

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/12/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.586,00 DESTINATÁRIO: PROJETO ASSISTENCIAL NOVO CEU - RUA MACAUBAS, 745 JARDIM LAGUNA CONTAGEM-MG

**NF-e**  
**Nº. 001.241.114**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

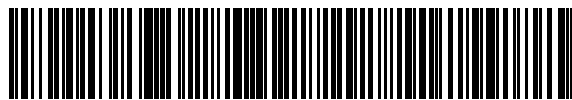
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
PC EMILIO MARCONATO, 1000  
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074  
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 001.241.114**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3519 1267 7291 7800 0491 5500 1001 2411 1417 3320 8440**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135190950224707 - 13/12/2019 21:05:01**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO CONTRIBUINTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**395060142110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

**0629965800285**

CNPJ / CPF

**67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PROJETO ASSISTENCIAL NOVO CEU**

CNPJ / CPF

**65.144.784/0001-77**

DATA DA EMISSÃO

**13/12/2019**

ENDEREÇO

**RUA MACAUBAS, 745**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM LAGUNA**

CEP

**32140-020**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**13/12/2019**

MUNICÍPIO

**CONTAGEM**

UF

**MG**

FONE / FAX

**3133686860**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**21:00:10**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **18/12/2019**  
Valor **R\$ 1.586,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>1.586,00</b>	<b>190,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26,17</b>	<b>1.586,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>95,16</b>	<b>0,00</b>	<b>120,54</b>	<b>1.586,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRANSP LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**86.392.529/0001-13**

ENDEREÇO

**AV MINAS GERAIS 256**

MUNICÍPIO

**VARGINHA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**7077389580047**

QUANTIDADE

**5**

ESPÉCIE

**VOLUME(S)**

MARCA

NUMERAÇÃO

**0,00047**

PESO BRUTO

**6,600**

PESO LÍQUIDO

**6,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
031116	COMPRESSA DE GAZE 11F 5DOB 7,5X7,5 (AMERICA MEDICAL) L: 1214 Q: 35.000,0000 F: 09/10/19 V: 09/10/2024 L: 1394 Q: 1 6.000,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2024 PMC: 0,00 Lote: 1214 Quant: 35000000 Fab: 09/10/2019 Val: 09/10/2024 Lote: 1394 Quant: 16000000 Fab: 30/11/2019 Val: 30/11/2024 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=79,56 vICMSUFRemet=0,00	30059090	000	6108	PC	51.000,0000	0,0260	1.326,00	1.326,00	159,12	0,00	12,00	0,00
031215	COMPRESSA DE GAZE 11F 5DOB 7,5X7,5 (FORTCLEAN) L: 255-19 Q: 10.000,0000 F: 01/09/19 V: 30/09/2024 PMC: 0,00 Lote: 255-19 Quant: 10000000 Fab: 01/09/2019 Val: 30/09/2024 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=15,60 vICMSUFRemet=0,00	30059090	000	6108	PC	10.000,0000	0,0260	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 13/12/2019 Pedido: 1523540 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1523540 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 9334 Nome Fantasia: PROJETO ASSISTENCIAL NOVO CEU) Pedido: 1523540 Email do Destinatário: taniaamara.prado@yahoo.com Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 95,16 |

RESERVADO AO FISCO



## Emissão de comprovantes

G33520143821369227  
20/12/2019 14:47:37

---

20/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:44:35  
050300503 SEGUNDA VIA 0061  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PROJETO ASSISTENCIAL NOVO  
AGENCIA: 0503-7 CONTA: 159.001-4  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2019
NR. DOCUMENTO	555.119.000.800.000
VALOR TOTAL	1.586,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE  
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 800.000-X  
NR. DOCUMENTO 550.503.000.159.001  
-----

IDENTIFICADOR 1:	65.144.784/0001 77
------------------	--------------------

-----

NR.AUTENTICACAO	7.6FD.690.59C.1EF.ABA
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JA467492 LAURO CESAR DE LIMA.