

Fatura pendente

CN 13 COMERCIO E SERVICO DE INFORMATICA LTDA

Fatura

15.427.027/0001-32

Emissão em 08/05/2023

vitória@casadonotebook.com.br

Vencimento em 20/05/2023

Avenida Cezar Hilal, 1467 - Santa Lúcia 29056085 - Vitória/ES

R\$ 250,00

29056085

Nosso número: 2023128000000000000287


Vitória - ES

Pagamento á vista



Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 4019202318280000000100000287151693560000025000		
Local de pagamento Págavel em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 2023128000000000000287
Sacador/Avalista CN 13 COMERCIO E SERVICO DE INFORMATICA LTDA Avenida Cezar Hilal, 1467 - Santa Lúcia 29056085 - Vitória/ES 15.427.027/0001-32	Beneficiário CN 13 COMERCIO E SERVICO DE INFORMATICA LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	Vencimento 20/05/2023
		Valor do doc R\$ 250,00
Instruções Venda 28612 Não efetuar o pagamento via Pix Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES AV DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929 - JD GOIAS 74810100 - Goiânia/GO 26227882000116 MEDICO@INGES.ORG.BR		Valor a pagar R\$ 250,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

4019202318280000000100000287151693560000025000



Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA - COQUEIRAL ITAPARICA - VILA VELHA - ES
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023



Delta Tecnologia

(27) 99515-6373
(27) 99608-6373
www.controledelta.com.br

Número RPS: Número Nota Fiscal: 1326 Data Emissão: 08/05/2023

A. L. DE F. RODRIGUES TECNOLOGIA

RUA DOM PEDRO II, 28 LOJA 02 - GLORIA
VILA VELHA - ES - CEP: 29122-300
CNPJ/CPF: 24.915.353/0001-80
Email: anderson@controledelta.com.br
Telefone: 996086373 CCM 72626

Inscr. Estadual/RG: 083173773



Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE VILA VELHA

Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de
CNAE: 9511-8/00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime: Simples Nacional

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES
AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929
JD. GOIAS - GOIÂNIA - GO - - CEP: 74.810-10
CNPJ/CPF: 26.227.882/0001-16 Inscrição Estadual/RG: ISENTO Inscrição Municipal:
E-mail: vanessa.cade@inges.org.br
End. Cobrança: AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929 - JD. GOIAS - GOIANIA/GO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		MENSALIDADE REFERENTE A UTILIZAÇÃO DE SIST. DE PONTO (AAP HENRY) - REF AO CONTRATO N. 003/2019 - UNIDADE HOSPITAL HAC - ATILIO VIVACQUA MÊS 04/2023 - VALOR R\$ 120,00 - VENC. 20.05.2023 LEI 12.741/2012 - LEI DA TRANSPARÊNCIA: União - IRPJ, CSLL, CPP, PIS, COFINS (tributos federais incluídos no Simples) = 5,43% Município - ISS (tributo municipal incluído no Simples) = 2,56% Total = 7,99%	120,00	120,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	120,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	120,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,56 % 3,07
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
120,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	120,00

Esta é a chave de validação: SIKV-SIWB
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.vilavelha.es.gov.br

Esse é o seu boleto

Instituto Nacional De Gestão Em Educação E Saúde - Inges

cora



Valor
R\$ 120,00



Vencimento
20/05/2023

Beneficiário

A L De F Rodrigues Tecnologia
CNPJ 24.915.353/0001-80

Descrição

Aap Henry - Mês 04/2023 - 003/2019 - Nf
0001326
UNIDADE HOSPITAL HAC - ATILIO VIVACQUA

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 2,40 1,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 24915.353007
42862.000017 1 93560000012000



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 08/05/2023

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

cora | 403-9 |

40390.00007 24915.353007 42862.000017 1 93560000012000

e Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				20/05/2023	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
A L De F Rodrigues Tecnologia		24.915.353/0001-80		0001	
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Nosso Número	
08/05/2023	42862000	DV	N	249153530042862000	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			120,00
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 2,40 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Instituto Nacional De Gestão Em Educação E Saúde - Inges - CNPJ 26.227.882/0001-16					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

12/05/2023 **COMPROVANTE PAGAMENTO DE** 12:11:53
BOLETO

Cooperativa: 3260-3/ COOP CRED PROPR IND
ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 337200/ INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

Linha digitável do título

40390.00007 24915.353007 42862.000017 1 93560000012000

Número Documento: -
Nosso número: -

N. Agendamento: 16433481
Instituição Emissora: 403-CORA SCD S.A.

Beneficiário

Nome Fantasia: Cora SCD SA
Nome/Razão Social: Cora SCD SA
CPF/CNPJ: 37.880.206/0001-63

Pagador

Nome Fantasia: Instituto Nacional De Gestao Em
Educacao E Saude
Nome/Razão Social: Instituto Nacional De Gestao Em
Educacao E Saude
CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16

Realizado: 12/05/2023
Pagamento: 12/05/2023
Data de Vencimento: 20/05/2023
Documento: 120,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 120,00
Situação: Efetivado

Autenticação

b34b7573-5747-4244-97f5-bd531510dca2
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



**PREFEITURA DA SERRA**

29176-439 - RUA MAESTRO ANTONIO CICERO, 111 - CACAROCA - Serra - ES - WWW.SERRA.ES.GOV.BR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	204	08/05/2023	HZIT-VKUN

PRODUVIX CARTOES E ACESSORIOS LTDA

RUA Euclides da Cunha, 156 LOJA 01 - Parque Residencial Laranjeiras - Serra - ES - 29165-310

CNPJ/CPF: 37.426.381/0001-85 Inscr. Estadual/RG:

Email: ADM@VIXCARD.COM.BR

Telefone: 33371410

Inscrição Municipal: 4707246

**Local do Serviço: 511 - ISSQN DEVIDO NA SERRA, SEM RETENÇÃO, RECOLHIDO PELO PRESTADOR**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 05/2023

Atividade: 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichê, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma

Dados do Tomador de Serviço**INGES - ATILIO VIVACQUA**

Avenida Deputado Jamel Coelho 2929 - JARDIM GOAIS

GOIÂNIA - GO - CEP: 74.810-100

CNPJ/CPF: 26.227.882/0001-16

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
6	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO DE CARTÕES EM PVC - PERSONALIZADO	15,00	90,00
6	UN	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE ACESSÓRIO - PROTETOR RIGIDO	2,00	12,00
1	UN	SERVIÇO DE PREENCHIMENTO DE DADOS VARIÁVEIS - FRETE	35,00	35,00

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Observação: VENCIMENTO EM 12/05/2023 - PRODUVIX DADOS BANCARIOS
CHAVE PIX: 37.426.381/0001-85 BANCO INTER AG: 0001/077-clc:27278845-7

Total dos Serviços	137,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00%	2,74

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
137,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS/DESC. 0,00	137,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.serra.es.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão	08/05/2023	RECEBI DA EMPRESA PRODUVIX CARTOES E ACESSORIOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	204	
Chave	HZIT-VKUN	
Local / Data		Assinatura

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

10/05/2023

Pix - Comprovante de pagamento

10:06:59

ID/Transação
E03358914202305101306cfUXqM517wl

Valor: R\$ 137,00
Data/hora: 10/05/2023 10:06:59
Descrição: Fornecedores



Pagador

Instituição: SICOOB CREDIROCHAS
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCACAO E SAUDE -
CPF/CNPJ: **. **7.882/0001- **

Destinatário

Instituição: BANCO INTER
Nome: PRODUVIX CARTOES E ACESSORIOS
LTDA
CPF/CNPJ: **. **6.381/0001- **



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 1348 Série 1, emitido em 09/05/2023 20230509u23726941000102	Número da Nota 00001300			
	Data e Hora de Emissão 09/05/2023 17:56:34 Código de Verificação Z1TZ-33KU			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 23.726.941/0001-02 Nome/Razão Social: R.J.L. SERVIÇOS DE INFORMÁTICA - EIRELI -ME Endereço: R FLORESTA AZUL 00384, LT 31 QD 39A JD - JARDIM DANFER - CEP: 03729-010 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.374.680-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16 Endereço: R DEPUTADO JAMEL CECILIO 2929, QUADRA B27 LOTE AREA SALA 8 - JD GOIAS - CEP: 74810-100 Município: Goiânia				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
14 Serviço de manutencao. 770,00 Bitdefender GravityZone Business Security 12 months Referente ao Contrato de Gestao N 003/2019				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 770,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 133,60 (17,35%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1348 Série 1, emitido em 09/05/2023;				



341-7

Recibo do Pagador

Vencimento	22/05/2023	Agência/Código do Beneficiário	0139/99754-8	Número do Documento	72569932	Nosso Número	109/00003158-8
Valor do Documento	770,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - - CNPJ 26.227.882/0001-16
 DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929 - QUADRAB27 LOTE AREA SALA 808-A - JD GOIAS - 74810-100 Goiânia-GO

Sacador/Avalista Beneficiário RJL SERVICOS DE INFORMATICA - EIRELI - CNPJ 23.726.941/0001-02
 FLORESTA AZUL, 384 - JARDIM DANFER - 03729-010 São Paulo-SP



341-7

34191.09008 00315.880138 99975.480007 4 93580000077000

Local de Pagamento					Vencimento	22/05/2023
Beneficiário RJL SERVICOS DE INFORMATICA - EIRELI FLORESTA AZUL, 384 - JARDIM DANFER - 03729-010 São Paulo-SP					Agência/Código do Beneficiário	0139/99754-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	109/00003158-8
09/05/2023	72569932	DM	N	09/05/2023	(=) Valor do Documento	770,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(-) Desconto	
	109	R\$			(-) Outras Deduções/Abatimento	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Após o vencimento, cobrar multa de R\$ 77,00. Após o vencimento, cobrar juros de R\$ 3,85 ao dia.					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
					Referente: Nota Fiscal 1300 - RPS 1348 - Venda 1304 - Parcela 1 de 1	
Emissor INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - - CNPJ 26.227.882/0001-16 DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929 - QUADRAB27 LOTE AREA SALA 808-A - JD GOIAS - 74810-100 Goiânia-GO						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

12/05/2023

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO**

12:16:43



Cooperativa: 3260-3/ COOP CRED PROPR IND
ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 337200/ INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

Linha digitável do título
34191.09008 00315.880138 99975.480007 4 93580000077000

Número Documento: -
Nosso número: -


N. Agendamento: 16433550
Instituição Emissora: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

Beneficiário
Nome Fantasia: RJL SERVICOS DE INFORMATICA
Nome/Razão Social: RJL SERVICOS DE INFORMATICA
CPF/CNPJ: 23.726.941/0001-02

Pagador
Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO E
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO E
CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16

Realizado: 12/05/2023
Pagamento: 12/05/2023
Data de Vencimento: 22/05/2023
Documento: 770,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 770,00
Situação: Efetivado

Autenticação
b13c3a0c-c6a2-4160-b2c4-f9f05a9cf7ad
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TIETÊ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</p>	<p>NÚMERO DA NOTA 224</p> <p>DATA/HORA DA EMISSÃO 09/05/2023 15:18:14</p> <p>CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HENDVJFPBT</p>
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 23.452.153/0001-75 Inscrição Municipal: 11363/2.4-08.02 Nome/Razão Social: LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREINAMENTOS Endereço: RUA CIPRIANO JUSTINO MATARAZZO, 80 - COHAB III - CEP: 18.530-000 Município: TIETÊ - SP Telefone: (15) 3282-4934</p>	
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16 Inscrição Municipal: Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE Endereço: AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECILIO - JD GOIAS - CEP: 74810-100 Município: GOIANIA - GO</p>	
<p>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>PRESTACAO DE SERVIÇOS EM SEGURANÇA TRABALHO E E-SOCIAL CONTRATO 003/2019</p>	
<p>PIS (R\$) 0,00</p> <p>COFINS (R\$) 0,00</p> <p>CSLL (R\$) 0,00</p> <p>IRRFF (R\$) 0,00</p> <p>INSS (R\$) 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 745,00</p>	



CÓDIGO DO SERVIÇO

1701 assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	745,00	2,01	14,97 P

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços instituída pelo Decreto nº 5.441 de 23 de setembro de 2013.
 Esta nota fiscal eletrônica foi emitida conforme regime: SIMPLES NACIONAL
 O ISS desta NFSe é devido conforme regime simples nacional ou MEI.
 O serviço desta NFSe foi prestado no município de Atilio Vivacqua - ES.
 Consulta de autenticidade da NFSe: www.geisweb.net.br/tiete/publico





Pagamento para a conta de
LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREI



Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!  



|077-9|

Recibo do Pagador

Beneficiário 23.452.153/0001-75 - LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREI					Vencimento 20/05/2023	
Endereço do Beneficiário RUA CIPRIANO JUSTINO MATARAZZO 80 , COHAB III 18530-000 - TIETE - SP					Agência / Código do Beneficiário 00019/083354425	
Data do Documento 10/04/2023	Nº do Documento 0001	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 10/04/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0097821086-4	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 745,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2% EM 22/05/2023.MORA DE R\$0,3 A PARTIR DE 21/05/2023.Cobrança referente à parcela 2/2 SST E-SOCIAL ATILIO VIVCQUA Data Limite para pagamento: 19/06/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO 2929 JARDIM GOIÁS 74810-100 GOIÂNIA/GO					CNPJ/CPF: 26.227.882/0001-16	
Beneficiário Final LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREI					CNPJ/CPF: 23.452.153/0001-75	

Autenticação Mecânica



|077-9| 07790.00116 12028.212608 09782.108642 2 93560000074500

Tipo de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 20/05/2023	
Beneficiário 23.452.153/0001-75 - LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREI					Agência / Código do Beneficiário 00019/083354425	
Endereço do Beneficiário RUA CIPRIANO JUSTINO MATARAZZO 80 , COHAB III 18530-000 - TIETE - SP					Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0097821086-4	
Data do Documento 10/04/2023	Nº do Documento 0001	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 10/04/2023	(-) Valor do Documento 745,00	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2% EM 22/05/2023.MORA DE R\$0,3 A PARTIR DE 21/05/2023.Cobrança referente à parcela 2/2 SST E-SOCIAL ATILIO VIVCQUA Data Limite para pagamento: 19/06/2023					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO 2929 JARDIM GOIÁS 74810-100 GOIÂNIA/GO					CNPJ/CPF: 26.227.882/0001-16	
Beneficiário Final LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREI					CNPJ/CPF: 23.452.153/0001-75	

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



12/05/2023 **COMPROVANTE PAGAMENTO DE BOLETO** 12:21:02

Cooperativa: 3260-3/ COOP CRED PROPR IND
ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 337200/ INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

Linha digitável do título
07790.00116 12028.212608 09782.108642 2 93560000074500

Número Documento: -
Nosso número: -

N. Agendamento: 16433729
Instituição Emissora: 77-BANCO INTER

Beneficiário

Nome Fantasia: LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E
TREI
Nome/Razão Social: LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E
TREI
CPF/CNPJ: 23.452.153/0001-75

Pagador

Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCACAO
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCACAO
CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E
TREI
CPF/CNPJ: 23.452.153/0001-75

Realizado: 12/05/2023
Pagamento: 12/05/2023
Data de Vencimento: 20/05/2023
Documento: 745,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 745,00
Situação: Efetivado

Autenticação

7ff60bbd-84f0-453b-9c8c-bee68cd6539f

OUIDORIA SICOOB: 08007250996



RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA ATIPE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

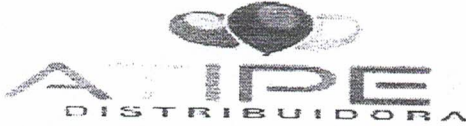
NF-e

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

000.000.382
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.000.382
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3223 0530 2699 2100 0115 5500 1000 0003 8210 0000 3838

Consulta da autenticidade do portal nacional da Nf-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230036693080

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083796967

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.269.921/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ/CPF

26.227.882/0001-16

DATA DA EMISSÃO

09/05/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM GOIAS

CEP

74810100

DATA DA SAÍDA

09/05/2023

MUNICIPIO

Goiania

UF

GO

FONE/FAX

3236390375

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:52:21

FOLHA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 392,10

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

9,80

OUTRAS DESP.

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

R\$ 382,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,000

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0

PESO LIQUIDO

0

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

Codigo	Descrição do Produto ou Serviço	CODIGO VENDA	NCM	CSTIC-SSSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPPI			
125	COPO DESCARTAVEL COPOFLEX TRANSPARENTE	7898930340098	39241000	0102	6102	UN	25,000	4,80	0,000	119,90	0,00	0,00	17	0
2480	COLHER DESC. PRAFESTA SOBREMESA CRISTA	7896343099800	39241000	0102	6102	UN	2,000	3,90	0,000	7,80	0,00	0,00	17	0
5554	FILME PVC LUSAFILM 28X15MTS 1UN-	8750	39204390	0102	6102	UN	1,000	4,90	0,000	4,90	0,00	0,00	17	0
152	COPO DESCARTAVEL COPOPLAST TRANSP. 50M	7898930340012	39241000	0102	6102	UN	1,000	2,90	0,000	2,90	0,00	0,00	17	0
152	COPO DESCARTAVEL COPOPLAST TRANSP. 50M	7898930340012	39241000	0102	6102	UN	1,000	2,90	0,000	2,90	0,00	0,00	17	0
11	MARMITINHA ALUMINIO DESC. MELLO BDJ M1	17898964097507	76071990	0102	6102	UN	1,000	79,90	0,000	79,90	0,00	0,00	17	0
125	COPO DESCARTAVEL COPOFLEX TRANSPARENTE	7898930340098	39241000	0102	6102	UN	25,000	4,80	0,000	119,90	0,00	0,00	17	0
152	COPO DESCARTAVEL COPOPLAST TRANSP. 50M	7898930340012	39241000	0102	6102	UN	3,000	2,50	0,000	7,50	0,00	0,00	17	0
2432	COLHER DESC. PRAFESTA REFEICAO CRISTAL	7896343070304	39241000	0102	6102	UN	1,000	3,90	0,000	3,90	0,00	0,00	17	0
5554	FILME PVC LUSAFILM 28X15MTS 1UN-	8750	39204390	0102	6102	UN	1,000	14,90	0,000	14,90	0,00	0,00	17	0
4458	ETIQUETA ADESIVA FITACREL MULTIUSO N2	1213	48219000	0102	6102	UN	2,000	4,90	0,000	9,80	0,00	0,00	17	0
3753	ETIQUETA ADESIVA FITACREL MULTIUSO N7	7897357101251	48219000	0102	6102	UN	2,000	8,90	9,800	8,00	0,00	0,00	17	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO: Nº003/2019 - LOCAL ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DRA ANDREA CAZIN LOPES - RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, 20 NITEROI-ATILIO VIVACQUA CEP 29490000 TELEFONE: 28-3538-1219 - CONTA PARA DEPOSITO: SICOOB CREDI ROCHAS - AG:3260 - C/C 33687-4 - CNPJ: 30.269.921.0001-15 - EMPRESA DO REGIME SIMPLES NACIONAL. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

12/05/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA** 12:01:19
ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 16433311

Data transferência: 12/05/2023

Valor: 382,30

Agendado p/ dia: 12/05/2023

Natureza: TRANSF.COOPERATIVA - DIF.
TITULARIDADE

REMETENTE

Cooperativa: 3260-3/SICOOB CREDIROCHAS

Conta: 33.720-0/INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

FAVORECIDO

Cooperativa: 3260-3/SICOOB CREDIROCHAS

Conta: 33.687-4/DISTRIBUIDORA ATIPEL LTDA

Autenticação: C9114F95-638C-4F15-A0CA-
F4B91820BA42

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





Prefeitura Municipal de Vitória
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota 01826	Data de Emissão 09/05/2023
RPS 914 / 1	Competência 09/05/2023

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **24.682.613/0001-14** Inscrição Municipal: **1235054**
 Nome/Razão Social **BIOCARE SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia
 Endereço **PC COSTA PEREIRA, 52 - SALA 708 EDIF MICHELINE - CENTRO
CEP: 29010080**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **adriano@realassessoria.com.br**



Tomador de serviços

CPF/CNPJ **26.227.882/0001-16** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES**
 Endereço **AV DEPUTADO JAMEL CECILO, 2929 - QUADRA B27; LOTE AREA; SALA 808-A - JD GOIAS - CEP: 74810100**
 Município/UF **Goiânia/GO** Email **hacan.moura.controller@inges.org.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Atílio Vivácqua - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**
 CNAE: **8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

Discriminação dos serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR RODRIGO FREITAS ULTRAMAR - CRM/ES 11984/ES

*REF. ABRIL/2023
 06/04/2023 - Diurno e Noturno - 3.000,00
 13/04/2023 - Diurno e Noturno - 3.000,00
 20/04/2023 - Diurno e Noturno - 3.000,00
 27/04/2023 - Noturno - 1.500,00
 28/04/2023 - Diurno - 1.500,00*

DADOS BANCARIOS:
 BANCO DO BRASIL
 AG.: 1400-1
 C/C: 149.353-1
 CHAVE PIX: 24682613000114(CNPJ)

Valor dos serviços = R\$ 12.000,00 // Valor líquido da nota = R\$ 11.262,00

Valor líquido da nota = Valor dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - Outras retenções - Iss Retido - Desconto condicionado

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Desconto Cond. (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R\$)	Valor do ISS Devido (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Valor do Crédito (R\$)
0,00	12.000,00	0,00	2,00	240,00	240,00	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
180,00	0,00	120,00	78,00	360,00	0,00		

Outras informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF N° 984/2016 de 06/05/2016;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 914/1;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: C099D0F1-C477-411D-9630-690299ED4A68

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

12/05/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	11:52:29
N.º agendamento:		16432910
TED agendado p/:		12/05/2023
Data agendamento:		12/05/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		11.262,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3260
Conta:		33.720-0
Nome:	INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM	
	EDUCACAO E SAUDE -	
CPF/CNPJ:	26.227.882/0001-16	
FAVORECIDO		
Banco:	1-BANCO DO BRASIL S.A.	
N.º ISPB:	00000000	
Agência:	1400-JARDIM PENHA-VITORIA	
Conta:	149.353-1	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	BIOCARE SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP	
CPF/CNPJ:	24.682.613/0001-14	
Autenticação:	326023051216432910	



OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Recebemos de M&M PADARIA E CONFEITARIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 09/05/2023 11:04:14 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES Valor Total: 672,61

NF-e
Nº 000.000.4
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

M&M PADARIA E CONFEITARIA LTDA ME

SKINA DO PAO
RUA JOAO TOSTA, 4, - CENTRO - ATILIO
VIVACQUA - ES - CEP: 29490-000 E-mail:
marilzapereiradarocha@gmail.com
Fone: (28) 99964-3260
CRT: 1 - Simples Nacional

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.416
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3223 0503 4788 6000 0123 5500 1000 0004 1612 6295 2599

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230036565652 09/05/2023 11:09:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082.021.40-6

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.478.860/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0001-16

DATA DA EMISSÃO

09/05/2023

ENDEREÇO

AV DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929, QUADRAB27 LOTE AREA SALA 80

BAIRRO / DISTRITO

JD GOIAS

CEP

74810-100

DATA DA SAÍDA

09/05/2023

MUNICÍPIO

TOIANIA

UF

GO

TELEFONE / FAX

(62) 3639-0375

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:04:14

CURRÍCULO / DUPLICATA

Número: 416 - Valor Original: R\$ 672,61 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor líquido: R\$ 672,61

Número

001

Vencimento

09/05/2023

Valor

R\$ 672,61

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	672,61	
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	672,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-S/OC.TRANSP.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR	DESCONTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUO ICMS
1	PAO FRANCES -- Val Aprox. Tributos: Fed.: 163,44 (24,30%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	22021000	0102	6108	UN	35,419	18,990	672,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. Vt Aprox. dos Trib: Fed. 163,44 (24,30%) Fonte: IBPT **

RESERVADO AO FISCO

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

12/05/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA** 11:57:12
ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 16433242
Data transferência: 12/05/2023
Valor: 672,61
Agendado p/ dia: 12/05/2023
Natureza: TRANSF.COOPERATIVA - DIF.
TITULARIDADE

REMETENTE
Cooperativa: 3260-3/SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 33.720-0/INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

FAVORECIDO
Cooperativa: 3260-3/SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 3.550-5/M & M PADARIA E
CONFEITARIA LTDA
Autenticação: FF2301A6-1FBA-4742-BC8A-
F004B69F152E

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA - COQUEIRAL ITAPARICA - VILA VELHA - ES
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023



Número RPS: Número Nota Fiscal: 1288 Data Emissão 30/05/2023

PROJETA TECNOLOGIA LTDA

RUA Inácio Higino, 673 SALA 107 E 108 EDIF MUBADALLA OFFICE - Praia da Vila Velha - ES - CEP: 29101-087
CNPJ/CPF: 09.278.358/0001-55 Inscr. Estadual/RG:
Email: financeiro@projetatecnologia.com.br
Telefone: 33252726 CCM 122534



Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE VILA VELHA

Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados
CNAE: 6209-1/00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Variável

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
AV DEPUTADO JAMEL CECILIO, QUADRA B27 LOTE AREA SALA 808 - A - JD GOIAS - GOIÂNIA - GO - Brasil - CEP: 74810100
CNPJ/CPF: 26.227.882/0001-16 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: MEDICO@INGES.ORG.BR
End. Cobrança: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Valores referentes a prestação de serviços de suporte técnico e manutenção do Sistema de Gestão Hospitalar relativo ao mês de Maio de 2023.	2.341,94	2.341,94
<p>Val Aprox. Tributos R\$ 411,71 (17,58%) Optante pelo SIMPLES. Não transfere crédito de ISS.</p>				

Observação:

Total dos Serviços	2.341,94
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.341,94
ISS SEM RETENÇÃO	2,50 % 58,55
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
2.341,94	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	2.341,94

Esta é a chave de validação: DZSU-DDHZ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.vilavelha.es.gov.br

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

20/06/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	16:24:07
N.º agendamento:		16905371
TED agendado p/:		20/06/2023
Data agendamento:		20/06/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		2.341,94
REMETENTE		
Cooperativa:		3260
Conta:		33.720-0
Nome:	INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM	
	EDUCACAO E SAUDE -	
CPF/CNPJ:	26.227.882/0001-16	
FAVORECIDO		
Banco:	341-ITAÚ UNIBANCO	
N.º ISPB:	60701190	
Agência:	870-VITORIA PRAIA DO CANTO	
Conta:	44.129-2	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	PROJETA TECNOLOGIA	
CPF/CNPJ:	09.278.358/0001-55	
Autenticação:	326023062016905371	



OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e****Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim**

Codigo de Verificação para Autenticação: R150286



Gerado em 11/05/2023 14:51:14

Data de Emissão 11/05/2023	Exigibilidade de ISS Isenção	Regime Tributário Tributacao Normal (Isenção)	Número RPS 150286	Nº da Nota Fiscal 149337
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não Optante	Local de Prestação 3201209 - Cachoeiro de Itapemirim - ES	Local de Recolhimento 3201209 - Cachoeiro de Itapemirim - ES	

PRESTADOR**Razão Social: HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**

Nome Fantasia:

Endereço: Rua MANOEL BRAGA MACHADO, 2, A 30 - FERROVIARIOS

Cachoeiro de Itapemirim - ES - CEP: 29308-065

E-mail: contabilidade.nf@heci.com.br - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 6508 - CPF/CNPJ: 27.193.705/0001-29

**TOMADOR****Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE INGES**

Endereço: DEPUTADO JAMEL COELHO, N. 2929, ESQUINA, 2929, - JARDIM GOIAS

Goiania - GO - CEP: 74810100

E-mail: inges@gmail.com - Fone: 28999180887

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16

SERVIÇO**403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRI****DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL**

Numero ART:

Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LABORATORIOS DE ANALISES CLINICAS R\$ 3.121,51 | PIS (%)
 0.00 R\$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 (Paciente(s):
 ZILMA GUIMARAES SOARES, OSMAR DA CRUZ LIMA, JOICE SOARES MOTA BEZERRA, EDINEIA MARIA DAMACENA, DEVAIR ANTONIO BASTO, MARIA RUP MAGESKI CAMPOS, ROSANGELA APARECIDA ANDRADE VERLY, MARCO ANTONIO DE ANDRADE VERLY, JORGE MOREIRA DE MORAES, JOSE VITOR DA SILVA, TEREZINHA BARBOSA MAMEDE TOSTA, PEDRO COTA FAGUNDES, YAN LUCAS POLONINI MENDES, MÔNIQUE COELHO LAURINDO, ROSA SILVA MARIANO, SILVIA MEDEIROS, GERALDO RODRIGUES DE OLIVEIRA, RAPHAELA HERCULANO TEODORO, ANTONIO CLAUDIO SEVERIANO FERREIRA, SHAIANE DOS SANTOS DELABELA, JORGE ALVES, FABIO BRITO LEAL MOTA, ANA MARIA DEMARCE ANTONELI SPOLADORI, KAMILLA BRITO DE OLIVEIRA, ARLETTE SANT ANNA LEAL, SEBASTIAO VERLY, PEDRO HENRIQUE ELIAS RAMOS, JOSE SOARES FILHO, SERGIO DA SILVA SANTOS, KATIA ALMEIDA DE BARROS ELIAS, IZEQUIEL GOMES DE OLIVEIRA, IZALTINO DOS SANTOS, VANESSA ALVES COSTA, MILTON SOBRAL, MERI RUTE GRIFO FERREIRA, ROSA MARIA FRANCA TEIXEIRA, JOSE CARLOS DA COSTA MORAES, ROBERTA MACHADO GUARNIER, MARIA ANTONIA, LOURIVAL PICOLI, MARLENE DOS SANTOS COELHO, JOSEFINA PICOLI LEAL, ANGELA CLAUDIA NERYS JORDAO, THAIS TOSTA BERTULANE, MARIA DAS DORES SILVA BRAZ, VALTEIR FREDERICO TEIXEIRA, JOCELIANO ROCHA, ANA BEATRIZ DA SILVA DOS SANTOS, GILCIMAR RIOS BRITES, MADALENA FREITAS CARVALHO, PEDRO MARTINS DIAS, MARIA APARECIDA MACHADO JAQUES, RONILCE ALVES DE BARROS HERCULANO)

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$) 3.121,51	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 3.121,51	ALÍQUOTA (%) 5,00	ISS (R\$) 0,00	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$) CONDICIONADO 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 3.121,51
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

18/05/2023

EFETIVAÇÃO DE TED

15:18:48

N.º agendamento:

16505511

TED agendado p/:

18/05/2023

Data agendamento:

18/05/2023

Finalidade:

10-Crédito em Conta

Valor:

3.121,51

REMETENTE

Cooperativa:

3260

Conta:

33.720-0

Nome:

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM

CPF/CNPJ:

EDUCACAO E SAUDE -

FAVORECIDO

26.227.882/0001-16

Banco:

21-BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO

N.º ISPB:

DO ESPÍRITO SANTO

Agência:

28127603

Conta:

115-CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Tipo conta:

1.237.622-4

Nome:

CC-CONTA CORRENTE

CPF/CNPJ:

Hosp Evangelico de Cachoeiro


Autenticação:

27.193.705/0001-29

326023051816505511

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.212.263 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2		 CHAVE DE ACESSO 3123 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2122 6310 4535 2752 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235376755489 - 12/05/2023 20:09:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 6041 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - IN			CNPJ/CPF 26.227.882/0001-16		DATA DA EMISSÃO 12/05/2023	
ENDEREÇO AV DEPUTADO JAMEL CECILIO QUADRAB27 LOTE, 2929 SALA 808-A			BAIRRO/DISTRITO JD GOIAS		CEP 74810-100	
MUNICÍPIO GOIANIA			FONE/FAX (71) 8625-6665		UF GO	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/05/2023	
					HORA DE SAÍDA 00:00:00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL 6041 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - IN			CNPJ / CPF 26.227.882/0001-16		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO AV CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, 20			BAIRRO / DISTRITO NITEROI		CEP 29490-000	
MUNICÍPIO ATILIO VIVACQUA			UF ES		FONE / FAX 07186256665	

FATURA

Número: 212263 Valor Original: 9.507,82 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 9.507,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.282,43		579,78		0,00		0,00		9.504,82	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	2.422,97	9.507,82			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOG. TRANSP. LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF MG		CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13	
ENDEREÇO AV MINAS GERAIS, 256			MUNICÍPIO VARGINHA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 707738958004							
QUANTIDADE 25		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA 1236/1033		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 274,043		PESO LÍQUIDO 274,068		


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
59275	BROM.IPRATROPIO 0,25MG 20ML GTS GEN HIPOLABOR Lote: 0522/23 Dt. Validade: 28/02/2025	30049099	0 00	6108	FR	20,0000	1,2800000	25,60	25,61	1,79	0,00	7	0,00	6,85
205131	CAPTOPRIL 25MG CPR GEN - HIPOLABOR Lote: 0183/23M Dt. Validade: 31/01/2025	30049099	0 00	6108	CP	500,0000	0,0270000	13,50	13,50	0,95	0,00	7	0,00	3,61
195181	CLOR HIDRALAZINA 20MG/ML AMP1ML(NEPRESOL)-CRISTALI Lote: 22100068 Dt. Validade: 01/04/2024	30049039	0 00	6108	AP	50,0000	6,7190000	335,95	336,06	23,52	0,00	7	0,00	89,87
199435	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. (DIPIFARMA) FARMACE Lote: DP22L415 Dt. Validade: 30/11/2024	30039099	0 00	6108	AP	500,0000	1,4000000	700,00	700,22	49,02	0,00	7	0,00	131,25
205051	ETILEFRINA 10MG/ML AMP 1ML (ETILEFRIL) - UQM Lote: 2303764 Dt. Validade: 31/01/2025	30049067	0 00	6108	AP	6,0000	1,7033333	10,22	10,22	0,72	0,00	7	0,00	2,73
183773	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL UNIAO QUIMICA Lote: 231587S,B Dt. Validade: 31/03/2025	30043290	0 00	6108	FA	150,0000	4,5717333	685,76	685,98	48,02	0,00	7	0,00	210,87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 26/06/2023, Valor: 9.507,82 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2.422,97 Ponte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 351660945 ,AE25351664532 - CONTRATO DE GESTAO 003/2019 Vendedor: 542 - Usua	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 9.507,82	NF-e Nº: 000.212.263 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 6041 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - IN	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO BARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.212.263 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2122 6310 4535 2762
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235376755489 - 12/05/2023 20:09:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
185696	HIOSCINA COMPOSTA 5ML (ESCOPOLAM+DIP) GEN- HIPOLAB Lote: H-007723 Dt. Validade: 31/01/2025	30049099	0 00	6108	AP	200,0000	2,9990000	599,80	599,99	42,00	0,00	7	0,00	160,45
130346	LIDOCAINA 2 S/VASO 20ML GEN. HIPOLABOR Lote: LL-060/23 Dt. Validade: 01/02/2025	30039053	0 00	6108	FA	25,0000	6,9920000	174,80	174,86	12,24	0,00	7	0,00	53,75
195723	ONDANSETRONA 8MG 4ML INJ GEN HYPOFARMA Lote: 22111302 Dt. Validade: 01/11/2024	30039079	0 40	6108	AP	500,0000	2,4500000	1.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,69
199856	SORO FISIOL 0,9 100ML - EQUIPLEX Lote: 2216256 Dt. Validade: 01/09/2024	30049099	0 00	6108	FR	560,0000	4,1000000	2.296,00	2.296,72	160,77	0,00	7	0,00	614,18
192437	SORO FISIOL 0,9 500 ML - FRESENIUS Lote: 74SC0977 Dt. Validade: 01/02/2025	30049099	0 00	6108	FR	480,0000	7,1628958	3.438,19	3.439,27	240,75	0,00	7	0,00	919,72

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 rio: TATIANA DAV: 982025 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$2.241,63.
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 828,25



Comprovante de Entrega

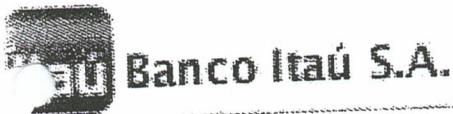
Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112		Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 26/06/2023
Sacado 6041-INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDU		Número do Documento E212263-1	Nosso Número 109/00946738-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 9.507,82	(-) Desconto
		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado



Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 26.227.882/0001-16
 Representante: TATIANA GUIDINI RIBEIRO
 Telefone: (71)8625-6665 - - -

Corte Aqui



Recibo do Sacado

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112		Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 26/06/2023
Sacado 6041-INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDU		Número do Documento E212263-1	Nosso Número 109/00946738-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 9.507,82	(-) Desconto
		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 26.227.882/0001-16
 Representante: TATIANA GUIDINI RIBEIRO
 Telefone: (71)8625-6665 - - -

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 94673.823160 35152.690000 4 93930000950782		
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú				Vencimento 26/06/2023
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12				Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Data Documento 12/05/2023	Número do Documento E212263-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/05/2023
Nosso Número 109/00946738-2		(=) Valor do Documento 9.507,82		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(-) Desconto
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$475,39 e Juros de R\$31,38 ao Dia TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.				(+) Mora/Multa
Pagador 6041-INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDU AV DEPUTADO JAMEL CECILIO QUADRAB27 LOTE, 2929 JD GOIAS GOIANIA GO 74810-100				(+) Outros Acréscimos
Sacador/Avalista				(=) Valor Cobrado
				CNPJ: 26.227.882/0001-16
				Ficha de Compensação
				Autenticação Mecânica





SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA JOSE PERES XIMENES, 078
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2231990213

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.800.153
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 0500 8574 9200 0136 5500 1000 8001 5310 2115 8147

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

333230097756303 - 12/05/2023 20:28:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78557460

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0001-16

DATA DA EMISSÃO

12/05/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929 - QUAD 27 LOT AREA SL 808-A

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM GOIAS

CEP

74810-100

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/05/2023

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

FONE / FAX

28999217187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:28:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUNICIPAL DRA. ANDREA CAZIAN LOPES

CNPJ / CPF

26.227.882/0001-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, 020 - HOSPITAL MUNICIPAL

BAIRRO / DISTRITO

NITEROI

CEP

29490-000

MUNICÍPIO

ATILIO VIVACQUA

UF

ES

FONE / FAX

2835381219

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Data: 23/06/2023
Valor: R\$ 75,94

VALOR DO IMPOSTO

VALOR ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
75,94	5,32	0,00	0,00	0,00	0,00	75,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ ST
26355	BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG COMPLEMS GENERICO HOSP Pl: 0,90 Desc: 35,00% Lote: 3G8478 Qt: 84 Val: 30/01/25	30049079	000	6102	UN	84	0,5850	49,14	0,5850	49,14	49,14	3,44			7,00	
13123	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP ORAL 30ML GTS:NATULAB:(IBUPROTRAT) Pl: 10,69 Desc: 74,93% Lote: 0018042 Qt: 10 Val: 30/11/24	30049099	000	6102	UN	10	2,6800	26,80	2,6800	26,80	26,80	1,88			7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONTRATO DE GESTAO N 003/2019
ENDEREÇO DE ENTREGA: ATILIO VIVACQUA(ES), RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, N 20, BAIRRO NITEROI,
COMPLEMENTO HOSPITAL MUNICIPAL, CEP 29490-000.
Orc 2114363 Fichas 1/1 1 vols
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 10,21 Estadual: R\$ 13,67 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 5 DIAS UTEIS APOS O
RECEBIMENTO, EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO E DE 2 DIAS UTEIS.
Valor ICMS prestado destino: R\$ 9,15
Valor FCP prestado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS prestado origem: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME

RUA JOSÉ PERES XIMENES, 78
Cep:28180-000 - CARDOSO MOREIRA - RJ
Fone:270199-0213

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME RUA JOSÉ PERES XIMENES, 78 - 28180-000- CARDOSO MOREIRA-RJ - 00.857.492/0001-36	Agência/Cod.Beneficiário 0155-4/0096835-8	Data do Documento 12/05/2023	Vencimento 23/06/2023
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES (17469) AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO,2929 QUAD 27 LOT AREA SL 808-A - JARDIM GOIÁS 74810-100 - GOIÂNIA-GO	Número Documento: 800153-01	Nosso Número: 27984370000802578	Valor do Documento: 75,94

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 02798.437006 00802.578179 1 93900000007594

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/06/2023
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME - 00.857.492/0001-36					Agência/Cód.Beneficiário 0155-4/0096835-8
Endereço Beneficiário RUA JOSÉ PERES XIMENES, 78 - 28180-000-CARDOSO MOREIRA-RJ					
Data do documento: 12/05/2023	No. do documento 800153-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/05/2023	Nosso Número 27984370000802578-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 75,94
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO:ATRASO COBRAR MORA DE RS 0,25 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES (17469)
AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO,2929 QUAD 27 LOT AREA SL 808-A - JARDIM GOIÁS
74810-100 - GOIÂNIA-GO
26.227.882/0001-16

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

20/06/2023 **COMPROVANTE PAGAMENTO DE**
BOLETO 16:53:17

Cooperativa: 3260-3/ COOP CRED PROPR IND
ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 337200/ INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -



Linha digitável do título
00190.00009 02798.437006 00802.578179 1 93900000007594

Número Documento: -
Nosso número: -

N. Agendamento: 16906389
Instituição Emissora: 1-BANCO DO BRASIL S.A.

Beneficiário
Nome Fantasia: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS LT
Nome/Razão Social: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS LT
CPF/CNPJ: 00.857.492/0001-36

Pagador
Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCA
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCA
CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16

Realizado: 20/06/2023
Pagamento: 20/06/2023
Data de Vencimento: 23/06/2023
Documento: 75,94
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 75,94
Situação: Efetivado

Autenticação
11851bf7-305a-480b-b175-7bceb7c130f1
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA JOSE PERES XIMENES, 078
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2231990213

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.800.379
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0500 8574 9200 0136 5500 1000 8003 7910 2116 0823
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPI RAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **78557460**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: _____
CNPJ / CPF: **00.857.492/0001-36**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES**
CNPJ / CPF: **26.227.882/0001-16**
DATA DA EMISSÃO: **12/05/2023**
ENDEREÇO: **JARDIM GOIAS**
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM GOIAS**
CEP: **74810-100**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **12/05/2023**
AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929 - QUAD 27 LOT AREA SL 803-A
MUNICÍPIO: **GO**
UF: **GO**
FONE / FAX: **28999217187**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **22:06:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL MUNICIPAL DRA. ANDREA CAZIAN LOPES**
CNPJ / CPF: **26.227.882/0001-16**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
ENDEREÇO: **NITEROI**
BAIRRO / DISTRITO: **NITEROI**
CEP: **29490-000**
RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, 020 - HOSPITAL MUNICIPAL
MUNICÍPIO: _____
UF: **ES**
FONE / FAX: **2835381219**

ATILIO VIVACQUA
FATURA / DUPLICATA
Num: **001**
Data: **23/06/2023**
Valor: **R\$ 733,70**

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
733,70	44,16	0,00	0,00	0,00	733,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	733,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **0-Remetente**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CODIGO ANTT: _____
PLACA DO VEICULO: _____
UF: _____
CNPJ / CPF: _____
MUNICÍPIO: _____
UF: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Volumes				

CODIGO BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26570	CATETER IV 20G/INJEX PE 1.01 Desc: 35,90% Lote: 10973/560 Qt: 300 Val: 30/11/26	90183929	000	6102	UN	300	0,6470	194,10	0,6470	194,10	194,10	13,59			7,00	
26571	CATETER IV 22G/INJEX PE 1.04 Desc: 38,38% Lote: 11369/846 Qt: 400 Val: 27/02/27	90183929	000	6102	UN	400	0,6410	256,40	0,6410	256,40	256,40	17,95			7,00	
19312	ELETRODO TAM 37X42 C/50 UN/D/DESCARPACK/ PE 24.03 Desc: 50,06% Lote: 2ECDA0006 Qt: 20 Val: 30/12/25	90181100	100	6102	UN	20	12,0000	240,00	12,0000	240,00	240,00	9,60			4,00	
26550	ESC ALPF DESCARTAVEL 21G/INJEX PE 0.36 Desc: 40,00% Lote: 210910 Qt: 200 Val: 30/09/26	90183929	000	6102	UN	200	0,2160	43,20	0,2160	43,20	43,20	3,02			7,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
inf Contribuinte
CONTRATO DE GESTAO N 003/2019
ENDERECO DE ENTREGA: ATILIO VIVACQUA(ES), RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, N 20, BAIRRO NITEROI,
COMPLEMENTO HOSPITAL MUNICIPAL, CEP 29490-000.
Fone: 21443, Fiemas 111 2 vols
inf fisco
Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 115,92 Estadual: R\$ 146,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Alíquota de Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 5 DIAS UTEIS APOS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO E DE 2 DIAS UTEIS.
Valor ICMS prestado destino: R\$ 97,08
Valor FCP prestado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS prestado origem: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME

RUA JOSÉ PERES XIMENES, 78
 CEP: 28180-000 - CARDOSO MOREIRA - RJ
 Fone: (21) 3199-0213

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME RUA JOSÉ PERES XIMENES, 78 - 28180-000- CARDOSO MOREIRA-RJ - 00.857.492/0001-36	Agência/Cod. Beneficiário 0155-4/0096835-8	Data do Documento 12/05/2023	Vencimento 23/06/2023
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES (17469) AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO, 2929 QUAD 27 LOT AREA SL 808-A - JARDIM GOIÁS 74810-100 - GOIÂNIA-GO	Número Documento: 800379-01	Nosso Número: 27984370000802577	Valor do Documento: 733,70

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 02798.437006 00802.577171 9 93900000073370

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/06/2023
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME - 00.857.492/0001-36					Agência/Cód. Beneficiário 0155-4/0096835-8
Endereço Beneficiário RUA JOSÉ PERES XIMENES, 78 - 28180-000-CARDOSO MOREIRA-RJ					
Data do documento: 12/05/2023	No. do documento 800379-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/05/2023	Nosso Número 27984370000802577-2
Usos do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 733,70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PAGO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 2,45 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES (17469)
 AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO, 2929 QUAD 27 LOT AREA SL 808-A - JARDIM GOIÁS
 74810-100 - GOIÂNIA-GO
 26.227.882/0001-16

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

20/06/2023 **COMPROVANTE PAGAMENTO DE BOLETO** 16:49:45

Cooperativa: 3260-3/ COOP CRED PROPR IND
ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 337200/ INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

Linha digitável do título
00190.00009 02798.437006 00802.577171 9 93900000073370

Número Documento: -
Nosso número: -

N. Agendamento: 16906263
Instituição Emissora: 1-BANCO DO BRASIL S.A.

Beneficiário

Nome Fantasia: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS LT
Nome/Razão Social: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS LT
CPF/CNPJ: 00.857.492/0001-36

Pagador

Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCA
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCA
CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16

Realizado: 20/06/2023
Pagamento: 20/06/2023
Data de Vencimento: 23/06/2023
Documento: 733,70
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 733,70
Situação: Efetivado

Autenticação

139b33a4-1abe-4f06-b05c-67c537e51af4
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
 RUA JOSE PERES XIMENES, 078
 CENTRO - 28180-000
 CARBOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2231990213

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.800.075
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 0500 8574 9200 0136 5500 1000 8000 7510 2115 6359

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

333230097726635 - 12/05/2023 19:25:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78557460

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ / CPF

26.227.882/0001-16

DATA DA EMISSÃO

12/05/2023

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929 - QUAD 27 LOT AREA SL 808-A

JARDIM GOIAS

74810-100

12/05/2023

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GOIANIA

GO

28999217187

19:25:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUNICIPAL DRA. ANDREA CAZIAN LOPES

CNPJ / CPF

26.227.882/0001-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, 020 - HOSPITAL MUNICIPAL

NITEROI

29490-000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

ATILIO VIVACQUA

ES

2835381219

FATURA / DUPLICATA

Núm 001

Venc 23/06/2023

Valor RS 134,00

VALOR DO IMPOSTO

ALIC. ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-FCP

BASE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR ICMS S.T.

VALOR ICMS S.T-FCP

TOTAL PRODUTOS

134,00

9,38

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

134,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

VALOR IMPORTAÇÃO

TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1034	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML C/12 UN/AUDAX Pr: 152,39 Desc: 56,03% Lote: 23037 Qt: 2 Val: 06/02/25	38089919	000	6102	UN	2	67,0000	134,00	67,0000	134,00	134,00	9,38			7,00	



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 CONTRATO DE GESTAO N 003/2019
 ENDEREÇO DE ENTREGA: ATILIO VIVACQUA(ES), RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, N 20, BAIRRO NITEROI,
 COMPLEMENTO HOSPITAL MUNICIPAL, CEP 29490-000.
 Ore 2 | 14440 Fichas 1/1 2 vols
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 18,02 Estadual: R\$ 9,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 5 DIAS UTEIS APOS O
 RECEBIMENTO, EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO E DE 7 DIAS UTEIS
 Valor ICMS prestado destino: R\$ 16,15
 Valor FCP prestado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS prestado origem: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME

RUA JOSÉ PERES XIMENES, 78
Cep:28180-000 - CARDOSO MOREIRA - RJ
Fone:(22)3199-0213

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME RUA JOSÉ PERES XIMENES, 78 - 28180-000- CARDOSO MOREIRA-RJ - 00.857.492/0001-36	Agência/Cod.Beneficiário 0155-4/0096835-8	Data do Documento 12/05/2023	Vencimento 23/06/2023
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGÉS (17469) AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO,2929 QUAD 27 LOT AREA SL 808-A - JARDIM GOIÁS 74810-100 - GOIÂNIA-GO	Número Documento: 800075-01	Nosso Número: 27984370000802579	Valor do Documento: 134,00

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 02798.437006 00802.579177 1 93900000013400

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/06/2023
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME - 00.857.492/0001-36					Agência/Cód.Beneficiário 0155-4/0096835-8
Endereço Beneficiário RUA JOSÉ PERES XIMENES, 78 - 28180-000-CARDOSO MOREIRA-RJ					
Data do documento: 12/05/2023	No. do documento 800075-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/05/2023	Nosso Número 27984370000802579-9
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 134,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO:ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,45 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGÉS (17469)
AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECÍLIO,2929 QUAD 27 LOT AREA SL 808-A - JARDIM GOIÁS
74810-100 - GOIÂNIA-GO
26.227.882/0001-16

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

20/06/2023

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO**

16:52:19

Cooperativa:

3260-3/ COOP CRED PROPR IND
ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES

Conta:

337200/ INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

Linha digitável do título

00190.00009 02798.437006 00802.579177 1 93900000013400

Número Documento:

Nosso número:

N. Agendamento:

Instituição Emissora:

Beneficiário

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Realizado:

Pagamento:

Data de Vencimento:

Documento:

Desconto/Abatimento:

Juros/Multa:

Pago:

Situação:

16906355

1-BANCO DO BRASIL S.A.

SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS LT

SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS LT

00.857.492/0001-36

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCA

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCA

26.227.882/0001-16

20/06/2023

20/06/2023

23/06/2023

134,00

0,00

0,00

134,00

Efetivado



Autenticação

fd869807-3310-4493-aec1-0a1e9b7853a0
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
 RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -
 S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -
 ES - 29107240

Telefone: 2732291000
 Fax:
 E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 122063
 SÉRIE 0
 FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO
 3223 0535 9973 4500 0146 5500 0000 1220 6312 0421 6230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autenticação(Data e Hora)
 332230038487066 15/05/2023 10:59:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 35.997.345/0001-46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708				

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES		CNPJ/CPF 26.227.882/0001-16	DATA DA EMISSÃO 15/05/2023
ENDEREÇO AV DEP. JAMEL CECILIO ESQ. R.56 Q-B27 SN		BAIRRO/DISTRITO JD. GOIAS	CEP 74810-100
MUNICÍPIO GOIANIA		FONE / FAX (62)9661-1442	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/05/2023
			HORA DE SAÍDA 10:57

FATURA	
Nº 1	Valor 4.330,45
Venc. 22/06/23	


CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.330,49		496,03		0,00		0,00		4.330,49	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 4.330,49	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO HD1010	UF ES	CNPJ/CPF 17.803.300/0001-01
RAZÃO SOCIAL CARGO TRANSPORTES LTDA ME						UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 6 D , 68 SALA 03 BOX 04. - CIVIL II		MUNICÍPIO SERRA					
QUANTIDADE 7	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 7	PESO BRUTO 23,2	PESO LÍQUIDO 8,14		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF 26.227.882/0001-16		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME/RAZÃO SOCIAL					
ENDEREÇO RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, Nº 20 20 Hospital Municipal Dra. Andr		BAIRRO/DISTRITO NITEROI		CEP 74810100	
MUNICÍPIO ATILIO VIVACQUA		UF ES		FONE / FAX	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V. Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19871	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML(SEPTPRO) ALCOOL 70% ANTISSEPTICO DATA FAB 01/01/2023 DATA VAL 01/01/2023 ALCOOL 70% Registro Medico - Marca PROLINK - PERC PARC. RUA DOA. FOL. 07017142-073-4562-943-0262-808924748	38089429	000	6102	FR	150	1,3035	1,304	195,53	195,53	195,53	23,46	0,00	12	0,00
12643	AMOXICILINA+CLAV FA 1000/200MG (DOCLAXIN) AMOXICILINA+CLAV FA 1000/200MG DATA FAB 28/12/2021 DATA VAL 28/12/22 AMOXICILINA+CLAV FA 1000/200MG Registro Medico - Marca BLAU - PE RUA CARLOS FERREIRA FOL. 06432006-0450-4660-8784-98073	30049099	000	6102	FA	38	12,9000	12,900	490,20	490,20	490,20	58,62	0,00	12	0,00
12643	AMOXICILINA+CLAV FA 1000/200MG (DOCLAXIN) AMOXICILINA+CLAV FA 1000/200MG DATA FAB 04/01/2021 DATA VAL 04/01/22 AMOXICILINA+CLAV FA 1000/200MG Registro Medico - Marca BLAU - PE RUA CARLOS FERREIRA FOL. 06432006-0450-4660-8784-98073	30049099	000	6102	FA	4	12,9000	12,900	51,60	51,60	51,60	6,19	0,00	12	0,00
4240	BECLOMETASONA 50MCG NASA 2000(BECLOSOL) BECLOMETASONA DATA FAB 01/05/2023 DATA VAL 01/05/2024 BECLOMETASONA 50MCG Registro Medico - Marca GSK RUA CARLOS FERREIRA FOL. 06432006-0450-4660-8784-98073	30043290	200	6102	FR	8	36,9000	36,900	295,20	295,20	295,20	11,81	0,00	4	0,00
12611	BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEREN) BENZILPENICILINA DATA FAB 12/11/2021 DATA VAL 12/11/22 BENZILPENICILINA 1.200.000UI Registro Medico - Marca TRUITO - PE RUA CARLOS FERREIRA FOL. 06432006-0450-4660-8784-98073	30041013	000	6102	FA	50	11,9900	11,990	599,50	599,50	599,50	71,94	0,00	12	0,00
12611	CINARIZINA 75MG (FLUXON) CINARIZINA DATA FAB 01/05/2023 DATA VAL 01/05/24 CINARIZINA 75MG Registro Medico - Marca HYPERA - RUA CARLOS FERREIRA FOL. 06432006-0450-4660-8784-98073	30049059	000	6102	CP	30	0,9900	0,990	29,70	29,70	29,70	3,56	0,00	12	0,00
3424	COLAGENASE S/COLORANF 30G (KOLLAGENASE) COLAGENASE S/COLORANF DATA FAB 18/07/2022 DATA VAL 18/07/22 COLAGENASE S/COLORANF 30G Registro Medico - Marca ORIFLAKIA	30049019	000	6102	BI	20	15,6000	15,600	312,00	312,00	312,00	37,44	0,00	12	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTAO N 003/2019 HOSPITAL MUNICIPAL DRA ANDREA CANZIAN LOPES - ATILIO VIVACQUA - ES 4003387			

RECEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 122063
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES



Identificação do Emitente

HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT. 162 QD23 -
S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -
ES - 28107240

Telefons: 2732291000

Fax:

E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 122063
SÉRIE 0

FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

3223 0535 9973 4500 0146 5500 0000 1220 6312 0421 6230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

332230038487066

15/05/2023 10:59:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

35.997.345/0001-46

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V. Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIC. ICMS	AUD. IPI
3774	PERC. PARC. P.O. S/N FOL. 581065021006-4085-5A51-1 MFD 600555 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GENÉRICO) N.º 110917 DATA FAE: 31/01/2023 DATA VAL: 01/01/23 16 Doc. Registro Médico: 1037002670120 Marca: TENTEI	30043999	000	6102	AP	300	2,4800	2,490	747,00	747,00	747,00	89,64	0,00	12	0,00
6974	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML N.º 1061077 DATA FAE: 14/05/2022 DATA VAL: 14/05/2022 24 Doc. Registro Médico: 1031101620016 Marca: ISOFARMA	30049099	000	6102	AP	20	4,9900	4,990	99,80	99,80	99,80	11,98	0,00	12	0,00
6076	HIDROCORTISONA 500MG INJ (ANDROCORTIL) N.º 13901611 DATA FAE: 17/02/2023 DATA VAL: 17/02/23 226 Doc. Registro Médico: 1037004630062 Marca: TENTEI	30043933	000	6102	FA	150	6,4000	6,400	960,00	960,00	960,00	115,20	0,00	12	0,00
27097	LIDOCAINA 2% GELEIA 20G (LIDOGEL) N.º 10211030 DATA FAE: 11/09/2021 DATA VAL: 09/11/22 103 Doc. Registro Médico: 1039401620029 Marca: HYPERA - MFD 0210676	30049043	000	6102	BI	10	5,4000	5,400	54,00	54,00	54,00	6,48	0,00	12	0,00
164	LIDOCAINA CV 2% 20ML (XYLESTESIN) PACK N.º 10109409 DATA FAE: 01/10/2020 DATA VAL: 01/10/22 103 Doc. Registro Médico: 103960720346 Marca: CRISTALIA MFD PARC. P.O. S/N FOL. 8508AD2-48CA-448D-99C4-3 16214877830	30049043	000	6102	FA	20	9,9900	9,990	199,80	199,80	199,80	23,98	0,00	12	0,00
26419	MEROPENEM 1G INJ (GENÉRICO) N.º 13910654 DATA FAE: 18/01/2023 DATA VAL: 31/01/23 117 Doc. Registro Médico: 1163701870265 Marca: BLAU PE MFD PARC. P.O. S/N FOL. 745038F4673C-4FFB-A37A-341D1 84P175	30042099	000	6102	FA	10	21,1544	21,154	211,54	211,54	211,54	25,38	0,00	12	0,00
20296	MEROPENEM 1G INJ (GENÉRICO) N.º 103955 DATA FAE: 08/02/2023 DATA VAL: 31/01/2023 117 Doc. Registro Médico: 1006302290111 Marca: BIOCHEMICO MFD PARC. P.O. S/N FOL. 01528FAP-8526-4F8B-A0C5-5-5 84P175	30042099	000	6102	FA	4	21,1544	21,154	84,62	84,62	84,62	10,15	0,00	12	0,00

FIM DOS PRODUTOS





Comprovante de Entrega

CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA		AGÊNCIA/IDENT. CEDENTE 0788 / 0014756	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAU		NOSSO NÚMERO 0020322-0	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 22/06/2023	Nº DO DOCUMENTO 122063-1	VALOR DO DOCUMENTO 4.330,49	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		ASSINATURA	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
DATA		DATA	ENTREGADOR		

NUM. MAPA :11848 VEND. 4
 NUM. N.FISCAL :
 INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
 AV. DEP. JAMEL CECILIO ESQ. R.56 Q-B27
 GOIANIA JD. GOIAS

COD.CLI:1356
 26.227.882/0001-16
 CEP :74810-100 GO



Santander		[033-7]		RECIBO DO SACADO	
CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA				AGÊNCIA/IDENT. CEDENTE 0788 / 0014756	VENCIMENTO 22/06/2023
DATA DOCUMENTO 15/05/2023	NÚMERO DOCUMENTO 122063-1	ESP. DOC DM	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 17/05/2023	NOSSO NÚMERO 0020322-0
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 101	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 4.330,49
INSTRUÇÕES REF. NOTA FISCAL: 122063 APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA DE R\$14,29 APÓS VENCIMENTO MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO				-) DESCONTOS/ADIANTAMENTO	0,00
				-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				+) MORAMULTA	
				-) ACRÉSCIMO	
				=) VALOR COBRADO	
SACADO INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES AV. DEP. JAMEL CECILIO ESQ. R.56 Q-B27 JD. GOIAS GOIANIA				1356 26.227.882/0001-16 CEP : 74810-100	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA					

Santander		[033-7]		03399.00144 75600.000006 20322.001015 7 93890000433049	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC				VENCIMENTO 22/06/2023	
CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA				AGÊNCIA/IDENT. CEDENTE 0788 / 0014756	
DATA DOCUMENTO 15/05/2023	NÚMERO DOCUMENTO 122063-1	ESP. DOC DM	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 15/05/2023	NOSSO NÚMERO 0020322-0
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 101	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 4.330,49
INSTRUÇÕES REF. NOTA FISCAL: 122063 APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA DE R\$14,29 APÓS VENCIMENTO MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO				-) DESCONTOS/ADIANTAMENTO	0,00
				-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				+) MORAMULTA	
				-) ACRÉSCIMO	
				=) VALOR COBRADO	
SACADO INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES AV. DEP. JAMEL CECILIO ESQ. R.56 Q-B27 JD. GOIAS GOIANIA				1356 26.227.882/0001-16 CEP : 74810-100	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / CEDENTE HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA					

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

20/06/2023 **COMPROVANTE PAGAMENTO DE BOLETO** 17:00:15

Cooperativa: 3260-3/ COOP CRED PROPR IND
ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 337200/ INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

Linha digitável do título
03399.00144 75600.000006 20322.001015 7 93890000433049

Número Documento:
Nosso número:

N. Agendamento:
Instituição Emissora:
Beneficiário

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Realizado:

Pagamento:

Data de Vencimento:

Documento:

Desconto/Abatimento:

Juros/Multa:

Pago:

Situação:

16906615
33-BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

HOSPIDROGAS COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITLARES LTDA
HOSPIDROGAS COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITL
35.997.345/0001-46

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCACAO
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCACAO
26.227.882/0001-16

20/06/2023

20/06/2023

22/06/2023

4.330,49

0,00

0,00

4.330,49

Efetivado

Autenticação

53f6e196-0fb9-48b0-ae2c-fb9dd82598c6
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



IDENTIFICACION DE SUPERMERCADO BOA CARNE LTDA, OS PRODUTOS E SERVIÇOS REFERENTE A NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

NÚMERO: 00000353
SÉRIE: 001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3223 0541 6189 9000 0103 5500 1000 0003 5312 3050 3533

Consulta de autenticidade no portal da NFE
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332230038490485 15/05/2023 11:05:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIB.
41.618.990/0001-03

DESTINATÁRIO REMETENTE
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE

CPF/CNPJ
26.227.882/0001-16

DATA DE EMISSAO
15/05/2023

Bairro/DISTRITO
JARDIM GOIAS

CSP
74810100

DATA DE ENTRADA SAÍDA
15/05/2023

RUA DEPUTADO JAMEL COELHO, 2929, ESQUINA COM RUA 56 QUADRA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RGRA DE SAÍDA
11:02

FAZENDA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO

CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DE ICMS	BASE CALCULO ST	VALOR DO ICMS ST	VR APROX IMPOSTOS (12.741)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	213,15	700,00

VALOR DO IPI	VALOR DO ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR DO ICMST
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	COD ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	9				

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	%ICMS	%IPI
531	GAS 13KG	27111910	060	5403	UN	5,000	140,00	700,00	0,00	0,00		0,00	0,00



INFORMAÇÕES ADICIONAIS	DESCRIÇÃO	VR. TOTAL	BASE CALC.	VR. IMPOSTO	RESERVADO AO FISCO
NOTA NF REFERENTE A COMPRA DE 5 BOTTIJAS DE GAS DO MÊS DE ABRIL	TRIBUTADO_60 17,00%	700.00	0.00	0.00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DISCARPI MATERIAIS DE COSNTRUCAO LTDA ME - DISCARPI MATERIAIS DE CONSTRUCAO AVE NOSSA SENHORA DE FATIMA - S/N - NITEROI 29490-000 ATILIO VIVACQUA - ES (28) 3538-1039		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 3223 0525 0361 8800 0159 5500 0000 0004 5510 0001 0233 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 Merc. Adq. de Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230038495711 15/05/2023 11:15:04		000.000.455 SÉRIE 0 FOLHA 1/1	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083.177.42-6		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 25.036.188/0001-59	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL DRA ANDREA CANZIAN LOPES		CNPJ 26.227.882/0001-16		DATA DA EMISSÃO 15/05/2023	
ENDEREÇO RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, 20 - CENTRO		BAIRRO / DISTRITO NITEROI		CEP 29490-000	
MUNICÍPIO Atílio Vivacqua		UF ES		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:32:52	

FATURA / DUPLICATA 455/001 15/05/2023 229,50	
--	--

CALCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 229,50	
VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIB 36,04 TOTAL DA NOTA 229,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetenie		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		PESO LIQUIDO	
ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
00622	LUMINARIA LED 24W	76169900	0101	5102	UN	3	59,00	177,00	0,00	0,00		29,11
00277	MANGOTE DE 50	96034090	0101	5102	UN	2	8,00	16,00	0,00	0,00		2,15
00103	LAMPADA	85437099	0500	5405	UN	2	7,00	14,00	0,00	0,00		2,34
00695	LAMPADA GOLDEN 12 W	39174090	0101	5102	UN	1	10,90	10,90	0,00	0,00		0,45
00320	PLAFUNIER INTELIGENTE	85366100	0101	5102	UN	2	5,80	11,60	0,00	0,00		1,99



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Val Aprox Tributos R\$ 36.04 Fonte: IBPT PEDIDO=0000000462		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

UnFe: NF-e Open Source | www.unife.com.br

Gerado em 15/05/2023 às 11:13 pelo UniDANFE 3.8.14 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE DISCARPI MATERIAIS DE COSNTRUCAO LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.455 EMISSÃO: 15/05/2023 VALOR TOTAL: 229,50 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MUNICIPAL DRA ANDREA CANZIAN LOPES - RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, 20, NITEROI, 29490-000-Atílio Vivacqua-ES		NF-e 000.000.455 SÉRIE 0	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009	03505.888002	00000.229179	1	93660000022950
Nome do Pagador / Endereço		26.227.882/0001-16			Data de Vencimento		
HOSPITAL MUNICIPAL DRA ANDREA CANZIAN LOPES					30/05/2023		
RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA N 20					Agência/Código do Beneficiário		
29490-000 ATILIO VIVACQUA ES					8755-6/414-6		
Nome do Beneficiário / Endereço		25.036.188/0001-59			Nosso Número		
DISCARPI MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA					00035058880000000229		
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA SN TERREO - NITEROI					Valor do Documento		
29490-000 ATILIO VIVACQUA ES					229,50		
Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(-) Valor Pago		
	455	DM	N	15/05/2023			
Autenticação mecânica							

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009	03505.888002	00000.229179	1	93660000022950
Local do Pagamento		00190.00009			Data de Vencimento		
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					30/05/2023		
Nome do Beneficiário		25.036.188/0001-59			Agência/Código do Beneficiário		
DISCARPI MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA					8755-6/414-6		
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
15/05/2023	455	DM	N	15/05/2023	00035058880000000229		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento		
	17	R\$			229,50		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento		
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$0,25 A PARTIR DE 31/05/23					0,00		
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 04/06/2023					(+) Juros/Multa		
PROTESTO: A partir de 06/06/2023					0,00		
DOCUMENTO FISCAL N 455					(-) Valor Cobrado		
					229,50		

Nome do Pagador / Endereço		26.227.882/0001-16			CNPJ		
HOSPITAL MUNICIPAL DRA ANDREA CANZIAN LOPES							
RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA N 20							
29490-000 ATILIO VIVACQUA ES							
Beneficiário Final					CPF / CNPJ		



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

18/05/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA** 15:17:22
ENTRE CONTAS CORRENTES 16505491
Documento: 18/05/2023
Data transferência: 229,50
Valor: 18/05/2023
Agendado p/ dia: TRANSF.INTERCREDIS - DIF.
Natureza: TITULARIDADE



REMETENTE
Cooperativa: 3260-3/SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 33.720-0/INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

FAVORECIDO
Cooperativa: 3003-1/SICOOB SUL
Conta: 159.436-2/INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -
193A7271-FA0A-460C-8056-
A1F2CC2B97FC

Autenticação:

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



	Identificação do emitente	DANFE	CONTROLE DO FISCO
	SINERGIA FARMACEUTICA LTDA AV FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARV/ N°: 87 Comp: TERREO BRISAMAR VILA VELHA CEP: 29109170 Tel: 27 - 30752397 CNPJ: 35.186.943/0001-35 IE: 083607790	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Série: 1 Nº 13840 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE - www.nfe.fazenda.gov.br 32230535186943000135550010000138401038136198
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		Nº Alvará: 486/2020 Nº. AFE: 1.19948.0 Nº. AF: 1.9950.5	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 332230038630535
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083607790	INSC. EST DO SUBST. TRIBUTARIL	CNPJ 35.186.943/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 26.227.882/0001-16	DATA DA EMISSÃO 15/05/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDU E SAUDE -INGES		CEP 74810100	DATA ENTRADA / SAÍDA 15/05/2023
ENDEREÇO AV DEPUTADO JAMEL CECILIO,2929		BAIRRO JD GOIAS	HORA DA SAÍDA 15:48:54
MUNICÍPIO GOIANIA	FONE / FAX 36390375	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20/06/2023	2309,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2309,60	VALOR DO ICMS 277,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VAL. TOTAL PRODUTOS 2309,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VAL. TOTAL DA NOTA 2309,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06.933.939/0001-95
RAZÃO SOCIAL TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA EPP		0			ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082299102
ENDEREÇO AV ESPIRITO SANTO		MUNICÍPIO VIANA		PESO BRUTO 13.600		PESO LÍQUIDO 0,000
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA OUTRAS	NUMERAÇÃO 0			

CODIGO Referência	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
24	CEFTRIAJONA 1G BLAU FARMACEUTICA Anvisa: 1163701010061 LOTE: 23010003 Fab: 31/12/2022 Val: 31/12/2024	30042059	000	6102	FA	100,0000	3,6500000000	365,00	365,00	43,80		12,00
30	CETOPROFENO 100MG IV UNIAO QUIMICA Anvisa: 1049700040097 LOTE: 2251532 Fab: 30/11/2022 Val: 30/11/2024	30049029	000	6102	FA	200,0000	3,7400000000	748,00	748,00	89,76		12,00
32B	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO SANTISA Anvisa: 1018600320012 LOTE: 20205623 Fab: 01/03/2023 Val: 01/03/2025	30039099	000	6102	AMP	100,0000	1,9900000000	199,00	199,00	23,88		12,00
23B	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML CRISTALIA Anvisa: 1029803030138 LOTE: 22040594 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2024	30042099	000	6102	BOL	12,0000	13,3000000000	159,60	159,60	19,15		12,00
	NOREPINEFRINA 8MG GENERICO HYPOFARMA Anvisa: 1038700600021 LOTE: 22081053 Fab: 15/08/2022 Val: 31/08/2024	30039099	000	6102	AMP	30,0000	2,8600000000	143,00	143,00	17,16		12,00
35	OMEPRAZOL 40MG IV BLAU FARMACEUTICA Anvisa: 1163700960015 LOTE: 22061312 Fab: 03/06/2022 Val: 03/06/2024	30049069	000	6102	FA	100,0000	6,9500000000	695,00	695,00	83,40		12,00

OBSERVAÇÕES FISCAIS
 CONTRATO DE GESTAO N003/2019.LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DRA ANDREA CANZIAN LOPES. ENDEREÇO: RUA CAPITAO JOVINO ALVES
 PEDRA, N20-BAIRRO: NITEROI-ATILIO VIVACQUA-ES-CEP: 29490-00.TEL: 28 35381219.PRODUTOS SUJEITOS AO REGIME MONOFASICO COM ALIQUOTA ZERO PARA PIS E COFINS NOS
 TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI 10.147 DE 21/02/2000. Emenda Constitucional 87 de 2015. Valor da partilha para UF de Destino: 115,48

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 115,48 Val Aprox dos Tributos R\$ 310,65(13,45%) Fonte: IBPT	FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES

Hezron Nota
 Estabelecimento



SINERGIA FARMACEUTICA LTDA

AV FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHC

BRISAMAR

VILA VELHA

30752397

35186943000135

29109170 - ES

gestor@sinergiafarmaceutica.com.br

L/A - 15/03/2023



756-0

Cód. Barra: 75698938700002309601300801145346700328825001

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário SINERGIA FARMACEUTICA LTDA	Agência/Código Beneficiário 3008 / 145346-7	() MUDOU-SE. () AUSENTE. () NÃO EXISTE N°. INDICADO.
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDU E SAU	Nosso Número 0032882-5	() RECUSADO. () NÃO PROCURADO. () ENDEREÇO INSUFICIENTE.
Data Vencimento: 20/06/2023	Nº. do Documento: 013840/1	Espécie: R\$ 2.309,60
Valor Documento: R\$ 2.309,60	() DESCONHECIDO. () FALECIDO. () OUTROS (ANOTAR NO VERSO)	
Observação: Recebi o Bloqueto/Título com as Características acima.	Data:	Assinatura:
	Data:	Entregador:
		Nº. de Sequência:



756-0

75691.30086 01145.346704 03288.250016 8 93870000230960

RECIBO DO SACADO

Agência/Código do Beneficiário 3008 / 145346-7	Nº. do Documento 013840/1	Nosso Número 0032882-5	Data Documento 15/05/2023	Data do Processamento 15/05/2023	Vencimento 20/06/2023
Beneficiário SINERGIA FARMACEUTICA LTDA / CNPJ: 35186943000135			Cód. Empresa/Pagador 187	CNPJ/CPF 26227882000116	Valor do Documento R\$ 2.309,60

Observações / Composição do Valor Cobrado

Nº/Parcela: 1/1 Referencia: 013840/1
Após o vencimento, o boleto deverá ser atualizado exclusivamente através do site do Banco.
Juros ao dia: 0,44% Multa: 3,00%
Mora Diária: R\$ 7,62
Doc: 013840/1

Cód. Barra: 75698938700002309601300801145346700328825001

Autenticação Mecânica



756-0

75691.30086 01145.346704 03288.250016 8 93870000230960

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	Vencimento 20/06/2023
Beneficiário SINERGIA FARMACEUTICA LTDA	Agência/Código do Beneficiário 3008 / 145346-7
FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO - N.: 87, BRISAMAR, VILA VELHA, ES - Cep: 29109170	CNPJ/CPF 35186943000135
Data Documento 15/05/2023	Data do Processamento 15/05/2023
Nosso Número 0032882-5	Valor Documento R\$ 2.309,60
Use do Banco 1	(=) Valor do Documento
Espécie Documento DM	(-) Desconto / Abatimento
Aceite S	(-) Outras Deduções
Espécie R\$	(+) Mora / Multa
Quantidade	(+) Outros Acréscimos
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de responsabilidade do cedente)	(=) Valor Cobrado
Nº/Parcela: 1/1 Referencia: 013840/1 Após o vencimento, o boleto deverá ser atualizado exclusivamente através do site do Banco. Juros ao dia: 0,44% Multa: 3,00% Mora Diária: R\$ 7,62 Doc: 013840/1 Histórico: Venda a Prazo - Nº: 14696	Cód. de Baixa
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDU E SAUDE -INGES	Cód. Empresa/Pagador 187
28999217187 kassia	CNPJ/CPF 26227882000116

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DAFNE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada **1**
1 - Saída **1**
Nº **000.212.431**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 de 2**

CHAVE DE ACESSO
3123 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2124 3113 0097 0492

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235382567001 - 16/05/2023 18:47:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
09.182.725/0001-12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
6041 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - IN
ENDEREÇO
AV DEPUTADO JAMEL CECILIO QUADRAB27 LOTE, 2929 SALA 808-A
MUNICÍPIO
GOIANIA
BAIRRO/DISTRITO
JD GOIAS
UF
GO
CEP
74810-100
INSCRIÇÃO ESTADUAL
26.227.882/0001-16
DATA DA EMISSÃO
16/05/2023
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
16/05/2023
HORA DE SAÍDA
00:00:00
FONE/FAX
(71) 8625-6665

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
6041 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - IN
ENDEREÇO
AV CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, 20
MUNICÍPIO
ATILIO VIVACQUA
BAIRRO/DISTRITO
NITEROI
UF
ES
CEP
29490-000
FONE/FAX
07186256665
INSCRIÇÃO ESTADUAL
26.227.882/0001-16

FATURA

Número: 212431 Valor Original: 1.557,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.557,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.557,00	109,01	0,00	0,00	1.554,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS			185,76	VALOR TOTAL DA NOTA
				1.557,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG. TRANSP. LTDA
ENDEREÇO
AV MINAS GERAIS, 256
QUANTIDADE
10
ESPÉCIE
VOLUMES
MARCA
1207/1039
NUMERAÇÃO
0
FRETE POR CONTA
0 - Rem.
CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF
MG
CNPJ/CPF
86.392.529/0001-13
INSCRIÇÃO ESTADUAL
707738958004
PESO BRUTO
53,836
PESO LÍQUIDO
37,236

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
198276	CATETER 24G INTRAVENOSO - POLYMED Lote: 103149F01 Dt. Validade: 02/06/2027	90183926	0 00	6108	UN	400,0000	0,7428000	297,12	297,69	20,84	0,00	7	0,00	0,00
09371	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML - MEDIX Lote: 221008 Dt. Validade: 01/10/2027	39269030	0 00	6108	UN	20,0000	3,9900000	79,80	79,95	5,60	0,00	7	0,00	16,05
200559	FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C Lote: 1291703 Dt. Validade: 14/11/2024	38229000	0 00	6108	CX	10,0000	24,2050000	242,05	242,52	16,98	0,00	7	0,00	0,00
208783	LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG. 1,8MM C/100 28G - MULTILASER/CRAL Lote: KYU01 Dt. Validade: 01/07/2026	90183999	0 00	6108	CX	10,0000	11,4000000	114,00	114,22	8,00	0,00	7	0,00	29,25
209332	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 - MEDIX Lote: 21108PF Dt. Validade: 01/10/2024	40151200	0 00	6108	PR	50,0000	1,2736000	63,68	63,80	4,47	0,00	7	0,00	0,00
205455	LUVA CIRURGICA EST. 8,0 LATEX BR Lote: NH046 DL Validade: 01/09/2024	40151200	0 00	6108	PR	50,0000	1,0942000	54,71	54,82	3,84	0,00	7	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 30/06/2023, Valor: 1.557,00
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 185,76 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/
C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE FIX (CNPJ)
09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J
UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535
1660945 ,AE25351664532
CONTRATO DE GESTAO No 003/2019 Vendedor: 542 - Usu

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.557,00	NF-e Nº: 000.212.431 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 6041 - INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - IN	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.212.431 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2124 3113 0097 0492 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	DN	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235382567001 - 16/05/2023 18:47:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
207914	MASCARA DESC TRIP C/ELAST CX C/S0 - GLOMED Lote: GD21-142 Dt. Validade: 01/03/2027	63079010	0 00	6108	PT	20,0000	5,3090000	106,18	106,38	7,45	0,00	7	0,00	32,65
200162	SCALP N. 23 WILTEX Lote: 220415 Dt. Validade: 01/04/2027	90183929	0 00	6108	UN	300,0000	0,2521000	75,63	75,78	5,30	0,00	7	0,00	16,26
39988	SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR Lote: 408B4 Dt. Validade: 28/01/2028	90183119	0 00	6108	UN	2.000,0000	0,2554000	510,80	511,79	35,83	0,00	7	0,00	89,39
208823	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,5 - GLOMED Lote: 20220625 Dt. Validade: 01/06/2027	90183929	0 00	6108	UN	3,0000	3,3433333	10,03	10,05	0,70	0,00	7	0,00	2,16

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 arrio: TATIANA DAV: 982020 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$877,98.
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 155,70



Comprovante de Entrega

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 30/06/2023
Sacado 6041-INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDU			Número do Documento E212431-1	Nosso Número 109/00947005-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.557,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 26.227.882/0001-16
 Representante: TATIANA GUIDINI RIBEIRO
 Telefone: (71)8625-6665 - - -

Corte Aqui



Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 30/06/2023
Sacado 6041-INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDU			Número do Documento E212431-1	Nosso Número 109/00947005-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.557,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 26.227.882/0001-16
 Representante: TATIANA GUIDINI RIBEIRO
 Telefone: (71)8625-6665 - - -



Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 		34191.09008 94700.553160 35152.690000 9 93970000155700			Vencimento 30/06/2023
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Após o vencimento, somente no Itaú					Nosso Número 109/00947005-5
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					
Data Documento 16/05/2023	Número do Documento E212431-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/05/2023	(=) Valor do Documento 1.557,00
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(+) Mora/Multa
Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$77,85 e Juros de R\$5,14 ao Dia					(+) Outros Acréscimos
TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO.					(=) Valor Cobrado
TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO.					
CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					
Pagador 6041-INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDU					CNPJ: 26.227.882/0001-16
AV DEPUTADO JAMEL CECILIO QUADRAB27 LOTE, 2929 JD GOIAS GOIANIA GO 74810-100					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

20/06/2023 **COMPROVANTE PAGAMENTO DE** 16:56:14
BOLETO

Cooperativa: 3260-3/ COOP CRED PROPR IND
ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 337200/ INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

Linha digitável do título
34191.09008 94700.553160 35152.690000 9 93970000155700

Número Documento: -
Nosso número: -

N. Agendamento: 16906493
Instituição Emissora: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

Beneficiário
Nome Fantasia: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Nome/Razão Social: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CPF/CNPJ: 09.182.725/0001-12

Pagador
Nome Fantasia: 6041 INSTITUTO NACIONAL DE GES
Nome/Razão Social: 6041 INSTITUTO NACIONAL DE GES
CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16

Realizado: 20/06/2023
Pagamento: 20/06/2023
Data de Vencimento: 30/06/2023
Documento: 1.557,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 1.557,00
Situação: Efetivado

Autenticação
afa7dd65-416e-4c65-916e-9b007559ea4f
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



VIVAMED COM.DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI ME

RUA BOM PASTOR 143, CAMPO GRANDE, CARIACICA - ES
CEP: 29.146-060 TEL: 02734410877

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 8609
Série 1
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3223 0523 7081 8600 0133 5500 1000 0088 0916 6212 8713

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230039426529 17/05/2023 15:13:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VEND.MERC.DEST.NAO C

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083141715

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

23.708.186/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -(00370)

CNPJ / CPF

26.227.882/0001-16

DATA EMISSÃO

17/05/2023

ENDEREÇO

AV DEP. JAMEL CECILIO QDB27 LT AREA SL 808A, 2929

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM GOIAS

CEP

74810-100

DATA ENTRADA / SAIDA

17/05/2023

MUNICÍPIO

GOIANIA

FONE / FAX

2835541339

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAIDA

15:13:28

FATURA / DUPLICATA

001

24/06/2023

2.514,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO PIS

R\$ 7,62

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 2.514,80

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS

R\$ 0,00

VALOR FUP ST

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR DO COPINS

R\$ 35,19

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 2.514,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA

FRETE POR CONTA

REMETENTE (CIF)

PLACA DO VEICULO

UF

ES

CNPJ / CPF

06.933.939/0001-95

ENDEREÇO

R VALERIO JOAO RODRIGUES, S J BATISTA

MUNICÍPIO

CARIACICA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082299102

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

120

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000000000016	SONDA END.C/BL 7,0MM Codigo CEST: 1709600 - LT: 28922061 QTDE: 3 VAL.: 30/06/2027 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 3,20	90183929	040	6108	UN	3,0000	3,50	10,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
00000000000018	SONDA END.C/BL 8,0MM Codigo CEST: 1709600 - LT: 20220318 QTDE: 2 VAL.: 17/03/2027 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 2,13	90183929	040	6108	UN	2,0000	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
00000000000039	MASCARA OXIGENACAO ALTA CONCENT. ADL Codigo CEST: 1709600 - LT: 091010 QTDE: 5 VAL.: 31/12/2100 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 37,40	90192010	040	6108	UN	5,0000	23,90	119,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
00000000000044	EQUIPO MACRO FLEXIVEL 15 MICRA INJ. LATE Codigo CEST: 1709600 - LT: 220406 QTDE: 500 VAL.: 01/03/2027 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 150,73	90189010	040	6108	UN	500,0000	0,99	495,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
000000000000190	SERINGA DESC.SIAG. 05ML LS Codigo CEST: 1301400 - LT: J874 QTDE: 2000 VAL.: 01/05/2027 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 127,89	90183119	040	6108	UN	2.000,0000	0,21	420,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 743,46 - VENDEDOR: 008 ELIESIO-CONDICAO: 042 38 DIAS-REF
A CONTRATO DE GESTAO 003/2019 ENTREGAR EM-HOSPITAL MUNICIPAL DRA ANDREA CANZIAN LOPES-RUA CAPITAO
JOVINO ALVES PEDRA N20 NITEROI-ATILIO VIVACQUA ES CEP 29.490-000-NOME FANTASIA: INGS ->

RESERVADO AO FISCO





VIVAMED COM.DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI ME

RUA BOM PASTOR 143, CAMPO GRANDE, CARIACICA - ES
CEP: 29.146-060 TEL: 02734410877

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 8609
Série 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3223 0523 7081 8600 0133 5500 1000 0086 0916 6212 8713

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

332230039426529

17/05/2023

15:13:31

CNPJ / CPF

23.708.186/0001-33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VEND.MERC.DEST.NAO C

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083:41715

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
0000000000226	PATINHO PLÁSTICO Codigo CEST: 1001300 - LT: TE02D21 QTDE: 1 VAL.: 02/12/2024 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 4,84	39229000	040	6108	UN	1,0000	15,90	15,90	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000000291	ASPIRADOR VENTURI P/ REDE AR COMP C/ FRA Codigo CEST: 1709600 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 50,01	90192010	040	6108	UN	2,0000	79,90	159,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000000357	GEL P/IECG 100GR FRASCO Codigo CEST: 2000500 - LT: 1040 QTDE: 3 VAL.: 29/09/2024 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 2,56	30067000	040	6108	UN	3,0000	2,80	8,40	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000000484	SONDA NASO LONGA N18 Codigo CEST: 1709600 - LT: 19256 QTDE: 10 VAL.: 31/10/2026 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 4,84	90183929	040	6108	UN	10,0000	1,59	15,90	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000000567	SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR.4 Codigo CEST: 1709600 - LT: 22062140 QTDE: 3 VAL.: 21/06/2027 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 29,14	90183929	040	6108	UN	3,0000	31,90	95,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000000635	OXIMETRO DE PULSO DE DEDO Codigo CEST: 1709600 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZZA LT: 352201 QTDE: 1 VAL.: 25/08/2032 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 30,98	90181980	040	6108	UN	1,0000	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000001093	TUBO LI (COR) K3 EDTA 4 ML - ROXO Codigo CEST: 1709600 - LT: 072900 QTDE: 100 VAL.: 30/11/2024 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 30,26	90183999	040	6108	UN	100,0000	0,90	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000001497	BRACADEIRA C/ MANG ADULTO 1 VIA Codigo CEST: 1709600 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZZA LT: QTDE: 2 VAL.: 31/12/2100 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 46,88	90181980	040	6108	UN	2,0000	74,90	149,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000001984	CATETER DUPLO LUMEN CVC 7FRX20CM Codigo CEST: 1709600 - LT: 370123CV QTDE: 3 VAL.: 26/01/2026 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 99,57	90183929	040	6108	UN	3,0000	109,00	327,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000002392	TUBO VACUO SORO (VERM) 4ML Codigo CEST: 1709600 - LT: 6094001122-4ML QTDE: 100 VAL.: 28/05/2024 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 30,26	90183999	040	6108	UN	100,0000	0,90	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000002535	TUBO CINZA FLUORETO 4ML PLAST C/100 (PM) Codigo CEST: 1709600 - LT: 073168-4ML CIN QTDE: 100 VAL.: 30/11/2024 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 40,01	90183999	040	6108	UN	100,0000	1,19	119,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000002923	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (VP) CPR (MEDQU) Codigo CEST: 1300100 - LT: 020289 QTDE: 60 VAL.: 31/01/2024 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 0,73	30049079	040	6108	UN	60,0000	0,04	2,40	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000002951	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE FR.20 ML (T) Codigo CEST: 1300100 - LT: 07641853 QTDE: 10 VAL.: 30/08/2023 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 47,50	30049039	040	6108	UN	10,0000	15,60	156,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000003209	JOGO DE ESCOVA DE ACO PEQUENA 3PC C/CABO Codigo CEST: 2805700 - LT: 748609 QTDE: 1 VAL.: 31/12/2100 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 4,53	96039000	040	6108	UN	1,0000	14,90	14,90	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000000003589	TUBO VACUO C SODIO(AZUL) 3,6M PLAS C/100 LT: 22VSC3603 QTDE: 100 VAL.: 29/02/2024	38221960	040	6108	UN	100,0000	1,19	119,00	0,00	0,00	0,00	0	0	



Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

BANESTES | **021-3** | 02190.00015 11100.028205 92784.021807 7 93910000251480

Beneficiário VIVAMED COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI		Agência / Código do Beneficiário 0099/0002820927-8	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00001111-80
Endereço RUA VALE DO RIO DOCE, 412 - PAVIMENTO 01, CAMPO GRANDE - CARIACICA/ES - CEP: 29146-110					
Número do documento 8609	CPF/CNPJ Beneficiário 23.708.186/0001-33	Vencimento 24/06/2023	Valor documento R\$ 2.514,80		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE CNPJ: 26.227.882/0001-16 Avenida Deputado Jamel Cecilio, 2929 - QDB27 LT AREA SL 808A Jardim Goiás - Goiânia/GO - CEP: 74810-100					

Autenticação mecânica

Cobrar mora diária de R\$ 2,51 após o vencimento.
Cobrar multa de R\$ 75,44 após o vencimento.

Corte na linha pontilhada

BANESTES | **021-3** | 02190.00015 11100.028205 92784.021807 7 93910000251480

Local de pagamento GÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 24/06/2023
Beneficiário: VIVAMED COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI CPF/CNPJ: 23.708.186/0001-33					Agência / Código Beneficiário 0099/0002820927-8
Endereço: RUA VALE DO RIO DOCE, 412 - PAVIMENTO 01, CAMPO GRANDE - CARIACICA/ES - CEP: 29146-110					
Data do documento 17/05/2023	Nº documento 8609	Espécie doc. DM	Acerte N	Data processamento 17/05/2023	Nosso número 00001111-80
Uso do banco 11 - Cobrança Simples	Carteira 11 - Cobrança Simples	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 2.514,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar mora diária de R\$ 2,51 após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 75,44 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE CNPJ: 26.227.882/0001-16 Avenida Deputado Jamel Cecilio, 2929 - QDB27 LT AREA SL 808A Jardim Goiás - Goiânia/GO - CEP: 74810-100					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

20/06/2023

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO**

16:54:18

Cooperativa:

3260-3/ COOP CRED PROPR IND
ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
337200/ INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

Conta:

Linha digitável do título

02190.00015 11100.028205 92784.021807 7 93910000251480

Número Documento:

Nosso número:

N. Agendamento:

Instituição Emissora:

Beneficiário

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Realizado:

Pagamento:

Data de Vencimento:

Documento:

Desconto/Abatimento:

Juros/Multa:

Pago:

Situação:

16906423

21-BCO BANESTES S.A.

VIVAMED COM DE MEDICAMENTOS E
MAT HOSPITALAR LTDA

VIVAMED COM DE MEDICAMENTOS E
MAT HOSPITALAR LTDA

23.708.186/0001-33

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCACAO

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCACAO

26.227.882/0001-16

20/06/2023

20/06/2023

24/06/2023

2.514,80

0,00

0,00

2.514,80

Efetivado

Autenticação

b66ddb7-fb13-4bc3-8b7c-d3e0c1ee5566
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PROTOCOLO - RECEBI A FATURA AQUI DESCRITA E AS REQUISIÇÕES CORRESPONDENTES

DATA: 22/05/2023 FATURA: A100AC VALOR: R\$ 427,50



COSTA SUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA
AV. FREDERICO AUGUSTO COSER, 300, AEROPORTO
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
CNPJ: 01.817.531/0001-34

CEP: 29.314-045
INSC. EST.: 081.884.82-6

FATURA Nº	VALOR:	EMISSÃO:	DATA DE VENCIMENTO:
A100AC	R\$ 427,50	22/05/2023	31/05/2023

SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
ENDEREÇO: AV. DEPUTADO JAMEL CECÍLIO, 2929 BAIRRO: JARDIM GOIÁS
CIDADE: GOIÂNIA UF: GO CEP: 74.810-100
CNPJ: 26.227.882/0001-16 I.E: ISENT0

VALOR POR EXTENSO: QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS, CINQUENTA CENTAVOS

BOLETO BANCÁRIO
COBRANÇA: 553936902

COSTA SUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA
VALOR REFERENTE: R\$ 427,50
CRÉDITO VALE TRANSPORTES INTERMUNICIPAL ELETRÔNICO



Nº REQUISIÇÃO	ORIGEM	DESTINO	QUANTIDADE	VALOR
			0	R\$ 0,00

TOTAL:
VALOR BRUTO: R\$ 427,50
ACRÉSCIMO: R\$ 0,00
DESCONTO: R\$ 0,00
TOTAL FATURA: R\$ 427,50

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

10/08/2023 **EFETIVAÇÃO DE TED** 13:49:57

N.º agendamento: 16582374
TED agendado p/: 25/05/2023
Data agendamento: 25/05/2023
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA
Valor: 427,50

REMETENTE 3260
Cooperativa: 33.720-0
Conta: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCACAO E SAUDE -
26.227.882/0001-16

Nome:
CPF/CNPJ:

FAVORECIDO
Banco: 21-BCO BANESTES S.A.
28127603
N.º ISPB: 00010-B.N.H.
615.371-2
Agência:
Conta: CC-CONTA CORRENTE
Tipo conta: Costa Azul Transporte e Turismo
Nome: 01.817.531/0001-34
CPF/CNPJ: 54BC8FFA-960D-4994-815F-
07D9CBA31447

Autenticação:

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA - COQUEIRAL ITAPARICA - VILA VELHA - ES
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023



Número RPS: Número Nota Fiscal: 1288 Data Emissão 30/05/2023

PROJETA TECNOLOGIA LTDA

RUA Inácio Higino, 673 SALA 107 E 108 EDIF MUBADALLA OFFICE - Praia da Vila Velha - ES - CEP: 29101-087
CNPJ/CPF: 09.278.358/0001-55 Inscr. Estadual/RG:
Email: financeiro@projeteconomia.com.br
Telefone: 33252726 CCM 122534

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE VILA VELHA

Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados
CNAE: 6209-1/00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Variável

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
AV DEPUTADO JAMEL CECILIO, QUADRA B27 LOTE AREA SALA 808 - A - JD GOIAS - GOIÂNIA - GO - Brasil - CEP: 74810100
CNPJ/CPF: 26.227.882/0001-16 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: MEDICO@INGES.ORG.BR
End. Cobrança: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Valores referentes a prestação de serviços de suporte técnico e manutenção do Sistema de Gestão Hospitalar relativo ao mês de Maio de 2023. Val Aprox. Tributos R\$ 411,71 (17,58%) Optante pelo SIMPLES. Não transfere crédito de ISS.	2.341,94	2.341,94



Observação:

Total dos Serviços	2.341,94
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.341,94
ISS SEM RETENÇÃO	2,50 % 58,55
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
2.341,94	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	2.341,94

Esta é a chave de validação: DZSU-DDHZ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.vilavelha.es.gov.br

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

20/06/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	16:24:07
N.º agendamento:		16905371
TED agendado p/:		20/06/2023
Data agendamento:		20/06/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		2.341,94
REMETENTE		3260
Cooperativa:		33.720-0
Conta:	INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM	
Nome:	EDUCACAO E SAUDE -	
CPF/CNPJ:	26.227.882/0001-16	
FAVORECIDO		341-ITAÚ UNIBANCO
Banco:		60701190
N.º ISPB:	870-VITORIA PRAIA DO CANTO	
Agência:		44.129-2
Conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Tipo conta:	PROJETA TECNOLOGIA	
Nome:	09.278.358/0001-55	
CPF/CNPJ:	326023062016905371	
Autenticação:		

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



**COMPBRAS INFORMATICA LTDA**

AV JONES DOS SANTOS NEVES

CEP: 29.301-455 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

CNPJ: 07.445.749/0001-91

Fone: (28) 3518-7980 Fax:

Insc. Estadual: 082368341

E-mail: economic_comercial@hotmail.com

DATA DA EMISSÃO 31/05/2023

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	Para uso da Inst. Financeira
VALOR R\$	NÚMERO	VALOR R\$	N. DE ORDEM		
800,00	021943	800,00	021943/1	20/06/2023	
Assinatura do Emissor	FECHAMENTO REFERENTE A MAIO 2023 - ATILIO				
	Nome do Sacado INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE				
	Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO S/N - JARDIM GOIAS				
	Município: Goiânia		Estado: GO		
Praça de Pagamento CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES			CEP: 74.810-100		
Inscr. CNPJ/CPF No.: 26.227.882/0001-16			Inscr. Est. No.:		
VALOR POR OITOCENTOS REAIS					
EXTENSO					
Em ____/____/____					
DATA DO ACEITE			ASSINATURA DO SACADO		



ECONOMIC PRINTER

HOSPITAL DE ATILIO INGES - Código: 48611

Produção Total	9.073
Franquia Cópias	15.000
Total Excedente	(5.927)
Valor Total	R\$ 800,00

Data Fechamento: 31/05/2023

Data Vencimento:

CNPJ: 26.227.882/0001-16

Valor Impressão	160,00
Valor impressão	
Valor Excedente Pág	R\$ 0,04

Modelo	Nº Série	Patrimônio	Localização	Marcação Anterior	Última Marcação	Produção	Subtotal	Percentual de Consumo
RICOH AFICIO SP 3510SF	T336Q711382	647	FARMÁCIA	45994	45994	0	160,00	0,00%
RICOH 3510	T336Q511146	809	CONSULTORIO 01	167332	171272	3940	160,00	43,43%
RICOH AFICIO SP 3510SF	T336Q511189	832	ADM	85635	88239	2604	160,00	28,70%
BROTHER 8480	JOJ526644	82	RECEPÇÃO	446076	446076	0	160,00	0,00%
RICOH AFICIO SP 3510SF	T336Q711383	S/P	CONSULTORIO 02	20533	23062	2529	160,00	27,87%



BANCO ITAU		341 -9	Recibo do Sacado
Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/06/2023	7854/06143-4	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa / Juros	
800,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	109/00056587-6	021943-1/1	
Pagador			
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE			
Autenticação mecânica			

BANCO ITAU		341 -9	Recibo de Entrega
Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/06/2023	7854/06143-4	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
800,00	109/00056587-6		
Pagador			Data da Entrega
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE			
Assinatura do Recebedor			
Beneficiário: COMPBRAS INFORMATICA LTDA			

BANCO ITAU | **341 -9** | 34191.09008 05658.767859 40614.340004 7 93870000080000

Local de Pagamento				Vencimento	20/06/2023
ATE VENC. PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS VENC. PAGUE SOMENTE NO ITAU.				Agência/Código Beneficiário	7854/06143-4
Beneficiário				Nosso Número	109/00056587-6
COMPBRAS INFORMATICA LTDA				(=) Valor Documento	800,00
Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	
31/05/2023	021943-1/1	DM	N	31/05/2023	
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
	109	R\$			
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento	
COBRAR 0,33 % AO DIA + MULTA DE 2% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIDO.				(-) Outras Deduções	
ATUALIZAR BOLETO ATRAVÉS DO SITE				(+) Mora/Multa	
WWW.ITAU.COM.BR				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Beneficiário: **COMPBRAS INFORMATICA LTDA / CNPJ: 07.445.749/0001-91 / End.: AV JONES DOS SANTOS NEVES, 176 / Bairro: MARIA ORTIZ / CEP: 29.301-455 / Cidade: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES**

Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCA - C.N.P.J.: 26.227.882/0001-16**
AV DEPUTADO JAMEL CECILIO S/N, 0/JARDIM GOIAS
74.810-100 - Goiânia - GO

Sacador / Avalista



Código de baixa
 Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

20/06/2023 **COMPROVANTE PAGAMENTO DE BOLETO** 16:43:54

Cooperativa: 3260-3/ COOP CRED PROPR IND
ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 337200/ INSTITUTO NACIONAL DE
GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE -

Linha digitável do título
34191.09008 05658.767859 40614.340004 7 93870000080000

Número Documento: -
Nosso número: -

N. Agendamento: 16906096
Instituição Emissora: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

Beneficiário
Nome Fantasia: COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME
Nome/Razão Social: COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME
CPF/CNPJ: 07.445.749/0001-91

Pagador
Nome Fantasia: INST NAC DE GESTAO EM EDUCACAO
Nome/Razão Social: INST NAC DE GESTAO EM EDUCACAO
CPF/CNPJ: 26.227.882/0001-16

Realizado:	20/06/2023
Pagamento:	20/06/2023
Data de Vencimento:	20/06/2023
Documento:	800,00
Desconto/Abatimento:	0,00
Juros/Multa:	0,00
Pago:	800,00
Situação:	Efetivado

Autenticação
778c4c1c-c094-4029-8386-e9cfba06a13e
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





NOTA DE COBRANÇA - VIA UNICA		
Tipo / Nro	ND	683

Emitente	GAS AIR LTDA		
Endereço	ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA		
Número	Compl.		
Bairro	MARBRASA		
Cidade	CACHOEIRO DE ITAPEMIRI	UF	ES
Email	nfe@gasair.com.br	Cep	29313656
		Tel	2835114197

CNPJ	Emissão
47070247000148	05/05/2023
Insc. Est.	
083930876	

DESTINATÁRIO		Cod. Cliente	Cnpj / Cpf
Nome / Razão Social		31	26227882000116
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES		Nro	Complemento
Endereço		2.929	
AV DEPUTADO JAMEL CECILIO		UF	Cep
Bairro	Município	GO	74810100
JD GOIAS	GOIANIA		

ÍTEMS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB/EQUIP	QTDE	UNITÁRIO	VLR TOTAL
300001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/04/2023 Até 30/04/2023 NFE 4	OXM10	6	15,00	90,00



VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA **90,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dt. Pagamento : **15/05/2023**

Doc. Assoc : GERADO AUTOMATICAMENTE
Rua Capitaio jovino Alves Pedra, 20-Niteroi - Atílio Vivacqua

Pto. Entrega: Rua Capitaio jovino Alves Pedra, 20-Niteroi - Atílio Vivacqua

Inf. Adicional:

Inf. do Cliente:

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA :
GAS AIR LTDA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE COBRANÇA NRO
---------------------	---	----------------------

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

12/05/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	11:53:36
N.º agendamento:		16433154
TED agendado p/:		12/05/2023
Data agendamento:		12/05/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		90,00
REMETENTE		3260
Cooperativa:		33.720-0
Conta:		INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - 26.227.882/0001-16
Nome:		
CPF/CNPJ:		
FAVORECIDO		
Banco:		21-BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
N.º ISPB:		28127603
Agência:		10-B.N.H.
Conta:		3.545.537-7
Tipo conta:		CC-CONTA CORRENTE
Nome:		GAS AIR LTDA
CPF/CNPJ:		47.070.247/0001-48
Autenticação:		326023051216433154

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



RECEBEMOS DE GAS AIR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R\$ 5.155,40

NF-e Nº: 000.003.294 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

GAS AIR LTDA
 ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 521 LOJA 02 MARBRASA CACHOEIRO DE ITAPEMIRI ES
 CEP: 29313656 TELEFONE: 2835114197 E-MAIL:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1 - Saída 1
 Nº 000.003.294 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO 3223 0547 0702 4700 0148 5500 1000 0032 9410 0003 3610

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 332230044050802 - 31/05/2023 16:18:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083930876 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 47.070.247/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

CNPJ/CPF 26.227.882/0001-16 DATA DA EMISSÃO 31/05/2023

ENDEREÇO AV DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929 QUADRAB27 LOTE A JD GOIAS

BARRIO/DISTRITO CEP 74810-100 DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO GOIANIA FONE/FAX 028999180887 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/06/2023	5.155,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	5.155,40		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.461,55	5.155,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 48 ESPÉCIE GAS/CILINDRO MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 6 CILINDRO(S)	28044000	0 102	6102	M3	60,0000	11,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,57
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 7,50M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 102	6102	M3	7,5000	11,0000	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,95
100003	OXIGENIO MED GAS - CAP 6,00M3 ONU 1002 AR COMP 2.2 - 3 CILINDRO(S)	29012900	0 102	6102	UN	18,0000	17,4000	313,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,98
110004	AR COMPRIMIDO GAS - CAP 6,00M3 ONU 1002 AR COMP 2.2 - 3 CILINDRO(S)	29012900	0 102	6102	UN	2,0000	62,5000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,31
110003	OXIGENIO MED GAS CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3 2 CILINDRO(S)	28044000	0 102	6102	UN	2,0000	62,5000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,57
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 6 CILINDRO(S)	28044000	0 102	6102	M3	60,0000	11,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,57
100003	AR COMPRIMIDO GAS - CAP 7,50M3 ONU 1002 AR COMP 2.2 - 3 CILINDRO(S)	29012900	0 102	6102	UN	22,5000	17,4000	391,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,73
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 6 CILINDRO(S)	28044000	0 102	6102	M3	60,0000	11,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,57
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 6 CILINDRO(S)	28044000	0 102	6102	M3	60,0000	11,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,57
100003	AR COMPRIMIDO GAS - CAP 6,00M3 ONU 1002 AR COMP 2.2 - 3 CILINDRO(S)	29012900	0 102	6102	UN	18,0000	17,4000	313,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,98
100003	AR COMPRIMIDO GAS - CAP 7,50M3 ONU 1002 AR COMP 2.2 - 3 CILINDRO(S)	29012900	0 102	6102	UN	22,5000	17,4000	391,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,73

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 1988 (1371) PEDIDO 1999 (1622) PEDIDO 2075 (1486) PEDIDO 2085 (1488) PEDIDO 2110 (1492) PEDIDO 2117 (1643) PEDIDO 2170 (1751) PEDIDO 2231 (1765)

Títulos: Nro 5806/1 Venc. 18-06-2023 Valor 5155,40

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não g era direito a credito fiscal de IPI.

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GAS AIR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 5.155,40

NF-e
Nº: 000.003.294
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES

GAS AIR LTDA
ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 521
LOJA 02
MARBRASA
CACHOEIRO DE ITAPEMIRI
ES
CEP: 29313656
TELEFONE: 2835114197
E-MAIL:



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.003.294
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
3223 0547 0702 4700 0148 5500 1000 0032 9410 0003 3610

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
332230044050802 - 31/05/2023 16:18:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
47.070.247/0001-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083930876

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 6 CILINDRO(S)	28044000	0 102	6102	M3	60,0000	11,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,57
100030	OXIGENIO IND PRODUCAO - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 3 CILINDRO(S)	28044000	0 102	6101	M3	30,0000	11,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,79
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 0,40M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 102	6102	M3	0,4000	156,2500	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,66
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 3 CILINDRO(S)	28044000	0 102	6102	M3	30,0000	11,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,79
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 8,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 2 CILINDRO(S)	28044000	0 102	6102	M3	16,0000	11,0000	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,35

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. Local de Entrega: Rua Capitao Jovino Alves Pedra, 20-Niteroi - Atilio Vivacqua - (DADOS BANCARIOS BC BANESTES AG 010 CC 3545537-7 (ATILIO VIVACQUA) REFERENTE AO CONTRATO 03/2019 DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL DRA ANDREA CANZIAN LOPES. Valor Aproximado dos Tributos R\$1.461,55 (28,35%) Fonte: IBPT



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

20/06/2023

EFETIVAÇÃO DE TED

16:21:50

N.º agendamento:
TED agendado p/:
Data agendamento:
Finalidade:
Valor:

16905314
20/06/2023
20/06/2023
10-Crédito em Conta
5.155,40

REMETENTE
Cooperativa:
Conta:

3260
33.720-0
INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
EDUCACAO E SAUDE -
26.227.882/0001-16

Nome:

CPF/CNPJ:

FAVORECIDO

21-BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
28127603

Banco:

N.º ISPB:

Agência:

Conta:

Tipo conta:

Nome:

CPF/CNPJ:

Autenticação:

10-B.N.H.
3.545.537-7
CC-CONTA CORRENTE
GAS AIR LTDA
47.070.247/0001-48
326023062016905314

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



RECEBEMOS DE FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROFISSIONAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 31/05/2023 - DEST. / REM.: INS N DE GST EM SAUDE-INGES (A VIVACQUA) - VALOR TOTAL: R\$ 1.724,31

NF-e
 Nº 000005042
 SÉRIE 001



FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO
 MACHADO DE ASSIS, 111 - SAO LUIZ GONZAGA - CEP:
 29306-866 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
 TEL: (28)9935-9403

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000005042
SÉRIE 001 - FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3223 0529 2576 7300 0103 5500 1000 0050 4211 5677 7640

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
 332230044147965 31/05/2023 19:31:39

CNPJ / CPF
 29.257.673/0001-03

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS. DEST
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 083402993

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 INS N DE GST EM SAUDE-INGES (A VIVACQUA)
ENDEREÇO
 AV DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929
MUNICÍPIO
 GOIANIA

BAIRRO / DISTRITO
 JD GOIAS

CNPJ / CPF
 26.227.882/0001-16

DATA DA EMISSÃO
 31/05/2023

CEP
 74810-100

DATA SAÍDA
 31/05/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 19:31:21

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/06/2023	1.724,31									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.724,31	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.724,31	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								PESO BRUTO	
										PESO LÍQUIDO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
81					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ICMS	IPI
MS-870AS	ALCOOL 70 MULTI-SEPT SPRAY ANTISS 800ML	38089429	0300	6108	UN	12,0000	31,90	382,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALCOOL 70	ALCOOL ETILICO 70 - 1LT	38089429	0300	6108	UN	8,0000	9,50	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FEC0303118	ESPONJA DUPLA FACE - BRITISH	68053090	0300	6108	UN	4,0000	1,39	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PM33VMCX	PANO MICROFIBRA 30X30CM - VERMELHO	63071000	0300	6108	UN	2,0000	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00104	SACO CHAO ALVEJADO EXTRA GRANDE	63071000	0300	6108	PC	6,0000	8,90	53,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18354	PAPEL HIG 300MTS GOLD FD C/8 RL -BELIPEL	48181000	0300	6108	PCT	3,0000	69,90	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3236	PAPEL TOALHA INTERF 20X21 BELIPEL - GOLD	48182000	0300	6108	PCT	35,0000	16,90	591,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1701603	LA DE ACO PRATIC	73231000	0300	6108	UN	1,0000	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160016-5	LAVA LOUCA NEUTRO 5 LT DEOLINE -PREMISSE	34025000	0300	6108	GL	1,0000	34,90	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170296	SABAO PO MINUANO FLORAL 9000GR	34025000	0300	6108	UN	2,0000	15,78	31,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46513	DERTERG LIMPOL LIQUI NEUTRO 5 LT	34025000	0300	6108	GL	1,0000	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100046/1	SACO LIXO HOSPITALAR100LT 75X105 BRANCO	39232190	0300	6108	PCT	1,0000	64,90	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5411	SACO LIXO PRETO LEVE 60 LT - INDUPLAST	39232190	0300	6108	PCT	2,0000	21,90	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NOTA FISCAL REFERENTE CONTRATO DE GESTAO N 003/2019
 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO
 COOP DE CREDITO SICOOB -- AG: 3003 -- CC: 63214-7
 FRANCA EPI COMERCIAL E HIG PROF LTDA
 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI. / DEPOSITO BANCARIO 15 DIAS - - -

RESERVADO AO FISCO





FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO
 MACHADO DE ASSIS, 111 - SAO LUIZ GONZAGA - CEP:
 29306-866 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
 TEL: (28)9935-9403

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000005042
 SÉRIE 001- FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3223 0529 2576 7300 0103 5500 1000 0050 4211 5677 7640

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
 332230044147965 31/05/2023 19:31:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS. DEST
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 083402993

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 29.257.673/0001-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ICMS	IPI
5406	SACO LIXO PRETO REFORCA 105 LT-INDUPLAST	39232190	0300	6108	PCT	1,0000	47,90	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BALDE	BALDE 12 LITROS	39249000	0300	6108	PC	2,0000	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

