



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/02/2023 - 16:11:32

189

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INCLUSAO SO				02-DDD/TELEFONE (0027) 30672806
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 123.483,51	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 21.782.559/0001-90	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 27/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.878,68	14-ENCARGOS 1.116,20	15-TOTAL A RECOLHER 10.994,88
--	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 27/02/2023

858200001097 948801792306 227672053823 178255900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/02/2023 - 16:11:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INCLUSAO SO				02-DDD/TELEFONE (0027) 30672806
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 123.483,51	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 21.782.559/0001-90	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 27/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.878,68	14-ENCARGOS 1.116,20	15-TOTAL A RECOLHER 10.994,88
--	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 27/02/2023

858200001097 948801792306 227672053823 178255900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







Safra

Comprovante de Pagamento | TRIBUTOS

FGTS

PLANO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

ESPECIFICAÇÃO DO TRIBUTO: FGTS GRF
REPR. NUMÉRICA (CÓD. BARRAS): 858200001097 948801792306 227672053823 178255900018
COD. CONVÊNIO: 0179
CNPJ/CEI EMPRESA: 21.782.559/0001-90
VALOR RECOLHIDO: R\$ 10.994,88
CÓDIGO DA OPERAÇÃO: 5180738
DATA DA VALIDADE: 27/02/2023
DATA DE PAGAMENTO: 24/02/2023
Competência: 01/2023

IDENTIFICAÇÃO

858200001097 948801792306 227672053823 178255900018



422 - BANCO SAFRA S/A

AGÊNCIA: 0049

DEBITO CONTA CORRENTE: 000000016722-5

NOME DO CLIENTE: INSTITUTO VIDA SALUS

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20230224PAG7470415DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

188

CNPJ 21.782.559/0001-90

Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PES

Período de Apuração 31/01/2023

Data de Vencimento 20/02/2023

Número do Documento 07.01.23055.2192144-3

Pagar este documento até 27/02/2023

Observações

Valor Total do Documento 2.335,45

Sicalc Contribuinte - 5705 - ES

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.068,98	245,79	20,68	2.335,45
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 01/2023 Vencimento 20/02/2023				
	Totais	2.068,98	245,79	20,68	2.335,45

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

24/02/2023 16:00:22

85860000023 3 35450385230 7 58070123055 0 21921443206 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000023 3 35450385230 7 58070123055 0 21921443206 1



CNPJ: 21.782.559/0001-90
Número: 07.01.23055.2192144-3
Pagar até: 27/02/2023
Valor: 2.335,45

Pague com o PIX





187

CNPJ 21.782.559/0001-90

Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PES

Período de Apuração 31/01/2023

Data de Vencimento 25/02/2023

Número do Documento 07.01.23055.2191795-0

Pagar este documento até

27/02/2023

Observações Sicalc Contribuinte - 5705 - ES

Valor Total do Documento

1.777,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.588,29	172,96	15,88	1.777,13
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 01/2023 Vencimento 25/02/2023				
	Totais	1.588,29	172,96	15,88	1.777,13

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000017 7 77130385230 9 58070123055 0 21917950954 7



CNPJ: 21.782.559/0001-90
Número: 07.01.23055.2191795-0
Pagar até: 27/02/2023
Valor: 1.777,13

Pague com o PIX





COMPROVANTE DE TRIBUTOS FEDERAIS - CÓDIGO DE BARRAS

Tributo: DARF COD DE BARRAS
 Data de Vencimento: 24/02/2023
 N° Documento: 07.01.23055.2191795-0
 Valor: 1.777,13
 Data de Pagamento: 24/02/2023
 Identificação: 858500000177 771303852309 580701230550 219179509547



422 - BANCO SAFRA S/A

AGÊNCIA DE DÉBITO: 0049

N° OPERAÇÃO: 7470589

DÉBITO CONTA CORRENTE: 000000016722-5

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado quando solicitado.
Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec n° 001, de 2006.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20230224PAG7470589DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755

24h por dia, 7 dias por semana

OUVIDORIA

0800 770 1236

2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

186

CNPJ 21.782.559/0001-90

Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PES

Período de Apuração 31/01/2023

Data de Vencimento 17/02/2023

Número do Documento 07.01.23055.2213453-4

Pagar este documento até

27/02/2023

Observações

Valor Total do Documento

901,19

Sicalc Contribuinte - 5705 - ES

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	883,70	17,49		901,19
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	883,70	17,49	0,00	901,19

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

24/02/2023 16:07:47

85820000009 0 01190385230 1 58070123055 0 22134534727 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000009 0 01190385230 1 58070123055 0 22134534727 2



CNPJ: 21.782.559/0001-90
Número: 07.01.23055.2213453-4
Pagar até: 27/02/2023
Valor: 901,19

Pague com o PIX





COMPROVANTE DE TRIBUTOS FEDERAIS - CÓDIGO DE BARRAS

Tributo: DARF COD DE BARRAS
 Data de Vencimento: 24/02/2023
 N° Documento: 07.01.23055.2213453-4
 Valor: 901,19
 Data de Pagamento: 24/02/2023
 Identificação: 858200000090 011903852301 580701230550 221345347272



422 - BANCO SAFRA S/A

AGÊNCIA DE DÉBITO: 0049

N° OPERAÇÃO: 7470611

DÉBITO CONTA CORRENTE: 000000016722-5

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado quando solicitado.
Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec n° 001, de 2006.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20230224PAG7470611DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana

OUIDORIA

0800 770 1236 2ª e 6ª feira, das 9h às 11h exceto feriados

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/02/2023 - 16:19:36

185/2

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INCLUSAO SO				02-DDD/TELEFONE (0027) 30672806
03-PPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 56.527,67	06-QTDE TRABALHADORES 26	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 21.782.559/0001-90	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 27/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.522,21	14-ENCARGOS 251,99	15-TOTAL A RECOLHER 4.774,20
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 27/02/2023

858800000474 742001792300 227673054823 178255900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/02/2023 - 16:19:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INCLUSAO SO				02-DDD/TELEFONE (0027) 30672806
03-PPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 56.527,67	06-QTDE TRABALHADORES 26	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 21.782.559/0001-90	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 27/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.522,21	14-ENCARGOS 251,99	15-TOTAL A RECOLHER 4.774,20
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 27/02/2023

858800000474 742001792300 227673054823 178255900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Safra

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

ESPECIFICAÇÃO DO TRIBUTO:	FGTS GRF
REPR. NUMÉRICA (CÓD. BARRAS):	858800000474 742001792300 227673054823 178255900018
COD. CONVÊNIO:	0179
CNPJ/CEI EMPRESA:	21.782.559/0001-90
VALOR RECOLHIDO:	R\$ 4.774,20
CÓDIGO DA OPERAÇÃO:	5180834
DATA DA VALIDADE:	27/02/2023
DATA DE PAGAMENTO:	24/02/2023
Competência	01/2023

IDENTIFICAÇÃO

858800000474 742001792300 227673054823 178255900018



422 - BANCO SAFRA S/A

AGÊNCIA:

0049

DÉBITO CONTA CORRENTE:

000000016722-5

NOME DO CLIENTE:

INSTITUTO VIDA SALUS

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20230224PAG7470777DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª Feir, das 9h às 19h, exceto feriados.

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

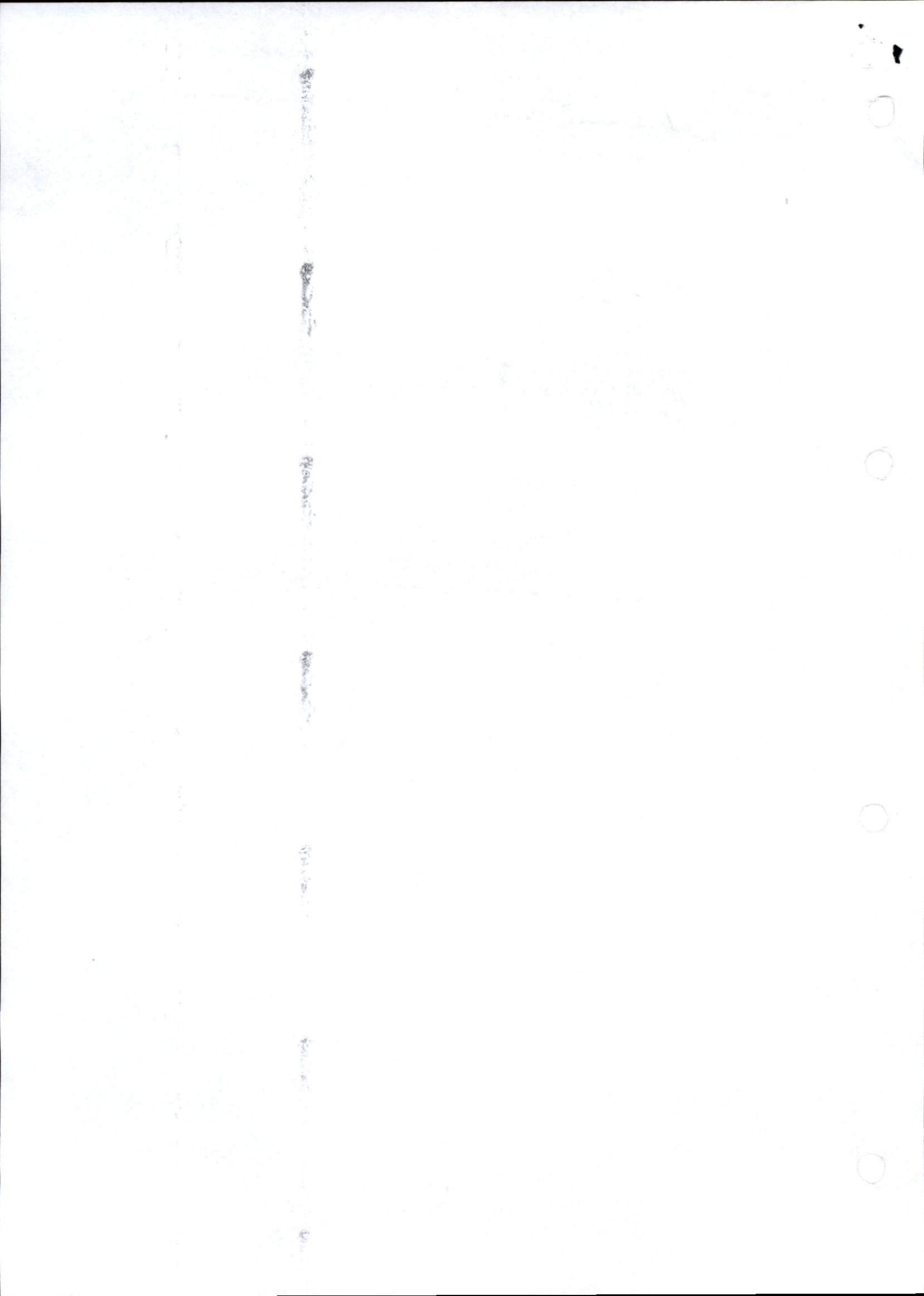
0800 772 5755

24h por dia, 7 dias por semana.

OUVIDORIA

0800 770 1236

2ª a 6ª Feir, das 9h às 18h, exceto feriados.



VALOR NOTA R\$ 7.509,52		Nº: 000.201.955	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	SÉRIE: 1
		12760 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQU	

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 000.201.955 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2019 5517 7474 0109 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/ocltal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13123515514713 - 12/01/2023 19:22:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
RAZÃO SOCIAL 12760 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQU		CNPJ/CPF 21.782.559/0001-90	DATA DA EMISSÃO 12/01/2023
ENDEREÇO R DUPLA DE AGUIAR, 129 ANEXO HOSP		BAIRRO/DISTRITO PRAIA DO SUA	CEP 29052-160
MUNICÍPIO VITORIA		FONE/FAX (27) 9850-1988	UF ES
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

RAZÃO SOCIAL 12760 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQU		CNPJ / CPF 21.782.559/0001-90	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, S/N		BAIRRO/DISTRITO ITAÓCA	CEP 29330-000
MUNICÍPIO ITAPEMIRIM		UF ES	FONE / FAX 02798501988

FATURA
 - Número: 201955 Valor Original: 7.509,52 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 7.509,52

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	
7.509,52		525,65		0,00		0,00		7.506,52	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL LIQUIDO			
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	2.044,31	7.509,52			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MVG TRANSPORTES SA		0 - Rem.				02.082.008-911
ENDEREÇO RUA RAMO AL, 1750		MUNICÍPIO MURIAE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 43971546400		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
18	VOLUMES	1001/1094	0	185,890	185,890	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		LOR
												ICMS	IPI	
010001	AGUA DEST 10ML INJ FARMACE Lote 22110900 Di Validade 01/11/2024	30039099	0 00	6108	AP	600,0000	0,3947000	236,82	236,91	16,58	0,00	7	0,00	14,00
010002	BIPIVACAINA+GLIC PES 0,5 AMP INJ. GEN. HIPOLABOR Lote AR-024/22 Di Validade 01/06/2024	30049061	0 00	6108	AP	100,0000	4,6586000	465,86	466,05	32,62	0,00	7	0,00	12,00
010003	CEFTRIAXONA IG IV F/A GENERICO S/DH. BLAUSIEGEL Lote 22120452 Di Validade 01/12/2024	30042059	0 00	6108	FA	100,0000	3,9481000	394,81	394,97	27,65	0,00	7	0,00	121,00
010004	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA Lote 22070605 Di Validade 01/07/2024	30039019	0 00	6108	AP	500,0000	2,5376000	1.268,80	1.269,31	88,85	0,00	7	0,00	390,00
010005	DEXAMETASONA CREME 1 10G GEN PRATI Lote 221077 Di Validade 01/11/2024	30043999	0 00	6108	TB	80,0000	1,8555000	148,44	148,50	10,40	0,00	7	0,00	15,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Num.: 001 Venc.: 16/02/2023, Valor: 7.509,52 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2.044,31 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEP: AG 4260, OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ 09182705000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 852660945, AE25351664532 - Vendedor: 542 - Usuário: TATIANA DAV: 8900 6 Valor de ICMS 0% Destinatário: R\$5.488,35.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

12760 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQU

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 000.201.955
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3123 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2019 5517 7474 0109

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

DN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235155142213 - 12/01/2023 19:22:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

09.182.725/0001-12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROVADO DOS RECURSOS
												ICMS	IPI	
✓	DIMENDRINATO 50MG+B6 50MG /IML(IMINAUSICALM) - UNIAO QUIMICA Lote: 2230274 Dt. Validade: 01/07/2024	30045090	0 00	6108	AP	100,0000	4,9736000	497,36	497,56	34,83	0,00	7	0,00	152,00
✓	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN HIPOLABOR Lote: Z-002/22M Dt. Validade: 01/04/2024	30049069	0 00	6108	AP	600,0000	1,9000000	1.140,00	1.140,46	79,83	0,00	7	0,00	213,75
✓	ETILEFRINA 10MG/ML AMP IML (ETILEFRIL) - UQM Lote: 2220968 Dt. Validade: 01/05/2024	30049067	0 00	6108	AP	60,0000	1,5881667	95,29	95,33	6,67	0,00	7	0,00	25,00
✓	FUROSEMIDA 20MG IM/IV 2ML INJ GEN - HYPOFARMA Lote: 22111170 Dt. Validade: 01/11/2024	30039086	0 00	6108	AP	400,0000	2,5003000	1.000,12	1.000,52	70,04	0,00	7	0,00	307,50
✓	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - LEGRAND Lote: 3B7406 Dt. Validade: 01/09/2024	30049069	0 00	6108	CP	90,0000	0,0921111	8,29	8,29	0,58	0,00	7	0,00	1,50
✓	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (METROFARMA) FARMACE Lote: MT22G023 Dt. Validade: 01/07/2024	30039051	0 00	6108	AP	400,0000	0,9212000	368,48	368,63	25,00	0,00	7	0,00	113,10
✓	SACARATO HIDROXIDO FER 100MG/5ML FERROPUM - BLAU Lote: 22051494 Dt. Validade: 01/11/2024	30049099	0 00	6108	AP	20,0000	13,6025000	272,05	272,16	19,05	0,00	7	0,00	72,00
✓	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF - FEROPARMA Lote: 824929 Dt. Validade: 01/11/2024	30049099	0 00	6108	BS	120,0000	9,2100000	1.105,20	1.105,63	77,39	0,00	7	0,00	295,00
✓	SORO FISIOL 0,9 250ML BOLSA SF - FEROPARMA Lote: 824277 Dt. Validade: 01/11/2024	30049099	0 00	6108	BS	100,0000	5,0500000	505,00	505,20	35,36	0,00	7	0,00	115,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributação ICMS interestadual para a UF do destinatário: 750,95

Comprovante de Entrega

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 182725000112			Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 16/02/2023
Sacado 12760-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLU			Número do Documento E201955-1	Nosso Número 109/00934187-6
Especie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.509,52	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CNPJ/CPF Sacado: 21.782.559/0001-90
Representante: TATIANA GUIDINI RIBEIRO
Telefone: (27)9850-1988 - - -

Corte Aqui



Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 16/02/2023
Sacado 12760-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLU			Número do Documento E201955-1	Nosso Número 109/00934187-6
Especie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.509,52	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CNPJ/CPF Sacado: 21.782.559/0001-90
Representante: TATIANA GUIDINI RIBEIRO
Telefone: (27)9850-1988 - - -

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 93418.763160 35152.690000 4 9263000075095

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 16/02/2023
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Data Documento 12/01/2023	Número do Documento E201955-1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/01/2023	Nosso Número 109/00934187-6
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.509,52
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$375,48 e Juros de R\$24,78 ao Dia TITULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TITULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador 12760-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLU RUA DE AGUIAR, 129 PRAIA DO SUA VITORIA ES 29052-160					CNPJ: 21.782.559/0001-90
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/02/2023	
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9	
Endereço Beneficiário Final AV VEREAD RAYMUNDO HARGREAVES 98 GALPAO 105 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG 36083 770						
Data do documento: 27/02/23	No. do documento E201955-1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/02/23	Nosso Número 181/39588874-5	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.782,10	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 109/00934187-6 , VCTO 16/02/2023 NO VALOR DE R\$ 7.509,52						
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - 12760-INSTITUTO DE DESENVOLVIM R DUKLA DE AGUIAR, 129 29052-160 PRAIA DO SUA VITORIA ES Beneficiário Final:				CNPJ/CPF 021782559000190		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.81395 58887.453163 35152.690000 7 92740000778210					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/02/2023	
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9	
Data do documento: 27/02/23	No. do documento E201955-1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/02/23	Nosso Número 181/39588874-5	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.782,10	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 109/00934187-6 , VCTO 16/02/2023 NO VALOR DE R\$ 7.509,52						
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - 12760-INSTITUTO DE DESENVOLVIM R DUKLA DE AGUIAR, 129 29052-160 PRAIA DO SUA VITORIA ES Beneficiário Final:				CNPJ/CPF 021782559000190		

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Safr

Comprovante de Pagamento | BOLETO BANCÁRIO

ITAU

| 341-7 | 34191.81395 58887.453163 35152.690000 7 92740000778210

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 27/02/2023
Favorecido ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			CPF/CNPJ Favorecido 09.182.725/0001-12	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc.	Dt Proces.	Espécie Doc	Aceite	Nº Documento BLQNXM9SCDG	Nosso Número -
-	27/02/2023	-	-	-	-
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
-	-	-	1	7.782,10	7.782,10
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos -
Razão Social INSTITUTO VIDA SALU	CNPJ 021.782.559	Agência 0049	Conta 000000016722-5	(=) Valor Cobrado	7.782,10

AUTENTICAÇÃO BS00918 0021527022023 27250 0000000778210 BLQNXM9SCDG DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana

OUIVORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados

RECIBO DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA R\$ 2.136,21

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO 12760 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQU

Nº: 000.201.807 SÉRIE: 1

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
 1 - Saída 1
 Nº 000.201.807
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO 3123 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2018 0711 0636 9677

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235153065525 - 11/01/2023 19:31:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL 12760 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQU CNPJ/CPF 21.782.559/0001-90 DATA DA EMISSÃO 11/01/2023

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO PRAIA DO SUA CEP 29052-160 DATA DE SAÍDA ENTRADA 11/01/2023

MUNICÍPIO FONE/FAX (27) 9850-1988 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL 12760 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQU CNPJ/CPF 21.782.559/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO ITAOCA CEP 29330-000

MUNICÍPIO FONE/FAX ES 02798501988

FATURA
 Número: 201807 Valor Original: 2.136,21 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.136,21

VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.136,21		149,55		0,00		0,00		2.133,21	
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	361,66	2.136,21			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ/CPF

MVG TRANSPORTES SA 0 - Rem. MURIAE MG 02.082.008/0001-70

ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL

RAMO AL, 1750

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

15 VOLUMES 1153/1146 0 59,191 59,191

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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	
09443	ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 UNID. THEOTO Lote 053 Dt. Validade: 01/08/2027	44219900	0 00	6108	PT	6,0000	5,1883333	31,13	31,17	2,183	0,00	7	0,00	0,00
09440	AG DESC 25 X 07 CX C/100 - INJEX Lote 985/21 Dt. Validade: 01/06/2026	90183219	0 00	6108	CX	5,0000	7,9900000	39,95	40,01	2,80	0,00	7	0,00	8,00
09441	AG DESC 40 X 12 CX C/100 - INJEX Lote 141/21 Dt. Validade: 01/11/2026	90183219	0 00	6108	CX	20,0000	15,0830000	301,66	302,08	21,15	0,00	7	0,00	65,11
09755	ALCOOL 70 100ML ALMOTOLIA DESINF - CICLO FARMA Lote 0183/082022 Dt. Validade: 01/08/2025	29121200	0 00	6108	FR	300,0000	1,5600000	468,00	468,66	32,81	0,00	7	0,00	0,00
09450	ALGODAO HIDROFILO 500G NEVOA Lote 10218 Dt. Validade: 01/06/2027	30059090	0 00	6108	RL	6,0000	13,8516667	83,11	83,23	5,83	0,00	7	0,00	25,50
09852	CLAMP UMBILICAL ESTERIL WILTEX	90189095	0 00	6108	UN	200,0000	0,4076000	81,52	81,63	5,71	0,00	7	0,00	17,53
09806	CLORHEXIDINA 0.5 ALCOOLICA ALMOTOLIA 100ML VIC PH Lote M30687 Dt. Validade 01/01/2024	30039099	0 00	6108	FR	60,0000	2,3200000	139,20	139,40	9,76	0,00	7	0,00	26,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 15/02/2023, Valor: 2.136,21 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 361,66 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ 2: 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 2535 1660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 542 - Usuario: TATIANA DAV: 890037 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$1.588,57. MERCADORIA ISENTA DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA R\$ 2.136,21 NF-e Nº: 000.201.807 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO 12760 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQU

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 **000.201.807**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **2 de 2**



CHAVE DE ACESSO
 3123 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2018 0711 0636 9677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235153065525 - 11/01/2023 19:31:52

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	ALIQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
195927	CLORHEXIDINA 2 DEGER. ALMOTOLIA 100ML -VIC PHARMA Lote: M31419 Dt: Validade: 01/04/2025	30039099	0 00	6108	FR	30,0000	3,0700000	92,10	92,23	6,46	0,00	7	0,00	7,27
195902	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML LABOR IMPORT Lote: 2116SC12 Dt: Validade: 01/11/2026	39269030	0 00	6108	UN	10,0000	4,9140000	49,14	49,21	3,44	0,00	7	0,00	3,88
308501	COTONETE C/ 75UNID - NATHY COTTON Lote: 1022 Dt: Validade: 01/10/2025	96190000	0 00	6108	CX	10,0000	1,4420000	14,42	14,44	1,01	0,00	7	0,00	4,43
00105	EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - BIOSANI Lote: 57154 Dt: Validade: 01/05/2025	90183999	0 00	6108	UN	400,0000	0,9600000	384,00	384,54	26,92	0,00	7	0,00	8,53
150541	MONONYLON 3-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO Lote: 13220442 Dt: Validade: 01/04/2027	30061090	0 00	6108	CX	2,0000	78,9600000	157,92	158,14	11,07	0,00	7	0,00	11,70
14 200	MONONYLON 4-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO Lote: 39221073 Dt: Validade: 01/10/2027	30061090	0 00	6108	CX	2,0000	74,8800000	149,76	149,97	10,50	0,00	7	0,00	10,11
000008	PVPi DEGERM. ALMOTOLIA 100ML VIC PHARMA Lote: M30540 Dt: Validade: 01/12/2023	30039099	0 00	6108	FR	30,0000	4,7100000	141,30	141,50	9,91	0,00	7	0,00	20,40

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CONFORME ANEXO I, ITENS 130 E/OU 136, PARTE 15 DO RICMS. VALOR DO ICMS DESONERADO R\$466,63.
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 213,61



Comprovante de Entrega

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112		Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 15/02/2023
Sacado 12760-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLU		Número do Documento E201807-1	Nosso Número 109/00934012-6
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.136,21
			(-) Desconto
			(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 21.782.559/0001-90
 Representante: TATIANA GUIDINI RIBEIRO
 Telefone: (27)9850-1988 - - -

Corte Aqui



Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112		Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 15/02/2023
Sacado 12760-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLU		Número do Documento E201807-1	Nosso Número 109/00934012-6
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.136,21
			(-) Desconto
			(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 21.782.559/0001-90
 Representante: TATIANA GUIDINI RIBEIRO
 Telefone: (27)9850-1988 - - -

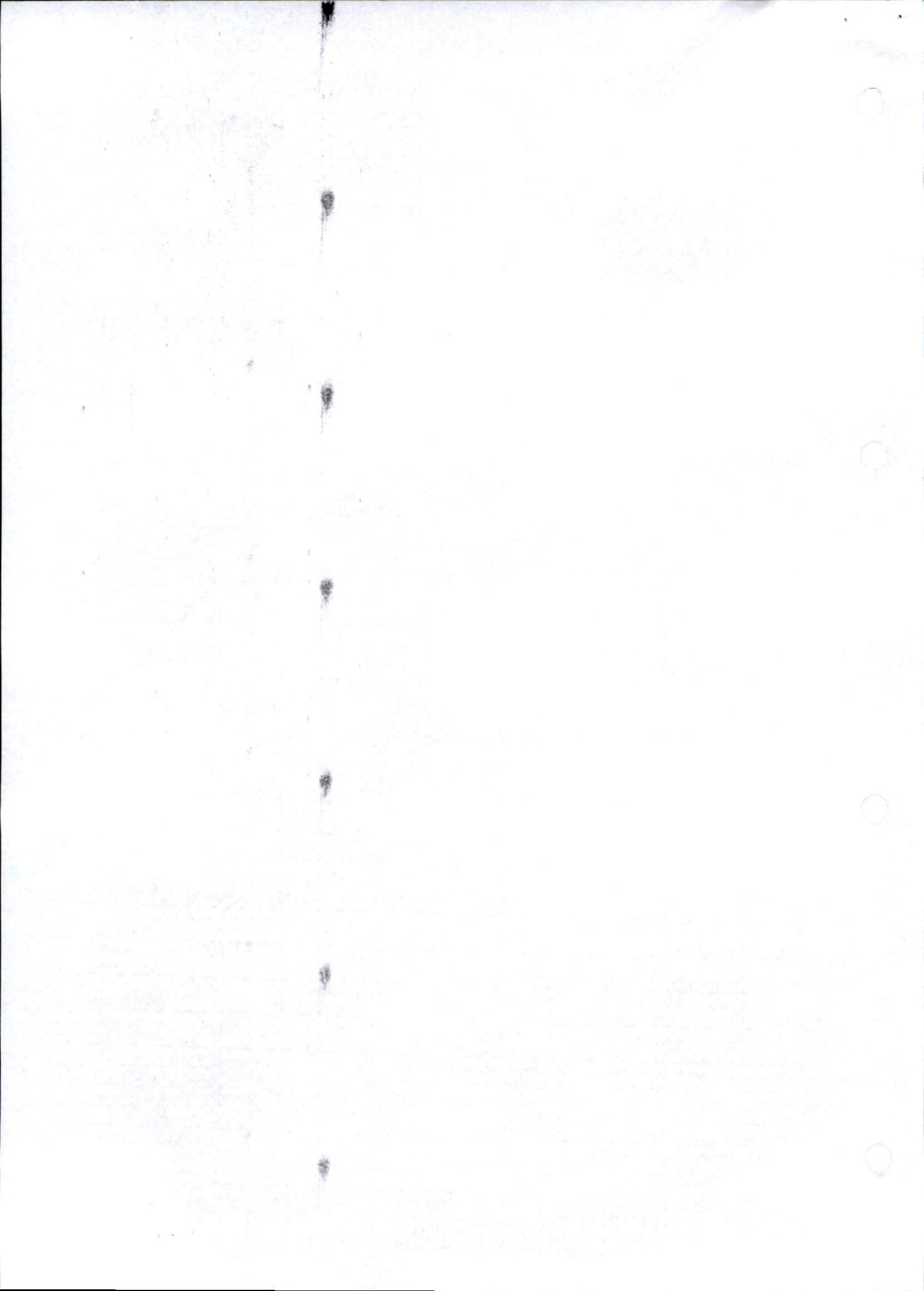
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 93401.263160 35152.690000 7 92620000213621					Vencimento 15/02/2023
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Nosso Número 109/00934012-6
Data Documento 11/01/2023	Número do Documento E201807-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/01/2023	(=) Valor do Documento 2.136,21
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$106,81 e Juros de R\$7,05 ao Dia TITULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TITULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CALCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador 12760-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLU R DU KLA DE AGUIAR, 129 PRAIA DO SUA VITORIA ES 29052-160 Sacador/Avalista					CNPJ: 21.782.559/0001-90
					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/02/2023
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Endereço Beneficiário Final AV VEREAD RAYMUNDO HARGREAVES 98 GALPAO 105 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG 36083 770					
Data do documento: 27/02/23	No. do documento E201807-1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/02/23	Nosso Número 181/39588860-4
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.938,52
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. BOLETO ORIGINAL: 109/00934012-6 , VCTO 15/02/2023 NO VALOR DE R\$ 1.864,72 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - 12760-INSTITUTO DE DESENVOLVIM R DUKLA DE AGUIAR, 129 29052-160 PRAIA DO SUA VITORIA ES Beneficiário Final:				CNPJ/CPF 021782559000190	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.81395 58886.043163 35152.690000 1 92740000193852

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/02/2023
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Endereço Beneficiário Final AV VEREAD RAYMUNDO HARGREAVES 98 GALPAO 105 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG 36083 770					
Data do documento: 27/02/23	No. do documento E201807-1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/02/23	Nosso Número 181/39588860-4
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.938,52
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. BOLETO ORIGINAL: 109/00934012-6 , VCTO 15/02/2023 NO VALOR DE R\$ 1.864,72 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - 12760-INSTITUTO DE DESENVOLVIM R DUKLA DE AGUIAR, 129 29052-160 PRAIA DO SUA VITORIA ES Beneficiário Final:				CNPJ/CPF 021782559000190	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Safr

Comprovante de Pagamento | BOLETO BANCÁRIO

B. ITAU

| 341-7 | 34191.81395 58886.043163 35152.690000 1 92740000193852

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 27/02/2023
Favorecido ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			CPF/CNPJ Favorecido 09.182.725/0001-12	Agência / Código Favorecido -	
Dt. Doc. -	Dt. Proces. 27/02/2023	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQSX2XU6RW	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.938,52	(=) Valor Documento 1.938,52
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico					(-) Descontos e Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos -
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 1.938,52
Razão Social INSTITUTO VIDA SALU	CNPJ 021.782.559	Agência 0049	Conta 000000016722-5		

AUTENTICAÇÃO BS00918 0021527022023 27250 0000000193852 BLQSX2XU6RW DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP
0300 015 7575 Demais localidades

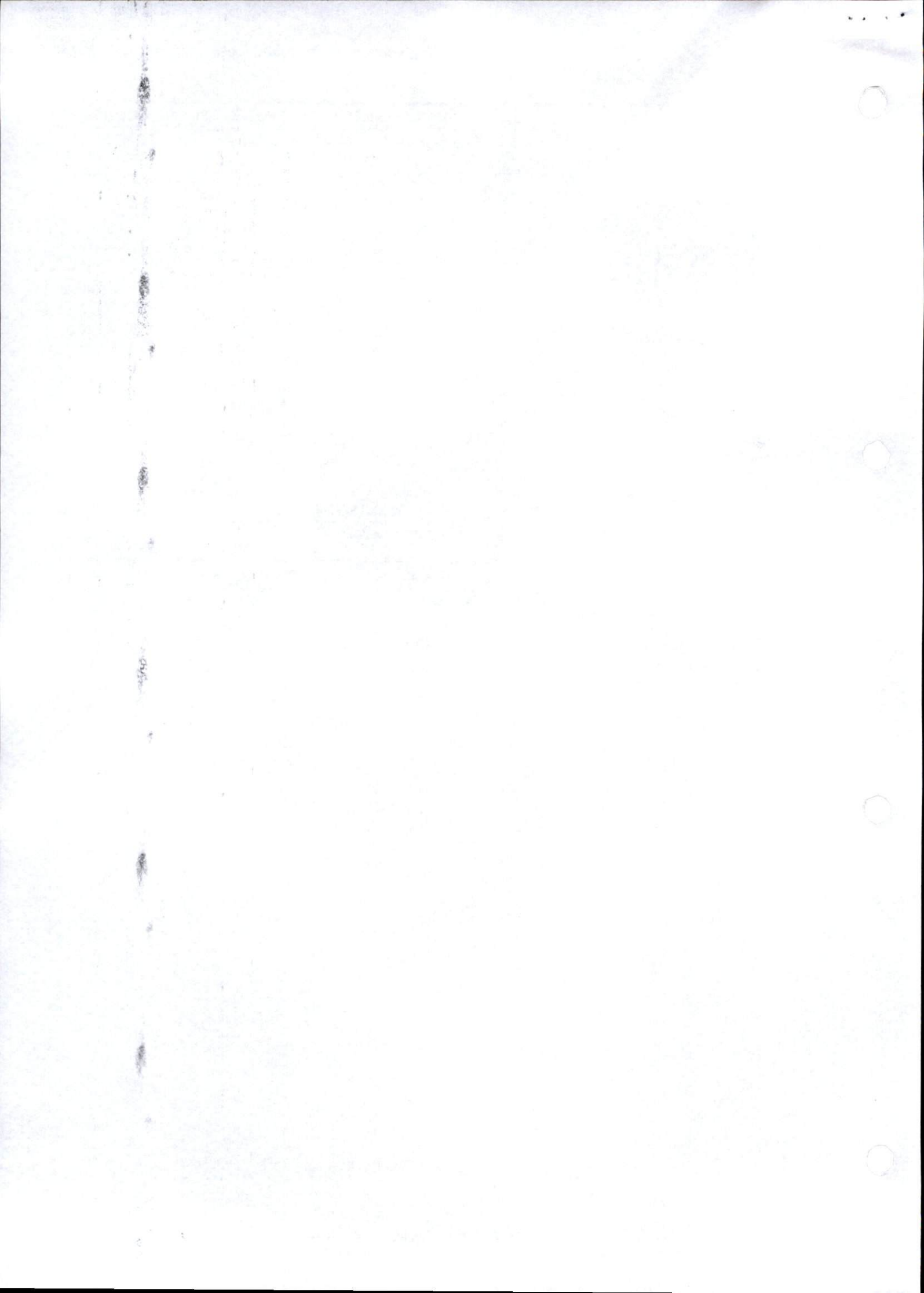
Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



AVENIDA JERONIMO MONTEIRO, 1544, SALA 103 - CENTRO - VILA VELHA - ES - CEP: 29100-400
Fone: (27)2125-9999
www.candyclean.com.br
contato@candyclean.com.br

DOCUMENTO FISCAL em
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.013.953
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3223 0109 3360 9400 0149 5500 1000 0139 5310 0005 9773
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 Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332230001092694 05/01/2023 10:47:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082517991

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
09.336.094/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GE
CNPJ / CPF
21.782.559/0001-90
DATA DA EMISSÃO
05/01/2023
ENDEREÇO
Rua DUKLA DE AGUIAR, 129 ANEXO HOSPITAL VITORIA
BAIRRO / DISTRITO
PRAIA DO SUA
CEP
29052-160
DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO
VITORIA
UF
ES
TELEFONE / FAX
(27)3067-2806
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

PARCELAS

Número 001
Vencimento 04/02/2023
Valor R\$7.937,18

PAGAMENTOS

Descrição Crédito Loja
Valor R\$7.937,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.076,85 (32,95 %)	9.337,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.400,68	0,00	0,00	7.937,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FAGNER RODRIGUES MOROZINI 05825701745
FRETE POR CONTA
1 - DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
ES
CNPJ / CPF
14.605.600/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
Rua R LAMBARI 10
MUNICÍPIO
GUARAPARI
QUANTIDADE
54
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
54 caixas
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
596	COPO DESCARTAVEL PS 200ML 100UN ABNT Val Aprox Tributos: 256,35 (34,18%)	39241000	0102	5102	UN	100,00	7,50	112,50	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00
624	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO RECICLADO BR 1000FL Val Aprox Tributos: 580,92 (32,49%)	48182000	0102	5102	UN	120,00	14,90	268,24	1.788,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.788,00
1345	PAPEL HIGIENICO ROLAO 300M 8 ROLOS 100% CELULOSE Val Aprox Tributos: 194,15 (30,45%)	48181000	0102	5102	UN	8,00	79,70	95,64	637,60	0,00	0,00	0,00	0,00	637,60
685	DETERGENTE GOLD CLORADO 5L CONCENTRADO AUDAX Val Aprox Tributos: 87,69 (33,27%)	34029011	0500	5405	UN	4,00	65,89	39,53	263,56	0,00	0,00	0,00	0,00	263,56
1771	DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 500ML	34025000	0102	5102	UN	24,00	5,40	19,44	129,60	0,00	0,00	0,00	0,00	129,60
1213	VASSOURA PIACABA NR5 C/ CB MADEIRA PASSE LIMPE Val Aprox Tributos: 40,95 (30,45%)	96031000	0102	5102	UN	5,00	26,90	20,17	134,50	0,00	0,00	0,00	0,00	134,50
270	RODO ALUMINIO 60CM C/ CB RODOMAX Val Aprox Tributos: 104,60 (30,45%)	96039000	0500	5405	UN	5,00	68,70	51,52	343,50	0,00	0,00	0,00	0,00	343,50
820	PANO CHAO ALGODAO ALVEJADO 43X68CM Val Aprox Tributos: 107,79 (30,45%)	63071000	0102	5102	UN	60,00	5,90	53,10	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,00
121	BALDE REDONDO PLASTICO C/ ALCA METAL 20L VARIADO Val Aprox Tributos: 32,30 (34,18%)	39249000	0102	5102	UN	5,00	18,90	14,17	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	94,50
891	PA DE LIXO K C/CB COLETORA ODIM 158 Val Aprox Tributos: 104,42 (34,18%)	39249000	0102	5102	UN	5,00	61,10	45,82	305,50	0,00	0,00	0,00	0,00	305,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por me ou optante pelo simples nacional, nao gera direito a credito fiscal de ipi.
Trib Aprox: R\$ 1.536,37(19,36%) Federal R\$ 1.540,48(19,41%) Estadual - Fonte: IBPT/TECOMERCIO - 40CA7E
Valor Por CSOSN: 0102 = 8.687,30 / 0500 = 650,56
Cliente: 17852/1
Nao aceitamos devolucoes
Troca valida em ate 30 dias somente com NF

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/01/2023 10:47:59

PacDANFE - DataBelli Desenvolvimento - databelli.com.br

CANDY CLEAN COMERCIAL LTDA ME

NIDA JERONIMO MONTEIRO, 1544, SALA 103 - CENTRO -
VILA VELHA - ES - CEP: 29100-400
Fone: (27)2125-9999
www.candyclean.com.br
contato@candyclean.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.953
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3223 0109 3360 9400 0149 5500 1000 0139 5310 0005 9773

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 Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332230001092694 05/01/2023 10:47:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082517991

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
09.336.094/0001-49

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
1538	SACO LIXO HOSPITALAR 105L BR 100UN MICRA 04 V&M Val Aprox Tributos: 277,14 (37,10%)	39232110	0102	5102	UN	10,00	74,70	12,05	747,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1537	SACO LIXO HOSPITALAR 60L BR 100UN MICRA 04 V&M Val Aprox Tributos: 263,78 (37,10%)	39232110	0102	5102	UN	15,00	47,40	106,65	711,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1041	SACO LIXO ELEFANTE 100L PRT 100UN MICRA 07 CICLO Val Aprox Tributos: 533,68 (37,10%)	39232190	0102	5102	UN	15,00	95,90	215,77	1.438,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
289	SABAO BARRA 200g Val Aprox Tributos: 15,60 (32,50%)	34011900	0102	5102	UN	10,00	4,80	7,20	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1579	ESCOVA ESFREG Alca-Color CONDR/BTNIN Val Aprox Tributos: 25,40 (30,46%)	96039000	0102	5102	UN	6,00	13,90	12,51	83,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1611	PANO MULTISUO PRO SLIM 750UN 300X0,28M SUPERPRO Val Aprox Tributos: 295,97 (30,45%)	56039220	0102	5102	UN	5,00	194,40	145,80	972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
464	ESPONJA DUPLA FACE VD/AM ALTA SCOTH BRITE 3M Val Aprox Tributos: 10,08 (20,45%)	68053090	0102	5102	UN	29,00	1,70	7,39	49,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
513	FIBRA BR LIMP LEVE 102x260mm 3M-TNDO MB Val Aprox Tributos: 19,43 (20,45%)	68053090	0102	5102	UN	50,00	1,90	14,25	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
765	FIBRA LIMPEZA PESADA 110X225MM PT2 SCOTH BRITE Val Aprox Tributos: 21,47 (20,45%)	68053090	0102	5102	UN	10,00	10,50	15,75	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
481	ESPONJA ACO 8UN Val Aprox Tributos: 14,46 (33,24%)	73231000	0500	5405	UN	15,00	2,90	6,52	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	SACO LIXO 200L INCOLOR 100UN MICRA 04 V&M Val Aprox Tributos: 90,67 (37,10%)	39232110	0102	5102	UN	2,00	122,20	36,66	244,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Itaú Banco Itaú S.A.****341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário CANDY CLEAN COMERCIAL LTDA ME		Agência/Código Beneficiário 8639/27703-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SA		Nosso Número 109/00023659-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 04/02/2023	Número do Documento 13953/1	Espécie R\$	Valor do Documento 7.937,18		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Data do processamento 05/01/2023

**Itaú Banco Itaú S.A.****341-7**

Recibo do Pagador

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 04/02/2023
Beneficiário CANDY CLEAN COMERCIAL LTDA ME - CNPJ: 09.336.094/0001-49 Endereço: Av Jerônimo Monteiro, 1544 - Centro. CEP: 29.100-400 - Vila Velha/ES						Agência/Código Beneficiário 8639/27703-0
						Nosso Número 109/00023659-5
Data do Documento 05/01/2023	Número do Documento 13953/1	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/01/2023	(=) Valor do Documento 7.937,18	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Boleto ref. ao pagamento da(s) duplicata(s): 0015977A/23 de 04/02/2023 Doc. Fiscal nº 13953. Cobrar juros de R\$ 15,87 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/02/2023. Cobrar multa de R\$158,74 para pagamento a partir de 05/02/2023.						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO DUKLA DE AGUIAR, 129 PRAIA DO SUA 29.052-160 - Vitória / ES						(+) Outros acréscimos
Sacador/Avalista:						(=) Valor Cobrado
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____						Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**Itaú Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09008 02365.958632 92770.300009 5 92510000793718**

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 04/02/2023
Beneficiário CANDY CLEAN COMERCIAL LTDA ME - CNPJ: 09.336.094/0001-49 Endereço: Av Jerônimo Monteiro, 1544 - Centro. CEP: 29.100-400 - Vila Velha/ES						Agência/Código Beneficiário 8639/27703-0
						Nosso Número 109/00023659-5
Data do Documento 05/01/2023	Número do Documento 13953/1	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/01/2023	(=) Valor do Documento 7.937,18	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Boleto ref. ao pagamento da(s) duplicata(s): 0015977A/23 de 04/02/2023 Doc. Fiscal nº 13953. Cobrar juros de R\$ 15,87 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/02/2023. Cobrar multa de R\$158,74 para pagamento a partir de 05/02/2023.						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO DUKLA DE AGUIAR, 129 PRAIA DO SUA 29.052-160 - Vitória / ES						(+) Outros acréscimos
Sacador/Avalista:						(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Safrá

Comprovante de Pagamento | BOLETO DDA

Identificação DDA DD230223190144985313		Banco Beneficiário 341 - B. ITAU			Nº Id. Bancária 13953 1	
Vencimento 04/02/2023	Pagamento 27/02/2023	Nº Documento 86392770310900023659	Multa R\$ 158,74000 Valor fixado em 06/02/2023	Juros R\$ 15,87000 Valor fixado em 06/02/2023		
Valor documento R\$ 7.937,18	Valor Pago R\$ 8.445,06	Valor Abatimento R\$ 0,00	Desconto 1 R\$ 0,00	Desconto 2 R\$ 0,00	Desconto 3 R\$ 0,00	
Beneficiário Original CANDY CLEAN COMERCIAL LTDA ME			CPF / CNPJ Beneficiário Original 09.336.094/0001-49			
Endereço AV JERONIMO MONTEIRO 1544			Cidade VILA VELHA	UF ES	Cep 29100-400	
Beneficiário Final			CPF / CNPJ Beneficiário Final			
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO			CPF / CNPJ 21.782.559/0001-90	Banco 422	Agência 0049	Conta 000000016722-5

AUTENTICAÇÃO BS00933 0021527022023 60940 0000000000844506 DDA0580090887 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

OUIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N 000094498
SÉRIE 1

Identificação do emite
TECNOCRYO GASES LTDA
ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70
Complemento: GALPAO
UNIVERSAL Cep:29134-400
VIANAVES
Fone: 2732256533

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000094498
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3223 0105 1984 6900 0109 5500 1000 0944 9812 3073 9260

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

PROTEÇÃO DA OPERAÇÃO
MERCADO ADQ TERC EFET FORA DO ESTABEL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332230008403941 31/01/2023 12:58:29

ISSQN ESTADUAL
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
05.198.469/0001-09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF
21.782.559/0001-90
DATA DE EMISSÃO
31/01/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF
05.198.469/0001-09
DATA DE EMISSÃO
31/01/2023

DATA DE EMISSÃO
31/01/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
31/01/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
12:58:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF
05.198.469/0001-09

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.274,00	386,58	0,00	0,00	2.274,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.274,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TECNOCRYO GASES LTDA	3-REMETENTE		RQM4B37	ES	05.198.469/0001-09
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VIANAVES	VIANA	ES	082463034		
ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
GRANEL			1005,305	1005,305	

PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS
OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO - ONU 1073 CL2 2 (O2 LIQ)	28044000	000	5104	M3	758,0000	3,0000	2.274,00	2.274,00	386,58	0,00	17,6000

CALCULO DO ISSQN

ISSQN MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-----------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO P/ SUPORTAR OS RISCOS DE DANOS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE C/ RES. 5581 DE 22 11 2017 PART.5 Parag. 3º, Art. nº 347 do IBR - RIBTES

Protocolo: 332230008403941

Assinatura do Pedido:

Referente ao

Numero: 0033223 Emissão

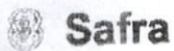
Original NF-e 1 000094441 30-01-2023, Valor Aproximado do(s) Tributô(s): R\$

R\$ 2.274,00 (13,45%) Federal e R\$ 386,58 (17,00%) Estadual Fonte: IB/T

Chave de acesso da NF-E referenciada:

3223010519846900010955001000094411254939487

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de transferência

Transação Pix

8160789202302241640b0t9M0Qb4sQ

Valor
R\$ 2.274,00

Data do pagamento
02/2023 13:41:05

Conta
Destino

Origem

Razão Social
INSTITUTO VIDA SALUS

CNPJ
1782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Razão Social
TECNOCRYO GASES TRANSPORTES COMERCIO SER

CNPJ
15198.469/0001-09

Instituição
BDO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Conta utilizada
15198.469/0001-09

Para mais informações, entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência.

TECNOCRYO GASES LTDA

ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70

BAIRRO/DISTRITO: UNIVERSAL

MUNICÍPIO: VIANA

UF: ES

CEP: 29.134-400

CNPJ 05.198.469/0001-09	EMIÇÃO 31/01/23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034	

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GE		CPF/CNPJ 21.782.559/0001-90	
ENDEREÇO R DUKLA DE AGUIAR, 129		BAIRRO/DISTRITO PRAIA DO SUA	
MUNICÍPIO VIANA		FONE (027) 3067-2806	UF ES
		INSC. ESTADUAL ISENTO	

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Unitário (R\$)	Total (R\$)
ARSMED10.0	CILINDRO DE AR MEDICINAL 10 M3	12,00	39,3200	471,84
OXIMED1.0	CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 1 M3 PPU	2,00	39,3200	78,64
OXIMED10.0	CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 10 M3	22,00	39,3200	865,04
OXIMED3.0	CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 PPU	7,00	39,3200	275,24

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

R\$ 15.824,24

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: <http://www.tecnocryo.com.br/>
E-mail: contato@tecnocryo.com.br
Atendimento a clientes - Tel.: (27)3225-6533
OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03
VENCIMENTO: 20/02/23 CLIENTE: 021782559
REF AO MES 01/2023.

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENT./ASS. RECEBEDOR:

NOTA COBRANÇA. Nº: 000013012

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241641EEEdJi9w9oCq

Valor
R\$ 15.824,24

Data do pagamento
24/02/2023 13:43:03

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
TECNOCRYO GASES TRANSPORTES COMERCIO SER

CPF/CNPJ
05.198.469/0001-09

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada
05.198.469/0001-09

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**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:
	1	17/02/2023	DQXA-VOKL

MARTINS E MARINHO SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA MARATAIZES, 250 SALA 911 - PLANALTO DE CARAPINA - Serra - ES - 29162-738

CNPJ/CPF: 49.455.461/0001-48 Inscr. Estadual/RG:

Email: RROSSI@ROSSICONTABILIDADE.COM

Telefone: (27) 3067-2806/

Inscrição Municipal: 4758439

Local do Serviço: 511 - ISSQN DEVIDO NA SERRA, SEM RETENÇÃO, RECOLHIDO PELO PRESTADORNatureza Operação: Prestação de Serviços
Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina

Competência: 02/2023

Dados do Tomador de Serviço**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SA**

RUA DUKLA DE AGUIAR, Nº 129, ANEXO AO HOSPITAL VITÓRIA - PRAIA DO SUÁ

VITÓRIA - ES - CEP: 29.052-160

CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail: contratomedicos@institutovidasalus.org

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	22.800,00	22.800,00
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA: 0850 OPERAÇÃO: 003 CONTA: 00002510-7				

Observação:

Total dos Serviços 22.800,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 5,00% 1.140,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
22.800,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS/DESC.	0,00	22.800,00

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

Recortar Aqui

Data Emissão	17/02/2023	RECEBI DA EMPRESA MARTINS E MARINHO SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	1	
Chave	DQXA-VOKL	
Local / Data		Assinatura



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022416511ydUBG9Csoa

Valor
R\$ 22.800,00

Data do pagamento
24/02/2023 13:52:13

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPE/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

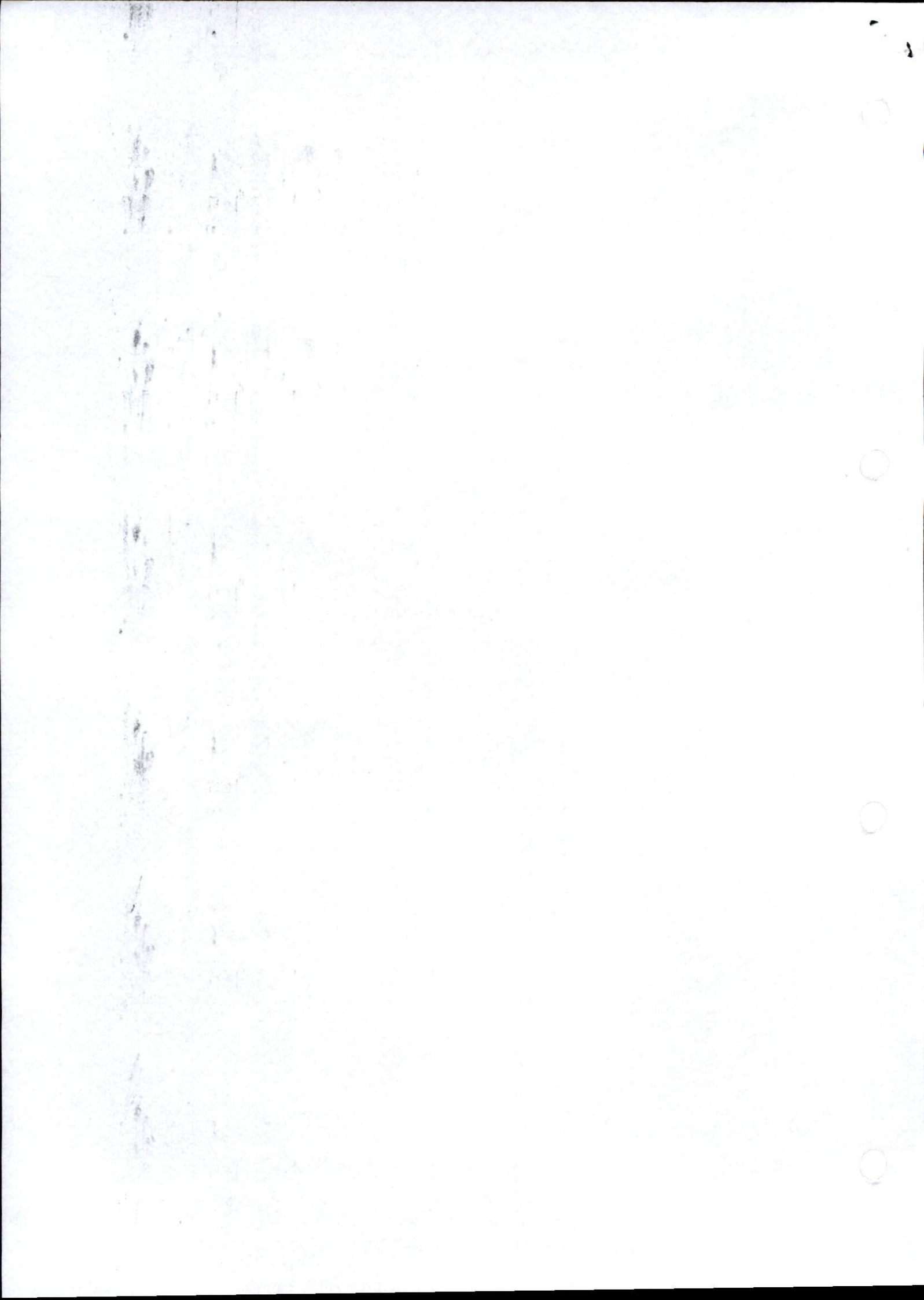
Nome
MARTINS E MARINHO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPE/CNPJ
49.455.461/0001-48

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
49.455.461/0001-48

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300.015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência.





MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO



Gerado em: 02/02/2023 15:06:44

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: C. S. M. FONSECA PATOLOGIA CLINICA
Nome Fantasia:
Endereço: AVENIDA CRISTIANO DIAS LOPES FILHO, 967, 2º ANDAR, SALA 08 - CENTRO
ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29330-000
E-mail: brumanacontabilidade_10@hotmail.com - Fone: (28)3529-6300 - Celular: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030483 - CPF/CNPJ: 09.295.588/0001-22

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 02/02/2023	Código de Verificação para Autenticação a423edf188e2ddeddc539a6f23497b49	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 250
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GESTÃO DE SAÚDE INSTITUTO VIDA SALUS		CPF/CNPJ 21.782.559/0001-90	Inscrição Estadual
Endereço COMERCIAL RUA DUKLA DE AGUIAR		Número 120	Complemento Bairro PRAIA DO SUA
CEP 29052-160	Município VITORIA	UF ES	Telefone e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
4.02 - exames laboratoriais diversos jan 2023	UN	1,00	22.000,00	5,0000	22.000,00

Subitens da lista de Serviço Municipal:

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
22.000,00	0,00	0,00	22.000,00	1.100,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.000,00

OBSERVAÇÕES

banco cef ag 0850 conta 1078-9

OUTRAS INFORMAÇÕES

Microempresas e as Empresas de Pequeno Porte optantes pelo Simples Nacional estão enquadradas no Art. 23 da LC 123/2006.

Consulte autenticidade deste documento acessando o link: http://nfse00.el.com.br:8080/nfse_es_itapemirim/paginas/sistema/autenticacao.jsf

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: C. S. M. FONSECA PATOLOGIA CLINICA A NOTA FISCAL Nº 250, EMITIDA EM 02/02/2023 NO VALOR R\$ 22.000,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241727uhSaA0RdYcQ

Valor
R\$ 22.000,00

Descrição
Laboratorio

Data do pagamento
24/02/2023 14:28:24

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
C. S. M. FONSECA PATOLOGIA CLINICA

CPF/CNPJ
09.295.588/0001-22

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência
0850

Conta
10789

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



P. M. DE BOM JESUS DO ITABAPOANA
PMBJI
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
276

Código de Verificação de Autenticidade
MYWNICH8X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2023 às 13:13:08

Chave de Acesso
5441875PIRAYIHX1WMSSIZBPY8AMKL7S

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.bomjesus.rj.gov.br:5661/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS VITORIA-ES	Local da Prestação VITORIA - ES
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 05.458.197/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5.4-4171	Cadastro 00001177	Nome/Razão Social N. D. PORTUGAL DIAGNOSE LTDA S/C CLÍNICA SÃO LUCAS E
Logradouro Bonfino Cardoso de Mello, 20			Complemento	Bairro José Lima
CEP 28360-000	Cidade Bom Jesus do Itabapoana-RJ		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 21.782.559/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -
Logradouro R DUKLA DE AGUIAR, 129			Complemento ANEXO HOSPITAL VITORIA
CEP/Cod.Postal 29052-160	Cidade/País VITORIA - ES		Bairro PRAIA DO SUA
			Cod. IBGE 3205309
			Telefone 27 30672806
			E-mail INSTITUTOVIDASALUSHMJ@GMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões do mês de janeiro/2023	24.900,00	R\$ 24.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.900,00	R\$ 1.245,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.900,00 x 0,65%)	COFINS (24.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.900,00 x 1,50%)	CSLL (24.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 161,85	R\$ 747,00	R\$ 0,00	R\$ 373,50	R\$ 249,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.123,65

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.349,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,23%) R\$555,27 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DEPÓSITO: BANCO 136 - UNICRED
 AGÊNCIA: 4517
 Cc: 7720-8

RECEBI(EMOS) DE N. D. PORTUGAL DIAGNOSE LTDA S/C CLÍNICA SÃO LUCAS E SAUDE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 276 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MYWNICH8X.

Data

CPF/RG

Assinatura



Comprovante de transferência

ID Transação Pix

E58160789202302241736Dr1uxBWSu0d

Valor

R\$ 22.123,65

Descrição

Medico HMJ

Data do pagamento

24/02/2023 14:37:55

Tarifa

Isento

← Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPE/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome

N D PORTUGAL DIAGNOSE

CPE/CNPJ

05.458.197/0001-20

Instituição

CECM MÉD DE PORTO ALEGRE

Chave utilizada

(22) 99978-9033

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO



Gerado em: 13/02/2023 14:58:30

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: GONCALVES SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA RUA MANOEL DE SOUZA VIANA, 54, CASA CASA - ITAIPAUA
Itapemirim - ES - CEP: 29338-000
E-mail: mauriciohiago@gmail.com - Fone: (27)99988-0024 - Celular: (27)99998-8002 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000031835 - CPF/CNPJ: 44.983.761/0001-86

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 13/02/2023	Codigo de Verificação para Autenticação c0f31a801aa5bf9d1c14bd596673e1c2	Regime Tributário Microempresa (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 14
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO DE SAUDE INSTITUTO VIDA SALUS		CPF/CNPJ 21.782.559/0001-90	Inscrição Estadual
Endereço COMERCIAL RUA DUKLA DE AGUIAR		Número 120	Complemento Bairro PRAIA DO SUA
CEP 29052-160	Município VITORIA	UF ES	Telefone e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
4.03 - REALIZAÇÃO DE PLANTÃO MÉDICO PRESTADO AO HOSPITAL MENINO JESUS NO PERÍODO - MÊS 01/2023.	UN	1,00	15.600,00	2,1700	15.600,00

Subitens da lista de Serviço Municipal:

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, PRONTO-SOCORROS, AMBULATORIO E CONGENERES

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER			
15.600,00	0,00	0,00	15.600,00	338,52			
RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS							
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,52	0,00	15.261,48

OBSERVAÇÕES

BANCO SANTANDER - CÓDIGO 033 - AG: 3369
C/C PJ: 13003614-9
PROFISSIONAL: MAURICIO SIMÕES GONÇALVES JUNIOR

OUTRAS INFORMAÇÕES

Microempresas e as Empresas de Pequeno Porte optantes pelo Simples Nacional estão enquadradas no Art. 23 da LC 123/2006.

Consulte autenticidade deste documento acessando o link: http://nfse00.el.com.br:8080/nfse_es_itapemirim/paginas/sistema/autenticacao.jsf

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 14, EMITIDA EM 13/02/2023 NO VALOR R\$ 15.261,48

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO:



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241739Tdox88GLIBN

Valor
R\$ 15.261,48

Descrição
Medico HMJ

Data do pagamento
24/02/2023 14:40:06

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPE/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

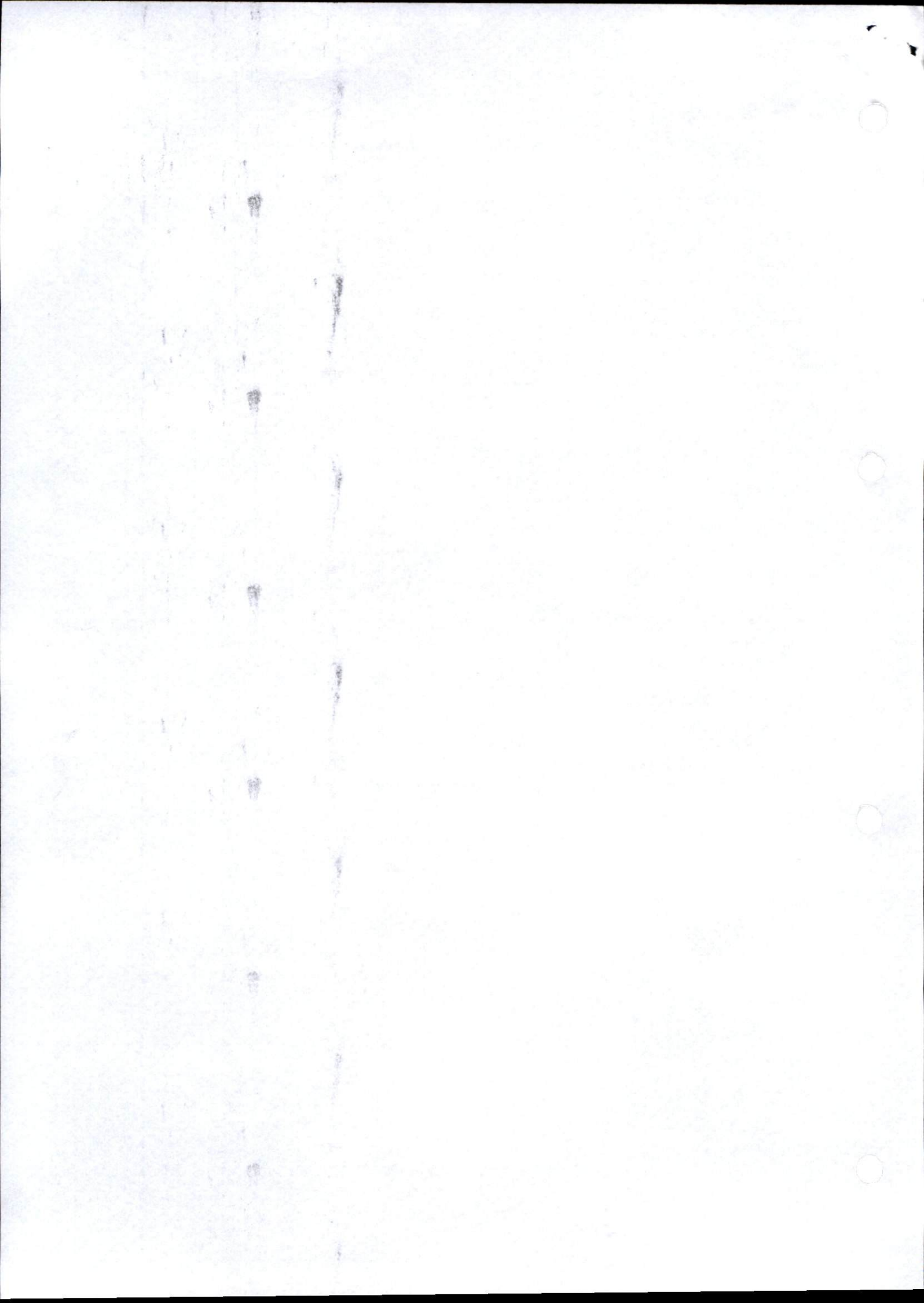
Nome
GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA ME

CPE/CNPJ
44.983.761/0001-86

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada
44.983.761/0001-86

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



205



PM DE MIMOSO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em: 16/02/2023 09:34:17

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME

Nome Fantasia:
Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS, 97, - CENTRO
MIMOSO DO SUL - - CEP: 29400-000
E-mail: contabilss@yahoo.com.br - Fone: (28)3555-0407 - Celular: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000031377 - CPF/CNPJ: 16.889.836/0001-29

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 16/02/2023	Codigo de Verificação para Autenticação 6117a4f53352d94b79c047514fc3e611	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 178
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GESTÃO EM SAÚDE	CPF/CNPJ 21.782.559/0001-90	Inscrição Estadual
Endereço RUA DUKLA DE AGUIAR	Número 129	Complemento ANEXO HOSPITAL VITORIA
CEP 29052-160	Município VITORIA	Bairro PRAIA DO SUA
	UF ES	Telefone
		e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
Descrição do Serviço					

REFERENTE AOS PLANTÕES DO MÊS DE JANEIRO/2023.	UN	1,0000	44.000,0000	2,00	44.000,00
--	----	--------	-------------	------	-----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
44.000,00	0,00	0,00	44.000,00	880,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	0,00	0,00	44.000,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

OBSERVAÇÕES

Banco Sicoob
Ag: 3003
Conta: 000029939-1

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: P H D SOLUCOES EM SAUDE EIRELI ME A NOTA FISCAL Nº 178, EMITIDA EM 16/02/2023 NO VALOR R\$ 44.000,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241742mijIYEJ6dU0

Valor
R\$ 44.000,00

Descrição
Medico HMJ

Data do pagamento
24/02/2023 14:43:04

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$ → Destino

Nome
P H D SOLUÇÕES EM SAÚDE EIRELI ME

CPF/CNPJ
16.889.836/0001-29

Instituição
SICOOB SUL

Chave utilizada
16.889.836/0001-29

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



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

Competência
02/2023



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
 1087 16/02/2023

HAMER & CLARA SERVICOS MEDICOS LTDA

AVN DOUTOR OLIVIO LIRA, 353 SALA 818/ 819 - PRAIA DA COSTA
 VILA VELHA - ES - CEP: 29101-950,
 CNPJ/CPF: 21.414.380/0001-80 Inscr. Estadual/RG:
 Email: ROWEL12@UOL.COM.BR
 Telefone: (27) - 33391734 CCM 66259

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE VILA VELHA NBS: 123012200

MUNICÍPIO DA PRESTAÇÃO: Vitória - ES

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Variável

Exigibilidade ISS: Exigível

Dados do Tomador de Serviço

INST. DESENV. INC. SOCIAL, PESQ. GESTÃO EM SAÚDE - INST. VIDA SALUS

RUA DUKLA DE AGUIAR, 129 - ANEXO AO HOSPITAL VITÓRIA

PRAIA DO SUÁ - Vitória - ES - Brasil - CEP: 29052-160

CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90 Inscrição Estadual/RG: ES

Inscrição Municipal:

E-mail: contratomedicos@institutovidasalus.org

End. Cobrança: RUA DUKLA DE AGUIAR 129 ANEXO AO HOSPITAL VITÓRIA PRAIA DO SUÁ VITÓRIA ES

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	14.850,00	14.850,00
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL BANCO 001 AGÊNCIA 1300 CONTA 121444			

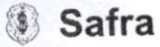
Valor Aprox. Tributos: R\$ 2.004,75 (13,50%) Fonte:

Observação:

Total dos Serviços	14.850,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	14.850,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 297,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
14.850,00	ISS 0,00	IRRF 222,75	PIS 96,52	COFINS 445,50	CSLL 148,50	INSS 0,00	OUTROS 0,00	0,00	13.936,73

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



Comprovante de transferência

ID Transação Pix
E58160789202302241748QT18H3avmC7

Valor
R\$ 13.936,73

Descrição
Medico HMJ

Data do pagamento
24/02/2023 14:50:00

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
HAMER & CLARA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
21.414.380/0001-80

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Chave utilizada
21.414.380/0001-80

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



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



Número da Nota
00003

Data de Emissão
13/02/2023

RPS
3 / 1

Competência
13/02/2023

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **48.507.779/0001-62** Inscrição Municipal: **1306771**
Nome/Razão Social **IVINA MORAIS MAYRINK SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia
Endereço **RUA ALBERTO DE OLIVEIRA SANTOS, 59 - EDIF RICAMAR;SALA 1115; - CENTRO - CEP: 29010250**
Município/UF **Vitoria/ES** Email: -
Tomador de serviços

CPF/CNPJ **21.782.559/0001-90** Inscrição Municipal
Nome/Razão Social **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE - INSTITUTO VIDA SALUS**
Endereço **Rua Dukla de Aguiar, 129 - ANEXO HOSPITAL VITORIA - Praia do Suá - CEP: 29052160**
Município/UF **Vitoria/ES** Email **contratomedicos@institutovidasalus.org**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Itapemirim - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
Código de serviço: **04.01 - Medicina e biomedicina**
CNAE: **8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Discriminação dos serviços

Serviços médicos prestados pela Dra. Ívina Moraes Mayrink em janeiro/2023
Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB
Agência: 3001
Conta: 71279-5
Código da Operação:

Valor dos serviços = R\$ 9.600,00 // Valor líquido da nota = R\$ 9.600,00

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

Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.600,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS Calculado (R\$) 192,96	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	Cofins (R\$) 0,00	Outras retenções (R\$) 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° 6444/2022 de 22/11/2022;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 3/1;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 1BBAFC60-9952-4431-87FC-5CC6982D53D1



Comprovante de transferência

ID Transação Pix
E58160789202302241752Pbs1GiUnZdA

Valor
R\$ 9.600,00

Descrição
Medico HMJ

Data do pagamento
24/02/2023 14:54:23

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPE/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$ → Destino

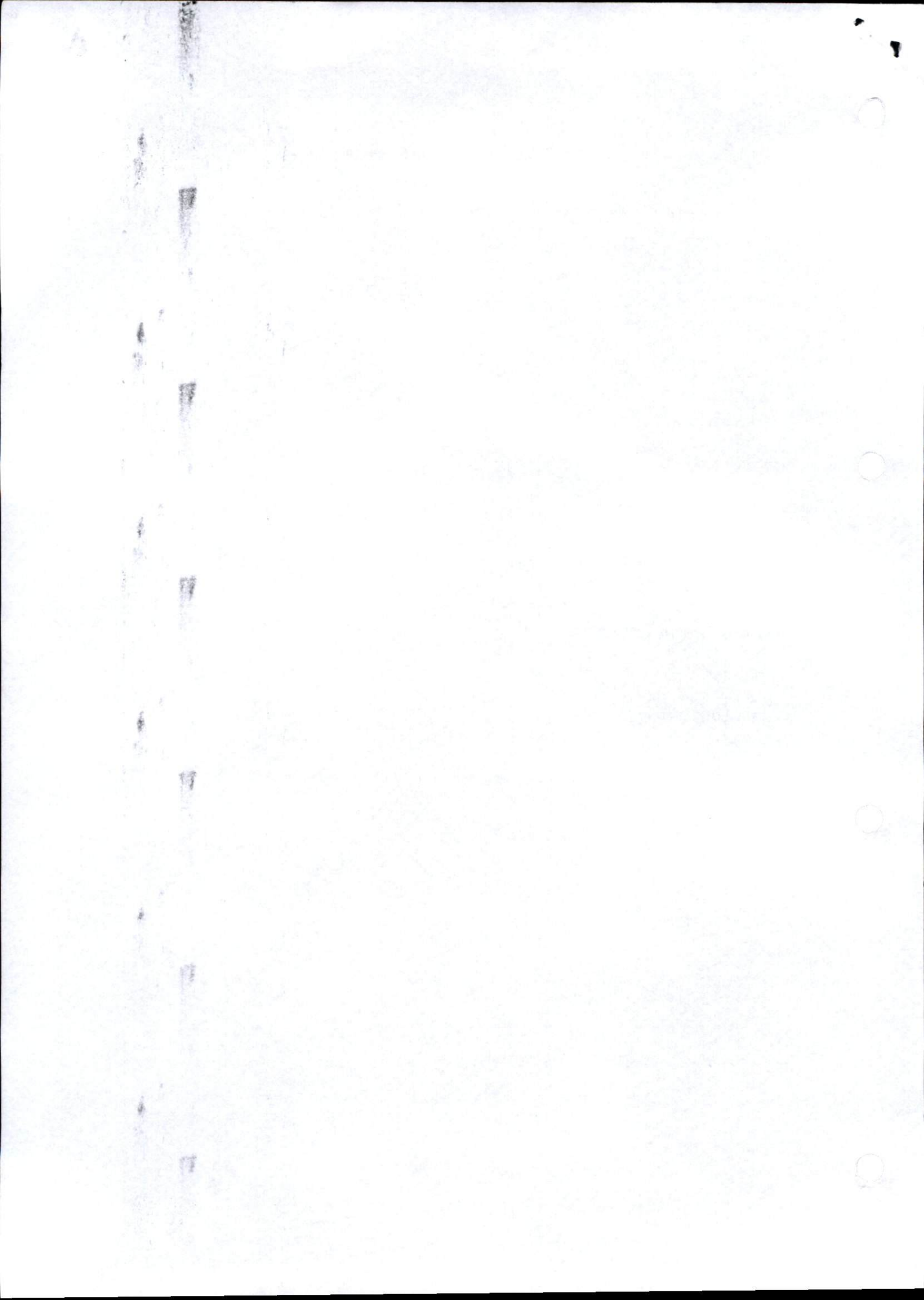
Nome
IVINA MORAIS MAYRINK SERVICOS MEDICOS LTDA

CPE/CNPJ
48.507.779/0001-62

Instituição
SICOOB SUL-LITORÂNEO

Chave utilizada
48.507.779/0001-62

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



202



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



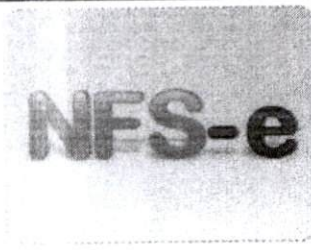
Número da Nota
0168

Data de Emissão
15/02/2023

RPS
883/1

Competência
15/02/2023

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **13.994.953/0001-64** Inscrição Municipal: **1203429**
Nome/Razão Social **VIVER BEM ASSISTENCIA MEDICA 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 **21.782.559/0001-90** Inscrição Municipal
Nome/Razão Social **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INCLUSAO SOCIAL PESQ E GESTAO EM SAUDE (VIDA SALUS)**
Endereço **RUA DUKLA DE AGUIAR, 129 - ANEXO AO HOSPITAL VITORIA - PRAIA DO SUA - CEP: 29052160**
Município/UF **Vitoria/ES** Email

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Itapemirim - 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: **8630599 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

Discriminação dos serviços

*SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA LARISSA BRASIL LIMA REF. COORDENACAO
MÊS TRABALHADO: JAN/23
LOCAL: HOSPITAL MENINO JESUS DE ITAIPAVA (ITAPEMIRIM/ES)*

*DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AG.: 0021-3
C/C: 48.100-9
CHAVE PIX: 13994953000164(CNPJ)*

Valor dos serviços = R\$ 5.000,00 // Valor líquido da nota = R\$ 5.000,00

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	5.000,00	0,00	2,00	100,00	100,00	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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° 1804/2011 de 26/07/2011;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 883/1;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: CEAB89A9-CDB7-41CD-A3B6-C5E0CA20169D



Comprovante de transferência

ID Transação Pix
E58160789202302241756ksrVXiFx96U

Valor
R\$ 5.000,00

Descrição
Medico HMJ

Data do pagamento
24/02/2023 14:56:50

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPE/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
VIVER BEM ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CPE/CNPJ
13.994.953/0001-64

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Chave utilizada
13.994.953/0001-64

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

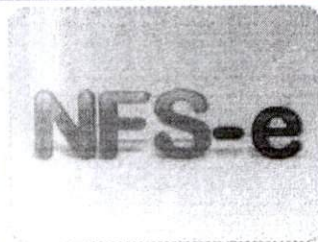


Prefeitura Municipal de Vitória
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota 01675	Data de Emissão 14/02/2023
RPS 876 / 1	Competência 14/02/2023

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **13.994.953/0001-64** Inscrição Municipal: **1203429**
 Nome/Razão Social **VIVER BEM ASSISTENCIA MEDICA 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 **21.782.559/0001-90** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INCLUSAO SOCIAL PESQ E GESTAO EM SAUDE (VIDA SALUS)**
 Endereço **RUA DUKLA DE AGUIAR, 129 - ANEXO AO HOSPITAL VITORIA - PRAIA DO SUA - CEP: 29052160**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Itapemirim - 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: **8630599 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

Discriminação dos serviços

*SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA LARISSA BRASIL LIMA
 MÊS TRABALHADO: JAN/23
 LOCAL: HOSPITAL MENINO JESUS DE ITAIPAVA (ITAPEMIRIM/ES)*

*DADOS BANCARIOS:
 BANCO DO BRASIL
 AG.: 0021-3
 C/C: 48.100-9
 CHAVE PIX: 13994953000164(CNPJ)*

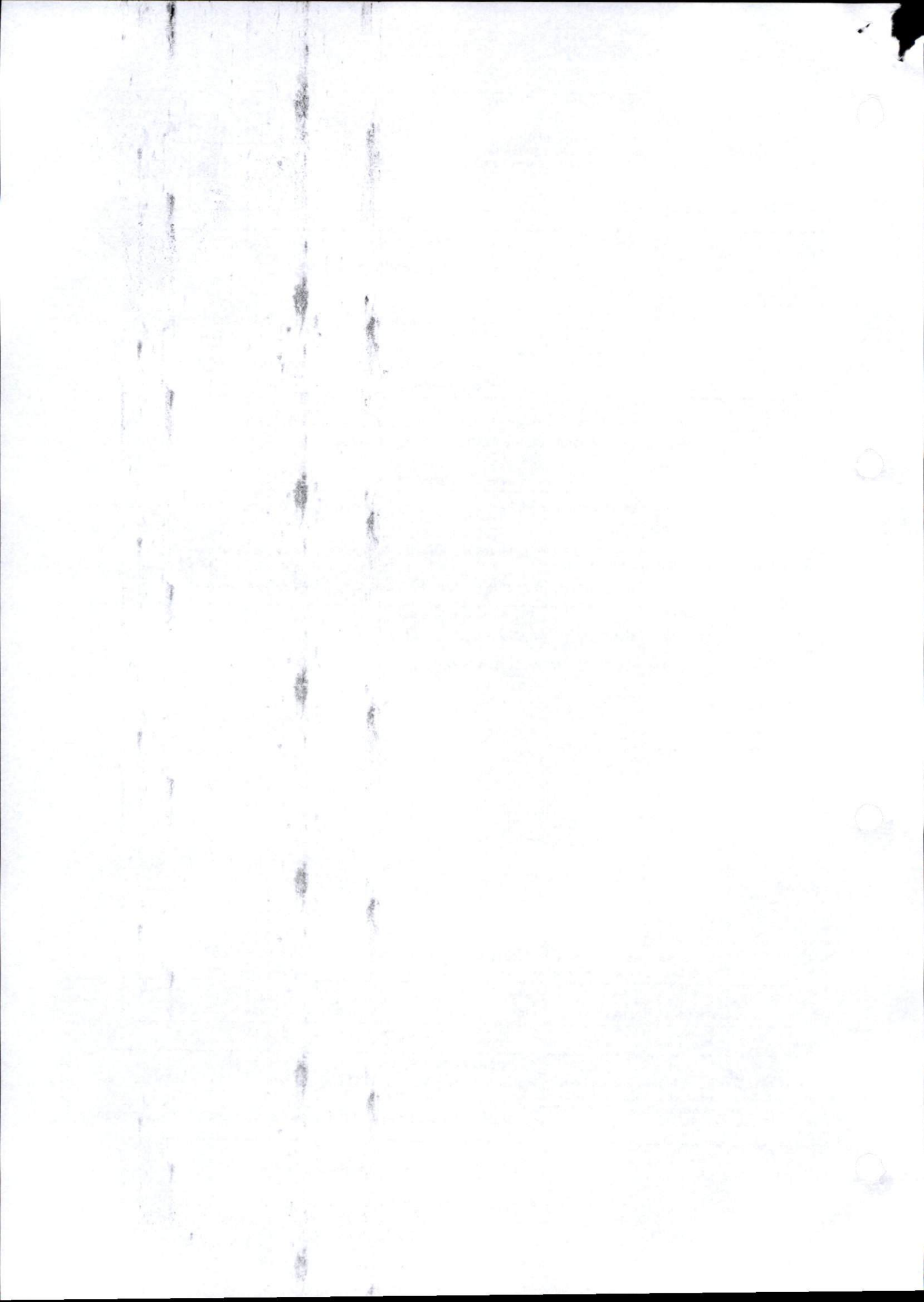
Valor dos serviços = R\$ 20.050,00 // Valor líquido da nota = R\$ 20.050,00

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

Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 20.050,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 401,00	Valor do ISS Devido (R\$) 401,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	Cofins (R\$) 0,00	Outras retenções (R\$) 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° 1804/2011 de 26/07/2011;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 876/1;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **EDD8C00A-361C-40A9-BCC5-F559C9FF7D28**





Comprovante de transferência

ID Transação Pix
E58160789202302241814xTpPvzEHPnj

Valor
R\$ 20.050,00

Descrição
Medica HMJ

Data do pagamento
24/02/2023 15:16:03

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
VIVER BEM ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ
13.994.953/0001-64

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Chave utilizada
13.994.953/0001-64

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

200

CEP DE APARECIDA ROZA DA SILVA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRONICA INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 01/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.227,25 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA - RUA
 DUKLA DE AGUIAR, 129, VITÓRIA, ES

NFA-e
 Nº 101523891
 Série 890

Nº DA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

APARECIDA ROZA DA SILVA
 Rua MELQUIADES FELIX DE SOUZA, 120
 SERRAMAR - 29.330-000
 Itapemirim - ES

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Avulsa Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 101523891
 Série 890
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 32230227080571000130558901015238911603350037
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setor Autorizador

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 332230008849709 - 01/02/2023 12:45:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ/CPF
 102.255.717-30

DESTINATÁRIO - REMETENTE
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA

CNPJ/CPF
 21.782.559/0001-90

DATA DA EMISSÃO
 01/02/2023

ENDEREÇO
 RUA DUKLA DE AGUIAR, 129

BAIRRO / DISTRITO
 PRAIA DO SUA

CEP
 29.052-160

DATA DA SAÍDA

UF
 ES

UF / FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.227,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CUFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.227,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA (9) Sem Frete
 COORDENADA
 PLACA DO VEÍCULO
 CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NCM SH	Q CST	UF OR	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BOLSA	VALOR ICM	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0						00000000	41	5101	UN	2900,0000	0,6500	R\$ 1.885,00	0,00	0,00		0	
0						00000000	41	5101	UN	2065,0000	0,6500	R\$ 1.342,25	0,00	0,00		0	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO
 A validade da operação a descrito da manifestação em bens e
 validade dos dados informados, não de responsabilidade do
 remetente. A autoridade do documento não garante a correção do
 NFA-e (NF-e) em relação as informações nele contidas.

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302241822KhmBZHUzek9

Valor

R\$ 3.227,25

Descrição

Padaria

Data do pagamento

24/02/2023 15:23:23

Tarifa

Isento

← Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome

APARECIDA ROZA DA SILVA

CPF/CNPJ

*** 255.717-**

Instituição

BCO BRADESCO S.A.

Chave utilizada

102.255.717-30

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência





PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA - COQUEIRAL ITAPARICA - VILA VELHA - ES

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2023



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
162 24/02/2023

CARLOS MAGNO PIMENTEL JUNIOR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

AVN CAPIXABA, 27 SALA 902 - DIVINO ESP. SANTO
VILA VELHA - ES - CEP: 29107-100
CNPJ/CPF: 37.908.642/0001-01 Inscr. Estadual/RG:
Email: advpimenteles@gmail.com
Telefone: (27)3071-4772 CCM 124130

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista: análise, exame, pesquisa, coleta,

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime: Simples Nacional

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO, PESQUISA E GESTÃO EM SAUDE
Rua dukla de aguiar -
Praia do Suá - Vitória - ES - Brasil - CEP: 29052160
CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Assessoria jurídica referente a janeiro	3.000,00	3.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	3.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incndicionado	0,00
Base de Cálculo	3.000,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	60,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
3.000,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	3.000,00	

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



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022418345AWsu5pwooT

Valor
R\$ 3.000,00

Descrição
Ref Janeiro

Data do pagamento
24/02/2023 15:35:01

Tarifa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
CARLOS MAGNO PIMENTEL JUNIOR SOCIEDADE INDIVIDUAL

CPF/CNPJ
37.908.642/0001-01

Instituição
SICOOB COOPERMAIS

Chave utilizada
37.908.642/0001-01

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

NÚMERO 000001061
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
3223 0123 8594 8700 0168 5500 1000 0010 6112 3011 0611

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

R C HORTIFRUTI LTDA ME
RUA PADRE OTAVIO MOREIRA, 202CENTRO, ITAPEMIRIM
-ES,
FONE: 02835295627 CEP: 29330000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283146423
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIB.: 332230004502962 17/01/2023 16:13:34
CNPJ: 23.859.487/0001-68

DESTINATÁRIO/EMISSOR: INSTITUTE VIDA SALUS
CNPJ: 21.782.559/0001-90
DATA DE EMISSÃO: 17/01/2023
RUA DUKLA DE AGUIAR - DE 1 AO FIM - LADO ÍMPAR, 129
BAIRRO/DISTRITO: PRAIA DO SUÁ
CEP: 29052160
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 17/01/2023
VITÓRIA
UF: ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2730672806
HORA DE SAÍDA: 16:13

PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DE ICMS	BASE CÁLCULO ST	VALOR DO ICMS ST	VR APROX IMPOSTOS (12,741)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
781,23	131,55	0,00	0,00	747,36	5.076,11

VALOR DO SEGURO	VALOR DE DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5.076,11

TRANSPORTE/VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA 9 COD ANTT PLACA VEICULO UF CFP/CNPJ

QUANTIDADE: 44 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,00

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	%ICMS	%IPI
167	ARROZ ATRACAO T1 5 KG	10063021	020	5102	UN	8,000	24,99	199,92	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
1389	LEITE SELITA INT C/TP 1L	04012010	060	5405	UN	120,000	6,99	838,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	OLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	060	5405	UN	20,000	10,99	219,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2390	FEIJAO NICO PRETO T1 1KG	07133319	020	5102	UN	20,000	8,99	179,80	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
1311	QUALY C/ SAL 500G	15171000	000	5102	UN	15,000	14,99	224,85	224,85	38,22	17,00	0,00	0,00
1894	GELATINA DIET MORANGO DR OETK	21069029	000	5102	UN	10,000	4,99	49,90	49,90	8,48	17,00	0,00	0,00
606	CAFE CAMPEAO FORTE 500G	09012100	060	5405	UN	25,000	24,99	624,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10515	FARINHA DE MAND PEREIRA BRANC	11062000	060	5405	UN	12,000	8,99	107,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2951	GELATINA OETKER UVA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,49	24,90	24,90	4,23	17,00	0,00	0,00
159	SAL REFINADO GLOBO 1KG	25010020	000	5102	UN	4,000	2,99	11,96	11,96	0,83	7,00	0,00	0,00
1010	CREME DE LEITE ITALAC 200G	04022130	000	5102	UN	20,000	5,99	119,80	119,80	20,36	17,00	0,00	0,00
4835	MILHO VERDE PREDILECTA 1,7KG	20058000	000	5102	UN	4,000	44,99	179,96	179,96	30,59	17,00	0,00	0,00
765	BISC ALCOBACA C CRACKER 400G	19059020	060	5405	UN	15,000	6,99	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160	ACUCAR CRISTAL PAINEIRAS 5KG	17019900	060	5405	UN	5,000	24,99	124,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
767	BISC ALCOBACA MAIZENA 400G	19053100	060	5405	UN	14,000	6,99	97,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16950	MOLHO DE TOMATE PRAMESA SACHE	21039091	000	5102	UN	2,000	14,99	29,98	29,98	5,09	17,00	0,00	0,00
16	MALONESE HELLMANNS SACHE 1KG	21039011	000	5102	UN	2,000	29,99	59,98	59,98	10,19	17,00	0,00	0,00
219	MARCARRAO PARAFUSO PIRAQUE SEM	19021900	060	5405	UN	15,000	10,99	164,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16498	AZEITE GOMES DA COSTA EXTRA V	15092000	060	5405	UN	5,000	42,99	214,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
407	VINAGRE TOSCANO COLORIDO 750M	22090000	000	5102	UN	6,000	3,99	23,94	23,94	4,06	17,00	0,00	0,00
10261	COLORAU NATIVO 500G	21039021	000	5102	UN	2,000	12,99	25,98	25,98	4,41	17,00	0,00	0,00
16915	AMACIANTE DE CARNE QUALIMAX 1	38099190	060	5405	UN	1,000	29,99	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3490	ALHO CHINES KG	07089000	060	5405	KG	3,854	24,99	96,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
897	ALFACE UN	07089000	040	5102	UN	10,000	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
866	CEBOLA KG	07089000	040	5102	KG	8,900	8,99	80,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
901	SALSA UN	07089000	040	5102	UN	10,000	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899	CEBOLINHA UN	07089000	040	5102	UN	10,000	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
843	TOMATE B6 KG	07089000	040	5102	KG	8,900	10,99	97,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	BATATA KG	07089000	040	5102	KG	17,900	10,99	196,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
851	INHAME KG	07089000	040	5102	KG	7,600	15,99	121,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
859	ABOBORA MARANHAO KG	07089000	040	5102	KG	13,850	4,99	69,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
847	CENOURA KG	07089000	040	5102	KG	13,700	7,99	109,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
848	CHUCHU KG	07089000	040	5102	KG	16,800	3,99	67,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
849	VAGEM VERDE KG	07089000	040	5102	KG	2,800	15,99	44,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
898	COUVE UN	07089000	040	5102	UN	10,000	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	BANANA TERRA KG	07089000	040	5102	KG	8,985	9,99	89,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
863	BANANA PRATA KG	07089000	040	5102	KG	7,854	6,99	54,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
884	MAMAO PAPAIA KG	07089000	040	5102	KG	5,650	13,99	79,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3116	MELAO REI KG	07089000	040	5102	KG	5,650	15,99	90,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
867	BETERABA KG	07089000	040	5102	KG	2,854	6,99	19,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
856	OVOS BRANCOS M DZ	04079000	040	5102	DZ	3,000	10,99	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891	PEPINO KG	07089000	040	5102	KG	2,600	4,99	12,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
850	REPOLHO KG	07089000	040	5102	KG	10,985	3,99	43,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
424	COLORAU ECLIPSE 500G	09109900	000	5102	UN	2,000	14,99	29,98	29,98	5,09	17,00	0,00	0,00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
NÚMERO 000001061
SÉRIE: 001
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3223 0123 8594 8700 0168 5500 1000 0010 6112 3011 0611

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

R C HORTIFRUTI LTDA ME
RUA PADRE OTAVIO MOREIRA, 202CENTRO, ITAPEMIRIM
-ES,
FONE: 02835295627 CEP: 29330000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083146423
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIB.:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332230004502962178/2023 16:13:34
CPF: 23.859.487/0001-98

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO VIDA SALUS
CPF/CNPJ: 21.782.559/0001-90
DATA DE EMISSÃO: 17/01/2023
ENDEREÇO: RUA DUKLA DE AGUIAR - DE 1 AO FIM - LADO ÍMPAR, 129
BAIRRO/DISTRITO: PRAIA DO SUAÍ
CEP: 29052160
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 17/01/2023
MUNICÍPIO: VITÓRIA
UF: ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 16:13

PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		BASE CÁLCULO ST		VALOR DO ICMS ST		VR APROX IMPOSTOS (12.741)		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	781,23		131,55		0,00		0,00		747,36		5.076,00
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.076,00

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9
COD ANTT: PLACA VEICULO: UF: CPF/CNPJ:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 44 ESPECIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO:

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	VR. PIS	VR. COFINS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS		DESCRIÇÃO	VR. TOTAL	BASE CALC.	VR. IMPOSTO	RESERVADO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TRIBUTADO_20 17,00%	379.72	0.00	0.00	
		TRIBUTADO_60 0,00%	2624.99	0.00	0.00	
		TRIBUTADO_00 17,00%	769.27	769.27	130.72	
		TRIBUTADO_00 7,00%	11.96	11.96	0.83	
		TRIBUTADO_40 0,00%	1290.17	0.00	0.00	

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302241905EcqqXISwQOZ

Valor

R\$ 5.076,11

Data do pagamento

24/02/2023 16:06:23

Tarifa

Isento

Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safr S.A.

Destino

Nome

R C HORTIFRUTI LTDA

CPF/CNPJ

23.859.487/0001-68

Instituição

SICOOB SUL-LITORÂNEO

Chave utilizada

23.859.487/0001-68

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

NÚMERO: 000001056

196

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
NÚMERO 000001056
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO 3223 0123 8594 8700 0168 5500 1000 0010 5612 3011 0565

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

R C HORTIFRUTI LTDA ME
RUA PADRE OTAVIO MOREIRA, 202CENTRO, ITAPEMIRIM -ES,
FONE: 02835295627 CEP: 29330000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230001844693 09/01/2023 07:31:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIB. CNPJ 23.859.487/0001-68

INSTITUTO VIDA SALUS
CPF/CNPJ 21.782.559/0001-90
DATA DE EMISSÃO 09/01/2023
RUA DUKLA DE AGUIAR - DE 1 AO FIM - LADO ÍMPAR, 129
BAIRRO/DISTRITO PRAIA DO SUÁ CEP 29052160
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/01/2023
CITY VITÓRIA FONE/FAX 2730672806 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 07:31

Table with columns: PARCELA, VALOR, VENCIMENTO, PARCELA, VALOR, VENCIMENTO, PARCELA, VALOR, VENCIMENTO

Table with columns: VALOR DE ICMS, VALOR DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR APROX IMPOSTOS (12,741), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

Table with columns: VALOR DO SEGURO, VALOR DE DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

Table with columns: FRETE POR CONTA, COD ANTT, PLACA VEICULO, UF, CPF/CNPJ

Table with columns: QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

Main product table with columns: PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM, CST, CPOP, UND, QUANTIDADE, VR. UNIT, VR. TOTAL, BASE ICMS, VR. ICMS, VR. IPI, %ICMS, %IPI

SÉRIE: 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3223 0123 8594 8700 0168 5500 1000 0010 5612 3011 0565

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

R C HORTIFRUTI LTDA ME
RUA PADRE OTAVIO MOREIRA, 202CENTRO, ITAPEMIRIM
-ES,
FONE: 02835295627 CEP: 29330000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
NÚMERO 000001056
SÉRIE: 001
FOLHA: 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
083146423

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332230001844693 09/01/2023 07:31:21
CPF
23.859.487/0001-68

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

DATA DE EMISSÃO
09/01/2023

ENDEREÇO
RUA DUKLA DE AGUIAR - DE 1 AO FIM - LADO ÍMPAR, 129

BARRIO/DISTRITO
PRAIA DO SUÁ

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
09/01/2023

MUNICÍPIO
VITÓRIA

FONE/FAX
2730672806

CPF
29052160

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
ES

HORA DE SAÍDA
07:31

PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO

CALCULO DO ICMSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	2.015,94	VALOR DE ICMS	340,83	BASE CALCULO ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VR APROX IMPOSTOS (12,741)	1.964,28	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	14.398,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DE DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	14.398,50

ENDEFEÇO	FRETE POR CONTA	COD ANTI	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	9				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
64				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
159	SAL REFINADO GLOBO 1KG	25010020	000	5102	UN	6,000	2,99	17,94	17,94	1,25	7,00	0,00	0,00
10963	TRIGO P/ QUIBE PEREIRA 500G	19043000	000	5102	UN	12,000	5,99	71,88	71,88	12,21	17,00	0,00	0,00
1430	MUCILON ARROZ 400G	19011090	000	5102	UN	2,000	15,99	31,98	31,98	5,43	17,00	0,00	0,00
21936	MUCILON MILHO 400G	19011030	000	5102	UN	2,000	15,99	31,98	31,98	5,43	17,00	0,00	0,00
10515	MACARPAO PAFUFUSO PIRAQUE SEM	19021900	060	5405	UN	10,000	9,99	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
649	FARINHA DE MAND PEREIRA BRANC	11062000	060	5405	UN	10,000	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	000	5102	UN	3,000	14,99	44,97	44,97	7,64	17,00	0,00	0,00
1380	APROZ ATRACAO TI 5 KG	10063021	020	5102	UN	10,000	24,99	249,90	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
315	LEITE SELITA INT C/TP 1L	04012010	060	5405	UN	120,000	6,99	838,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10513	OLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	060	5405	UN	20,000	10,99	219,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FEIJAO FRADINHO PEREIRA 500G	07133590	020	5102	UN	10,000	6,99	69,90	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DESCRIÇÃO	VR. TOTAL	BASE CALC.	VR. IMPOSTO	RESERVADO AO FISCO
	TRIBUTADO_60 0,00%	9958.10	0.00	0.00	
	TRIBUTADO_40 0,00%	2104.70	0.00	0.00	
	TRIBUTADO_00 17,00%	1998.00	1998.00	339.58	
	TRIBUTADO_00 7,00%	17.94	17.94	1.25	
	TRIBUTADO_20 17,00%	319.80	0.00	0.00	

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302241917mgxolzELeyN

Valor

R\$ 14.398,54

Data do pagamento

24/02/2023 16:18:09

Tarifa

Isento

Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

Destino

Nome

R C HORTIFRUTI LTDA

CPF/CNPJ

23.859.487/0001-68

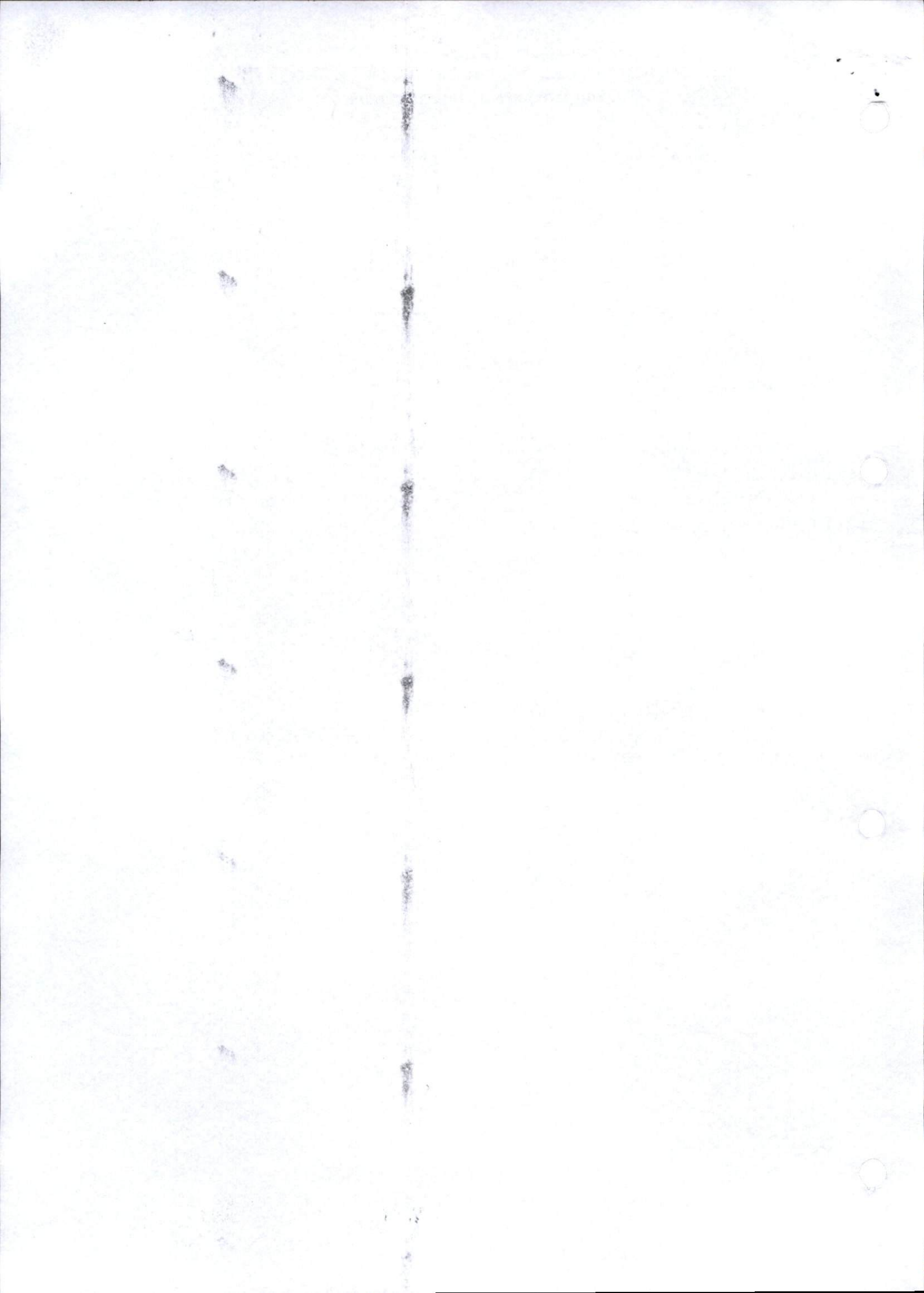
Instituição

SICOOB SUL-LITORÂNEO

Chave utilizada

23.859.487/0001-68

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



RA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
NÚMERO 000001057
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3223 0123 8594 8700 0168 5500 1000 0010 5712 3011 0570
Consulta de autenticidade no portal da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

R C HORTIFRUTI LTDA ME
RUA PADRE OTAVIO MOREIRA, 202CENTRO, ITAPEMIRIM
-ES,
FONE: 02835295627 CEP: 29330000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332230002174905 09/01/2023 19:18:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIB. 23.859.487/0001-68

ESTRUTURA DA OPERAÇÃO
ENDREZA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
83146423

ESTABELECIDOR
Razão Social: INSTITUTO VIDA SALUS
CPF/CNPJ: 21.782.559/0001-90
DATA DE EMISSÃO: 09/01/2023
DATA DE ENTRADA SAÍDA: 09/01/2023
Bairro/Distrito: PRAIA DO SUÁ
CEP: 29052160
Município: VITÓRIA
UF: ES
Inscrição Estadual: 2730672806
HORA DE SAÍDA: 19:18

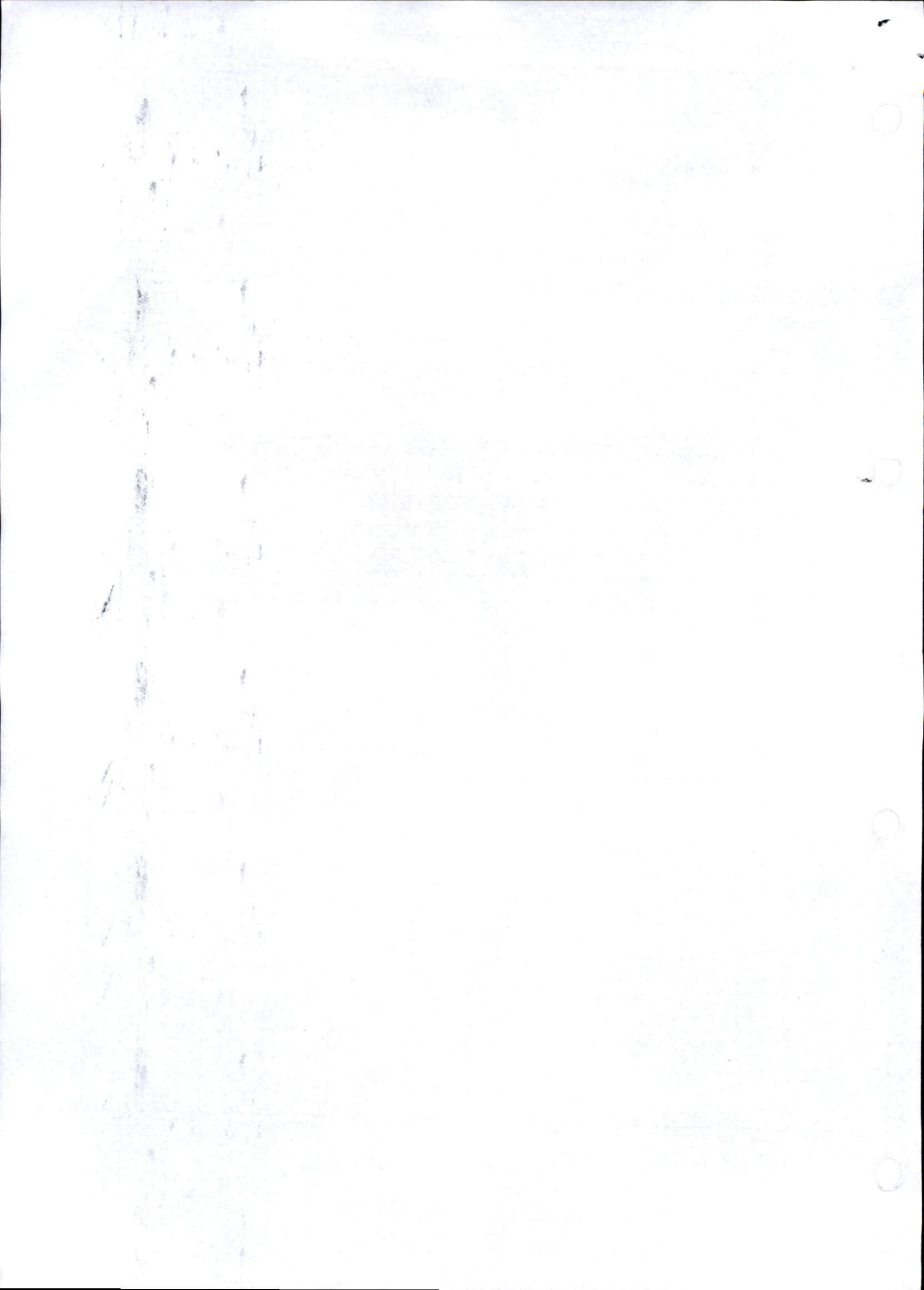
VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO
PARCELA							

VALOR DO ICMS	VALOR DE ICMS	BASE CALCULO ST	VALOR DO ICMS ST	VR APROX IMPOSTOS (12.741)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
434,71	73,88	0,00	0,00	499,78	3.368,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DE DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.368,88

TRANSPORTADOR/VULNEROS TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	COD ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
INSTITUTO VIDA SALUS	9			ES	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	VITÓRIA	ES	2730672806		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34				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	VR. IPI
3490	ALHO CHINES KG	07089000	060	5405	KG	2,750	24,99	68,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
897	ALFACE UN	07089000	040	5102	UN	10,000	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
866	CEBOLA KG	07089000	040	5102	KG	3,900	8,99	35,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899	CEBOLINHA UN	07089000	040	5102	UN	10,000	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
901	SALSA UN	07089000	040	5102	UN	10,000	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
843	TOMATE B6 KG	07089000	040	5102	KG	9,985	10,99	109,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	BATATA KG	07089000	040	5102	KG	13,900	10,99	152,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
851	INHAME KG	07089000	040	5102	KG	9,800	14,99	146,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
859	ABOBORA MARANHÃO KG	07089000	040	5102	KG	10,900	5,99	65,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
847	CENOURA KG	07089000	040	5102	KG	7,600	7,99	60,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
848	CHUCHU KG	07089000	040	5102	KG	6,800	2,99	20,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
898	COUVE UN	07089000	040	5102	UN	10,000	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
863	BANANA PRATA KG	07089000	040	5102	KG	10,900	5,99	65,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
884	MAMÃO PAPAIA KG	07089000	040	5102	KG	8,900	10,99	97,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
867	BETERRABA KG	07089000	040	5102	KG	3,900	5,99	23,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96	OVOS BRANCOS M DZ	04079000	040	5102	DZ	4,000	10,99	43,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	PEPINO KG	07089000	040	5102	KG	3,900	4,99	19,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
850	REPOLHO KG	07089000	040	5102	KG	3,985	3,99	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
849	VAGEM VERDE KG	07089000	040	5102	KG	2,850	15,99	45,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
896	ATPIM KG	07089000	040	5102	KG	10,000	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	ARROZ ATRACAO T1 5 KG	10063021	020	5102	UN	7,000	24,99	174,93	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
1380	LEITE SELITA INT C/TP 1L	04012010	060	5405	UN	72,000	6,99	503,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	OLEO DE SOJA SOYA 900ML	15079011	060	5405	UN	12,000	10,99	131,88	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
1905	FEIJAO PEREIRA PRETO 1KG	07133319	020	5102	UN	14,000	8,99	125,86	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
1311	QUALY C/ SAL 500G	15171000	000	5102	UN	8,000	14,99	119,92	119,92	20,38	0,00	0,00	0,00
765	BISC ALCOBACA C CRACKER 400G	19059020	060	5405	UN	15,000	7,99	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160	ACUCAR CRISTAL PAINELAS 5KG	17019900	060	5405	UN	4,000	24,99	99,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	CREME DE LEITE ITALAC 200G	04022130	000	5102	UN	10,000	5,99	59,90	59,90	10,18	17,00	0,00	0,00
16950	MOLHO DE TOMATE PRAMESA SACHE	21039091	000	5102	UN	3,000	14,99	44,97	44,97	7,64	0,00	0,00	0,00
606	CAFE CAMPEAO FORTE 500G	09012100	060	5405	UN	20,000	24,99	499,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2562	FERM PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	5,000	14,99	74,95	74,95	12,74	17,00	0,00	0,00
4835	MILHO VERDE PREDILECTA 1,7KG	20058000	000	5102	UN	3,000	44,99	134,97	134,97	22,94	17,00	0,00	0,00
21936	MACARRAO PARAFUSO PIRAQUE SEM	19021900	060	5405	UN	8,000	10,99	87,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10515	FARINHA DE MAND PEREIRA BRANC	11062000	060	5405	UN	10,000	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DESCRIÇÃO	VR. TOTAL	BASE CALC.	VR. IMPOSTO	RESERVADO AO FISCO
	TRIBUTADO_60 0,00%	1591.31	0.00	0.00	
	TRIBUTADO_00 17,00%	434.71	434.71	73.88	
	TRIBUTADO_40 0,00%	1042.04	0.00	0.00	
	TRIBUTADO_20 17,00%	300.79	0.00	0.00	



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302241920kz2uLeycVA3

Valor

R\$ 3.368,85

Data do pagamento

24/02/2023 16:20:45

Tarifa

Isento

←\$ Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safr S.A.

\$→ Destino

Nome

R C HORTIFRUTI LTDA

CPF/CNPJ

23.859.487/0001-68

Instituição

SICOOB SUL-LITORÂNEO

Chave utilizada

23.859.487/0001-68

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 001

194

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3223 0123 8594 8700 0168 5500 1000 0010 5812 3011 0536

R C HORTIFRUTI LTDA ME
RUA PADRE OTAVIO MOREIRA, 202CENTRO, ITAPEMIRIM
-ES,
FONE: 02835295627 CEP: 29330000

NÚMERO 000001058

SÉRIE: 001

FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230002276951 10/Q1/2023 08:35:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083146423

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIB.

CNPJ
23.859.487/0001-68

DESTINATÁRIO ENDEREÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

DATA DE EMISSÃO

09/01/2023

ENDEREÇO

RUA DUKLA DE AGUIAR - DE 1 AO FIM - LADO ÍMPAR, 129

BAIRRO/DISTRITO

PRAIA DO SUÁ

CEP

29052160

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

09/01/2023

MUNICÍPIO

VITÓRIA

FONE/FAX

2730672806

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

20:03

VALORES DUPLICATAS

PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO

CALCULO DO IMPOSTO

SUB	VALOR DE ICMS	BASE CALCULO ST	VALOR DO ICMS ST	VR APROX IMPOSTOS (12.741)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.181,98	540,88	0,00	0,00	678,44	3.271,98
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.271,98

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9

COD ANTT

PLACA VEICULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

ÍTEMOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	%ICMS	%IPI
4829	DET LIMPOL NEUTRO 5L	34025000	060	5405	UN	3,000	29,99	89,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10440	MARMITA ISOPOR C/ TAMP 850ML	39259010	000	5102	UN	1.600,000	0,79	1.264,00	1.264,00	214,88	17,00	0,00	0,00
20627	COPO DESC COPOSUL 100 ML	39241000	000	5102	UN	10,000	4,99	49,90	49,90	8,48	17,00	0,00	0,00
1191	FOSEFORO GABOARDI 10UN	36050000	000	5102	UN	4,000	4,99	19,96	19,96	3,39	17,00	0,00	0,00
2793	BOBINA FUNDO ESTRELA 35X45 IM	39232190	000	5102	UN	12,000	34,99	419,88	419,88	71,37	17,00	0,00	0,00
13876	COLHER FORTE STRAWPLAST 50UN	39241000	000	5102	UN	60,000	8,99	539,40	539,40	91,69	17,00	0,00	0,00
18867	GUARDANAPO STARLUX 30CM X 30C	48183000	000	5102	UN	30,000	5,99	179,70	179,70	30,54	17,00	0,00	0,00
15486	SACO P/ CHUP-CHUP LIDER 5X22	39232190	000	5102	UN	3,000	17,99	53,97	53,97	9,17	17,00	0,00	0,00
2898	SACO HOT DOG IMPRESSO LIDER 2	39232110	000	5102	UN	3,000	29,99	89,97	89,97	15,29	17,00	0,00	0,00
20627	COPO DESC COPOSUL 100 ML	39241000	000	5102	UN	20,000	1,29	25,80	25,80	4,38	17,00	0,00	0,00
2897	GARFO FESTA CRISTAL C/ 50	39241000	000	5102	UN	60,000	8,99	539,40	539,40	91,69	17,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESCRIÇÃO

TRIBUTADO_60 0,00%

VR. TOTAL

89,97

BASE CALC.

0,00

VR. IMPOSTO

0,00

TRIBUTADO_00 17,00%

3181,98

3181,98

540,88

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241922Xaas2C2T3qC

Valor
R\$ 3.271,95

Data do pagamento
24/02/2023 16:23:04

Taxa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
R C HORTIFRUTI LTDA

CPF/CNPJ
23.859.487/0001-68

Instituição
SICOOB SUL-LITORÂNEO

Chave utilizada
23.859.487/0001-68

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

NÚMERO: 00001060
SÉRIE: 001

193

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

NÚMERO 00001060
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

R C HORTIFRUTI LTDA ME
RUA PADRE OTAVIO MOREIRA, 202CENTRO, ITAPEMIRIM
-ES,
FONE: 02835295627 CEP: 29330000



CHAVE DE ACESSO
3223 0123 8594 8700 0168 5500 1000 0010 6012 3011 0606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332230004180574 16/01/2023 19:33:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083146423
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIB.:
CNPJ: 23.859.487/0001-68

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO VIDA SALUS
CPF/CNPJ: 21.782.559/0001-90
DATA DE EMISSÃO: 16/01/2023

ENDEREÇO: RUA DUKLA DE AGUIAR - DE 1 AO FIM - LADO ÍMPAR, 129
BAIRRO/DISTRITO: PRAIA DO SUÁ
CEP: 29052160
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 16/01/2023

MUNICÍPIO: VITÓRIA
UF: ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 19:33

PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		BASE CÁLCULO ST		VALOR DO ICMS ST		VR APROX IMPOSTOS (12.741)		VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	
1.008,38	171,41	0,00	0,00	0,00	0,00	1.206,03	9.318,00				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.318,00				

TRANSPORTADORA/VEÍCULOS TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9
CÓD ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: CPF/CNPJ:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 37 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,00

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	VR. IPI	VR. IPI
20627	COPO DESC COPOSUL 100 ML	39241000	000	5102	UN	20,000	19,99	399,80	399,80	67,96	17,00	17,00	17,00
21665	COPO DESC COPOBOM BRANCO 200M	39241000	000	5102	UN	40,000	6,99	279,60	279,60	47,53	17,00	17,00	17,00
1158	PAPEL ALUMINIO BORDA 30X7,5	76071990	000	5102	UN	5,000	8,99	44,95	44,95	7,64	17,00	17,00	17,00
3245	ACEM BOVINO FRISA KG	02013000	060	5405	KG	72,985	29,99	2.188,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
922	PEITO FGO C/ OSSO UNIAVES KG	02071400	060	5405	KG	44,900	19,99	897,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
916	BUCHO BOVINO COFRIL KG	05040090	060	5405	KG	17,900	19,99	357,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3674	CARRE SUINO FATIADO SADIA KG	02032900	060	5405	KG	34,900	29,99	1.046,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3148	PATINHO BOVINO FRISA KG	02013000	060	5405	KG	27,900	35,99	1.004,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21216	COXAS E SOBRECoxas KIFRANGO B	02071400	060	5405	UN	32,900	14,99	493,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1127	MUSSARELA KG	04061010	000	5102	KG	3,985	59,99	239,06	239,06	40,64	17,00	17,00	17,00
997	LINGUIÇA CALABRESA GROSSA KG	16010000	060	5405	KG	9,854	29,99	295,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2177	BACON KG	02101200	060	5405	KG	11,900	31,99	380,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3490	ALHO CHINES KG	07089000	060	5405	KG	3,985	29,99	119,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
897	ALFACE UN	07089000	040	5102	UN	10,000	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
866	CEBOLA KG	07089000	040	5102	KG	8,900	8,99	80,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899	CEBOLINHA UN	07089000	040	5102	UN	10,000	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
901	SALSA UN	07089000	040	5102	UN	10,000	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	TOMATE B6 KG	07089000	040	5102	KG	9,854	10,99	108,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	PIMENTAO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	1,900	8,99	17,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	BATATA KG	07089000	040	5102	KG	22,985	9,99	229,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	INHAME KG	07089000	040	5102	KG	6,900	15,99	110,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
959	ABOBORA MARANHAO KG	07089000	040	5102	KG	9,900	5,99	59,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
847	CENOURA KG	07089000	040	5102	KG	11,900	8,99	106,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
848	CHUCHU KG	07089000	040	5102	KG	15,900	3,99	63,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
898	COUVE UN	07089000	040	5102	UN	10,000	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	BANANA TERRA KG	07089000	040	5102	KG	21,650	7,99	172,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
863	BANANA PRATA KG	07089000	040	5102	KG	9,600	5,99	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
864	MAMAO PAPAIA KG	07089000	040	5102	KG	7,854	10,99	86,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3116	MELAO REI KG	07089000	040	5102	KG	7,200	14,99	107,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
946	MAÇA KG	07089000	040	5102	KG	2,985	15,99	47,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
868	LIMAO KG	07089000	040	5102	KG	1,650	7,99	13,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
867	BETERRABA KG	07089000	040	5102	KG	3,900	6,99	27,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891	PEPINO KG	07089000	040	5102	KG	3,854	3,99	15,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3689	OREGANO ECLIPSE 100G	12119010	000	5102	UN	3,000	14,99	44,97	44,97	7,64	17,00	17,00	17,00
850	REPOLHO KG	07089000	040	5102	KG	19,854	3,99	79,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
849	VAGEM VERDE KG	07089000	040	5102	KG	3,900	15,99	62,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1141	HORTELA UN	07089000	040	5102	UN	1,000	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DESCRIÇÃO	VR. TOTAL	BASE CALC.	VR. IMPOSTO	RESERVADO AO FISCO
	TRIBUTADO_00 17,00%	1008.38	1008.38	171.41	
	TRIBUTADO_60 0,00%	6783.84	0.00	0.00	
	TRIBUTADO_40 0,00%	1526.37	0.00	0.00	

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241932e8wyPFFAf5T

Valor
R\$ 9.318,59

Data do pagamento
24/02/2023 16:33:08

Tarifa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

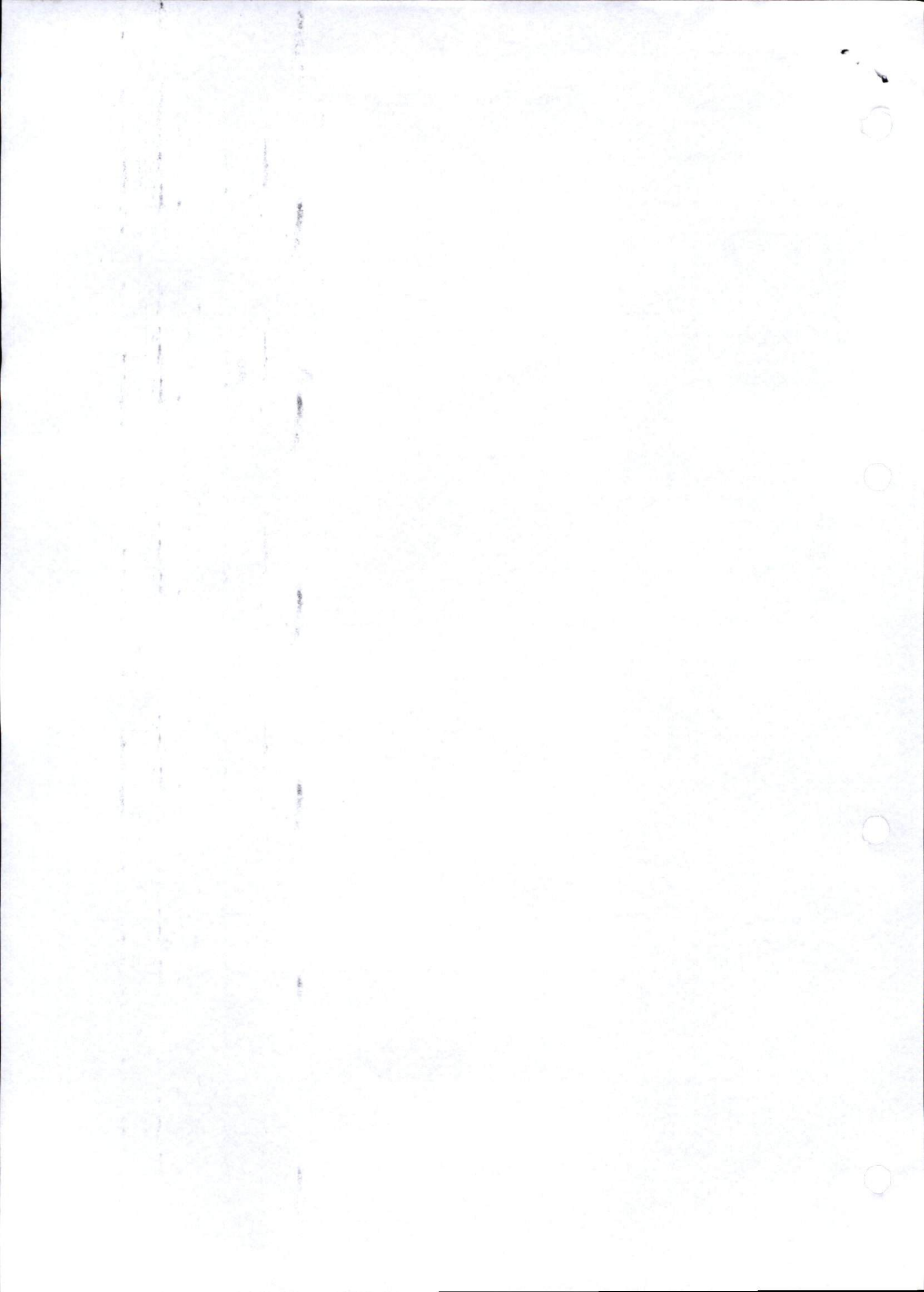
Nome
R C HORTIFRUTI LTDA

CPF/CNPJ
23.859.487/0001-68

Instituição
SICOOB SUL-LITORÂNEO

Chave utilizada
23.859.487/0001-68

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência





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

Competência
01/2023



Número RPS: Número Nota Fiscal: **44** Data Emissão
05/01/2023

M & V - SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA ME

RUA GOIANIA, 77 SALA 1; - ITAPUÃ
 VILA VELHA - ES - CEP: 29101-780
CNPJ/CPF: 33.168.131/0001-31 Inscr. Estadual/RG:
 Email: RROSSI@ROSSICONTABILIDADE.COM
 Telefone: 027) - 30672806 CCM 91753

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços
 Sub item da lista de serviço: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta,
 CNAE: 7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
 Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime: Simples Nacional

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SA
 R DUKLA DE AGUIAR, 129
 PRAIA DO SUA - VITORIA - ES - - CEP: 29.052-160
 CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 E-mail:
 End. Cobrança:

Qtde	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS	5.500,00	5.500,00

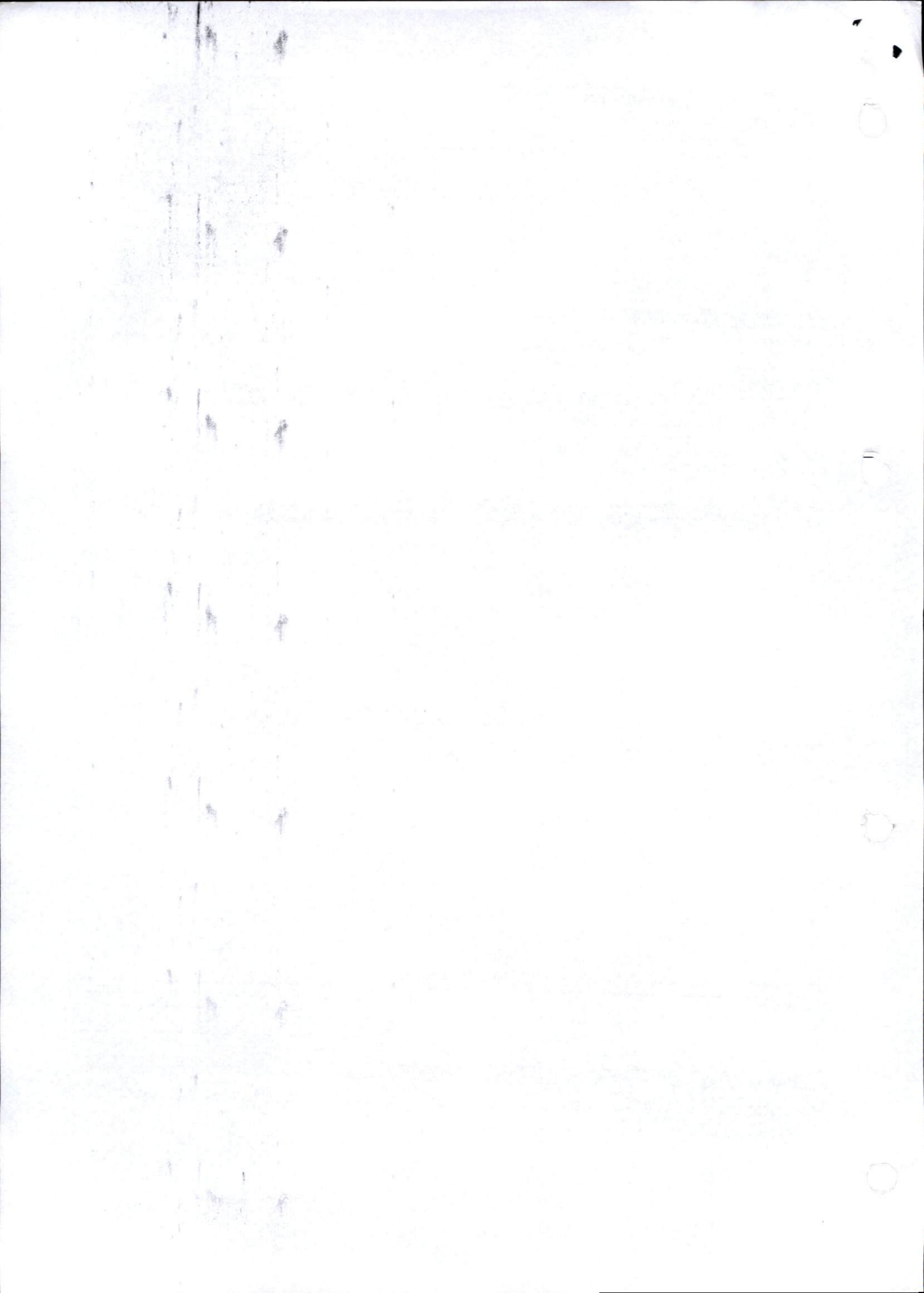
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

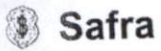
Observação:

Total dos Serviços	5.500,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 110,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
5.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.500,00

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





Comprovante de transferência

ID: Transação Pix
E58160789202302242148NyagffQdfyr

Valor
R\$ 5.500,00

Data do pagamento
24/02/2023 18:49:30

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
MV GESTAO EM SAUDE LTDA ME

CPF/CNPJ
33.168.131/0001-31

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada
33.168.131/0001-31

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

190

CNPJ
21.782.559/0001-90

Razão Social
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PES

Período de Apuração
Janeiro/2023

Data de Vencimento
20/02/2023

Número do Documento
07.16.23055.2175222-2

Pagar este documento até
27/02/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000104949425

Valor Total do Documento
32.423,77

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2023 Vencimento:20/02/2023	5.952,13	707,11	59,52	6.718,76
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:01/2023 Vencimento:20/02/2023	17.188,47	2.041,75	171,86	19.400,08
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:01/2023 Vencimento:20/02/2023	2.148,30	255,21	21,48	2.424,99
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:01/2023 Vencimento:20/02/2023	171,86	20,41	1,71	193,98
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:01/2023 Vencimento:20/02/2023	1.288,98	153,13	12,88	1.454,99
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:01/2023 Vencimento:20/02/2023	257,79	30,62	2,57	290,98
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:01/2023 Vencimento:20/02/2023	1.718,64	204,17	17,18	1.939,99
Totais		28.724,17	3.412,40	287,20	32.423,77

SENDÁ (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

24/02/2023 15:54:47

85890000324 6 23770385230 4 58071623055 0 21752222345 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000324 6 23770385230 4 58071623055 0 21752222345 9



CNPJ: 21.782.559/0001-90
Número: 07.16.23055.2175222-2
Pagar até: 27/02/2023
Valor: 32.423,77

Pague com o PIX





COMPROVANTE DE TRIBUTOS FEDERAIS - CÓDIGO DE BARRAS

Tributo: DARF COD DE BARRAS
 Data de Vencimento: 24/02/2023
 N° Documento: 07.16.23055.2175222-2
 Valor: 32.423,77
 Data de Pagamento: 24/02/2023
 Identificação: 858900003246 237703852304 580716230550 217522223459



422 - BANCO SAFRA S/A

AGÊNCIA DE DÉBITO: 0049

N° OPERAÇÃO: 7470078

DÉBITO CONTA CORRENTE: 000000016722-5

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado quando solicitado. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20230224PAG7470078DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana

OUIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados



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

Competência
02/2023



149

Número RPS: Número Nota Fiscal: **3** Data Emissão **01/02/2023**

49.401.213 VINICIUS DALTUE MENEZES

RUA Carolina Leal, 55 ANEXO ADM - Olaria
 Vila Velha - ES - CEP: 29100-510
CNPJ/CPF: 49.401.213/0001-14 Inscr. Estadual/RG:
 Email: SUPRIMENTOS.HOSPITALAR@OUTLOOK.COM
 Telefone: 98111952 CCM 224825

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE VILA VELHA MUNICÍPIO DA PRESTAÇÃO: Itapemirim - ES
 Natureza Operação: Prestação de Serviços
 Sub item da lista de serviço: 15.10 - Serviços relacionados a cobranças, recebimentos ou pagamentos em geral, de títulos quaisquer, de contas ou carnês, de câmbio.
 Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime: MEI

Dados do Tomador de Serviço
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SA
 RUA DUKLA DE AGUIAR, 129 - ANEXO AO HOSPITAL VITORIA
 PRAIA DO SUA - VITORIA - ES - - CEP: 29.052-160 Incrição Municipal:
 CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90 Incrição Estadual/RG: ES
 E-mail:
 End. Cobrança: RUA DUKLA DE AGUIAR, 129 - PRAIA DO SUA - VITORIA ES

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	ACESSORIA GESTÃO EM SAÚDE COMPRAS HOSPITALAR VENCIMENTO 10/02/2023	1.650,00	1.650,00

OPTANTE PELO SIMEI

Observação: DADOS DE PAGAMENTO
 AG 0001
 CONTA 14701232-5
 INSTITUIÇÃO 380

Total dos Serviços	1.650,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.650,00
ISS SEM RETENÇÃO	0,00 % 0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
1.650,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	1.650,00

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



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302231954icbJTzyB0s3

Valor
R\$ 1.650,00

Data do pagamento
23/02/2023 16:56:08

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

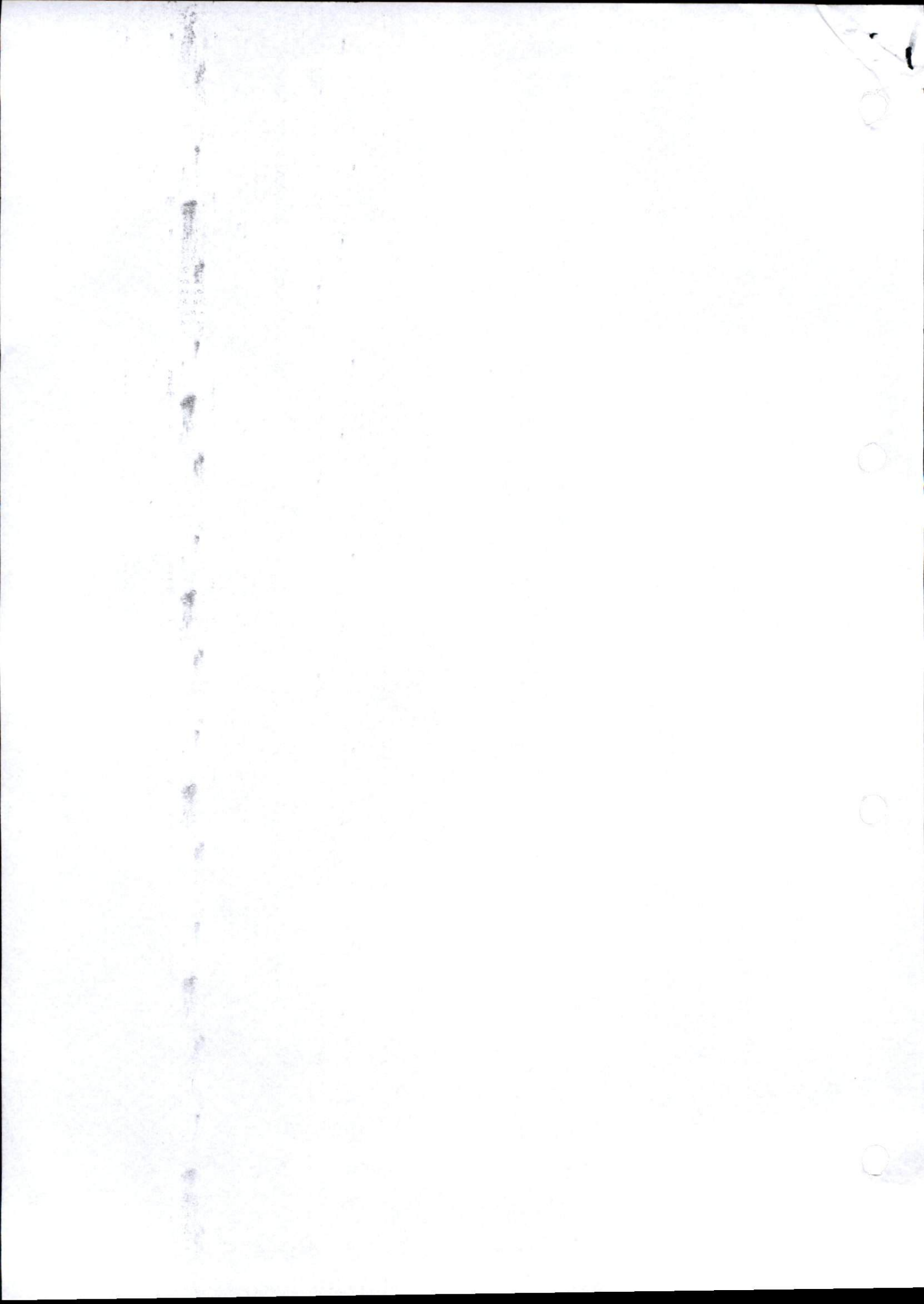
Nome
VINICIUS DALTUE MENEZES

CPF/CNPJ
***.647.115-**

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave utilizada
(27) 99973-7850

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA**

29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA - COQUEIRAL ITAPARICA - VILA VELHA - ES

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
01/2023Número RPS: Número Nota Fiscal: **2** Data Emissão
31/01/2023**49.401.213 VINICIUS DALTUE MENEZES**RUA Carolina Leal, 55 ANEXO ADM - Olaria
Vila Velha - ES - CEP: 29100-510CNPJ/CPF: **49.401.213/0001-14** Inscr. Estadual/RG:

Email: SUPRIMENTOS.HOSPITALAR@OUTLOOK.COM

Telefone: 98111952 CCM 224825

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub Item da lista de serviço: 15.10 - Serviços relacionados a cobranças, recebimentos ou pagamentos em geral, de títulos quaisquer, de contas ou carnês, de câmbio,

Exigibilidade de ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime: MEI

Dados do Tomador de Serviço**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GESTÃO VIDA S**

RUA DUKLA DE AGUIAR, 129 - ANEXO AO ENSEADA PRIME HOSPITAL

PRAIA DO SUA - VITORIA - ES - CEP: 29052160

CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS	3.036,00	3.036,00
		EQUIPO BIC LIFE MED -----116UND-----R\$ 23,00----- R\$ 2668,00		
		NORIPURUM IV 100MG ----- 20AMP-----R\$ 18,40----- R\$ 368,00		
		TOTAL-----		
		----- R\$ 3036,00		

OPTANTE PELO SIMPEI

Observação: DADOS DE PAGAMENTO

AG 0001

CONTA 14701232-5

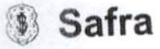
INSTITUIÇÃO 380

Total dos Serviços	3.036,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.036,00
ISS SEM RETENÇÃO	0,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
3.036,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	3.036,00

A chave de validação é: EGLO-XZHT

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.vilavelha.es.gov.br



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302231957Oqo81fqIq6s

Valor
R\$ 3.036,00

Data do pagamento
23/02/2023 16:58:01

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
VINICIUS DALTUE MENEZES

CPF/CNPJ
***.647.115-**

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave utilizada
(27) 99973-7850

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

NPJ/CNO 21.782.559/0001-90	02 Razão Social/Nome 0179-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Dr. Dukia de Aguiar 129 ANEXO AO HOSPITAL VITÓRIA			04 Bairro PRAIA DO SUA	
05 Município Vitória	06 UF ES	07 CEP 29.056-200	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 152.89170.27.1	11 Nome LARISSA PACELLI MATIAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ALBERTO ALMELIN, 60,			13 Bairro TAIPAIVA	
14 Município Itapemirim	15 UF ES	16 CEP 29.330-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1139570/1610-ES	18 CPF 113.957.016-10
19 Data de Nascimento 24/01/1992	20 Nome da Mãe ELIZABETE PACELLI MATIAS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de Trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.205,00	24 Data de Admissão 12/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 19/12/2022	26 Data de Afastamento 18/01/2023	27 Código Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.00000.0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 30.778.641/0001-32 - Sindicato dos enfermeiros do Sul do ES			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 1/faltas acrescidas do DSR)	1.376,08	51 Comissões		52 Gratificações	
53 Adic. de Insalubridade 40,00%	290,88	54 Adicional de Periculosidade		55 Adicional Noturno 0:20 horas	52,22
56 Horas-Extras 12:00 horas 0%	215,18	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	231,12	64 13º Salário Exercícios Anteriores		65 Férias Proporcionalis - 9/12 avos	2.063,69
Férias Vencidas		68 Terço Constitucional de Férias	687,90	69 Aviso-Prévio Indenizado - 3 dias	273,92
70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas - 33,33% - 1/3 Sobre Férias	0,67
		99 Ajuste do saldo devedor		TOTAL BRUTO	5.191,66

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento de 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado		112.1 Previdência Social	148,00	112.2 Previdência Social - S/13º Salário	17,33
114.1 IRRF		114.2 IRRF - S/13º Salário		115 Outros Descontos - 1,00 Dias - Faltas Dias	73,50
				TOTAL DEDUÇÕES	238,83
				VALOR LÍQUIDO	4.952,83

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302232013PN62NxMcbWz

Valor

R\$ 4.952,83

Descrição

TRCT LARISSA Ref Janeiro

Data do pagamento

23/02/2023 17:14:32

Tarifa

Isento

Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

PF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

Destino

Nome

LARISSA PACELLI MATIAS

CPF/CNPJ

***.957.016-**

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada

113.957.016-10

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 01 5757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



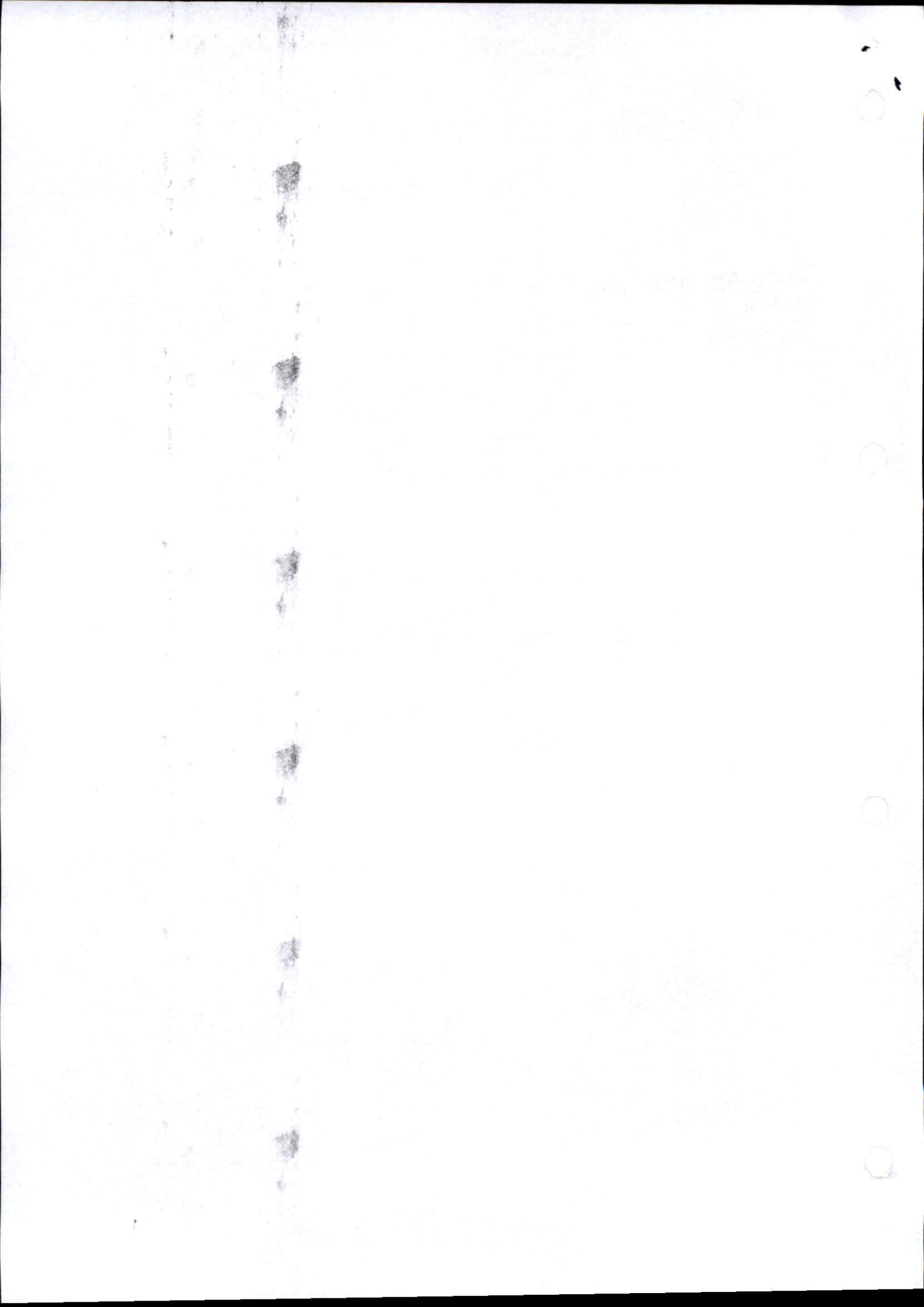
146

“ Recibo de Pagamento ”

Pelo presente, eu Carissa Parcelli Matias
CPF sob nº 413.957.016-10. Declaro que
recebi na Data 24 / 02 / 2023, o valor de R\$, 2.205,00,
(Dois Mil Duzentos e Cinco Reais) Referente ao
pagamento de atraso de rescisão, relativo aos serviços
prestados na função de Enfermeira, pago pela Empresa
Instituto Vida Salus, inscrita no CNPJ nº 217825590001-90

Itapemirim, 28 de Fevereiro de 2023

Carissa Parcelli Matias
Empregado





Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302232016YSzYuEXd2lb

Valor
R\$ 2.205,00

Descrição
Pagamento de Multa TRCT LARISSA Ref Janeiro

Data do pagamento
23/02/2023 17:17:55

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
LARISSA PACELLI MATIAS

CPF/CNPJ
***.957.016-**

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
113.957.016-10

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



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: 1	Data Emissão: 27/02/2023	Chave: OSLK-AWQH
-------------	-----------------------	--------------------------	------------------

GEZIO SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

MARATAIZES, 250 SALA 911 - PLANALTO DE GARAPINA - SERRA - ES - 29162-738
 CNPJ/CPF: 49.434.942/0001-77 Inscr. Estadual: 177
 Email: LMATTOS@ROSSICONTABILIDADE.COM.BR
 Telefone: (27) 3067-2806 Inscrição Municipal: 4758243

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços
 Atividade: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres
 Competência: 02/2023

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SA
 R DUKLA DE AGUIAR - PRAIA DO SUÁ
 VITÓRIA - ES - CEP: 29052160
 CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90 Inscrição Estadual:
 E-mail: Lysandroivs@gmail.com Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	servicos administrativos prestados 01/2023	16.000,00	16.000,00

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

Observação: Prestação de serviços referente ao mês de janeiro de 2023

Total dos Serviços	16.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	320,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
16.000,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS/DESC. 0,00	16.000,00

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

Recortar Aqui

Data Emissão 27/02/2023	RECEBI DA EMPRESA GEZIO SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1	
Chave OSLK-AWQH	
Local / Data	Assinatura



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302232206Dp0ytqsy1fZ

Valor
R\$ 16.000,00

Data do pagamento
23/02/2023 19:08:51

Taxa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
GEZIO SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

CPF/CNPJ
49.434.942/0001-77

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Chave utilizada
3bb7e5ad-0b7a-4c5c-9886-cc1211ded2a6

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



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

Competência
02/2023



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
 1120 23/02/2023

GYNECLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA

AVN DOUTOR OLIVIO LIRA, 353 BLOCO 5 SALA 510 - PRAIA DA COSTA
 VILA VELHA - ES - CEP: 29101-950
CNPJ/CPF: 21.503.056/0001-39 Inscr. Estadual/RG: ISENT0
 Email: GYNECLINICGINECO@GMAIL.COM
 Telefone: 2733399350 - CCM 66884

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE VILA VELHA NBS: 123011200 MUNICÍPIO DA PRESTAÇÃO: Itapemirim - ES
 Natureza Operação: Prestação de Serviços
 Sub item da lista de serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
 CNAE: 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
 Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Variável

Dados do Tomador de Serviço

Instituto de Des. inc. Soc. Pesq, E Gest. Em Saúde- Inst Vidas Salus
 Rua Dukla de Aguiar, 129, 129 - Anexo Hospital Vitória
 Praia do Sua - Vitória - ES - Brasil - CEP: 29052160
 CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 E-mail:
 End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Serviços médicos de ginecologia e obstetrícia prestados no hospital menino Jesus em itapemirim / ES Banco Caixa Economica Federal; Cc 720-6 Ag 3659 Op 003	56.000,00	56.000,00

Observação:

Total dos Serviços	56.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	56.000,00
ISS RETIDO 2,00 %	1.120,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
56.000,00	ISS 1.120,00	IRRF 750,00	PIS 1.680,00	COFINS 364,00	CSLL 560,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	51.526,00

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

195



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022412347efKujFizOt

Valor
R\$ 56.000,00

Data do pagamento
24/02/2023 09:42:59

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPE/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
GYNECLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPE/CNPJ
21.503.056/0001-39

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave utilizada
21.503.056/0001-39

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

170
O
O
O
O



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



Número da Nota
00230

Data de Emissão
22/02/2023

RPS

Competência
22/02/2023

Prestador de serviços



CPF/CNPJ

17.937.524/0001-06

Inscrição Municipal: **1213794**

Nome/Razão Social

LUNG HEALTH FISIOTERAPIA INTENSIVA LTDA

Nome Fantasia

LUNG HEALTH FISIOTERAPIA INTENSIVA

Endereço

**PRAÇA COSTA PEREIRA, 52 - SALA 708 EDIF MICHELINE - CENTRO
- CEP: 29010080**

Município/UF

Vitoria/ES Email: **adriano@realassessoria.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GESTAO EM SAUDE -
INSTITUTO VIDA SALUS**

Endereço

RUA DOUTOR EURICO DE AGUIAR, 888 - SALA: 805; - SANTA LÚCIA - CEP: 29056200

Município/UF

Vitoria/ES

Email **institutovidasalushmj@gmail.com**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES**

Reglme: **Empresa Normal - ISS Variável**

Município da incidência: **Vitoria - ES**

Exigibilidade: **Exigível**

Código de serviço: **04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia**

CNAE: **8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA**

Discriminação dos serviços

Referente aos serviços de fisioterapia prestados em Janeiro / 2023

Valor total ----- R\$ 17.000,00

#Dados Bancários

• Banco Itaú
Agência: 6406
Conta: 21014 -3

• Chave Pix: 17937524000106

Valor dos serviços = R\$ 17.000,00 // Valor líquido da nota = R\$ 15.954,50

Valor líquido da nota = Valor dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - Outras retenções + Ics 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	17.000,00	0,00	5,00	850,00	850,00	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
255,00	0,00	170,00	110,50	510,00	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° 802/2013 de 17/04/2013;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 4463E90B-50D5-4606-9721-9AB784B99105



Comprovante de transferência

ID Transação Pix
E58160789202302241313SOscIImxDQ5

Valor
R\$ 15.954,50

Data do pagamento
24/02/2023 10:15:04

Taxa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPE/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
LUNG HEALTH FISIO INTE LTDA

CPE/CNPJ
17.937.524/0001-06

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave utilizada
17.937.524/0001-06

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



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 117033
 SÉRIE 0

1
 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 3223 0135 9973 4500 0146 5500 0000 1170 3311 6351 6760

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 Protocolo de Autorização (Data e Hora): 332230006280190 24/01/2023 09:13:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081373708 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GE
 CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90 DATA DA EMISSÃO: 24/01/2023

ENDEREÇO: R DUKLA DE AGUIAR (ANEXO HOSP VITORIA) 129
 BAIRRO/DISTRITO: PRAIA DO SUA CEP: 29052160 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 24/01/2023

MUNICÍPIO: VITORIA FONE / FAX: 27 996492109 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 09:13

Nº	Venc.	Valor
1	23/02/23	6.211,64

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	6.211,64	VALOR DO ICMS	1.055,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.211,64
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	6.211,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Remetente(CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: HD1111 UF: ES CNPJ/CPF:

LOGRADOURO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23			23	8,46	8,46

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	LIQ. ICMS	LIQ. ST
23316	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/RX ESP (ORQUI N.LT. 220221 DATA FAB: 01/11/2022 DATA VAL.: 01/11/202 7 Cód. Registro Médico: 82322139001 Marca: DESCTEXTIL	30059090	000	5102	PC	36	51,9500	51,950	1.870,20	1.870,20	1.870,20	317,93	0,00	17	0,00
14005	DICLOFENACO POTASSICO 50MG (GENERIC) N.LT. 387432 DATA FAB: 28/08/2022 DATA VAL.: 28/08/202 4 Cód. Registro Médico: 1023505070027 Marca: EMS-EMS P CIC- PARC.FCI: 0 - N. FCI: C0412DB3-E908-4C58-BD08-C63 F9022FB69	30049037	000	5102	CP	100	0,1369	0,137	13,69	13,69	13,69	2,33	0,00	17	0,00
21814	DIPIRONA 500MG (GENERIC) N.LT. 343917 DATA FAB: 26/08/2022 DATA VAL.: 26/08/202 4 Cód. Registro Médico: 1023505230083 Marca: EMS-EMS P E2C- PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9F7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9 DA13501C4	30049069	000	5102	CP	200	0,1890	0,189	37,80	37,80	37,80	6,43	0,00	17	0,00
10727	SIMETICONA 40MG (GENERIC) N.LT. A087014/21 DATA FAB: 30/09/2022 DATA VAL.: 30/09 2023 Cód. Registro Médico: Marca: GLOBO	30049099	000	5102	CP	200	0,1280	0,128	25,60	25,60	25,60	4,35	0,00	17	0,00
19712	SORO FISIOLÓG 0,9% 500ML S/F N.LT. 74RH3593 DATA FAB: 31/08/2022 DATA VAL.: 31/07/2 024 Cód. Registro Médico: 1004100990102 Marca: FRESENIU S KABI PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: BF7B3B40-7013-46D4- BEA9-50FD848DA5BD	30049099	000	5102	FR	100	9,4950	9,495	949,50	949,50	949,50	161,42	0,00	17	0,00
5820	SORO FISIOLÓG 0,9% 1000ML S/F N.LT. 2219483 DATA FAB: 20/09/2022 DATA VAL.: 19/09/20 24 Cód. Registro Médico: 1177200010379 Marca: EQUIPLEX PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6EED1A48-0D43-4368-B667-2DF 598F8D9E5	30049099	000	5102	FR	210	15,7850	15,785	3.314,85	3.314,85	3.314,85	563,52	0,00	17	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RUA CAROLINA LEAL 55 - OLARIA - VILA VELHA ES 21000937	



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241327hh9HdfSc021

Valor
R\$ 6.211,64

Data do pagamento
24/02/2023 10:31:39

Tarifa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ
35.997.345/0001-46

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Chave utilizada
35.997.345/0001-46

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo) ou 300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

RECEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 116947 SÉRIE 0
RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GE	



Identificação do Emitente
 HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
 RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -
 S/N - DIVINO ESPRITO SANT - VILA VELHA -
 ES - 29107240
 Telefone: 2732291000
 Fax:
 E-mail: sec@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 116947
 SÉRIE 0
 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO 3223 0135 9973 4500 0146 5500 0000 1169 4715 4392 1829	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 332230005384981 20/01/2023 07:43:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 21.782.559/0001-90	DATA DA EMISSÃO 20/01/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GE		BAIRRO/DISTRITO PRAIA DO SUA	CEP 29052160
ENDEREÇO R DUKLA DE AGUIAR (ANEXO HOSP VITORIA) 129		UF ES	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/01/2023
MUNICÍPIO VITORIA	FONE / FAX 27 996492109	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 07:43

FATURA		
Nº	Venc.	Valor
	19/02/23	1.575,70

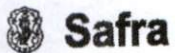
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.575,70	267,87	0,00	0,00	1.575,70		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.575,70	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
	0 - Remetente(CIF)		PPA2357	ES		
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2			2	26,4	10	

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11545	EQUIPO MACRO C/INJ.LAT.FILTRO LS N.L.T. SEMAARADRS DATA.FAB: 01/06/2022 DATA.VAL: 31/ 06/2027 Cód. Registro Médico: 10330663065 Marca: DESCAR PACK	90189010	200	5102	UN	1000	1,5757	1,576	1.575,70	1.575,70	1.575,70	267,87	0,00	17	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241334zkF9QNErh5

Valor
R\$ 1.575,70

Data do pagamento
24/02/2023 10:36:23

Tarifa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ
35.997.345/0001-46

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Chave utilizada
35.997.345/0001-46

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

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

NF-e
Nº. 116714
SÉRIE 0

DAT DEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GE



Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, N° 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

1

Nº. 116714
SÉRIE 0

FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO

3223 0135 9973 4500 0146 5500 0000 1167 1418 8962 3816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 332230003606552 13/01/2023 16:29:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 35.997.345/0001-46	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GE		CNPJ/CPF 21.782.559/0001-90	DATA DA EMISSÃO 13/01/2023
ENDEREÇO R DUKLA DE AGUIAR (ANEXO HOSP VITORIA) 129	BAIRRO/DISTRITO PRAIA DO SUA	CEP 29052160	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/01/2023
MUNICÍPIO VITORIA	FONE / FAX 27 996492109	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 16:29

FATURA

Nº 1	Venc. 12/02/23	Valor 2.538,50
---------	-------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.538,50	VALOR DO ICMS 431,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.538,50
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 2.538,50

TRANSPORTAÇÃO/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO PPA2357	UF ES	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 8	PESO BRUTO 19	PESO LÍQUIDO 13,85

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9709	AC. TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (TRANSAMIN) N.LT. 06/22/021 DATA.FAB.: 21/07/2022 DATA.VAL.: 30/06/20 24 Cód. Registro Médico: 1565105450026 Marca: ZYDUS/NIKO- HO - PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 55E7F180-421C-4B6E-9ED C-446C0A4F0341	30039099	000	5102	AP	50	5,9144	5,914	295,72	295,72	295,72	50,27	0,00	17	0,00
23111	AP. DE BARBEAR DESC (2 LAMI) N.LT. 220309 DATA.FAB.: 09/03/2022 DATA.VAL.: 09/03/203 0 Cód. Registro Médico: Marca: M&S/ICOR	82121020	200	5102	UN	45	0,9302	0,930	41,86	41,86	41,86	7,12	0,00	17	0,00
26324	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F ESTERIL N.LT. 220601 DATA.FAB.: 24/11/2022 DATA.VAL.: 24/11/202 4 Cód. Registro Médico: Marca: DESC/TEXTIL	30059090	000	5102	PC	500	0,6577	0,658	328,85	328,85	328,85	55,90	0,00	17	0,00
2845	CYCLOFENACO SODICO 75MG 3ML (DICLOFARMA) N.LT. 00224016 DATA.FAB.: 05/03/2022 DATA.VAL.: 31/01/ 24 Cód. Registro Médico: 1109600160039 Marca: FARMACE	30039047	200	5102	AP	100	1,9550	1,955	195,50	195,50	195,50	33,24	0,00	17	0,00
6644	DIPIRONA GOTAS 20 ML (GENÉRICO) N.LT. 0522L446 DATA.FAB.: 09/11/2022 DATA.VAL.: 09/11/2 034 Cód. Registro Médico: 1109600300086 Marca: FARMACE	30039099	000	5102	FR	20	2,3994	2,399	47,99	47,99	47,99	8,16	0,00	17	0,00
885	EPINEFRINA 1MG/ML (ADREN) N.LT. 0-00722M DATA.FAB.: 31/08/2022 DATA.VAL.: 31/01/ 2024 Cód. Registro Médico: 1134300010016 Marca: HIPOLAB OR - PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 80CAFEDC-A795-40C9-84 F1-88034BD09F78	30049099	000	5102	AP	200	1,0208	1,021	204,16	204,16	204,16	34,71	0,00	17	0,00
20313	ESCOVA CICLOREXIDINA 2% 22ML N.LT. M33384 DATA.FAB.: 01/12/2022 DATA.VAL.: 30/12/202 4 Cód. Registro Médico: Marca: VICPHARMA	30039099	000	5102	UN	100	3,3681	3,368	336,81	336,81	336,81	57,26	0,00	17	0,00
25684	OMEPRAZOL 20MG (OMOPREL) N.LT. 072169 DATA.FAB.: 12/07/2022 DATA.VAL.: 11/07/202 4 Cód. Registro Médico: 10571008300398 Marca: BELFAR	30049069	200	5102	CA	112	0,1136	0,114	12,72	12,72	12,72	2,16	0,00	17	0,00
1689	PARACETAMOL 500MG (GENÉRICO) N.LT. 120822M DATA.FAB.: 20/10/2022 DATA.VAL.: 20/09/2 024 Cód. Registro Médico: 1134301010038 Marca: HIPOLABO R - PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 851DC635-A6D0-4CBB-AA6 6-1A6EA8624E47	30049045	000	5102	CP	200	0,1200	0,120	24,00	24,00	24,00	4,08	0,00	17	0,00
6820	SORO FISIOLÓG 0,9% 1000ML S/F N.LT. 2216483 DATA.FAB.: 20/05/2022 DATA.VAL.: 15/09/20 24 Cód. Registro Médico: 1172200010379 Marca: EQUIPLEX PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6EED1A48-0043-4368-B667-26F 556F8D995	30049099	000	5102	FR	48	15,7850	15,785	757,68	757,68	757,68	128,81	0,00	17	0,00
15891	VASOPRESSINA 20U/ML 1ML (ENCRISE) N.LT. 21003284 DATA.FAB.: 16/11/2022 DATA.VAL.: 30/11/2 024 Cód. Registro Médico: 1092401900705 Marca: BIODIAR SA	30043999	000	5102	AP	10	29,3214	29,321	293,21	293,21	293,21	49,85	0,00	17	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

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

NF-e
Nº. 116714
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE



Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 -
SN - DIVINO ESPÍRITO 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

1

Nº. 116714
SÉRIE 0

FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO

3223 0135 9973 4500 0146 5500 0000 1167 1418 8962 3816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

332230003606552

13/01/2023 16:29:49

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
--------	------------------------------	--------	-----	------	-----	-----	--------	-------------	----------	----------------	----------	---------	-------	------------	-----------

NUS

FIM DOS PRODUTOS

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241339u79SG09kkdW

Valor
R\$ 2.538,50

Data do pagamento
24/02/2023 10:40:28

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

Nome
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ
35.997.345/0001-46

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Chave utilizada
35.997.345/0001-46

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

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

NF-e
 Nº. 116600
 SÉRIE 0

A DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GE



Identificação do Emitente
 HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
 RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 -
 S/N - DIVINO ESPÍRITO 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. 116600
 SÉRIE 0

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 3223 0135 9973 4500 0146 5500 0000 1166 0016 1601 9914

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

Protocolo de Autorização (Data e Hora) 332230002682653 11/01/2023 09:01:00

CNPJ 35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GE

ENDEREÇO
 R DUKLA DE AGUIAR (ANEXO HOSP VITORIA 129)

BAIRRO/DISTRITO
 PRAIA DO SUA

CEP 29052160

MUNICÍPIO VITORIA FONE / FAX 27 996492109 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 21.782.559/0001-90 DATA DA EMISSÃO 11/01/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/01/2023

HORA DE SAÍDA 09:00

FATURA

Nº 1 Venc. 10/02/23 Valor 3.887,48

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	3.887,48	660,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.887,48	3.887,48
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	3.887,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO

FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO HD1111

UF ES

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 7 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 7 PESO BRUTO 15 PESO LÍQUIDO 5,9

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	AL. C. IPI
8338	BROMOPRIDA 10MG/ML 2ML (GENÉRICO) N.LT. 78R13916 DATA FAB. 19/09/2022 DATA VAL. 19/09/2024 Cód. Registro Médico: 1004101820038 Marca: FRESENIU S KAS PERC. PARC. FCI: 0 - N. FCI: 5308B2C-A-C136-420A-9785-798214897293	30049045	000	5102	AP	500	3,9015	3,901	1.950,75	1.950,75	1.950,75	331,63	0,00	17	0,00
25953	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/RX N.LT. AR3722 DATA FAB. 22/09/2022 DATA VAL. 22/09/2027 Cód. Registro Médico: Marca: ANAPOLIS	30059090	000	5102	PC	30	54,4800	54,480	1.634,40	1.634,40	1.634,40	277,85	0,00	17	0,00
14725	COLETOR PERFURCO AMARELO 7LT N.LT. 7238 DATA FAB. 18/10/2022 DATA VAL. 18/10/2027 Cód. Registro Médico: Marca: DESCARBOX	48191000	000	5102	UN	30	4,3169	4,317	129,51	129,51	129,51	22,02	0,00	17	0,00
14726	COLETOR PERFURCO AMARELO 13LT N.LT. 7305 DATA FAB. 14/11/2022 DATA VAL. 14/11/2027 Cód. Registro Médico: Marca: DESCARBOX	48191000	000	5102	UN	30	5,7606	5,761	172,82	172,82	172,82	29,38	0,00	17	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 21000825

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241345EzwDRaCvd9I

Valor
R\$ 3.887,48

Data do pagamento
24/02/2023 10:46:20

Taxa
Isento

←\$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPE/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$→ Destino

Nome
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPE/CNPJ
35.997.345/0001-46

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Chave utilizada
35.997.345/0001-46

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N. 000093760
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

TECNOCRYO GASES LTDA
ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70
Complemento: GALPAO
UNIVERSAL Cep:29134-400
VIANA/ES
Fone: 2732256533

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000093760
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3223 0105 1984 6900 0109 5500 1000 0937 6016 8906 5461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. TERC. EFET. FORA DO ESTABEL.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332230003141749 12/01/2023 11:47:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082463034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
05.198.469/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE

CNPJ/CPF
21.782.559/0001-90

DATA DE EMISSÃO
12/01/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA
12/01/2023

ENDEREÇO
R. DUPLA DE AGUIAR, 129, ANEXO HOSPITAL VITÓRIA

BAIRRO/DISTRITO
PRAIA DO SUA

CEP
29052-160

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:47:10

MUNICÍPIO
VITÓRIA

FONE/FAX
02730672806

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE

CNPJ/CPF
21.782.559/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R. DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, SN

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
29338-000

FONE/FAX
02730672806

MUNICÍPIO
ITAPEMIRIM

FATURA

001
31/01/2023
5.433,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
5.433,00

VALOR DO ICMS
923,61

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.433,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
5.433,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TECNOCRYO GASES LTDA
ENDEREÇO
ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70

FRETE POR QUANTIDADE
3-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
ODP3324

UF
ES

CNPJ/CPF
05.198.469/0001-09

MUNICÍPIO
VIANA

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082463034

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2401,857

PESO LÍQUIDO
2401,857

QUANTIDADE	ESPECIE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1811	GRANEL	28044000	000	5104	M3	1.811,0000	3,0000	5.433,00	5.433,00	923,61	0,00	17,00%	0%
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PROD.SER.												
COD. PROD	OXILIQ												
	OXIGENIO, LIQUIDO REFRI												
	GERADO - ONU 1073 CL2.2												
	-(O2 LIQ)												

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
21551

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO P/ SUPORTAR OS RISCOS
NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM
CONFORMIDADE C/ RES. 5581 DE 22.11.2017 PART.5 Parag. 3º, Art. nº 347 do
RICMS/ES

Protocolo: 332230003141749

Numero do Pedido:
072425

Referente ao

Emissao

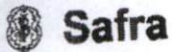
CRC Numero: 082819

Original NF-e 1 000093652 10-01-2023, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$
730,74 (13.45%) Federal e R\$ 923,61 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT

Chave de acesso da NF-E referenciada.

32230105198469000109550010000936521629370708

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241543CVP59x17nO2

Valor
R\$ 5.433,00

Data do pagamento
24/02/2023 12:46:31

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

\$ → Destino

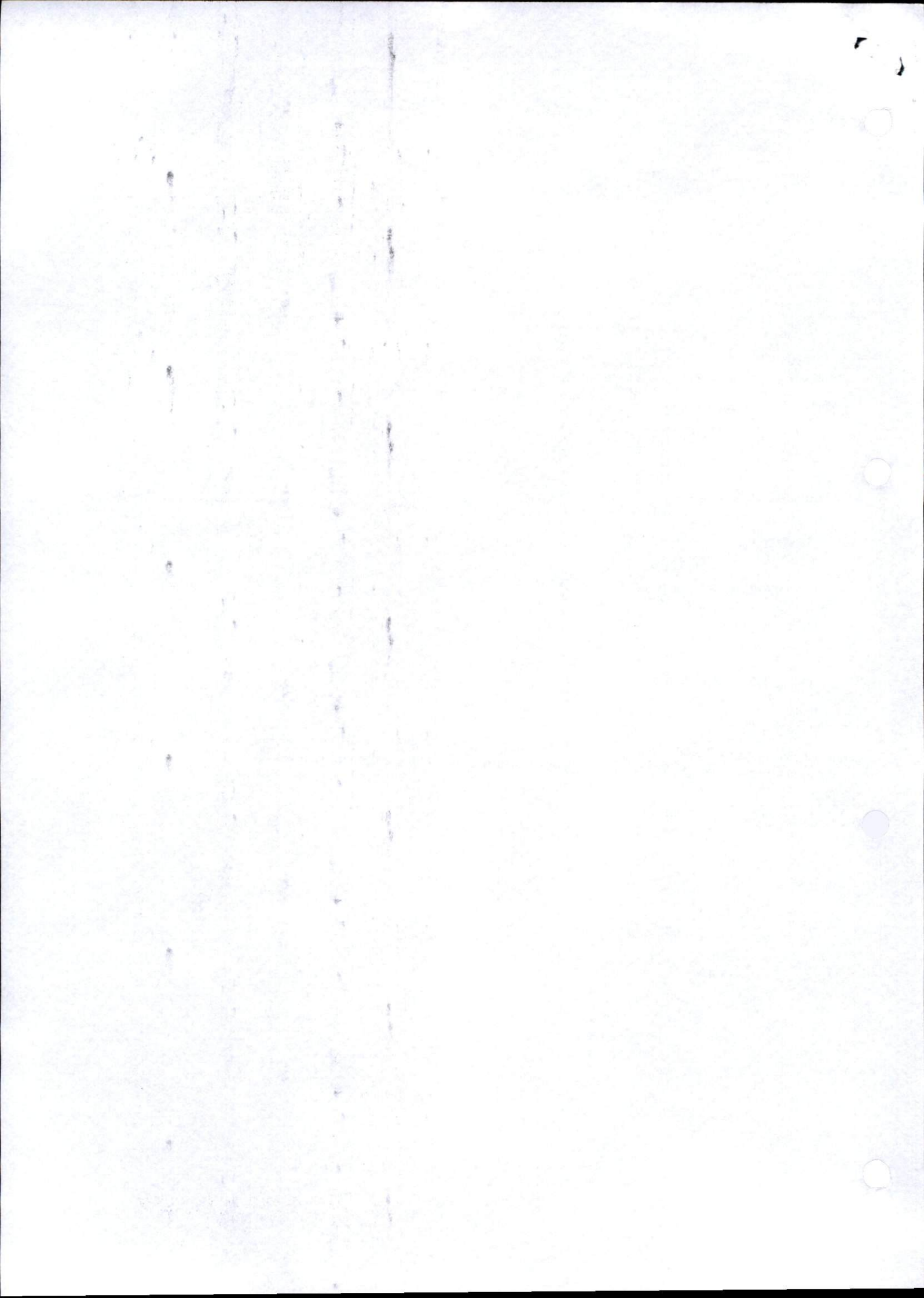
Nome
OXITRIO COMERCIO DE OXIGENIO DO VALE LTD

CPF/CNPJ
17.320.120/0001-79

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada
17.320.120/0001-79

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 NF-e N 000093890 SÉRIE 1

Identificação do emitente
TECNOCRYO GASES LTDA
 ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70
 Complemento: GALPAO
 UNIVERSAL Cep:29134-400
 VIANA/ES
 Fone: 2732256533

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000093890
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3223 0105 1984 6900 0109 5500 1000 0938 9015 5664 6336

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO ESTAB EFETUADA FORA DO ESTAB
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332230003992471 16/01/2023 12:14:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082463034
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 05.198.469/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE
 CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90
 ENDEREÇO: R DUKELA DE AGUIAR, 129, ANEXO HOSPITAL VITORIA
 BAIRRO/DISTRITO: PRAIA DO SUA
 CEP: 29052-160
 MUNICÍPIO: VITORIA FONE/FAX: 02730672806 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 16/01/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 16/01/2023
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 12:14:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE
 CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90
 ENDEREÇO: R NOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, SN
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 MUNICÍPIO: ITAPEMIRIM UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 29333000
 FONE/FAX: 02730672806

FATURA
 001
 01/02/2023
 627,14

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		627,14		106,61	0,00	0,00	627,14
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	627,14		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TECNOCRYO GASES LTDA
 FRETE POR CONTA: 3-REMETENTE
 CÓDIGO ANT:
 PLACA DO VEÍCULO: RBF9F19
 UF: ES
 CNPJ/CPF: 05.198.469/0001-09
 ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70
 MUNICÍPIO: VIANA UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082463034
 QUANTIDADE: 4 ESPECIE: CILINDRO MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 280,000 PESO LÍQUIDO: 280,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.JUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIMED	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 10 M3)	28044000	000	5103	M3	20,0000	16,1700	323,40	323,40	54,98	0,00	17,00%	0,00%
OXIMEDPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 1 M3 PPU)	28044000	000	5103	M3	2,0000	151,8700	303,74	303,74	51,63	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 21551
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CALCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO P/ SUPTORAR OS RISCOS
 NORMATIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSPORTE, EM
 CONFORMIDADE C/ RES. 5581 DE 22.11.2017 PART.5 Parag. 3º, Art. nº 347 do
 RICMS/ES
 Protocolo: 332230003992471
 Numero do Pedido: 072611 Referente ao Ponto de Entrega: INSTITUTO DE DESOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUI Emissao Original
 NF-e: 1 000093747 11-01-2023, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 84,35
 (13,45%) Federal e R\$ 106,62 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT
 Chave de acesso da NF-E referenciada:
 32230105198469000109550010000937471512562920

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241603PD5nK7VXSfo

Valor
R\$ 627,14

Data do pagamento
24/02/2023 13:04:30

Tarifa
Isento

← Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

→ Destino

Nome
TECNOCRYO GASES TRANSPORTES COMERCIO SER

CPF/CNPJ
05.198.469/0001-09

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada
05.198.469/0001-09

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 NF-e N. 000093954
 SÉRIE 1

Identificação do emitente
TECNOCRYO GASES LTDA
 ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70
 Complemento: GALPAO
 UNIVERSAL Cep:29134-400
 VIANA/ES
 Fone: 2732256533

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000093954
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3223 0105 1984 6900 0109 5500 1000 0939 5418 0277 4071

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO ESTAB EFETUADA FORA DO ESTAB
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230004359098 17/01/2023 11:10:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE CNPJ/CPF 21.782.559/0001-90 DATA DE EMISSÃO 17/01/2023
 ENDEREÇO BAIRO/DISTRITO PRAIA DO SUA CEP 29052-160 DATA ENTRADA/SAÍDA 17/01/2023
 R. PUELVA DE AGUIAR, 129, ANEXO HOSPITAL VITÓRIA MUNICÍPIO VITÓRIA FONE/FAX 02730672806 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034 HORA ENTRADA/SAÍDA 11:10:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE CNPJ/CPF 21.782.559/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DEREÇO DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, SN BAIRO/DISTRITO CENTRO CEP 29338000
 MUNICÍPIO ITAPEMIRIM UF ES FONE/FAX 02730672806

FATURA
 001
 05/02/2023
 303,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
303,74		51,64	0,00	0,00	303,74
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	303,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL TECNOCRYO GASES LTDA FRETE POR CONTA 3-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO RBF7B09 UF ES CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09
 ENDEREÇO ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70 MUNICÍPIO VIANA UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034
 QUANTIDADE 2 ESPECIE CILINDRO MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 140,000 PESO LÍQUIDO 140,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIMEDPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 3 M3 PPU)	28044000	000	5103	M3	6,0000	50,6233	303,74	303,74	51,64	0,00	17,00%	10%

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 21551 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO P/ SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE C/ RES. 5581 DE 22.11.2017 PART.5 Parag. 3º, Art. nº 347 do RICMS/ES
 Protocolo 332230004359098
 Numero do Pedido: 072730 Referente ao Ponto de Entrega INSTITUTO DE DESOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUI Emissao Original
 NF-e 1 000093826 15-01-2023, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 40,85 (13,45%) Federal e R\$ 51,64 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT
 Chave de acesso da NF-E referenciada.
 32.230105198469000109550010000938261783097634

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E58160789202302241610w3fxqPetU3M

Valor
R\$ 303,74

Data do pagamento
24/02/2023 13:11:19

Tarifa
Isento

Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safra S.A.

Destino

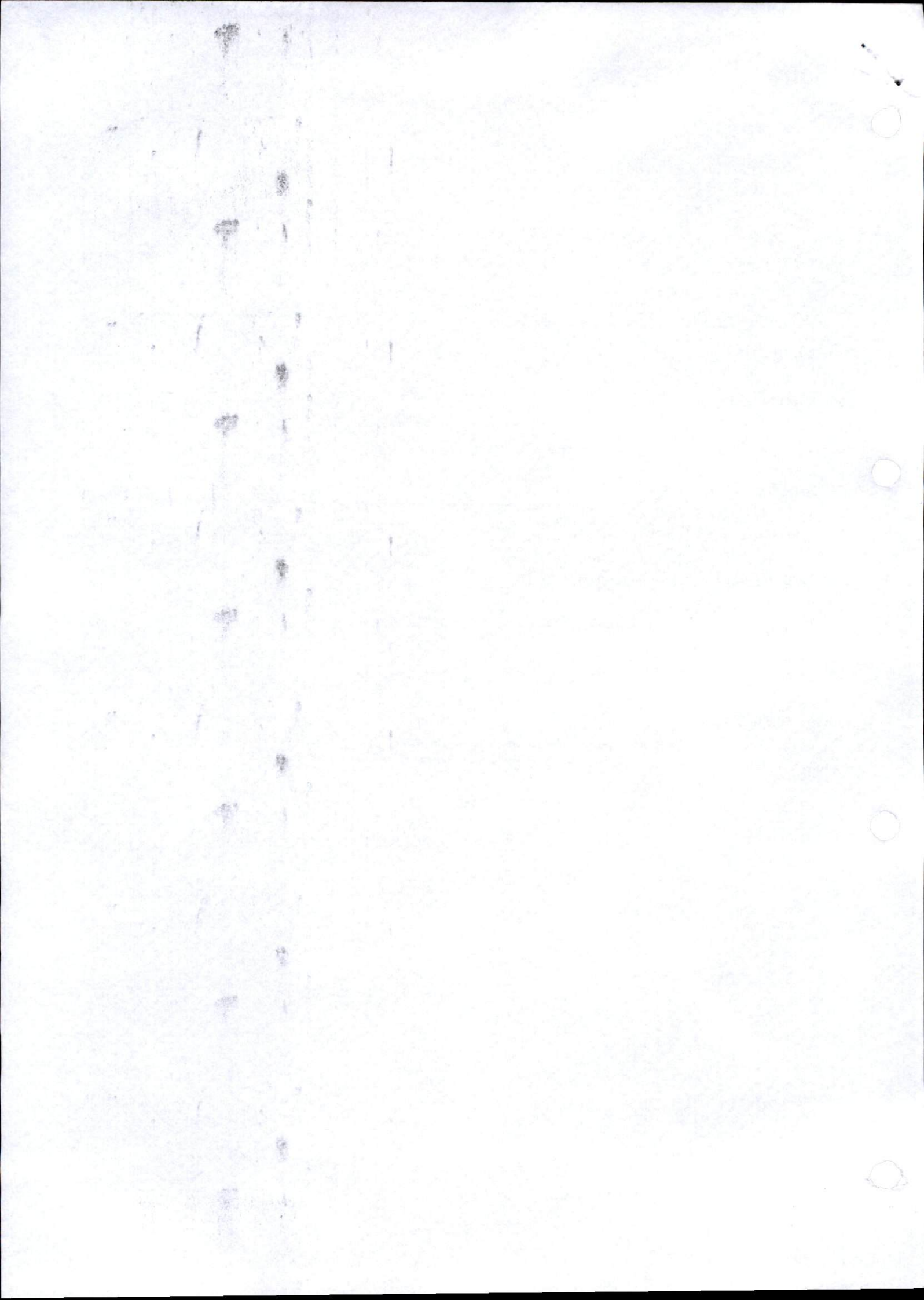
Nome
TECNOCRYO GASES TRANSPORTES COMERCIO SER

CPF/CNPJ
05.198.469/0001-09

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada
05.198.469/0001-09

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



Identificação do emitente
TECNOCRYO GASES LTDA
 ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70
 Complemento: GALPAO
 UNIVERSAL Cep:29134-400
 VIANAVES
 Fone: 2732256533

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 00094498
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3223 0105 1984 6900 0109 5500 1000 0944 9812 3073 9260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQ. TERC. EFET. FORA DO ESTABEL.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332230008403941 31/01/2023 12:58:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082463034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ/CPF: 05.198.469/0001-09

DESTINATÁRIO/EMITENTE: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE

CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90

DATA DE EMISSÃO: 31/01/2023

INSTITUC. DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUISA E GE

CEP: 29052-160

DATA ENTRADA/SAÍDA: 31/01/2023

ENDEREÇO: R. DUKLA DE AGUIAR, 129, ANEXO HOSPITAL VITORIA

BAIRRO/DISTRITO: PRAIA DO SUA

CEP: 29052-160

HORA ENTRADA/SAÍDA: 12:58:27

MUNICIPIO: VITORIA

FONE/FAX: 02730672806

UF: ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA	001	20/02/2023	224,00
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.274,00	VALOR DO ICMS: 386,58	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.274,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.274,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TECNOCRYO GASES LTDA

FRETE POR CONTA: 3-REMETENTE

CÓDIGO ANT:

PLACA DO VEÍCULO: RQM4B37

UF: ES

CNPJ/CPF: 05.198.469/0001-09

ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS,70

MUNICIPIO: VIANA

UF: ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082463034

QUANTIDADE: 758

ESPECIE: GRANEL

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 1005,305

PESO LIQUIDO: 1005,305

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	AJ.CMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	28044000	000	5104	M3	758,0000	3,0000	2.274,00	2.274,00	386,58	0,00	17,00%	0,00%
OXILIQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO - ONU 1073 CL2.2 - (O2 LIQ)												

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 21551

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CALCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO P/ SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE C/ RES. 5581 DE 22.11.2017 PART.5 Parag. 3º, Art. nº 347 do RICMS/ES

Protocolo: 332230008403941

Numero do Pedido: 093290

Referente ao Emissao

TRC Numero: 083223

Original NF-e: 1 00094441 30-01-2023, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 305,85 (13,45%) Federal e R\$ 386,58 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT

Chave de acesso da NF-E referenciada:
 32230105198469000109550010000944411254939487

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302241640b0t9M0Qb4sQ

Valor

R\$ 2.274,00

Data do pagamento

24/02/2023 13:41:05

Tarifa

Isento

← \$ Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safr S.A.

\$ → Destino

Nome

TECNOCRYO GASES TRANSPORTES COMERCIO SER

CPF/CNPJ

05.198.469/0001-09

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada

05.198.469/0001-09

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		00094179 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TECNOCRYO GASES LTDA ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70 Complemento: GALPAO UNIVERSAL Cap:29134-400 VIANA/ES Fone: 273256533	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000094179 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3223 01051984 6900 0109 5500 1000 0941 7915 7945 8209 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO ESTAB EFETUADA FORA DO ESTAB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230006119945 23/01/2023 16:58 05
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 08.2463034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09
----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE		21.782.559/0001-90	23/01/2023
ENDEREÇO R. DUPLA DE AGUIAR, 129, ANEXO HOSPITAL VITORIA	BAIRRO/DISTRITO PRAIA DO SUA	CEP 29052-160	DATA ENTRADA/SAÍDA 23/01/2023
MUNICÍPIO VITORIA	FONE/FAX 02730672806	UF ES	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:58:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE		21.782.559/0001-90	
EÇO ROVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29338000	
MUNICÍPIO ITAPEMIRIM		FONE/FAX 02730672806	UF ES

FATURA	001	12/00/2023	161,70
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 161,70	VALOR DO ICMS 27,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 161,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 161,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TECNOCRYO GASES LTDA		FRETE POR CONTA 3-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO RBF7B09	UF ES	CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09
ENDEREÇO ROD GOVERNADOR MARIO COVAS,70		MUNICÍPIO VIANA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 70,000	PESO LÍQUIDO 70,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIMED	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 10 M3)	28044000	000	5103	M3	10,0000	16,1700	161,70	161,70	27,49	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 21551	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO P/ SUPOARTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE C/ RES. 5581 DE 22.11.2017 PART.5 Parag. 3º, Art. nº 347 do RICMS/ES Protocolo: 332230006119945 Número do Pedido: 072998 Referente ao Emissão CNPJ nº 083073 NF-e: 1 000094144 23-01-2023, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 27,49 (13,45%) Federal e R\$ 27,49 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT Chave de acesso da NF-E referenciada: 32230105198469000109550010000941441358798338	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302241617XK2GvIfvkDP

Valor

R\$ 161,70

Data do pagamento

24/02/2023 13:17:37

Tarifa

Isento

Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safra S.A.

Destino

Nome

TECNOCRYO GASES TRANSPORTES COMERCIO SER

CPF/CNPJ

05.198.469/0001-09

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada

05.198.469/0001-09

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 013 157 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N 000094180
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
TECNOCRYO GASES LTDA
ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70
Complemento: GALPAO
UNIVERSAL Cap:29134-400
VIANA/ES
Fone: 2732256533

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000094180
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3223 0105 1984 6900 0109 5500 1000 0941 8013 1667 7822

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO ESTAB EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230006119946 23/01/2023 16:58:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

062401034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

05.198.469/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE

CNPJ/CPF

21.782.559/0001-90

DATA DE EMISSÃO

23/01/2023

ENDEREÇO

R. DUKLA DE AGUIAR, 129, ANEXO HOSPITAL VITORIA

BAIRRO/DISTRITO

PRAIA DO SUA

CEP

29052-160

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/01/2023

MUNICÍPIO

VITORIA

FONE/FAX

02730672806

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:58:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE

CNPJ/CPF

21.782.559/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RECO

ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

29338000

MUNICÍPIO

ATAPEMIRIM

UF

ES

FONE/FAX

02730672806

FATURA

001

12/01/2023

151,87

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

151,87

VALOR DO ICMS

25,82

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

151,87

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

151,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TECNOCRYO GASES LTDA

FRETE POR CONTA

3-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

RBF7B09

UF

ES

CNPJ/CPF

05.198.469/0001-09

ENDEREÇO

ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70

MUNICÍPIO

VIANA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082463034

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CILINDRO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

70,000

PESO LÍQUIDO

70,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BCJCMS	V.JCMS	V.IPI	A.JCMS	A.IPI
OXIMEDPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONTU 1072 CL2.2 - (OXI MED 3 M3 PPU)	28044000	000	5103	M3	3,0000	50,6233	151,87	151,87	25,82	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

21551

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO P/ SUPORTAR OS RISCOS
NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM
CONFORMIDADE C/ RES. 5581 DE 22.11.2017 PART.5 Parag 3º, Art. nº 347 do

RICMS/ES

Protocolo: 332230006119946

Numero do Pedido:

072989

Referente ao

Emissao

Numero: 083068

Valor NF-e: 1 000094144 23-01-2023, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$

29.43 (13.45%) Federal e R\$ 25.82 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT

Chave de acesso da NF-E referenciada.

32230105198469000109550010000941441358798338

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E58160789202302241618Izexg4FfAUx

Valor

R\$ 151,87

Data do pagamento

24/02/2023 13:19:28

Tarifa

Isento

← Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safrá S.A.

→ Destino

Nome

TECNOCRYO GASES TRANSPORTES COMERCIO SER

CPF/CNPJ

05.198.469/0001-09

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada

05.198.469/0001-09

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

REVENHOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N. 000094239
 SÉRIE 1

173

Identificação do emitente
TECNOCRYO GASES LTDA
 ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70
 Complemento: GALPAO
 UNIVERSAL Cep:29134-400
 VIANA/ES
 Fone: 2732256533

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000094239
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3223 0105 1984 6900 0109 5500 1000 0942 3918 9429 5612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. TERC. EFET. FORA DO ESTABEL.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230006378872 24/01/2023 12:40:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL 092463034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE
 CNPJ/CPF 21.782.559/0001-90
 ENDEREÇO R. DUKLA DE AGUIAR, 129, ANEXO HOSPITAL VITÓRIA
 BAIRRO/DISTRITO PRAIA DO SUA CEP 29052-160
 MUNICÍPIO VITÓRIA FONE/FAX 02730672806 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE EMISSÃO 24/01/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA 24/01/2023
 HORA ENTRADA/SAÍDA 12:40:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL R. DINOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, SN
 CNPJ/CPF 21.782.559/0001-90
 ENDEREÇO REÇO BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 MUNICÍPIO ITAPEMIRIM UF ES
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP 29338000
 FONE/FAX 02730672806

FATURA
 001
 12/02/2023
 3 063,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 3 063,00 VALOR DO ICMS 520,71 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3 063,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3 063,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 TECNOCRYO GASES LTDA 3-REMETENTE ODP3324 ES 05.198.469/0001-09
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70 VIANA ES 082463

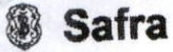
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 1021 GRANEL 1354,111 1354,111

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	28044000	000	5104	M3	1.021,0000	3,0000	3.063,00	3.063,00	520,71	0,00	17,00%	0,00%
02LIQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO - ONU 1073 CL2.2 - (02 LIQ)												

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 21551 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO P/ SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE C/ RES. 5581 DE 22.11.2017 PART.5 Parag 3º, Art. nº 347 do RICMS/ES
 Protocolo: 332230006378872
 Numero do Pedido: 003029 Referente ao Emissao
 Número: 082838
 Original NF-e: 1 000094151 23-01-2023, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 411,97 (13,45%) Federal e R\$ 520,71 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT
 Chave de acesso da NF-E referenciada: 32230105198469000109550010000941511329546320

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581607892023022416215tst0zJiZfZ

Valor
R\$ 3.063,00

Data do pagamento
24/02/2023 13:22:18

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safrá S.A.

\$ → Destino

Nome
TECNOCRYO GASES TRANSPORTES COMERCIO SER

CPF/CNPJ
05.198.469/0001-09

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada
05.198.469/0001-09

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N° 000094349 SÉRIE 1

Identificação do emitente
TECNOCRYO GASES LTDA
 ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70
 Complemento: GALPAO
 UNIVERSAL Cap:29134-400
 VIANAS/ES
 Fone: 2732256533

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000094349
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3223 0105 1984 6900 0109 5500 1000 0943 4911 6251 8054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO ESTAB. EFETUADA FORA DO ESTAB.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332230007415029 27/01/2023 10:02:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 062463034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 05.198.469/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE
 ENDEREÇO: R DUPLA DE AGUIAR, 129, ANEXO HOSPITAL VITÓRIA
 MUNICÍPIO: VITÓRIA UF: ES
 FONE/FAX: 02730672806
 BAIRRO/DISTRITO: PRAIA DO SUA CEP: 29052-160
 CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90
 DATA DE EMISSÃO: 27/01/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 27/01/2023
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:02:04

FATURA: 001
 15/02/2023

VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	151,87	VALOR DO ICMS	25,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	151,87
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	151,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TECNOCRYO GASES LTDA
 ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70
 FRETE POR CONTA: 3-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: UF: ES
 PLACA DO VEÍCULO: OYF6497
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082463034
 CNPJ/CPF: 05.198.469/0001-09

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDRO			70,000	70,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIMEDPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 1 M3 PPU)	28044000	000	5103	M3	1,0000	151,8700	151,87	151,87	25,82	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

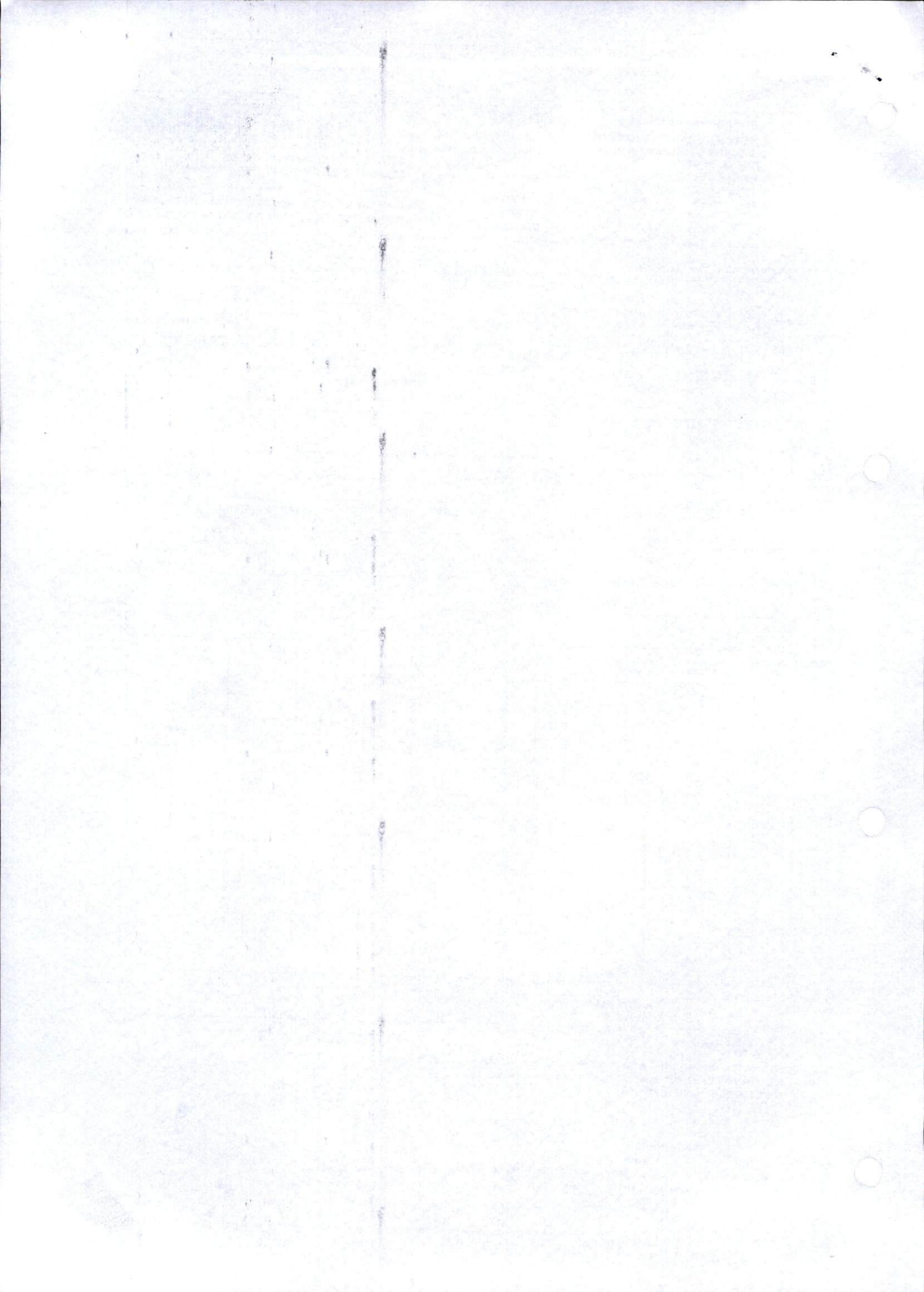
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 21551 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

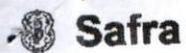
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO P/ SUPORTAR OS RISCOS
 NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM
 CONFORMIDADE C/ RES. 5581 DE 22.11.2017 PART.5 Parag. 3º, Art. nº 347 do
 RICMS/ES
 Protocolo: 332230007415029
 Numero do Pedido: 073120

RESERVADO AO FISCO

Referente ao Ponto de Emissao Original
 Reg: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSAO SOCIAL, PESQUIA
 NF-e 1 000094305 25-01-2023, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 20,43
 (13,45%) Federal e R\$ 25,82 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT
 Chave de acesso da NF-E referenciada:
 32230105198469000109550010000943051166384309





Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E581 607892023022416247ZolZ5eP14f

Valor
R\$ 151,87

Data do pagamento
24/02/2023 13:25:18

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safrá S.A.

\$ → Destino

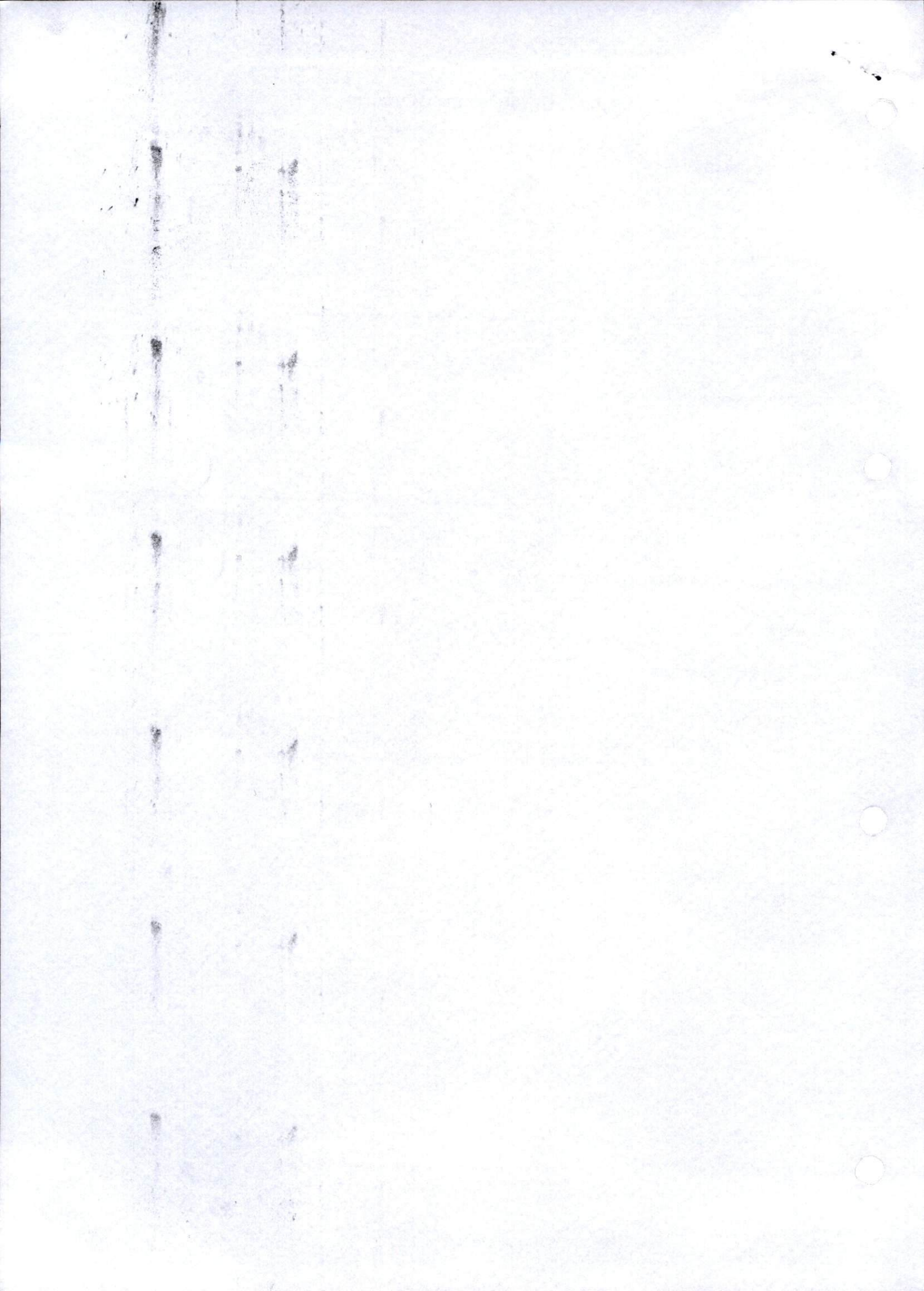
Nome
TECNOCRYO GASES TRANSPORTES COMERCIO SER

CPF/CNPJ
05.198.469/0001-09

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada
05.198.469/0001-09

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF 000094448
SÉRIE 1

171

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
TECNOCRYO GASES LTDA
ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70
Complemento: GALPAO
UNIVERSAL Cep:29134-400
VIANAES
Fone: 2732256533

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000094448
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3223 0105 1984 6900 0109 5500 1000 0944 4811 3473 9538

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO ESTAB. EFETUADA FORA DO ESTAB.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332230007990823 30/01/2023 12:25:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082463034
INSC. ESTADUAL DO SUBSTRIB.:
CNPJ/CPF: 05.198.469/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE
CNPJ/CPF: 21.782.559/0001-90
ENDEREÇO: R. DUKLA DE AGUIAR, 129, ANEXO HOSPITAL VITÓRIA
BAIRRO/DISTRITO: PRAIA DO SUA
CEP: 29052-160
MUNICÍPIO: VITÓRIA
FONE/FAX: 02730672806
UF: ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DE EMISSÃO: 30/01/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA: 30/01/2023
HORA ENTRADA/SAÍDA: 12:25:05

FATURA: 001
15/01/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 151,87
VALOR DO ICMS: 25,82
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 151,87
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 151,87

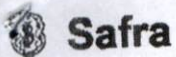
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: TECNOCRYO GASES LTDA
FRETE POR CONTA: 3-REMETENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO: RBF9F19
UF: ES
CNPJ/CPF: 05.198.469/0001-09
ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70
MUNICÍPIO: VIANA
UF: ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082463034
QUANTIDADE: 1
ESPECIE: CILINDRO
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 70,000
PESO LÍQUIDO: 70,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	28044000	000	5103	M3	1,0000	151,8700	151,87	151,87	25,82	0,00	17,00%	0,00%
OXIMEDFFPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 1 M3 PPU)												

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 21551
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO P/ SUPORTAR OS RISCOS
NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM
CONFORMIDADE C/ RES. 5581 DE 22.11.2017 PART.5 Parag. 3º, Art. nº 347 do
RICMS/ES
Protocolo: 332230007990823
Número do Pedido:
3142
Referente ao Emissão
tC Numero: 083135
Original NF-e: 1 000094328 26-01-2023, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$
20.43 (13.45%) Federal e R\$ 25.82 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT
Chave de acesso da NF-E referenciada:
32230105198469000109550010000943281896663157

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix
E5816078920230224162691Ep4ojhOhE

Valor
R\$ 151,87

Data do pagamento
24/02/2023 13:27:32

Tarifa
Isento

← \$ Origem

Nome
INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ
21.782.559/0001-90

Instituição
Banco Safrá S.A.

\$ → Destino

Nome
TECNOCRYO GASES TRANSPORTES COMERCIO SER

CPF/CNPJ
05.198.469/0001-09

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada
05.198.469/0001-09

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 5 5757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

EFEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 00094464 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TECNOCRYO GASES LTDA ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70 Complemento: GALPAO UNIVERSAL Cep:29134-400 VIANA/ES Fone: 2732256533	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 00094464 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3223 0105 1984 69 0001 09 5500 1000 0944 6414 1448 6137 Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO ESTAB. EFETUADA FORA DO ESTAB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230008257537 31/01/2023 08:03:37
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 062463034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE		21.782.559/0001-90	31/01/2023
ENDEREÇO R. DUPLA DE AGUIAR, 129, ANEXO HOSPITAL VITÓRIA	BAIRRO/DISTRITO PRAIA DO SUA	CEP 29052-160	DATA ENTRADA/SAÍDA 31/01/2023
MUNICÍPIO VITÓRIA	FONE/FAX 02730672806	UF ES	HORA ENTRADA/SAÍDA 08:03:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E GE		21.782.559/0001-90	
ENDEREÇO R. DI NOVALDE RODRIGUES PECANHA JUNIOR, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29338000	
MUNICÍPIO ITAPEMIRIM	FONE/FAX 02730672806	UF ES	

FATURA									
001									
29/02/2023									
151,87									

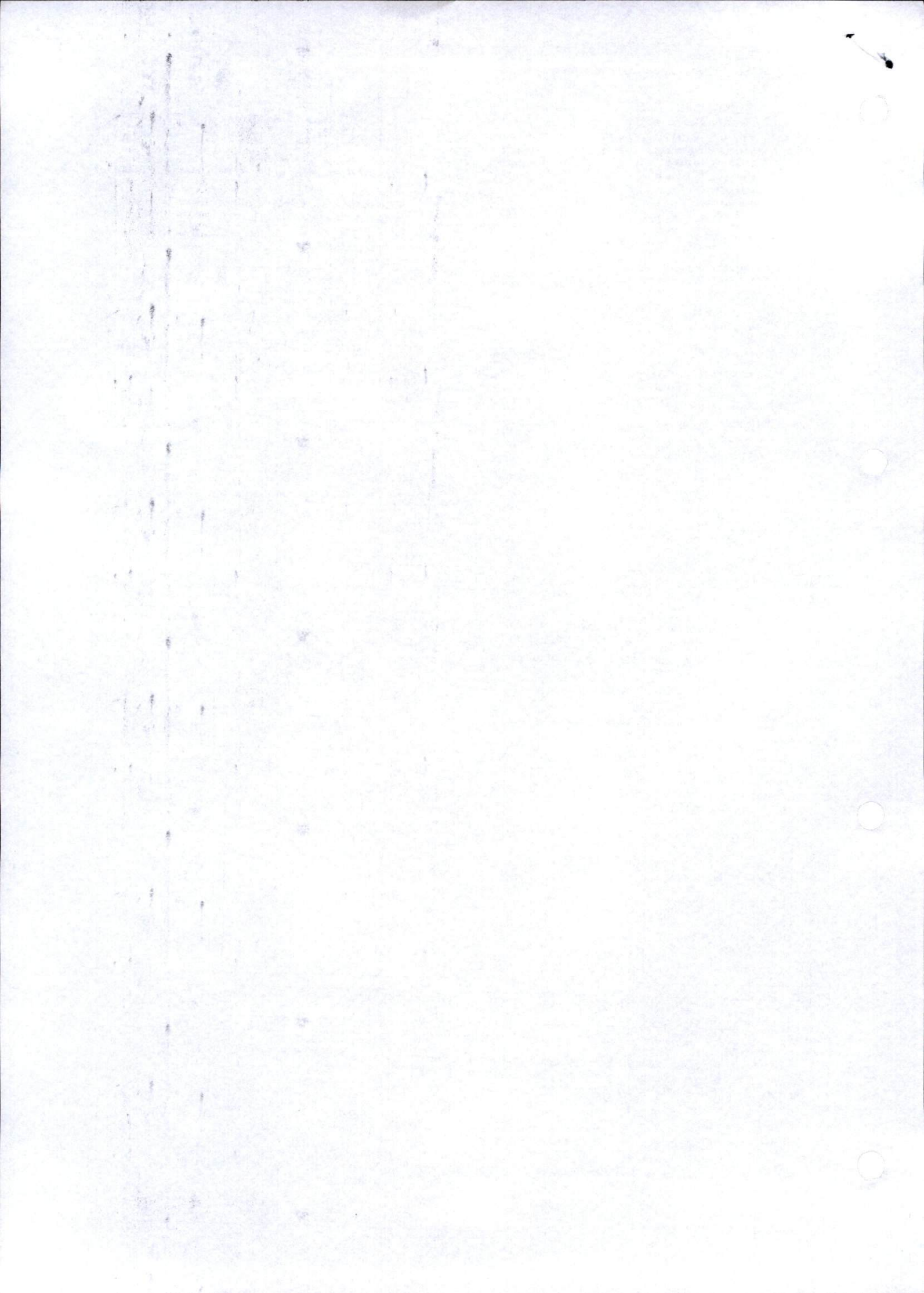
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
151,87		25,82	0,00	0,00	151,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL TECNOCRYO GASES LTDA		3-REMETENTE		RBF9F19	ES	05.198.469/0001-09
ENDEREÇO ROD GOVERNADOR MARIO COVAS,70		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		VIANA	ES	082463034		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CILINDRO			70,000	70,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD OXIMEDPPU	DESCRIÇÃO DO PROD./SER. OXIGENIO, COMPRIMIDO - ONU 1072 CL2.2 - (OXI MED 3 M3 PPU)	28044000	000	5103	M3	3,0000	50,6233	151,87	151,87	25,82	0,00	17,00%	0%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
21551			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO P/ SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE C/ RES. 5581 DE 22.11.2017 PART.5 Parag. 3º, Art. nº 347 do RICMS/ES Protocolo: 332230008257537 Número do Pedido: 3263 Referente ao Emissao C. Número: 083504 Original NF-e: 1 000094440 30-01-2023, Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 20.43 (13.45%) Federal e R\$ 25.82 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT Chave de acesso da NF-E referenciada: 32230105198469000109550010000944401290399830	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Comprovante de transferência

ID/Transação Pix

E581607892023022416287yCZGZ4uz2Y

Valor

R\$ 151,87

Data do pagamento

24/02/2023 13:29:35

Tarifa

Isento

← \$ Origem

Nome

INSTITUTO VIDA SALUS

CPF/CNPJ

21.782.559/0001-90

Instituição

Banco Safr S.A.

\$ → Destino

Nome

TECNOCRYO GASES TRANSPORTES COMERCIO SER

CPF/CNPJ

05.198.469/0001-09

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave utilizada

05.198.469/0001-09

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+ 55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência