



RECEBEMOS DE E. DO N. S. CIARLINI COMERCIAL DE GASES ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1062 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Noelma Coelho</i> Noelma Cristina Coelho Santos 557.222.003-1 Diretora Administrativa	

 <b>E. DO N. S. CIARLINI COMERCIAL DE GASES ME</b> AV. Deputado Pinheiro Machado 3144 - A CEP: 64.212-045 - Rodoviária - Parnaíba/PI - Fone: 08633225388	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada <input type="checkbox"/> 1 1-Saída <input checked="" type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO 22200621605967000177550010000010621196892188
	Nº 1062 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200007872297 15/06/2020 11:52:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195528921	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
	CNPJ/CPF 21.605.967/0001-77

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO</b>	CNPJ/CPF 13.956.238/0001-37	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	DATA EMISSÃO 15/06/2020
ENDEREÇO <b>ROD MA 034 10 KM 3</b>	BAIRRO <b>ABREU</b>	CEP <b>65.550-000</b>	DATA SAÍDA 15/06/2020
MUNICÍPIO <b>São Bernardo</b>	FONE/FAX <b>98-34771230</b>	UF <b>MA</b>	HORA SAÍDA 11:49:00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.500,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>3.500,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT <b>0</b>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO --- CEP:	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>10</b>	ESPÉCIE <b>Cilindros</b>	MARCA <b>WM</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0,0</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,0</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40038431	Oxigênio Medicinal - cil. G	28044000	0400	6102	un	10,0000	350,00000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 29437	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
OBSERVAÇÕES <b>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"; III - Declaramos que o(s) produto(s) estão adequadamente acondicionado(s) para suportar, os riscos normais de carregamento, transbordo e transporte que atende a regulamentação em vigor. CONFORME PEDIDO N 2097. CONTA CORRENTE PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL; AG: 3137-2 ; CONTA: 27.743-6</b> <b>Você pagou aproximadamente:</b> <b>R\$ 147,00 de tributos federais</b> <b>Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078</b>	RESERVADO AO FISCO

---

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:07:43  
282602826 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MA 211060 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2826-6 CONTA: 24.493-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2020
NR. DOCUMENTO	553.137.000.027.743
VALOR TOTAL	3.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E DO N S CIARLINI COMERCI  
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 27.743-6

NR. DOCUMENTO 552.826.000.024.493

=====

NR.AUTENTICACAO E.B91.B50.BE2.549.9E1

---

Transação efetuada com sucesso por: JB583862 HAROLDO A CASTRO.