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:	JADE COM DE TINTAS E MATS PINT	CPF/CNPJ:	16.840.315/0001-87
Dados do Crédito			
Banco:	104		
Agência:	02228		
Conta:	003000003073-2		
Documento da empresa:	NF 70 2TA 14.07.20		
Documento do banco:	000013846	Forma de pagamento:	Crédito em conta corrente
Informações	NF 70 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	30/10/2020		
Valor do pagamento	R$ 1.350,00		

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

Registro autenticação: AE25BE5E215902B1FCBEE60008

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00003710**
Data e Hora de Emissão	**30/10/2020 09:38:50**
Código de Verificação	**d4b9eadf**

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
PERÍODO: 14/10 À 20/10/2020.
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	13	220,00	2.860,00

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$ 2.860,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.860,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020
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

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:	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 3710 2TA 14.07.20		
Documento do banco:	000013844	Forma de pagamento:	Crédito em conta corrente
Informações	NF 3710 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	30/10/2020		
Valor do pagamento	R$ 2.860,00		

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

Registro autenticação: 9A256076B49902557483360009

OMEGAMED
DISTRIBUIDORA

OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA.

AV BANDEIRANTES, 2690 - VILA BANDEIRANTES
79006-000 CAMPO GRANDE - MS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.104.364
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1005 9732 4200 0185 5500 1000 1043 6415 7893 4618

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 TERCEIR		**150200032983500 30/10/2020 14:36:32**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
28.329.031-5		05.973.242/0001-85

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS				**03.267.101/0004-64**	30/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. BEZERRA DE MENEZES, 325		VILA PLANALTO		79000-000	**30/10/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	67 3316-3502			**14:36:29**

FATURA / DUPLICATA

104364/001 06/11/2020 312,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
312,00	53,04	0,00	0,00	312,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**312,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES L			0-Remetente				05.973.242/0001-85
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV BANDEIRANTES, 2690			CAMPO GRANDE			MS	28.329.031-5
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1	VOLUMES	DIVERSAS					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
15458	LANCETAS P/MEDIDOR DE GLICOSE C/100 28G LAN2810G1 Lote: 511901 / Fabr.: 01/04/2020 / Val.: 02/01/2025	90183999	100	5102	CX	6	14,00	84,00	84,00	17	14,28
13242	TIRA P/TESTE DE GLICOSE C/100 DESCARPACK PLUS (2 TB C/50) Lote: S0718036 / Fabr.: 30/11/2018 / Val.: 29/11/2020	38220090	200	5102	CX	6	38,00	228,00	228,00	17	38,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 15497 Representante: 000050-OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA. 2. T.A DE 14.07.2020 AO CONVENIO N. 05 DE 02.03.2020	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

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:	OMEGA MED PROD MED HOSPITALARE	CPF/CNPJ:	05.973.242/0001-85
Dados do Crédito			
Banco:	001		
Agência:	02936		
Conta:	000000117626-9		
Documento da empresa:	NF 104364 OMEGA MED		
Documento do banco:	000013848	Forma de pagamento:	TED
Informações	2º T.A. 14.07.20 ao CV nº 05 de 02.03.20		
Data do pagamento	03/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 312,00		

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

Registro autenticação: 2A25142CE1B902CCE8DAA60007

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 658172
SÉRIE 85
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 6581 7211 1014 9102

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		135200990370130 30/10/2020 20:13:32-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 282363467	CNPJ: 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS		03.267.101/0004-64		30/10/2020
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R DR BEZERRA DE MENEZES	325	VILA PLANALTO	79009-130	30/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO GRANDE	006733163500	MS		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.505,00	175,35	0,00	0,00	2.505,00
VALOR DO FCP	**VALOR DO FCP ST**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	2.505,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO SAO GABRIEL TRANS	- Remetent				15.488.297/0019-82
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R IRMAOS CAMESCHI 327	TRES LAGOAS			MS	284264547

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				17,500	17,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
425252	LUVA PROC LEMGRUBER LISA M 10X100UN FM LEMGR NEU LIB	PR019K		40151900	000	6108	CX	5	501,0000	2.505,00	2.505,00	175,35		7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dt: 04/11/20 2505,00 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 3 DIAS APOS EMISSAO NF.
CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE
DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 280,50 FCP 0,00 CNF EC 87/2015

LISTA 0,00 (+) 0,00 (+) 2.505,00 (N) 2.505,00 (TOTAL)

Cli: 774782 Setor:2001 Rota:FMS1 St Entr:1503 St Terc:7658 OS:861008 -15:38/2001 15:57

- 2 TA DE 14 07 2020 AO CONVENIO N 08 DE 02 03 2020
Vig Sanitaria: 018/2020 Anvisa:
NOME FANTASIA : HOSP NOSSO LAR

RESERVADO AO FISCO

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:	SERVIMED COMERCIAL LTDA	CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Dados do Crédito			
Banco:	104		
Agência:	04272		
Conta:	003000000026-0		
Documento da empresa:	NF 658172 SERVIMED C		
Documento do banco:	000013847	Forma de pagamento:	Crédito em conta corrente
Informações	2º T.A. 14.07.20 AO CV Nº 05 DE 02.03.20		
Data do pagamento	03/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 2.505,00		

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

Registro autenticação: DE25EA7ED2A902E72DAFF60005

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

Número da Nota	**00003729**
Data e Hora de Emissão	**03/11/2020 10:11:30**
Código de Verificação	**35ad86b2**

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
PERÍODO: 21/10/2020.
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	7	220,00	1.540,00

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$ 1.540,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.540,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020
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

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:	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 3729 2TA 14.07.20		
Documento do banco:	000013849	Forma de pagamento:	Crédito em conta corrente
Informações	NF 3729 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	04/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 1.540,00		

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

Registro autenticação: 1C256D6F0F7902EE2917760006

LAB LTDA

HospiMedical
MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.
(67) 3026 2340

EDUARDO SANTOS PEREIRA, 11 - VILA ANFRE - CAMPO GRANDE - MS - CEP: 79002-251
Fone: (67)3026-2340

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.048.317
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1103 6615 6300 0119 5500 1000 0483 1710 0152 2574

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		**150200033287764 03/11/2020 15:23:05**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
283209020		03.661.563/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS- HNL			03.267.101/0004-64	03/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DOUTOR BEZZERA DE MENEZES, 325		PLANALTO	79009-130	03/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	(67)3316-3502		15:23:04

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	425,00

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	425,00

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	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
3309	FLUXOMETRO P/ OXIGENIO	90262090	0102	5102	UN	5,00	85,00	0,00	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Classificam-se neste codigo as vendas de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros para industrializacao ou comercializacao, que nao tenham lo objeto de qualquer processo industrial no estabelecimento. Tambem serao classificadas neste codigo a.: vendas de mercadorias por estabelecimento mercial de cooperativa destinadas a seus cooperados ou estabelecimento de outra cooperativa.). t.: DEPOSITO BANCARIO Vr. Pgo R$: 0,00 end.: DEISI Ped.:147121 t.a de 14-07-2020 ao convenio n 05 de 02-03-2020 BANCO DO BRASIL AG 2936-X CC 18508-6 ibutos.Aprox. R$ 17,85 (4,20 %)(IBPT)	

TA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/11/2020 15:23:07

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:	HOSPIMEDICAL MAT MED HOSP E LA	CPF/CNPJ:	03.661.563/0001-19
Dados do Crédito			
Banco:	001		
Agência:	02936		
Conta:	000000018508-6		
Documento da empresa:	NF 48317 2TA 14.07.2		
Documento do banco:	000013850	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF48317 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	04/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 425,00		

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

Registro autenticação: 2A25ABAB288902E8E97FF60004

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE **SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000001** Data e Hora de Emissão **05/11/2020 10:59:46** Código de Verificação **e27bba05**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **RODRIGO VILHALBA DA SILVA**
CPF/CNPJ: **38.627.416/0001-07** Inscrição Municipal: **0029309300-8**
Endereço: **RUA PADRE JOSE LUIZ, Nº914 - BAIRRO VILA BORDON - CEP:79106-694**
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: SERVIÇO DE PINTURA DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA NOS LOCAIS COZINHA/REFEITORIO E FARMÁCIA INTERNA HNL.
2º T.A. DE 14.07.20 AO CONVÊNIO NR 05 DE 02.03.20.
DEPÓSITO CEF BANCO 104 AG. 0017 OP 013 CC 65211-8 - CPF 032.365.211-55

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PINTURA	1	4.500,00	4.500,00

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$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.500,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 433040400
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: TRIBUTÁVEL MEI
Descrição da Atividade: Servicos de pintura de edificios em geral

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:	RODRIGO VILHALBA DA SILVA	CPF/CNPJ:	032.365.211-55

Dados do Crédito

Banco:	104		
Agência:	00017		
Conta:	013000065211-8		
Documento da empresa:	NF 01 2TA 14.07.20		
Documento do banco:	000013860	Forma de pagamento:	Crédito em conta poupança
Informações	NF 01 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	06/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 4.500,00		

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/_____	Pelo Favorecido	Em ___/___/_____

Registro autenticação: CF256CD25D5902770FDDD60003

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:	MARIA AUXILIADORA PARREIRA BUT	CPF/CNPJ:	881.385.771-34
Dados do Crédito			
Banco:	104		
Agência:	00017		
Conta:	013000055560-0		
Documento da empresa:	SAL. OUT 2TA 14.07.2		
Documento do banco:	000014045	Forma de pagamento:	Crédito em conta corrente
Informações	SAL 10/2020 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	06/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 1.050,00		

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

Registro autenticação: EE25DF30C24902FA8CBFF60003

Demonstrativo de Pagamento de Salário

MÊS/ANO: 10 / 2020

EMPRESA: 1 - CEDJ HOSPITAL NOSSO LAR

LOCAL: Higienização

CADASTRO: 2546 — NOME: MARIA AUXILIADORA PARREIRA BUTKER

DATA ADMISSÃO: 06/08/2020

CARGO: AUXILIAR/LIMPEZA

CONTA BANCÁRIA: 000873940044 0

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
034	Horas Extras c/ 50%	0,02	0,26	
065	DSR Reflexo H.Extras		0,04	
163	Troco Mes		0,17	
165	Troco Mes Anterior			0,90
300	FGTS	8,00	92,31	
302	INSS	9,00		88,17
400	Dias Normais	30,00	1.153,60	
550	Alimentacao			15,00

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.153,60	1.153,90	0,00	1.154,07	104,07
BASE CÁLC. FGTS	**FGTS DO MÊS**	**BASE CÁLCULO IRRF**		**VALOR LÍQUIDO**
1.153,90	92,31	1.153,90		1.050,00

2º T.A. de 14.07.20 ao conv. 05 de 02.03.20

maria auxiliadora parreira butker ciri

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. 0035837 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4120 1167 7291 7800 0572 5500 1000 0358 3712 7498 4827

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		141200213544387 06/11/2020 14:46:30
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	06/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR BEZERRA DE MENEZES 325	VILA PLANALTO	79009-130		06/11/2020
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
0035837/1	11/11/2020	2.500,00						

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
2.500,00	100,00	0,00	0,00	2.500,00

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	2.500,00

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
5,00	VOLUME(S)		0,00083	31,650	31,650

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
029779	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (TALGE/DVT) L: TLLMI039 Q: 5.000,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	40151900	200	6108	PC	5.000,00	0,50	2.500,00	2.500,00	100,00	0,00	4,00	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. 2T.A DE 14/07/2020 AO CONVENIO NE#xBA; 05 DE 02/03/2020 DATA ENTREGA: 09/11/2020 Pedido: 1757813 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1757813 *** 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: 325,00 |

RESERVADO AO FISCO

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:	COML CIRURGICA RIOCLARENSE	CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91

Dados do Crédito			
Banco:	001		
Agência:	03149		
Conta:	000000306406-9		
Documento da empresa:	NF 35837 2TA 14.07.2		
Documento do banco:	000014047	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 35837 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	09/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 2.500,00		

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

Registro autenticação: 16258C378D9902F24AD3360003

MARY OESTE COMERCIO DE ARTIGOS PLASTICOS LTDA

RUA 14 DE JULHO, 125 - VILA SANTA DOROTHEIA -
CEP:79004-390 - CAMPO GRANDE - MS
TEL: (67)3342-5735

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000020607 FL. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
5020 1136 8226 7400 0119 5500 0000 0206 0714 7662 1569

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.102 - VENDAS DENTRO MS	150200034218498 11/11/2020 07:42:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
282715649		36.822.674/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

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 TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,00	0,00	0,00	3.320,00

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
00040105	MASCARA DESC TRIPLA C ELASTICO C 50	62101000	0102	5102	CX	40,00	87,25	170,00	3.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R$1119.94(32.09%) Fonte: IBPT
Vendedor(a): JURANDIR
Cond. Pagto: 3.320.00 Dinheiro
Obs.: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI COMPLEMENTAR N.123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS.
CONVENIO: 2° T.A DE 14/07/2020 AO CONVENIO Nº 05 DE 02/03/2020

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Nome do remetente:	CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS
CNPJ/CPF:	03.267.101/0004-64
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	1979/003-000002984-0
Tipo de conta:	013 – Poupança de Pessoa Física

Convênio:	SIACC - 259026-3 - CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS
Tipo de compromisso:	PAGFOR (02 - 01 - 0003)
Compromisso:	PAGFOR (02 - 01 - 0003)
NSA:	633

Banco destino:	001
Agência/Conta destino:	02936 000000127434-1
Tipo de conta:	013 – Poupança de Pessoa Física
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Nome do destinatário:	MARFI OESTE COMERCIO DE ARTIGO
CNPJ do destinatário:	36.822.674/0001-19
Valor do pagamento	R$ 3.320,00
Data da operação:	11/11/2020

Autenticação bancária: 7A25DA0273B9024053B6660009

Enier Guerreiro Da Fonseca (11/11/2020 10:38) e Lair Alves De Oliveira Junior (11/11/2020 10:50).

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/_____	Pelo Favorecido	Em ___/___/_____

Registro autenticação: 7A25DA0273B9024053B6660009

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00003876**
Data e Hora de Emissão	**13/11/2020 10:29:47**
Código de Verificação	**aabcbd6b**

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
PERÍODO: 06/11/2020.
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	5	220,00	1.100,00

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$ 1.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020
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

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS
CNPJ:	03.267.101/0004-64
Conta de origem:	1979/003-000002984-0
Convênio:	SIACC - 259026-3 - CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS
Tipo de compromisso:	PAGFOR (02 - 01 - 0003)
Compromisso:	PAGFOR (02 - 01 - 0003)
NSA:	640
Conta destino:	104 - 0857 - 003-000001631-9
Nome do destinatário	FAPEC FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQ
Valor do pagamento	R$ 1.100,00
Data da operação:	16/11/2020
Autenticação bancária:	E625B7F28539025A1E23360002

Enier Guerreiro Da Fonseca (16/11/2020 12:17) e Lair Alves De Oliveira Junior (16/11/2020 11:10).

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/_____	Pelo Favorecido	Em ___/___/_____

Registro autenticação: E625B7F28539025A1E23360002

Limpec 41 ANOS

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 000.035.951
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1115 4162 0900 0108 5500 1000 0359 5110 0112 9311

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	150200034565744 13/11/2020 11:29:47

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	13/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. BEZERRA DE MENEZES, 325	VL PLANALTO		79009-130	13/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	3316-3500		11:29:47

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 35951 - Valor Original: R$ 9.630,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 9.630,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	14/11/2020
Valor	R$ 9.630,00

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	10.134,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	504,00	0,00	0,00	9.630,00

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				600,000	600,000

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
0273	LAUNDRY SOFT ESPECIAL AMACIANTE 25LTS 002341	38099190	060	5403	UN	6,00	229,50	68,48	1.308,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1417	LAUNDRY POWER SP DETERG ALCALINO 25LTS 2336	34029039	060	5403	UN	6,00	535,00	159,64	3.050,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1418	LAUNDRY CLOR L SP ALVEJANTE 25LTS 002327	38089419	060	5403	UN	6,00	399,50	119,21	2.277,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054	LAUNDRY UMECT LQ PASTA UMECTANTE 25LTS 2344	34021190	060	5403	UN	6,00	525,00	156,66	2.993,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pgt.: DEPOSITO BRADESCO Vr. Pgo R$: 0,00 Vend.: MS Ped.:80188 Desconto R$:504,00 NF = A VISTA / DEPOSITO BANCO BRADESCO S/A AG: 1902 C/C: 6710-5 2 T.A. DE 14.07.2020 AO CONVENIO N 05 DE 02.03.2020 Tributos.Aprox. R$ 1.568,49 (15,48 %)(IBPT)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/11/2020 11:30:03

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Nome do remetente:	CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS
CNPJ/CPF:	03.267.101/0004-64
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	1979/003-000002984-0
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica
Convênio:	SIACC - 259026-3 - CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS
Tipo de compromisso:	PAGFOR (02 - 01 - 0003)
Compromisso:	PAGFOR (02 - 01 - 0003)
NSA:	641
Banco destino:	237
Agência/Conta destino:	01902 000000006710-5
Tipo de conta:	Corrente
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Nome do destinatário:	LIMPEC COMERCIO E DISTRIBUIDOR
CNPJ do destinatário:	15.416.209/0001-08
Valor do pagamento	R$ 9.630,00
Data da operação:	16/11/2020
Autenticação bancária:	5825EAF3F9C902B959BDD60004

Enier Guerreiro Da Fonseca (16/11/2020 12:17) e Lair Alves De Oliveira Junior (16/11/2020 11:10).

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/_____	Pelo Favorecido	Em ___/___/_____

Registro autenticação: 5825EAF3F9C902B959BDD60004

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

Número da Nota	**00003903**
Data e Hora de Emissão	**17/11/2020 14:14:00**
Código de Verificação	**1fae027b**

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
PERÍODO: 10/11/2020.
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	5	220,00	1.100,00

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$ 1.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020
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

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:	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 3903 2TA 14.07.20		
Documento do banco:	000014079	Forma de pagamento:	Crédito em conta corrente
Informações	NF 3903 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	18/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 1.100,00		

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

Registro autenticação: 5C25D37A4649027D1963360001

LTDA

Limpec
41 ANOS

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 000.035.963
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1115 4162 0900 0108 5500 1000 0359 6310 0131 3202

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	150200034806391 16/11/2020 13:13:36

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		16/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. BEZERRA DE MENEZES, 325		VL PLANALTO		79009-130	16/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	3316-3500			13:13:30

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 35963 - Valor Original: R$ 1.600,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.600,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	17/11/2020
Valor	R$ 1.600,00

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
1.750,00	297,50	0,00	0,00	1.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	1.600,00

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				3,500	3,500

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
2150	PANO MULTI USO MR WIPE VERDE 30CM X 50CM 300M C/ 600 40GR	63079010	000	5102	UN	10,00	175,00	150,00	1.600,00	1.750,00	297,50	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pgt.: DEPOSITO BRADESCO Vr. Pgo R$: 0,00 Vend.: MS Ped.:80209 Desconto R$:150,00 NF = A VISTA / DEPOSITO BANCO BRADESCO SA AG: 1902 C/C: 6710-5 2 T.A. DE 14.07.2020 AO CONVENIO N 05 DE 02.03.2020 Tributos.Aprox. R$ 73,50 (4,20 %)(IBPT)	

Limpec
41 ANOS

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

Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.035.970
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1115 4162 0900 0108 5500 1000 0359 7010 0082 706

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	150200034912147 17/11/2020 08:27:28

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	17/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. BEZERRA DE MENEZES, 325		VL PLANALTO	79009-130		17/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	3316-3500			08:27:14

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 35970 - Valor Original: R$ 5.350,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 5.350,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	18/11/2020
Valor	R$ 5.350,00

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	5.941,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	591,00	0,00	0,00	5.350,

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				447,200	447,2

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
0964	SACO P/ LIXO 100 LTS 80X90X12 CONDOMINIO PCT 100UND	39232110	060	5403	UN	40,00	95,00	378,02	3.421,98	0,00	0,00	0,00	0,00
4151	SACO P/ LIMPEZA ALVEJADO 48X76	63071000	060	5403	UN	200,00	5,50	109,43	990,57	0,00	0,00	0,00	0,00
0031	ESPONJA DUPLA FACE 3M 75X110 MM HB004012603	68053090	060	5403	UN	120,00	1,30	15,52	140,48	0,00	0,00	0,00	0,00
4367	SABONETE ERVA DOCE PLUS TRILHA 05LTS (T-5000EDSP)	34012010	060	5403	UN	30,00	29,50	88,04	796,96	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pgt.: DEPOSITO BRADESCO Vr. Pgo R$: 0,00 Vend.: MS Ped.:80219 Desconto R$:591,00 NF = A VISTA / DEPOSITO BANCO BRADESCO SA AG: 1902 C/C: 6710-5 2 T.A. DE 14.07.2020 AO CONVENIO N 05 DE 02.03.2020 Tributos.Aprox. R$ 560,99 (9,44 %)(IBPT)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/11/2020 08:27:31

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:	NF 35963 970 2TA 14.		
Documento do banco:	000014080	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 35963 970 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	18/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 6.950,00		

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

Registro autenticação: 1C25C5E8F7F90245ED9AA60005

CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: 6239832239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.019.010
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 1126 4573 4800 0104 5500 1000 0190 1010 2019 3227

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 MERCADORIA INTERESTAUDAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203584179854 18/11/2020 09:21:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
284915238

CNPJ
26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS

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

DATA DA EMISSÃO
18/11/2020 09:21

ENDEREÇO
R DR BEZERRA DE MENEZES

BAIRRO / DISTRITO
VILA PLANALTO

CEP
79.009-130

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
18/11/2020

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

FONE / FAX
6733163512

UF
MS

INSCRIÇÃO

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA																	
001	23/11/2020	2.221,98															

IMPOSTO

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
1.851,58	222,19	0,00	0,00	2.221,98

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	2.221,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
KM TRANSPORTES RODOV. DE CARGAS LTDA

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

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
03.011.765/0001-15

ENDEREÇO
AV. TRES BARRASAV. TRES BARRAS 3960

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283193425

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18				191,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000531	ALCOOL 70% 1LT. |MARCA ITAJA | EAN 7898051680806 |	20.307-70	03/11/2023	38089429	020	6.108	LT	200	0,00	4,5700	0,00	914,00	761,64	91,40	0,00	12,00	0,00
0005309	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. C/50 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283815182 |	SMEFAA0086	31/07/2025	40151100	020	6.108	CX	34	0,00	38,4700	0,00	1.307,98	1.089,94	130,79	0,00	12,00	0,00

ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao de BC ICMS conforme Artigo 8§, . 2§ do Anexo IX do RCTE - Artigo 85A do RCTE
Valor ICMS UF destinatario R$ 111,10 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 111,10
PEDIDO 0025816 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3
CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 01
2§ T.A DE 14.07.2020 AO CONVENIO N§ 05 DE 02.03.2020

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

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:	CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP	CPF/CNPJ:	26.457.348/0001-04
Dados do Crédito			
Banco:	237		
Agência:	02711		
Conta:	000000044503-7		
Documento da empresa:	NF 19010 2TA 14.07.2		
Documento do banco:	000014083	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 19010 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	19/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 2.221,98		

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

Registro autenticação: 872597AA6BE9029AC601160004

DESC EIRELI - ME

EFICAZ Soluções em Limpeza

MAICURU, 948 - JD. COLUMBIA - CAMPO GRANDE - MS - CEP: 79018-690
Fone: (67)3354-0759

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.040.892
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1120 4192 9400 0106 5500 1000 0408 9210 0090 3415

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	150200035225163 19/11/2020 09:06:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
283978597		20.419.294/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS			03.267.101/0004-64	19/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR BEZERRA DE MENEZES 325, 0	VILA PLANALTO		79009-130	19/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	(67)3316-3502		09:06:08

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 40892 - Valor Original: R$ 8.290,41 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 8.290,41

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 16/12/2020
Valor : R$ 8.290,41

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	8.290,41

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	8.290,41

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
83	DETERGENTE LAVA LOUCAS YPE NEUTRO 500 ML **	34022000	060	5405	UN	24,00	2,29	0,00	54,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1410	DETERGENTE LAVA LOUCAS YPE NEUTRO 500 ML **	34022000	060	5405	UN	456,00	2,29	0,00	1.044,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1479	PAPEL HIG ROLAO 8X220 BCO BIG FORT **	48181000	060	5405	UN	40,00	24,99	0,00	999,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1756	AGUA SANITARIA Q. BOA - 2LTS **	28289011	060	5405	UN	71,00	7,08	0,00	502,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2536	PAPEL TOALHA INTER SLIM 20X20 C/1000 100% - ALVEFLOR **	48182000	060	5405	UN	500,00	9,99	0,00	4.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4724	AGUA SANITARIA Q BOA 1LT **	28289011	060	5405	UN	98,00	3,54	0,00	346,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7725	SABAO EM PO PREMIUM 1KG YPE **	34022000	060	5405	UN	20,00	6,94	0,00	138,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8127	SABAO EM PO 1KG TIXAN PRIMAVERA **	34022000	060	5405	UN	30,00	6,94	0,00	208,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PED.68777,69011 Pgto. LOG - DEPOSITO - BB AG: 4211-0 CC:1795-7.(OBS: PRAZO PARA CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL E DE 24HRS E 07 DIAS PARA TROCAS PARTIR DA DATA DE EMISSAO DA MESMA. NAO TROCAMOS MERCADORIAS COM EMBALAGEM VIOLADA!). CONVENIO 2 T.A DE 14.07.2020 AO CONVENIO N 05 DE 02.03.2020 Tributos.Aprox. R$ 906,72 (10,94 %)(IBPT)	

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:	EFICAZ LOG COM DE PROD DE LIMP	CPF/CNPJ:	20.419.294/0001-06
Dados do Crédito			
Banco:	001		
Agência:	04211		
Conta:	000000001795-7		
Documento da empresa:	NF 40892 2TA 14.07.2		
Documento do banco:	000014084	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 40892 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	19/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 8.290,41		

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

Registro autenticação: 002526F459F90282B4C0060000

ALFA MED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV ROUXINOL, 143 SALA 02 - TIRADENTES - CEP:79041-150 - Campo Grande - MS
TEL: (67)3056-3350

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001689 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5020 1132 2832 5000 0172 5500 1000 0016 8910 0003 3782

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	150200035301916 19/11/2020 16:02:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
284353698		32.283.250/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS (36)		03.267.101/0004-64	19/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DR BEZERRA DE MENEZES, 325	VILA PLANALTO	79009-130	19/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAMPO GRANDE	(67)3316-3502	MS	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	20/11/2020	841,52									

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	841,52

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	841,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	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
	ESPARADRAPO ADPELE MISSNER 10 X 4,5 - C.P. ANVISA 0080003309005 - - LOTE: OSH15401 - QTD: 72,00 - FAB: 02/07/2020 - VAL: 31/07/2022 -	30051090	0500	5405	RL	72,00	9,100000	0,00	655,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100 UNID - ESTILO - LOTE: 03420A771 - QTD: 10,00 - FAB: 02/02/2020 - VAL: 28/02/2023 -	44219900	0102	5102	UN	10,00	5,480000	0,00	54,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FITA MICROPOROSA BRANCO MISSNER 5,0CM X 10M - C.P. ANVISA 0080003300004 - - LOTE: CAM29001 - QTD: 24,00 - FAB: 05/12/2019 - VAL: 31/12/2021 -	30051090	0500	5405	RL	24,00	5,480000	0,00	131,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. 2° T.A DE 14.07.2020 AO CONVENIO Nº 05 DE 02.03.2020 PAGAMENTO A VISTA BANCO DO BRASIL AG: 2916-5 CC: 42112-X ALFA MED CNPJ 32.283.250/0001-72	

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:	ALFA MED PRODUTOS HOSPITALARES	CPF/CNPJ:	32.283.250/0001-72

Dados do Crédito			
Banco:	001		
Agência:	02916		
Conta:	000000042112-0		
Documento da empresa:	NF 1689 2TA 14.07.20		
Documento do banco:	000014086	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 1689 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	20/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 841,52		

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

Registro autenticação: ED25B793F3C902506066660001

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:	MARIA AUXILIADORA PARREIRA BUT	CPF/CNPJ:	881.385.771-34
Dados do Crédito			
Banco:	104		
Agência:	00017		
Conta:	013000055560-0		
Documento da empresa:	1ªPARC 13ºSAL 2020		
Documento do banco:	000014129	Forma de pagamento:	Crédito em conta corrente
Informações	1ªPARC 13ºSAL 2020-2TA 14.07.20		
Data do pagamento	26/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 192,30		

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

Registro autenticação: 9F251634178902A48B15560001

Demonstrativo de Pagamento de Salário

MÊS/ANO: 11 / 2020

EMPRESA: 1 - CEDJ HOSPITAL NOSSO LAR

LOCAL: Higienização

CADASTRO: 2546 — NOME: MARIA AUXILIADORA PARREIRA BUTKE

DATA ADMISSÃO: 06/08/2020

CARGO: AUXILIAR/LIMPEZA

CONTA BANCÁRIA: 000873940044 0

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
200	13 Salario Adiantado	4,00	192,27	
202	Média H.Extras 13º Adto		0,03	
393	FGTS 13º Salário	8,00	15,38	

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.153,60	0,00	0,00	192,30	0,00
BASE CÁLC. FGTS	**FGTS DO MÊS**	**BASE CÁLCULO IRRF**		**VALOR LÍQUIDO**
192,30	15,38	0,00		192,30

2º T.A. de 14.07.20 ao conv. 05 de 02.03.20

maria auxiliadora P. But Kenitim

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004005**
Data e Hora de Emissão	**26/11/2020 15:06:53**
Código de Verificação	**248cd67f**

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
PERÍODO: 13/11/2020 À 17/11/2020.
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 5 220,0	13	220,00	2.860,00

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$ 2.860,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.860,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020
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

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:	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 4005 2TA 14.07.20		
Documento do banco:	000014326	Forma de pagamento:	Crédito em conta corrente
Informações	NF 4005 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	27/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 2.860,00		

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

Registro autenticação: 38253F98793902B83AAAA60004

DISTRIBUIDORA

CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: 6239832239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.019.325
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 1126 4573 4800 0104 5500 1000 0193 2510 2019 6390

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 MERCADORIA INTERESTAUDAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203605826172 26/11/2020 10:04:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
284915238

CNPJ
26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS

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

DATA DA EMISSÃO
26/11/2020 10:04

ENDERECO
R DR BEZERRA DE MENEZES

BAIRRO / DISTRITO
VILA PLANALTO

CE
79.009-130

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
26/11/2020

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

FONE / FAX
6733163512

UF
MS

INSCRIÇÃO

HORA DA SAIDA

FAT / DUPL

001	06/12/2020	3.299,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
2.749,06

VALOR DO I.C.M.S.
329,89

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.299,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.299,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
KM TRANSPORTES RODOV. DE CARGAS LTDA

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

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
03.011.765/0001-15

ENDERECO
AV. TRES BARRASAV. TRES BARRAS 3960

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283193425

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				17,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000686	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. C/50 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283816400 |	SMEAAA0003	31/03/2025	63079010	020	6.108	PCT	100	0,00	32,9900	0,00	3.299,00	2.749,06	329,89	0,00	12,00	0,00

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVICOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao de BC ICMS conforme Artigo 8§, . 2§ do Anexo IX do RCTE - Artigo 85A do RCTE
Valor ICMS UF destinatario R$ 164,95 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 164,95
PEDIDO 0026299 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3
CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 01
2§ T.A DE 14.07.2020 AO CONVENIO N§ 05 DE 02.03.2020

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

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:	CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP	CPF/CNPJ:	26.457.348/0001-04
Dados do Crédito			
Banco:	237		
Agência:	02711		
Conta:	000000044503-7		
Documento da empresa:	NF 19325 2TA 14.07.2		
Documento do banco:	000014325	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 19325 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	27/11/2020		
Valor do pagamento	R$ 3.299,00		

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

Registro autenticação: 4025465E2319029D1ADDD60003

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:	CARLA ADRIELY DE FREITAS	CPF/CNPJ:	019.458.861-02
Dados do Crédito			
Banco:	104		
Agência:	01464		
Conta:	013000040908-0		
Documento da empresa:	SAL 11/2020 2TA 14.0		
Documento do banco:	000014339	Forma de pagamento:	Crédito em conta poupança
Informações	SAL 11/2020 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	04/12/2020		
Valor do pagamento	R$ 809,00		

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/_____	Pelo Favorecido	Em ___/___/_____

Registro autenticação: EE25EDB29C4902629E98860008

Demonstrativo de Pagamento de Salário

MÊS/ANO: 11/2020

EMPRESA: 1 - CEDJ HOSPITAL NOSSO LAR

LOCAL: Higienização

CADASTRO: 2566 NOME: CARLA ADRIELY DE FREITAS

DATA ADMISSÃO: 09/11/2020

CARGO: AUXILIAR/LIMPEZA

CONTA BANCÁRIA: 000936211101 8

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
034	Horas Extras c/ 50%	0,05	0,66	
065	DSR Reflexo H.Extras	0,01	0,10	
163	Troco Mes		0,12	
278	Salario Familia	1,00	35,65	
300	FGTS	8,00	67,73	
302	INSS	7,50		63,50
400	Dias Normais	22,00	845,97	
550	Alimentacao			10,00

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.153,60	846,73	0,00	882,50	73,50
BASE CÁLC. FGTS	**FGTS DO MÊS**	**BASE CÁLCULO IRRF**		**VALOR LÍQUIDO**
846,73	67,73	846,73		809,00

2º T.A. de 14.07.20 ao conv. 05 de 02.03.20

Carla Adriely de Fr

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:	MARIA AUXILIADORA PARREIRA BUT	CPF/CNPJ:	881.385.771-34
Dados do Crédito			
Banco:	104		
Agência:	00017		
Conta:	013000055560-0		
Documento da empresa:	SAL 11/2020 2TA 14.0		
Documento do banco:	000014338	Forma de pagamento:	Crédito em conta poupança
Informações	SAL 11/2020 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	04/12/2020		
Valor do pagamento	R$ 1.051,00		

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

Registro autenticação: 08250086C039023B0F47760001

Demonstrativo de Pagamento de Salário

MÊS/ANO: 11 / 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: 000873940044 0

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
163	Troco Mes		0,71	
165	Troco Mes Anterior			0,17
300	FGTS	8,00	92,28	
302	INSS	9,00		88,14
400	Dias Normais	30,00	1.153,60	
550	Alimentacao			15,00

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.153,60	1.153,60	0,00	1.154,31	103,31
BASE CÁLC. FGTS	**FGTS DO MÊS**	**BASE CÁLCULO IRRF**		**VALOR LÍQUIDO**
1.153,60	92,28	1.153,60		1.051,00

2° T.A. de 14.07.20 ao conv. 05 de 02.03.20

maria auxiliadora Parreira Butkei Cin

Limpec 41 ANOS

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 000.036.112
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1215 4162 0900 0108 5500 1000 0361 1210 0075 9458

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	150200036881513 02/12/2020 08:00:02

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	02/12/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. BEZERRA DE MENEZES, 325		VL PLANALTO	79009-130	02/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	3316-3500		07:59:59

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 36112 - Valor Original: R$ 9.950,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 9.950,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/12/2020
Valor	R$ 9.950,00

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	11.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	9.950,00

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				380,000	380,000

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	IPI
2057	HIDRO FILL LEMON - DETERG P/ PISO 5 LTS 010904	34021190	060	5403	UN	60,00	125,00	746,61	6.753,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1072	DESINF HOSP C/ HIPOCLORITO CL10 05LTS 810005	28289011	060	5403	UN	10,00	105,00	104,53	945,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0531	DESINF ZIX-40 20LTS ECOLAB (75444)	38089429	060	5403	UN	4,00	625,00	248,87	2.251,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pgt : DEPOSITO BRADESCO Vr. Pgo R$: 0,00 Vend.: MS Ped.:80463 Desconto R$:1.100,00 NF = A VISTA / DEPOSITO BANCO BRADESCO S/A AG: 1902 C/C 6710-5 2 T.A. DE 14.07.2020 AO CONVENIO N 05 DE 02.03.2020 Tributos.Aprox. R$ 1.716,98 (15,54 %)(IBPT)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/12/2020 08:00:17

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:	NF 36112 2TA 14.07.2		
Documento do banco:	000014340	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 36112 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	04/12/2020		
Valor do pagamento	R$ 9.950,00		

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

Registro autenticação: CA25E60C8A9902CD595AA60000

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

Número da Nota	**00004237**
Data e Hora de Emissão	**09/12/2020 17:49:31**
Código de Verificação	**dafa4397**

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
PERÍODO: 01/12/2020 À 05/12/2020.
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	25	220,00	5.500,00

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$ 5.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.500,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2020
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

Comprovante de Pagamento

Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Razão social:	CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS		
Convênio:	SIACC - 259026-3 - CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS	CPF/CNPJ:	03.267.101/0004-64
		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 4237 2TA 14.07.20		
Documento do banco:	000014528	Forma de pagamento:	Crédito em conta corrente
Informações	NF 4237 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	10/12/2020		
Valor do pagamento	R$ 5.500,00		

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/_____	Pelo Favorecido	Em ___/___/_____

Registro autenticação: 99254115DA190236E0BFF60008

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS
CNPJ:	03.267.101/0004-64
Conta de origem:	1979/003-000002984-0
Convênio:	SIACC - 259026-3 - CENTRO ESP DISCIPULO DE JESUS
Tipo de compromisso:	PAGFOR (02 - 01 - 0003) - ABFGFF
Compromisso:	PAGFOR (02 - 01 - 0003) - ABFGFF
NSA:	5587
Doc empresa	13ºSAL 2ªPARC 2TA 14
Conta destino:	104 - 0017 - 013-000055560-0
Nome do destinatário	MARIA AUXILIADORA PARREIRA BUT
Valor do pagamento	R$ 252,36
Data da operação:	11/12/2020
Autenticação bancária:	A6258C40A9D9025D03E2260002

Enier Guerreiro Da Fonseca (11/12/2020 14:00) e Lair Alves De Oliveira Junior (11/12/2020 12:23).

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/_____	Pelo Favorecido	Em ___/___/_____

Demonstrativo de Pagamento de Salário

MÊS/ANO: 13 / 2020

EMPRESA: 1 - CEDJ HOSPITAL NOSSO LAR

LOCAL: Higienização

CADASTRO: 2546 NOME: MARIA AUXILIADORA PARREIRA BUTKER

DATA ADMISSÃO: 06/08/2020

CARGO: AUXILIAR/LIMPEZA

CONTA BANCÁRIA: 000873940044 0

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
212	13 Salario Integral	5,00	480,67	
214	Média H.Extras 13° Integ.		0,04	
252	Desc.13 Salario Adto			192,30
303	INSS s/ 13 Salario	7,50		36,05
393	FGTS 13° Salário	8,00	23,07	

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.153,60	480,71	0,00	480,71	228,35
BASE CÁLC. FGTS	**FGTS DO MÊS**	**BASE CÁLCULO IRRF**		**VALOR LÍQUIDO**
288,41	23,07	480,71		252,36

2° T.A. de 14.07.20 ao conv. 05 de 02.03.20

Maria Auxiliadora P. Butkere

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: 1046023

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

5020 1215 5703 8600 0144 5500 1001 0460 2313 6641 6042

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		150200038672145 16/12/2020 14:12:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**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: 16-12-2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR BEZERRA DE MENEZES, 325			Vila Planalto		79.009-130	16-12-2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Campo Grande	(67) 3316-3502	MS	9-Não Contribuinte			13:30:39

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1046023	3.950,00	0,00	3.950,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17-12-2020	3.950,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

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	4.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	650,00	0,00	0,00	3.950,00

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	50,0000	92,00	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda gerada a partir do Orçamento n 0000064878.2 T.A DE 14.07.2020 AO CONVENIO N05 DE 02.03.2020 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - Voce pagou aproximadamente : R$165,90 de tributos federais R$276,50 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

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:	NOVA SAUDE PRODUTOS MEDICOS EI	CPF/CNPJ:	15.570.386/0001-44
Dados do Crédito			
Banco:	104		
Agência:	00258		
Conta:	003000001455-7		
Documento da empresa:	NF 1046023 2TA 14.07		
Documento do banco:	000014739	Forma de pagamento:	Crédito em conta corrente
Informações	NF 1046023 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	17/12/2020		
Valor do pagamento	R$ 3.950,00		

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

Registro autenticação: 7B251EF8F1A9020E7E52260004

LAB LTDA

EDUARDO SANTOS PEREIRA, 11 - VILA ANFRE - CAMPO GRANDE - MS - CEP: 79002-251
Fone: (67)3026-2340

HospiMedical
MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.
(67) 3026 2340

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

Nº 000.049.378
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1203 6615 6300 0119 5500 1000 0493 7810 0084 8399

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	150200038782514 17/12/2020 08:48:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
283209020		03.661.563/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS- HNL			03.267.101/0004-64	17/12/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DOUTOR BEZZERA DE MENEZES, 325		PLANALTO	79009-130	17/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	(67)3316-3502		08:48:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	337,50

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	337,50

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4262	FRASCO UMIDIFICADOR OXIGENIO 250 ML	90192010	0102	5102	UN	15,00	22,50	0,00	337,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Classificam-se neste codigo as vendas de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros para industrializacao ou comercializacao, que nao tenham ido objeto de qualquer processo industrial no estabelecimento. Tambem serao classificadas neste codigo as vendas de mercadorias por estabelecimento comercial de cooperativa destinadas a seus cooperados ou estabelecimento de outra cooperativa.). Pgt.: DEPOSITO BANCARIO Vr. Pgo R$: 0,00 Vend.: DEISI Ped.:151816 2 T.A DE 14-07-2020 AO CONVENIO N 05 DE 02-03-2020 BB AG 2936-X CC 18508-6 Tributos.Aprox. R$ 17,48 (5,18 %)(IBPT)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/12/2020 08:49:02

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:	HOSPIMEDICAL MAT MED HOSP E LA	CPF/CNPJ:	03.661.563/0001-19

Dados do Crédito			
Banco:	001		
Agência:	02936		
Conta:	000000018508-6		
Documento da empresa:	NF 49378 2TA 14.07.2		
Documento do banco:	000014746	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 49378 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	18/12/2020		
Valor do pagamento	R$ 337,50		

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

Registro autenticação: DF25AE844CF902F96ACFF60000

EPP

RUA 13 DE MAIO, 556

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.021.265
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5020 1201 0844 1700 0223 5500 4000 0212 6510 0162 5887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150200038981556 - 18/12/2020 13:17:53

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	18/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR.BEZERRA DE MENEZES, 325	PLANALTO		79009-130	18/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAMPO GRANDE	(67) 3316-3522	MS		13:32:11

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	2.753,40

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	188,40	0,00	0,00	652,28	2.565,00

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 ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
35132	COPO PLAST 180ML CRISTAL/TOTAL TR 25X100	39241000	0 60	5405	CX	30,0000	82,500000000	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	587,43
28691	COPO PLAST 50ML 50X100 CRISTAL/TOTAL	39241000	0 60	5405	CX	3,0000	92,800000000	278,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,85

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado de tributos: Federal: R$ 216,23 (7,85%) / Estadual: R$ 436,05 (15,83%) / Fonte: IBPT/empresometro,com,br (5DC0AE); Pedi dos vinculados/Obs: 1200333495/2 T.A DE 14-07-2020 AO CONVENIO No5 DE 02-03-2020.; Cod. Vendedor(es): 16 Cliente: 898 DAV - 1200333495	

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:	J MOREIRA EMBALAGENS LTDA	CPF/CNPJ:	01.084.417/0002-23
Dados do Crédito			
Banco:	001		
Agência:	02936		
Conta:	000000111655-0		
Documento da empresa:	NF 21265 2TA 14.07.2		
Documento do banco:	000014752	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 21265 2TA 14.07.20		
Data do pagamento	21/12/2020		
Valor do pagamento	R$ 2.565,00		

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

Registro autenticação: C325B15AE2A9029F4E4EE60007

OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA.

AV BANDEIRANTES, 2690 - VILA BANDEIRANTES
79006-000 CAMPO GRANDE - MS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.105.845
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1205 9732 4200 0185 5500 1000 1058 4515 7893 4611

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 TERCEIR(		**150200039265807 21/12/2020 15:21:13**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
28.329.031-5		05.973.242/0001-85

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS				**03.267.101/0004-64**	21/12/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. BEZERRA DE MENEZES, 325		VILA PLANALTO		79000-000	**21/12/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO GRANDE	MS	(67) 3316-3502			**15:21:08**

FATURA / DUPLICATA

105845/001 22/12/2020 950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
950,00	161,50	0,00	0,00	950,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**950,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES L	0-Remetente				05.973.242/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BANDEIRANTES, 2690	CAMPO GRANDE	MS	28.329.031-5

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
15458	LANCETAS P/MEDIDOR DE GLICOSE C/100 28G LAN2810G1 Lote: 511901 / Fabr.: 01/04/2020 / Val.: 02/01/2025	90183999	100	5102	CX	10	14,00	140,00	140,00	17	23,80
13242	TIRA P/TESTE DE GLICOSE C/100 DESCARPACK PLUS (2 TB C/50) Lote: S0720009 / Fabr.: 07/04/2020 / Val.: 06/04/2022	38220090	200	5102	CX	10	81,00	810,00	810,00	17	137,70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 17585 Representante: 000050-OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA. 2. T.A DE 14.07.2020 AO CONVENIO N. 05 DE 02.03.2020	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

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:	OMEGA MED PROD MED HOSPITALARE	CPF/CNPJ:	05.973.242/0001-85

Dados do Crédito			
Banco:	001		
Agência:	02936		
Conta:	000000117626-9		
Documento da empresa:	NF 105845 2TA 14/07		
Documento do banco:	000014755	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 105845 2TA 14/07		
Data do pagamento	22/12/2020		
Valor do pagamento	R$ 950,00		

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

Registro autenticação: 55251174FD1902E063CEE60005

CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: 6239832239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.020.202
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 1226 4573 4800 0104 5500 1000 0202 0210 2020 5263

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 MERCADORIA INTERESTAUDAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152203680609994 22/12/2020 09:18:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701	284915238	26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
CENTRO ESPIRITA DISCIPULOS DE JESUS	03.267.101/0004-64	22/12/2020 09:18

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R DR BEZERRA DE MENEZES	VILA PLANALTO	79.009-130	22/12/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
CAMPO GRANDE	6733163512	MS		

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
2.424,98	291,00	0,00	0,00	2.910,09

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	2.910,09

DUPL.

Nº	DATA	VALOR
001	27/12/2020	2.910,09

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
KM TRANSPORTES RODOV. DE CARGAS LTDA	0				03.011.765/0001-15

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. TRES BARRASAV. TRES BARRAS 3960	CAMPO GRANDE	MS	283193425

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				22,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0007336	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. C/50 |MARCA SAFEMASK | EAN 7908121520021 |	A202011300	30/11/2023	63079090	020	6.108	CX	102	0,00	28,5303	0,00	2.910,09	2.424,98	291,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO 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

Reducao de BC ICMS conforme Artigo 8§, . 2§ do Anexo IX do RCTE - Artigo 85A do RCTE
Valor ICMS UF destinatario R$ 145,51 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 145,51
PEDIDO 0027693 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3
CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 01
2§ T.A de 14.07.2020 AO CONVENIO N§ 05 DE 02.03.2020

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

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:	CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP	CPF/CNPJ:	26.457.348/0001-04
Dados do Crédito			
Banco:	237		
Agência:	02711		
Conta:	000000044503-7		
Documento da empresa:	NF 20202 2TA 14/07/2		
Documento do banco:	000014756	Forma de pagamento:	TED
Informações	NF 20202 2TA 14/07/2020		
Data do pagamento	22/12/2020		
Valor do pagamento	R$ 2.910,09		

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

Registro autenticação: 2225C4188729029B2E2CC60000