## MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS

24/03/2021 16.42.46



PENSIALZ.

residura Municipal de Planaitina Sistema de Controle Interno Processo nº: 12239 / 21 Modalidada: Puga H3/20

085:

Assinatura

úmero do Processo	12239/2021	WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>	^
Departamento de Origem	COMPRAS (4988)	
Interessado	BHC COMÉRCIO DE GASES E TR	RANSPORTE LTDANTE
Assunto	EMPENHO	some for our
Data/Hora	24/03/2021 16:40	Total San
Nr. Doc		Controlly De 104
Valor	R\$ 77.150,00	The state of the s
Processo Agrupador		and the street
Descrição	PARA EMPENHAR.	13

Resp. Autuação EDNALVA DE SOUZA LIMA

Endereço

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

Telefones

Nestes temos, pede deferimento

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS

24/03/2021 16:40

COVID-19



#### ESTADO DE GOIÁS MUNICÍPIO DE PLANALTINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Oficio nº 988/SMS/2021

Planaltina - GO, 23 de março de 2021

Ao

Departamento de Compras

Nesta

Assunto: Aquisição de Equipamentos Hospitalares.

Em razão da necessidade de atender as necessidades dos munícipes solicito a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, RETIRADA E REPOSIÇÃO DE CILINDROS DE GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL, COM EMPRÉSTIMO DE CILINDROS, PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1915/2020, PREGÃO ELETRÔNICO Nº43/2020, ARP Nº 49/2020, segue anexo pedido:

Atenciosamente,

Genaldo Bessa de Carvalho Reis

Diretor Administrativa do HSRC





#### MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** 04.394.880/0001-89 **RUA JURANDIR CAMILO BOA VENTURA**

PÁGINA: 1

#### **ORDEM DE FORNECIMENTO 763/2021**

FORNECEDOR		CPF/CNPJ
BHC COMÉRCIO DE GASES E TRANSPORTE LTDA		13.143.803/0001-47
NATUREZA	PROCESSO	ANO

#### Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
90887	CILINDRO DE GAS OXIGENIO MEDICINAL 10 M	UNIDAD	354,00	150,00	53.100,00
90893	CILINDRO DE GAS OXIGENIO 2 M	UNIDAD	245,00	90,00	22.050,00
98559	KIT DE VÁLVULA PARA CILINDRO DE AR	UND	5,00	400,00	2.000,00

ACRECIMOS(+): 0,00 DESCONTOS(-): 0,00 VALOR TOTAL: 77.150,00

#### **VALOR POR EXTENSO**

Setenta e Sete Mil e Cento e Cinquenta reais

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	24/03/2021	HOSPITAL (64)	

#### **OBSERVAÇÕES**

AQUISIÇÃO DE GAS MEDICINAL DESTINADO AO HSRC, CONFORME PREGÃO ELETRONICO 43/2020E E ARP

49/2020.



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



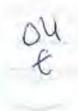
## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

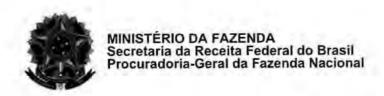
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 13.143.803/0001-47 MATRIZ	COMPROVANTE DI	E INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO DATA DE AB 30/12/201	
NOME EMPRESARIAL BHC COMERCIO DE GA	SES MEDICINAL E INDUSTRI	AL LTDA	
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO GOLD GAS	(NOME DE FANTASIA)		PORTE
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIV 20.14-2-00 - Fabricação	IDADE ECONÔMICA PRINCIPAL de gases industriais		
21.21-1-01 - Fabricação	IVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIA: de medicamentos alopáticos arejista de outros produtos nã	s para uso humano io especificados anteriormente	
código e descrição da NAT <b>206-2 - Sociedade Emp</b> r	ureza Jurídica esária Limitada		
LOGRADOURO ROD DF 001 KM 58,8 CH	IAC 06 LOTE	NÚMERO COMPLEMENTO NORTE PONTE ALTA	
T2.427-010	BAIRRO/DISTRITO GAMA	MUNICIPIO BRASILIA	UF DF
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (61) 9943-3818	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁ	VEL (EFR)		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇ 30/12/2010	ÇÃO CADASTRAL
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADAS	TRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL		DATA DA SITUAC	ÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 23/03/2021 às 15:41:39 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BHC COMERCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 13.143.803/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dividas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

- 1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
- não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <a href="http://rfb.gov.br">http://rfb.gov.br</a> ou <a href="http://www.pgfn.gov.br">http://www.pgfn.gov.br</a>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 09:22:04 do dia 19/03/2020 <hora e data de Brasília>. Válida até 15/09/2020.

Código de controle da certidão: **DB72.BEC7.6F85.2EAC**Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

05

Voltar

Imprimir



#### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.143.803/0001-47

Razão Social: BHC COMERCIO DE GASES E TRANSPORTE LTDA

Endereco: PONTE ALTA ROD DF 001 KM 58 8 CH 06 LOTE / GAMA / BRASILIA / DF /

72427-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

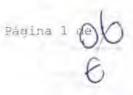
Validade:16/03/2021 a 14/04/2021

Certificação Número: 2021031601191228800212

Informação obtida em 23/03/2021 15:34:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

PODER JUDICIÁRIO JUSTICA DO TRABALHO



#### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BHC COMERCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E

FILIAIS)

CNPJ: 13.143.803/0001-47 Certidão nº: 10352118/2021

Expedição: 23/03/2021, às 15:31:49

Validade: 18/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que BHC COMERCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 13.143.803/0001-47, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

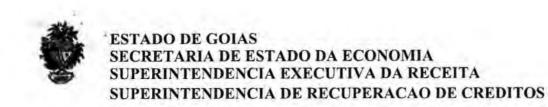
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



#### CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27430579

Street Street, Street, Street,	The second	-
TIMES AND THE PARTY OF THE PART	MAG	An.
IDENTIFI	LAL	AU
******	CLAY	

NOME:

**CNPJ** 

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

13.143.803/0001-47

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

#### NAO CONSTA DEBITO

3

#### **FUNDAMENTO LEGAL:**

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

#### SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

http://www.sefaz.go.gov.br.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida

ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.654.531.761

EMITIDA VIA INTERNET

HORA: 15:34:54:4

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 23 MARCO DE 2021



## MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS PRACA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA Nº: S/N Bairro: SETOR OE

CEP: 73750-005

#### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

#### DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: BHC COMÉRCIO DE GASES E TRANSPORTE LTDA

CCP: 288545

CPF/CNPJ: 13.143.803/0001-47

TELEFONE:

ENDEREÇO:

#### **FUNDAMENTO LEGAL**

CERTIFICA PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O SUJEITO PASSIVO NÃO POSSUI PENDÊNCIAS PERANTE A PREFEITURA MUNICIPAL DE **NALTINA DE GOIAS** 

Reserva-se à Fazenda Pública Municipal o direito de lançar e cobrar posteriormente débitos tributários de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas, inclusive no periodo desta certidão.

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site da prefeitura, conforme dados abaixo:

**AUTENTICAÇÃO: ECRHJGL3** 

EMISSÃO: 23/03/2021

VALIDADE: 22/04/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Usuário: BRUNO DA SILVA LOPES Impressão: 23/03/2021 15:35:03





#### ESTADO DE GOIÁS MUNICIPIO DE PLANALTINA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE GABINETE

Oficio nº 990/2021 - FMS

Planaltina-GO, 23 de março de 2021.

A Contabilidade Prefeitura de Planaltina

Ementa: SOLICITAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO - FMS - FORNECIMENTO OXIGÊNIO MEDICINAL.

As fases dos procedimentos de despesas constituem-se como sendo imprescindíveis para uma execução financeira efetivamente eficiente em se tratando da Administração Pública. Algumas práticas configuram-se como sendo essenciais para tal eficiência. A observância da primeira fase (empenho), como é do conhecimento dos senhores, se faz estritamente necessária, devidamente normatizada pela Lei nº 4.320/64, que apresenta, em seu art. 58:

"Art. 58. O empenho de despesa é o ato emanado de autoridade competente que cria para o Estado obrigação de pagamento pendente ou não de implemento de condição."

Ainda, no art. 60 a Lei destacou o caráter obrigatório do prévio empenho, ao estabelecer que "é vedada a realização de despesa sem prévio empenho". Assim sendo, qualquer despesa só poderá ser realizada havendo anteriormente o empenho. O ato de empenhar torna-se assim, incontestável.

Outrossim, objetivando uma correta execução de despesas, solicitamos que a despesa relacionada a aquisição de FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, BHC COMÉRCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA devidamente explicitada em O.F seja empenhada com pagamento a ser feito com recursos de Contra Partida.

Agradecidos, na certeza da compreensão dos senhores, colocamo-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Respeitosamente.

DANIELA BORGES MENESES SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



-DEOF-

01

DOCUMENTO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA - ESPAÇO DO CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO -

#### CERTIFICADO DE REGULARIDADE

Certifico para os devidos fins que a presente despesa foi atestada

CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO

#### 1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

36248	NOTA	AS DE EM	PENHO				Rec	eitas de Imposto	ia de Impc		
1,5 - DATA DE	EMISSÃO 3/2021	111111111111111111111111111111111111111	0 DO PROCESSO 012239/2		1.7 - TIPO ORI	DINÁRIO		1.8 - FICHA 0503,000			
1.10 - EXERC.	1.11 - ÓRGÃO 13	1.12 - UND.	1.13 - FUNC.	1.14 - PROG 1310	1.15 - SUBFUN	1.16 - P/A 2.03	6	1.17 - NAT.DESPESA 3.3.90.30.04	1.18 - FONTE / DESTINAÇÃO 102.000	1.19 - VALOR	77.150,00
F.M.S.	DE ORÇAMENTÂRI	I IA									
	O / ATIVIDADE	E ALTA C	OMPLEX	IDADE(N	IAC,SAMU	,RSME E	OUT	ROS)		1.23 - REQUIS	ÇÃO

#### 2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

2.1 - NOME BHC COMÉRCIO DE GASES E TRANSPORTE I	LTDA	13.143.803/00	01-47
2,3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICIPIO		2,5 - UF
	PLANALTINA		GO

#### 3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS №049/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO №43/2020.

3.2 - CERTIFICADO

DESPESA LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR.

4,1 - VALOR DO DOCUMENTO POR EXTENSO

(SETENTA E SETE MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS)

4.2 - VALOR

77.150,00

DANIELA BORCES MENESES CPF: 869.928.051-34

GESTOR



#### ESTADO DE GOIÁS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CENTRO



## **NOTA DE EMPENHO**

#### 1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

36135	NOTAS I	TO DE EMPEN		e de aecuasos itas de Impo	ostos e d	le Transferência de Impostos - Saúde						
15 DATA DE EI	ar de 202	1		849/21		1,7 - TIPO ORDINÁRIO	1.8-FICHA 0455.000		1.9 - EXERC.			
1.10 - ÓRGÃO	1.11 - UND.	1.12 - FUNC.	1.13 - PROG	1,14-SUBFUN 122	1.15 - P/A 2032	3.3.90.30.04	1.17 - FONTE / DEST. 102.0					
F.M.S.	DRÇAMENTARIA											
1.20 - PROJETO /		S ATIVIDA	DES DO FL	JNDO MUN.	DE SAÚI	DE						

#### 2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO RECOLHEDOR

2.1 - NOME	2.2 - CPF OU CNPJ	
BHC COMÉRCIO DE GASES E TRANSPORTE LTDA	13.143.803/0	0001-47
2.3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICIPIO	2.5 - UF
	PLANALTINA	GO

#### 3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº049/2020, PREGÃO ELETRÔNICO Nº43/2020, PROCESSO Nº 1915/2020 ANEXO.

Documento gerado pela Internet no horário 03:53:23pm do dia 06/04/2021. Endereço eletrônico: http://prefeituradeplanaltina.sigepnet.com.br/transparencia/despesa\_empenhada.php

NDIC 104 AO		RCIO DE GASE	S MEDICIN	IAL E INDU	STRIA	L LTD	A OS PI	RODUTOS/SE	RVIÇOS	CONSTANT	ES NA N	OTA FISCAL		ALOR :				F-e .020.289
29/03		IDENTIFICA	ÇÃO E ASS	INATURA I	8	CEBEL	OOR	DESTINA FUNDO M			DE DE P	LANALTINA	co			1000	RIE:	
внс с	IN	CIO DE G DUSTRIA	AL LTI	DA				DOCUMEN DA NO		UXILIAN SCAL								
	4	1				G/BRAS		0 - Enti	rada			1AVE DE ACE 5321 0313 1		0147	5500	000 020	2 8910	0008 3588
GU!	D GÁS				CE	TEL/F P: 7242		N° SÉRIE FOLH	:	20.289 1 1 de 1		Consul	Lta de aut Why ou n	.nfe.fa	zenda.g	portal r ov.br/po z Autori	rtal	da NF-e
NATUREZA D VENDA		O ESTAD	0									PROTOCOL 35321	O DE AU 00151446				33	
INSCRIÇÃO E: 07564857				INS	CRIÇÃ	O EST	ADUAL	SUB. TRIBUT	TARIA			CNPJ 13.143	3.803/0	0001-	47			
DESTINAT.	ÁRIO/REM	METENTE																
NOME/RAZÃO FUNDO N		AL DE SA	AUDE	DE PLA	NA	LTI	NA-C	io i				100000	PJ/CPF 1.394.8	80/00	001-8		03/20	
ENDEREÇO		ILO BOAV	1447.					BAIRRO		то				CEP 7375	1-469		A DE SAI	DA/ENTRADA
MUNICIPIO PLANALT									FONE/	FAX		GO	INSCRIÇ	11-12-13		_	A DE SA	DA
ГURА																		
CÁLCULO BASE DE CÁLO 3.			ALOR DO I	смs 432,00	)		BA	SE DE CÁLCI	ULO ICN 0,00	IS ST	VA		,00			3	.600,0	
VALOR DO FR 0,00	ETE VALO	R DO SEGURO	D	0,00	0	OUTRA		esas acesso 0,00	ÓRIAS	0,00		VALOR API	.132,2		ros		3.600	,00
		VOLUMES	TRANSI	PORTAD	os			FRETE POR C		CÓDIGO A	NTT	P	LACA DO	VEÍC	UF	CNPJ/C	PF	
ENDEREÇO		_			-	-		9-Sem F	rete		INICÍPIO	0		-	1	UF IN	SCRIÇÃ	O ESTADUAL
QUANTIDADE	Ē.	ESPÉCIE GAS/CII	INDRO	)	M	ARCA				NUMERA	ÀO		PESO E	BRUTO		100	SO LIQU	IDO
	PRODUT	O/SERVIÇO											1-1			- 15/		
COD.	DESCRIC	ÃO DO PRODUTO	SERVIÇO	NCM SH	CST	СРОР	UNID.	QUANT	VAL		VALOR TOTAL	B.CALC. ICI	MS VALOR	ICMS	ALOR IP	ICMS	IPI	DOS TRIBUTO
110003	10,00M3	GAS MEDICINA COMPRIMIDO		28044000	0 00	6101	UNID	6,0000	150,	0000	900,000	900,00	108	,00	0,00	12,00	0,00	283,05
110003	OXIGENIO ( 2,00M3 OXIGENIO, 1072 - 30 Cili	GAS MEDICINA COMPRIMIDO indro(s)	2.2 NA -	28044000	0 00	610)	UNID	30,0000	90,0	0000 2	.700,00	2.700,00	324	.00	0,00	12,00	0,00	849,15
LANALTINA -	GO pedido	MAÇÕES COMP 0259 Tributos R\$			) For	nte:	IBPT											
Total do 10	MS interes	taduál para	à UF do	destinat	ário	: 150	.00											
		slesio		- david	os f	ns C	ue											
		Cos	A STATE OF	Administration of the control of the	rativ Hativ HIST	a da	_	-\										
		1		UNIT	9.													
DADOS AD									RECED	VADO AO FI	sco							
PEDIDO 1686 Titulos: No DECLARO QUE EMBALADOS.	ro 15662/1 E OS PRODUT . IDENTIFIC	Venc. 25-03 OS PERIGOSO ADOS, E EST E E QUE ATE	S ESTAO :	ADEQUADAN ARA SUPOR	RTAR	OS RI	SCOS I	AS O	NESEK	TADO NO FI	300							

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

Data: 10 de 2021

Nome: Marital Planaltina

Endereço: CNPJ: 13.143.803/0001-47

CNPJ/CPF:\_

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
00	JUM	toxia med.		
30	2m	coxta med		
)haansaatas			TOTAL R\$	1000 BH FM

Observação: TOTAL R\$

DATA DER 25/0	3/2/	IDENTIF	ICAÇÃO E AS	SINATUR	A DC	RECEB	EDOR		NATÁRIO MUNICIP	AL DE SAUI	DE DE I	PLANALTINA-		,520,00	- A V	e: 00 ÉRIE:	0.020.290 1
順為	PONTE AL	DUSTE	GASES RIAL LT	DA		7 NORT	E, S/N	O-En	OTA FI ETRÔN trada [	SCAL ICA	CI	HAVE DE ACE	SSO				
GO	)LD GÁS						SILIA DF /FAX: 427010	1 - Sa Nº SÉRII FOLH	000.0 E :	20.290 1 1 de 1		5321 0313 14 Consul	ta de autent	icidade :		naciona	
	A FORA D		DO										O DE AUTOR 0015146596			3:46	
	5700123			IN	SCR	ição es	TADUA	L SUB. TRIBI	UTARIA			CNPJ 13.143	.803/000	1-47			
-	TÁRIO/REM	IETENT	E														
NOME/RAZĀ FUNDO ENDEREÇO	O SOCIAL MUNICIP	AL DE	SAUDE	DE PL	AN	IALTI	NA-					100000	J/CPF 394.880/	0001-	The second second	7A DA EN	
PC JURA	NDIR CAM	ILO BOA	AVENTU	RA, S/N	1			CEN'	O/DISTRIT	0			737	51-46		TA DE SA	JDA/ENTRADA
MUNICIPIO PLANAL	TINA								FONE/F	AX		GO I	NSCRIÇÃO E	STADUA	HOI	RA DE SA	ΔÎDA
ATURA											T						
BASE DE CÀ	LCULO DE ICMS 2.520,00		VALOR DO	ісмs 302,4	10		В	ASE DE CÂLO	0,00	SST	VAI	LOR DO ICMS	substituiç	io v		TAL DOS	PRODUTOS
VALOR DO F	FRETE VALO	0,00		0,00	)			pesas acess 0,00		0,00	PI	VALOR APRO		BUTOS			L DA NOTA
RAZÃO SOCI		OLUME	3 IKANSI	PURTAL	DUS			FRETE POR	CONTA	CÓDIGO AN	т	PL	ACA DO VEÍO	UF	CNPJ/0	CPF	
ENDEREÇO	)		-					9-Sem	Frete	MU	VICÍPIO			1	UF I	NSCRIÇÃ	O ESTADUAL
QUANTIDAD 28	DE	ESPÉCIE GAS/C	ILINDRO	Ö.	T	MARCA				NUMERAÇA	io		PESO BRUT	0		SO LIQU	IDO
DADOS DO	O PRODUTO	SERVIC	ÇO										0,000		10,	000	
PROD.	DESCRIÇA	O DO PRODU	TO/SERVIÇO	NCM SH	cs	т сгор	UNID.	QUANT.	VALO		LOR	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I	I ALIC	UOTAS	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO G. 2,00M3 OXIGENIO, C 1072 - 28 Cilin	OMPRIMIDO		28044000	0 0	00 6101	UNID	28,0000	90,000	00 2.5	20,00	2.520,00	302,40	0,00	12,00	0,00	792,54
LANALTINA	O DAS INFORM - GO pedido ximado dos T	AÇÕES COM 0260							-								
cal do I	CMS interest	adual par		o para	05	devid	os fir os elo	ns que la Fiscal.									

VALOR NOTA

RS 2,520,00

NF-e

RECEBEMOS DE BHC COMERCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 16887
TITULOS: NFO 15683/1 Venc. 25-03-2021 Valor 2520,00
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,
EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O
PERACOES DE TRANSFORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P

RESERVADO AO FISCO



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

BHC Comércio de Gases Medicinal e Industrial LTDA Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

CNPJ: 13.143.803/0001-47

Data: 00 100 de 700	0260
Nome: Mospital Planaltina	
Endereço:	

CNPJ/CPF:\_

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
28	Wm.	coxia mea,		
	•	, 9		
		<u> </u>		
		j		
-		1		
			_ 4	
		-	TOTAL RS	The second second

Observação:	TOTAL R\$	

RECEBEMOS INDICADA AC		RCIO DE G	ASES MEDICIN	IAL E INDU	STRI	AL LTC	OA OS P			ONSTANTE	S NA N	OTA FISCAI		LOR NO 1.980,00	A			F-e .020.291
DATA DE RE	CEBIMENTO	IDENTIF	FICAÇÃO E ASS	MATURA	DO RE	CEBE	DOR	100000000000000000000000000000000000000	IATÁRIO MUNICIPAI	DE SAUD	E DE PI	ANALTINA	A-GO	10	7		RIE:	
													.33			45		
внс	IN	DUSTI	E GASES . RIAL LTI F 001 KM 58,8 C	DA			E , s/N	D. DOCUME DA NO ELI	ANFE NTO AU OTA FISC ETRÔNIC	XILIAR CAL								
co	LD GÁS	y				BRAS	DF	0 - En 1 - Saí	trada da	1		AVE DE AC 321 0313		0147 55	00	1000 02	02 9110	0008 3608
Į du	is issocials				CE	TEL/I P: 724		N° SÉRIE FOLH		0.291 1 de 1		Const	ulta de aute Wow.i ou no	nticidado ife.fazen site da	da, g Sefa	portal gov.br/po az Autori	nacional rtal radora	da NF-e
	da operação FORA D		ADO										LO DE AUTO 1001514791				:07	
inscrição 0756485				INS	CRIÇÃ	O EST	ADUAL	SUB. TRIBU	TARIA			13.14	3.803/00	01-47				
	TÁRIO/REM	METENT	TE.									In	NPJ/CPF			losz	A DA EM	ueelo.
NOME/RAZÃO FUNDO		AL DE	SAUDE	DE PLA	NA	LTI	NA-C	GO				750	4.394.88	0/000	1-8	- 100	/03/20	
ENDEREÇO			AVENTU	100			1 212.53		O/DISTRITO FRO					3751-4	7	9	A DE SA	IDA/ENTRAD
MUNICÍPIO PLANAL	TINA								FONEFA	X		GO GO	INSCRIÇÃO	DESTAD	JAL	HOR	A DE SA	İDA
ATURA																		
BASE DE CÁL	DO IMPO LCULO DE ICM .980,00		VALOR DO I	смs 237,60	1	_	ВА	SE DE CÁLO	O,00	ST	VAL		s substitu	IÇÃO	VA		.980,0	PRODUTOS
VALOR DO F	RETE VALO	0,00		0,00	_	OUTRA		ESAS ACESS	1. 4. 1.7 1	0,00			PROX. DOS T	RIBUTOS	T		C. W	DA NOTA
TRANSPO	ORTADOR/		ES TRANSF		os							-			_	-		
RAZÃO SOCI	AL							9-Sem		ÓDIGO AN			PLACA DO V	EIC U		CNPJ/C		
ENDEREÇO										MU	NICIPIO				1	UF IN	(SCRIÇA)	O ESTADUAI
QUANTIDAD 22	DE	GAS/C	E CILINDRO	)	M	ARCA				NUMERAÇ.	ÃO		PESO BR 0,000	UTO		4 5 5	SO LIQU	IDO
NO THURSDAY	O PRODUT	O/SERV	IÇO	_					_									
PROD	DESCRI	ÃO DO PROI	DUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR		ALOR OTAL	B.CALC. IC	MS VALOR I	MS VALO	)R IP	ICMS	IPI	DOS TRIBUTO
110003	OXIGENIO O 2,00M3 OXIGENIO, 1072 - 22 Cili	COMPRIMI	CINAL - CAP IDO 2.2 NA -	28044000	0 00	6101	UNID	22,0000	90,000	1.	980,00	1 980,0	0 237,60	0,	00	12,00	0,00	622,71
LANALTINA	O DAS INFOR	MAÇÕES CO 0261	CMPLEMENTARE		Fonte	e: IBI	PT											
fotal do I	CMS interes	tadual pa	ara a UF do	destinat	ario:	99,						J						
								sio pari			15 QU	0						
								_	os de	idos bi	U SET	1/20						
							i Ate	sto par	nercado	ata No	aFis	-						
							1 181	Corner !	Stire	1-	-	1						
							13	consilients	300	s frinen	Silver	1	1					
							1	Chali	of the	instA olif	iment	1	4					
								nid	NO TO THE PARTY OF	n 557113	-							
								1-118	1									

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 16888
Titulos: Nro 15684/1 Venc. 25-03-2021 Valor 1980,00
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,
EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O
PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P

RESERVADO AO FISCO



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

Data: 20 1 03 de 7021

Nome: 10 m fal 1 0 mal timo

Endereço: CNPJ/CPF: QUANT. UNID. DISCRIMINAÇÃO P. UNITÁRIO P. TOTAL

22 2 M 0X10 M20

22	2m	oxig med	
	N.		

Observação: TOTAL R\$

26.63	Z Z I	IDENTIFICAÇ	io E ASSINA	TURA DO	RECEB	EDOR		IATÁRIO MUNICIPAL D	E SAUDI	E DE PLAN	ALTINA-	GO V	(1) P.	1000	°: 000 ÉRIE:	0.020.293
	PONT	RC!O DE GA NDÚSTRIA ALTA ROD DF 001 I	L LTDA		7 NORT		DA NO	ANFE NTO AUX OTA FISCA ETRÔNICA	AL.	100000	DE ACES 0313 14		47 5500 1	000 02	202 9310	0 0008 3629
GO	LD GAS					JFAX:	N° SÉRIE FOLH	000.020.	293 1 le 1			ta de autenti www.nfe ou no si				
12 Sept. 10 Co. 1 Sept. 10 Sep	DA OPERAÇA FORA	<sup>ÃO</sup> DO ESTADO						7.1.		PR		DE AUTORI 015221984 -			;38	
INSCRIÇÃO 0756485				INSCR	IÇÃO ES	TADUA	L SUB. TRIBU	TARIA			NPJ 3.143	.803/000	1-47			
NOME/RAZÃO FUNDO ENDEREÇO	O SOCIAL MUNIC	EMETENTE  IPAL DE SAI  MILO BOAVE			IALT	INA-	7.2	D/DISTRITO			110000	J/CPF 394.880/	0001-89	26	A DA EM /03/20 A DE SAI	12 2 2 0 0 5
MUNICÍPIO PLANAL				-			100.1	FONE/FAX		U	SO I	NSCRIÇÃO E		HOR	IA DE SAI	İDA
FATURA											,0	-			_	
VALOR DO F	.970,00 RETE VAL	MS VAL	DESCO	6,40 NTO	OUTR	AS DES	PESAS ACESS	0,00			O, OR APRO	X. DOS TRIB		VALO.	2.970,0	DA NOTA
0,00 TRANSPO RAZÃO SOCIA ENDEREÇO	RTADOR	0,00 /VOLUMES TI	0,0 RANSPOR		S		FRETE POR C 9-Sem I		0,00			34,07 ACA DO VEÍC		CNPJ/C		
QUANTIDAD 33	DE	ESPÉCIE GAS/CILII	NDRO		MARCA			NUN	MERAÇÃ	ICÍPIO O		PESO BRUTO	0	PE	SO LIQUI	D ESTADUAL
DADOS DO	1	TO/SERVIÇO	1.	cu I	1			L	1	On I				100	UOTAS	Tuu on (mov
PROD.	OXIGENIO 2,00M3 OXIGENIO 1072 - 33 C	RMAÇÕES COMPLEM	CAP 280	1CM CS	00 610		3 7 7	VALOR UNITARIO 90,0000	-	TAL B.C	ALC. ICMS	356,40	0,00	ICMS	0,00	VALOR APROX DOS TRIBUTOS 934,07
al do I	CMS intere	Tributos R\$ 93	UF do dest	inatári 5870	05 de	vidos orias	etou servi Nota From Nota	al.								
PEDIDO 1689	ÕES COMPLE		21 Vales 2	970 00			13	RESERVADO	AO FISCO	)						
DECLARO QUE EMBALADOS,	OS PRODU	TOS PERIGOSOS E CADOS, E ESTIVA TE E QUE ATENDE	STAO ADEQU DOS PARA S	ADAMENT UPORTAR	OS RI	SCOS D	AS O									

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P

VALOR NOTA

RS 2.970,00

NF-e

RECEBEMOS DE BHC COMERCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

CNPJ: 13.143.803/0001-47

dereço:				
NPJ/CPF:_ QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
33	2m	10x1 g med		
	214 117	J		
				**
oservação:			TOTAL R\$	

26/63		IDENTIFICAÇA	OE ASSIM	NATURA	DO RE	CEBEL	OOR	DESTIN FUNDO M	041011111111111111111111111111111111111	AL DE SAU	DE DE	PLANALTI	A-GO	10	30,00		e: 000 érie:	0.020.294 1
вно	IN	CIO DE GA IDUSTRIA TA ROD DE 001 E	L LTD	A	ΓΕ 07 NO	ORTE,	S/N MA	0 - Ent	TRÔN rada[	SCAL	1111	HAVE DE A		0300 014	7 5500	1000 0	202 9410	0008 3634
GO)	LD GÁS					TEL/F	DF AX:	1 - Saío Nº SÉRIE FOLH	000.0	20.294 1 1 de 1				e autenti	cidade no	portal	nacional	
	FORA D	O ESTADO						10211						AUTORIZ 225082 -			7:06	
INSCRIÇÃO I 0756485	ESTADUAL	5 2511.25		INS	SCRIÇÃ	O EST	ADUA	L SUB. TRIBU	TARIA			13.1	43.80	3/0001	-47			
DESTINAT NOME/RAZÃO	SOCIAL		IDE D	D. DI		. TO		60					NPJ/CP		2001.0		TA DA EM	
ENDEREÇO		AL DE SA	27.2.2			LIII	NA-	BAIRRO	DISTRIT	О	-		)4.39	4.880/CEP	. 7. 700	DA	5/03/20 TA DE SA	IZ I IDA/ENTRADA
PC JURAN MUNICÍPIO	NDIR CAM	IILO BOAVE	ENTURA	A, S/N		-	-	CENT	RO FONE/F	AX	-	UF	INSC	737	51-469 STADUAL	_	RA DE SA	iDA.
PLANAL	TINA											GO		34.77				
ATURA				_					_									
	CULO DE ICM		OR DO ICE	MS			В	ASE DE CĂ: C	ULO ICM	S ST	V/	LOR DO IC	MS SUB	STITUIÇĂ	O VA	LOR TO	TAL DOS	PRODUTOS
VALOR DO FE	.890,00	OR DO SEGURO		226,8 CONTO	17-	ITTRA	C DEC	PESAS ACESS	0,00	VALOR DO	ipi	LVALOR	0,00	DOS TRIB	UTOS I		1.890,0	DA NOTA
0,00		0,00		,00	0	UIRA		0,00	OKIAS	0,0		VALOR	594		UIUS	VAL	1.890	
RAZÃO SOCIA		VOLUMES T	RANSPO	ORTAI	oos			FRETE POR C		CÓDIGO A	NTT		PLACA	DO VEÍC	UF	CNPJ/	CPF	
ENDEREÇO					-			9-0em i	1019	M	UNICIPI	0			1	JF I	INSCRIÇÃ	O ESTADUAL
QUANTIDAD 21	E	ESPÉCIE GAS/CILI	NDRO		MA	RCA				NUMERA	ÇÃO		0.67	SO BRUTO	)	100	eso Liqu	IDO
	PRODUT	O/SERVIÇO																
PROD.	DESCRIC	ÃO DO PRODUTO/SE	ERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	UNITA		VALOR TOTAL	B.CALC.	CMS V	ALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	QUOTAS	DOS TRIBUTOS
110003	2,00M3	GAS MEDICINAL - COMPRIMIDO 2.2 ndro(s)	200	28044000	0 00	6101	UNID	21,0000	90,00	000	1.890,00	1,590,	00	226,80	0,00	12,00	0,00	594,41
Valor Aprox	- GO pedido ximado dos '	MAÇÕES COMPLEN 0421 Tributos RS 59 tadual para a	94,41 (31 UF do de	iestinat	paro	94,5 05 T	Jewiy dor	dos fins di as elou se sta Noia F meu Stric naus stric mau stric m	ue    3Cal									
DADOS AD		CATABES								ine in								
PEDIDO 1689 TITULOS: NI DECLARO QUE EMBALADOS,	OS PRODUTO	MENTARES  Venc. 26-03-20  S PERIGOSOS E  ADOS, E ESTIVA  E E QUE ATENDE	STAG ADE	QUADAM	ENTE C	RISC	cos D	ADOS, DAS O	RESERV	ADO AO FI	sco							

VALOR NOTA

RS 1.890,00

NF-e

RECEBEMOS DE BHC COMERCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/M - - CENTRO - P



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

CNPJ: 13.143.803/0001-47

Data:	03de	Manafina- E	CNPJ: 13.14	0263
Nome: U	syntal	Planafina E		
Endereço:	1			
CNPJ/CPF:_				
QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
21	2m	coxia med		
		2 (		
-				
	-			
Observação:			TOTAL R\$	
				Gian seat-fai

DATA DE RE 26/03	CEBIMENTO	IDENTIFICAÇ	ÃÓ E ASSI	1 1	DO RE		DOR	DESTIN.	ATÁRIO IUNICIPAL D	E SAUD	E DE PL	ANALTINA-(	16	4	market his file of	°: 000 ÉRIE:	0.020,295 1
	IN PONTE AL	CIO DE GA IDUSTRIA TA ROD DE 001 I	L LTE	A		ORTE,	S/N		TA FISCA TRÔNICA rada	L	СН	AVE DE ACES	so 38 0300 014				0008 3640
GO	LD GÁS				CE	TEL/F P: 7242	DF AX:	N° SÉRIE FOLH	000.020.	295 1 le 1		Consult	a de autenti www.nfe ou no si	cidade no fazenda,q te da Sefa	portal ov.br/po z Autor	nacional ortal izadora	da NF-e
	DA OPERAÇÃO FORA D	O ESTADO	)										DE AUTORI 015228104 -	200	22.00	:22	
inscrição 0756485				INS	CRIÇ/	O EST	ADUA	L SUB. TRIBU	TARIA			CNPJ 13,143	.803/000	1-47			
DESTINAT NOME/RAZÃO	FÁRIO/REM O SOCIAL	METENTE										CNP	I/CPF		DAT	TA DA EM	nssão
FUNDO	MUNICIF	PAL DE SA	UDE D	DE PLA	ANA	LTI	NA-		/DISTRITO			04.	394.880/	0001-8		/03/20	21 DA/ENTRADA
PC JURAN MUNICIPIO	NDIR CAM	IILO BOAVI	ENTUR	A, S/N			_	CENT	RO FONE/FAX			UF I	737	51-469		RA DE SAI	
PLANAL	TINA								TONDINA			GO	H3CKIÇAO E	INDUAL	nox	IN DE SA	DA .
TATURA	o: 15690	Valor Ori	ainal.	2 160 (	00	Val	or D	esconto: (	000 V	lor I	íavida	o: 2.160,0	10	-	_		
	DO IMPO	- TY	gillai.	2.100,0	,,,	vai	01 D	esconto. C	),00 V	HOI L	iquiac	5. 2.100,0	70				
Charles and the first of the first	.160,00	S VAI	LOR DO IC	259,2	0		В	ASE DE CÂLC	ULO ICMS ST 0,00		VALO	OR DO ICMS	SUBSTITUIÇÃ	O VA		TAL DOS	PRODUTOS
VALOR DO F	RETE VALO	OR DO SEGURO	70.00	SCONTO 0,00		OUTRA		0,00	27 1722	0,00		VALOR APRO	OX. DOS TRIB	UTOS			DA NOTA
TRANSPO	RTADOR/	VOLUMES T			oos						- +		77.7				,00
RAZÃO SOCI	AL							9-Sem		IGO AN	IT	PL.	ACA DO VEIC	UF	CNPJ/C	PF	
ENDEREÇO										MUN	NICÍPIO			1	JF IN	SCRIÇÃ	O ESTADUAL
QUANTIDAD	DE	ESPÉCIE CAS/CH I	NIDBO		M	ARCA			NU	MERAÇA	o		PESO BRUT	0	7.0	SO LIQU	IDQ
DADOS DO	O PRODUT	GAS/CILI O/SERVICO	NDRO		1						-		0,000	-	]0,	000	
COD.	DESCRIC	ÃO DO PRODUTO/S	ERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO		LOR	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC	QUOTAS	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
110003	2,00M3 OXIGENIO,	GAS MEDICINAL COMPRIMIDO 2.2	150° U	28044000	0 00	6101	UNID	24,0000	90,0000	2.1	60,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00	0.00	679,32
ocal de E	ntrega PC	MAÇÕES COMPLE JURANDIR CAMI: Tributos R\$ 6	LO BOAVE	ENTURA,	S/N -	C	ENTRO	- PLANALT	INA - GO pe	dido 0	264						
	CMS interes	tadual para a	UF do c	destinat	ario:	108,	00										
	Š	Alesto Pari recebi as recebi as cristi Oristi Unit	mercani mercan														
	DICIONAIS									1027							
Parcela Nui PEDIDO 168 Titulos: N. DECLARO QUI EMBALADOS	94 ro 15690/1 E OS PRODUTO , IDENTIFIC	MENTARES nc.: 27/03/20: Venc. 27-03-2: OS PERIGOSOS : ADOS, E ESTIVI E E QUE ATENDI	021 Valo ESTAO AL ADOS PAR	e 2160, EQUADAM	00 ENTE	S RIS	CO5 I	DOS, DAS O	RESERVADO	AO FISC	0						

VALOR NOTA

RS 2.160,00

NF-e

RECEBEMOS DE BHC COMERCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

CNPJ: 13.143.803/0001-47

Data: 25 103 de 2021

Nome: + Opital Planal + Ma - (90)

Endereço:

CNPJ/CPF:

QUANT. UNID. DISCRIMINAÇÃO P. UNITÁRIO P. TOTAL

JULY DATA DATA MARIO

Observação:

TOTAL R\$

PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N  CENTRO  FONE/FAX  UF GO  INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE PLANALTINA  FONE/FAX  UF GO  INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE PLANALTINA  FONE/FAX  CÂLCULO DO IMPOSTO  BASE DE CÂLCULO ICMIS ST 1.170,00 140,40 0,00 0,00 0,00 0,00 1.17  VALOR DO ISMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL IS 1.170,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0	2610312		FICAÇÃO E ASS	SINATURA	DO RE	CEBEDO		INATÁRIO MUNICI	PAL DE SAUD			NA-G	0 \	7		SÉRI		020.290
COLD GAS   Constitute   Const	17	INDUST	RIAL LT	DA			DOCUM DA N	ENTO A	AUXILIAR ISCAL	HIII								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO  NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO  NISCRIÇÃO ESTADUAL O756485700123  INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA O756485700123  INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA O756485700123  INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA O756485700123  CNPJ 13.143.803/0001-47  COP 13.143.803/0001-47  CNPJ 13.143.803/0001-47  CN	000 0	1.					0 - E	ntrada sída	1					7 5500	100	0 0202 9	610	0008 3655
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO  INSCRIÇÃO ESTADUAL O7.56485700123  INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA O7.56485700123  DESTINATÁRIO/REMETENTE OMERAZÃO SOCIAL FONDICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA-GO OA.394.880/0001-89 OATA DE CONTRO OATA DE	ا لالمالة	AS			CE	TEL/FAX	N° SÉRI	E:	1		Con	nsulta	de autention www.nfe.	idade r fazenda e da Se	o po.	rtal nacio br/portal utorizado	onal o	ia NE-e
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0756485700123  INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBLITARIA 0756485700123  INSCRIÇÃO ESTADUAL 0756485700123  INSCRIÇÃO ESTADUAL 13.143.803/0001-47  INSCRIÇÃO ESTADUAL 13.143.803/0001-47  INSCRIÇÃO ESTADUAL 13.143.803/0001-47  INSCRIÇÃO ESTADUAL 13.143.803/0001-47  INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.170.00  I			ADO															
TONDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA-GO  NOBREÇO C JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N  RUNICÍPIO PLANALTINA  FONE/FAX  UF GO  INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE PLANALTINA  FONE/FAX  LUF GO  INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE PLANALTINA  FONE/FAX  LUF GO  INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE PLANALTINA  FONE/FAX  LUF GO  INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE PLANALTINA  FONE/FAX  VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO QUANTIDADO 1.17  VALOR DO IPI VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TO QUANTIDADO 1.17  VALOR DO IPI VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TO QUANTIDADO 1.17  PROB.  PESO BRUTO PESO BRUTO QUANTIDADO 1.18  PESO BRUTO QUANTIDADO 1.19  VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO  O O O O O O O O O O O O O O O O O O	INSCRIÇÃO ESTADU	JAL	100	IN	SCRIÇ.	O ESTAD	UAL SUB. TRIE	BUTARIA			1100 94144	143.1	803/0001	-47		111103		
CONDEREÇO COLVARADIR CAMILO BOAVENTURA, S/N CENTRO COL COL COL COL COL COL COL COL COL CO	ESTINATÁRIO	O/REMETENT	re.															
ENDEREÇO C JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N CENTRO  FONE/FAX UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE CALCULO DO IMPOSTO SASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.170,00 1.170,00 1.170,00 1.170,00 1.170,00 1.170,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0	OME/RAZÃO SOCIA	L		DE DI		LTDI	00	B						2001	00	1000		
PLANALTINA  FONE/FAX  UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE GO PLANALTINA  FONE/FAX  UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE GO PLANALTINA  FONE/FAX  UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE GO PLANALTINA  LIFORM  FONE/FAX  UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE GO PLANALTINA  LIFORM  FONE/FAX  UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE GO PLANALTINA  HORA DE GO PLANALTINA  LIFORM  FONE/FAX  UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE GO PLANALTINA  VALOR DO IMPOSTO  VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL I 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	NDEREÇO	5 22 3 4 1 3 1	7.75.74.4		-	LIINA	BAIR		ITO			04.3	CEP	3.34				A/ENTRAD
PLANALTINA  GO  FATURA  CÀLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS  1.170,00  140,40  1.170,00  140,40  0,00  0,00  0,00  1.17  VALOR DO FRETE  VALOR DO SEGURO  0,00  0	1 - 17 - 20 50 - 21 - 20 50	CAMILO BO	DAVENTU	RA, S/N		_	CEN	-	/FAY		lire	In			_	HORA DE	SAIR	14
CÁLCULO DO IMPOSTO  BASE DE CÁLCULO DE ICMS  1.170,00  140,40  140,40  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  1.17  VALOR DO SEGURO  0,00  0,		1						TONE	400			1	vacing no Es	INDUA		HOKA DI	anic	· ·
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.170,00 140,40 0,00 0,00 0,00 0,00 1.17 VALOR DO SEGURO 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	FATURA																	
1.170,00 140,40 0,00 0,00 0,00 1.17  VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,			T VALOR DO I	CMS		-	BASE DE CÂI	CULOIC	MS ST	TVA	LOR DO IO	MS S	UBSTITUICĂ	o Iv	ALO	R TOTAL I	DOS P	RODUTOS
0,00	1.170,	00		140,4	-	. 10		0,00				0,0	00			1.17	0,0	)
RAZÃO SOCIAL  FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF  9-Sem Frete  MUNICÍPIO UF INSCR  QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 0,000  ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO  COD. PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR VALOR DO LOS VALOR ICHIS VALOR IPI ALIQUOTA ICHIS VALOR IPI ICHIS I		The Literature Ave.	URO D		9	OUTRAS D		SSORIAS			VALOR			UTOS	1		70.	
PSEM Frete  STORECO  QUANTIDADE  GAS/CILINDRO  ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO  COD. PROD.  DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  COD. PROD.  DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR VALOR DO TOTAL B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALIQUOTA DO TOTAL B.CALC. ICMS VALOR IPI ICMS II	TRANSPORTAL	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	ES TRANSI	-0.4	oos									l.m	Ta			
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO L.  QAS/CILINDRO 0,000 0,000  ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO  COD. PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR DESCRIÇÃO D	RAZAO SOCIAL									11		PLA	CA DO VEIC	UF	10	NPJ/CPF		
GAS/CILINDRO  ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO  COD. PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM SH CST CFOP UNID. QUANT: UNITARIO TOTAL B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ICMS III	ENDEREÇO								MU	NICIPIO	)				UF	INSCR	ição	ESTADUA
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO  COD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITARIO TOTAL B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ICMS II	QUANTIDADE				M	RCA			NUMERAÇ	ÃO			PESO BRUTO	)	-	PESO L	IQUII	00
COD. PROD.  DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH  CST CFOP UNID. QUANT.  VALOR UNITARIO  VALOR TOTAL  B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI  ALIQUOT. ICMS II				)									0,000			0,000	)	
PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SH CST CFOP UNID. QUANT. UNITARIO TOTAL B.CALC. ICMS VALOR IPI ICMS II	con		-	NCM		leaf.	211 201	L vai	OR V	ALOR	Terri					ALIQUOTA	AS I	VALOR APRO
10003 OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 28044000 0 00 6101 UNID 13,0000 90,0000 1.170,00 1.170,00 140,40 0,00 12,00 0,	1.33%	DESCRIÇÃO DO PRO	DUTO/SERVIÇO		CST						B.CALC.	ICMS	VALOR ICMS		PI			DOS TRUBUT
2,00M3 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 13 Cilindro(s)	2,00N OXIC 1072	43 GENIO, COMPRIMI - 13 Cilindro(s)	IDO 2.2 NA -		0 00	6101 U	13,0000	90,	0000	170,00	1.170	0,00	140,40	0,00		12,00 0,	.00	367,97
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LANALTINA - GO pedido 0265 raior Aproximado dos Tributos R\$ 367,97 (31,45%) Fonte: IBPT ratal do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 58,50	LANALTINA - GO p Valor Aproximado	edido 0265 dos Tributos	R\$ 367,97	31,45%)														

RESERVADO AO FISCO

VALOR NOTA

R\$ 1,170,00

NF-e

RECEBEMOS DE BHC COMERCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 16895
Titulos: Nio 15691/1 Venc. 26-03-2021 Valor 1170,00
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICATOS,
EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O
PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAD

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

Data: Al 103 de 7071

Nome: Loxin fal Paral fina Gas

Endereço:

CNPJ/CPF:

QUANT. UNID. DISCRIMINAÇÃO P. UNITÁRIO P. TOTAL

13 Lm AXIG Med

Discriminação P. UNITÁRIO P. TOTAL

Discriminação:

Discriminação P. UNITÁRIO P. TOTAL

PONTE A			ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDO (663/2)								DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA-GO SÉRIE: 1									
COLD OF		GASES N HAL LTD 001 KM 58,8 C	A				DA NO	ANFI NTO A DTA FI	UXILL SCAL	AR										
COT DOT					GAM		0 - Ent	rada[		1		VE DE ACE	SSO 438 0300 0	47 55	500 10	000 020	2 9810	0008 3676		
GOLD GÁS					BRASILI TEL/FAX 1: 724270	F K:	N° SÉRIE FOLH	000.0	20.298		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e waw.nfs.farenda.gov.br/portal ou no site da Sefar Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇA VENDA FORA I		DO					, , ,						O DE AUTOR 0015235007				1			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0756485700123			INSC	CRIÇÃO	O ESTAD	UAL:	SUB. TRIBU	TARIA				CNPJ 13.143	.803/000	1-4	7					
DESTINATÁRIO/RI	EMETENT	E										Las	PJ/CPF			IDATE	DA EM	rein		
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNIC	PAL DE	SAUDE D	DE PLA	NA	LTIN	A-G	0					1 2 7	.394.880	/000	1-89	26/	03/20	21		
ENDEREÇO		A 7 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	12 13 15					DISTRI	то				73	751-	469	DATA	DE SAI	DAJENTRADA		
PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N MUNICIPIO PLANALTINA							FONE/FAX					UF GO	INSCRIÇÃO	_	_	HOR	DE SA	DA		
TURA																				
CÁLCULO DO IMP	osto																			
BASE DE CÁLCULO DE IO	CMS	VALOR DO IO	смs 270,00	1		BA	SE DE CÁLC	0,00	AS ST		VALO		SUBSTITUTE ,00	CÃO	VAL		250,0	PRODUTOS 0		
2.250,00 VALOR DO FRETE VA 0,00	LOR DO SEGU	77770	0,00		UTRAS		esas acess 0,00	100	VALOR I	00 171		VALOR API	707,63	IBUTO	S	VALO		DA NOTA		
TRANSPORTADOL		ES TRANSP	ORTAD	os		Te	RETE POR	over 1	CÓDIGO	ANITT		To	LACA DO VE	ic L	UF	CNPJ/C	DE.			
RAZÃO SOCIAL							9-Sem	F-9-3 - 3 - 1	CODIGO	ANII			LACA DO TE			Citable				
ENDEREÇO										MUNIC	CÍPIO				L	F IN	SCRIÇĂ	DESTADUAL		
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE GAS/C	CILINDRO	)	MA	ARCA	-			NUME	RAÇÃO			0,000	TO		100	000 SO CIQU	IDO		
DADOS DO PRODU		April 10 Control		_																
COD. DESC	RIÇÃO DO PROD	OUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP I	UNID.	QUANT.	VAL	OR ARIO	VALO		B.CALC, IC	AS VALORICE	MS VA	OR IPI	ALIQ ICMS	UOTAS	VALOR APROX DOS TRIBUTOS		
110003 OXIGENI 2,00M3 OXIGENI	O GAS MEDIC O, COMPRIMI Cilindro(s)		28044000	0 00	6101	JNID	25,0000	90,0	0000	2.250	0,00	2.250,00	270,00		0,00	12,00	0,00	707,63		
CONTINUAÇÃO DAS INF LANALTINA - GO pedi Valor Aproximado do	ORMAÇÕES CO			Fonte	: 1827	Ī														
al do ICMS inter																				
		para os d as melcar	1103	fins	que	\														

Plan Children Administrativa da Diretoka Administrativa da Unidade de Pronto Arandimento (UPA) Decreto nº 557/15-03-2021

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 16897
TITULOS: NIO 15693/1 Venc. 26-03-2021 Valor 2250,00
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,
EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O
PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

. Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P

RESERVADO AO FISCO



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

Data: 90 103 de 7001

Nome: 100 partira Gama Fina Gama F

Observação: TOTAL R\$

RECEBEMOS DE BHC COMERCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL NDICADA AO LADO  DATA DE RECEBIMIENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO												A	NF-e N°: 000.020.29						
26103		IDENTIFICAÇA	ÃO E ASS	lus	DOR	ECEBE	DOR	and the state of t	IATÁRIO MUNICIPA	L DE SAUD	E DE P	LANALTIN	A-GO				1000	RIE :	
	IN PONTE ALT	CIO DE GA DUSTRIA FA ROD DF 001 K	L LTI	DA		ORTE	, S/N		OTA FIS ETRÔNI trada [	CAL	CH	AVE DE A 321 0313	CESSO			-			0008 368
JJU.	LD CAS				CE	TEL/1	DF FAX:	Nº SÉRIE FOLH	000.02	20.299 1 1 de 1		Con	sulte d	e autenti kww.nfe ou no si	cidade ,fazend te da S	no po a.gov. efaz /	rtal n .br/por Autoriz	acional tal adora	de RF-e
	FORA DO	O ESTADO	R											236533 -	7.0			9	
inscrição e 0756485				IN	SCRIÇA	lo est	ADUAL	L SUB. TRIBL	TARIA			13.1	43.80	3/000	1-47				
NOME/RAZÃO FUNDO N ENDEREÇO	MUNICIP	IETENTE AL DE SAU ILO BOAVE		La Citado		LTI	NA-C		D/DISTRITO	)			NPJ/CP )4.39	4.880/ CEP	0001-		26/	DA EM 03/20 DE SA	
MUNICÍPIO PLANAL									FONE/F/	AX.		UF GO	INSC	RIÇÃO E		_	HORA	DE SA	DA
ATURA													_						
BASE DE CÂLO 2. VALOR DO FR 0,00		val r do seguro 0,00		270,0 SCONTO 0,00	0	OUTRA	S DESP	ASE DE CÁLC PESAS ACESS 0,00	0,00	ALOR DO IF		OR DO IC	0,00	DOS TRIB			2.	250,0	DA NOTA
FRANSPOI RAZÃO SOCIA		OLUMES TE	RANSP	ORTAI	oos			FRETE POR C		ÓDIGO ANT	rr		PLACA	DO VEÍC	UF	c	NPJ/CP	F	
ENDEREÇO										MUN	VICÍPIO					UF	INS	CRIÇÃ	ESTADUA
QUANTIDADE 25		ESPÈCIE GAS/CILII	NDRO	)	M	ARCA				NUMERAÇ <i>)</i>	lo		1	SO BRUT 000	0		PES 0,0	o Liqui 00	DO
COD.	1	O/SERVIÇO ÃO DO PRODUTO/SE	erviço	NCM SH	CST	СГОР	UNID.	QUANT	VALOR		LOR	B.CALC.	CMS V	ALOR ICMS	VALOR	IPI -	ALIQU	OTAS IPI	VALOR APRI
10003	2,00M3	AS MEDICINAL - COMPRIMIDO 2.2	200	28044000	0 00	6101	UNID	25,0000	90,000	0 2.2	50,00	2,250,0	00	270,00	0,00		12,00	0,00	707,63
LANALTINA -	GO pedido imado dos T	ributos R\$ 70 adual para a	07,63 (3	destinate	a os	devi don	dos f	ine que ou servi- ola Fissa ineu sitre trativa de trativa de servicios	201										

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 16898
TITULOS: NIO 15694/1 Venc. 26-03-2021 Valor 2250,00
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,
EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O
PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P

RESERVADO AO FISCO



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

BHC Comércio de Gases Medicinal e Industrial LTDA Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

Data: 19 Nome: 4 Endereço: _ CNPJ/CPF:_	1 <u>00</u> de 0 má fa	2011 1 Planaltina 60	CNPJ: 13.14	3.803/0001-47 0267
QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
25	2m	Loxid med		
		• • •		
		~		
Observação:			TOTAL R\$	

NDICADA A	O LADO		GASES MEDICII								TES N	A NOTA FIS	CAL	RS 6.0	R NOTA 30,00			NF-e 0.020.301		
	3/21	O IDENTI	FICAÇÃO E AS	SINATUR		ECEBE	DOR	1 0435520	MUNICI		UDE D	E PLANALT	INA-G	ю		71.22	SÉRIE : 1			
ВНС		INDUST	E GASES RIAL LT	DA					ANI ENTO OTA F	ISCAL	R									
no.	r n c ź						AMA SILIA	0 - En 1 - Sai	trada			CHAVE DE ACESSO 5321 0313 1438 0300 0147 5500 1000 0203 0110 0008 37								
UL.	LD GA				C	TEL/1 EP: 724	DF FAX: 27010	Nº SÉRII FOLH	E :	020.301 1 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
	DA OPERAÇ	DO ESTA	ADO											DE AUTORIZ 015240816 -			:34			
inscrição 0756485				IN	SCRIÇ	ÃO EST	radu/	AL SUB. TRIBU	TARIA			13.		803/0001	-47					
DESTINA	TÁRIO/R	EMETENT	TE.																	
		IPAL DE	SAUDE	DE PL	ANA	ALTI	NA-	GO					CNPJ.	CPF 394.880/0	0001-8		/03/20			
C JURA	Diamondo in the contract of th									51-469	DATA DE SAÍDA/EN									
UNICÍPIO LANAL	TINA								FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUA						TADUAL	L HORA DE SAÍDA				
FATURA																				
BASE DE CÁ	DO IMP		VALOR DO I			-	В	ASE DE CÁLC		MS ST		VALOR DO I	CMS S	UBSTITUIÇĀ	O VA	LOR TO	TAL DOS	PRODUTOS		
VALOR DO F	2000	LOR DO SEGU		723,6 ESCONTO		OUTRA	S DES	PESAS ACESS	0,00	VALOR DO		VALOR	O,C	X DOS TRIBI	JTOS		.030,0	DA NOTA		
0,00		0,00 R/VOLUMI	ES TRANSF	0,00 ORTAI	oos	_	-	0,00		0,0	0		1.8	396,44			6.030	,00		
RAZÃO SOCI	AL							9-Sem		CÓDIGO A	NTT		PLA	CA DO VEÍC	UF	CNPJ/C	PF			
ENDEREÇO									27.55		UNICI	PIO	-			JF II	NSCRIÇÃ	O ESTADUAL		
QUANTIDAE 19			CILINDRO	)	М	ARCA				NUMERA	ÇÃO			PESO BRUTO		100	SO LIQU	IDŌ		
ADOS DO		TO/SERV	-	NCM	7	180										1		L		
PROD.		RIÇÃO DO PROD		SH	CSI	CFOP	UNID		-	ARIO	VALOR TOTAL	B.CALC		VALOR ICMS		ICMS	UOTAS	DOS TRIBUTE		
10003	10,00M3 OXIGENI	O GAS MEDIC O, COMPRIMII Cilindro(s)		28044000	0 00	6101	UNIE	27,0000	150,	0000	4.050,0	4.050	0,00	486,00	0,00	12,00	0,00	1.273,73		
10003	2,00M3 OXIGENI	O GAS MEDIC O, COMPRIMII Cilindro(s)	Marie Area	28044000	0 00	6101	UNID	22,0000	90,0	0000	980,0	0 1.980	00,00	237,60	0,00	12,00	0.00	622,71		
AMALTINA	O DAS INFO	ORMAÇÕES CO do 0268	MPLEMENTARE									_			_	_	-			
	CMS inter	estadual pa	R\$ 1.896,44 ra a UF do	destinat	ario	391	50													
		-	ta a UF do	idos i	ME W	BLAY.														
		Steato P	s mercado s mercado s mercado s mercado	Mas e	ID F	المائوز	1													
		COL COL	startes of	ineu Si	wa-	-	-/													
		Skyskin	the words I	strativa	eule.	-														
		Diret	ora Admini ora Admini ora Admini adelne pronte adelne pronte	97/15-03	2021	-		7												
		(UPA	1 Decisio	Alatail	-	_														
		1		-																
		(144)																		
ADOS AD	ICIONAL	IS					_					-	_	_		_				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 16900
Titulos: Nro 15596/1 Venc. 26-03-2021 Valor 6030,00
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,
EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O
PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

Local de Entrega FC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P

RESERVADO AO FISCO



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

CNPJ: 13.143.803/0001-47 0268 Nome: Endereço:. CNPJ/CPF: QUANT. UNID. DISCRIMINAÇÃO P. UNITÁRIO P. TOTAL

TOTAL R\$ Observação:

THE COMPACTO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA  FORTH ALTA ROPE OF INSTINATION CONSTITUTION  GAMBIER COLOR CONSTITUTION  GAMBIER COLOR CONSTITUTION  GAMBIER COLOR CONSTITUTION  GAMBIER COLOR CONSTITUTION  GAMBIER CALCADO CONSTITUTION  GAMBIER CALCADO CONSTITUTION  GOUR COLOR C	ECEBEMOS I		RCIO DE G	ASES MEDICIN	AL E INDU	STRI	AL LTD.	A OS P	PRODUTOS/S	ERVIÇOS	CONST	TANTES	NA NO	TA FISCAL	100	OR NOT				F-e
INDUSTRIAL LTDA   PONTE ALTA ROD BY 801 KM 58,5 CH 86 LOTE OF NORTE, SN   AND AT A PISCAL   LETRONICA   1 - Salda   1 - Sald	26103	EBIMENTO	IDENTIF	ICAÇÃO E ASS	NATURA	DO RI	CEBED	OOR	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			SAUDE	DE PL	ANALTINA	GO			40000	10000	39 GONDON 230
PROTECCIÓ DE AUTORIZAÇÃO DE USO   33310015350028 - 1603/2021 09:51:42	rac o	IN	DUSTI	RIAL LTI	DA	E 07 N	GA BRASI	S/N MA ILIA DF AX:	DOCUME DA NO ELI 0 - Eni 1 - Saí Nº SÉRII	ENTO A OTA FI ETRÔN trada ida 000.0	ISCAL SICA 1 020.3	02		21 0313 1	438 0300 01		-		-	1 k
INSCRIÇÃO ESTADUAL   INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA   13.143.803/0001-47   13.143.803/0				DO.		f	_	_	FOLH	IA:	1 de	21		PROTOCOL	O DE AUTOR	IZAÇÃO	DE US	60	_	0
COMPERAZÃO SOCIAL  UNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA-GO  BAIRRODISTRITO CENTRO  GURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N  BAIRRODISTRITO CENTRO  GURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N  CENTRO  GURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N  FONEFAX  UF GO  INSCRIÇÃO ESTADUAL  HORA DE SAÍDA-ENTRADA  TURA  ALCULO DO IMPOSTO  BASE DE CÁLCULO DE ICNIS 10.860,00  VALOR DO ISONO 10.860,00  VALOR DO SEGURO 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	INSCRIÇÃO E	STADUAL	0 2017	ibo	INS	CRIÇ/	O EST	ADUAI	L SUB. TRIBL	JTARIA				A Company of the Comp	3.803/000	1-47				
SUNICIPIO LANALTINA  TURA  **ALCULO DO IMPOSTO  DASE DE CALCULO DE ICMS 10.860,00  1.303,20  0,00  VALOR DO ISSUBSTITUIÇÃO 0,00  VALOR DO ISSUBSTITUIÇÃO 0,00  VALOR DO ISSUBSTITUIÇÃO 0,00  VALOR DO ISSUBSTITUIÇÃO 0,00  VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.860,00  TO,00  VALOR DO ISSUBSTITUIÇÃO 0,00  VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.860,00  TRANSPORTADORAVOLUMES TRANSPORTADOS  RAZÃO SOCIAL  FRETE POR CONTA 9-Sem Frete  MUNICÍPIO  UF CNPICPF  MUNICÍPIO  UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  O,00  O,0	OME/RAZÃO FUNDO I	SOCIAL			DE PLA	NA	LTI	NA-C		O/DISTRI	то			1 (2.1)	.394.880	0001	-89	26/	03/20	21
TURA  CALCULO DO IMPOSTO  DASE DE CALCULO DE ICMS 10.860,00 1.303,20 1.303,	C JURAN		IILO BO	AVENTUE	RA, S/N				CENTRO UF INSC					73	73751-469					
VALOR DO FRETE   VALOR DO SEGURO   DESCONTO   QUANT.   VALOR DO PRI   VALOR APROX DOS TRIBUTOS   3.415,47   10.860,00    FRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS    RAZÃO SOCIAL   FRETE POR CONTA   GÓDIGO ANTT   PLACA DO VEÍC   UF   CNPICPE    ENDEREÇO   MUNICÍPIO   UF   INSCRIÇÃO ESTADUAL    QUANTIDADE   ESPÉCIE   GAS/CILINDRO   MARCA   NUMERAÇÃO   PESO BRUTO   PESO LIQUIDO   Q.000   0,000    DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO   SH   CST   CFOP   UNID   QUANT.   VALOR   VALOR   VALOR ICMS   VALO	'TURA	DO IMPO		VALOR DO I				В	ASE DE CÁLO	1000	AS ST		VALO	OR DO ICMS	Activities of the second second	ÃO	VALO			
Sem Frete	0,00	RETE VALO	0,00		0,00		OUTRA							VALOR API	OX. DOS TRI	BUTOS		VALOR	TOTAL	DA NOTA
O,000   O,00	29.57.54	AL.												P	LACA DO VEI	C UF				) ESTADUAL
COD. PROD.  DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO SH  CST  CFOP UNID.  QUANT.  VALOR UNITARIO TOTAL  B CALC ICMS  VALOR IPI ALIQUOTAS ICMS IPI DOS TRIBUTOS  OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 2,00M3 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA- 1072 - 14 Clindro(s)  OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA- 1072 - 64 Clindro(s)  OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA- 1072 - 64 Clindro(s)  INUACAD  OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA- 1072 - 64 Clindro(s)  INUACAD  OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA- 1072 - 64 Clindro(s)  INUACAD  OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA- 1072 - 64 Clindro(s)  INUACAD  OXIGENIO, COMPRIMIDO 3.2 NA- 1072 - 64 Clindro(s)  INUACAD  OXIGENIO, COMPRIMIDO 3.2 NA- 1072 - 64 Clindro(s)  INUACAD  OXIGENIO COMPRIMIDO 3.2 NA- 1072 - 64 Clindro(s)  OXIGENIO COMPRIMIDO 3.2 NA- 1072 - 64 Clindro(s)  OX	78		GAS/C	CILINDRO	)	M	ARCA				NUM	ERAÇÃO	)		A Serve School Style	то		0 15.554		DO
2,00M3 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA- 1072-14 Cilindro(s)  OXIGENIO GAS MEDICINAL-CAP 10,00M3 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA- 1072-64 Cilindro(s)  INUACAO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANALTINA - GO pedido 0184 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3,415,47 (31,455) Fonte: IBPT Total do ICMS interestadual para a UF do destinatarro: 543,000  TOTAL DESTINAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANALTINA - GO pedido 0184 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3,415,47 (31,455) Fonte: IBPT Total do ICMS interestadual para a UF do destinatarro: 543,000	COD.			THE ROOM OF		CST	CFOP	UNID	QUANT.					B.CALC. ICA	IS VALOR ICM	SVALOR	R IPI	_		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 28044000 0 00 6101 UNID 64,0000 150,0000 9.600,00 1.152,00 0.00 12,00 0.00 3.019.20 0.00 10,00M3 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA 1072 - 64 Cilindro(s) 1072 - 64 Cilindro(s) 1072 - 64 Cilindro(s) 1072 - 64 Cilindro(s) 1073 - 64 Cilindro(s) 1074 - 64 Cilindro(s)	110003	2,00M3 OXIGENIO,	COMPRIMI		28044000	0 00	6101	UNID	14,0000	90,0	0000	1,26	0,00	1,260,00	151,20	0,0	0	12,00	0,00	396,27
INUACAO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  DANALTINA - GO pedido 0184  Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3,415,47 (31,45%) Fonte: IBPT  Total do ICMS interestadual para a UF do destinatarro; 543,000  Total do ICMS interestadual para a UF do destinatarro; 543,000  TOTAL DESTINATION OS GENERAL SINGLE CONTROL SI	110003	OXIGENIO ( 10,00M3 OXIGENIO,	GAS MEDIC		28044000	0 00	6101	UNID	64,0000	150,	0000	9.60	0,00	9.600,00	1.152,00	0,0	0	12,00	0,00	3.019,20
	LANALTINA - Valor Aprox	- GO pedido ximado dos	0184 Tributos tadual pa	RS 3,415,47 tra a UF do O Pelf 9 OS Di 85 M815	destinate devido	elo Not	is sta	00 \ VI-\ Cal.												

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 16761
Titulos: Nro 15561/1 Venc. 26-03-2021 Valor 10860,00
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,
EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O
PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENIRO - P

RESERVADO AO FISCO



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

Data: 3/	103 de 20	21	CNPJ: 13,14	0184
Nome: UP	A PLANA	LSINA G.O		
Endereço:				
CNPJ/CPF:_				
QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
64	OXIGENIO /	1EV- 02 MB		
			)	
			TOTAL RS	
Observação:			TOTAL R\$	

DATA DE RE	LADO						2000				NIES NA	NOTA FISCA	Sec. 10.00	OR NOTA 430,00			NF-e 0.020.303
7/103	CEBIMENTO	IDENTIFICAÇ	ÃO E AS	SINATURA	DO RI	ECEBE	DOR	100000000000000000000000000000000000000	NATÁRIO		UDE DE	PLANALTIN	A-CO			ÉRIE :	
76101	<del></del>	******		len		-											
ВНС	N. V	CIO DE G. DUSTRIA A ROD DE 001	L LT	DA				DOCUME DA NO	ANF ENTO A OTA FI ETRÔN	E AUXILIA ISCAL	AR						
CO	τη αάα					BRAS	AMA SILIA DF	0 - En 1 - Sai	trada			5321 0313	ESSO 1438 0300 01	47 5500	1000 02	103 0310	0-0008 3740
	LD GAS				CE	TEL/1 P: 724	FAX:	Nº SÉRII FOLH	Ξ:	)20.303 1 1 de 1		Cons	ults de autent www.nfe ou no si	cidade no ,fazenda. te da Sof	portal gov.br/p az Autor	naciona. ortal izadora	da Mis-e
	DA OPERAÇÃO FORA DO	ESTADO	)					TODA		1 40 1			DLO DE AUTOR 10015252244 -			:07	
inscrição e 0756485				INS	CRIÇ.	O EST	ADUA	L SUB. TRIBU	TARIA			CNPJ 13.14	3.803/000	1-47			
	TÁRIO/REM	ETENTE															
OME/RAZÃO	SOCIAL MUNICIPA	AL DE CA	IIDE	DE DI		t Tr	NT A	00				1.7	NPJ/CPF	0001.0		A DA EN	
NDEREÇO	MUNICIPA	AL DE SA	UDE	DE PLA	ANA	LII	NA-	PVII.	D/DISTRI	то		10	4.394.880/	0001-8	C - 1 / W	/03/20	JZ I IDA/ENTRAD
C JURAN	DIR CAM	LO BOAV	ENTU	RA, S/N	-			CEN		17			1.77	51-469		N DE SA	i Dividiti (incid
LANAL	TINIA					FONE/FAX						UF	INSCRIÇÃO E	STADUAL	HOF	A DE SA	IDA
-	IINA				_	_	_				_	GO		-			
TURA			-			_	_		-	-	-	_		-	-		
	CULO DE ICMS		LOR DO I	CMS	-	-	I B.	ASE DE CÁLO	TILO ICA	T2 2)	Tv	ALOR DO ICA	IS SUBSTITUIÇ.	to Iva	I OR TO	rat pos	PRODUTOS
	430,00			1.011,6	50			not be one	0,00				0,00			3.430,	
ALOR DO FE 0,00	Section 1 Section	0,00		0,00	(	OUTRA		PESAS ACESS 0,00	ÖRIAS	VALOR DO		Jan 1997	2.651,24	IUTOS	VALO	8.430	,00
RANSPO AZÃO SOCIA	RTADOR/V	OLUMES T	RANSI	ORTAL	os									- Toma	Tarasa		
AZAO SOCIA	AL.						-	9-Sem		CÓDIGO A	ANTT		PLACA DO VEÍO	UF	CNPJ/C	PF	
ENDEREÇO								-		M	IUNICIPI	10		1	UF IN	NSCRIÇÂ	O ESTADUAL
OUANTIDAD	- 1	renteur			1		_			1	212		Tunna unive				
QUANTIDADI 59	E	ESPÉCIE GAS/CILI	NDRO	)	MA	ARCA				NUMERA	IÇAO		0,000	0		SO LIQU	IDO
ADOS DO	PRODUTO	A A IOU BUSINESS	0.539		4	_				-	_		0,000		10,	000	_
con	The state of	IO DO PRODUTO/S	ERVICO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT:	VAL		VALOR	B.CALC IO	MS VALOR ICMS	VALOR IP	ALIC	UOTAS	VALOR APRO
PROD. 10003		AS MEDICINAL		SH 28044000			UNID	1000	90,0	-	630,00	630,00	H. H. Verre	0,00	12,00	1PI 0,00	198,14
10003	OXIGENIO, C 1072 - 7 Cilinda	OMPRIMIDO 2.: ro(s) AS MEDICINAL		28044000	0 00	6101	UNID	52,0000	150,0	1000	7.800,00	7.800.0	936,00	0,00	12,00	0,00	2.453,10
	10,00M3	OMPRIMIDO 2.: dro(s)	2 NA -								,,,,,,,,,				1		
ANALTINA -	GO pedido dimado dos Tr	0187 ributos R\$ 2	ur do devid	(31, 458 destinate 05 5,05 0 8,00 0 0 8,00 0 0 8,00 0	Service Fisco	421,											
		OPATOR	1	The same of the sa													
ADOS AD	ICIONAIS	TOPAT De		THE ST													

. Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

Data:21 Nome: U	103 de 20	21 ALTIVA	CNPJ: 13.14	0187
Endereço:_	•			
CNPJ/CPF:				
QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
07	allo, ME	DL 2 113		
52	10 11	JOH3		
100				
C.				
				Charles and the second of the
Observação:			TOTAL R\$	<b>建筑区。10</b> 9
the	culs for	Buto dic	Shrenche	H
Ver	To your	age to the		/ Smith

DATA DE REG	CEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASS	INATURA	DO RE	CEBEL	OOR	DESTINA FUNDO MI		L DE SAU	DE DE PL	ANALTINA-0	RS 16.	170,00		: 000 RIE:	.020.304
внс	IN	CIO DE GASES I DUSTRIAL LTI TA ROD DF 001 KM 58,8 C	A			E	DA NO	NFI TO A TA FIS	UXILIAI SCAL	R						
						MA	0 - Entr	ada	1		VE DE ACES 21 0313 14	SSO 38 0300 014	7 5500 1	000 02	03 0410	0008 3764
CO)	LD GAS			CE	TEL/F P: 7242	DF AX:		000.0	20.304 1 1 de 1		Consul	ta de autentio mww.nfe. ou no sit	oldade no fazenda.g e da Sefa	portal ov.br/p r Autor	nacional ortal izadora	217.
NATUREZA I VENDA	DA OPERAÇÃO FORA D	O ESTADO										0 DE AUTORIZ 015255743 - 1			:42	
INSCRIÇÃO I 0756485	ESTADUAL		INS	CRIÇÃ	O EST	ADUAL	SUB TRIBUT	ARIA			CNPJ 13.143	.803/0001	-47			
ACCOUNTS OF		complete in	_								22.00					
NOME/RAZÃO FUNDO		AL DE SAUDE I	DE PLA	ANA	LTII	NA-G						J/CPF .394.880/0	0001-8	9 26	A DA EM /03/20	21
ENDEREÇO PC JURAN	NDIR CAM	ILO BOAVENTUR	RA, S/N				CENT		0			737	51-469		A DE SAI	DA/ENTRADA
MUNICÍPIO PLANAL	TINA							FONE/F	AX		GO GO	INSCRIÇÃO ES	TADUAL	HOF	RA DE SA	DA
FATURA																
_	o: 15538	Valor Original:	16.170	,00	Va	lor D	esconto:	0,00	Valor	Líquio	lo: 16.17	0,00				
	DO IMPO		CMS	-	-	BA	SE DE CÂLCU		S ST	VAL		SUBSTITUIÇÃ	O VA			PRODUTOS
VALOR DO F	6.170,00	OR DO SEGURO DI	1.940,4 ESCONTO		OUTRA	S DESP	ESAS ACESSÓ	0,00	VALOR DO	IPI I		OX DOS TRIB	UTOS 1		6.170, OR TOTAL	DA NOTA
0,00	)	0,00	0,00				0,00		0,0		5	.085,47			16.170	),00
RAZÃO SOCI		VOLUMES TRANSF	ORTAL	oos			PRETE POR CO		CÓDIGO A	NTT	PI	ACA DO VEÍO	UF	CNPJ/	CPF	
ENDEREÇO									М	UNICÍPIO			1	UF I	NSCRIÇÂ	O ESTADUAL
QUANTIDAD	DE	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	)	M	ARCA				NUMERA	ÇÃO		0,000	0	1111111111111	eso liqu ,000	IDO
COD.		O/SERVIÇO	NCM					VAL	OR	VALOR	In case and	e VIII on IGNE	VALOR IN	ALI	QUOTA5	VALOR APROX
PROD.		ÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	UNIT	RIO	TOTAL	B.CALC. ICM		0,00	1CMS		5.000,55
110003	10,00M3	GAS MEDICINAL - CAP  COMPRIMIDO 2.2 NA - ilindro(s)	28044000	0 00	6101	UNID	106,0000	150,0	000	5,900,00	15,900,00	1.908,00				
110003	2,00M3	GAS MEDICINAL - CAP  COMPRIMIDO 2-2 NA -  ndro(s)	28044000	0 00	6101	UNID	3,0000	90,0	000	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00	84,92
Local de E Valor Apro Total do I	Entrega PC eximado dos CCMS interes	MACOES COMPLEMENTARE JURANDIR CAMILO BOAY Tributos RS 5.085, 47 staduel para a UF do staduel	CONTURA,	SEL	908	50	- PLANALT	INA - (	GO pedido	0066						
INFORMA	ÇÕES COMPLE	MENTARES	lar. 12	170 0	0			RESERV	ADO AO F	ISCO						
PEDIDO 167 Titulos: N DECLARO QU EMBALADOS	738 Nro 15538/1 UE OS PRODUT S. IDENTIFIC	venc.: 29/03/2021, Val Venc. 29-03-2021 Val VOS PERIGOSOS ESTAO A CADOS, E ESTIVADOS PA TE E QUE ATENDEM AS 1	lor 1617 ADEQUADA	0,00 MENTE	CLAS OS RI	SCOS D	AS O									



#### BHC Comércio de Gases Medicinal e Industrial LTDA

## OXIGÊNIO - ACETILENO - ARGÔNIO MISTURA - Co2 - NITROGÊNIO

Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

CNPJ: 13.143.803/0001-47 Data: 0066 DUETA Nome: Endereço:. CNPJ/CPF: P. UNITÁRIO QUANT. UNID. DISCRIMINAÇÃO P. TOTAL Cini

TOTAL R\$ Observação: AVER nound of mounds

26 63	ECEBIMEN	TO IDENTI	FICAÇÃO E AS	SINATURA	DO RI	CEBEC	OOR	A Company of the	ATÁRIO IUNICIPAL I	DE SAUD	E DE PLA	NALTINA-	GO		100	RIE:	1
加震	PONTI	ERCIO DI INDUST EALTA ROD D	RIAL LT	DA		ORTE,	S/N MA		TA FISCA TRÔNICA rada	AL	СНА	VE DE ACES	SO 38 0300 01-				
i Gu	LD GA	72			CE	TEL/F. P: 7242	DF AX: 7010	N° SÉRIE FOLH	000.020	305 1 de 1		Consult	a de sutenti www.nfe ou no si	cidade no p .fazenda.go te da Sefaz	ortal v.br/po Autor:	nacional ortal cradora	22°-
NATUREZA VENDA		ÇÃO DO ESTA	ADO										DE AUTORI 015260634 -	2.00		22	
inscrição 0756485				IN	CRIÇA	O ESTA	ADUA	L SUB. TRIBU	TARIA			CNPJ 13.143	.803/000	1-47			
DESTINA'		REMETENT	ГЕ				Į					I CNP.	I/CPF		DAT	A DA EM	ISSÃO
FUNDO	MUNIO	CIPAL DE	SAUDE	DE PL	ANA	LTIN	IA-					04.	394.880/	0001-89	26	/03/20	21
Control of the Contro	NDIR C	AMILO BO	AVENTU	RA, S/N				CENT	RO				737	51-469	DAT	A DE SA	DA/ENTRADA
MUNICÍPIO PLANAL	TINA								FONE/FAX			GO I	NSCRIÇÃO E	STADUAL	HOR	A DE SA	DA
TURA																	
BASE DE CÁ			Luuranna	10146			1-	.ar se al. a			Lauren						
9	.420,00		VALOR DO	1.130,	10		В	ASE DE CÂLC	0,00			0,			9	.420,0	
VALOR DO F	Country of the Countr	ALOR DO SEGI	URO D	0,00	0	OUTRAS		0,00	ÓRIAS VAL	0,00 P	1		0X DOS TRIB 962,60	UTOS		9.420	DA NOTA
TRANSPO RAZÃO SOCI		R/VOLUM	ES TRANS	PORTAL	oos			FRETE POR C	ONTA CÓD	IGO ANT	7		ACA DO VEIC	TUF I		2500	
700000000000000000000000000000000000000								9-Sem F		IGU ANI		PL	ACA DO VEIC	UF	CNPJ/C	PE	
ENDEREÇO										MUN	ICÍPIO			UF	II.	ISCRIÇĂ	DESTADUAL
QUANTIDAD 64			CILINDR	0	MA	RCA	Ī		NU	MERAÇÃ	.0		PESO BRUTO	,	1300	SO LIQU	IDO
DADOS DO	O PROD	UTO/SERV	iço	1						T	-					2532 1	
PROD.	DES	CRIÇÃO DO PROD	OUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST		UNID.	3000	VALOR UNITARIO		TAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	UOTAS	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
110003	10,00M3 OXIGEN	IIO GAS MEDIC IIO, COMPRIMI   Cilindro(s)		28044000	0 00	6101	UNID	61,0000	150,0000	9.1	50,00	9.150,00	1.098,00	0,00	12,00	0,00	2 877,68
110003	2,00M3 OXIGEN	TIO GAS MEDIC TIO, COMPRIMI Cilindro(s)		28044000	0 00	6101	UNID	3,0000	90,0000	27	0,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00	84,92
		FORMAÇÕES CO ido 0071			V Fan		(DE)										
Total do I	CMS inte	ido 0071 ps Tributos restadual pa	ara a UF do	destination of the control of the co	OS ON THE STATE OF	ous sold sold sold sold sold sold sold sol	202 202 202 202 202 202										
DADOS AL	DICIONA	IS			_							_			_		
INFORMAÇ PEDIDO 1679 Titulos: No DECLARO QUI EMBALADOS	OES COMP 90 ro 15588/ E OS PROD , IDENTIE	LEMENTARES 1 Venc. 26- DUTOS PERIGO FICADOS, E E DRIE E QUE A	SOS ESTAO A STIVADOS PA	DEQUADAM	ENTE O	S RISC	OS D	DOS, AS O	RESERVADO	AO FISCO	)						

VALOR NOTA

RS 9.420,00

NF-e

RECEBEMOS DE BHC COMERCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

Data: 22	103 de	2021		CNPJ: 13.14	3.803/0001-47 0071
Nome:	DA .	1	PAG	cetA	
Endereço:_	0.		٧		
CNPJ/CPF:					
QUANT.	UNID.	DISCR	IMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
61	Jone	ODe	ME	\ -	
03	Dur.	Oc.	me	0	
Observação:				TOTAL R\$	
		10	ab		
		1.0	X MC		Petra save sax

2610	3/2/	IDENTIFICA	-	SINATURA	DOF	ECEBE	DOR	DESTIN FUNDO		200	E SAUDE	DE PI	LANALTINA-	GO			10000	000 RIE:	).020.306 1
ВНС		CIO DE G DUSTRIA TA ROD DF 001	AL LT	DA					OTA	FE AUXI FISCA ONICA	L	Ш							
CO	Treke					BRA	SAMA SILIA DF	0 - En 1 - Sai	trada				AVE DE ACES 321 0313 14		47 550	0 1000	0203	3 0610	9008 3793
	)LD GÁS				c	TEL EP: 724	FAX:	N° SÉRII FOLH	Ξ:	.020.: 1 d	1		Consult	a de autent www.nfe ou no si	icidade .farend te da S	no por a.gov.) efaz Au	tal na pr/por storiz	cional tal adora	B NE-W
	A FORA D		0											DE AUTOR 015263995 -				1	
	5700123			IN	SCRIÇ	ÃO ES	TADU	AL SUB. TRIBU	JTARIA				13,143	.803/000	1-47				
DESTINA	TÁRIO/REM	METENTE																	
NOME/RAZĂ FUNDO	O SOCIAL MUNICIP	AL DE SA	UDE	DE PL	ANA	LTI	NA-	GO					2.000	JCPF 394.880/	0001			DA EM	
ENDEREÇO	NDIR CAM							BAIRRO CEN'		RITO				CEP	51-40		100	2000	DA/ENTRADA
MUNICÍPIO PLANAL	LTINA								FONI	E/FAX			GO I	NSCRIÇÃO E			HORA	DE SA	DA
FATURA												Ξ							
BASE DE CÁ	DO IMPOS LCULO DE ICMS 7.950,00		ALOR DO I	смs 954,0	0		E	BASE DE CÁLC	0,00			VAL	OR DO ICMS:		io I	VALOR		L DOS	PRODUTOS
0,00	0	0,00		0,00		OUTRA	AS DES	0,00	ÓRIAS	VALO	0,00 ipi		VALOR APRO	ox dos trii 500,28	витоѕ	V.		TOTAL 7.950	da nota ,00
RAZÃO SOCI	ORTADOR/V	OLUMES	IRANSI	ORTAL	oos			FRETE POR			GO ANT	г	PL	ACA DO VEÍO	UF	CN	PJ/CPI	F	
ENDEREÇO				-	_			9-Sem	rete	1	MUNI	CÍPIO			۲.	UF	INS	CRIÇÃ	DESTADUAL
QUANTIDAE 59	DE	ESPÉCIE GAS/CIL	INDRO	)	M	ARCA				NUN	1ERAÇÃ	ò		PESO BRUT	0		PESO 0,00	D LIQU	DO.
DADOS D	O PRODUTO	)/SERVIÇO								-		I		0,000			0,0	-	
PROD.	DESCRIÇ	ÃO DO PRODUTO	SERVIÇO	NCM 5H	CST	CFOP	UNID	QUANT		LOR TARIO	VAL		B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR	P	MS	DTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	10,00M3	AS MEDICINAL COMPRIMIDO 2 dro(s)		28044000	0 00	6101	UNII	44,0000	150	,0000	6.60	0,00	6.600,00	792,00	0,00	12	,00	0,00	2,075,70
110003	2,00M3	AS MEDICINAL COMPRIMIDO 2	300-T	28044000	0 00	6101	UNII	15,0000	90,	0000	1.35	0,00	1.350,00	162,00	0,00	12	.00	0.00	424,58
LANALTINA	O DAS INFORM - GO pedido eximado dos T	AÇÕES COMPLI			1 24		tons		_						-				
	CMS interest		devide	elous Nota	que servi	397,													

RESERVADO AO FISCO

VALOR NOTA

NF-e

RECEBEMOS DE BHC COMERCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 16901
Titulos: Nro 15697/1 Venc. 26-03-2021 Valor 7950,00
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,
EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O
PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

92	02 7	2	CNPJ: 13.1	43.803/0001-47
Data: <u>13                                    </u>	Lloyatal	2 Planaul tima Go	A	0269
Endereço:_				
CNPJ/CPF:_				
94  5	UNID.	DISCRIMINAÇÃO  WX19 mod  OX19 mod	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
Observação:			TOTAL R\$	

RECEBEMOS D INDICADA AO	LADO									3000	TANTES	NA NO	TA FISCAL			R NOTA 30,00	_		NF-e 0.020.307
DATA DE REC		IDENTIFI	CAÇÃO E ASS	SINATURA	DO RI	ECEBE	DOR	10700000	MUNICE		SAUDE	DE PL	ANALTINA	-GO			100	SÉRIE :	2122414
внс		DUSTR	GASES IAL LT	DA				DOCUME DA NO	ANF NTO A OTA F ETRÔN	ISCA	LIAR								
COL	n n k n						AMA SILIA	0 - En	trada			1000	VE DE AC 21 0313		014	7 5500	1000 (	203 071	0 0008 3804
	.D GAS				CE	TEL/ EP: 724		N° SÉRII FOLH	2:	020.3 1 de	1		Consc	ilta de au www. ou r	enti .nfe. o sit	cidade no fazenda. e da Sef	porta gov.br/ az Auto	l naciona portal rizadora	1 de NF-e
VENDA	FORA DO		DO										PROTOCO 3532	LO DE AU 10015267				3:13	83
0756485				INS	SCRIÇ/	ÃO EST	FADUAI	L SUB. TRIBL	TARIA				13.14	3.803/0	000	-47			
DESTINAT	ÁRIO/REM	IETENTI	E																
NOME/RAZÃO FUNDO N ENDEREÇO		AL DE	SAUDE	DE PLA	ANA	LTI	NA-C	2-2-1	A STATE OF THE STA				1.50	трл/сре 4.394.8	100	0001-8	9 2	6/03/2	021
PC JURAN	DIR CAM	ILO BOA	VENTU	RA, S/N				CEN	O/DISTRI	110				200	737	51-469		VIA DE S	AIDA/ENTRADA
MUNICIPIO PLANAL	ΓINA								FONE	FAX			GO GO	INSCRIÇ	ÃO ES	TADUAL	HC	ORA DE S.	AÍDA
FATURA																			
CÁLCULO																			
	330,00		VALOR DO I	399,6				ASE DE CÁLO	0,00					0,00				3.330,	
0,00 TRANSPOR		0,00		0,00		OUTRA		0,00	SORIAS		0,00 0,00		VALOR AP	1.047,2		UTOS	VAL	3.33	DA NOTA 0,00
RAZÃO SOCIA		OLUMB	STRANSI	UKTAI	103			FRETE POR 0			GO ANTI		I	LACA DO	VEÍC	UF	CNP	/CPF	
ENDEREÇO											MUNI	CÍPIO					UF	INSCRIÇ.	AO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE		_	T M	ARCA	_			I NUM	ERAÇÃO	)		PESO E	RUTO	)		PESO LIQ	про
37		GAS/C	ILINDRO	)										0,000				0,000	
DADOS DO	PRODUTO	)/SERVI	ÇO																
PROD.	DESCRIÇ	ÃO DO PRODU	TO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VAL	OR ARIO	TOT		B.CALC. IC	MS VALOR	ICM5	VALOR IP	ICM	IQUOTAS IPI	DOS TRIBUTO
110003	OXIGENIO G 2,00M3 OXIGENIO, C 1072 - 37 Cilir	OMPRIMID		28044000	0 00	6101	UNID	37,0000	90,0	0000	3.33	0,00	3,330,00	399,	60	0,00	12,0	0,00	1,047,29
CONTINUAÇÃO LANALTINA - Valor Aprox	DAS INFORM	AÇÕES COM 270			For	nte:	IRPT							0					1
					UE:	1													
			then	S Miss	Star.	1.													
		- 48	Ch de volla	Stries	:150	1.													
	- 25	A 100	a a UF do	a No	1	-	1												
	125	at the	cardional	tranett St	da	/	1												
	13	A SHIELD	TO THE THE	istraction Atendin	13-505 USUIO	1	-1												
	- 37	Cus	role de stor	551115	1	-	-												

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 16902
Titulos: Nro 15698/1 Venc. 26-03-2021 Valor 3330,00
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,
EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O
PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P

RESERVADO AO FISCO



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF CNPJ: 13.143.803/0001-47 Data: 0270 Planaltina Nome: Endereço: CNPJ/CPF: P. UNITÁRIO QUANT. UNID. DISCRIMINAÇÃO P. TOTAL med TOTAL R\$ Observação:

RECEBEMOS I INDICADA AC		OMERCIO DE GASES M	EDICINAL E IN	DUSTR	IAL LT	DA OS PI				NTES N	NA NO	DTA FISCA	L	RS 2.9	R NOTA 70,00		Jo. 1		F-e 020.308
DATA DE RE	CEBIMEN 121	TO IDENTIFICAÇÃ	O E ASSINATUI	La	RECEBE	DOR	FUNDO M			AUDE I	DE PL	ANALTIN	A-GO			100.0	ÉRI		
ВНС	1	RCIO DE GA INDUSTRIAL E ALTA ROD DE 001 K	LTDA			- 11		ANF NTO DTA F	ISCAL	AR			7						
co	nci	c			BRA	SAMA SILIA DF	0 - Ent	da	1			321 0313		0300 014	7 5500	1000	203	0810	0008 3810
1. 1.5	LD (H	3		C	TEL EP: 724	FAX:	N° SÉRIE FOLH	:	020.30 1 de	1		Cons	ulta d	e autenti: www.nfe. ou no sit	fazenda.	gov.br.	porta	1	da NF-e
NATUREZA I VENDA		ção DO ESTADO												E AUTORIZ 269088 - 1	5. E50E054		8:14		27
0756485				NSCRI	ÃO ES	TADUAL	SUB TRIBU	TARIA				13.14	13.80	03/0001	-47				1
DESTINAT		REMETENTE										I a	NPJ/CF			lo	ATA D		eslo
FUNDO		CIPAL DE SAU	DE DE P	LAN.	ALT	NA-C						1.70		4.880/0	0001-	39 2	6/03	/20	21
ENDEREÇO PC JURAN	NDIR C	AMILO BOAVE	NTURA, S	N			CENT	D/DISTR ΓRO	ITO			1		737	51-46		ATA D	E SAII	DA/ENTRADA
MUNICÍPIO PLANAL	TINA							FONE	/FAX			GO	INS	CRIÇÃO ES	TADUA	. н	DRA D	E SAI	DA
<b>FATURA</b>																	_	_	
BASE DE CÂL		ICMS VAL	OR DO ICMS	40		ВА	SE DE CÂLC	0,00	MS ST		VAL	OR DO ICA	us sur 0,00		0 V	ALOR T	0TAL 2.9		PRODUTOS
VALOR DO F	RETE V	ALOR DO SEGURO 0,00	0,00		OUTR		esas acess 0,00		1.14	,00 IPI		VALOR A		DOS TRIB 1,07	utos	VA		970,	DA NOTA 00
TRANSPO RAZÃO SOCIA		PR/VOLUMES TE	ANSPORT	ADOS		- I	FRETE POR C	CONTA	CÓDIGO	ANTT			PLAC	A DO VEÍC	UF	CNP	J/CPF		
ENDEREÇO							9-Sem	Frete		MUNIC	CÍPIO					ÜF	INSCI	RIÇÃO	) ESTADUAL
QUANTIDAD	E	ESPÉCIE		1	MARCA				NUME	RACÃO			PE	SO BRUTO			PESO	LIQUI	DO
33		GAS/CILIN UTO/SERVIÇO	NDRO										100	,000		- 1	0,00	7.7	
COD.	100	SCRIÇÃO DO PRODUTO/SE	RVIÇO NCI		г сго	P UNID.	QUANT.		LOR TARIO	VALC TOTA		B.CALC. IC	CMS V	ALOR ICMS	VALOR I	PI A	IQUOT	AS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTO
110003	2,00M3 OXIGE	NIO GAS MEDICINAL -	A.3.4.	000 0 0	00 610	UNID	33,0000	90,	0000	2.970	,00	2,970,0	00	356,40	0,00	12,	00 0	0,00	934,07
LANALTINA -	O DAS IN	3 Cilindro(s) FORMAÇÕES COMPLEM DIDO 0271 los Tributos R\$ 93		) Fon	te: IF	SPT .		-	_							-			
		restadual para a																	
					-														
		(ostu) para os nochi as nelo	devidos fi	u se	ni-														
		Cristiane, Nord Director Adm Unidado de Po Unidado de Corpor	Alfrien Sife	da la	_	-													
		Diretora de P Unidade de P	657115-03			-1													

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 16903
TITULOS: NTO 15699/1 Venc. 26-03-2021 Valor 2970,00
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,
EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O
PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P

RESERVADO AO FISCO



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

CNPJ: 13.143.803/0001-47

dereço:				
NPJ/CPF:_ QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
33	2m	wox of med		
		. 3		
( -				
			- 1	
oservação:		*	TOTAL R\$	

DATA DE R	ECEBIMENTO	IDENTIF	ICAÇÃO E AS	SINATUR	L.	RECEBI	EDOR		NATÁRI MUNIC	O IPAL DE S	AUDE	DE P	LANALTI	NA-G	60	300,00		Nº: 00 SÉRIE	00.020.309 : 1
ВНС		DUSTI	GASES RIAL LT	DA					ANI ENTO OTA I	FISCAL	IAR								
CC	יאַים זו						SAMA SILIA	0 - En 1 - Sa	itrada				IAVE DE A 5321 0313			47 5500	1000	0203 09	10 0008 3825
90	LD GAS				c	TEL EP: 724	DF /FAX: 427010	N° SÉRI FOLI	E:	.020.30 1 de	1		Con	sult	a de autent: Www.nfe ou no si	.farenda.	gov.b	tal nacion sr/portal storizadore	
HE-100 FFCCC. GCCCCCCCCCC	DA OPERAÇÃO A FORA DO		DO												DE AUTORI 015270418 -	The second second			20
INSCRIÇÃO 0756485	ESTADUAL 5700123			IN	SCRIÇ	ÃO ES	TADUA	L SUB. TRIB	UTARIA				CNPJ 13.1	43.	803/000	1-47			-6
	TÁRIO/REM	IETENT	E																
NOME/RAZÃ FUNDO ENDERECO	O SOCIAL MUNICIP	AL DE	SAUDE	DE PL	ANA	ALTI	NA-	0.0.						O4.3	CPF 394.880/	0001-8		26/03/2	
PC JURAI	NDIR CAM	ILO BO	AVENTU	RA, S/N	I			CEN	O/DISTR TRO	ITO					737	51-469		DATA DE S	AÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO PLANAL	TINA								FONE	/FAX			GO	IN	NSCRIÇÃO E	STADUAL		HORA DE S	AİDA
"ATURA	19 19 E TO S																		
	DO IMPOS		VALOR DO	ICMS			- In	ACC DE CAL	210.010	10 PT									
3	.060,00		VALUE DO	367,2	0		B	ASE DE CÂLO	0,00	MSST		VAL		0,0	ubstituiçă 0	0 V	LOR	3.060	s produtos
VALOR DO F	)	0,00		0,00		OUTRA	AS DES	PESAS ACESS 0,00	SÓRIAS	VALOR D	00 IPI		VALOR A		X DOS TRIB	UTOS	VA		L DA NOTA
RAZÃO SOCI	ORTADOR/V	OLUME	S TRANSI	PORTAI	DOS			FRETE POR	CONTA	CÒDIGO	ANT			PLA	CA DO VEÍC	UF	CN	PJ/CPF	
ENDEREÇO								9-Sem	Frete		MUNI	cinio						Tours	
					_						MUNI	CIPIO					UF	INSCRIÇ	ÃO ESTADUAL
QUANTIDAD 34		ESPÉCIE GAS/C	ILINDRO	)	М	ARCA				NUMER	RAÇÃO	)		- 1	PESO BRUTO 0,000		- 1	PESO LIQ	UIDO
	PRODUTO	SERVIO	ÇO	1		_			_										
PROD.	DESCRIÇÃ	O DO PRODU	TO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	UNIT	OR ARIO	TOT		B.CALC. I	CMS	VALOR ICMS	VALOR IP	I ICN	ALIQUOTAS MS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GA 2,00M3 OXIGENIO, C 1072 - 34 Cilina	OMPRIMID		28044000	0 00	6101	UNID	34,0000	90,0	0000	3.060	0,00	3,060,0	00	367,20	0,00	12,	00,00	962,37
LANALTINA .	O DAS INFORMU	AÇÕES COM								-4			4	-1			_		
	ximado dos Tr CMS interesta	adual par	a a UF do	destinat	ário	: 153,													
	Talloan Land	Diretor	Mordis IT Admines de Propo Decreto 75	Signatural Signatura Signatural Signatura Sig	supervision of the supervision o														

RESERVADO AO FISCO

VALOR NOTA

NF-e

RECEBEMOS DE BHC COMERCIO DE GASES MEDICINAL E INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 16904
Titulos: Nro 15700/1 Venc. 26-03-2021 Valor 3060,00
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,
EMBALADOS, DENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O
PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

Data: <u>94</u> Nome: <u>H</u>	Ob de	2011 Planaltina 60	CNPJ: 13.14	3.803/0001-47 0272
Endereço:				
CNPJ/CPF:_				
QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
34	2m	coxig med		
Observação:			TOTAL R\$	

RECEBEMOS DI INDICADA AO I		RCIO DE GA	SES MEDICIN	IAL E INDU	STRIA	LTDA	OS PI	RODUTOS/SE	erviço:	CONS	TANTES	S NA NO	OTA FISCAL	RS 2.8	R NOT	ГА			F-e
2603	BIMENTO 12(	IDENTIFI	CAÇÃO E ASS	inatura	DO REC	EBEDO	R	DESTIN FUNDO N			SAUDE	DE PL	ANALTINA-G	0			77075	RIE:	.020.310
внс	- IN	DUSTR	GASES	DA			N	DOCUME DA NO	ANF NTO A DTA F	ISCA	LIAR L								
America	W 01 0 1	1				GAN BRASIL	fA	0 - Ent	rada				AVE DE ACES 321 0313 14		17 550	00 10	00 020	3 1010	0008 3834
A COL	D GÁS					TEL/FA: 724270		N° SÉRIE FOLH		020.3 1 d	1		Consult	a de autenti Www.nfe. ou no sit	cidade fazen te da	no p da.go Sefaz	ertal n v.br/por Autoria	actonal rtal radora	da NF-e
VENDA			DO										PROTOCOLO 353210	DE AUTORI 015273519 -				15	\$
INSCRIÇÃO ES 07564857	TADUAL			INS	CRIÇÃO	ESTA	DUAL	SUB. TRIBU	TARIA				CNPJ 13.143.	803/000	1-47				
DESTINATA	RIO/REN	METENT	2										-						
NOME/RAZÃO : FUNDO M	SOCIAL			DE PL	NAI	TIN	Δ-C	90				T	21,00	CPF 394.880/	0001	-89	The second	03/20	
ENDEREÇO PC JURANI		7 1 2 2 2 2		7.5 552				BAIRRO		то			1011	CEP	51-4			7.75	DA/ENTRADA
MUNICÍPIO PLANALT			,, 41,101	11 47 2711				1500	FONE	FAX			GO I	NSCRIÇÃO E		-	HORA	DE SA	DA
ATURA	III					-							100				-		
CÁLCULO							_					7							
BASE DE CÁLC 2.8	ULO DE ICM 380,00	S	VALOR DO I	345,60	0		BA	SE DE CÁLC	0,00	MS ST		VAL	OR DO ICMS		10	VAL		880,0	PRODUTOS 0
VALOR DO FRI	ETE VALO	0,00	RO DI	0,00	0	UTRAS		esas acess 0,00	ÓRIAS		0,00 IP	1	VALOR APRO	05,76	UTOS			2.880	,00
TRANSPOR RAZÃO SOCIAL		VOLUME	STRANSI	PORTAL	oos			FRETE POR C			GO ANT	Т	PL	ACA DO VEÍO	U	F	CNPJ/CI	PF	
ENDEREÇO					_	_	-	9-Sem	Frete		MUN	ICÍPIO				U	F IN	SCRIÇÃ	O ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE	-		I MA	RCA	_			NUN	/IERAÇÂ	0		PESO BRUT	0		PES	SO LIQU	IDO
32		GAS/C	ILINDRO	)										0,000			1 200	000	
DADOS DO		O/SERVI		NCM		eren .	nun.	- OULDE	VAI	LOR	VA.	LOR	D CALC IONS	VALOR ICMS	Two	on (m)	ALIQU	JOTAS	VALOR APROX.
PROD.		GAS MEDICI		SH 28044000		6101 L	INID.	QUANT. 32,0000	-	ARIO 0000	10	S0,00	2.880,00	345,60	0,0		ICMS 12,00	0,00	DOS TRIBUTOS 905,76
110003	2,00M3 OXIGENIO, 1072 - 32 Cili	COMPRIMID	O 2.2 NA -		0.00			32,000	10.			00,00	2.500,00	3.0,00				.,,,,,	
CONTINUAÇÃO LANALTINA - Valor Aprox	GO PEDIDO	0273			Fonte	IBPT													
Total do ICI	13.00	And a	idos fins 1908 2011 1908 2011 1908 1908 1908 1908 1908 1908 1908 1908 1908 1908 1908 1908	3 02	ario:	144,0	0												

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 16905
Titulos: Nro 15701/1 Venc. 26-03-2021 Valor 2880,00
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

Local de Entrega PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N - - CENTRO - P

RESERVADO AO FISCO



Tels.: (61) 3356-2551 / 3484-1756

Ponte Alta Rod. DF 001 - KM 58,8 - Ch. 06 - Lote 07 Norte - Gama-DF

Data: 22 103 de 7021 CNPJ: 13.143.803/0001-47 0273 Endereço: CNPJ/CPF: DISCRIMINAÇÃO UNID. P. UNITÁRIO QUANT. P. TOTAL 200 med COMA TOTAL R\$ Observação: