

RECEBEMOS DE BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.800,00 DESTINATÁRIO: HOSP DE MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT - Rua VIEIRA BRAGA, 1 CENTRO1 SANTOS DUMONT-MG

NF-e
Nº. 000.249.651
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080
CINCO - 32010-010
CONTAGEM - MG Fone/Fax: 003130710667

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.249.651
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0618 2691 2500 0187 5500 1000 2496 5118 5707 8170

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203702408145 - 08/06/2020 09:09:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0021631820079

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP DE MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

08/06/2020

ENDEREÇO

Rua VIEIRA BRAGA, 1

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO1

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/06/2020

MUNICÍPIO

SANTOS DUMONT

UF

MG

FONE / FAX

553232513755

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:09:33

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **08/06/2020**
Valor **R\$ 1.800,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.800,00	324,00	0,00	0,00	0,00	29,71	1.800,00
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	136,80	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DNG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.598.197/0001-80

ENDEREÇO

RUA JOSE ALVES DA SILVA N. 15

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0019675360038

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,000

PESO LÍQUIDO

7,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2802	RESPIRADOR RISCO BIOLÓGICO PFF2 ESTERIL - 9920H 1UN S/P 3M DO BRASIL Ped: 246188	63079010	000	5102	UN	86,0000	5,0000	430,00	430,00	77,40	0,00	18,00	0,00
2802	RESPIRADOR RISCO BIOLÓGICO PFF2 ESTERIL - 9920H 1UN S/P 3M DO BRASIL Ped: 246188	63079010	000	5102	UN	274,0000	5,0000	1.370,00	1.370,00	246,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PED 91/20 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 1890715 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 795,96 (44,22%)
Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. PROT 132001.0083748/2019-72 EMIS 09/07/2019 PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL. Email do Destinatário: hospitalmsd@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELETROZEMA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.200,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT - RUA VIEIRA BRAGA, 1 - CASA CENTRO SANTOS DUMONT-MG

NF-e
Nº. 000.007.866
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETROZEMA S/A

GETULIO VARGAS, 74
CENTRO - 36240-000
SANTOS DUMONT - MG Fone/Fax: 3232518394

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.866
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0526 4047 3102 7981 5500 2000 0078 6617 0554 7519

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

131203679596880 - 20/05/2020 15:12:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
297-VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010905273419

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ

26.404.731/0279-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF
24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO
20/05/2020

ENDEREÇO
RUA VIEIRA BRAGA, 1 - CASA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/05/2020

MUNICÍPIO
SANTOS DUMONT

UF FONE / FAX
MG 3232529800

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:11:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.332,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	132,81	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			129,000	129,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1174519	ARAUNA BELICHE GUARA 155 CALIFORNIA CALIFORNIA .	94035000	000	5117	PC01PC	3,0000	444,2700	1.332,81	1.200,00	216,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GNMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.000,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT - Rua VIEIRA BRAGA, 1 CENTRO Santos Dumont-MG

NF-e
Nº. 000.004.635
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GNMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA

Rua JOSE PERES, 60 - SALA 01
CENTRO - 36700-001
Leopoldina - MG Fone/Fax: 3234411166

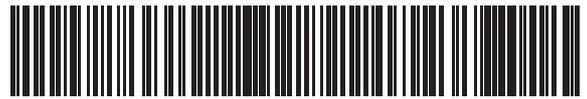
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.635
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0507 7261 4000 0190 5500 1000 0046 3513 7875 2387

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

131203666114806 - 07/05/2020 13:36:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a vista (antecipado)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3844208420038

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.726.140/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

07/05/2020

ENDEREÇO

Rua VIEIRA BRAGA, 1

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/05/2020

MUNICÍPIO

Santos Dumont

UF

MG

FONE / FAX

3232529800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:33:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **07/05/2020**
Valor **R\$ 4.000,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/1139-00

ENDEREÇO

Rua RIBEIRO JUNQUEIRA 61

MUNICÍPIO

Leopoldina

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620144620013

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,200

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
489	FILTRO HEPA AD 48H DESC. PAP CERAM+ESP CONEX RETA	84212919	0102	5102	UN	80,0000	50,0000	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL

II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

OC AUTORIZADO POR EMAIL PELA COMPRADORA BRUNA DIA 04/05/2020

PAGAMENTO ANTECIPADO POR DEPOSITO DIA 06/05/2020.

30 UNIDS: LOTE: L5030619

50UNIDS: LOTE: L5031484

NF vinculada ao DAV n 233 [MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1] Trib Aprox. R\$ 168,00 Fed - R\$ 720,00 Est - R\$

0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome 6A098E] Email do Destinatário: compras.hmsd@hotmail.com

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 888,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HARPIA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.032,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MISERICORDIA SANTOS DUMONT - RUA VIEIRA BRAGA, 1 CENTRO Santos Dumont-MG

NF-e
Nº. 000.007.803
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HARPIA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

RUA DA BAHIA, 297
POÁ?O RICO - 36020-080
Juiz de Fora - MG Fone/Fax: 3232179284

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.803
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0571 1346 8800 0140 5500 1000 0078 0314 3723 7936

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

131203669359388 - 11/05/2020 10:43:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA -SAIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3678381750050

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

71.134.688/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MISERICORDIA SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

06/05/2020

ENDEREÇO

RUA VIEIRA BRAGA, 1

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/05/2020

MUNICÍPIO

Santos Dumont

UF

MG

FONE / FAX

3232529800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:22:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0004939	MASCARA TRIPLA DESC C ELASTICO	90189099	0102	5102	UN	300.0000	3,4400	1.032,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AFE ns: 1.06649.1 AVARA SANIT 1149/2018 VAL: 11/06/2019 CRF: 16944PGTO: DEP?SITO EM CONTA CORRENTE.BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 CC: 3240-9 Email do Destinatário: compras.hmsd@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 65,22

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HARPIA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.440,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MISERICORDIA SANTOS DUMONT - RUA VIEIRA BRAGA, 1 CENTRO Santos Dumont-MG

NF-e
Nº. 000.007.846
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HARPIA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

RUA DA BAHIA, 297
POÁ?O RICO - 36020-080
Juiz de Fora - MG Fone/Fax: 3232179284

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.846
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0571 1346 8800 0140 5500 1000 0078 4613 3521 8140

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

131203685111639 - 25/05/2020 10:37:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA -SAIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3678381750050

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

71.134.688/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MISERICORDIA SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

21/05/2020

ENDEREÇO

RUA VIEIRA BRAGA, 1

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/05/2020

MUNICÍPIO

Santos Dumont

UF

MG

FONE / FAX

3232529800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:15:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.440,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0004939	MASCARA TRIPLA DESC C ELASTICO	90189099	0102	5102	UN	1.000.0000	3,4400	3.440,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ALVARA SANIRATIO: 164/2013 AFE ns: 1.06649.1 AVARA SANIT 1149/2018 VAL: 11/06/2019 CRF: 16944PGTO: DEPÁ?SITO EM CONTA CORRENTE.BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 CC: 3240-9 Email do Destinatário: compras.hmsd@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 217,40

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
284



Data e Hora da Emissão	05/05/2020 19:58:08	Competência	5/5/2020	Código de Verificação	TQBLMGTDG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	MIL COMERCIO E SERVICOS LTDA. - EPP				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	03.703.003/0001-80	Inscrição Municipal	54430011	Município	CONTAGEM - MG
	Endereço e CEP	RUA CARLOS CHAGAS ,159 - INDUSTRIAL 3A SECAO CEP: 32235-190				
	Complemento		Telefone	3351-6362	e-mail	MILCOMERCIO@TERRA.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT				
CNPJ/CPF	24.573.438/0001-27	Inscrição Municipal		Município	SANTOS DUMONT - MG
Endereço e CEP	RUA VIEIRA BRAGA ,01 - CENTRO CEP: 36240-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE 11 PONTOS DE CONSUMO DE AR COMPRIMIDO E 11 PONTOS DE VACUO

DEPOSITOS-(70%)

BANCO ITAU
AG-0634
CC-50.994-7

P/ 30/05

Código do Serviço / Atividade

14.06 / 332959900 - instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	20.426,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	20.426,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	20.426,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	20.426,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	1.021,30
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

RECEBEMOS DE ALVES E REIS EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.508,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DE MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT - Rua VIEIRA BRAGA, 1 CENTRO SANTOS DUMONT-MG

NF-e
Nº. 000.090.600
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALVES E REIS EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA EIRELI EPP
RUA AMERICO LOBO, 57
MANOEL HONORIO - 36045-050
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 553240094500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.090.600
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0405 0038 2500 0183 5500 1000 0906 0010 0543 0329

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

131203652669171 - 24/04/2020 11:22:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3671697920064

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.003.825/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DE MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

24/04/2020

ENDEREÇO

Rua VIEIRA BRAGA, 1

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTOS DUMONT

UF

MG

FONE / FAX

3232529853

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **25/04/2020**
Valor **R\$ 1.508,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.508,00	271,44	0,00	0,00	0,00	24,88	1.508,00
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	114,61	1.508,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
415	AVENTAL PP20 PROC 100 X 140 CM CFIT CE PUN	62101000	000	5102	UN	580.0000	2.6000	1.508,00	1.508,00	271,44		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Obs NF PEDIDO DE COMPRA 6720 Email do Destinatário: provedoria.hmsd@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.461,20 DESTINATÁRIO: 49 - HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT - R VIEIRA BRAGA, 01 CENTRO SANTOS DUMONT-MG

NF-e
Nº. 000.133.117
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.133.117
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0409 1827 2500 0112 5500 1000 1331 1715 7951 8611

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

131203634738137 - 03/04/2020 19:03:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

49 - HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

03/04/2020

ENDEREÇO

R VIEIRA BRAGA, 01

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/04/2020

MUNICÍPIO

SANTOS DUMONT

UF

MG

FONE / FAX

03232513755

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **03/04/2020**
Valor **R\$ 2.461,20**

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
2.461,20	443,02	0,00	0,00	0,00	0,00	2.461,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.461,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

6/10

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,840

PESO LÍQUIDO

0,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
204255	MASCARA DESC. N-95 S/VALVULA NUTRIEX	63079010	000	5102	UN	60.0000	41.0200	2.461,20	2.461,20	443,02		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260
OP: 003: C/ C 0004-3: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PACTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO:
COR804476-7. COS2065107. SAN 3051861. AFE 25351660945 .AE25351664532 - Vendedor: 535 - Usuario: GISELE DAV:
239651|Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 756,82 Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.940,00 DESTINATÁRIO: 49 - HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT - R VIEIRA BRAGA, 01 CENTRO SANTOS DUMONT-MG

NF-e
Nº. 000.133.323
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.133.323
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0409 1827 2500 0112 5500 1000 1333 2315 7951 8610

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

131203638823238 - 08/04/2020 17:36:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

49 - HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

08/04/2020

ENDEREÇO

R VIEIRA BRAGA, 01

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/04/2020

MUNICÍPIO

SANTOS DUMONT

UF

MG

FONE / FAX

03232513755

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **08/04/2020**
Valor **R\$ 2.940,00**

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
2.940,00	529,20	0,00	0,00	0,00	0,00	2.940,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

6/9

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,080

PESO LÍQUIDO

1,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
204205	MASCARA DES TRIP C/ELAST C/50 SAUDE HOSPITALAR	63079010	000	5102	PT	12,0000	245,0000	2.940,00	2.940,00	529,20		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260
OP: 003: C/ C 0004-3: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PACTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO:
COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 535 - Usuario: GISELE DAV:
240382|Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.430,00 DESTINATÁRIO: 49 - HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT - R VIEIRA BRAGA, 01 CENTRO SANTOS DUMONT-MG

NF-e
Nº. 000.133.613
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.133.613
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0409 1827 2500 0112 5500 1000 1336 1317 0554 7512

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

131203644246469 - 15/04/2020 14:10:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

49 - HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

15/04/2020

ENDEREÇO

R VIEIRA BRAGA, 01

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/04/2020

MUNICÍPIO

SANTOS DUMONT

UF

MG

FONE / FAX

03232513755

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **15/04/2020**
Valor **R\$ 3.430,00**

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
3.430,00	617,40	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

7/9

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,260

PESO LÍQUIDO

1,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
204205	MASCARA DES TRIP C/ELAST C/50 SAUDE HOSPITALAR	63079010	000	5102	PT	14,0000	245,0000	3.430,00	3.430,00	617,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260
OP: 003: C/ C 0004-3: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PACTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO:
COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 535 - Usuario: GISELE DAV:
241164|Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 598,00 DESTINATÁRIO: 49 - HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT - R VIEIRA BRAGA, 01 CENTRO SANTOS DUMONT-MG

NF-e
Nº. 000.134.441
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.134.441
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0409 1827 2500 0112 5500 1000 1344 4117 0554 7510

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

131203659202755 - 30/04/2020 14:12:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

49 - HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

30/04/2020

ENDEREÇO

R VIEIRA BRAGA, 01

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2020

MUNICÍPIO

SANTOS DUMONT

UF

MG

FONE / FAX

03232513755

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **30/04/2020**
Valor **R\$ 598,00**

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
598,00	107,64	0,00	0,00	0,00	3,89	598,00
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	17,94	598,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

10/9

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,280

PESO LÍQUIDO

0,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
204255	MASCARA DESC. N-95 S/VALVULA NUTRIEX	63079010	000	5102	UN	20.0000	29.9000	598,00	598,00	107,64		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260
OP: 003: C/ C 0004-3: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PACTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO:
COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 535 - Usuario: GISELE DAV:
243720|Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 183,89 Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 7.483,98 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT - R. VIEIRA BRAGA, 1 CENTRO SANTOS DUMONT-MG

NF-e
Nº. 001.209.779
Série 004

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y
TAMBORE - 06543-306
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.209.779
Série 004
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0461 4180 4200 0131 5500 4001 2097 7913 1095 7541

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

135200325385466 - 24/04/2020 16:25:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

5038522980019

CNPJ

61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

24/04/2020

ENDEREÇO

R. VIEIRA BRAGA, 1

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTOS DUMONT

UF

MG

FONE / FAX

3232529800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **24/04/2020**
Valor **R\$ 7.483,98**

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
7.483,98	299,35	0,00	0,00	0,00	123,49	7.483,98
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	568,78	7.483,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JAMEF TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

20.147.617/0022-76

ENDEREÇO

R. JUSSARA 1422

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206269271119

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

CIRURGICA FERNANDES

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,440

PESO LÍQUIDO

1,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
GD11-0509T	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO PCT/ 50 WILTEX PLUS Lote:GD20012, Validade:28/05/23, Quantidade:40	62101000	100	6108	PT	40,0000	187,0995	7.483,98	7.483,98	299,35		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Rep: 10.165 - FELIPE DA SILVA MORAIS | Ped Cliente: 1647912 Rota: 129 | N Ped: 1647912 EXP/ | Transp: 129 - JAMEF | Cod Cliente:30237 | Email do Destinatário: compras.fabia@fundacaodohu.org.br
compras.hmsd@hotmail.com
Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.047,76 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HARPIA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 300,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MISERICORDIA SANTOS DUMONT - RUA VIEIRA BRAGA, 1 CENTRO Santos Dumont-MG

NF-e
Nº. 000.007.742
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HARPIA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

RUA DA BAHIA, 297
POÁ?O RICO - 36020-080
Juiz de Fora - MG Fone/Fax: 3232179284

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.742
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0471 1346 8800 0140 5500 1000 0077 4219 7616 1226

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

131203641401718 - 13/04/2020 10:13:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA -SAIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3678381750050

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

71.134.688/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MISERICORDIA SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

13/04/2020

ENDEREÇO

RUA VIEIRA BRAGA, 1

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/04/2020

MUNICÍPIO

Santos Dumont

UF

MG

FONE / FAX

3232529800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:55:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0002628	MASCARA DESC C ELASTICO CX C 50	90189099	0102	5102	CX	150.0000	2.0000	300,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AFE ns: 1.06649.1 AVARA SANIT 1149/2018 VAL: 11/06/2019 CRF: 16944PGTO: DEP?SITO EM CONTA CORRENTE.BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 CC: 3240-9 Email do Destinatário: compras.hmsd@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 18,96

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HARPIA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 688,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MISERICORDIA SANTOS DUMONT - RUA VIEIRA BRAGA, 1 CENTRO Santos Dumont-MG

NF-e
Nº. 000.007.755
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HARPIA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

RUA DA BAHIA, 297
POÁ?O RICO - 36020-080
Juiz de Fora - MG Fone/Fax: 3232179284

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.755
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0471 1346 8800 0140 5500 1000 0077 5511 2192 5040

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

131203645055826 - 16/04/2020 08:51:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA -SAIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3678381750050

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

71.134.688/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MISERICORDIA SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

16/04/2020

ENDEREÇO

RUA VIEIRA BRAGA, 1

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/04/2020

MUNICÍPIO

Santos Dumont

UF

MG

FONE / FAX

3232529800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:46:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0004939	MASCARA TRIPLA DESC C ELASTICO	90189099	0102	5102	UN	200.0000	3,4400	688,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AFE ns: 1.06649.1 AVARA SANIT 1149/2018 VAL: 11/06/2019 CRF: 16944 Email do Destinatário:
compras.hmsd@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 43,48

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICICOR COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 13.200,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT - RUA VIEIRA BRAGA, 01 CENTRO SANTOS DUMONT-MG

NF-e
Nº. 000.758.864
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICICOR COMERCIAL EIRELI

AV ACM, 3244 - EDF EMPRES. THOME DE SOUZA 12 ANDAR SALA 1201
CAM DAS ARVORES - 41820-000
SALVADOR - BA Fone/Fax: 7133512000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.758.864
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2920 0402 0683 7500 0119 5500 1000 7588 6419 9241 1356

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 ADQUIRIDA OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200606907622 - 30/04/2020 16:31:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

47039511

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.068.375/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

30/04/2020

ENDEREÇO

RUA VIEIRA BRAGA, 01

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2020

MUNICÍPIO

SANTOS DUMONT

UF

MG

FONE / FAX

32529800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:29:16

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **30/04/2020**
Valor **R\$ 13.200,00**

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
13.200,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3562	DISPOSITIVO DE ASPIRACAO DL 16 - SUCTIONPRO PMC: 0.00	90183929	200	6102	UND	80,0000	120,0000	9.600,00	9.600,00	384,00		4,00	
4647	DISPOSITIVO DE ASPIRACAO DL 14 - SUCTIONPRO 72 PMC: 0.00	90183929	100	6102	UND	30,0000	120,0000	3.600,00	3.600,00	144,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NUMERO PEDIDO: 72/20mPOR CONTA E ORDEM DO ESTABELICIMENTO DESTINATARIO
(MEDICICOR) ESSA MERCADORIA DEVERA SER COLETADA NO ENDEREÇO A SEGUIR: LOCAL PARA COLETA
Medicicor Comercial Eireli (CNPJ 02.068.375/0002-08) Rua Dr. Altino Teixeira n.º 920 Galpao 02, Porto Seco Pirajá, Salvador-BA
41233-010 Email do Destinatário: COMPRAS.HMSD@HOTMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE TULIO ALESSI GUEDES DO NASCIMENTO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT - VIEIRA BRAGA, 1 CENTRO Santos Dumont-MG

NF-e
Nº. 000.000.006
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TULIO ALESSI GUEDES DO NASCIMENTO

RUA SERGIO NEVES, 135
CENTRO - 36240-000
Santos Dumont - MG Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.006
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0423 0025 4300 0143 5500 1000 0000 0616 0800 7000

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

131203643474927 - 14/04/2020 20:38:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0026048130040

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23.002.543/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

14/04/2020

ENDEREÇO

VIEIRA BRAGA, 1

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/04/2020

MUNICÍPIO

Santos Dumont

UF

MG

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:33:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.000,00

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

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

12.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	MASCARA DESCARTAVEL DUPLA TAKE CARE	63079010	0102	5102	PCT	50,0000	240,0000	12.000,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE R. A. C. ZUZA EMBALAGENS PLASTICAS ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.140,53 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT - R VIEIRA BRAGA, 001 CENTRO SANTOS DUMONT-MG

NF-e
Nº. 000.003.263
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R. A. C. ZUZA EMBALAGENS PLASTICAS ME

R. THOMAZ PARIZOTTO, 238
VERA TEREZA - 07718-000
CAIEIRAS - SP Fone/Fax: 1146056539

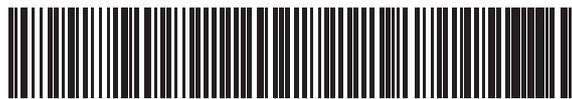
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.263
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0605 5426 1000 0130 5500 1000 0032 6310 0015 1690

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

135200521969093 - 25/06/2020 19:07:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SAID.VEND.PROD.DO ESTAB.OUT.ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

239076490110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.542.610/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MISERICORDIA DE SANTOS DUMONT

CNPJ / CPF

24.573.438/0001-27

DATA DA EMISSÃO

25/06/2020

ENDEREÇO

R VIEIRA BRAGA, 001

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36240-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTOS DUMONT

UF

MG

FONE / FAX

3232529800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6070183670004

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **25/06/2020**
Valor **R\$ 1.140,53**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
140,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTE LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

ROD PRES. DUTRA, KM 222 S/N

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796621736119

QUANTIDADE

100

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

38,000

PESO LÍQUIDO

38,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00030189	COBERTURA DE OBITO 90 X 220 X 0,020 Vr.Aprox.Tributos: R\$ 172,40 (17,24 % FONTE IBPT)	39232110	0101	6101	UN	100,0000	10,0000	1.000,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Local Entrega: R VIEIRA BRAGA,1 CENTRO SANTOS DUMONT 36240-000
Obs: PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE RS 25,50 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,55% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123. PEDIDO COMPRA 51/20
Total Aprox.Tributos: R\$ 172,40 (17,24 % FONTE IBPT)
Codigo: 463
Email do Destinatário: compras.hmsd@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO