



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ

Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE Telefone: (79) 3214-9080 e (79) 3214-9083



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

01/09/2020 10:30:19

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (MEExigível em EPP)

Período de Competência

09/2020

Exigibilidade do ISS

Município de Prestação do Serviço

Aracaju - SE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LFB CONSULTAS MEDICAS EIRELI

Nome Fantasia

LFB CONSULTAS MEDICAS EIRELI

CPF/CNPJ

29.720.820/0001-30

Inscrição Municipal

1143887

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

leo_faro@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(79) 99929-4929

Endereço

PADRE NESTOR SAMPAIO, 140, Luzia - CEP: 49045-015 - Aracaju - SE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

CPF/CNPJ

13.098.041/0001-04

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(79) 3544-1398

E-mail

hospital.saoluizgonzaga@gmail.com

Endereço

PRACA ORLANDO FERREIRA ALVES, 101, CONVENIÊNCIA - CEP: 49290-000 - Itabaianinha - SE

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTOES NO MES DE AGOSTO NA AREA COVID HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

Conta corrente jurídica

Ag 2382

Conta 3067-6

LFB CONSULTAS MEDICAS

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

22.708,28

Deduções (R\$)

0,00

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Valor Líquido (R\$)

22.708,28

Alíquota (%)

5,0000

Valor Total da Nota (R\$)

22.708,28

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 01/09/2020 10:30:21

Para validação desta NFS-e acesse: <https://aracajuse.webbss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.

**Banese****Agência 031 Tipo 03 Conta 100586-1
HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA****2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED****Autenticação**

Origem: Internet Banking
Número de controle: 2020090299400036514
Data: Realizado em 02/09/2020 às 07h:00m

Dados da transação

Finalidade: 01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem: Conta Corrente
Banco origem: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem: 031
Conta origem: 03/100586-1
1º titular da conta origem: HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA
Tipo de conta destino: Conta Corrente
Banco destino: 104 - 360305 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência destino: 2382
Conta destino: 000003067-6
CNPJ do favorecido: 29.720.820/0001-30
Nome do favorecido: LFB CONSULTAS MEDICAS EIRELI
Valor do documento: R\$ 22.708,28
Descrição: NF 21 - VERBA FEDERAL COVID

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009



Identificação do remetente / destinatário

JORDAO ELIAS DE SANTANA - FONE:
RUA HILDEBRANDO DIAS DA COSTA, 514, Nº 00

GUILHERME CAMPOS - ITABAIANINHA - SE
0 - BRASIL

- NFA

Nota Fiscal Avulsa

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA

2



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

1/1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas de produção própria ou de terceiros

Nº 202034314

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
30.526.647/0001-12

Nr Documento Arrecadação Estadual

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

CNPJ/CPF

13.098.041/0001-04

DATA DA EMISSÃO

04/09/2020

ENDEREÇO

PCA. ORLANDO FERREIRA ALVES, 101, Nº 00

BAIRRO/DISTRITO
COVINIENCIA

CEP

0

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITABAIANINHA

FONE/FAX

UF

SE

INSCRIÇÃO

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS

2.600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

3 - SEM FRETE

3

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0

PESO LÍQUIDO

0,0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
0000000000000000	JALECO DE MANGA LONGA DESCARTAVEL	00000000	6102	41	UNIDADE	520,00	5,00	0,00	2.600,00	2600	0,00	0,00	0,00%

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMEI.

RESERVADO AO FISCO

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO

MARIA DAS GRACAS COSTA

UNIDADE

CEAC TOBIAS BARRETO



Agência 031 Tipo 03 Conta 100586-1
HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem: Internet Banking
Número de controle: 2020091099400655267
Data: Realizado em 10/09/2020 às 19h:14m

Dados da transação

Conta de Origem: Conta Corrente
Agência: 031
Conta: 03/100586-1
Titular: HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

Conta de Destino: Conta Corrente
Agência: 031
Conta: 01/017051-0
Titular: JORDAO ELIAS DE SANTANA

Valor: R\$ 2.600,00
Descrição: NF 202034314

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009





SERGIPANA DISTRIBUIDORA DE MED
EIRELE ME

SERGIPANA DISTRIBUIDORA

RUA BAHIA. 1533, - SIQUEIRA CAMPOS
ARACAJU - SE
CEP: 49075000
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 003239

SÉRIE 1

PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2820 0909 1807 7700 0150 5500 1000 0032 3918 7653 2398

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

328200010068782 05/09/2020 10:41:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

271292601

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ/CPF

09.180.777/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA .000395

CNPJ / CPF

13.098.041/0001-04

DATA EMISSÃO

05/09/2020 10:39:48

ENDEREÇO

PC ORLANDO FERREIRA ALVES 101, . CASA

BAIRRO / DISTRITO

CONVENIENCIA

DATA ENTRADA/SAÍDA

05/09/2020 10:40:52

MUNICÍPIO

ITABAIANINHA

FONE / FAX

07935441222

UF

SE

CEP

49.290-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO

003170

VALOR ORIGINAL

2.538,55

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

2.538,55

001 2.538,55 04/10/2020

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.538,55

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

744,75

VALOR TOTAL DA NOTA

2.538,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRATA REP DE PROD FARM LTDA ME

FRETE POR CONTA

3 - Transp Próp do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

09.180.777/0001-50

ENDEREÇO

RUA N S DAS DORES 350

MUNICÍPIO

ARACAJU

UF

SE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

271292601

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

SEQUENCIAL

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
0010003	AMACIANTE DE ROUPAS 50L AMACIANTE P/ROUPAS LT.: VAL:13-12-21 QUANT: 1	SEM GTIN	38099190	0102	5102	BB	1	170,00	170,00	53,47					
0330006	LUVA DE BORRACHA NITRILICA VDE N/EST 8.0 LUVA LT.:JY1801 VAL:31-12-22 QUANT: 80	SEM GTIN	40151900	0102	5102	PR	80	4,39	351,20	77,97					
2660002	PAPEL TOALHA 2000 FLS 100% CEL. ECONOMY PAPEL TOALHA LT.: VAL:16-07-22 QUANT: 60	SEM GTIN	48182000	0102	5102	CX	60	22,00	1.320,00	432,83					
5810010	SACO PILIXO 100L PTO PLASTFORT(FORTE)100 LT.: VAL:10-08-22 QUANT: 20	SEM GTIN	39232910	0102	5102	PC	20	25,21	504,20	130,49					
5810011	SACO PILIXO 200L PTO PLASTFORT(FORTE)100 LT.: VAL:21-10-21 QUANT: 5	SEM GTIN	39232910	0102	5102	PC	5	38,63	193,15	49,99					

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nr.PEDIDO: 000086.-. VENDEDOR.: JUNIOR-----

RESERVADO AO FISCO

BANCO SAFRA		422-7		Recibo do Pagador	
Local do Pagamento				Vencimento	
ATE A DATA DE VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				04/10/2020	
Beneficiario		Endereco		CNPJ	
SERGIPANA DISTRIBUIDORA DE MED EIRELE ME		RUA BAHIA, 1533		09.180.777/0001-50	
Data de Emissao		Nr Do Documento		Especie Doc.	
05/09/2020		003170/DP		DM	
				Aceite	
				N	
				Data do Processamento	
				05/09/2020	
Uso do Banco		Carteira		Especie	
		01		R\$	
				Quantidade	
				Valor	
				(=) Valor do Documento	
				2.538,55	
Instrucoes: (Todas as Informacoes deste Boleto sao de Exclusiva Responsabilidade do Beneficiario)				(-) Descontos	
COBRAR JUROS DE 0,33% (AO DIA) APOS VENCIMENTO				JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 8,38	
COBRAR MULTA DE 2,00% POR ATRASO APOS VENCIMENTO				VALOR MULTA POR ATRASO R\$ 50,77	
SUJEITO A PROTESTO APOS VENCIMENTO					
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador		HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA		- 000395	
		PC ORLANDO FERREIRA ALVES 101		CASA	
		49290.000 ITABAIANINHA SE		CNPJ:13.098.041/0001-04	
Sacador / Avalista				CONVENIENCIA	

AUTENTICACAO MECANICA

BANCO SAFRA		422-7		42297.06504 00058.225855 00500.193529 2 83980000253855	
Local do Pagamento				Vencimento	
ATE A DATA DE VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				04/10/2020	
Beneficiario		Endereco		CNPJ	
SERGIPANA DISTRIBUIDORA DE MED EIRELE ME		RUA BAHIA, 1533		09.180.777/0001-50	
Data de Emissao		Nr do Documento		Especie Doc.	
05/09/2020		003170/DP		DM	
				Aceite	
				N	
				Data do Processamento	
				05/09/2020	
Uso do Banco		Carteira		Especie	
		01		R\$	
				Quantidade	
				Valor	
				(=) Valor do Documento	
				2.538,55	
Instrucoes: (Todas as Informacoes deste Boleto sao de Exclusiva Responsabilidade do Beneficiario)				(-) Descontos	
COBRAR JUROS DE 0,33% (AO DIA) APOS VENCIMENTO				JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 8,38	
COBRAR MULTA DE 2,00% POR ATRASO APOS VENCIMENTO				VALOR MULTA POR ATRASO R\$ 50,77	
SUJEITO A PROTESTO APOS VENCIMENTO					
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador		HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA		- 000395	
		PC ORLANDO FERREIRA ALVES 101		CASA	
		49290.000 ITABAIANINHA SE		CNPJ:13.098.041/0001-04	
Sacador / Avalista				CONVENIENCIA	

AUTENTICACAO MECANICA - Ficha de Compensacao





Agência 031 Tipo 03 Conta 100586-1
HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

2ª VIA DE PAGAMENTO DE TÍTULO

Autenticação

Origem: Internet Banking
Número de controle: 2020092399400087004
Data: Realizado em 23/09/2020 às 09h:40m

Dados do título

Instituição emissora: 422 - BANCO SAFRA
Código de Barras: 42297 06504 00058 225855 00500 193529 2 83980000253855
Data de vencimento: 04/10/2020

Beneficiário

Nome Fantasia: SERGIPANA DISTRIBUIDORA DE ME
Razão Social: SERGIPANA DISTRIBUIDORA DE ME
CPF/CNPJ: 09.180.777/0001-50

Pagador

Nome: HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA
CPF/CNPJ: 13.098.041/0001-04

Dados da transação

Valor Nominal: R\$ 2.538,55
Encargos: R\$ 0,00
Descontos: R\$ 0,00
Valor do pagamento: R\$ 2.538,55
Pagamento em espécie: Não
CPF/CNPJ do pagador final 13.098.041/0001-04
Descrição: NF 3239

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONSERLIMPE CONSULTORIA
EMPREENHIMENTOS LTDA ME

RUA MARCOLINO MESSIAS RAMOS, 64 -
FAROLANDIA - CEP:49032-470 - ARACAJU - SE
TEL: (79)3023-3044
nfe.multicomercio@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005030 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
2820 0918 7362 0800 0139 5500 1000 0050 3011 1338 2750

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
271427400

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
328200010174471 09/09/2020 11:15:53

CNPJ / CPF
18.736.208/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA

ENDEREÇO
PRAÇA ORLANDO FERREIRA ALVES, 101

MUNICÍPIO
ITABAIANINHA

BAIRRO / DISTRITO
CONVENIENCIA

CEP
49290-000

FONE / FAX
(79)3544-1222

UF
SE

CNPJ / CPF
13.098.041/0001-04

DATA DA EMISSÃO
09/09/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA
09/09/2020

HORA DA SAÍDA

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		5030	2.811,50	0,00	2.811,50
DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/09/2020	2.811,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	0,00	0,00	2.811,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.811,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
992	SACO PARA LIXO 60L PRETO	39232190	060	5102	PCT	20,00	9,90	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00
753	DETERGLIX - DET. CONC.P/PRE LAV.ROUPA 20KG.	34029039	060	5102	SC	5,00	296,50	0,00	1.482,50	0,00	0,00	0,00	0,00
812	BLUE AMACIANTE DE ROUPAS 20 KG	34022000	060	5102	BD	5,00	226,20	0,00	1.131,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
vilma - 09/09/2020
Vilma - CAIXA ECONOMICA AG: 4408 OP: 003 C/C 542-1 Nr. Controle: 5111 / Pedido: 5387
Vendedor: EDSON

RESERVADO AO FISCO



Agência 031 Tipo 03 Conta 100586-1
HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem: Internet Banking
Número de controle: 2020091199400041585
Data: Realizado em 11/09/2020 às 07h:03m

Dados da transação

Finalidade: 01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem: Conta Corrente
Banco origem: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem: 031
Conta origem: 03/100586-1
1º titular da conta origem: HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA
Tipo de conta destino: Conta Corrente
Banco destino: 104 - 360305 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência destino: 4408
Conta destino: 000000542-1
CNPJ do favorecido: 18.736.208/0001-39
Nome do favorecido: CONSERLIMPE CONSULTORIA EMPREENDIME
Valor do documento: R\$ 2.811,50
Descrição: NF 5030

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU**

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ

Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE Telefone: (79) 3214-9080 e (79) 3214-9083

Nota: 2020000

00001008

Código Verificação
2WSE-78ZZ**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

10/09/2020 08:29:35

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Período de Competência

09/2020

Exigibilidade do ISS

Exigível em Itabaianinha

Município de Prestação do Serviço

Itabaianinha - SE**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

REMOLIX REMOVEDORA DE LIXO EIRELI EPP

Nome Fantasia

REMOLIX REMOVEDORA DE LIXO

Email

remolix@hotmail.com

CPF/CNPJ

03.895.920/0001-03

Inscrição Municipal

610465

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(79) 3214-5380

Endereço

Rua ACRE, 2028 , América - CEP: 49080-010 - Aracaju - SE**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA

CPF/CNPJ

13.098.041/0001-04

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

hospital.saoluizgonzaga@gmail.com

Endereço

Praça Orlando Ferreira Alves, 101 , Conveniência - CEP: 49290-000 - Itabaianinha - SE**SERVIÇO PRESTADO****0709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer. CNAE: 3812200****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS INFECTANTES.**

Ref. Coleta em 26/08/2020

Ref. 259,1 Kg

Valor por Kg: R\$ 8,50

Vencimento 10/10/2020

Fatura 09/2020

Banco do Brasil Ag.1224-6 C/C:51.182-x

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

2.202,35

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

4,8719

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

2.202,35

Valor Total da Nota (R\$)

2.202,35**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.



REMOLIX - REMOVEDORA DE LIXO EIRELI EPP

R. Acre, 2.028 Bairro América

Cep: 49.080-010

Aracaju/Se

Fones: (79) 3246-3843/99995-5298/3025-3843

Fatura nº	09 de 2020
NFS-e:	2020001008

Cliente		Data: 10/09/2020	
Nome:	HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA	Período:	
Endereço:	Praça Orlando Ferreira Alves, 101 - Conveniência	Agosto de 2020	
Cidade:	Itabaianinha	Estado:	SE
		CEP:	49.290-000
CNPJ:	13.098.041/0001-04	E-mail:	hospital.saoluizgonzaga@gmail.com

Qtde	Descrição	Subtotal	Total da NF
1	COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS INFECTANTES Ref. Coleta em 26/08/2020 Peso coletado em Kg: 259,10 Valor em R\$ por Kg: R\$ 8,50	R\$ 2.202,35	R\$ 2.202,35
Detalhes sobre o pagamento		Valor Líquido	R\$ 2.202,35
		Valor Total da NF	

() Dinheiro

() Boletto

(X) Depósito Bancário

Banco do Brasil
Agência: 1224-6
C/C: 51182-X

Data de vencimento: 10/10/2020

SOLICITAMOS GENTILMENTE A IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO NO COMPROVANTE DE PAGAMENTO.

REMOLIX - REMOVEDORA DE LIXO EIRELI EPP- CNPJ 03.895.920/0001-03

Escritório: Rua Acre, nº 2.028 Bairro América

CEP: 49.080-010 Aracaju/SE – Fones: (79) 3246-3843/99995-5298/3025-3843

email: remolix@hotmail.com



Agência 031 Tipo 03 Conta 100586-1
HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem: Internet Banking
Número de controle: 2020092399400086970
Data: Realizado em 23/09/2020 às 09h:40m

Dados da transação

Finalidade: 01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem: Conta Corrente
Banco origem: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem: 031
Conta origem: 03/100586-1
1º titular da conta origem: HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA
Tipo de conta destino: Conta Corrente
Banco destino: 001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino: 1224
Conta destino: 000051182-0
CNPJ do favorecido: 03.895.920/0001-03
Nome do favorecido: REMOLIX REMOVEDORA DE LIXO
Valor do documento: R\$ 2.202,35
Descrição: NF 1008

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ

Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE Telefone: (79) 3214-9080 e (79) 3214-9083



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

14/09/2020 10:28:08

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (MEExigível em EPP)

Período de Competência

09/2020

Exigibilidade do ISS

Município de Prestação do Serviço

Itabaianinha - SE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JAMED COMERCIO E SERVICOS LTDA-ME

Nome Fantasia

JAMED COMERCIO E SERVICOS

CPF/CNPJ

17.927.869/0001-89

Inscrição Municipal

954075

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

marxcontabil@uol.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

Endereço

Rua Frei Paulo, 1052, Suíssa - CEP: 49052-270 - Aracaju - SE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA

CPF/CNPJ

13.098.041/0001-04

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(79) 99934-7100

E-mail

hospital.saoluizgonzaga@gmail.com

Endereço

PC ORLANDO FERREIRA ALVES, 101, CENTRO - CEP: 49290-000 - Itabaianinha - SE

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3312103

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO ALUGUEL MENSAL

Um (1) VENTILADOR MECÂNICO LEISTUNG

TRÊS (3) BOMBAS DE INFUSÃO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AG: 1603-9

C/C 42504-4

BANCO BANESE

AG 055

TIPO 03

C/C: 101578-3

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

2.450,00

Deduções (R\$)

0,00

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Valor Líquido (R\$)

2.450,00

Alíquota (%)

2,0100

Valor Total da Nota (R\$)

2.450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Oitante do Simples Nacional.



Agência 031 Tipo 03 Conta 100586-1
HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem: Internet Banking
Número de controle: 2020092399400086979
Data: Realizado em 23/09/2020 às 09h:40m

Dados da transação

Conta de Origem: Conta Corrente
Agência: 031
Conta: 03/100586-1
Titular: HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

Conta de Destino: Conta Corrente
Agência: 055
Conta: 03/101578-3
Titular: JAMED COMERCIO E SERVICOS LTDA

Valor: R\$ 2.450,00
Descrição: NF 47

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009



ESTADO DE SERGIPE
Prefeitura Municipal de Itabaianinha
Praça Floriano Peixoto, 27 - centro
Itabaianinha - SE
C.N.P.J.: 13.098.181/0001-82



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de emissão 02/10/2020 11:51	Período de Competência 9/2020	Município de Tributação do Serviço Itabaianinha - SE
Reg. Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Natureza da Operação Tributação no município	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social MONIQUE VILANOVA NASCIMENTO 03167760537	CPF/CNPJ 33.478.719/0001-91	PIS
Inscrição Municipal 17793714	Fone/Fax (79)9981-64350	Simplex Nacional Não
Endereço AVN JOSE GENESIO DE GOIS Nº 82 - ITABAIANINHA/SE, CENTRO		Incentivador Cultural Não
E-mail moniquevilanova36@gmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social HOSPITAL SAO LUIZ DE GONZAGA	CPF/CNPJ/Passaporte 13.098.041/0001-04	
Inscrição Municipal	Fone/Fax	Email
Endereço Praça Orlando Ferreira Alves Nº 101, CENTRO Conveniencia		
CEP 49290-000	Cidade Itabaianinha	UF SE

Código Tributação Município: 406 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE ENFERMAGEM DE CUIDADOS A ENFERMOS

DADOS DA CONSTRUÇÃO

Número da ART	Nome ou Número da Obra
---------------	------------------------

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
2.150,00	0,00	0,00	2.150,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	0,00	2.150,00	2.150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A aceitação desta nota fiscal de serviço está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
<http://itabaianinha.se.gov.br/>



Agência 031 Tipo 03 Conta 100586-1
HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem: Internet Banking
Número de controle: 2020100299400373419
Data: Realizado em 02/10/2020 às 15h:53m

Dados da transação

Finalidade: 11 - Ted para Poupança
Tipo de conta origem: Conta Corrente
Banco origem: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem: 031
Conta origem: 03/100586-1
1º titular da conta origem: HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA
Tipo de conta destino: Poupança
Banco destino: 104 - 360305 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência destino: 2917
Conta destino: 000006033-2
CPF do favorecido: 031.677.505-37
Nome do favorecido: MONIQUE VILANOVA NASCIMENTO
Valor do documento: R\$ 2.150,00
Descrição: NF 18

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009





ESTADO DE SERGIPE
Prefeitura Municipal de Itabaianinha
Praça Floriano Peixoto, 27 - centro
Itabaianinha - SE
C.N.P.J.: 13.098.181/0001-82



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de emissão
25/09/2020 13:02

Período de Competência
9/2020

Município de Tributação do Serviço
Itabaianinha - SE

Reg. Especial Tributação
Microempresa (ME)

Natureza da Operação
Tributação no município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
MVR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
38.157.439/0001-03

PIS

Inscrição Municipal
17795654

Fone/Fax
(79)9942-4941

Simples Nacional
Sim

Incentivador Cultural
Não

E-mail

Endereço
ROD MINISTRO ELIZEU REZENDE N° SN - ITABAIANINHA/SE, SÃO BENTO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

CPF/CNPJ/Passaporte
13.098.041/0001-04

Inscrição Municipal

Fone/Fax

Email
hslg@bol.com.br

Endereço
PC ORLANDO FERREIRA ALVES N° 101, CONVENIÊNCIA

CEP
49.290-000

Cidade
Itabaianinha

UF
SE

Código Tributação Município: 401 - Medicina e biomedicina.

Código Nacional de Atividade: 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos.

DADOS DA CONSTRUÇÃO

Número da ART

Nome ou Número da Obra

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)
0,00

COFINS (R\$)
0,00

INSS (R\$)
0,00

IR (R\$)
0,00

CSLL (R\$)
0,00

Outras Retenções (R\$)
0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)
3.585,52

Deduções (R\$)
0,00

Desconto Incondicionado (R\$)
0,00

Base de Cálculo (R\$)
3.585,52

Alíquota (R\$)
5,00

ISS (R\$)
179,28

ISS Retido (R\$)
0,00

Desconto Condicionado (R\$)
0,00

Valor Líquido (R\$)
3.585,52

Valor Total da Nota (R\$)
3.585,52

OUTRAS INFORMAÇÕES

A aceitação desta nota fiscal de serviço está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
<http://itabaianinha.se.gov.br/>



Agência 031 Tipo 03 Conta 100586-1
HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem: Internet Banking
Número de controle: 2020092999400315648
Data: Realizado em 29/09/2020 às 16h:09m

Dados da transação

Finalidade: 01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem: Conta Corrente
Banco origem: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem: 031
Conta origem: 03/100586-1
1º titular da conta origem: HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA
Tipo de conta destino: Conta Corrente
Banco destino: 001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino: 1076
Conta destino: 000038157-8
CNPJ do favorecido: 38.157.439/0001-03
Nome do favorecido: MARCOS VINICIUS RIBEIRO NASCIMENTO
Valor do documento: R\$ 3.585,52
Descrição: NF 03

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009