

|                                                                                                         |                                                                                                                                  |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE A M RODRIGUES BRASILEIRO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                                                                                                                  | NF-e<br>Nº 000000022<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                     | EMIÇÃO: 15/06/2020 - DEST./REM.: MUNICÍPIO DE CACIMBINHAS - VALOR TOTAL: R\$ 3.750,00<br>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

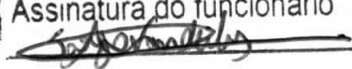
|                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>A M RODRIGUES BRASILEIRO</b><br><br>RUA JOSÉ PINTO DE BARROS, 01 - CENTRO -<br>CEP:57600-310 - PALMEIRA DOS INDIOS - AL<br>TEL: (82)99958-5198 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000000022</b> fl. 1 / 2<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2720 0634 6876 2700 0184 5500 1000 0000 2212 8169 1580<br>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizada |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA USUARIO FINAL</b>                                                                                                                             |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>327200007370246 15/06/2020 16:22:55                                                                    |  | CNPJ / CPF<br>34.687.627/0001-84                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>243158866                                                                                                                                                |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                        |  | CNPJ / CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

|                                                                                    |  |                                  |  |                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>MUNICÍPIO DE CACIMBINHAS</b> |  | CNPJ / CPF<br>12.227.971/0001-58 |  | DATA DA EMISSÃO<br>15/06/2020 |  |
| ENDEREÇO<br>PC 19 DE SETEMBRO, SN *****                                            |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>57570-000              |  |
| MUNICÍPIO<br>CACIMBINHAS                                                           |  | UF<br>AL                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |  |
| FONE / FAX                                                                         |  | UF                               |  | HORA DA SAÍDA<br>15:51:43     |  |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 1.141,88                  | 3.750,00                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 3.750,00                 |

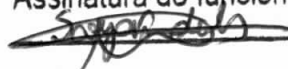
|                                                       |         |                                  |           |             |                  |    |                    |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                                              |         | MUNICÍPIO                        |           |             |                  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                            | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |    |                    |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |       |      |       |        |                |                |               |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 14                          | MACACÃO IMPERMEAVEL TAMANHO G  | 61122000 | 0500  | 5405 | UN    | 25,00  | 75,00          | 0,00           | 1.875,00      | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 15                          | MACACÃO IMPERMEAVEL TAMANHO GG | 61122000 | 0500  | 5405 | UN    | 25,00  | 75,00          | 0,00           | 1.875,00      | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |

| INFORMAÇÃO: INFORMA QUE                                                                                            |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                | O material foi recebido, conferido e aceito |
| <input type="checkbox"/>                                                                                           | Os serviços foram prestados                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                                           | As despesas foram realizadas                |
| Assinatura do funcionário<br> |                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C<br><br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI<br>PRODUTOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS "COVID-19"<br>DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 027/2020.<br>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0136-8 CONTA CORRENTE 39414-9<br>CNPJ: 34.687.627/0001-84 A M RODRIGUES BRASILEIRO "VIP PALMEIRA PRODUTOS | RESERVADO AO FISCO |

|                                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |               |                       |                       |                      |                        |                       |                     |                       |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>A M RODRIGUES BRASILEIRO</b><br><br>RUA JOSÉ PINTO DE BARROS, 01 - CENTRO -<br>CEP:57600-310 - PALMEIRA DOS INDIOS - AL<br>TEL: (82)99958-5198 |                                       | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000000022</b> fl. 2 /2<br>SÉRIE 001 |              | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2720 0634 6876 2700 0184 5500 1000 0000 2212 8169 1580<br>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |              |               |                       |                       |                      |                        |                       |                     |                       |                      |
| <b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b><br><b>VENDA USUARIO FINAL</b>                                                                                                                                 |                                       | <b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>327200007370246 15/06/2020 16:22:55                                                            |              |                                                                                                                                                                                                          |              |               |                       |                       |                      |                        |                       |                     |                       |                      |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>243158866                                                                                                                                                    |                                       | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>                                                                                                |              | <b>CNPJ / CPF</b><br>34.687.627/0001-84                                                                                                                                                                                                                                                     |              |               |                       |                       |                      |                        |                       |                     |                       |                      |
| <b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                        |                                       |                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |               |                       |                       |                      |                        |                       |                     |                       |                      |
| <b>CÓDIGO DO PROD. / SERV.</b>                                                                                                                                                            | <b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</b> | <b>NCM / SH</b>                                                                                                                          | <b>CSOSN</b> | <b>CFOP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>UNID.</b> | <b>QUANT.</b> | <b>VALOR UNITÁRIO</b> | <b>VALOR DESCONTO</b> | <b>VALOR LÍQUIDO</b> | <b>BASE CÁLC. ICMS</b> | <b>VALOR I.C.M.S.</b> | <b>VALOR I.P.I.</b> | <b>ALÍQUOTAS ICMS</b> | <b>ALÍQUOTAS IPI</b> |
| <b>CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br><b>MEDICOS HOSPITALARES"</b><br><br>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 504,38 Est.: 637,50 Mun.: 0,00                   |                                       |                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |               |                       |                       |                      |                        |                       |                     |                       |                      |

|                                                                                      |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>INFORMAÇÃO: INFORMA QUE</b>                                                       |                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                  | O material foi recebido, conferido e aceito |
| <input type="checkbox"/>                                                             | Os serviços foram prestados                 |
| <input type="checkbox"/>                                                             | As despesas foram realizadas                |
| Assinatura do funcionário                                                            |                                             |
|  |                                             |

**Transferência entre contas correntes****Debitado**

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | AL 270120 FMS CUSTEIO SUS |
| Agência        | 1280-7                    |
| Conta corrente | 9931-7                    |

**Creditado**

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | VIP PALMEIRA PRD MED HOSP |
| Agência        | 136-8                     |
| Conta corrente | 39414-9                   |
| Valor          | 3.750,00                  |
| Data           | Nesta data                |

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **874267645**.

Usuário: JB539847 AGD ALINE F BULHOES.



G338161536798706018  
16/06/2020 15:45:36

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome AL 270120 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 1280-7  
Conta corrente 9931-7



### Creditado

Nome VIP PALMEIRA PRD MED HOSP  
Agência 136-8  
Conta corrente 39414-9  
Valor 3.750,00  
Data Nesta data

Assinada por JB539847 AGD ALINE F BULHOES  
JB498609 HUGO WANDERLEY CAJU

16/06/2020 14:33:43

16/06/2020 15:45:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB498609 HUGO WANDERLEY CAJU.