

Cabedelo/PB, 02 de outubro de 2023.

À TESOUREARIA

Associação Programa Porto Cidade

Assunto: *Solicita material*

Vimos, por meio deste, solicitar a compra de 100 (cem) sacos de lixo brancos de 60L e 10 (dez) rolos de papel hospitalar para maca 60cmX50m, necessários para os consultórios do 'Porto que Cuida', visando atender as necessidades da Associação Programa Porto Cidade.

Sem mais para o momento, renovamos nossos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



Ricardo Barbosa
Presidente



RECEBEMOS DE CRISTAL COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011480 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSION: 10/10/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO PROGRAMA PORTO CIDADE - VALOR TOTAL: R\$ 199,80	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000011480 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2523 1009 0337 4200 0279 5500 1000 0114 8019 5104 8517 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
 CRISTAL COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA R JOSE CESAR DE CARVALHO, 130 CALTAAO0000A - MANGABEIRA - CEP:58058-644 - João Pessoa - PB TEL: (83)3233-0618		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS NO ESTADO		325230031391951 10/10/2023 15:10:23			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
163530823				09.033.742/0002-79	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO		
ASSOCIACAO PROGRAMA PORTO CIDADE				51.600.585/0001-11		10/10/2023		
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA CLEMENTE ROSAS, 277 ANEXO A CXPST 348			TORRE		58040-170		10/10/2023	
MUNICÍPIO			FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
João Pessoa			(83)98902-4181		PB		HORA DA SAÍDA	
							15:10:22	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,99	222,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	22,20	0,00	0,00	199,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				1 - DESTINATARIO													
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
11		VOLUMES								8,800							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2137	SACO PARA LIXO HOSPITALAR 50LT DONAPACK 100UND	63053310	0102	5102	UN	1,00	22,00	2,20	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500462	LENÇOL HOSPITALAR 100% CEL. CHEFF 0,70X50M RL	48189090	0102	5102	UN	10,00	20,00	20,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV:0000013948 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Pedido: 14038 Cliente: 500940 Vendedor: EDUARDO FERREIRA [Pagamentos: [Depósito Ant. 1X Total = 199,80]]	RESERVADO AO FISCO



RUA JOSE CESAR DE CARVALHO MANGABEIRA JOAO PESSOA, PB
CEP: 58058-644 FONE: (83) 3233-0618
CNPJ: 09.033.742/0002-79

ORÇAMENTO
N. 14038

Data Emissão: 10/10/2023

Cliente: 500.940 ASSOCIACAO PROGRAMA PORTO CIDADE - TELEFONE: 83989024181 - - CNPJ:

51600585000111 - CPF:

Endereço: RUA CLEMENTE ROSAS, 277 - Bairro: TORRE - Cidade: JOÃO PESSOA

Vendedor: 11 - EDUARDO FERREIRA

Cod Int	Barras	Qtde	Descrição	V.Unit Liq	Vlr.Tot Liq
2137	1003140000007	1	SACO PARA LIXO HOSPITALAR 50LT DONAPACK 100UND	19,80	19,80
500462	7898937342330	10	LENCOL HOSPITALAR 100% CEL. CHEFF 0,70X50M RL	18,00	180,00
Total:					199,80
Total Desconto					0,00
Total Frete					0,00
Total Líquido					199,80

Validade da Proposta:

Prazo de entrega:

Forma de pagamento: 14 DIAS Deposito

Instruções para Entrega:

Observação:

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - PEDIDO

**NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA
NÃO COMPROVA PAGAMENTO**

Identificação do Estabelecimento Emitente**Denominação:** AROMA COMERCIO E SERVICOS LTDA**CNPJ/CPF:** 44386094000154**Identificação do Destinatário****Nome:** ESTADO DA PARAIBA (166)**CNPJ/CPF:** 8761124000525**Nº do documento:** 0000003490**Nº do documento Fiscal:**

Codigo	Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	Preço	Acresc./Desc.	Valor Total	
00000267	LENÇOL HOSPITALAR 100% 70X50 8 ROLO	UN	1,00	143,04	-5,72	143,04	
00000782	SACO PRA LIXO HOSPITALAR 50 LITROS 48X80 CM	SC	1,00	27,36	-1,09	27,36	

Quantidade de Itens: 2 - Peso Liquido: 0,000 - Peso Bruto: 0,000**Sub-Total** 170,40**Total Acréscimo** 0,00**Total Desconto** 6,81**Total Cancelados** 0,00

kalo 10/10/2023 13:49:57

Doc.: 4040 **Vendedor:** 4 VERA**Total** 163,59**Cliente** ESTADO DA PARAIBA (166)**CNPJ/CPF:** 8761124000525**Endereço:** AV MARANHÃO 277**Bairro:** ESTADOS**Cidade:** JOÃO PESSOA**U.F** PB**CEP:** 58030260 **Fone:** 83 3209 6160**Referência:** Fone: 83 3209 6160

Plano: A Vista

Forma de Pagamento: ATACADO

*** Cliente vai Levar ***

Trocac mediante apresentação do cupom Validade 30 dias

Não aceitamos devoluções Obrigado e Volte sempre!!!

ESTADO DA PARAIBA (166)

Gerente



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351014599810481
10/10/2023 15:03:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.08
3204203204 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC PORTO CIDADE

AGENCIA: 3204-2 CONTA: 37.538-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010175735070983709
CNPJ DO PAGADOR: 51.600.585/0001-11
VALOR: 199,80
DATA: 10/10/2023 - 15:02:39

PAGO PARA: Cristal Comercio de Produtos

CNPJ: 9.033.742/0002-79

CHAVE PIX: 09033742000279

INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.

AGENCIA: 0212 - CONTA: 0000000000005816185

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 15:02:41

DOCUMENTO: 101004

AUTENTICACAO SISBB: 6.B01.993.3D5.A6D.0C3

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH030939 RICARDO BARBOSA.