrato vigente com a Dell, as compras dos produtos e/ou serviços realizadas diretamente na Dell estão sujeitas aos Termos e Condições de Vendas e às Descrições de Serviços.
- Os produtos e/ou serviços oferecidos no site www.dell.com/pt-br são exclusivamente para uso do próprio do cliente. Somente participantes do Programa de Canais Dell estão autorizados a revender produtos e/ou serviços Dell.
- Em cumprimento à legislação tributária, o(s) produto(s) e serviço(s) serão faturados separadamente, mediante uma Nota Fiscal Eletrônica para venda do(s) Produto(s) e Nota(s) Fiscal(is) de Serviços Eletrônica. Você receberá a Nota Fiscal Eletrônica de Mercadoria diretamente da Dell, enquanto a Nota Fiscal de Serviços Eletrônica será enviada pela Prefeitura Municipal Eldorado do Sul. Para garantir o recebimento das Notas Fiscais, mantenha o seu cadastro atualizado, para alterações/adições de endereços de e-mails clique aqui .
- Cliente concorda em aceitar a entrega de seu pedido dentro de um prazo razoável a partir do momento em que o pedido for enviado.

Obrigado por ter escolhido a Dell!

Version 1.0.0.12

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2008-72.381.189/0010-01-55-001-002.188.831-166.523.240-5	2188831	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	2188831	14/08/2020 19:33:40-03:00		4.597,84

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.381.189/0010-01	DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA	748241245113	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razao Social	Inscrição Estadual	UF
12.575.502/0001-20	HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES		AL

Destino da operacão	Consumidor final	Presença do Comprador
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	2 - Operação pela internet

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	SynchroDFe_3.3.3.3	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDAS DE MERCADORIAS	1 - Saída		B6Yt7blOt10epX4GIp9ZOQnS0bA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135200701349680	14/08/2020 às 19:33:54-03:00	14/08/2020 às 19:45:13

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA	

CNPJ	Endereço
72.381.189/0010-01	AV DA EMANCIPACAO, 5000, PARTE B

Bairro / Distrito	CEP
PARQUE DOS PINHEIROS	13184-654

Município	Telefone
3519071 - Hortolandia	

UF	País
SP	1058 - BRASIL

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
748241245113	247515825

HOSPITAL NS LOURDES E MAT. DR. ARMANDO LAGES
CNPJ. 12.575.502/0001-20
ATESTO EM: 14 / 08 / 2020
( ) O RECEBIMENTO DE INSUMOS
(X) O RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS
( ) O RECEBIMENTO DE INSTRUMENTOS
( ) A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3519071
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
HOSPITAL NOSSA SRA DE LOURDES E MATERN DR ARMANDO LAGES		
CNPJ	Endereço	
12.575.502/0001-20	AV NILO RAMOS, S N	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	57150-000	
Município	Telefone	
2706901 - Pilar	(82)99909-9694	
UF	País	
AL	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
	HOSPITALNSLOURDES@BOL.COM.BR;	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R$)
1	Microcomputador Portatil Dell Vostro 15 3583	1,0000	UN	3.837,95

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	
210-ASOD-90WN	84713019	2102800	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria		Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP		Outras Despesas Acessórias
	6108		
Valor do Desconto	Valor Total do Frete		Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
3.837,9510000000	3.837,9510000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
1022991748198		1.725,13
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
4 - Nacional, com produção em conformidade com processo produtivo básico previsto na legislação	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	**Alíquota do ICMS Normal**	**Valor do ICMS Normal**
4.413,64	7,0000	308,95
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	**Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)**	

ICMS para a UF de destino

Valor BC ICMS na UF Destino	Valor da BC FCP na UF de destino	Percentual ICMS FCP na UF Destino
4.413,64	4.413,64	1,0000
Alíquota Interna UF Destino	**Alíquota Interestadual das UFs**	**Percentual Provisório de Partilha**
17,0000	7,0000	100,0000
Valor do ICMS FCP	**Valor ICMS Interestadual UF Destino**	**Valor ICMS Interestadual UF Remetente**
44,13	441,36	0,00

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	**Qtd. Selo**	**CST**
		50 - Saída tributada
Qtd Total Unidade Padrão	**Valor por Unidade**	**Valor IPI**
		575,69
Base de Cálculo	**Alíquota**	
3.837,95	15,0000	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	**Alíquota**	**Valor**
3.837,95	1,6500	63,32

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	**Alíquota**	**Valor**
3.837,95	7,6000	291,68

Informações adicionais do produto

Descrição
(Core i5-8265U, RAM 8GB, SSD 256GB, Wifi + BT, Display FHD, Bat. 3Cel, 30 dias de teste para Software McAfee Security Center, WIN 10 Pro)

2	Mochila Dell Pro - 15,6"	1,0000	UN	167,46

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
460-BCRE	42029200	1900500

Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	6108	

Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
5397184162910	UN	1,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
5397184162910	UN	1,0000

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação
167,4592000000	167,4592000000

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
1022991748198		65,36

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
1 - Estrangeira - Importação direta	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
184,20	4,0000	7,36

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

ICMS para a UF de destino

Valor BC ICMS na UF Destino	Valor da BC FCP na UF de destino	Percentual ICMS FCP na UF Destino
184,20	184,20	1,0000

Alíquota Interna UF Destino	Alíquota Interestadual das UFs	Percentual Provisório de Partilha
17,0000	4,0000	100,0000

Valor do ICMS FCP	Valor ICMS Interestadual UF Destino	Valor ICMS Interestadual UF Remetente
1,84	23,94	0,00

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	

CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		50 - Saída tributada

Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		16,74

Base de Cálculo	Alíquota
167,46	10,0000

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
167,46	1,6500	2,76

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
167,46	7,6000	12,72

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
4.597,84	316,31	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
45,97	465,30	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	4.005,41
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
592,43	0,00	66,08	304,40
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	4.597,84	1.790,49	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome	
10.970.887/0041-91	FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
671219827112	RUA FIORAVANTE MANCINO,1560 13175-575 CHACARA MONTE ALEGRE	Sumare
UF		
SP		

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes

2	BOX	

Numeração	Peso Liquido	Peso Bruto
	3,000	3,750

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	1 - Dinheiro	4.599,82

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
2 - Pagamento não integrado com o sistema de automação da empresa (POS)			

Troco

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

2 - DANFE normal, paisagem

Informações de Compra

Nota de Empenho	Pedido	Contrato
	1022991748198	

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

02-619720626 P 1022991748198 . Valor total aproximado dos tributos federais R$ 1018.88. Valor total aproximado dos tributos estaduais R$ 871.79. Valor total aproximado dos tributos municipais R$ 0.00. Informacao cfe. Lei 12.741 de 2012 e Decreto 8.264 de 2014. O vencimento da presente Nota Fiscal se dara em 30 dias apos a sua data de emissao, exceto nos casos de pagamento a vista ou se outro prazo houver sido estabelecido contratualmente. As compras dos produtos, softwares e ou servicos realizadas diretamente da Dell estarao sujeitas aos Termos de Vendas localizados em www.dell.com.br - Termos de Vendas. Tais Termos de Vendas prevalecerao sobre quaisquer outros termos e condicoes das Partes. . Valor total aproximado dos tributos federais R$ 967.10. Valor total aproximado dos tributos estaduais R$ 827.58. Valor total aproximado dos tributos municipais R$ 0.00. Informacao cfe. Lei 12.741 de 2012 e Decreto 8.264 de 2014. Produto incentivado pela Lei n 8.24891 com as modificacoes da Lei n 13 9692019, Decreto 5.30606 e Portaria Interministerial MCT.MDIC.MF 985, de 22122006, publicacao DOU 26122006 DIFAL EC87.2015: Total de ICMS para a UF destinataria no valor de R$ 511.27. . Valor total aproximado dos tributos federais R$ 967.52. Valor total aproximado dos tributos estaduais R$ 827.94. Valor total aproximado dos tributos municipais R$ 0.00. Informacao cfe. Lei 12.741 de 2012 e Decreto 8.264 de 2014. J34NS53 09/22/2020 hospitalnslourdes@bol.com.br

Observações do Contribuinte

Campo	Texto
PEDIDO	619720626

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário	Fone / Fax

UF	Numero do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

CAIXA

Extrato por período

Cliente: H N SRA DE LOURDES E MATERNIDADE

Conta: 2049 | 003 | 00002090-4

Data: 12/07/2021 - 20:18

Mês: Julho/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/07/2020	112916	ENVIO TED	5.391,60 D	614.018,91 C
02/07/2020	112916	DOC/TED INTERNET	10,00 D	614.008,91 C
03/07/2020	113631	ENVIO TED	517,80 D	613.491,11 C
03/07/2020	114184	ENVIO TED	3.156,60 D	610.334,51 C
03/07/2020	115389	ENVIO TED	3.340,00 D	606.994,51 C
03/07/2020	031432	ENVIO TEV	4.962,90 D	602.031,61 C
03/07/2020	113631	DOC/TED INTERNET	10,00 D	602.021,61 C
03/07/2020	114184	DOC/TED INTERNET	10,00 D	602.011,61 C
03/07/2020	115389	DOC/TED INTERNET	10,00 D	602.001,61 C
03/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	602.000,61 C
06/07/2020	061423	ENVIO TEV	11.500,00 D	590.500,61 C
06/07/2020	061424	ENVIO TEV	960,00 D	589.540,61 C
06/07/2020	061424	ENVIO TEV	1.260,00 D	588.280,61 C
06/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	588.279,61 C
06/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	588.278,61 C
06/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	588.277,61 C
08/07/2020	187551	ENVIO TED	1.099,00 D	587.178,61 C
08/07/2020	188747	ENVIO TED	6.984,30 D	580.194,31 C
08/07/2020	187551	DOC/TED INTERNET	10,00 D	580.184,31 C
08/07/2020	188747	DOC/TED INTERNET	10,00 D	580.174,31 C
09/07/2020	176078	ENVIO TED	3.238,40 D	576.935,91 C
09/07/2020	176480	ENVIO TED	1.167,05 D	575.768,86 C
09/07/2020	091215	ENVIO TEV	9.150,85 D	566.618,01 C
09/07/2020	091517	ENVIO TEV	8.644,50 D	557.973,51 C
09/07/2020	176078	DOC/TED INTERNET	10,00 D	557.963,51 C
09/07/2020	176480	DOC/TED INTERNET	10,00 D	557.953,51 C
09/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	557.952,51 C
09/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	557.951,51 C

13/07/2020	163982	ENVIO TED	75.000,00 D	482.951,51 C
13/07/2020	131524	ENVIO TEV	900,00 D	482.051,51 C
13/07/2020	163982	DOC/TED INTERNET	10,00 D	482.041,51 C
13/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	482.040,51 C
14/07/2020	141107	ENVIO TEV	73.000,00 D	409.040,51 C
14/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	409.039,51 C
15/07/2020	181517	ENVIO TED	610,46 D	408.429,05 C
15/07/2020	181517	DOC/TED INTERNET	10,00 D	408.419,05 C
16/07/2020	108824	ENVIO TED	26.454,00 D	381.965,05 C
16/07/2020	108824	DOC/TED INTERNET	10,00 D	381.955,05 C
17/07/2020	175826	ENVIO TED	2.182,50 D	379.772,55 C
17/07/2020	177836	ENVIO TED	21.390,72 D	358.381,83 C
17/07/2020	175826	DOC/TED INTERNET	10,00 D	358.371,83 C
17/07/2020	177836	DOC/TED INTERNET	10,00 D	358.361,83 C
24/07/2020	241341	ENVIO TEV	12.552,60 D	345.809,23 C
24/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	345.808,23 C
27/07/2020	103294	ENVIO TED	3.849,46 D	341.958,77 C
27/07/2020	104298	ENVIO TED	16.500,00 D	325.458,77 C
27/07/2020	105192	ENVIO TED	2.399,53 D	323.059,24 C
27/07/2020	106723	ENVIO TED	2.942,68 D	320.116,56 C
27/07/2020	103294	DOC/TED INTERNET	10,00 D	320.106,56 C
27/07/2020	104298	DOC/TED INTERNET	10,00 D	320.096,56 C
27/07/2020	105192	DOC/TED INTERNET	10,00 D	320.086,56 C
27/07/2020	106723	DOC/TED INTERNET	10,00 D	320.076,56 C
27/07/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	320.027,56 C
28/07/2020	281601	ENVIO TEV	1.800,00 D	318.227,56 C
28/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	318.226,56 C
31/07/2020	625622	PAG BOLETO	4.843,42 D	313.383,14 C
31/07/2020	311349	ENVIO TEV	2.500,00 D	310.883,14 C
31/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	310.882,14 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104