CENTRO ESPÍRITA DISCÍPULOS DE JESUS - HOSPITAL NOSSO LAR
Filantrópico e sem fins lucrativos – Reconhecido de Utilidade Pública: Federal/Estadual/Municipal –
CNPJ: 03.267.101/0004-64 – Inscrição Estadual: ISENTA – Inscrição Municipal: 000199200-7

OF. Nº 002.2021/ADM/CONT/PC

Campo Grande - MS, 14 de janeiro 2020

PROTOCOLO SESAU
Nº 002
Data: 15/01/2021
Hora: 16:50
Ass.: Rosangela Silva

Ilustríssimo Senhor
José Mauro Pinto de Castro Filho
MD Secretário Municipal de Saúde
Campo Grande / MS

REF.: SEGUNDO TERMO ADITIVO DE 14.07.2020 AO CONVÊNIO 05 de 02.03.2020

O **Centro Espírita Discípulos de Jesus - Hospital Nosso Lar,** em cumprimento as exigências no Art. 5º parágrafo único da Portaria 1.393 de 21.05.2021, encaminha Prestação de Contas (Prestação disponível no sitio www.hospitalnossolar.com.br) referente ao recebimento do recurso de Auxilio Emergencial para o enfrentamento da pandemia decorrente do Coronavírus, no montante de R$ 324.390,36 (trezentos e vinte e quatro mil, trezentos e noventa reais e trinta e seis centavos), cujas despesas foram parcialmente realizadas no montante de R$ 245.011,80 (duzentos e quarenta e cinco mil, onze reais e oitenta centavos), ficando um saldo remanescente no valor de R$ 79.378,56 (setenta e nove mil, trezentos e setenta e oito reais e cinquenta e seis centavos). Anexo as notas fiscais de comprovação das despesas realizadas.

Sendo só para o momento, renovamos nossos votos de elevada estima.

Atenciosamente

Enier Guerreiro da Fonseca
Diretor

Rua Dr. Bezerra de Menezes, 325 V. Planalto – Campo Grande –MS - CEP: 79.009-130 – Fone: 3316.3502 –
E-mail: contabil@hospitalnossolar.com.br

RECEITA
AUXÍLIO EMERGENCIAL - PORTARIA 1.448 de 29.05.2020
VALOR RECEBIDO R$ 324.390,36 - DATA CRÉDITO 22.07.20
2º T.A. AO CONVÊNIO 05 DE 02.03.20
BENEFICIÁRIO: CENTRO ESPÍRITA DISCÍPULOS DE JESUS-HOSPITAL NOSSO LAR

DESPESAS PARCIAL REALIZADAS COM RECURSO AUXILIO EMERGENCIAL PORTARIA 1.448 29.05.20

FORNECEDOR	NFSE/DANFE	DT/COMPRA	VR COMPRA $	APLICABILIDADE
Salime Fernanda Yehya	13	10.08.20	1.251,40	Preparação Enfermaria Covid
Comercial Cirurgica Rio Clarence Ltda	1333008	11.08.20	4.900,00	Prod.Proteção(luvas procedim.)
Sertão Comércio de Equipamentos Lt	215.472	12.08.20	121,00	Fita para demarcação lugar
Nova Saúde Produtos Médicos Eirelli	1044016	12.08.20	4.900,00	Prod.Proteção(luvas procedim.)
Nova Saúde Produtos Médicos Eirelli	1044017	12.08.20	25.460,00	Eqpto Hospitalar-Camas/Colchoes
Futura Com.de Prod.Med. e Hospit.Ltd	63.268	17.08.20	1.035,00	Prod.Proteção(mascaras)
J A Com.de Prod.Eletrodomésticos ltda	692	17.08.20	300,00	Preparação Enfermaria Covid
Concentro Marcas Ltda	314825	18.08.20	950,00	Purificador água EnfermariaCovid
Concentro Marcas Ltda	314826	18.08.20	370,00	Ventilador Enfermaria Covid
Via Varejo S/A	119.328	20.08.20	2.099,00	TV Enfermaria Covid
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	3201	21.08.20	2.200,00	Real.Exames testes Covid
Instramed Ind.Med.Hospitalar Ltda	39.698	24.08.20	24.675,00	Eqpto Hospitalar-Cardiomax
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	3.224	01.09.20	2.200,00	Real.Exames testes Covid
Representações Campo Grande Ltda	80.195	01.09.20	1.365,30	Alcool spray higienização
Limpec Com. e Distribuidora Ltda	35.125	03.09.20	6.850,00	Higienização de roupas
AM Vasconcelos	413	04.09.20	980,00	Longarinas Ala Covid
Jordana Maria Ajala Dessbesell	08/20	04.09.20	1.002,00	R.H.limp/desinf.areas criticas
Maria Auxiliadora Parreira Butkei	08/20	04.09.20	881,00	R.H.limp/desinf.areas criticas
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	3277	09.09.20	2.200,00	Real.Exames testes Covid
J.Moreira Embalagens Ltda	19.984	09.09.20	1.240,00	Mat.Cons.descartável
Cirurgica MS ITDA	22.579	10.09.20	405,51	Mat.Hosp.de procedimentos
Shopmedical Prod.Hospitalares Ltda	417	11.09.20	477,00	Eqpto Hospitalar-Oximetro
Limpec Com. e Distribuidora Ltda	35.217	11.09.20	270,00	Mat.limp.Borrifador de alcool
Nova Saúde Produtos Médicos Eirelli	1044500	14.09.20	1.400,00	Eqpto Hospitalar-Oximetro dedo
Comercial Cirurgica Rio Clarence Ltda	32762	14.09.20	3.360,25	Prod.Proteção(mascaras)
Limpec Com. e Distribuidora Ltda	35.234	14.09.20	5.340,00	Mat.Hig.das mãos -papel toalha
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	3367	17.09.20	2.420,00	Real.Exames testes Covid
Almeida & Dias Mat. Ortopédicos Ltda	156.788	17.09.20	2.072,00	Eqptos Hospitalares -Carro maca
Cirurgica MS ITDA	22.687	17.09.20	144,00	Prod.antisséptico alcool 70%
Cirurgica MS ITDA	22.711	18.09.20	349,28	Mat.Hosp.de procedimentos
Modelo Com.de Mat.Hospitalar Ltda	34.140	18.09.20	1.463,30	Mat.Hosp.de procedimentos
Eliezel Canepa do Carmo	42	22.09.20	4.665,00	Serv.de pint.fácil higienizaçao
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	3368	23.09.20	1.980,00	Real.Exames testes Covid
MPS Distrib.Mercantil Ltda	359594	25.09.20	9.426,90	Aquis.Bem(ar cond)Enf.Covid
Aativa Com. de Tintas Eirelli EPP	31.707	30.09.20	3.340,00	Mat.para pintura Ala ADM
Duratex SA	1483560	30.09.20	10.849,17	Aquis.torneiras a/f facil limpeza
Omegamed Prod. Méd.Hospitalares Ltd	103.635	30.09.20	780,00	Mat. Hosp. de procedimentos
Futura Com.de Prod.Med. e Hospit.Ltd	65.651	30.09.20	2.325,00	Prod.ant.alcool 70% e Mascaras
Cirurgica MS ITDA	22.867	30.09.20	529,70	Mat. Hosp. de procedimentos
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	3421	01.10.20	2.420,00	Real.Exames testes Covid
Maria Auxiliadora Parreira Butkei	09/20	06.10.20	1.051,00	R.H.limp/desinf.areas criticas
Jordana Maria Ajala Dessbesell	09/20	06.10.20	1.070,00	R.H.limp/desinf.areas criticas
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	3486	07.10.20	1.760,00	Real.Exames testes Covid

Alfa Med Prod.Hospitalares Ltda	1598	08.10.20	670,83	Mat. Hosp. de procedimentos
2F Com. e Conveniência Eirelli	50652	08.10.20	3.706,00	Mat.Desc.Marmitex pac.quarent.
Comercial Cirurgica Rioclarence Ltda	34389	09.10.20	2.495,00	Mat.Hosp.de proced.-Luvas
Marfi Oeste Com.de Art.Plásticos Ltda	20416	22.10.20	2.490,00	Prod.Proteção(mascaras)
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	3632	23.10.20	2.200,00	Real.Exames testes Covid
Limpec Com. e Distribuidora Ltda	35686	26.10.20	3.900,00	Prod. Higienização de roupas
Distribuidora Central Embalagens Lt	340136	29.10.20	1.550,00	Mat.Desc.copos/ pac.quarent.
Jade Com.de Tintas e Mat.para Pintura	70	29.10.20	1.350,00	Material de pintura cozinha/farmác
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	3710	30.10.20	2.860,00	Real.Exames testes Covid
Omegamed Prod. Méd.Hospitalares Ltc	104364	30.10.20	312,00	Mat. Hosp. de procedimentos
Servimed Comercial Ltda	658172	30.10.20	2.505,00	Mat.Hosp.de proced.-Luvas
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	3729	03.11.20	1.540,00	Real.Exames testes Covid
Hospimedical Mat.Med.Hosp.Lab.Ltda	48.317	03.11.20	425,00	Mat.Hosp. de procedimentos
Rodrigo Vilhalba da Silva	1	05.11.20	4.500,00	Serv.de pint.fácil higienizaçao
Maria Auxiliadora Parreira Butkei	10/20	06.11.20	1.050,00	R.H.limp/desinf.areas criticas
Comercial Cirurgica Rioclarence Ltda	35837	06.11.20	2.500,00	Mat.Hosp.de proced.-Luvas
Marfi Oeste Com.de Art.Plásticos Ltda	20607	11.11.20	3.320,00	Prod.Proteção(mascaras)
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	3876	13.11.20	1.100,00	Real.Exames testes Covid
Limpec Com. e Distribuidora Ltda	35.951	13.11.20	9.630,00	Prod. Higienização roupas
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	3903	17.11.20	1.100,00	Real.Exames testes Covid
Limpec Com. e Distribuidora Ltda	35963	16.11.20	1.600,00	Mat. Higienizaçõ e limpeza
Limpec Com. e Distribuidora Ltda	35970	17.11.20	5.350,00	Mat. Higienizaçõ e limpeza
CA Distrib.de Prod.Hosp.Eirelli	19.010	18.11.20	2.221,98	Prod.ant.alcool 70% e Mascaras
Eficaz Log. Com.Prod.de Limp.Desc.Eirelil	40892	19.11.20	8.290,41	Produtos de limpeza geral
Alfa Med Prod.Hospitalares Ltda	1689	19.11.20	841,52	Mat. Hosp. de procedimentos
Maria Auxiliadora Parreira Butkei	13º	26.11.20	192,30	R.H.limp/desinf.areas criticas
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	4005	26.11.20	2.860,00	Real.Exames testes Covid
CA Distrib.de Prod.Hosp.Eirelli	19325	26.11.20	3.299,00	Prod.Proteção(mascaras)
Carla Adriely de Freitas	11/20	04.12.20	809,00	R.H.limp/desinf.areas criticas
Maria Auxiliadora Parreira Butkei	11/20	04.12.20	1.051,00	R.H.limp/desinf.areas criticas
Limpec Com. e Distribuidora Ltda	36112	02.12.20	9.950,00	Produtos de limpeza geral
FAPEC Fund.de Apoio Pesq.Ens.Cult.	4237	09.12.20	5.500,00	Real.Exames testes Covid
Maria Auxiliadora Parreira Butkei	13º	11.12.20	252,36	R.H.limp/desinf.areas criticas
Nova Saúde Produtos Médicos Eirelli	1046023	16.12.20	3.950,00	Mat.Hosp.de proced.-Luvas
Hospimedical Mat.Med.Hosp.Lab.Ltda	49378	17.12.20	337,50	Mat.Hosp.Frasco umidificador oxigenic
J.Moreira Embalagens Ltda	21265	18.12.20	2.565,00	Mat.Desc.copos/ pac.quarent.
Omega Med Prod. Méd.Hospitalares Ltd	105845	21.12.20	950,00	Mat.Hosp. de procedimentos
CA Distrib.de Prod.Hosp.Eirelli	20.202	22.12.20	2.910,09	Prod.Proteção(mascaras)
Despesas parcial até 22.12.2020			**245.011,80**	
Saldo a utilizar			**79.378,56**	

Diretor Geral: Enier Guerreiro da Fonseca
Diretor Financeiro: Edevaldo Rodrigues Monção
Diretor Administrativo: Aikel Wilson Gazal Junior

15/05/2021

HOSPITAL NOSSO LAR
Centro Espirita Discípulos de Jesus

Enier Guerreiro da Fonseca
Diretor

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000013**
Data e Hora de Emissão	**10/08/2020 14:06:30**
Código de Verificação	**523dcad2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SALIME FERNANDA YEHYA**
CPF/CNPJ: **31.206.996/0001-10** Inscrição Municipal: **0025138000-7**
Endereço: **RUA ANA CINTRA, Nº66 - BAIRRO VILA MARGARIDA - CEP:79023-421**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS**
CPF/CNPJ: **03.267.101/0004-64**
Endereço: **RUA DR BEZERRA DE MENEZES, Nº325 - BAIRRO VILA PLANALTO - CEP:79009-130**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **financeiro@hospitalnossolar.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: INSTALAÇÃO DE PAREDE EM DRYWALL COM PORTA DE MADEIRA.
1 T. A 05/06/20 AO CONVÊNIO N.05 DE 02/03/2020

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	INSTALAÇÃO DE PAREDE EM DRYWALL COM PORTA DE MADEIRA	1	1.251,40	1.251,40

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.251,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.251,40**	**0,00%**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2020
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 433040300
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: TRIBUTÁVEL MEI
Descrição da Atividade: Obras de acabamento em gesso e estuque

260 - Nubank
cpf. 012 611.551-05
ag 0001
c/c 61035984-6

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CARTA DE CORREÇÃO
Nº 1 - ANEXADA EM 30/09/2020 18:42:50

Número da Nota	**00000013**
Data e Hora de Emissão	**10/08/2020 14:06:30**
Código de Verificação	**523dcad2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SALIME FERNANDA YEHYA**
CPF/CNPJ: **31.206.996/0001-10** Inscrição Municipal: **0025138000-7**
Endereço: **RUA ANA CINTRA, Nº66 - BAIRRO VILA MARGARIDA - CEP:79023-421**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS**
CPF/CNPJ: **03.267.101/0004-64**
Endereço: **RUA DR BEZERRA DE MENEZES, Nº325 - BAIRRO VILA PLANALTO - CEP:79009-130**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **financeiro@hospitalnossolar.com.br**

DESCRIÇÃO

Onde se lê 1 T.A 05/06/20 AO CONVÊNIO N.05 DE 02.03.2020, leia-se 2°T.A.DE 14.07.20 AO CONVÊNIO N. 05 DE 02.03.20

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, permite a regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judical relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00061035984-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SALIME FERNANDA YEHYA
CPF/CNPJ:	017.611.551-05
Valor:	R$ 1.251,40
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13 1TA 05.06.20 C
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2020
Data / Hora da operação:	12/08/2020 13:28:19

Código da operação:	00150173
Chave de segurança:	YJ6QN8VEV1QXRPXE

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001333008
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3330 0812 5467 6122

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	135200686328590 11/08/2020 15:23:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110	284908606	67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS	03.267.101/0004-64	11/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR BEZERRA DE MENEZES, 325	VILA PLANALTO	79009-130	11/08/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAMPO GRANDE	67033163512	MS		15:21:09

FATURA

001
18/08/2020
4.900,00

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
4.900,00	343,00	0,00	0,00	4.900,00

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	4.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UNIDOS TRANSPORTE E TURISMO EIRELI	0-REMETENTE				00.522.696/0002-05

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R CEL ERNESTO DE OLIVEIRA 638	AGUAS DA PRATA	SP	154014171117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	VOLUME(S)		0,00205	61,000	61,000

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
016727	LUVA DE PROCEDIMENTO TA MANHO M (LEMGRUBER) L : PR012K Q: 10.000,00 00 F: 01/06/20 V: 30/06 /2023	40151900	000	6108	PC	10.000,0000	0,4900	4.900,00	4.900,00	343,00	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: 490,00 |
Protocolo: 135200686328590
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 2 T.A de 14.07.2020 ao convenio N.05 de 02.03.2020
DATA ENTREGA: 12/08/2020 Pedido: 1691678 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1691678 *** 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: 7429 Nome Fantasia: HOSPITAL NOSSO LAR)

RESERVADO AO FISCO

B.B. 5119 23 800.000,0

powered by TOTVS

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5119 / 00000800000-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R$ 4.900,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1333008 2TA 14.07
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2020
Data / Hora da operação:	12/08/2020 13:28:10

Código da operação:	00150093
Chave de segurança:	FU2XESLJ6JSXF6M7

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

SERTÃO COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS LTDA

AVE PRESIDENTE VARGAS, 1336
SANTO AMARO CEP - 79.112-010
CAMPO GRANDE - MS
(67) 33688500

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

N°. 000215472
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0815 4594 3100 1674 5500 1000 2154 7213 8201 0709

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
NF P/ CUPOM FISCAL	150200023507387 12/08/2020 15:46:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
283698098		15.459.431/0016-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS	03.267.101/0004-64	12/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR BEZERRA DE MENEZES, 325	VILA PLANALTO	79.009-130	12/08/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO GRANDE	67 33163500	MS		15:45:56

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	121,00

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	121,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOLUMES			1,57	1,57

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
815840	FITA DEMARCACAO SOLO 48MMX30M WORKER VERMELHO .	39191090	260	5929	PC01	5,000	24,2000	121,00		0,00	0,00	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. PEDIDO: 14129609 / CODCLI: 2684 / OBSFISCAL: NFC-E:52438 - SÉRIE: U09 - DATA: 12/08/2020 - LOJA: P. VARGAS - N SÉRIE ECF: VL ST:8,24 / OBSNOTA: 2T.A. DE 14.07.2020 AO CONVENIO N05 DE 02.03.2020 / LOTE: / CODVENDR: 30212 / FIL.OBS: / OBS IMP DECRET O 14.359/15 DECRETO 10.100/00 ML 59,61% / OBS IMP PRODUTOS IMPORTADO RESOL SF 13/2012 / TP NF: IMPOSTO JA FORAM APURADO NO ECF.VALOR BASE ICMS ST:0 / VALOR ICM ST:0	MD5: 5AE2BBF71285D787CCD1619FC58FE56B

NF-e desenvolvida por www.fitsistemas.com.br

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2609 / 00000002680-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTAO COMERCIO EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	15.459.431/0001-98
Valor:	R$ 121,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MATS REF 2TA 14.07.2
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2020
Data / Hora da operação:	12/08/2020 13:28:10

Código da operação:	00150089
Chave de segurança:	YESFQ6ESG5GCQW36

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

Nova Saúde

Rua 25 de Dezembro, 967

Centro

Campo Grande

MS (67) 3321-8844 79.002-061

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1044016
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
5020 0815 5703 8600 0144 5500 1001 0440 1619 7293 9309

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA PDV ALTERDATA SIMPLES NACIONAL		150200023433542 12/08/2020 08:58:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
283789689		15.570.386/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL						
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS					CNPJ/CPF: 03.267.101/0004-64	DATA DA EMISSÃO: 12-08-2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR BEZERRA DE MENEZES, 325		Vila Planalto			79.009-130	12-08-2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Campo Grande	(67) 3316-3502	MS	9-Não Contribuinte			08:57:57

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1044016	4.900,00	0,00	4.900,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13-08-2020	4.900,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	4.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
005365	LUVA PROCED M MB LIFE	40151900	0102	5102	CT	100,0000	55,00	5.500,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda gerada a partir do Orçamento n 0000050398.2 T.A. 14.07.2020 AO CONVÊNIO N05 DE 02.03.2020.BCO BRADESCO AG:2371 C/C:82024-5 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - Voce pagou aproximadamente : R$488,04 de tributos federais R$343,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

Rua 25 de Dezembro, 967

Nova Saúde

Centro

Campo Grande

MS (67) 3321-8844 79.00 -061

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1

Nº: 1044017

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

5020 0815 5703 8600 0144 5500 1001 0440 1711 0856 8764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA PDV ALTERDATA SIMPLES NACIONAL		150200023433810 12/08/2020 08:59:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
283789689		15.570.386/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS				03.267.101/0004-64	12-08-2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR BEZERRA DE MENEZES, 325		Vila Planalto		79.009-130	12-08-2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA SAÍDA
Campo Grande	(67) 3316-350	MS	9-Não Contribuinte		08:59:42

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1044017	25.460,00	0,00	25.460,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14-08-2020	25.460,00	------	-- --	----	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.780,00	0,00	0,00	25.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003435	COLCHAO HOSPITALAR 1,88X0,88X0,12 D28	9404	100	0400	5102	UN	20,0000	489,00	9.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005378	CAMA HOSPITALAR SIMPLES ADULTO	9402	090	0102	5102	UN	20,0000	923,00	18.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda gerada a partir do Orçamento n 0000050517.2 T... de 14.07.2020 ao CONVENIO N 05 DE 02.03.2020BCO BRADESCO AG:2371 C/C:82024-5 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - Voce pagou aproximadamente : R$1508,67 de tributos federais R$428,20 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

In_tern_et:::Bank.ing:::CAIXA

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Conta destino:	0258 / 003 / 00001455-7

Nome destinatário:	NOVA SAUDE PROD MED EIRELI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 30.360,00

Data de débito:	12/08/2020
Data/hora da operação:	12/08/2020 13:28:20

Código da operação:	012608
Chave de segurança:	RLYJG4NJP3X01WAG

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

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 63.268

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35200808231734000193550000000632681000842267

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

135200716358879 19/08/2020 12:25

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.853 CENTRO ESPIRITA DISCIPULO DE JESUS			03.267.101/0004-64	17/08/2020
Endereço		**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
RUA RUA DR. BEZERRA DE MENEZES N 325		VILA PLANALTO	03267-101	17/08/2020
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
CAMPO GRANDE	(67)033163502	MS	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 63.268/ 1 Valor : 1.035,00 Vencto. 17/08/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.035,00	72,45	0,00	0,00	1.035,00

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	1.035,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
UNIDOS TRANSPORTE E TURISMO EIRELI	1				00.522.696/0002-05

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA 638	AGUAS DA PRATA	SP	154014171117

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			4,100	4,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

com Nome Legível

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569795	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO AZUL PCT C/50UN CITYMEDIC Lote : 26 Val : 30/08/2022	63079010	000	6102	PCT	23,00 23,00	45,000000	1.035,00	1.035,00	72,45		7	

Local de entrega: RUA RUA DR. BEZERRA DE MENEZES N 325 VILA PLANALTO 03267-101 CAMPO GRANDE MS

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
V.60 FOCO EM VENDAS REPRESENTACC	

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

No. 63.268

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35200808231734000[illegible]00000632681000842267

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

135200716358879 19/08/2020 12:25

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

2ª TA DE 14/07/2020 AO CONVENIO Nº5 DE 02/03/2020.

ENTREGA SEG A SEXTA 8 AS 11 E DAS
14 AS 17H.

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL:
AG:6505-6
C/C:1411-7

ITAU
AG:4522
C/C:05302-6

CAIXA
AG:1689
C/C:402-7
OP:003 VAL.ICMS INTER.DESTINO=103,50 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00
VAL.FUNDO POBREZA=20,70

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
E DEVOLUÇÕES EM ATÉ 24 HORAS
APÓS A ENTREGA.

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Conta destino:	1689 / 003 / 00000402-7

Nome destinatário:	FUTURA COM PROD MED HOSP LTDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.035,00

Data de débito:	18/08/2020
Data/hora da operação:	18/08/2020 14:12:36

Código da operação:	006204
Chave de segurança:	C46G67UC4PAUC6C6

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

J A COMÉRCIO DE PRODUTOS ELETRODOMESTICOS LTDA

RUA MARACAJÚ, 120 - CENTRO -
CEP:79002-210 - CAMPO GRANDE - MS
TEL: (67)3027-7570

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000692 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5020 0817 1985 0700 0102 5500 1000 0006 9210 0000 7017

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 DE MERCADORIA ADIQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC		150200023988641 17/08/2020 10:41:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
28.382.194-9		17.198.507/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPÍRITA DISCIPLULOS DE JESUS				03.267.101/0004-64	17/08/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR. BEZERRA DE MENEZES, 325		VILA PLANALTO		79009-130	17/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	(67)3316-3502	MS			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	68,93	300,00
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	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
464	CONJUNTO REGISTRO- BB	84219999	0102	5102	UND	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
596	CONEXÃO PLASTICA L 1/4" X 1/4"	39174090	0102	5102	UND	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	TUBO PLASTICO 4,3X6,4(D.EXT)BCO PEBD C/20 EVA-IBBL	84219999	0102	5102	MT	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	MOD. TERM. 40X40X4 67W C TER FASTON 6,31 ISOL T LAT	85415020	0102	5102	UND	1,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
595	MICROVENTILADOR PARA UNIDADE TERMOELETRICA R-BB	84145990	0102	5102	UND	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	REFIL GIROU TROCOU C+3 C/EMBALAGEM	84219999	0102	5102	UND	1,00	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	TUBO PLASTICO 4,3X6,4(D.EXT)BCO PEBD C/20 EVA-IBBL	84219999	0102	5102	MT	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2º T.A de 14.07.2020 ao CONVÊNNIO nº 05 de 02.03.2020 Banco do Brasil Agência 4211-0 Conta Corrente 42101-4 Nome Fantasia: HOSPITAL NOSSO LAR	

RCK Sistemas

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4211 / 00000042101-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	J.A.COM.DE PROD.ELETROMESTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	17.198.507/0001-02
Valor:	R$ 300,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF692 2TA CV05 02032
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2020
Data / Hora da operação:	18/08/2020 14:12:18

Código da operação:	00156245
Chave de segurança:	F3QWPT3P783ZQPX7

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

CONCENTRO MARCAS LTDA-4

MULTICASA

RUA TREZE DE MAIO, 746 - STA DOROTHEA - CEP:79004-420 - CAMPO GRANDE - MS
TEL: (67)3041-8080

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000314825 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5020 0801 5206 6700 0420 5500 2000 3148 2512 9010 5814

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 de merc. adq. subst. tribut. contrib. substituido		150200024173356 18/08/2020 15:04:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
280984367		01.520.667/0004-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CEDJ HOSPITAL NOSSO LAR				03.267.101/0004-64	18/08/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R.BEZERRA DE MENEZES, 325		VILA PLANALTO		79009-130	18/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	(67)3316-3522	MS			15:03:51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/08/2020	950,00									

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	950,00

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	950,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3901866	PURIFICADOR AGUA 127V FR600 PTA IBB	84212100	060	5405	UN	1,00	950,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2 t.a.de 1407.2020 ao convenio n 05 de 02.03.2020 Vendedor: 86015-RITAOperador: 38015-PACOTE	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Conta destino:	2224 / 003 / 00000622-8

Nome destinatário:	CONCENTRO MARCAS LTDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 950,00

Data de débito:	18/08/2020
Data/hora da operação:	18/08/2020 14:12:36

Código da operação:	006204
Chave de segurança:	4KQJSA8XSNH5C30Q

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

CONCENTRO MARCAS LTDA-4

RUA TREZE DE MAIO, 746 - STA DOROTHEA - CEP:79004-420 - CAMPO GRANDE - MS
TEL: (67)3041-8080

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000314826 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5020 0801 5206 6700 0420 5500 2000 3148 2613 7587 7932

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 de merc. adq. subst. tribut. contrib. substituido		150200024174179 18/08/2020 15:07:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
280984367		01.520.667/0004-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CEDJ HOSPITAL NOSSO LAR				03.267.101/0004-64	18/08/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R.BEZERRA DE MENEZES, 325		VILA PLANALTO		79009-130	18/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	(67)3316-3522	MS			15:07:32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/08/2020	370,00									

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	370,00

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	370,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2113893	VENTILADOR PAR.60CM 150W BIV.PT DEL	84145990	060	5405	UN	2,00	185,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2 t.a. de 14.07.2020 ao convenio n 05 de 02.03.2020 Vendedor: 86015-RITAOperador: 38015-PACOTE	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Conta destino:	2224 / 003 / 00000622-8

Nome destinatário:	CONCENTRO MARCAS LTDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 370,00

Data de débito:	18/08/2020
Data/hora da operação:	18/08/2020 14:12:36

Código da operação:	006204
Chave de segurança:	J4TPUUVQCGKGP0K7

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

CASAS BAHIA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Filial Emi.: 1720

VIA VAREJO S/A

RUA DOM AQUINO 1339
CENTRO CAMPO GRANDE MS 79002-185
FONE: SAC:

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000119328
SÉRIE
FOLHA: 01/01

CHAVE DE ACESSO:
5020 0833 0412 6014 3518 5500 0000 1193 2811 2160 2048

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCAD. SUBST.TRIB. A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 150200024458890 20/08/2020 17:08:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
283874406		33.041.260/1435-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CEDJ HOSPITAL NOSSO LAR					03.267.101/0004-64	20/08/2020
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO			CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR BEZERRA DE MENEZES	325				79009-130	20/08/2020
BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
VILA PLANALTO	CAMPO GRANDE	MS			ISENTO	15:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			2.099,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.099,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REMETENTE	0				00.000.000/0000-00

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				10,380	10,349

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	B.C.ICMS STT	VL.ICMS STT	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001-004576136	TV 43" LED FHD LG 43LM6300PSB BT/HDMI/WIFI .	85287200	460	5405	PC	1,0000	2.099,0000	2.099,00	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES **FILIAL VENDA: 1151 N.PEDIDO:558399995 VV VENDEDOR: 607088**

LOCALIZACAO: 2î T.A DE 14/07/2020 AO CONVENIO N:5 DE 02/03/2020 OBSERVACAO: RITM 07406927 ICMS REC.POR SUBST.TRIB.CONF.ANEXO III,SUB.UNICO,TAB.XXII,ITEM 70.0 DO RICMS/MS Trib aprox R$: 303,93 Federal e 356,83 Estadual Fonte: IBPT Produto fabricado conforme o processo produtivo basico, Portaria Interministerial: Item 01 N. 186/2015 . Continue comprando em www.casasbahia.com.br, ou televendas 4003-2773
MD-5: 123456ASDFGHSS

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA VISTORIADA
Declaro que recebi a mercadoria descrita neste documento fiscal:
- SEM AVARIAS E DANOS APARENTES
- COM TODOS OS ACESSÓRIOS DESCRITOS NA EMBALAGEM

Assinatura Cliente: Valdir
Data de Retorno: 20/08/2020
Colaborador: Matrícula:

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0018 / 00000051133-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VIA VAREJO S.A.
CPF/CNPJ:	33.041.260/0652-90
Valor:	R$ 2.099,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TV 43 SUS 2TA CV05 0
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2020
Data / Hora da operação:	18/08/2020 14:12:28

Código da operação:	00156336
Chave de segurança:	5J8J9GMHT4MC2Y2R

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 MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00003201**
Data e Hora de Emissão	**21/08/2020 15:24:35**
Código de Verificação	**cc66f232**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FAPEC-FUNDACAO DE APOIO,A PESQUISA AO ENSINO E A CULTURA**
CPF/CNPJ: **15.513.690/0001-50** Inscrição Municipal: **0003150600-0**
Endereço: **RUA NOVE DE JULHO, Nº1922 - VILA IPIRANGA - CEP:79081-050**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS-HOSPITAL NOSSO LAR**
CPF/CNPJ: **03.267.101/0004-64**
Endereço: **RUA DR BEZERRA DE MENEZES, Nº325 - BAIRRO VILA PLANALTO - CEP:79009-130**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **financeiro@hospitalnossolar.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA PARA ATENDER O CONTRATO Nº 94/2020 - UFMS - LABORATÓRIO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO DE COVID-19 PARA SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICOS E PRIVADOS.
2º T.A. DE 14.07.2020 AO CONVÊNIO N° 05 DE 02.03.2020
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0857
CONTA: 1631-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAME-ANÁLISE MOLECULA R PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-2 PELA TÉCNICA RT-QPCR	10	220,00	2.200,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.200,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2020
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 722070001
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: EXIGIBILIDADE SUSPENSA
Descrição da Atividade: Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciencia

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Conta destino:	0857 / 003 / 00001631-9

Nome destinatário:	FAPEC COVID19
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.200,00

Data de débito:	24/08/2020
Data/hora da operação:	24/08/2020 12:06:46

Código da operação:	006655
Chave de segurança:	RS5E79S0FP64QKT1

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

INSTRAMED

Instramed Industria Medico Hospitalar Ltda.

BECO JOSE PARIS, 339 - Pav 19 - Sarandi
91140-310 Porto Alegre - RS
Fone (051) 3073-8200
comercial@instramed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39.698
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4320 0890 9096 3100 0110 5500 1000 0396 9810 0090 6858

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
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorrente de venda para er		143200149925613 24/08/20 16:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
096/0642048		90.909.631/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS		03.267.101/0004-64		24/08/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
Rua Doutor Bezerra de Menezes 325		Vila Planalto	79009130	24/08/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Campo Grande	(67) 3316.3502	MS		16:49

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.675,00
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	24.675,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-EMITENTE				48.740.351/0008-31
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. Willy Eugênio Fleck 85 A	Porto Alegre / RS			RS	0963089137

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	INSTRAMED		9,000	8.000

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
14903	_CARDIOMAX - ECG + DESF + LI-ION + PRINTER + MP (PORT)	9018.19.80	041	6.922	UN	1,000	24.675,0000	24.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Tipo de Cobrança:Sem Cobrança | :: Inf. de entrega:Rua Doutor Bezerra de Menezes 325 - Planalto - Campo Grande - MS CEP:79009130 | :: Obs. Agenda de Cirurgia:Convenio: 2º T.A. de 14.07.2020 ao CONVÊNIO nº 05 de 02.03.2020.Dados Bancários: Banco do Brasil Ag:1769-8 c/c:56550-4	

Intern:et---Ba.n-kinG----CA:IXA

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1769 / 00000056550-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTRAMED INDUSTIA MEDICO HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ:	90.909.631/0001-10
Valor:	R$ 24.675,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF39698 2TA CV05 02.
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2020
Data / Hora da operação:	25/08/2020 12:56:35

Código da operação:	00123040
Chave de segurança:	S9K6G22FCV251XZ4

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 MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00003224**
Data e Hora de Emissão	**01/09/2020 11:29:26**
Código de Verificação	**00a3d4b6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FAPEC-FUNDACAO DE APOIO,A PESQUISA AO ENSINO E A CULTURA**
CPF/CNPJ: **15.513.690/0001-50** Inscrição Municipal: **0003150600-0**
Endereço: **RUA NOVE DE JULHO, Nº1922 - VILA IPIRANGA - CEP:79081-050**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS**
CPF/CNPJ: **03.267.101/0004-64**
Endereço: **RUA DR BEZERRA DE MENEZES, Nº325 - BAIRRO VILA PLANALTO - CEP:79009-130**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **financeiro@hospitalnossolar.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA PARA ATENDER O CONTRATO Nº 94/2020 - UFMS - LABORATÓRIO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO DE COVID-19 PARA SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICOS E PRIVADOS.
2° T.A. DE 14.07.2020 AO CONVÊNIO N° 05 DE 02.03.2020
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0857
CONTA: 1631-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAME-ANÁLISE MOLECULAR PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-2 PELA TÉCNICA RT-QPCR	10	220,00	2.200,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.200,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2020
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 722070001
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: EXIGIBILIDADE SUSPENSA
Descrição da Atividade: Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciencia

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Conta destino:	0857 / 003 / 00001631-9

Nome destinatário:	FAPEC COVID19
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.200,00

Data de débito:	02/09/2020
Data/hora da operação:	02/09/2020 12:57:45

Código da operação:	009378
Chave de segurança:	FH6ANVAZKG7XS2SZ

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

REPRESENTAÇÕES CAMPOGRANDE

DE LTDA
RUA ALMIRANTE BARROSO, 42
AMAMBAI Cep:79008-300
CAMPO GRANDE/MS
Fone: 6733827328

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

N. 000080195
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5020 0903 7150 6700 0109 5500 1000 0801 9511 0016 9082

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 MERC. ST	150200025802074 01/09/2020 10:32:40-04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
280900848		03.715.067/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
C.E.D.J HOSPITAL NOSSO LAR	03.267.101/0004-64	01/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. BEZERRA DE MENEZES, 325	VL. PLANALTO	79009-130	01/09/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAMPO GRANDE	6733163502	MS		10:32:00

FATURA

001 02/09/2020 1.365,30							

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.365,30

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	1.365,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. ALMIRANTE BARROSO, 42	CAMPO GRANDE	MS	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Diversos				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0304000015	ESSENZ HIGIEN.ALCOOL SPRAY 600ML-EA S163	34029090	060	5405	RF	30,00	45,5100	1.365,30	0,00	0,0000	0,00	0.00%	0.00%

LCULO DO ISSQN

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

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

otocolo: 150200025802074
T.A. DE 14.07.2020 AO CONVENIO 05 DE 02.03.2020

RESERVADO AO FISCO

powered by TINTIM

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2201 / 00000014575-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REPRESENTACOES CAMPO GRANDE LTDA
CPF/CNPJ:	03.715.067/0001-09
Valor:	R$ 1.365,30
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 80195 2TA 14.07.2
Histórico:	

Data de débito:	02/09/2020
Data / Hora da operação:	02/09/2020 12:57:44

Código da operação:	00149141
Chave de segurança:	1GAH45LQTNWYJ7P3

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

LTDA

RUA ANIBAL DE TOLEDO, 59 - SANTA DOROTHEA - CAMPO GRANDE - MS -
CEP: 79004-060
Fone: (67)3027-5151

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.035.125
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0915 4162 0900 0108 5500 1000 0351 2510 0135 4415

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 Terceiros		**150200026154917 03/09/2020 13:54:49**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
281078041		15.416.209/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIR DISC JESUS H NOSSO LAR(19)				03.267.101/0004-64	03/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. BEZERRA DE MENEZES, 325		VL PLANALTO		79009-130	03/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	3316-3500			13:54:48

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 35125 - Valor Original: R$ 6.850,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 6.850,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	04/09/2020
Valor	R$ 6.850,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	7.606,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	756,50	0,00	0,00	6.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				425,000	425,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1417	LAUNDRY POWER SP DETERG ALCALINO 25LTS 002336	34029039	060	5403	UN	5,00	535,00	266,04	2.408,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1418	LAUNDRY CLOR L SP ALVEJANTE 25LTS 002327	38089419	060	5403	UN	5,00	399,50	198,66	1.798,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054	LAUNDRY UMECT LQ PASTA UMECTANTE 25LTS 002344	34021190	060	5403	UN	5,00	495,00	246,15	2.228,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0273	LAUNDRY SOFT ESPECIAL AMACIANTE 25LTS 002341	38099190	060	5403	UN	2,00	229,50	45,65	413,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: DEPOSITO BRADESCO Vr. Pgo R$: 0,00 id.: MS Ped.:78912 conto R$:756,50 / A VISTA = BANCO BRADESCO SA AG: 1902 C/C: 6710-5 A. DE 14.07.2020 AO CONVENIO N 05 DE 02.03.2020 itos.Aprox. R$ 1.191,44 (15,66 %)(IBPT)	

A E HORA DA IMPRESSÃO: 03/09/2020 13:54:51

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1902 / 00000006710-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIMPEC COM E DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	15.416.209/0001-08
Valor:	R$ 6.850,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 35125 2TA 14.07.2
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2020
Data / Hora da operação:	04/09/2020 13:05:53

Código da operação:	00191142
Chave de segurança:	8GC0CFCZ4F0H7193

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

RUA 14 DE JULHO,1169
CENTRO
CAMPO GRANDE / MS
CEP: 79004-390
Telefone: (067) 3029-5000

Microart
Informática • Móveis • Suprimentos

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 413 Fl. 1/1
Série 1

5020093257619800014255001000000413198394184 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150200026349156 2020-09-04T15:57:16-

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
284419524		32.576.198/0001-42	5020 0932 5761 9800 0142 5500 1000 0004 1319 8394 1842

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			Código	C.N.P.J. / C.P.F	DATA DA EMISSÃO
CENT.ESPIRITA DISCIPULOS JESUS.HOSPITAL NOSSO LAR			01003765	03.267.101/0004-64	04/09/2020
ENDEREÇO	**NR.**	**Compl.**	**BAIRRO / DISTRITO**	**C.E.P.**	**DATA DA ENTRADA**
RUA BEZERRA DE MENEZES	325		VILA PLANATO	79009130	04/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CAMPO GRANDE	(067) 3316-3502	MS	ISENTO		

FATURA

1 04/09/2020 980,00 CA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

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	980,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Contrat. Por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME DO MOTORISTA	C.P.F	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
						0	0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO PROD./SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS %	IPI %
20030624	LONGARINA DE 3 LUGARES PE METALICO PT	94013090	0102	5102	UN	1	395,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0	0
20031136	LONGARINA DE 5 LUGARES PE METALICO PT	94013090	0102	5102	UN	1	585,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Itens: 2

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO I S S Q N

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR		
2º T.A DE 14.07.2020 AO CONVENIO N.05 DE 02.03.2020.	JUCILENE	#6#	Reservado ao Fisco

NFe 4.00

Valor Aproximado dos Tributos R$ 288,32(29,42%) FONTE IBPT
MD5 PAF-ECF: 0B062A241EDFBA2C74E932C52CF7DB4E

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2936 / 00000049360-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AM VASCONCELOS
CPF/CNPJ:	32.576.198/0001-42
Valor:	R$ 980,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 413 2TA 14.07.20
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2020
Data / Hora da operação:	09/09/2020 13:43:51

Código da operação:	00194053
Chave de segurança:	UH46QW584G1AGSZL

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

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	1979	1	03002984-0	4	AAA	900263	4	1.002,00

Pague por este cheque a quantia de Hum mil e dois reais e centavos acima

a Jordana Maria Ajala Dessbesell ou à sua ordem

CAIXA

C. Gde., 04 de setembro de 20 20

AV. AFONSO PENA
AV. AFONSO PENA, 3.436
CAMPO GRANDE-MS
CONFECÇÃO: 11/2019

Lair Alves de Oliveira Júnior
2º Tesoureiro
CEDJ - Hospital Nosso Lar

CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CNPJ 03.267.101/0004-64

Diretor Geral
CEDJ-Hospital Nosso Lar

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 11/2015

900263 018 104 1979 1 03002984 0 AAA 900263 4

Demonstrativo de Pagamento de Salário

MÊS/ANO: 08 / 2020

EMPRESA: 1 - CEDJ HOSPITAL NOSSO LAR

LOCAL: Higienização

CADASTRO: 2545 NOME: JORDANA MARIA AJALA DESSBESELL

DATA ADMISSÃO: 05/08/2020

CARGO: AUXILIAR/LIMPEZA

CONTA BANCÁRIA: 000000000000

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
034	Horas Extras c/ 50%	0,02	0,26	
065	DSR Reflexo H.Extras		0,05	
163	Troco Mes		0,63	
278	Salario Familia	2,00	84,27	
300	FGTS	8,00	80,00	
302	INSS	7,50		75,00
400	Dias Normais	26,00	999,79	
550	Alimentacao			8,00

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.153,60	1.000,10	0,00	1.085,00	83,00
BASE CÁLC. FGTS	**FGTS DO MÊS**	**BASE CÁLCULO IRRF**		**VALOR LÍQUIDO**
1.000,10	80,00	1.000,10		1.002,00

2º T.A. de 14.07.20 C.V. 05 de 02.03.20

ASSINATURA Jordana Maria Ajala Dessbesell Data 04/09/2020

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	104	1979	1	03002984-0	4	AAA	900264	2	881,00

Pague por este cheque a quantia de Oitocentos e oitenta e um reais e centavos acima

a Maria Auxiliadora Parreira Butkevicius ou à sua ordem

CAIXA

e-Sol, 04 de Setembro de 2020

Lair Alves de Oliveira Júnior
2º Tesoureiro
CEDI - Hospital Nosso Lar

CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CNPJ 03 267.101/0004-64

Lair Alves de Oliveira Júnior
CEDJ-Hospital Nosso Lar

AV. AFONSO PENA
AV. AFONSO PENA, 3.436
CAMPO GRANDE-MS
CONFECÇÃO: 11/2019

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 11/2015

900264 018 104 1979 1 03002984 0 4 AAA 900264 2

Demonstrativo de Pagamento de Salário

MÊS/ANO: 08 / 2020

EMPRESA: 1 - CEDJ HOSPITAL NOSSO LAR

LOCAL: Higienização

CADASTRO: 2546 — NOME: MARIA AUXILIADORA PARREIRA BUTKEI — DATA ADMISSÃO: 06/08/2020

CARGO: AUXILIAR/LIMPEZA — CONTA BANCÁRIA: 000000000000

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
034	Horas Extras c/ 50%	0,03	0,39	
065	DSR Reflexo H.Extras		0,05	
163	Troco Mes		0,36	
300	FGTS	8,00	76,94	
302	INSS	7,50		72,13
400	Dias Normais	25,00	961,33	
550	Alimentacao			9,00

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.153,60	961,77	0,00	962,13	81,13
BASE CÁLC. FGTS	**FGTS DO MÊS**	**BASE CÁLCULO IRRF**		**VALOR LÍQUIDO**
961,77	76,94	961,77		881,00

2º T.A. de 14.07.20 C.V. 05 de 02.03.20

ASSINATURA Maria Auxiliadora P. Butkevicius Data 04/09/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00003277**
Data e Hora de Emissão	**09/09/2020 15:29:48**
Código de Verificação	**796c77fa**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FAPEC-FUNDACAO DE APOIO,A PESQUISA AO ENSINO E A CULTURA**
CPF/CNPJ: **15.513.690/0001-50** Inscrição Municipal: **0003150600-0**
Endereço: **RUA NOVE DE JULHO, Nº1922 - VILA IPIRANGA - CEP:79081-050**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS**
CPF/CNPJ: **03.267.101/0004-64**
Endereço: **RUA DR BEZERRA DE MENEZES, Nº325 - BAIRRO VILA PLANALTO - CEP:79009-130**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **financeiro@hospitalnossolar.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA PARA ATENDER O CONTRATO Nº 94/2020 - UFMS - LABORATÓRIO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO DE COVID-19 PARA SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICOS E PRIVADOS.
2º T.A. DE 14.07.2020 AO CONVÊNIO Nº 05 DE 02.03.2020
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0857
CONTA: 1631-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAME-ANÁLISE MOLECULAR PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-2 PELA TÉCNICA RT-QPCR	10	220,00	2.200,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.200,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2020
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 722070001
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: EXIGIBILIDADE SUSPENSA
Descrição da Atividade: Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciencia

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Conta destino:	0857 / 003 / 00001631-9

Nome destinatário:	FAPEC COVID19
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.200,00

Data de débito:	10/09/2020
Data/hora da operação:	10/09/2020 12:21:20

Código da operação:	009916
Chave de segurança:	8HF42554MSJS0G4S

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

EPP

RUA 13 DE MAIO, 556

SANTA DOROTHEIA
CAMPO GRANDE
MS
TEL/FAX: 6730421022
CEP: 79004420

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.019.984
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5020 0901 0844 1700 0223 5500 4000 0199 8410 0148 2147

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	150200026706632 - 09/09/2020 08:05:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
282548840		01.084.417/0002-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CEDJ - HOSPITAL NOSSO LAR			03.267.101/0004-64	09/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR.BEZERRA DE MENEZES, 325	PLANALTO		79009-130	09/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAMPO GRANDE	(67) 3316-3522	MS		08:18:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.278,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX.DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	38,00	0,00	0,00	315,33	1.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
4305	COPO PLAST 180ML KEROCOPO C/2500	39241000	0 60	5405	CX	20,0000	63,900000000	1.278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AOFISCO
Valor aproximado de tributos: Federal: R$ 104,53 (8,17%) / Estadual: R$ 210,80 (16,49%) / Fonte: IBPT/empresometro,com,br (02C353); Pedidos vinculados/Obs: 1200324093/2 T.A. DE 14-07-2020 AO CONVENIO No05 DE 02-03-2020.; Cod. Vendedor(es): 16 Cliente: 898 DAV - 1200324093	

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2936 / 00000111655-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	J MOREIRA EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ:	01.084.417/0002-23
Valor:	R$ 1.240,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19984 2TA 14.07.2
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2020
Data / Hora da operação:	09/09/2020 13:43:51

Código da operação:	00194054
Chave de segurança:	G30XNPZWH44A4YZE

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

CIRURGICA MS LTDA - ME
RUA ITATIAIA, 126
SANTO ANTONIO
CAMPO GRANDE/MS - CEP: 79.100-390
Telefone: 6730292989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.022.579
Série 001 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5020 0910 6565 8700 0145 5500 1000 0225 7910 2022 3956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150200026933453 10/09/2020 13:46:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283510668

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
10.656.587/0001-45

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS

DATA DA EMISSÃO
10/09/2020 14:43

ENDEREÇO
R DR BEZERRA DE MENEZES, 325

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
03.267.101/0004-64

BAIRRO / DISTRITO
VILA PLANALTO

CE
79.009-130

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
10/09/2020

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

FONE / FAX

UF
MS

INSCRIÇÃO

HORA DA SAIDA

001	10/09/2020	405,51															

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
405,51	68,93	0,00	0,00	405,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,51

NOME / RAZÃO SOCIAL
CIRURGICA MS

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO [0]

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
10.656.587/0001-45

ENDEREÇO
RUA ITATIAIA, 126

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283510668

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000085	CATETER TIPO OCULOS ADULTO N12 ()	15095	30/04/2024	90183929	000	5.102	UN	30,00	0,890000	0,00	26,70	26,70	4,54	0,00	17,00	0,00
0004212	MASCARA LARINGEA SILICONE USO UNICO 5.0 ()	CG19G05	01/06/2024	90192010	200	5.102	UN	5,00	49,850000	0,00	249,25	249,25	42,37	0,00	17,00	0,00
0000263	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO N 12 ()	15364	30/06/2024	90183929	000	5.102	UN	15,00	0,630000	0,00	9,45	9,45	1,61	0,00	17,00	0,00
0002523	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 ()	15394	30/06/2024	90183929	000	5.102	UN	30,00	0,699000	0,00	20,97	20,97	3,56	0,00	17,00	0,00
0000265	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 16 ()	11917	01/07/2022	90183929	000	5.102	UN	15,00	0,699000	0,00	10,49	10,49	1,78	0,00	17,00	0,00
0000279	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14-30CC ()	09220011	30/01/2025	90183921	200	5.102	UN	5,00	4,530000	0,00	22,65	22,65	3,85	0,00	17,00	0,00
0004253	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16-30CC CIRUTI ()	18602	30/08/2023	90183921	200	5.102	UN	8,00	3,300000	0,00	26,40	26,40	4,49	0,00	17,00	0,00
0004253	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16-30CC CIRUTI ()	19602	30/06/2024	90183921	200	5.102	UN	12,00	3,300000	0,00	39,60	39,60	6,73	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*PRODUTOS INCIDENTES A ALIQUOTA ZERO (PIS /COFINS) CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA 594/2005 ARTIGO 12 NCISO II. / */ PAGAMENTO DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 4211-0 CC 30697-5
2 T.A DE 14.07.2020 AO CONVENIO N 05 DE 02.03.2020
*** PAGAMENTO MEDIANTE A BOLETO*** - TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4211 / 00000030697-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA MS LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.656.587/0001-45
Valor:	R$ 405,51
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 22579 2TA 14.07.2
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2020
Data / Hora da operação:	11/09/2020 13:31:12

Código da operação:	00182326
Chave de segurança:	SHV5VMSYETWEW21G

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

HOSPITALARES LTDA

AV ANTONIO TEODOROWICK, 181 - CARANDA BOSQUE -
CAMPO GRANDE - MS - CEP: 79032-570
Fone: (67)3211-3878
www.shopmedicalms.com.br
contato@shopmedicalms.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.417
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0934 1757 5800 0182 5500 1000 0004 1717 3547 4097

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	**150200027050984 11/09/2020 09:28:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
284408190		34.175.758/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS			03.267.101/0004-64	11/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR BEZERRA DE MENEZES, 325	VILA PLANALTO		79009-130	11/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	(67)3316-3502		09:28:31

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
0,00	0,00	0,00	0,00	530,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	53,00	0,00	0,00	477,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
352	OXIMETRO SEM ALARME DELLAMED	90273020	1102	5102	UN	2,00	265,00	53,00	477,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ota Fiscal Ref. DAV - Pedido Nº. 1100001958 Vendedor: 4 - GLEYSSON rib. Aprox. Federal = 0,00 Nacional = 0,00 Municipal = 0,00 Importação = 0,00 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. OS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/09/2020 09:28:34

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO
55	001	000000417	09/20

CHAVE DE ACESSO
5020 0934 1757 5800 0182 5500 1000 0004 1717 3547 4097

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
50	PRODUÇÃO	30/09/2020 16:27:40

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	3	1

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	150200029441422	30/09/2020 16:27:41

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
SHOPMEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			34.175.758/0001-82
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**
AV ANTONIO TEODOROWICK 181		CARANDA BOSQUE	79032-570
MUNICÍPIO	**ESTADO**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAMPO GRANDE	MS	(67)3211-3878	284408190

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS			03.267.101/0004-64
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**
R DR BEZERRA DE MENEZES 325		VILA PLANALTO	79009-130
MUNICÍPIO	**ESTADO**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAMPO GRANDE	MS	(67)3316-3502	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
III - a data de emissao ou de saida.

Carta de Correcao

T.A de 14.07.2020 ao Convenio n 05 de 02.03.2020.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/09/2020 16:28:04

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0913 / 00000009824-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SHOPMEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	34.175.758/0001-82
Valor:	R$ 477,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 416 2TA 14.07.20
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2020
Data / Hora da operação:	10/09/2020 12:21:10

Código da operação:	00167495
Chave de segurança:	7KC02UMVJUZN7ZXS

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

LTDA

RUA ANIBAL DE TOLEDO, 59 - SANTA DOROTHEA - CAMPO GRANDE - MS -
CEP: 79004-060
Fone: (67)3027-5151

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.035.217
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0915 4162 0900 0108 5500 1000 0352 1710 0131 6282

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 Terceiros	150200027089873 11/09/2020 13:16:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
281078041		15.416.209/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIR DISC JESUS H NOSSO LAR(19)				03.267.101/0004-64	11/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. BEZERRA DE MENEZES, 325		VL PLANALTO		79009-130	11/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	3316-3500			13:16:35

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 35217 - Valor Original: R$ 270,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 270,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/09/2020
Valor	R$ 270,00

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
270,00	45,90	0,00	0,00	270,00

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	270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
,					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
3102	APLICADOR / BORRIFADOR 1LT ECOLAB	39233000	000	5102	UN	20,00	13,50	0,00	270,00	270,00	45,90	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Agt.: DEPOSITO BRADESCO Vr. Pgo R$: 0,00
Vend.: MS Ped.:79053
NF = A VISTA BANCO BRADESCO S/A AG: 1902 C/C: 6710-5
V.T.A. DE 14.07.2020 AO CONVENIO N 05 DE 02.03.2020
Tributos.Aprox. R$ 36,32 (13,45 %)(IBPT)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/09/2020 13:16:38

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1902 / 00000006710-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIMPEC COM E DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	15.416.209/0001-08
Valor:	R$ 270,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 35217 2TA 14.07.2
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2020
Data / Hora da operação:	14/09/2020 14:53:53

Código da operação:	00118008
Chave de segurança:	ZWW3K21NFRUXC8Y9

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

Nova Saúde

Rua 25 de Dezembro, 967

Centro

Campo Grande

MS (67) 3321-8844 79.002-061

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1044500
Série: 1

CHAVE DE ACESSO

5020 0915 5703 8600 0144 5500 1001 0445 0011 7819 0217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA PDV ALTERDATA SIMPLES NACIONAL		150200027302688 14/09/2020 09:16:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
283789689		15.570.386/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL						
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS					CNPJ/CPF: 03.267.101/0004-64	DATA DA EMISSÃO: 14-09-2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA DR BEZERRA DE MENEZES, 325			Vila Planalto		79.009-130	14-09-2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAIDA
Campo Grande	(67) 3316-3502	MS	9-Não Contribuinte			09:17:01

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
1044500	1.400,00	0,00	1.400,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15-09-2020	1.400,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	280,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
005543	OXIMETRO DE DEDO YK-80A	90189092	0102	5102	UN	7,0000	240,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'enda gerada a partir do Orçamento n 0000053913.2 T.A DE 14.07.2020 AO CONVENIO N05)E 02.03.2020 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO ERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - Voce pagou aproximadamente : R$107,80 de ributos federais R$238,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

powered by alterdata

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Conta destino:	0258 / 003 / 00001455-7

Nome destinatário:	NOVA SAUDE PROD MED EIRELI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.400,00

Data de débito:	15/09/2020
Data/hora da operação:	15/09/2020 15:58:03

Código da operação:	023147
Chave de segurança:	GWXWQ9JE26H95909

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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA – PR
CEP 86067-050 – 4330321050

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0032762 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4120 0967 7291 7800 0572 5500 1000 0327 6217 2217 9760

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	141200171983769 14/09/2020 12:56:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317	284913910	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS			03.267.101/0004-64	14/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR BEZERRA DE MENEZES 325	VILA PLANALTO		79009-130	14/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAMPO GRANDE	67033163512	MS		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0032762/1	17/09/2020	3.360,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.360,25	147,02	0,00	0,00	3.360,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.360,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Por conta do emitente				15.488.297/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	COLOMBO	PR	9070312333

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,00011	21,253	21,253

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031648	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (BE CARE) L: MT2020 -04 Q: 3.000,0000 F: 05/04/20 V: 04/04/2025	63079010	200	6108	PC	3.000,00	0,98	2.940,00	2.940,00	117,60	0,00	4,00	0,00
027438	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (MISSNER) L: OSH16601 Q: 48,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022	30051090	000	6108	RO	48,00	7,45	357,60	357,60	25,03	0,00	7,00	0,00
015423	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX4,5M (NEVE PREMIUM IN) L: 1912000278 Q: 60,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2024	30059090	000	6108	RO	60,00	1,0442	62,65	62,65	4,39	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/09/2020 Pedido: 1716784 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1716784 *** 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: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 7429 Nome Fantasia: HOSPITAL NOSSO LAR)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 424,23 |

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA – PR

CEP 86067-050

Fone: 4330321050

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4120 0967 7291 7800 0572 5500 1000 0327 6217 2217 9760

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
9077053317	67.729.178/0005-72	55	1	0032762	14/09/2020	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS			03.267.101/0004-64
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R DR BEZERRA DE MENEZES 325		VILA PLANALTO	79009-130
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO GRANDE	MS	67033163512	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**135 Evento registrado e vinculado a NF-e**	**30/09/2020 09:23:37**	**141200184832556**

2º T.A de 14.03.2020 ao Convenio n° 05 de 02.03.2020

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO ESPIRITA D DE JESUS
CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5119 / 00000800000-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0005-72
Valor:	R$ 3.360,25
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 32762 2TA 14.07.2
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2020
Data / Hora da operação:	15/09/2020 15:57:45

Código da operação:	00150545
Chave de segurança:	Q684NVJPXGA5L8YN

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

LTDA

RUA ANIBAL DE TOLEDO, 59 - SANTA DOROTHEA - CAMPO GRANDE - MS -
CEP: 79004-060
Fone: (67)3027-5151

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.035.234
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0915 4162 0900 0108 5500 1000 0352 3410 0150 1358

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 Terceiros	**150200027369523 14/09/2020 15:01:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
281078041		15.416.209/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIR DISC JESUS H NOSSO LAR(19)				03.267.101/0004-64	14/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA DR. BEZERRA DE MENEZES, 325		VL PLANALTO	79009-130		14/09/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAMPO GRANDE	MS	3316-3500			15:01:45

FATURA

DADOS DA FATURA | Número: 35234 - Valor Original: R$ 5.340,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 5.340,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/09/2020
Valor R$ 5.340,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	5.340,00

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	5.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				294,000	294,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0228	TOALHA BCA 2DB PADRAO LUXO FRD1000FLS 20X20	48182000	060	5403	UN	400,00	12,15	0,00	4.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4151	SACO P/ LIMPEZA ALVEJADO 48X76	63071000	060	5403	UN	100,00	4,80	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DEPOSITO BRADESCO Vr. Pgo R$: 0,00
Ped.: MS Ped.:79086
A VISTA / DEPOSITO BRADESCO AG: 1902 C/C: 6710-5
DE 14.07.2020 AO CONVENIO N 05 DE 02.03.2020
Tos.Aprox. R$ 534,35 (10,01 %)(IBPT)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/09/2020 15:01:47

CAIXA

Comprovante de Pagamento

Recibo

Dados da Empresa Pagadora			
Razão social:	CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS	CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64
Convênio:	SIACC - 259026-3 - CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS	Conta debitada:	1979/003-000002984-0

Dados do Favorecido			
Favorecido:	LIMPEC COMERCIO E DISTRIBUIDOR	CPF/CNPJ:	15.416.209/0001-08

Dados do Crédito			
Banco:	237		
Agência:	01902		
Conta:	000000006710-5		
Documento da empresa:	NF35234 2TA 14.07.2		
Documento do banco:	000013562	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 35234 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	18/09/2020		
Valor do pagamento	R$ 5.340,00		

Aceite de Pagamento			
Pela Empresa	Em ___/___/_____	Pelo Favorecido	Em ___/___/_____

Registro autenticação: 4025EA031B09029E2A3CC60005

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00003367**
Data e Hora de Emissão	**17/09/2020 07:35:22**
Código de Verificação	**24652f91**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FAPEC-FUNDACAO DE APOIO,A PESQUISA AO ENSINO E A CULTURA**
CPF/CNPJ: **15.513.690/0001-50** Inscrição Municipal: **0003150600-0**
Endereço: **RUA NOVE DE JULHO, Nº1922 - VILA IPIRANGA - CEP:79081-050**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS**
CPF/CNPJ: **03.267.101/0004-64**
Endereço: **RUA DR BEZERRA DE MENEZES, Nº325 - BAIRRO VILA PLANALTO - CEP:79009-130**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **financeiro@hospitalnossolar.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA PARA ATENDER O CONTRATO Nº 94/2020 - UFMS - LABORATÓRIO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO DE COVID-19 PARA SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICOS E PRIVADOS.
2º T.A. DE 14.07.2020 AO CONVÊNIO Nº 05 DE 02.03.2020
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0857
CONTA: 1631-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAME-ANÁLISE MOLECULAR PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-2 PELA TÉCNICA RT-QPCR	11	220,00	2.420,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.420,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2020
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 722070001
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: EXIGIBILIDADE SUSPENSA
Descrição da Atividade: Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciencia

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1979 / 003 / 00002984-0
Conta destino:	0857 / 003 / 00001631-9

Nome destinatário:	FAPEC COVID19
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.200,00

Data de débito:	15/09/2020
Data/hora da operação:	15/09/2020 15:58:11

Código da operação:	023278
Chave de segurança:	382WG8LQYN9HFCGL

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento

Recibo

Dados da Empresa Pagadora			
Razão social:	CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS	CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64
Convênio:	SIACC - 259026 - CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS	Conta debitada:	1979/003-000002984-0
Dados do Favorecido			
Favorecido:	FAPEC FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQ	CPF/CNPJ:	15.513.690/0001-50
Dados do Crédito			
Banco:	104		
Agência:	00857		
Conta:	003000001631-9		
Documento da empresa:	NF 3367 2TA 14.07.20		
Documento do banco:	000013558	Forma de pagamento:	Crédito em conta corrente
Informações	NF 3367 2TA 14.07.30		
Data do pagamento	17/09/2020		
Valor do pagamento	R$ 220,00		

Aceite de Pagamento			
Pela Empresa	Em ___/___/_____	Pelo Favorecido	Em ___/___/_____

Registro autenticação: 9A2565CFABA902175013360004

LTDA ME

DrORTOPEDIA

AV AFONSO PENA, 32 - AMAMBAI -
CAMPO GRANDE - MS - CEP: 79005-000
Fone: (67)3028-4949

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.156.788
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0911 3764 7800 0137 5500 1000 1567 8810 0092 7165

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 Terceiros	150200027790479 17/09/2020 09:25:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
83567325		11.376.478/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS -HOSPITAL NOSSO LAR			03.267.101/0004-64	17/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR BEZERRA DE MENEZES, 325	VILA PLANALTO		79009-130	17/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	(67)3316-3500		09:27:33

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
0,00	0,00	0,00	0,00	2.072,00

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	2.072,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
470	CARRO MACA C/ GRADES . RODAS COM FREIO TAMANHO LEITO 0,54X1,88	90200010	0102	5102	UN	1,00	1.069,00	0,00	1.069,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	COLCHONETE PARA CARRO MACA	90200010	0102	5102	UN	2,00	229,00	0,00	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2683	ESCADA 2 DEGRAUS - FORCAMEDICA	94029090	0102	5102	UN	5,00	109,00	0,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
A DE 14.07.2020 AO CONVENIO N 05 DE 02.03.2020. NCO DO BRASIL: ÊNCIA: 2936-X NTA CORRENTE: 112724-1 : TRANSFERENCIA BANCARIA Vr. Pgo R$: 0,00 id.: GUILHERME SANTOS PEREIRA FILHO Ped.:28519 utos.Aprox. R$ 100,00 (4,83 %)(IBPT)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/09/2020 09:27:54

CAIXA

Comprovante de Pagamento

Recibo

Dados da Empresa Pagadora			
Razão social:	CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS	CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64
Convênio:	SIACC - 259026 - CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS	Conta debitada:	1979/003-000002984-0

Dados do Favorecido			
Favorecido:	ALMEIDA E DIAS MAT ORTOPEDICOS	CPF/CNPJ:	11.376.478/0001-37

Dados do Crédito			
Banco:	001		
Agência:	02936		
Conta:	000000112724-1		
Documento da empresa:	NF 156788 2TA 14.07		
Documento do banco:	000013559	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 156788 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	17/09/2020		
Valor do pagamento	R$ 2.072,00		

Aceite de Pagamento			
Pela Empresa	Em ___/___/_____	Pelo Favorecido	Em ___/___/_____

Registro autenticação: B125471D48F902236364460003