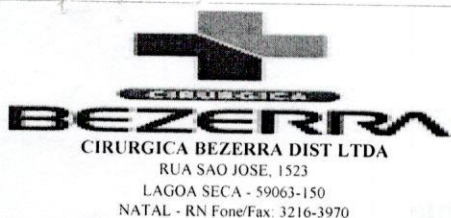




DATA DE EMISSÃO 05/08/2020 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.079.058
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2420 0802 8001 2200 0198 5500 1000 0790 5817 7914 2294

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
324200013652608 - 05/08/2020 15:13:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
200816004

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
02.800.122/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL DR. JOSE PEDRO BEZERRA (65) (ALVARA=1323/16)

CNPJ / CPF
08.241.754/0110-07

DATA DA EMISSÃO
05/08/2020

ENDEREÇO
RUA: ARAQUARI, S/N, CONJUNTO SANTA CATARINA
MUNICÍPIO
NATAL

BAIRRO / DISTRITO

POTENGI

CEP
59110-390

DATA SAÍDA / ENTRADA
05/08/2020

UF
RN

FONE / FAX

(84)3232-7700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:13:34

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/09/2020
valor R\$ 59.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59.700,00	10.746,00	0,00	0,00	0,00	388,05	59.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.791,00	59.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EMITENTE	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA SAO JOSE	MUNICÍPIO NATAL	UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,000
				PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
2780	Mascara p/protacao facial tipo respirador p/particulas com eficacia filtracao 95% de part.(N95) Desc Lote: SMNDAA0001 Fab. 01/01/2020 Val: 01/03/2025 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	63079010	000	5102	UNI	3.000	19,9000	0,00%	59.700,00	59.700,00	10.746,00	18,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL SANTA CATARINA
EMPENHO N 2020NE00372 PROCESSO N 00610131.000242/2020-91
Empresa do regime especial de atacadista, decreto n 22.199 de 01/04/2011
RESSARC. ENCARGOS BASE: 0 VALOR: 0
REPRES. 3 OPERAD. 5 AG. COB. CARTEIRA Rota: CADASTRAR
PED.VENDA: 154952

RESERVADO AO FISCO

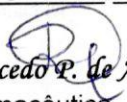
**Declaro que o material constante
do presente documento foi recebido**

Em 05 / 08 / 2020.


Rogéria Macedo P. de Araújo
FARMACÊUTICA
CRF 2361

**Atesto que o material constante
do presente documento foi recebido**

Em 05 / 08 / 2020.


Rogéria Macedo P. de Araújo
Farmacêutica
Matrícula - 203.632-0 CRF/RN - 2361
Comissão de Recebimento


Ana Paula Mouzinho de Lima
Enfermeira - COREN/RN 237842
Matrícula - 198.476-4 V2
Comissão de Recebimento


Arnaldo Marinho
Auxiliar de Farmácia/HJPB
Matrícula - 65.736-0
Comissão de Recebimento

VISTO


José Carlos Leão da Silva
Diretor Administrativo
Matrícula 154.044-0
Hospital Dr. José Pedro Bezerra

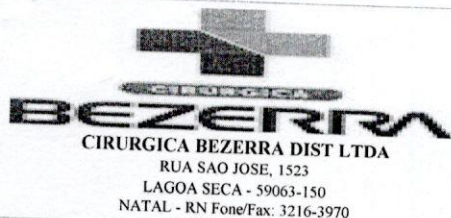
VISTO


Jacques Fiuza Campos
Diretor Geral
Matrícula 206.822-2
Hospital Dr. José Pedro Bezerra

DATA DE EMISSÃO 17/08/2020 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Sér/Nº. 001/000.079.376

PED. 155305



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.079.376
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
24200802800122000198550010000793761045386370

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
324200014510703 - 17/08/2020 15:14:00

CNPJ
02.800.122/0001-98

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
200816004

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL DR. JOSE PEDRO BEZERRA (65) (ALVARA=010316)

ENDEREÇO
RUA: ARAQUARI, S/N, CONJUNTO SANTA CATARINA
MUNICÍPIO
NATAL

BAIRRO / DISTRITO

POTENGI

UF

RN

FONE / FAX

(84)3232-7700

CNPJ / CPF

08.241.754/0110-07

DATA DA EMISSÃO

17/08/2020

CEP

59110-390

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/08/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:13:58

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **16/09/2020**
valor **R\$ 9.950,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	9.950,00	VALOR DO ICMS	1.791,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	64,67	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	9.950,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	298,50	VALOR TOTAL DA NOTA	9.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	EMITENTE	FRETE POR CONTA	(0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	RUA SAO JOSE	MUNICÍPIO	NATAL	UF	RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	5	ESPÉCIE	CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	1
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		PESO BRUTO	1,000	PESO LÍQUIDO	1,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
15964	Avental descartavel em polietileno plastico mangas longas c/elastico no punhos aprox. 1.40 x 0,70mm (Lote: 037-11 Fab: 20/07/2020 Val: 20/07/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	62101000	000	5102	UN	500	19,9000	0,00%	9.950,00	9.950,00	1.791,00	18,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL SANTA CATARINA
EMPENHO N 2020NE000372 PROCESSO N 000610131.000242/2020-91
Empresa do regime especial de atacadista, decreto n 22.199 de 01/04/2011
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.3 OPERAD.:5 AG. COB.CARTEIRA Rota: CADASTRAR
PED.VENDA: 155305

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material constante
do presente documento foi recebido

Em 18 / 08 / 2020

Rogéria Macêdo P. de Araújo
FARMACÊUTICA
CRF 236

Atesto que o material constante
do presente documento foi recebido

Em 18 / 08 / 2020

Rogéria Macêdo P. de Araújo
Farmacêutica
Matrícula - 203632-0 CRF/RN - 2361
Comissão de Recebimento

Edla Meyre de Araújo
Chefe da Divisão de Farmácia
Matrícula - 150.208-5 CRF- 1138
Comissão de Recebimento

Arnaldo Marinho
Aux. De Farmácia
Matrícula 65.736-0
Comissão de Recebimento

VISTO

José Carlos Leão da Silva
Diretor Administrativo
Matrícula 154044-0
Hospital Dr. José Pedro Bezerra

VISTO

Jacques Fiuza Campos
Diretor Geral
Matrícula 206822-2
Hospital Dr. José Pedro Bezerra

RECEBEMOS DE CIRURGICA BEZERRA DIST LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 59.700,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR. JOSE PEDRO BEZERRARUA: ARAQUARI, S/N, CONJUNTO SANTA CATARINA POTENGI NATAL-RN

Sér/Nº. 001/000.081.727

PED. 157959



DATA DE EMISSÃO 05/11/2020 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.081.727
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2420 1102 8001 2200 0198 5500 1000 0817 2716 0670 6516

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
324200020638404 - 05/11/2020 17:39:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
200816004

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
02.800.122/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DR. JOSE PEDRO BEZERRA (65) (ALVARA=073/16)	CNPJ / CPF 08.241.754/0110-07	DATA DA EMISSÃO 05/11/2020
ENDEREÇO RUA: ARAQUARI, S/N, CONJUNTO SANTA CATARINA	BAIRRO / DISTRITO POTENGI	CEP 59110-390
MUNICÍPIO NATAL	UF RN	FONE / FAX (84)3232-7700
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:39:13

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/12/2020
valor R\$ 59.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 59.700,00	VALOR DO ICMS 10.746,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 388,05	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 59.700,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 1.791,00	VALOR TOTAL DA NOTA 59.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EMITENTE	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA SAO JOSE	MUNICÍPIO NATAL	UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,000
				PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
2780	Mascara p/protecao facial tipo respirador p/particulas com eficacia filtracao 95% de part.(N95) Desc Lote: SMNDAA0005 Fab: 01/08/2020 Val: 31/07/2025 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	63079010	000	5102	UNI	3.000	19,9000	0,00%	59.700,00	59.700,00	10.746,00	18,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL SANTA CATARINA
EMPENHO N 2020NE000372 PROCESSO N 00610131.000242/2020-91
Empresa do regime especial de atacadista, decreto n 22.199 de 01/04/2011
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0
REPRES.:3 OPERAD.:5 AG. COB:CARTEIRA Rota: CADASTRAR
PED.VENDA: 157959

RESERVADO AO FISCO

**Declaro que o material constante
do presente documento foi recebido**

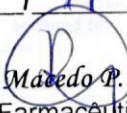
Em 06 / 11 / 2020


Arnaldo Marinho

Aux. De Farmácia
Matricula 65.736-0
Comissão de Recebimento

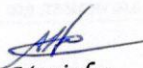
**Atesto que o material constante
do presente documento foi recebido**

Em 06 / 11 / 2020

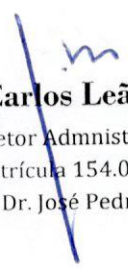

Rogéria Macedo P. de Araújo

Farmacêutica
Matricula - 203.632-0 CRF/RN - 2361
Comissão de Recebimento


Edla Meyre de Araújo
Chefe da Divisão de Farmácia
Matricula - 150.208-5 CRF- 1138
Comissão de Recebimento


Arnaldo Marinho
Auxiliar de Farmácia/HJPB
Matricula - 65.736-0
Comissão de Recebimento

VISTO


José Carlos Leão da Silva

Diretor Administrativo
Matricula 154.044-0
Hospital Dr. José Pedro Bezerra

VISTO


Jacques Fiuza Campos

Diretor Geral
Matricula 206.822-2
Hospital Dr. José Pedro Bezerra