



RECEBEMOS DE E. DO N. S. CIARLINI COMERCIAL DE GASES ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1065 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><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</p>	<p align="center"><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-Entrada      1 1-Saída</p> <p align="center"><b>Nº 1065</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 01/01</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>22200621605967000177550010000010651261203983</b></p> <p>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</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>195528921</b></p>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO</b>	CNPJ/CPF <b>13.956.238/0001-37</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	DATA EMISSÃO <b>17/06/2020</b>
ENDEREÇO <b>ROD MA 034 10 KM 3</b>	BAIRRO <b>ABREU</b>	CEP <b>65.550-000</b>	DATA SAÍDA <b>17/06/2020</b>
MUNICÍPIO <b>São Bernardo</b>	FONE/FAX <b>98-34771230</b>	UF <b>MA</b>	HORA SAÍDA <b>07:41:00</b>

<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>3.750,00</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>3.750,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente      2 - Terceiros      4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente      3 - Emitente Próprio      9 - Sem Frete	<b>0</b>			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>12</b>	<b>Diversos</b>	<b>Diversos</b>		<b>0,0</b>	<b>0,0</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	6,0000	350,00000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002824	Regulador de Pressão - Oxigênio	84681000	0400	6102	un	3,0000	400,00000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000817	Fluxômetro p/ Cilindro de Oxigênio	90181980	0400	6102	un	3,0000	150,00000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>29437</b>	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	RESERVADO AO FISCO
<p><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 2099. CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG: 3137-2 C/C: 27.743-6.</b></p> <p><b>Você pagou aproximadamente:</b> <b>R\$ 197,13 de tributos federais</b> <b>R\$ 138,00 de tributos estaduais</b> <b>Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078</b></p>	

**Emissão de comprovantes**G3352308581372141  
23/06/2020 09:06:28

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:07:43  
282602826 SEGUNDA VIA 0003

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	3.750,00

\*\*\*\*\* 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	5.04B.A0F.B43.2E1.4A9
-----------------	-----------------------