

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DISTRIBUIDORA INTENSIVA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		Nº 000.003.595
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 002

Identificação do Emitente DISTRIBUIDORA INTENSIVA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA AV INDUSTRIAL GIL MARTINS, 1881 - LOJA 01 MONTE CASTELO CEP 64017-650 Teresina - PI Telefone: (86) 3303-7933	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.003.595 SÉRIE 002 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 2220 1213 4968 4800 0103 5500 2000 0035 9515 9837 3615 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 322200018174147 08/12/2020 11:47:04
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.496.848/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194852504		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO RAIMUNDO NONATO - SECRETARIA DE SAUDE		01.865.085/0001-33	08/12/2020
ENDEREÇO PC GASPARMO FERREIRAL, S/N	BAIRRO/DISTRITO ALDEIA	CEP 64770-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/12/2020
MUNICÍPIO SAO RAIMUNDO NONATO	FONE/FAX (86) 3582-1800	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:47			

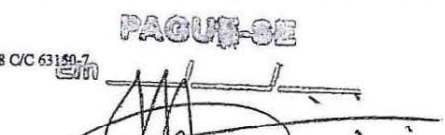
001 07/01/21 115630,60 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 111.145,00	VALOR DO ICMS 18.894,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 115.630,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 115.630,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
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 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17109	ALCOOL 70% 1000ML LIQUIDO - FARMAX BC FCP Retido: 4485,60, %FCP Retido: 1,0000, \$FCP Retido: 44,86	27112990	060	5403	LT	504	8,90	4.485,60	0,00	0,00	0,00			0
15689	LUVA PROCEDIMENTO TAM P C/100-DESCARPACK Carga Tributária: R\$ 2912,76 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Normal: 17980,00, %FCP Normal: 1,0000, \$FCP Normal: 179,80	40151900	000	5102	CX	200	89,90	17.980,00	0,00	17.980,00	3.056,60			17,00
15688	LUVA PROCEDIMENTO TAM M C/100-DESCARPACK Carga Tributária: R\$ 2912,76 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Normal: 17980,00, %FCP Normal: 1,0000, \$FCP Normal: 179,80	40151900	000	5102	CX	200	89,90	17.980,00	0,00	17.980,00	3.056,60			17,00
	LUVA PROCEDIMENTO TAM P C/100-DESCARPACK Carga Tributária: R\$ 2184,57 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Normal: 13485,00, %FCP Normal: 1,0000, \$FCP Normal: 134,85	40151900	000	5102	CX	150	89,90	13.485,00	0,00	13.485,00	2.292,45			17,00
14086	ALCOOL GEL 70 450G FLIPTOP - CICLO FARMA Carga Tributária: R\$ 20291,10 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Normal: 47800,00, %FCP Normal: 1,0000, \$FCP Normal: 478,00	22071090	000	5102	UND	4000	11,95	47.800,00	0,00	47.800,00	8.126,00			17,00
16629	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL C/50 KESTAL Carga Tributária: R\$ 1195,40 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Normal: 13900,00, %FCP Normal: 1,0000, \$FCP Normal: 139,00	63101000	000	5102	UND	10000	1,39	13.900,00	0,00	13.900,00	2.363,00			17,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	DECLARO QUE:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES \$FCP Normal: 2; \$FCP Retido: 2; PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 4249-8 C/C 63150-7 		<input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados <input type="checkbox"/> As despesas foram realizadas Em ____/____/____	

Identificação do Emitente DISTRIBUIDORA INTENSIVA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA AV INDUSTRIAL GIL MARTINS, 1881 - LOJA 01 MONTE CASTELO CEP 64017-650 Teresina - PI Telefone: (86) 3303-7933	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	
		CHAVE DE ACESSO 2220 1213 4968 4800 0103 5500 2000 0036 1010 1281 9406

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194852504 IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: 13.496.848/0001-03

CONSULTA DE AUTENTICIDADE: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322200018413124 11/12/2020 10:54:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE: MUNICIPIO DE SAO RAIMUNDO NONATO - SECRETARIA DE SAUDE

CPF/CNPJ: 01.865.085/0001-33 DATA DA EMISSÃO: 11/12/2020

ENDEREÇO: PC GASPARMO FERREIRAL, S/N BAIRRO/DISTRITO: ALDEIA CEP: 64770-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 11/12/2020

MUNICÍPIO: SAO RAIMUNDO NONATO FONE/FAX: (86) 3582-1800 UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 10:54

FATURA: 001 10/01/21 66410,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.540,00	261,80	0,00	0,00	66.410,00	
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	66.410,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	VJCMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16884	TESTE RAP KIT DE DIAG IgG/IgM COVID19 40 HIGH TO	38220010	040	5102	KIT	1000	64,48	64.480,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 10445,76 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
13563	TUBO VACUO EDTA K3 T. ROXA 4ML 100 UND	90183999	000	5102	CX	10	154,00	1.540,00	0,00	1.540,00	261,80			17,00
Carga Tributária: R\$ 200,82 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Normal: 1540,0000, %FCP Normal: 1,0000, \$FCP Normal: 15,4000														
17014	SERINGA DESC 03ML S/AG 3ML LS - SR	90183119	060	5403	UND	1000	0,39	390,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 33,54 Fonte da Carga Tributária: IBPT / BC FCP Retido: 390,0000, %FCP Retido: 1,0000, \$FCP Retido: 3,9000														

PAGUE-SE

Em _____

Jussival de Macedo Silva Junior
 CPF 060.066.333-53
 Secretário de Saúde

DECLARO QUE:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em _____

Assinatura _____

Cargo/função _____


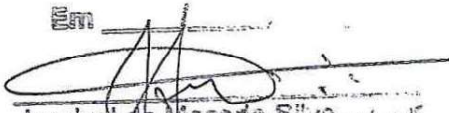
Matrícula: _____

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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: SFCP Normal: 2; SFCP Retido: 2; PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 4249-8 C/C 63150-7

RESERVADO AO FISCO

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO NONATO</p> <p align="center">SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 000011940										
	Data e Hora de Emissão 21/12/2020 08:06										
	Código de Verificação 46303bc1										
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: ZABELE EMPREENDIMENTOS LTDA ME CPF/CNPJ: 05.438.225/0001-48 Endereço: PRAÇA MAJOR TOINHO, 280 - CENTRO - CEP: 64770-000 Município: São Raimundo Nonato											
Inscrição Municipal: 5770 UF: PI											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CPF/CNPJ: 01.865.085/0001-33 Endereço: RUA DR. BARROSO, 249 - ALDEIA - CEP: 64770-000 Município: São Raimundo Nonato											
Email: saudesaoraimundo@hotmail.com											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
Descrição: QUENTINHAS/MARMITAS térmicas (fornecimento e distribuição de alimentação acondicionada em embalagens individuais aluminizadas descartáveis), contendo no mínimo dois tipos de carne. Composição básica do cardápio (carnes, frango, peixe, arroz, feijão, macarrão, saladas, farofas, etc.) Referente ao mês de novembro de 2020 para os profissionais que estão trabalhando nas ações do Covid-19.											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>QUENTINHAS</td> <td align="center">772</td> <td align="center">12,0000</td> <td align="center">9.264,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	QUENTINHAS	772	12,0000	9.264,00	<p align="center">PAQUETA</p> <p align="center">Em _____</p> <p align="center"></p> <p align="center">Jussival da Macedo Silva CPF 960.036.534-53 Secretário de Saúde</p>
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
SIM	QUENTINHAS	772	12,0000	9.264,00							
PIS (0,00%): R\$ 0,00	INSS (0,00%): R\$ 0,00	CSLL (0,00%): R\$ 0,00	COFINS (0,00%): R\$ 0,00	IR (0,00%): R\$ 0,00							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.264,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.264,00	Alíquota: 2,00 %	Valor do ISS: R\$ 185,28								
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2020		Local da Prestação do Serviço: São Raimundo Nonato/PI									
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador		Tributação: Tributável									
CNAE: 5510-8/01-00		Descrição da Atividade: Hotéis									

DECLARO QUE:	
<input type="checkbox"/>	Os materiais foram recebidos
<input checked="" type="checkbox"/>	Os serviços foram prestados
<input type="checkbox"/>	As despesas foram realizadas
Em <u>21/12/2020</u>	
Assinatura _____	
Cargo/função _____	
Matrícula: _____	

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO NONATO</p> <p align="center">SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 000011939			
	Data e Hora de Emissão 21/12/2020 08:03			
	Código de Verificação 3cfe4d9c			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ZABELE EMPREENDIMENTOS LTDA ME CPF/CNPJ: 05.438.225/0001-48 Endereço: PRAÇA MAJOR TOINHO, 280 - CENTRO - CEP: 64770-000 Município: São Raimundo Nonato				
Inscrição Municipal: 5770 UF: PI				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CPF/CNPJ: 01.865.085/0001-33 Endereço: RUA DR. BARROSO, 249 - ALDEIA - CEP: 64770-000 Município: São Raimundo Nonato				
Email: saudesoraaimundo@hotmail.com UF: PI				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: QUINTINHAS/MARMITAS térmicas (fornecimento e distribuição de alimentação acondicionada em embalagens individuais aluminizadas descartáveis), contendo no mínimo dois tipos de carne. Composição básica do cardápio (carnes, frango, peixe, arroz, feijão, macarrão, saladas, farofas, etc.) Referente ao mês de outubro de 2020 para os profissionais que estão trabalhando nas ações do Covid-19				
Tributável SIM	Item	Qtde 858	Unitário R\$ 12,0000	Total R\$ 10.296,00
	QUENTINHAS			
<p>PAGUE-SE</p> <p>Em _____</p> <p></p> <p>Jussival de Macedo Silva Junior CPF/980.086.333-53 Secretário de Saúde</p>				
PIS (0,00%): R\$ 0,00	INSS (0,00%): R\$ 0,00	CSLL (0,00%): R\$ 0,00	COFINS (0,00%): R\$ 0,00	IR (0,00%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.296,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.296,00	Alíquota: 2,00 %	Valor do ISS: R\$ 205,92	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2020		Local da Prestação do Serviço: São Raimundo Nonato/PI		
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador		Tributação: Tributável		
CNAE: 5510-8/01-00		Descrição da Atividade: Hotéis		

DECLARO QUE:	
<input type="checkbox"/>	Os materiais foram recebidos
<input checked="" type="checkbox"/>	Os serviços foram prestados
<input type="checkbox"/>	As despesas foram realizadas
Em: <u>21/12/2020</u>	
Assinatura _____	
Cargo/função _____	
Matrícula: _____	

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO NONATO</p> <p align="center">SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSaE</p>	Número da Nota 000010030			
	Data e Hora de Emissão 28/12/2020 08:36			
	Código de Verificação 47efa707			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: REJANE RISELIA RIBEIRO ROCHA CPF/CNPJ: 605.687.635-72 Endereço: RUA JOSE PALMEIRA SOBRINHO, 1534 - ALDEIA - CEP: 64770-000 Município: São Raimundo Nonato UF: PI				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CPF/CNPJ: 01.865.085/0001-33 Endereço: PRAÇA PE. FRANCISCO FREIRIA, 1480 - ALDEIA - CEP: 64770-000 Município: São Raimundo Nonato UF: PI Email: saudesauraimundo@hotmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE INSTALAÇÃO DE TENDAS EM FRENTE A CAIXA ECONÔMICA FEDERAL JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 04/11/2020 A 04/12/2020.				
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE TENDAS	3	1.000,0000	3.000,00
				
PIS (0,00%): R\$ 0,00		INSS (0,00%): R\$ 0,00		IR (0,00%): R\$ 0,00
		CSLL (0,00%): R\$ 0,00		COFINS (0,00%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 3.000,00		Alíquota: 5,00 %
				Valor do ISS: R\$ 150,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2020		Local da Prestação do Serviço: São Raimundo Nonato/PI		
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador		Tributação: Tributável		
CNAE: 7739-0/03-00		Descrição da Atividade: Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas		

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO NONATO</p> <p align="center">SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSAE</p>	Número da Nota 000010029			
	Data e Hora de Emissão 28/12/2020 08:03			
	Código de Verificação 7320498f			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: REJANE RISELIA RIBEIRO ROCHA CPF/CNPJ: 605.687.635-72 Endereço: RUA JOSE PALMEIRA SOBRINHO, 1534 - ALDEIA - CEP: 64770-000 Município: São Raimundo Nonato UF: PI				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CPF/CNPJ: 01.865.085/0001-33 Endereço: PRAÇA PE. FRANCISCO FREIRIA, 1480 - ALDEIA - CEP: 64770-000 Município: São Raimundo Nonato UF: PI Email: saudesoraaimundo@hotmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE INSTALAÇÃO DE TENDAS E STAND JUNTO A UNIDADE DE ATENDIMENTO AS SINDROMES GRIPAIS, CENTRO DE COMBATE AO NOVO CORONA VÍRUS (COVID-19), NO BAIRRO AEROPORTO, NO PERÍODO 27/11/2020 A 27/12/2020.				
Tributável SIM	Item SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE TENDAS E STAND	Qtde 4	Unitário R\$ 750,0000	Total R\$ 3.000,00
				
PIS (0,00%): R\$ 0,00		INSS (0,00%): R\$ 0,00		CSLL (0,00%): R\$ 0,00
		COFINS (0,00%): R\$ 0,00		IR (0,00%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 150,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2020		Local da Prestação do Serviço: São Raimundo Nonato/PI		
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador		Tributação: Tributável		
CNAE: 7739-0/03-00		Descrição da Atividade: Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas		

RECEBEMOS DE		MAIS SAUDE EIRELI - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e		
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				Nº 6.646		SÉRIE 1

 <p>Identificação do Emitente MAIS SAUDE EIRELI - EPP</p> <p>Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.: (86) 3304-4521</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 6.646 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1</p>		CHAVE DE ACESSO
			<p>2220 1210 4368 1300 0182 5500 1000 0066 4610 0841 7568</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		322200019437496 28/12/2020 19:29:42	
INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
194684377		10.436.813/0001-82	

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SAO RAIMUNDO NONATO		01.865.085/0001-33	28/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
francisco antonio freire, 249	Aldeia	64770-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
São Raimundo Nonato		PI	HORA SAIDA
001	28/12/2020	25.776,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25.776,00	3.093,12	0,00	0,00	25.776,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				25.776,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE 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													
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NGM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
MS49526	AVENTAL DESCARTAVEL -Fab--Val-	63079010	000	5102	UN	1.350,0000	18,00	24.300,00	24.300,00	2.916,00		12,00	
25951	TOUCA C/ELAST C/100 -Fab--Val-	63079010	000	5102	PC	20,0000	36,90	738,00	738,00	88,56		12,00	
12322	SAPATILHA PROPE DEC BRANCO 20GR C/100 -Fab--Val-	63079010	000	5102	PC	20,0000	36,90	738,00	738,00	88,56		12,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO:
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X</p>		

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 6.645 SÉRIE 1

 <p>Identificação do Emitente MAIS SAUDE EIRELI - EPP</p> <p>Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.: (86) 3304-4521</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 6.645 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1</p>		CHAVE DE ACESSO
			<p>2220 1210 4368 1300 0182 5500 1000 0066 4510 0837 6600</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	322200019437462 28/12/2020 19:28:59	
INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SAO RAIMUNDO NONATO		01.865.085/0001-33	28/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
francisco antonio freire, 249	Aldeia	64770-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Sao Raimundo Nonato		PI	HORA SAIDA

DATA	VALOR	
28/12/2020	28.107,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
28.107,00	3.372,84	0,00	0,00	28.107,00	
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	28.107,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota
25951	TOUCA C/ELAST C/100 -Fab.-Val-	63079010	000	5102	PC	15,0000	36,90	553,50	553,50	66,42		12,00
12322	SAPATILHA PROPE DEC BR ANCO 20GR C/100 -Fab.-Val-	63079010	000	5102	PC	15,0000	36,90	553,50	553,50	66,42		12,00
MS49526	AVENTAL DESCARTAVEL -Fab.-Val-	63079010	000	5102	UN	1.500,0000	18,00	27.000,00	27.000,00	3.240,00		12,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015, EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X</p>	RESERVADO AO FISCO:

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 6.647 SÉRIE 1

 <p>Identificação do Emitente MAIS SAUDE EIRELI - EPP</p> <p>Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.: (86) 3304-4521</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 6.647 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 2220 1210 4368 1300 0182 5500 1000 0066 4710 0845 8520</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERACAO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 322200019437502 28/12/2020 19:30:15
INSCRICAO ESTADUAL 194684377	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOMERAZAO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SAO RAIMUNDO NONATO		01.865.085/0001-33	28/12/2020
ENDEREÇO Francisco Antonio Freire, 249	BAIRRO / DISTRITO Aldeia	CEP 64770-000	DATA ENTRADA/SAIDA
MUNICIPIO Raimundo Nonato	FONE / FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAIDA

001	28/12/2020	29.538,00	
-----	------------	-----------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 29.538,00	VALOR DO ICMS 3.544,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29.538,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 29.538,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
MS-49526	AVENTAL DESCARTAVEL - Fab - Val-	63079010	000	5102	UN	1.600,0000	18,00	28.800,00	28.800,00	3.456,00		12,00	
25951	TOUCA C/ELAST C/100 - Fab - Val	63079010	000	5102	PC	16,0000	36,90	369,00	369,00	44,28		12,00	
12322	SAPATILHA PROPE DEC BRANCO 20GR C/100 - Fab - Val-	63079010	000	5102	PC	16,0000	36,90	369,00	369,00	44,28		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207788-X</p>	