

NOTA FISCAL Nº 00000943 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA  
ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km1  
BAIRRO: Água Vermelha  
MUNICÍPIO: Sertãozinho UF: SP  
TELEFONE: (16)3945-6500  
CEP: 14175-300

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
Nº 000000943  
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0260 6192 0200 2515 5503 2000 0009 4318 0824 1064  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DADOS DA NF-e                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>664.012.706-119                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CNPJ<br>60.619.202/0025-15      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO<br>135230308693560 / 28.02.2023 - 15:03:27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CNPJ / CPF<br>54.848.361/0001-11                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATA DA EMISSÃO<br>28.02.2023   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO<br>AV NEWTON PRADO 1883,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CEP<br>13631-045                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATA DE SAÍDA / ENTRADA                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MUNICÍPIO<br>PIRASSUNUNGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELEFONE / FAX<br>019-35658100                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UF<br>SP                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORA DE SAÍDA                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>28 dias da data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nº ORDEM                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1º VENCIMENTO<br>28.03.2023     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR<br>202,28                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nº ORDEM                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2º VENCIMENTO                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BASE CÁLCULO DO ICMS<br>202,28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR DO ICMS<br>36,41                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR DO ICMS ST<br>0,00                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR DOS PRODUTOS<br>186,28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VALOR DO FRETE<br>16,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DESCONTO<br>0,00                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | OUTRAS DESPESAS<br>0,00                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>202,28    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FRETE POR CONTA<br>0                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CÓDIGO ANTT<br>00188903         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PLACA<br>ADU3313                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UF<br>PR                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CNPJ / CPF<br>77.792.174/0003-20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO<br>R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MUNICÍPIO<br>SERTAOZINHO                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UF<br>SP                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>664130373118                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VOLUME(S)<br>2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ESPÉCIE<br>Cilindro                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MARCA                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PESO BRUTO<br>128,020 KG     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PESO LÍQUIDO<br>17,820 KG        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COD. PRODUTO<br>BR102001304                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS<br>ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL 40L 8M3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NCM/SH<br>2804.30.00            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CST<br>000                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CFOP<br>5104                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UN<br>M3                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | QUANTIDADE<br>16,000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V. UNITÁRIO<br>11,642500 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V. TOTAL<br>186,28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BC. ICMS<br>202,28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BC. ICMS ST |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V. ICMS ST |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V. ICMS<br>36,41 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V. IPI<br>0,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | % ICMS<br>18,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | % IPI<br>0,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR SERVIÇOS                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BASE DE CÁLCULO ISS             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996<br>Codigo do Cliente: 0100012147 . Remessa: 2004303894 NFe Cobertura: 000136766-031 Pedido: 4500633953<br>Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação<br>ICMS Desonerado: 21,23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | RESERVADO AO FISCO                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Maria Isabel Rodrigues  
Administradora Hospitalar

Fund legal art 116, da Lei nº 366/1993 e art 199, parágrafo primeiro da Constituição  
Lei: 14.112 de Data: 1988.  
Convênio n.º 46/2022  
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA  
Despesa: gases medicinais  
Valor: R\$ 202,28  
Confere com a Original  
Visto:

PS

51703123  
VISTO 4/4 566

Setor de Almojarifado  
Conferência de Mercadorias  
Recebimento Eduardo 28/2/23  
Conferência Eduardo 28/2/23  
Lançamento Bira 28/2/23



## Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00044566 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :943 Série :032  
 Número Alternativo :E1024870 Num Pedido :  
 Fornecedor :003432-MESSER GASES LTDA CNPJ:60.619.202/0039-10 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :MESSER GASES LTDA  
 Funcionário Requis.:001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador :UMARCELO  
 Estoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA  
 Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido |
|------------|------------|------------|--------|
| 28/02/2023 | 28/02/2023 | 28/02/2023 |        |

## VENCIMENTOS

|            |
|------------|
| 28/03/2023 |
| 202,2800   |

## IMPOSTOS

| IRRF   | INSS   | ISS    | COFINS | PIS    | CSLL   | CPC    |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 |

## VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 186,2800        | 16,0000        | 0,0000          | 0,0000           | 0,0000     | 202,2800    |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

|           | Cod.Conta | Descrição Conta      | Cod.Desp | Descrição Despesas | C.Custo | Descrição C.Custo  | Valor    |
|-----------|-----------|----------------------|----------|--------------------|---------|--------------------|----------|
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600245  | PRONTO SOCORRO     | 12,12    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600270  | PRONTO ATENDIMENTO | 7,06     |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600288  | UNIDADE DE TRATAME | 78,87    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600296  | MATERNIDADE        | 2,42     |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600300  | CLINICA MEDICA     | 20,21    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600318  | ENFERMARIA CIRURGI | 20,29    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600326  | PEDIATRIA          | 1,50     |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600350  | CENTRO OBSTETRICO  | 3,02     |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600352  | CENTRO CIRURGICO   | 48,53    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600474  | BERCARIO           | 1,61     |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 601063  | ENFERMARIA CLINICA | 6,65     |
| Créditos: | 077287    | MESSER GASES LTDA    |          |                    |         |                    | 202,2800 |

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 943, 003432-MESSER GASES LTDA, EMISSAO: 28/02/2023, OBS:

## ITEM

| It | T | Código   | Descrição          | Un  | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|----|---|----------|--------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1  | P | 00009004 | NITROGENIO CIL 8M3 | MT3 | 16,0000 | 11,6425     |            |            | 186,2800    |

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

Total de IPI dos itens.....: 0,0000

Maria Isabel Rodrigues  
Administradora Hospitalar

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

|                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <b>Banco Recebedor:</b>        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL         |
| <b>Pagador Final / Efetivo</b> |                                 |
| <b>CPF/CNPJ:</b>               | 54.848.361/0001-11              |
| <b>Nome:</b>                   | IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA |
| <b>Conta de débito:</b>        | 4281   003   00000320-9         |

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 74593.18205 64309.021000 70099.455795 6<br>93030000020228 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO CITIBANK S/A                                        |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 745                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 33479023                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | MESSER GASES LTDA                                         |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | MESSER GASES LTDA                                         |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 60.619.202/0001-48                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRMANDADE DA STA CASA MISERIC DE                          |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 54.848.361/0001-11                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 54.848.361/0001-11                                        |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 28/03/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 03/03/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 202,28     |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 202,28     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 202,28     |

NOTA FISCAL Nº 00000843 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life  
MESSER GASES LTDA  
ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km1  
BAIRRO: Água Vermelha  
MUNICÍPIO: Sertãozinho UF: SP  
TELEFONE: (16)3945-6500  
CEP: 14175-300

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
Nº 000000843  
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0260 6192 0200 2515 5503 2000 0008 4314 9679 6303  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

|                                                                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  | DADOS DA NF-e                                                      |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>664.012.706-119                                 |  |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO |  |  |  |  | CNPJ<br>60.619.202/0025-15                                         |  |  |  |  | PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO<br>135230287829307 / 24.02.2023 - 09:27:22 |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA  |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  | CNPJ / CPF<br>54.848.361/0001-11                                   |  |  |  |  | DATA DA EMISSÃO<br>24.02.2023                                                     |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO<br>AV NEWTON PRADO 1883,                                     |  |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                 |  |  |  |  | CEP<br>13631-045                                                   |  |  |  |  | DATA DE SAÍDA / ENTRADA                                                           |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MUNICÍPIO<br>PIRASSUNUNGA                                             |  |  |  |  | TELEFONE / FAX<br>019-35658100              |  |  |  |  | UF<br>SP                                                           |  |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                                                      |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONDICÃO DE PAGAMENTO<br>28 dias da data                              |  |  |  |  | Nº ORDEM                                    |  |  |  |  | 1º VENCIMENTO<br>24.03.2023                                        |  |  |  |  | VALOR<br>38,61                                                                    |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BASE CÁLCULO DO ICMS                                                  |  |  |  |  | VALOR DO ICMS                               |  |  |  |  | BASE DE CÁLCULO ICMS ST                                            |  |  |  |  | VALOR DO ICMS ST                                                                  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38,61                                                                 |  |  |  |  | 6,95                                        |  |  |  |  | 0,00                                                               |  |  |  |  | 0,00                                                                              |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VALOR DO FRETE                                                        |  |  |  |  | VALOR DO SEGURO                             |  |  |  |  | DESCONTO                                                           |  |  |  |  | OUTRAS DESPESAS                                                                   |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1,00                                                                  |  |  |  |  | 0,00                                        |  |  |  |  | 0,00                                                               |  |  |  |  | 0,00                                                                              |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA                          |  |  |  |  | FRETE POR CONTA<br>0                        |  |  |  |  | CÓDIGO ANTT<br>00188903                                            |  |  |  |  | PLACA<br>ADU3313                                                                  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO<br>R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS                         |  |  |  |  | MUNICÍPIO<br>SERTAOZINHO                    |  |  |  |  | UF<br>SP                                                           |  |  |  |  | CNPJ / CPF<br>77.792.174/0003-20                                                  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VOLUME(S)<br>1                                                        |  |  |  |  | ESPÉCIE<br>Cilindro                         |  |  |  |  | MARCA                                                              |  |  |  |  | NÚMERO                                                                            |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESO BRUTO<br>13,780 KG                                               |  |  |  |  | PESO LÍQUIDO<br>1,480 KG                    |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COD. PRODUTO                                                          |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | NCM/SH     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BR200001231                                                           |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  | ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 7L 1M3 |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | 2804.40.00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | 000        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | 5103       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | M3         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | 1,000      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | 37,609000  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | 37,61      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | 38,61      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | 6,95       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | 0,00       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | 18,00      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                    |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | 0,00       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

fund legal art 116, da lei n 8666/1993 e art 194, paragrafo primeiro da const. Federal de 1988

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: gases medicinais

Valor: R\$ 38,61

Confere com a Original

Visto:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996

Código do Cliente: 0100012147 . Remessa: 2004297843 Nfe Cobertura: 000136588-031

Lotes dos produtos: BRCDAC568 = 1,000 CYL

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

ISCMP - Setor de Almoxarifado

Conferência de Mercadorias

Recebimento Bica 24/02/23

Conferência Bica 24/2/23

Lançamento Bica 20 12 192

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECIPIENTE DATA DE RECEBIMENTO

27/02/23  
VISTO 14526



## Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00044526 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :843 Série :032  
 Número Alternativo :E1024849 Num Pedido :  
 Fornecedor :003432-MESSER GASES LTDA CNPJ:60.619.202/0039-10 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :MESSER GASES LTDA  
 Funcionário Requis.:001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador :UMARCELO  
 Estoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA  
 Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido |
|------------|------------|------------|--------|
| 24/02/2023 | 24/02/2023 | 24/02/2023 |        |

## VENCIMENTOS

|            |
|------------|
| 24/03/2023 |
| 38,6100    |

## IMPOSTOS

| IRRF   | INSS   | ISS    | COFINS | PIS    | CSLL   | CPC    |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 |

## VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 37,6100         | 1,0000         | 0,0000          | 0,0000           | 0,0000     | 38,6100     |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

|           | Cod.Conta | Descrição Conta      | Cod.Desp | Descrição Despesas | C.Custo | Descrição C.Custo  | Valor   |
|-----------|-----------|----------------------|----------|--------------------|---------|--------------------|---------|
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600245  | PRONTO SOCORRO     | 2,30    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600270  | PRONTO ATENDIMENTO | 1,34    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600288  | UNIDADE DE TRATAME | 15,04   |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600296  | MATERNIDADE        | 0,46    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600300  | CLINICA MEDICA     | 3,85    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600318  | ENFERMARIA CIRURGI | 3,90    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600326  | PEDIATRIA          | 0,28    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600350  | CENTRO OBSTETRICO  | 0,57    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600352  | CENTRO CIRURGICO   | 9,25    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600474  | BERCARIO           | 0,30    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 601063  | ENFERMARIA CLINICA | 1,32    |
| Créditos: | 077287    | MESSER GASES LTDA    |          |                    |         |                    | 38,6100 |

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 843, 003432-MESSER GASES LTDA, EMISSAO: 24/02/2023, OBS:

## TÍTULOS

| T | Código     | Descrição                         | Uni | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|---|------------|-----------------------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P 00002229 | OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G 7L | MT3 | 1,0000  | 37,6100     |            |            | 37,6100     |

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

Total de IPI dos itens.....: 0,0000

Maria Isabela Rodrigues  
Administradora Hospitalar

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL         |
| Pagador Final / Efetivo |                                 |
| CPF/CNPJ:               | 54.848.361/0001-11              |
| Nome:                   | IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA |
| Conta de débito:        | 4281   003   00000320-9         |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 74593.18205 64309.021000 70099.455795 6<br>93030000020228 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO CITIBANK S/A                                        |
| Código do Banco:                            | 745                                                       |
| Código do ISPB:                             | 33479023                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | MESSER GASES LTDA                                         |
| Nome/Razão Social:                          | MESSER GASES LTDA                                         |
| CPF/CNPJ:                                   | 60.619.202/0001-48                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | IRMANDADE DA STA CASA MISERIC DE                          |
| CPF/CNPJ:                                   | 54.848.361/0001-11                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA                           |
| CPF/CNPJ:                                   | 54.848.361/0001-11                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 28/03/2023 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 03/03/2023 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 202,28     |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 202,28     |
| Valor Pago (R\$):                 | 202,28     |

OTA  
SCAL  
Nº  
000843  
SÉRIE  
32



MESSER GASES LTDA  
ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km1  
BAIRRO: Água Vermelha  
MUNICÍPIO: Sertãozinho UF: SP  
TELEFONE: (16)3945-6500  
CEP: 14175-300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000000843  
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0260 6192 0200 2515 5503 2000 0008 4314 9679 6303  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  | DADOS DA NF-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>664.012.706-119                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO |  |  |  |  | CNPJ<br>60.619.202/0025-15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  | PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO<br>135230287829307 / 24.02.2023 - 09:27:22 |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  | CNPJ / CPF<br>54.848.361/0001-11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | DATA DA EMISSÃO<br>24.02.2023                                                     |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| ENDEREÇO<br>AV NEWTON PRADO 1883,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  | CEP<br>13631-045                                                                  |  |  |  |  | DATA DE SAÍDA / ENTRADA            |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| MUNICÍPIO<br>PIRASSUNUNGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  | TELEFONE / FAX<br>019-35658100              |  |  |  |  | UF<br>SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                                                      |  |  |  |  | HORA DE SAÍDA                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>28 dias da data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  | Nº ORDEM                                    |  |  |  |  | 1º VENCIMENTO<br>24.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  | VALOR<br>38,61                                                                    |  |  |  |  | Nº ORDEM                           |  |  |  |  | 2º VENCIMENTO            |  |  |  |  | VALOR                            |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| BASE CÁLCULO DO ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | 38,61                                       |  |  |  |  | VALOR DO ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  | 6,95                                                                              |  |  |  |  | BASE DE CÁLCULO ICMS ST            |  |  |  |  | 0,00                     |  |  |  |  | VALOR DO ICMS ST                 |  |  |  |  | 0,00     |  |  |  |  | VALOR DOS PRODUTOS  |  |  |  |  | 37,61                    |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| VALOR DO FRETE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  | 1,00                                        |  |  |  |  | VALOR DO SEGURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  | 0,00                                                                              |  |  |  |  | DESCONTO                           |  |  |  |  | 0,00                     |  |  |  |  | OUTRAS DESPESAS                  |  |  |  |  | 0,00     |  |  |  |  | VALOR TOTAL DO IPI  |  |  |  |  | 0,00                     |  |  |  |  | VALOR TOTAL DA NOTA |  |  |  |  | 38,61             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  | FRETE POR CONTA<br>0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  | CÓDIGO ANTT<br>00188903                                                           |  |  |  |  | PLACA<br>ADU3313                   |  |  |  |  | UF<br>PR                 |  |  |  |  | CNPJ / CPF<br>77.792.174/0003-20 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| ENDEREÇO<br>R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  | MUNICÍPIO<br>SERTAOZINHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  | UF<br>SP                                                                          |  |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>664130373118 |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| VOLUME(S)<br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  | ESPÉCIE<br>Cilindro                         |  |  |  |  | MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  | NÚMERO                                                                            |  |  |  |  | PESO BRUTO<br>13,780 KG            |  |  |  |  | PESO LÍQUIDO<br>1,480 KG |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| COD. PRODUTO<br>BR200001231                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS<br>ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 7L 1M3<br><br>Fund legal art 116, da lei n 8666/1993 e art 194, parágrafo primeiro da Const Federal de 1988<br><br>Convênio n.º 5612022<br>Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA<br>Despesa: gases medicinais<br>Valor: R\$ 38,61<br><br>Confere com a Original<br>Visto: [assinatura] |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | NCM/SH<br>2804.40.00               |  |  |  |  | CST<br>000               |  |  |  |  | CFOP<br>5103                     |  |  |  |  | UN<br>M3 |  |  |  |  | QUANTIDADE<br>1,000 |  |  |  |  | V. UNITÁRIO<br>37,609000 |  |  |  |  | V. TOTAL<br>37,61   |  |  |  |  | BC. ICMS<br>38,61 |  |  |  |  | BC. ICMS ST |  |  |  |  | V. ICMS ST |  |  |  |  | V. ICMS<br>6,95 |  |  |  |  | V. IPI<br>0,00 |  |  |  |  | % ICMS<br>18,00 |  |  |  |  | % IPI<br>0,00 |  |  |  |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  | VALOR SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | BASE DE CÁLCULO ISS                |  |  |  |  |                          |  |  |  |  | VALOR DO ISS                     |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996<br>Codigo do Cliente: 0100012147 . Remessa: 2004297843 Nfe Cobertura: 000136588-031<br>Lotes dos produtos: BRCDAC568 = 1,000 CYL<br>Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação" |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

Maria Isabel Rodrigues  
Administradora Hospitalar

7.5

27/02/23  
VISTO 44526

ISCMP - Setor de Almoxarifado  
Conferência de Mercadorias  
Recebimento Bica 24/02/23  
Conferência Bica 24/2/23  
Lançamento Bica 24/2/23

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA... PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSUETOS DA INDÚSTRIA DE GASES  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR  
DATA DE RECEBIMENTO



santa casa de misericórdia de pirassununga

## Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00044526 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :843 Série :032  
 Número Alternativo :E1024849 Num Pedido :  
 Fornecedor :003432-MESSER GASES LTDA CNPJ:60.619.202/0039-10 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :MESSER GASES LTDA  
 Funcionário Requis.:001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador :UMARCELO  
 Estoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA  
 Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido |
|------------|------------|------------|--------|
| 24/02/2023 | 24/02/2023 | 24/02/2023 |        |

## VENCIMENTOS

|            |
|------------|
| 24/03/2023 |
| 38,6100    |

## IMPOSTOS

| IRRF   | INSS   | ISS    | COFINS | PIS    | CSLL   | CPC    |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 |

## VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 37,6100         | 1,0000         | 0,0000          | 0,0000           | 0,0000     | 38,6100     |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

|           | Cod.Conta | Descrição Conta      | Cod.Desp | Descrição Despesas | C.Custo | Descrição C.Custo  | Valor   |
|-----------|-----------|----------------------|----------|--------------------|---------|--------------------|---------|
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600245  | PRONTO SOCORRO     | 2,30    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600270  | PRONTO ATENDIMENTO | 1,34    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600288  | UNIDADE DE TRATAME | 15,04   |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600296  | MATERNIDADE        | 0,46    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600300  | CLINICA MEDICA     | 3,85    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600318  | ENFERMARIA CIRURGI | 3,90    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600326  | PEDIATRIA          | 0,28    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600350  | CENTRO OBSTETRICO  | 0,57    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600352  | CENTRO CIRURGICO   | 9,25    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 600474  | BERCARIO           | 0,30    |
| Débitos:  | 013103    | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000017   | GASES MEDICINAIS   | 601063  | ENFERMARIA CLINICA | 1,32    |
| Créditos: | 077287    | MESSER GASES LTDA    |          |                    |         |                    | 38,6100 |

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 843, 003432-MESSER GASES LTDA, EMISSAO: 24/02/2023, OBS:

## ITENS

|   | T | Código   | Descrição                         | Uni | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|---|---|----------|-----------------------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00002229 | OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G 7L | MT3 | 1,0000  | 37,6100     |            |            | 37,6100     |

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

Total de IPI dos itens.....: 0,0000

Maria Isabel Rodrigues  
Administradora Hospitalar

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL         |
| Pagador Final / Efetivo |                                 |
| CPF/CNPJ:               | 54.848.361/0001-11              |
| Nome:                   | IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA |
| Conta de débito:        | 4281   003   00000320-9         |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 74593.18205 64309.021000 70098.814067 1<br>92990000003861 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO CITIBANK S/A                                        |
| Código do Banco:                            | 745                                                       |
| Código do ISPB:                             | 33479023                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | MESSER GASES LTDA                                         |
| Nome/Razão Social:                          | MESSER GASES LTDA                                         |
| CPF/CNPJ:                                   | 60.619.202/0001-48                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | IRMANDADE DA STA CASA MISERIC DE                          |
| CPF/CNPJ:                                   | 54.848.361/0001-11                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA                           |
| CPF/CNPJ:                                   | 54.848.361/0001-11                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 24/03/2023 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 01/03/2023 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 38,61      |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 38,61      |
| Valor Pago (R\$):                 | 38,61      |