

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE PHARMACOS EXPRESS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO<br>EMISSION: 18/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 24.462,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE CACIMBINHAS - AV DOMINGOS LEITE, 002<br>CENTRO CACIMBINHAS-AL |                                         | NF-e<br>Nº. 000.000.342<br>Série 001 |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                      |  |

|                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>PHARMACOS EXPRESS</b><br>AV. ARYOSVALDO PEREIRA CINTRA, 229<br>GRUTA DE LOURDES - 57052-580<br>MACEIO - AL Fone/Fax: 08230131290 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº. 000.000.342<br>Série 001<br>Folha 1/1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2720 0619 0105 6800 0111 5500 1000 0003 4211 0000 3424<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>327200007562527 - 18/06/2020 17:36:47 |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>SIMPLES FAT. ENTREGA FUTURA</b>                                                                                                       |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>242939198                                                                                                       |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br>19.010.568/0001-11                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

|                                                                                               |  |                                    |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE CACIMBINHAS</b> |  | CNPJ / CPF<br>11.330.865/0001-32   |  | DATA DA EMISSÃO<br>18/06/2020 |  |
| ENDEREÇO<br><b>AV DOMINGOS LEITE, 002</b>                                                     |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> |  | CEP<br>57570-000              |  |
| MUNICÍPIO<br><b>CACIMBINHAS</b>                                                               |  | UF<br><b>AL</b>                    |  | FONE / FAX<br>8234221131      |  |

|                                          |                 |                         |                      |                    |                   |               |                 |                   |
|------------------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| FATURA / DUPLICATA<br>CÁLCULO DO IMPOSTO |                 | 17.678,00               |                      |                    |                   |               |                 |                   |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS                    | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP  | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
| 0,00                                     | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00            | 24.462,00         |
| VALOR DO FRETE                           | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                                     | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00            | 24.462,00         |

|                                                                                  |         |                                        |           |                 |              |                                 |  |    |  |                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------|-----------|-----------------|--------------|---------------------------------|--|----|--|----------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>O PROPRIO</b> |         | FRETE POR CONTA<br><b>(1) Dest/Rem</b> |           | CÓDIGO ANTT     |              | PLACA DO VEÍCULO                |  | UF |  | CNPJ / CPF<br>19.010.568/0001-11 |  |
| ENDEREÇO<br><b>DO EMITENTE</b>                                                   |         | MUNICÍPIO<br><b>MACEIO</b>             |           | UF<br><b>AL</b> |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>242939198 |  |    |  |                                  |  |
| QUANTIDADE<br>1                                                                  | ESPÉCIE | MARCA                                  | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO      | PESO LÍQUIDO |                                 |  |    |  |                                  |  |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                    |          |       |      |    |          |            |             |             |            |           |            |           |
|-------------------------------|----------------------------------------------------|----------|-------|------|----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                     | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN | QUANT    | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| * 0013425                     | COMPRESSA DE GAZE 13FIOS PACT C 500 P.M.C. 52.44   | 30059090 | 0500  | 5922 | UN | 100.0000 | 52.4400    | 5.244,00    | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 0013437                       | EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL P.M.C. 2.65   | 90189010 | 0500  | 5922 | UN | 400.0000 | 2.6500     | 1.060,00    | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 0013450                       | LUVA PROCEDIMENTO TAM M L TEX C 100 P.M.C. 68.40   | 40151900 | 0500  | 5922 | UN | 30.0000  | 68.4000    | 2.052,00    | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 0013462                       | LUVA PROCEDIMENTO TAM P L TEX C 100 P.M.C. 68.40   | 40151900 | 0500  | 5922 | UN | 15.0000  | 68.4000    | 1.026,00    | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 0013474                       | M SCARA DESCART VEL TRIPLA C 50 UNID P.M.C. 140.00 | 63079010 | 0500  | 5922 | UN | 100.0000 | 140.0000   | 14.000,00   | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 0013449                       | SCALP N 23 CRISTAL FLEXIVEL DESCART P.M.C. 0.80    | 30049099 | 0500  | 5922 | UN | 600.0000 | 0.8000     | 480,00      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 0013486                       | TERM METRO CLINICO DIGITAL P.M.C. 60.00            | 90251110 | 0500  | 5922 | UN | 10.0000  | 60.0000    | 600,00      | 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           |                                             |

|                                                                                                                                                                                                                    |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Inf. Contribuinte: NDC : 0061863263 : Nota Fiscal de Simples Faturamento em venda para entrega futura, emitida nos termos do artigo 129, caput do RICMS/2000-SP. | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



## Transferência entre contas correntes

G3323011496075401  
30/06/2020 11:52:36

## Debitado

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

## Creditado

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | PHARMACOS EXPRESS COMERCI |
| Agência        | 1233-5                    |
| Conta corrente | 130351-1                  |
| Valor          | 17.678,00                 |
| Data           | Nesta data                |

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **877950423**.

Usuário: JB539847 AGD ALINE F BULHOES.

G338010946275342012  
01/07/2020 09:54:36

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | PHARMACOS EXPRESS COMERCI |
| Agência        | 1233-5                    |
| Conta corrente | 130351-1                  |
| Valor          | 17.678,00                 |
| Data           | Nesta data                |

---

|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB539847 AGD ALINE F BULHOES | 30/06/2020 11:52:36 |
|              | JB498609 HUGO WANDERLEY CAJU | 01/07/2020 09:54:36 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB498609 HUGO WANDERLEY CAJU.

**Transferência entre contas correntes**G3340610274019721  
06/07/2020 10:30:48**Debitado**

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

**Creditado**

Nome PHARMACOS EXPRESS COMERCI  
Agência 1233-5  
Conta corrente 130351-1  
Valor 6.784,00  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **879479529**.

Usuário: JB539847 AGD ALINE F BULHOES.

G332061514357110025  
06/07/2020 15:17:22

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | PHARMACOS EXPRESS COMERCI |
| Agência        | 1233-5                    |
| Conta corrente | 130351-1                  |
| Valor          | 6.784,00                  |
| Data           | Nesta data                |

---

|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB539847 AGD ALINE F BULHOES | 06/07/2020 10:30:49 |
|              | JB498609 HUGO WANDERLEY CAJU | 06/07/2020 15:17:22 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB498609 HUGO WANDERLEY CAJU.