Hospital São Julião

AARH – Associação de Auxílio e Recuperação dos Hansenianos
CNPJ n. 03.273.885/0001-90 – Inscrição Estadual – Isento
Rua Lino Villachá, 1250 – Bairro Nova Lima – Campo Grande – MS CEP 79.017-200
Telefone – (67) 3358-1500 – e-mail – saojuliao@saojuliao.org.br

OFICIO Nº 331 /2020

Campo Grande (MS), 30 de dezembro de 2020

PROTOCOLO SESAU
Nº 331
Data: 30 / 12 / 2020
Hora: 15:46
Ass.: Rodrigo

Ilustríssimo Senhor
Doutor José Mauro Pinto de Castro Filho
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Bahia, 280 – Centro
Campo Grande - MS

Prezado Senhor:

Encaminhamos em anexo a prestação de contas, com notas fiscais, dos recursos recebidos através dos Aditivos 8.º e 9.º do Convênio n. 05 de 02/07/2018, originários da Portaria n. 1.393/2020 e 1.448/2020.

Seguindo as instruções nos aditivos, os demonstrativos dos gastos estão contidos no **link www.saojuliao.org.br/public_html/files/prestacao_contas-2020-00.pdf** .

Sendo só para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente

Amilton Fernandes Alvarenga
Diretor Administrativo

AUXILIO EMERGENCIAL - REF. PORTARIAS 1.393/2020 de 21/05/2020 e 1.448/2020 de 29/05/2020

VALOR RECEBIDO DE R$ 211.882,57 - REF. 8.º TA AO CONV. N. 05 DE 02/07/2018 - ASSINADO EM 05/06/2020

VALOR RECEBIDO DE R$ 706.278,22 - REF. 9.º TA AO CONV. N. 05 DE 02/07/2018 - ASSINADO EM 08/07/2020

VALOR RECEBIDO TOTAL: R$ 918.160,79

BENEFICIÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE AUXILIO E RECUPERAÇÃO DOS HANSENIANOS - HOSP. SÃO JULIÃO

DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS DO AUXILIO EMERGENCIAL

Empresa	NF	Data NF	Valor	APLICAÇÃO
SERVIMED COM. LTDA.	104569, 113332, 113333, 113334, 113335, 113336	03/09/2020	24.335,60	Matmed
NIPPOLIMP - YAMASAKI E SOUZA LTDA.	1672, 1700	03/09/2020	5.337,60	Saneantes
LIMPEC COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA LTDA.	35124	03/09/2020	19.247,00	Material de lavanderia
EFICAZ SOLUÇÕES EM LIMPEZA	37678	03/09/2020	1.940,00	Papel toalha
SOUZA MED COMERCIO DE MAT MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	331	03/09/2020	2.520,00	fita de glicemia
JP IND. FARMACÊUTICA S.A	153804	03/09/2020	5.122,50	solução parenteral
MS DIAGNÓSTICA LTDA.	123583	01/09/2020	963,00	Seringa A-Line (gasometria)
MS DIAGNÓSTICA LTDA.	123290	24/08/2020	321,00	Seringa A-Line (gasometria)
CENTRAL BORRACHAS E FERRAM. LTDA. (COMANG)	102975	18/08/2020	2.153,00	Protetor facial e óculos de segurança
NIPPOLIMP - YAMASAKI E SOUZA LTDA.	1650	18/08/2020	4.764,48	Saneantes
DU BOM DIST. DE PROD. MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI-ME	1358	11/08/2020	353,75	Termometro clinico digital axilar
RIOCLARENSE - COM. CIR. RIOCLRENSE LTDA	30702, 1332835	11/08/2020	21.400,00	Mascaras N.95 e descart tripla elastico
FUTURA COM. DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	62976	10/08/2020	2.178,64	Matmed
RIOCLARENSE - COM. CIR. RIOCLRENSE LTDA	30599	10/08/2020	2.848,78	Matmed
CIR. MAFRA LTDA.	822446, 2110146, 824492	07/08/2020	21.453,00	Matmed
CIR. FERNANDES COM MAT CIR HOSP LTDA.	1244587	07/08/2020	7.790,35	Matmed
FUTURA COM. DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	62921	07/08/2020	23.477,16	Medicamentos
RIOCLARENSE - COM. CIR. RIOCLRENSE LTDA	30640, 30617, 1332226, 550423	10/08/2020	27.667,31	Remedios
CIR. MAFRA LTDA.	2110035, 2110100, 2110111, 822354	07/08/2020	13.081,28	Remédios
SERVIMED COM. LTDA.	831453	07/08/2020	13.451,86	Remédios
EFICAZ SOLUÇÕES EM LIMPEZA	36538	07/08/2020	1.940,00	Papel toalha
JP IND. FARMACÊUTICA S.A	152737	07/08/2020	6.173,00	solução parenteral
SOUZA MED COMERCIO DE MAT MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	301	06/08/2020	1.680,00	fita de glicemia
ROMED IND E COM DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP	14214, 14394	13/08/2020	4.790,40	Mascara facial p/ traq (Hudson)
OMEGA MED PROD. MEDICOS HOSP. LTDA.	101617	23/07/2020	732,00	Termometro clinico infravermelho
LIMPEC COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA LTDA.	34644	22/07/2020	22.304,00	Material de lavanderia
DU BOM DIST. DE PROD. MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI-ME	1244	16/07/2020	460,00	Seringa de insulina
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (NCH)	725850	14/07/2020	7.900,00	Mascara descart c/ tiras
MACROMED PROD HOSPITALARES LTDA.	7637	13/07/2020	5.040,00	Teste rapido COVID-19
RIOCLARENSE - COM. CIR. RIOCLRENSE LTDA	28571, 28476, 1318446	07/07/2020	42.442,32	Matmed
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (NCH)	724501	07/07/2020	2.041,54	Matmed
CIR. FERNANDES COM MAT CIR HOSP LTDA.	1233530	07/07/2020	17.686,42	Matmed
SERVIMED COM. LTDA.	558048, 562858	07/07/2020	1.242,88	Matmed
CRISTALIA PROD QUÍM FARM LTDA. (DIVISÃO FARMA.)	2662072, 2668730, 267818, 2691747, 2702497	08/07/2020	5.379,00	Remédios
RIOCLARENSE - COM. CIR. RIOCLRENSE LTDA	1317880, 1317929, 28454, 28583, 1318961	07/07/2020	55.855,85	Medicamentos
SERVIMED COM. LTDA.	544741, 546504, 544696	06/07/2020	12.780,35	Remédios
JP IND. FARMACÊUTICA S.A	151452	06/07/2020	15.216,00	solução parenteral
EFICAZ SOLUÇÕES EM LIMPEZA	35181	07/07/2020	2.850,00	Papel toalha
NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.	59145	08/07/2020	4.450,00	Mascara facial (Hudson) e VENTURI
PROMETAL - I.R. NEUTZLING E CIA LTDA	111728	02/07/2020	2.370,40	Mascara N95, óculos de segurança, etc
SOUZA MED COMERCIO DE MAT MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	262	03/07/2020	420,00	fita de glicemia
NIPPOLIMP - YAMASAKI E SOUZA LTDA.	1569, 1606	02/07/2020	3.251,68	Saneantes
CEDRO TEXTIL - CIA DE FIAÇÃO E TECIDOS CEDRO E CACHOEIRA	556563	15/06/2020	5.653,43	Tecidos para privativos
OMEGA MED PROD. MEDICOS HOSP. LTDA.	100484	18/06/2020	718,00	Termometro clinico infravermelho
CIR. FERNANDES COM MAT CIR HOSP LTDA.	1224583	10/06/2020	1.059,01	Fio guia entubação/matmed

TOTAL DESPESAS REF. 8.º e 9º TERMO ADIDIVO: 918.075,48

AUXILIO EMERGENCIAL - REF. PORTARIAS 1.393/2020 de 21/05/2020 e 1.448/2020 de 29/05/2020

VALOR RECEBIDO DE R$ 211.882,57 - REF. 8.º TA AO CONV. N. 05 DE 02/07/2018 - ASSINADO EM 05/06/2020

VALOR RECEBIDO DE R$ 706.278,22 - REF. 9.º TA AO CONV. N. 05 DE 02/07/2018 - ASSINADO EM 08/07/2020

VALOR RECEBIDO TOTAL: R$ 918.160,79

BENEFICIÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE AUXILIO E RECUPERAÇÃO DOS HANSENIANOS - HOSP. SÃO JULIÃO

DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS DO AUXILIO EMERGENCIAL

Empresa	NF	Data NF	Valor	APLICAÇÃO
LIMPEC COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA LTDA.	36323	16/12/2020	18.407,50	Material de lavanderia
FARMACIA SÃO LEOPOLDO - DROGARIA SL LTDA.	150205	14/12/2020	4.489,68	Medicamentos
JP IND. FARMACÊUTICA S.A	158476	14/12/2020	4.817,20	solução parenteral
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (NCH)	762268, 3354	07/12/2020	11.080,00	Mascara N.95/PFF-2
HOSPIMEDICAL MAT MÉDICOS LTDA.	49072	07/12/2020	1.990,00	Reanimador (AMBU)
SOUZA MED COMERCIO DE MAT MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	474	08/12/2020	4.480,00	fita de glicemia
NIPPOLIMP - YAMASAKI E SOUZA LTDA.	1837, 1850	15/12/2020	22.785,36	Saneantes
EFICAZ SOLUÇÕES EM LIMPEZA	41689	08/12/2020	3.395,00	Papel toalha
CG EMBALAGENS - JUNIOR NOCKO - ME	4772	05/12/2020	1.995,00	Mascaras descart tripla elastico
MS DIAGNÓSTICA LTDA.	127351	03/12/2020	3.612,00	D-DIMERO
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (NCH)	758269	23/11/2020	4.800,00	Mascara N.95
MS DIAGNÓSTICA LTDA.	126801	23/11/2020	1.000,00	Teste covid 19
DU BOM DIST. DE PROD. MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI-ME	1938	17/11/2020	400,00	Frasco nutriz
JR COM. FIOS LTDA / IMPORT SERVICE (SUTUPAR)	83671	10/11/2020	4.249,85	filtro antibacteriano HMEF
MEGA COM PROD HOSP EIRELLI (MEGA HOSPITALAR)	16789	09/11/2020	2.720,00	Luva vinil tam. M s/ pó
DU BOM DIST. DE PROD. MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI-ME	1876	06/11/2020	721,60	Sonda naso c/ guia n. 12
NIPPOLIMP - YAMASAKI E SOUZA LTDA.	1784, 1800	09/11/2020	16.545,40	Saneantes
EFICAZ SOLUÇÕES EM LIMPEZA	40332	06/11/2020	2.910,00	Papel toalha
JP IND. FARMACÊUTICA S.A	156612	06/11/2020	10.354,20	solução parenteral
SOUZA MED COMERCIO DE MAT MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	421	16/11/2020	1.680,00	fita de glicemia
RIOCLARENSE - COM. CIR. RIOCLRENSE LTDA	35473	05/11/2020	2.810,00	Avental médico estéril
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (NCH)	754354	06/11/2020	3.600,00	Mascara N.95
MS DIAGNÓSTICA LTDA.	125098	09/10/2020	1.500,00	Teste rápido COVID-19
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	5482	09/10/2020	8.295,00	Medicamentos
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.	160867	06/10/2020	1.040,00	Mascaras descart tripla elastico
WILL COMERCIO DE TECIDOS EIRELI	563	23/10/2020	5.308,60	Tecidos para confecção uniformes
RIOCLARENSE - COM. CIR. RIOCLRENSE LTDA	558414, 34068, 34078, 558417, 1353411	05/10/2020	72.079,30	Medicamentos
CRISTALIA PROD QUÍM FARM LTDA. (DIVISÃO FARMA.)	2758721, 2761704, 2759058, 2779606	06/10/2020	16.951,10	Medicamentos
CIR. MAFRA LTDA.	840370, 2137564, 2137565, 2137566	05/10/2020	19.859,40	Medicamentos
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.	160810	05/10/2020	4.768,49	Medicamentos
SERVIMED COM. LTDA.	401113	05/10/2020	3.244,50	Medicamentos
RIOCLARENSE - COM. CIR. RIOCLRENSE LTDA	1353370	05/10/2020	43.153,80	Matmed
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (NCH)	746553	06/10/2020	2.559,59	Matmed
CIR. MAFRA LTDA.	840487	05/10/2020	10.575,71	Matmed
CIR. FERNANDES COM MAT CIR HOSP LTDA.	1265094	06/10/2020	14.213,57	Matmed
SERVIMED COM. LTDA.	407032, 401920, 401921, 401922, 401923, 401924	05/10/2020	12.621,58	Matmed
EFICAZ SOLUÇÕES EM LIMPEZA	39031	05/10/2020	2.910,00	Papel toalha
DU BOM DIST. DE PROD. MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI-ME	1705	05/10/2020	2.202,00	Equipo macrogotas
SOUZA MED COMERCIO DE MAT MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	351	07/10/2020	1.680,00	fita de glicemia
MEDICAL HEALTH COMERCIO, SERVIÇOS E IMPORTAÇÃO EIRELI	19926	16/11/2020	680,00	Cateter venoso central
JP IND. FARMACÊUTICA S.A	155094	05/10/2020	9.372,75	solução parenteral
CIR. MS LTDA.	22903	02/10/2020	3.300,00	Enoxaparina 40mg/ml
HOSPIMEDICAL MAT MÉDICOS LTDA.	47734	02/10/2020	1.560,00	Termometros digitais
LIMPEC COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA LTDA.	35490	05/10/2020	16.819,00	Material de lavanderia
UNITEC IND E COM DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA.	47603	28/09/2020	6.274,46	Material de oxigenoterapia
MASTERPLAST EMBALAGENS PLÁSTICAS – EIRELI	1514	06/10/2020	1.080,00	Saco p/ cadáver (óbitos)
CIR. MAFRA LTDA.	835045	17/09/2020	468,50	Sonda aspiração traqueal
CIR. FERNANDES COM MAT CIR HOSP LTDA.	1258493	17/09/2020	1.492,00	Matmed avulso
SERVIMED COM. LTDA.	235929	17/09/2020	2.215,50	Soro Fisio. 100ml
CIR. MAFRA LTDA.	831910, 2127598	08/09/2020	2.006,00	Seringa s/ag 20ml LS
CENTRAL BORRACHAS E FERRAM. LTDA. (COMANG)	103521	08/09/2020	312,50	Óculos de segurança
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	10743	08/09/2020	2.212,00	Heparina amp 5ml
CIR. MS LTDA.	22522	04/09/2020	532,00	Remédios
ROMED IND E COM DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP	14486	10/09/2020	538,00	Extensão p/ AMBU e masc facial
NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.	60195	04/09/2020	1.614,60	Mascara laringea
RIOCLARENSE - COM. CIR. RIOCLRENSE LTDA	32242, 32240,	03/09/2020	28.267,79	Remedios
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	10432	03/09/2020	5.524,00	Remédios
CRISTALIA PROD QUÍM FARM LTDA. (DIVISÃO FARMA.)	2729224, 2729600, 2729540, 2731148, 2732264	08/09/2020	16.549,33	Remédios
SERVIMED COM. LTDA.	105038	03/09/2020	20.109,72	Remédios
NEVE PREMIUM IND. E COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA.	7718	04/09/2020	5.674,40	Matmed
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (NCH)	738658	04/09/2020	6.041,88	Matmed
CIR. MAFRA LTDA.	831145	03/09/2020	1.559,00	Matmed
CIR. FERNANDES COM MAT CIR HOSP LTDA.	1254296	04/09/2020	7.224,03	Matmed

RECEBEMOS DE LIMPEC COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 18.407,50 DESTINATÁRIO: ASSOC DE AUX. E REC. DOS HANSENIANOS(283) - RUA LINO VILLACHA, 1250 SAO JULIAO CAMPO GRANDE-MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.036.323
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIMPEC COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
RUA ANIBAL DE TOLEDO, 59
SANTA DOROTHEA - 79004-060
CAMPO GRANDE - MS Fone/Fax: 6730275151

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.036.323
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1215 4162 0900 0108 5500 1000 0363 2310 0134 8200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Terceiros	**150200038667229 - 16/12/2020 13:48:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
281078041		**15.416.209/0001-08**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC DE AUX. E REC. DOS HANSENIANOS(283)			**03.273.885/0001-90**	**16/12/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**		**79017-200**	**16/12/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO GRANDE	**MS**	**33581500**	**285914049**	**13:48:27**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	15/01/2021	Venc.	14/02/2021
Valor	R$ 9.203,75	Valor	R$ 9.203,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.407,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.407,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	**(0) Emitente**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				445,700	445,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4415	ECO-STAR DETERGENT SP 60LTS 32481	34029031	060	5403	UN	1,0000	2.935,0000	2.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4412	ECO-STAR BUILDER 2000 60LTS 84281	34029039	060	5403	UN	1,0000	2.775,0000	2.775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4413	ECO-STAR ANTI-CHLOR 60LTS 1181	28322000	060	5403	UN	1,0000	1.782,0000	1.782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4416	ECO-STAR AMACIANTE SOFTEX 60LTS 73781	38099190	060	5403	UN	1,0000	1.945,0000	1.945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1122	ECO-STAR OXY BRITE LT 60LTS 12181	34029090	060	5403	UN	2,0000	2.651,0000	5.302,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2181	ECO-STAR DETERGENT SP 20 LTS 32444	34029031	060	5403	UN	1,0000	1.315,0000	1.315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2182	ECO-STAR BUILDER 2000 20LTS 7101076	34029039	060	5403	UN	1,0000	1.050,0000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2183	ECO-STAR DESTAINER H ALVEJANTE 20LTS 1944	28289011	060	5403	UN	2,0000	575,0000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0125	DISCO PRETO 410 MM 3M REMOVEDOR H0001779547	68053090	060	5403	UN	2,0000	27,5000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0107	DISCO PRETO 350 MM 3M REMOVEDOR H0001779521	68053090	060	5403	UN	2,0000	20,5000	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3183	REMOVEDOR DE SUJEIRA E CERA MAGICO START 05LTS	34022000	060	5403	UN	1,0000	57,5000	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Pgt.: BOLETO BANCARIO Vr. Pgo R$: 0,00 Vend.: MS Ped.:80767 PEDIDO 1687 / BOLETO 30/60 DIAS Tributos.Aprox. R$ 2.731,07 (14,84 %)(IBPT)	

RECEBEMOS DE DROGARIA S L LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 4.489,68 DESTINATÁRIO: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS - LINO VILLACHA, 1250 - RG 24589/MS 14/05/47 NOVA LIMA CAMPO GRANDE-MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.150.205
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA S L LTDA
R PADRE JOAO CRIPPA, 1598
CENTRO - 79002-390
CAMPO GRANDE - MS Fone/Fax: 6733894100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.150.205
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1204 7077 0500 0102 5500 1000 1502 0512 8221 5113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MOD UNICO ESTADUAL	150200038127744 - 11/12/2020 15:23:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
283215054		04.707.705/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS			03.273.885/0001-90	11/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
LINO VILLACHA, 1250 - RG 24589/MS 14/05/47	NOVA LIMA		79017-200	11/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO GRANDE	MS	00033581507	285914049	15:22:28

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/01/2021
Valor	R$ 4.489,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
599,75	101,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,90	5.488,95
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	999,27	0,00	0,00	0,00	0,00	45,58	4.489,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
51156	PROLOPA BD 100/25MG C/30CPR - Lab./Fabr. FARMOQUIMICA	30049035	060	5405	UN	5,0000	48,4100	242,05	0, 00	0, 00		0, 00	
37687	G CLINDAMICINA 300 MG C/16 CPS - Lab./Fabr. TEUTO BRAS PMC: 74.67 Lote: 2303210 Quant: 20.000 Fab: 01/06/2020 Val: 01/06/2022	30042049	060	5405	UN	20,0000	74,6700	1.493,40	0, 00	0, 00		0, 00	
49153	FLUORESCEINA OCUL C/5ML - Lab./Fabr. OPHTHALMOS	30049099	060	5405	UN	50,0000	32,0000	1.600,00	0, 00	0, 00		0, 00	
12485	VIGADEXA SOL OFT 0,5+0,1% 5ML - Lab./Fabr. MUNDIPHARMA PMC: 38.81 Lote: 71953 Quant: 30.000 Fab: 01/03/2020 Val: 01/02/2022	30042099	060	5405	UN	30,0000	38,8100	1.164,30	0, 00	0, 00		0, 00	
73199	FLORA BIO C/15CPS - Lab./Fabr. CIMED	21069030	000	5102	UN	20,0000	49,4600	989,20	599,75	101,96		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib Ap: FED 808,81, EST 431,27, F:IBPT 6A098E Lei 12741/12.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 4.817,20 DESTINATÁRIO: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS - R LINO VILLACHA, 1250 -SAO JULIAO, S/N SAO JULIAO CAMPO GRANDE-MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.158.476
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA - 14095-902
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635123500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.158.476
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1255 9720 8700 0150 5500 1000 1584 7610 3070 1010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VD PROD NAO CONTRIB	135201177853513 - 14/12/2020 12:11:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582026713118	282368132	55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS			03.273.885/0001-90	14/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R LINO VILLACHA, 1250 -SAO JULIAO, S/N	SAO JULIAO		79017-200	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO GRANDE	MS	6737544212	285914049	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/01/2021
Valor	R$ 4.817,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.817,20	337,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,95	4.817,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	481,72	1.268,35	395,82	4.817,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TELESERV TRANSPORTES BEBEDOURO LTDA - ME	(0) Emitente				10.562.339/0001-35
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV AMELIA BERNARDINI CUTRALE, 2367		BEBEDOURO		SP	210148554115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62				675,200	644,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC LOTE(S): 2034 20 QTDE: 1400 VALIDADE: 12/2022 PMC: 4.22 Lote: 203420 Quant: 1400.000 Fab: 07/12/2020 Val: 07/12/2022 cAgreg: 203420 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=315,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6107	UN	1.400,0000	2,2500	3.150,00	3.150,00	220,50		7,00	
773	MANITOL 20% 250 ML FR-SF LOTE(S): 8724 20 QTDE: 80 VALIDADE: 10/2022 PMC: 10.67 Lote: 872420 Quant: 80.000 Fab: 30/10/2020 Val: 30/10/2022 cAgreg: 872420 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=39,52 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6107	UN	80,0000	4,9400	395,20	395,20	27,66		7,00	
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8815 20 QTDE: 400 VALIDADE: 11/2022 PMC: 5.31 Lote: 881520 Quant: 400.000 Fab: 30/11/2020 Val: 30/11/2022 cAgreg: 881520 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=127,20 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6107	UN	400,0000	3,1800	1.272,00	1.272,00	89,04		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02. ordem de compra 001664 simulacao 6078 horario de recebimento das 8hs as 15hs . PEDIDO: 81168 REPRESENTANTE COMERCIAL: 817 NILVA DAS GRACAS CARNEIRO CAPELLI
BASE DE ICMS: $4817,2
PERCENTUAL FUNDO COMBATE A PROBREZA: 0
ALIQUOTA DO ICMS DESTINATARIO: 17
PERCENTUAL PROVISORIO DE PARTILHA: 100
VALOR DO ICMS RELATIVO AO FUNDO DE COMBATE A POBREZA (FCP) DA UF: $0
VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO, JA CONSIDERANDO O VALOR DO ICMS RELATIVO: $481,72
VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DO REMETENTE: $0
INSCR ESTADO DESTINO: 282.368.132 Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br
Inf. fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.268,35

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 10.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUP DOS HANSENIANOS - R LINO VILLACHA, 1250 NOVA LIMA CAMPO GRANDE-MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.762.268
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA - 14098-515
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639639090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.762.268
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1252 2027 4400 0192 5500 1000 7622 6811 0007 3787

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135201152265825 - 08/12/2020 12:39:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582156635119	284910120	52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUP DOS HANSENIANOS			03.273.885/0001-90	08/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R LINO VILLACHA, 1250	NOVA LIMA		79017-200	08/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO GRANDE	MS	6733581500	285914049	12:35:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/12/2020
Valor	R$ 10.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
10.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00	10.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00	760,00	10.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TELESERV TRANSPORTES BEBEDOURO LTDA.	(0) Emitente				10.562.339/0001-35
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV AMELIA BERNARDINI CUTRALE, 02367		BEBEDOURO		SP	210148554115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CX			40,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0006100	RESPIRADOR HOSPITALAR PFF-2 NUTRIEX EAN: 7898615310965 Reg.Anvisa: 80451960140 - Lote: 2004037 Marca: NUTRIEX Validade: 30/04/23 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=1.300,00	63079010	300	6108	PC	4.000,0000	2,5000	10.000,00	10.000,00	400,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - Nro. Pedido Interno: 071736 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: R LINO VILLACHA,1250 Bairro: NOVA LIMA Municipio: CAMPO GRANDE CEP: 79017200 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1300.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Pedido: TMK043874 Email do Destinatário: SILVIADUARTE@SAOJULIAO.ORG.BR andre.brasil@triyo.com.br
jre
Inf. fisco: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.080,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUP DOS HANSENIANOS - R LINO VILLACHA, 1250 NOVA LIMA CAMPO GRANDE-MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.354
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN - 337
TAMBORE - 06543-306
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.354
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1252 2027 4400 0788 5500 1000 0033 5411 0030 6650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135201149091782 - 07/12/2020 20:48:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
623179926119		52.202.744/0007-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUP DOS HANSENIANOS			03.273.885/0001-90	07/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R LINO VILLACHA, 1250	NOVA LIMA		79017-200	07/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO GRANDE	MS	6733581500	285914049	20:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/01/2021
Valor	R$ 1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.080,00	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,82	1.080,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00	0,00	82,08	1.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TELESERV TRANSPORTES BEBEDOURO LTDA.	(0) Emitente				10.562.339/0001-35
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV AMELIA BERNARDINI CUTRALE, 02367	BEBEDOURO			SP	210148554115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX			6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0005880	RESPIRADOR PFF2 HOSP REF 9920H EAN: 7891040113552 Reg.Anvisa: 80284930344 - Lote: I2024403 Marca: 3M Validade: 30/09/23 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=108,00	63079010	000	6108	PC	300,0000	3,6000	1.080,00	1.080,00	75,60		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - Nro. Pedido Interno: 003391 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: R LINO VILLACHA,1250 Bairro: NOVA LIMA Municipio: CAMPO GRANDE CEP: 79017200 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 108.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Pedido: TMK004428 Email do Destinatário: SILVIADUARTE@SAOJULIAO.ORG.BR andre.brasil@triyo.com.br
jre
Inf. fisco: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPIMEDICAL MAT. MED.HOSP E LAB LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.990,00 DESTINATÁRIO: AARH - HOSPITAL SAO JULIAO - LINO VILACHA, 1250 NOVA LIMA CAMPO GRANDE-MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.049.072
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPIMEDICAL MAT. MED.HOSP E LAB LTDA
EDUARDO SANTOS PEREIRA, 11
VILA ANFRE - 79002-251
CAMPO GRANDE - MS Fone/Fax: 6730262340

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.049.072
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1203 6615 6300 0119 5500 1000 0490 7210 0133 0520
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Terceiros	**150200037485183 - 07/12/2020 13:31:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
283209020		**03.661.563/0001-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AARH - HOSPITAL SAO JULIAO			**03.273.885/0001-90**	**07/12/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
LINO VILACHA, 1250	**NOVA LIMA**		**79017-200**	**07/12/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO GRANDE	**MS**	**6733581500**	**285914049**	**13:31:52**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/01/2021
Valor	R$ 1.990,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.990,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	**(1) Dest/Rem**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6878	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO	90192030	0102	5102	UN	5,0000	398,0000	1.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: .(Classificam-se neste codigo as vendas de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros para industrializacao ou comercializacao, que nao tenham sido objeto de qualquer processo industrial no estabelecimento. Tambem serao classificadas neste codigo as vendas de mercadorias por estabelecimento comercial de cooperativa destinadas a seus cooperados ou estabelecimento de outra cooperativa.).
Pgt.: BOLETO BANCARIO Vr. Pgo R$: 0,00
Vend.: JACYLA Ped.:150653
PEDIDO 001640
Tributos.Aprox. R$ 157,21 (7,90 %)(IBPT)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SOUZA MED COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 4.480,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS - Rua Lino Villacha, 1250 Nova Lima Campo Grande-MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.474
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOUZA MED COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME
AV GABRIEL DEL PINO, 526
VILA VILA LOBOS - 79051-355
Campo Grande - MS Fone/Fax: 06732538996

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.474
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1228 5464 7000 0174 5500 1000 0004 7416 7506 9867

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**150200037647173 - 08/12/2020 14:23:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
284250791		**28.546.470/0001-74**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS			**03.273.885/0001-90**	**08/12/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Lino Villacha, 1250	**Nova Lima**		**79017-200**	**08/12/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Campo Grande	**MS**	**6733581534**	**285914049**	**14:22:16**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/01/2021
Valor	R$ 4.480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.480,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,16	0,00	4.480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
TTFRL50H	TIRAS DE TESTE GTECH FREE LITE CX C/50 UNIDADES - HOSPITALAR	38220090	0102	5102	UN	80,0000	56,0000	4.480,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL 001 AG: 2936-X C/C:48923-9 REFERENTE COTAÇÃO 0221 COMPRADOR: SILVIA LUIZA FERNANDES DUARTE
[Trib aprox: Fed R$ 188,16 (4,20%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/MS - 5DC0AE]
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 188,16

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 19.871,76 DESTINATÁRIO: ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS - RUA LINO VILLACHA, 1250 SAO JULIAO CAMPO GRANDE-MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.837
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP

RUA CERQUILHO, N - 08
PORTINHO PACHE - 79051-390
Campo Grande - MS Fone/Fax: 6730296954

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.837
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1208 3115 6900 0180 5500 1000 0018 3718 0501 5134

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	150200038663345 - 16/12/2020 13:29:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
283401745		08.311.569/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS			03.273.885/0001-90	16/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO		79017-200	16/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO GRANDE	MS	33581500	285914049	13:28:19

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/01/2021
Valor	R$ 19.871,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.871,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.141,28	0,00	19.871,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
220				244,400	244,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000581	MULTIAPLICADOR JET 1000ML	84798912	041	5102	UN	2,0000	142,0000	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000354	GATILHO MULTIAPLICADOR	84249010	041	5102	UN	12,0000	13,0000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000348	FRASCO MULTIAPLICADOR 1000ML	84798912	041	5102	UN	12,0000	5,6800	68,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000797	SABONETE NEW EVERSOFT BASIC 1200ML	34013000	060	5405	RF	24,0000	42,6000	1.022,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000199	DETERGENTE DESINCRUSTANTE KITCH CARE 5L	34029039	060	5405	GL	5,0000	94,9200	474,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000891	SANITIZANTE CLORADO KITCH CARE 2L	38089419	041	5102	GL	38,0000	54,8000	2.082,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000326	FACIL 22 - LIMPEZA PESADA 2L rende 300L	34029031	060	5405	GL	30,0000	149,0000	4.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000328	FACIL 31 - LIMPADOR MULTIUSO 2L rende 100L	34029031	060	5405	GL	30,0000	149,0000	4.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001097	SANITIZANTE NEW EVERSOFT GEL 1200ML S/PUMP	38089429	041	5102	RF	42,0000	57,1000	2.398,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000173	DESINFETANTE HOSPITALAR OPTIGERM PPT 2L	38089419	041	5102	GL	25,0000	177,8400	4.446,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Venda gerada a partir do Orçamento n 0000001213. - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. - Voce pagou aproximadamente : R$1280,60 de tributos federais R$1860,68 de tributos estaduais Fonte : IBPT
cargatributaria: sim
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 3.141,28

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 2.913,60 DESTINATÁRIO: ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS - RUA LINO VILLACHA, 1250 SAO JULIAO CAMPO GRANDE-MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.850
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP

RUA CERQUILHO, N - 08
PORTINHO PACHE - 79051-390
Campo Grande - MS Fone/Fax: 6730296954

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.850
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1208 3115 6900 0180 5500 1000 0018 5018 3743 1933

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	150200039379552 - 22/12/2020 11:27:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
283401745		08.311.569/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS	03.273.885/0001-90	22/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200	22/12/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO GRANDE	MS	33581500	285914049	11:26:19

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/01/2021
Valor	R$ 2.913,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.913,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,37	0,00	2.913,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
107				4,400	4,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000173	DESINFETANTE HOSPITALAR OPTIGERM PPT 2L	38089419	041	5102	GL	5,0000	177,8400	889,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000891	SANITIZANTE CLORADO KITCH CARE 2L	38089419	041	5102	GL	2,0000	54,8000	109,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001141	SABONETE NEW EVERSOFT BASIC S/PUMP 1200ML	34013000	060	5405	UN	18,0000	42,6000	766,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000581	MULTIAPLICADOR JET 1000ML	84798912	041	5102	UN	2,0000	142,0000	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001103	CICLO CLORO 1% 5L	38089419	041	5102	GL	80,0000	10,8000	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Venda gerada a partir do Orçamento n 0000001229.NOTA REFERENTE PARTE DO PEDIDO 1637 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. - Voce pagou aproximadamente : R$199,73 de tributos federais R$178,64 de tributos estaduais
Fonte : IBPT
Largatributaria: sim
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 378,37

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE EFICAZ LOG COM DE PROD DE LIMP E DESC EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 3.395,00 DESTINATÁRIO: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS - RUA LINO VILLACHA 1250, 0 - Hospital Sao Juliao NOVA LIMA CAMPO GRANDE-MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.041.689
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EFICAZ LOG COM DE PROD DE LIMP E DESC EIRELI - ME
MAICURU, 948
JD. COLUMBIA - 79018-690
CAMPO GRANDE - MS Fone/Fax: 6733540759

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.041.689
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1220 4192 9400 0106 5500 1000 0416 8910 0074 1280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	**150200037581763 - 08/12/2020 07:41:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
283978597		**20.419.294/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS			**03.273.885/0001-90**	**08/12/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA LINO VILLACHA 1250, 0 - Hospital Sao Juliao	**NOVA LIMA**		**79017-200**	**08/12/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO GRANDE	**MS**	**6732223710**	**285914049**	**07:41:33**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.395,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.395,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	**(0) Emitente**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1983	PAPEL TOALHA INTER 20X21 C/1000 100% - EFICAZ **	48182000	060	5405	UN	350,0000	9,7000	3.395,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: .(OBS: PRAZO PARA CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL E DE 24HRS E 07 DIAS PARA TROCAS APARTIR DA DATA DE EMISSAO DA MESMA. NAO TROCAMOS MERCADORIAS COM EMBALAGEM VIOLADA!). Obgt.: BOLETO BANCARIO Vr. Pgo R$: 0,00 Vend.: MARA Ped.:71685 ORDEM 001634 Tributos.Aprox. R$ 359,19 (10,58 %)(IBPT)	

ECEBEMOS DE JUNIOR NOCKO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 5/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.995,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SAO JULIAO - RUA LINO VILLACHA, 1250 NOVA LIMA CAMPO GRANDE-MS

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.772
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JUNIOR NOCKO
RUA VINTE E SEIS DE AGOSTO, 608
CENTRO - 79002-081
CAMPO GRANDE - MS Fone/Fax: 6730282626

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.004.772
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1206 9756 0600 0129 5500 1000 0047 7214 1085 1714

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	**150200037350829 - 05/12/2020 09:09:22**

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
283350415		**06.975.606/0001-29**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IOSPITAL SAO JULIAO			**03.273.885/0001-90**	**05/12/2020**
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**		**79017-200**	**05/12/2020**
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO GRANDE	**MS**	**6733581534**	**285914049**	**10:09:30**

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.995,00

ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.995,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
793	MASCARA DESC TRIPLA CAMADA C/ 50	63079010	0400	5102	UN	50,0000	39,9000	1.995,00	0,00	0,00		0,00	

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: Nota Fiscal Ref. DAV - Pedido N . 1100013731
endedor: 21 - VANESSA MOREL
EDIDO 1628
OCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO ISCAL DE IPI. NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE M.S. DIAGNOSTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 36.604,50 DESTINATÁRIO: ASSOC. DE AUX.E RECUPER. DOS HANSENIANOS - RUA LINO VILACHA, 1.250 - 355-0063 NOVA LIMA CAMPO GRANDE-MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.127.351
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

RUA ALEGRIA, 129
VILA MACIEL - 79070-305
CAMPO GRANDE - MS Fone/Fax: 6733424430

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.127.351
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
5020 1200 9701 7500 0121 5500 1000 1273 5117 1469 1342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SIMPLES FATURAMENTO DE VENDA ENTREGA FUTURA	**150200037128896 - 03/12/2020 15:49:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
282934847		**00.970.175/0001-21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. DE AUX.E RECUPER. DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**03/12/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA LINO VILACHA, 1.250 - 355-0063	**NOVA LIMA**	**79017-200**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO GRANDE	**MS**	**6733581500**	**285914049**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 31/12/2020	Venc. 28/01/2021	Venc. 25/02/2021
Valor R$ 12.203,94	Valor R$ 12.200,28	Valor R$ 12.200,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,02	36.604,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	1.911,38	36.604,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
E-MAIL	**(0) Emitente**				**068.507.058-14**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALEGRIA	**CAMPO GRANDE**	**MS**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100035	INTEGRA CLEANER EQUIP. C111 E INTEGRA - 20754765322 - ROCHE /// ROCHE539	38220090	741	5922	FR	2,0000	200,0000	400,00	0, 00	0, 00		0, 00	
100206	HIPOCLORITO DE SODIO 5-6% FR.1000ML - 1212 - DINAMICA DINAMICA QUIMICA	28289011	041	5922	FR	1,0000	27,0000	27,00	0, 00	0, 00		0, 00	
100240	SULFOLYSER P/ XS1000 CX C/ 3 FR- 5976359001 - ROCHE/// ROCHE539	38220090	041	5922	CX	1,0000	486,0000	486,00	0, 00	0, 00		0, 00	
100342	INTEGRA D-DIMER GEN.2 100TS.(D-DI2) -4912551190 - ROCHE/// ROCHE539	30021229	741	5922	KI	3,0000	831,0000	2.493,00	0, 00	0, 00		0, 00	
100358	D-DIMER GEN.2 CALIBRATOR SET - 5050901190 - ROCHE/// ROCHE539	30029092	741	5922	KI	1,0000	492,0000	492,00	0, 00	0, 00		0, 00	
100364	CHROMAGAR VRE C/ 10 PLACAS 60X15- 4758 - PROBAC PROBAC	38210000	041	5922	PC	1,0000	77,0000	77,00	0, 00	0, 00		0, 00	
100374	D-DIMER GEN.2 CONTROL I/II - 5050936190 - ROCHE/// ROCHE539	30029092	741	5922	KI	1,0000	627,0000	627,00	0, 00	0, 00		0, 00	
100380	COAGULAÇAO PLASMA CONT. NIVEL 1 1X1ML - 733001/1-C - WAMA WAMA	30021229	041	5922	KI	1,0000	76,0000	76,00	0, 00	0, 00		0, 00	
100381	COAGULAÇAO PLASMA CONTROLE NIVEL 2 1X1ML - 733002/1-C - WAMA* WAMA	30021229	041	5922	KI	1,0000	72,5000	72,50	0, 00	0, 00		0, 00	
10139	FITA P/ URINA COMBUR 10M- 11379208173 - ROCHE /// ROCHE539	38220010	741	5922	CX	1,0000	88,0000	88,00	0, 00	0, 00		0, 00	
10312	CELLPACK 20 L - 5406650001 - ROCHE ROCHE539	38220090	541	5922	AM	2,0000	231,0000	462,00	0, 00	0, 00		0, 00	
10725	ALÇA 10UL CALIB.DESC.EST.IND.EMB.PLAST.100UND-182881P - CRAL CRAL	39269040	041	5922	UN	2,0000	22,0000	44,00	0, 00	0, 00		0, 00	
111513	TAKIVES PIPETA GRAD. VIDRO C/EMBULO PCT25 - C-1360V - CRAL CRAL	70179000	041	5922	UN	1,0000	51,0000	51,00	0, 00	0, 00		0, 00	
111655	PRECICONTROL CLINCHEM MULTI 1 20X5ML - 5117003190 - ROCHE/// ROCHE539	30029092	741	5922	CX	1,0000	1.459,0000	1.459,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1244	AGAR CLED/MAC CONKEY-URIPROV C/10 BIPLACAS 90X15 - PA50 - NEWPROV NEWPROV	38220090	041	5922	PC	4,0000	36,0000	144,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1248	AGAR MANITOL C/10 PLACAS 90X15 - PA17 - NEWPROV* NEWPROV	38220090	041	5922	PC	3,0000	45,0000	135,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1249	AGAR MUELLER HINTON 140X15 PLACA- PA18 - NEWPROV* NEWPROV	38220090	041	5922	UN	6,0000	59,0000	354,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - SOLIC DRA CLAUDIA / PGTO 3X - - F. PAGAMENTO: BOLETO N/PEDIDO: 119116 - REP: RODRIGO - EMAIL COM ARQUIVO XML DESTA NF SERÁ ENVIADO PARA rodrigo@msdiagnostica.com.br Email do Destinatário: rodrigo@msdiagnostica.com.br

RESERVADO AO FISCO

DanfeNFePHP ver. 2.2.8 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 GNU/LGPLv3) © www.nfephp.org

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

RUA ALEGRIA, 129
VILA MACIEL - 79070-305
CAMPO GRANDE - MS Fone/Fax: 6733424430

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.127.351
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

5020 1200 9701 7500 0121 5500 1000 1273 5117 1469 1342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SIMPLES FATURAMENTO DE VENDA ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150200037128896 - 03/12/2020 15:49:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
282934847		**00.970.175/0001-21**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1252	AGAR SANGUE/ MAC CONKEY C/10 BIPLACAS 90X15 - PA46 - NEWPROV* NEWPROV	38220090	041	5922	FR	2,0000	42,0000	84,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1349	INSTANT PROV-CORANTE RAP. HEMAT 3X500ML-PA205 - NEWPROV NEWPROV	38220090	041	5922	CX	1,0000	36,0000	36,00	0, 00	0, 00		0, 00	
20149	SACO LIXO HOSPIT.100L PCTC/ 100UND-722-0 - AZEPLAST CIRURGICA FERNANDES	39232190	041	5922	PC	1,0000	87,0000	87,00	0, 00	0, 00		0, 00	
20151	BANDAGEM BLOOD STOP BEGE C/500 - 2001 - AMP AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS	30059090	041	5922	CX	3,0000	19,0000	57,00	0, 00	0, 00		0, 00	
20152	BANDAGEM BLOOD STOP INFANTIL CX C/500UND-COD.:2003 - AMP - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS	30059090	041	5922	CX	3,0000	25,0000	75,00	0, 00	0, 00		0, 00	
20365	INTEGRA CALCIO 300 TESTES - 5061482190 - ROCHE /// ROCHE539	38220090	741	5922	KI	1,0000	217,0000	217,00	0, 00	0, 00		0, 00	
20414	MICROTUBO EPP.1,5ML GRAD.NEUTRO C/1000 - 18167 - CRAL CRAL	39269040	241	5922	PC	1,0000	50,0000	50,00	0, 00	0, 00		0, 00	
21020	TTPA LIQUIDA 80TST CAT. 556 - GOLD ANALISA GOLD ANALISA	30021229	041	5922	KI	2,0000	46,0000	92,00	0, 00	0, 00		0, 00	
22053	INTEGRA/C311/C501 HBA1C TQ GEN3 150 TESTES K7 - 5336163190 - ROCHE/// ROCHE539	38220090	741	5922	KI	2,0000	816,0000	1.632,00	0, 00	0, 00		0, 00	
40020	AGAR CHOCOLATE ENRIQ. PCT C/ 10PL 90X15 - 540158 - LABORCLIN LABORCLIN14745	38210000	041	5922	PC	1,0000	66,0000	66,00	0, 00	0, 00		0, 00	
40192	AVL 9180 FLUID PACK - 3112349180 - ROCHE/// ROCHE539	38220090	741	5922	KI	1,0000	257,0000	257,00	0, 00	0, 00		0, 00	
40292	INTEGRA/COBAS C311, C501, C502 MAGNESIO G2 250TST - 6481647190 - ROCHE ROCHE539	38220090	741	5922	KI	6,0000	476,0000	2.856,00	0, 00	0, 00		0, 00	
40472	AEROBIC PLUS CX C/ 50 FRASCOS EM PLÁSTICO - 442023 - BD* BD - ITAJAI	38210000	741	5922	CX	1,0000	1.270,0000	1.270,00	0, 00	0, 00		0, 00	
40502	XN CELLPACK DCL GALÃO 20L - 7420005001 - ROCHE/// ROCHE539	38220090	541	5922	GL	2,0000	295,0000	590,00	0, 00	0, 00		0, 00	
40505	XN LYSERCELL WDF 1X5L - 7837984001 - ROCHE/// ROCHE539	38220010	741	5922	CX	1,0000	750,0000	750,00	0, 00	0, 00		0, 00	
41604	COBAS/INTEGRA CK 200TST(NOVO)- 7190794190 - ROCHE ROCHE539	38220090	741	5922	KI	2,0000	75,0000	150,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42006	TUBO A VACUO T.AMARELA 5 ML GEL C/100 - 360060 - BD BD164	90183999	341	5922	CX	12,0000	72,0000	864,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42514	INTEGRA CK-MB 100TST(NOVO) - 7190808190 - ROCHE ROCHE539	30021590	041	5922	KI	2,0000	409,0000	818,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42715	LAMINA 26X76 PONTA FOSCA CX 50UN - FL6-7105-1 - FIRSTLAB FIRSTLAB	70179000	241	5922	CX	20,0000	8,5000	170,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42717	TP LIQUIDA CAT 555E - 100 TST - 71302 - GOLD ANALISA GOLD ANALISA	30021229	041	5922	KI	2,0000	98,0000	196,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42766	STROMATOLYSER WH 3X500ML KX/XP - 29999990713 - ROCHE ROCHE539	38220090	041	5922	CX	4,0000	700,0000	2.800,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42774	XN CHECK 12X3.0ML LEVEL 1/2/3 - 7051506001 - ROCHE ROCHE539	30021229	741	5922	KI	1,0000	2.529,0000	2.529,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42840	TUBO A VACUO TAMPA ROXA EDTA 2ML CX C/100 - 360055 - BD BD - ITAJAI	90183999	341	5922	CX	12,0000	45,0000	540,00	0, 00	0, 00		0, 00	
43098	COVID-19 IGG/IGM - CX C/25 TESTES C/LANCETA - E672025-R - WAMA WAMA	30021590	041	5922	KI	2,0000	850,0000	1.700,00	0, 00	0, 00		0, 00	
43206	COVID-19 AG RAPID TEST CX C/20 - BIOCON BIOCON	30021590	741	5922	CX	2,0000	1.650,0000	3.300,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5039	MEROPENEM 10 MCG- 021302 - CEFAR - CEFAR	38220090	041	5922	UN	1,0000	20,0000	20,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5324	ALÇA 1UL.CALIB.DESC.EST. IND.EMB.PLAST.C/100 - 182861PA- CRAL CRAL	39269040	041	5922	UN	1,0000	22,0000	22,00	0, 00	0, 00		0, 00	
6481	AGAR SANGUE(5%) BAS.M. HINTON 90X15 C/10 - 540187 - LABORCLIN LABORCLIN14745	38210000	041	5922	PC	1,0000	47,0000	47,00	0, 00	0, 00		0, 00	
6826	PONTEIRA GILSON 0-200UL AMAR. S/COROA 18260NM - CRAL - CRAL	84799090	241	5922	PC	2,0000	15,0000	30,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8147	SACO PLAST.P/AUTOCLAVE100LT.-CRAL CRAL	39232110	041	5922	UN	2,0000	52,0000	104,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8435	RELOGIO DESPERTADOR ANALOGICO - K30-204 - KASVI KASVI- PINHAIS	91051900	241	5922	UN	2,0000	39,5000	79,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8770	INTEGRA PROTEINAS TOTAIS URINA/LIQUOR III - 3333825190 - ROCHE ROCHE539	38220090	741	5922	KI	1,0000	172,0000	172,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8771	INTEGRA CLEANER K7 EQUIP. INTEGRA -20764337322 - ROCHE /// ROCHE539	38220090	741	5922	KI	5,0000	93,0000	465,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8776	INTEGRA UA2 ACIDO URICO II- 3183807190 400T ROCHE ROCHE539	38220090	741	5922	KI	1,0000	210,0000	210,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8778	INTEGRA TRIGLICERIDEOS- 20767107322 - ROCHE /// ROCHE539	38220090	741	5922	KI	3,0000	194,0000	582,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8779	INTEGRA UREIA L- 4460715190 - ROCHE /// ROCHE539	38220090	741	5922	KI	1,0000	86,0000	86,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8782	INTEGRA ALT/TGP - 20764957322 - ROCHE /// ROCHE539	38220090	741	5922	KI	2,0000	157,0000	314,00	0, 00	0, 00		0, 00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA
RUA ALEGRIA, 129
VILA MACIEL - 79070-305
CAMPO GRANDE - MS Fone/Fax: 6733424430

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.127.351
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
5020 1200 9701 7500 0121 5500 1000 1273 5117 1469 1342
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO
SIMPLES FATURAMENTO DE VENDA ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150200037128896 - 03/12/2020 15:49:10

ISCRIÇÃO ESTADUAL
282934847

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.970.175/0001-21

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8783	INTEGRA AST/TGO-20764949322 - ROCHE /// ROCHE539	38220090	741	5922	KI	1,0000	162,0000	162,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8795	CFAS HBA1C 3X2ML-4528417190 - ROCHE/// ROCHE539	30029092	741	5922	KI	1,0000	270,0000	270,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8823	INTEGRA UIBC- 4536355190 - ROCHE /// ROCHE539	38220090	741	5922	KI	2,0000	153,0000	306,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8824	INTEGRA ALP2S FOSFATASE ALCALINA-3333752190 - ROCHE ROCHE539	38220090	741	5922	KI	1,0000	89,0000	89,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8831	INTEGRA COLESTEROL II- 03039773190 - ROCHE /// ROCHE539	38220090	741	5922	KI	2,0000	280,0000	560,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8898	INTEGRA MICROCUBETAS CX C/ 20,000UND-21043862001 - ROCHE/// ROCHE539	90279099	741	5922	CX	1,0000	1.552,0000	1.552,00	0, 00	0, 00		0, 00	
9645	CUBETA PLASTICA P/ COAG. MAXCOAG C/100 - MEDMAX MEDMAX	90279099	041	5922	UN	5,0000	109,0000	545,00	0, 00	0, 00		0, 00	
9793	INTEGRA AAGP2 A1 GLICOPROTEINA ACIDA - 3333795190 - ROCHE/// ROCHE539	38220090	741	5922	KI	1,0000	688,0000	688,00	0, 00	0, 00		0, 00	
9794	INTEGRA CRPLX PROTEINA C REATIVA-20764930322 - ROCHE/// ROCHE539	30021229	741	5922	KI	2,0000	814,0000	1.628,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Recebemos de NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 23/11/2020 Valor Total: R$ 4.800,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.758.269
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA - CEP: 14098-515
RIBEIRAO PRETO - SP Fone: (16) 3963-9090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.758.269
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1152 2027 4400 0192 5500 1000 7582 6911 0027 8254

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	**135201078118930 - 23/11/2020 13:54:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582156635119	**284910120**	**52.202.744/0001-92**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**23/11/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**23/11/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**13:53:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	21/12/2020
Valor:	R$ 4.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.800,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,20	4.800,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00	0,00	364,80	4.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TELESERV TRANSPORTES BEBEDOURO LTDA.	**0-Por conta Remetente**				**10.562.339/0001-35**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AMELIA BERNARDINI CUTRALE, 02367	**BEBEDOURO**	**SP**	**210148554115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30,000	CX			25,500	25,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0005880	RESPIRADOR PFF2 HOSP REF 9920H EAN: 7891040113552 Reg.Anvisa: 80284930344 - Lote: 12024103 Marca: 3M Validade: 30/08/23	63079010	000	6.108	PC	1.303,00	3,20	4.169,60	4.169,60	291,87	0,00	7,00	0,00
0005880	RESPIRADOR PFF2 HOSP REF 9920H EAN: 7891040113552 Reg.Anvisa: 80284930344 - Lote: 12025503 - Dt. Fabric: 23/11/20 Marca: 3M Validade: 30/09/23	63079010	000	6.108	PC	197,00	3,20	630,40	630,40	44,13	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 001600 ENTREGAR NO SETOR DE FARMACIA ATE AS 15:00 HRS A/C GABRIEL - Nro. Pedido Interno: 067946 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: R LINO VILLACHA,1250 Bairro: NOVA LIMA Municipio: CAMPO GRANDE CEP: 79017200 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 480.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: SILVIADUARTE@SAOJULIAO.ORG.BR; ; jreteleserv@hotmail.com Inf. fisco: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 Pedido: TMK041762	

Recebemos de M.S. DIAGNOSTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 23/11/2020
Valor Total: R$ 1.000,00 Destinatário: ASSOC. DE AUX.E RECUPER. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.126.801
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA
RUA ALEGRIA, 129
VILA MACIEL - CEP: 79070-305
CAMPO GRANDE - MS Fone: (67) 3342-4430

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.126.801
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1100 9701 7500 0121 5500 1000 1268 0117 2890 8303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	**150200035658123 - 23/11/2020 13:39:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
282934847		**00.970.175/0001-21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. DE AUX.E RECUPER. DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**23/11/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILACHA, 1.250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	21/12/2020
Valor:	R$ 1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.000,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,50	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.S. DIAGNOSTICA	**0-Por conta Remetente**				**00.970.175/0001-21**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALEGRIA 129	**CAMPO GRANDE**	**MS**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000			124051	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43098	COVID-19 IGG/IGM - CX C/25 TESTES C/LANCETA - E672025-R - WAMA WAMA Lote 201107 - Validade 30/04/22	30021590	000	5.102	KI	2,00	500,00	1.000,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INS I. CONFIRA MATERIAL ENTREGA PRESENCA TRANSP POSSIVEIS RESSARC CASOS AVARIA FALTA PRODUTOS. DEVOL 90 DIAS CASOS VICIO DEFEITOS QUALIDADE OU 7 DIAS DESISTENCIA, CONF ARTS 18 E 49 DO CDC, RESPEC CONTAR DATA RECEBIMENTO. DESISTENCIA FRETE DEVOLUCAO SERA CONTA CLIENTE. - - F. PAGAMENTO: BOLETO N/PEDIDO: 118571 - REP: RODRIGO - EMAIL COM ARQUIVO XML DESTA NF SERÁ ENVIADO PARA rodrigo@msdiagnostica.com.br Email do Destinatário: rodrigo@msdiagnostica.com.br	

Recebemos de IMPORT SERVICE MATERIAL MED. HOSPITALAR os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 10/11/2020 Valor Total: R$ 4.249,85 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.083.671
Série: 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPORT SERVICE MATERIAL MED. HOSPITALAR
AV.RIO DE JANEIRO,1500, SL 15, .
JD. IPIRANGA - CEP: 86010-150
LONDRINA - PR Fone: (43) 3336-3330

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.083.671
Série: 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1101 1222 3400 0174 5500 2000 0836 7110 2083 6712

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6102 VENDAS FORA DO ESTADO	**141200216284321 - 10/11/2020 17:28:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9010225857	**284906522**	**01.122.234/0001-74**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**10/11/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV LINO VILACHA, 1250, .	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**10/11/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3355-1555**	**MS**	**285914049**	**17:27:00**

FATURA / DUPLICATA

Número **001**	Número **002**	Número **003**
Vencimento: **10/12/2020**	Vencimento: **09/01/2021**	Vencimento: **08/02/2021**
Valor: **R$ 1.416,61**	Valor: **R$ 1.416,62**	Valor: **R$ 1.416,62**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.249,85	**169,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**68,75**	**4.166,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**83,35**	**552,48**	**0,00**	**316,65**	**4.249,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VIACAO MOTTA LIMITADA	**0-Por conta Remetente**				**55.340.921/0020-58**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DEZ DE DEZEMBRO, 1830	**LONDRINA**	**PR**	**6012006355**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20,000		**S/MARCA**	**S/NR**	**22,000**	**22,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F67389-1	FILTRO BACT/VIR HME PP C/CAPA C/TUBO CORRUGADO ESTERIL, PESO 56,6G, VOLUME 150ML LOTE:7204060220 VALIDADE:06/02/2025 RMS:8008149001	90192010	100	6.102	UND	500,00	8,333	4.166,50	4.249,85	169,99	83,35	4,00	2,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: SOLICITACAO C001177-000487ENTREGA: NO SETOR DE FARMACIA HOSPITALAR/HSJ 08:00 AS 15:00. Val Aprox Tributos R$ 1.639,10 (39,34%) Fonte: IBPT Condicao pagto:10/12/2020 R$1.416,61 09/01/2021 R$1.416,62 08/02/2021 R$1.416,62 Inscricao Auxiliar MS 284906522 ICMS Partilha Estado Origem:0,00 Estado Destino:552,48 Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: .	

Recebemos de MEGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI. os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 09/11/2020 Valor Total: R$ 2.720,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.016.789
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.
R BUENOS AIRES, 288
VILA LUCINDA - CEP: 79023-210
CAMPO GRANDE - MS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.016.789
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1107 7294 9900 0111 5500 1000 0167 8911 0203 0412

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**150200033942841 - 09/11/2020 09:37:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
283377607		**07.729.499/0001-11**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**09/11/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**09/11/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE		**MS**	**285914049**	**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	09/12/2020
Valor:	R$ 2.720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.720,00	462,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	**VOLUMES**	**DIVERSAS**			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
592	LUVA DE VINIL M S/ PO C/100 Lote: SFIBAA017M / Fabr.: 01/05/2020 / Val.: 01/05/2025	39262000	000	5.102	CTU	40,00	68,00	2.720,00	2.720,00	462,40	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nota fiscal refere-se ao pedido: 221 Representante: 000005-NATALIA FERRAZ DA SILVA	

NF-e
Nº.: 000.001.876
Série: 2

Recebemos de DUBOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 06/11/2020 Valor Total: R$ 721,60 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUBOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR
RUA PARACATU, 1032
VILA SILVIA REGINA - CEP: 79103-472
CAMPO GRANDE - MS Fone: (67) 3363-9802

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.001.876
Série: 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1118 4837 7500 0120 5500 2000 0018 7615 3896 1370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DIRETA	150200033739472 - 06/11/2020 13:15:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
283888059		18.483.775/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS			03.273.885/0001-90	06/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200		06/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
CAMPO GRANDE	(67) 3358-1534	MS	285914049	13:14:00

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	06/12/2020
Valor:	R$ 721,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
721,60	122,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	721,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	721,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DU BOM DIST DE PROD MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - EPP	0-Por conta Remetente				18.483.775/0001-20
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R PARACATU, 1032 - LOJA 01		CAMPO GRANDE		MS	283888059

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898926020010	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL N. 12 Lote: 5056 VTG : 01/04/2022	90183921	000	5.102	UN	41,00	17,60	721,60	721,60	122,67	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: md5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C PEDIDO N. 001544 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 30,31 Est.: 122,67 Mun.: 0,00	

Recebemos de YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 09/11/2020 Valor Total: R$ 9.032,04 Destinatário: ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.001.784
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP
RUA CERQUILHO, N
PORTINHO PACHÊ - CEP: 79051-390
Campo Grande - MS Fone: (67) 3029-6954

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.001.784
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1108 3115 6900 0180 5500 1000 0017 8418 4096 1815

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	**150200034004251 - 09/11/2020 15:36:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
283401745		**08.311.569/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**09/11/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**09/11/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**33581500**	**MS**	**285914049**	**15:36:01**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	29/11/2020
Valor:	R$ 9.032,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.032,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.505,78	0,00	9.032,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
104,000				**112,800**	**112,800**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000328	FACIL 31 - LIMPADOR MULTIUSO 2L rende 100L	34029031	060	5.405	GL	10,00	149,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000326	FACIL 22 - LIMPEZA PESADA 2L rende 300L	34029031	060	5.405	GL	14,00	149,00	2.086,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000173	DESINFETANTE HOSPITALAR OPTIGERM PPT 2L	38089419	041	5.102	GL	14,00	177,84	2.489,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000891	SANITIZANTE CLORADO KITCH CARE 2L	38089419	041	5.102	GL	24,00	54,80	1.315,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000896	SANITIZANTE NEW EVERSOFT GEL 1200ML	38089429	041	5.102	RF	18,00	57,10	1.027,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000354	GATILHO MULTIAPLICADOR	84249010	041	5.102	UN	6,00	13,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000348	FRASCO MULTIAPLICADOR 1000ML	84798912	041	5.102	UN	6,00	5,68	34,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000797	SABONETE NEW EVERSOFT BASIC 1200ML	34013000	060	5.405	RF	6,00	42,60	255,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001141	SABONETE NEW EVERSOFT BASIC S/PUMP 1200ML	34013000	060	5.405	UN	6,00	42,60	255,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Venda gerada a partir do Orçamento n 0000001109.NÚMERO DO PEDIDO 1569-1531 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. - Voce pagou aproximadamente : R$617,18 de tributos federais R$888,60 de tributos estaduais Fonte : IBPT Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.505,78	

Recebemos de YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 16/11/2020 Valor Total: R$ 7.513,36 Destinatário: ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.001.800
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP
RUA CERQUILHO, N
PORTINHO PACHÊ - CEP: 79051-390
Campo Grande - MS Fone: (67) 3029-6954

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.001.800
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1108 3115 6900 0180 5500 1000 0018 0018 8367 7383

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	**150200034771724 - 16/11/2020 09:39:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
283401745		**08.311.569/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**16/11/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**16/11/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**33581500**	**MS**	**285914049**	**09:38:10**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	06/12/2020
Valor:	R$ 7.513,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.513,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.338,95	0,00	7.513,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52,000				**70,400**	**70,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001141	SABONETE NEW EVERSOFT BASIC S/PUMP 1200ML	34013000	060	5.405	UN	6,00	42,60	255,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000173	DESINFETANTE HOSPITALAR OPTIGERM PPT 2L	38089419	041	5.102	GL	14,00	177,84	2.489,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000328	FACIL 31 - LIMPADOR MULTIUSO 2L rende 100L	34029031	060	5.405	GL	18,00	149,00	2.682,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000326	FACIL 22 - LIMPEZA PESADA 2L rende 300L	34029031	060	5.405	GL	14,00	149,00	2.086,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Venda gerada a partir do Orçamento n 0000001092.NÚMERO DO PEDIDO 1531/1569 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. - Voce pagou aproximadamente : R$484,94 de tributos federais R$854,01 de tributos estaduais Fonte : IBPT Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.338,95	

Recebemos de EFICAZ LOG COM DE PROD DE LIMP E DESC EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/11/2020 Valor Total: R$ 2.910,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.040.332
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EFICAZ LOG COM DE PROD DE LIMP E DESC EIRELI - ME
MAICURU, 948
JD. COLUMBIA - CEP: 79018-690
CAMPO GRANDE - MS Fone: (67) 3354-0759

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.040.332
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1120 4192 9400 0106 5500 1000 0403 3210 0091 3121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**150200033698896 - 06/11/2020 09:13:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
283978597		**20.419.294/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**06/11/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA 1250, 0	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**06/11/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3222-3710**	**MS**	**285914049**	**09:13:20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.910,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.910,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	**0-Por conta Remetente**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1983	PAPEL TOALHA INTER 20X21 C/1000 100% - EFICAZ **	48182000	060	5.405	UN	300,00	9,70	2.910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: .(OBS: PRAZO PARA CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL E DE 24HRS E 07 DIAS PARA TROCAS PARTIR DA DATA DE EMISSAO DA MESMA. NAO TROCAMOS MERCADORIAS COM EMBALAGEM VIOLADA!). Pgt.: BOLETO BANCARIO Vr. Pgo R$: 0,00 Vend.: MARA Ped.:67609 OC 001530 ENTREGA NO SETOR DE FARMACIA HOSPITALAR DAS 08:00 AS 15:00 Tributos.Aprox. R$ 307,88 (10,58 %)(IBPT)	

Recebemos de JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/11/2020 Valor Total: R$ 10.354,20 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.156.612
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA - CEP: 14095-902
RIBEIRAO PRETO - SP Fone: (16) 3512-3500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.156.612
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1155 9720 8700 0150 5500 1000 1566 1212 0274 9300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VD PROD NAO CONTRIB	135201012452351 - 06/11/2020 11:36:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582026713118	282368132	55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	03.273.885/0001-90	06/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250 -SAO JULIAO, S/N	SAO JULIAO	79017-200	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	(67) 3754-4212	MS	285914049	

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	06/12/2020	R$ 3.451,40
002	21/12/2020	R$ 3.451,40
003	05/01/2021	R$ 3.451,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
10.354,20	724,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,46	10.354,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,42	2.726,24	850,79	10.354,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TELESERV TRANSPORTES BEBEDOURO LTDA - ME	0-Por conta Remetente				10.562.339/0001-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AMELIA BERNARDINI CUTRALE, 2367	BEBEDOURO	SP	210148554115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
132,000				1.307,000	1.209,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC LOTE(S): 1828 20 QTDE: 2500 VALIDADE: 10/2022	30049099	000	6.107	UN	2.500,00	2,10	5.250,00	5.250,00	367,50	0,00	7,00	0,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC LOTE(S): 1802 20 QTDE: 420 VALIDADE: 10/2022	30049099	000	6.107	UN	420,00	2,31	970,20	970,20	67,91	0,00	7,00	0,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 1744 20 QTDE: 1000 VALIDADE: 10/2022	30049099	000	6.107	UN	1.000,00	2,91	2.910,00	2.910,00	203,70	0,00	7,00	0,00
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 1729 20 QTDE: 400 VALIDADE: 10/2022	30049099	000	6.107	UN	400,00	3,06	1.224,00	1.224,00	85,68	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02. RP 79128 ORDEM CE COMPRA 001528 . PEDIDO: 80030 REPRESENTANTE COMERCIAL: 817 NILVA DAS GRACAS CARNEIRO CAPELLI BASE DE ICMS: $10354,2 PERCENTUAL FUNDO COMBATE A PROBREZA: 0 ALIQUOTA DO ICMS DESTINATARIO: 17 PERCENTUAL PROVISORIO DE PARTILHA: 100 VALOR DO ICMS RELATIVO AO FUNDO DE COMBATE A POBREZA (FCP) DA UF: $0 VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO, JA CONSIDERANDO O VALOR DO ICMS RELATIVO: $1035,42 VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DO REMETENTE: $0 INSCR ESTADO DESTINO: 282.368.132 Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2.726,24	

Recebemos de SOUZA MED COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 16/11/2020 Valor Total: R$ 1.680,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.421
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOUZA MED COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME
AV GABRIEL DEL PINO, 526
VILA VILA LOBOS - CEP: 79051-355
Campo Grande - MS Fone: (06) 73253-8996

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.000.421
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1128 5464 7000 0174 5500 1000 0004 2117 9760 0764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria	**150200034806526 - 16/11/2020 13:14:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
284250791		**28.546.470/0001-74**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**16/11/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Lino Villacha, 1250	**Nova Lima**	**79017-200**	**16/11/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Campo Grande	**(67) 3358-1534**	**MS**	**285914049**	**13:12:17**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	16/12/2020
Valor:	R$ 1.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,56	0,00	1.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TTFRL50H	TIRAS DE TESTE GTECH FREE LITE HOSPITALAR	38220090	0101	5.102	UN	2.000,00	0,84	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL 001 AG: 2936-X C/C:48923-9 [Trib aprox: Fed R$ 70,56 (4,20%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/MS - 5DC0AE]	

Recebemos de NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/11/2020 Valor Total: R$ 3.600,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.754.354
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA - CEP: 14098-515
RIBEIRAO PRETO - SP Fone: (16) 3963-9090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.754.354
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1152 2027 4400 0192 5500 1000 7543 5411 0015 7761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	**135201014437221 - 06/11/2020 18:21:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582156635119	**284910120**	**52.202.744/0001-92**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**06/11/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**06/11/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**18:20:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**
Vencimento:	**04/12/2020**
Valor:	**R$ 3.600,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.600,00	**252,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**59,40**	**3.600,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**360,00**	**0,00**	**273,60**	**3.600,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TELESERV TRANSPORTES BEBEDOURO LTDA.	**0-Por conta Remetente**				**10.562.339/0001-35**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AMELIA BERNARDINI CUTRALE, 02367	**BEBEDOURO**	**SP**	**210148554115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20,000	**CX**			**17,000**	**17,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0005880	RESPIRADOR PFF2 HOSP REF 9920H EAN: 7891040113552 Reg.Anvisa: 80284930344 - Lote: I2024403 Marca: 3M Validade: 30/08/23	63079010	000	6.108	PC	1.000,00	3,60	3.600,00	3.600,00	252,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 001524 NO SETOR DE FARMACIA HOSPITALAR/HSJ HORARIO DE ENTREGA: DAS 8:00 AS 15:00 - Nro. Pedido Interno: 064300 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: R LINO VILLACHA,1250 Bairro: NOVA LIMA Municipio: CAMPO GRANDE CEP: 79017200 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 360.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: SILVIADUARTE@SAOJULIAO.ORG.BR; ; jreteleserv@hotmail.com Inf. fisco: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 Pedido: TMK039627	

Recebemos de MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 09/10/2020 Valor Total: R$ 8.295,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS (820)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.005.482
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av Jose Aloisio Filho, 951
Humaita - CEP: 90250-180
Porto Alegre - RS Fone: (51) 3024-4144

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.005.482
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4320 1026 6274 6100 0182 5500 1000 0054 8210 0010 9647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	**143200183419781 - 09/10/2020 14:28:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0963737333		**26.627.461/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS (820)	**03.273.885/0001-90**	**09/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**09/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	30/10/2020	R$ 2.765,00
002	06/11/2020	R$ 2.765,00
003	13/11/2020	R$ 2.765,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.295,00	484,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.295,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.295,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS	**0-Por conta Remetente**				**48.740.351/0008-31**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. WILLY EUGENIO FLECK, 85	**PORTO ALEGRE**	**RS**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1197	SACCHAROMYCES 100MG C/12 (FLOMICIN) NEO QUIMICA	30049099	000	6.102	CPR	240,00	1,90	456,00	456,00	31,92	0,00	7,00	0,00
122	TETRAC. 1%+FENILEFRINA 0.1% 10ML (ANESTESICO) OCULUM ALLERGAN - A	30049029	500	6.102	FR	30,00	19,00	570,00	570,00	39,90	0,00	7,00	0,00
1711	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG C/30 (PERMANG) ADV	30049099	000	6.102	CPR	210,00	0,90	189,00	189,00	13,23	0,00	7,00	0,00
1878	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 50GR (GEN) PRATI	30042099	500	6.102	BIS	100,00	13,00	1.300,00	1.300,00	91,00	0,00	7,00	0,00
196	AMICACINA 500MG/2ML C/50 AMP (GEN) TEUTO	30049099	000	6.102	AMP	200,00	4,90	980,00	980,00	68,60	0,00	7,00	0,00
2034	FLUORESCEINA SODICA 1% 3ML (FLUDIAG) OFTALMOPHARMA	30049099	000	6.102	FR	2,00	23,00	46,00	46,00	3,22	0,00	7,00	0,00
2034	FLUORESCEINA SODICA 1% 3ML (FLUDIAG) OFTALMOPHARMA	30049099	000	6.102	FR	8,00	23,00	184,00	184,00	12,88	0,00	7,00	0,00
2234	LORAZEPAM 2MG C/30 (GEN) GERMED	30049069	500	6.102	CPR	300,00	0,65	195,00	195,00	13,65	0,00	7,00	0,00
2398	MOXIFLOXACINO 5 MG/ML + DISSODICO 1 MG/ML 5ML (VIGADEXA) NOVARTIS	30043290	000	6.102	FRS	20,00	49,00	980,00	980,00	68,60	0,00	7,00	0,00
3722	METILPREDNISOLONA 40MG/ML 2ML (DEPO MEDROL) PFIZER	30043210	200	6.102	AMP	100,00	32,00	3.200,00	3.200,00	128,00	0,00	4,00	0,00
3919	BACLOFENO 10MG C/20 (GEN) UNIAO QUIMICA	30049099	500	6.102	AMP	300,00	0,65	195,00	195,00	13,65	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. ORDEM DE COMPRA N 1513 Valor aprox. Tributo Federal: R$157,15 Estatual: R$35,00 Fonte IBPT 18.1.A	

Recebemos de PONTAMED FARMACEUTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/10/2020 Valor Total: R$ 1.040,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.160.867
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374
COLONIA DONA LUIZA - CEP: 84045-320
Ponta Grossa - PR Fone: (42) 2101-5151

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.160.867
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1002 8166 9600 0154 5500 1000 1608 6710 2106 3644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda Adquirida Terc	**141200189814682 - 06/10/2020 14:25:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9018057929	**284916528**	**02.816.696/0001-54**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**06/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Campo Grande	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	27/10/2020
Valor:	R$ 1.040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.040,00	72,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,16	1.040,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,00	273,00	79,04	1.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TEX TRANSPORTE DE ENCOMENTDAS EXPRESSAS LTDA.	**0-Por conta Remetente**				**06.367.990/0002-68**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA LONDRINA 38 ZONA 08 87050-730	**Maringa**	**PR**	**9033885870**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	CAIXA			8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
I04762	MASCARA T BRANCA C/ ELASTICO C/50 NOME COMERCIAL: TOTAL BLOKER - FABRICANTE: ELITE TRADE Lote 230620MM1 Qtde: 40,00 Venc. 30/06/2025	63079010	500	6.108	CXA	40,00	26,00	1.040,00	1.040,00	72,80	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Numero do pedido: 41489 *** LOCAL DE ENTREGA *** Entrega - RUA LINO VILLACHA, 1250, NOVA LIMA Campo Grande / MS CEP: 79017-200 Email do Destinatário: denise@saojuliao.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 273,00	

Recebemos de WILL COMERCIO DE TECIDOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 23/10/2020 Valor Total: R$ 5.308,60 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUPERACAO DOS HANSENIANO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.563
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WILL COMERCIO DE TECIDOS LTDA

Av. Tamandare, 1640
Vila Planalto - CEP: 79009-790
CAMPO GRANDE - MS Fone: (06) 73045-3636

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.000.563
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1023 7498 6500 0150 5500 1000 0005 6310 0020 0268

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS	**150200032118086 - 23/10/2020 10:04:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
284216755		**23.749.865/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUPERACAO DOS HANSENIANO	**03.273.885/0001-90**	**23/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250, -	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**23/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**33581534**	**MS**	**285914049**	**10:04:33**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/11/2020	R$ 2.654,30	002	22/12/2020	R$ 2.654,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.308,60	902,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.308,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,01	0,00	5.308,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Destinatario	**1-Por conta Destinatário**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
831	TECIDO PROF. CEDROMIX VERMELHO/CEDRO CM1169	52093200	000	5.102	M	254,00	20,90	5.308,60	5.308,60	902,46	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Pedido: 41066 (30/60 - BOLETOS) - - Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 714,01	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 10.835,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.558.414
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - CEP: 32669-712
BETIM - MG Fone: (31) 3439-4300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.558.414
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1067 7291 7800 0220 5500 1000 5584 1415 2675 4431

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**131203848482784 - 05/10/2020 16:42:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	**284908630**	**67.729.178/0002-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**05/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**	**05/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**16:42:31**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	03/11/2020	R$ 3.611,31
002	30/11/2020	R$ 3.611,31
003	28/12/2020	R$ 3.612,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
10.835,00	758,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.835,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,50	0,00	0,00	10.835,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**0-Por conta Remetente**				**48.740.351/0002-46**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CESAR AUGUSTO FARIA LIMITADA 445	**CONTAGEM**	**MG**	**1863627670020**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	VOLUME(S)		0,00092	21,560	21,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009031 Q: 550,0000 F: 30/07/20 V: 30/06/2022, nFCI: D1538FAF-856B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6.108	FA	550,00	19,70	10.835,00	10.835,00	758,45	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/10/2020 Pedido: 1733212 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1733212 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 7421 Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS) Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.083,50 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 24.589,75 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.034.068
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250
CILO 2 - CEP: 86067-050
LONDRINA - PR Fone: (43) 3032-1050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.034.068
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1067 7291 7800 0572 5500 1000 0340 6817 3320 8443

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**141200189135288 - 05/10/2020 19:26:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317	**284913910**	**67.729.178/0005-72**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**05/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**	**05/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**19:26:21**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	03/11/2020	R$ 8.195,76
002	30/11/2020	R$ 8.195,76
003	28/12/2020	R$ 8.198,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
24.589,75	1.721,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.589,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.458,98	0,00	0,00	24.589,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	**0-Por conta Remetente**				**15.488.297/0001-53**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	**COLOMBO**	**PR**	**9070312333**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19,000	VOLUME(S)		0,34768	133,890	133,890

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
027655	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, MALEATO 100ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: MD20C084 Q: 60,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/20 22	30039099	000	6.108	FR	60,00	1,0648	63,89	63,89	4,47	0,00	7,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DS20D149 Q: 400,0000 F: 16/04/20 V: 30/04/2022	30039099	000	6.108	FR	400,00	0,6655	266,20	266,20	18,63	0,00	7,00	0,00
022584	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025% (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 0335/20 Q: 200,0000 F: 30/03/20 V: 28/02/2022	30049099	000	6.108	FR	200,00	0,7561	151,22	151,22	10,59	0,00	7,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-033/20 Q: 300,0000 F: 30/08/20 V: 30/07/2022, nFCI: 431004C0-B0C9 -4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	6.108	AP	300,00	1,9092	572,76	572,76	40,09	0,00	7,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-079/20 Q: 200,0000 F: 01/09/20 V: 30/08/2022, n FCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	6.108	AP	200,00	9,46	1.892,00	1.892,00	132,44	0,00	7,00	0,00
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 20090140 Q: 200,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E17 1AF5FD	30049069	500	6.108	FA	200,00	23,90	4.780,00	4.780,00	334,60	0,00	7,00	0,00
031549	CIPROFLOXACINO 400MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX ISTAR) L: 0000137366 Q: 324,0000 F: 30/04/20 V: 15/04/2022	30049069	000	6.108	BO	324,00	42,98	13.925,52	13.925,52	974,78	0,00	7,00	0,00
026647	LEVOFLOXACINO 5MG/ML (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 0070249 Q: 120,0000 F: 13/07/20 V: 13/07/2022	30049099	000	6.108	BO	120,00	13,63	1.635,60	1.635,60	114,49	0,00	7,00	0,00
010700	CLORPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 20020118 Q: 200,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049079	000	6.108	CP	200,00	0,2042	40,84	40,84	2,86	0,00	7,00	0,00
028467	CLORPROMAZINA 25MG/5ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 20070764 Q: 100,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2023 *** Portaria 344 /98 C1	30049079	000	6.108	AP	100,00	2,12	212,00	212,00	14,84	0,00	7,00	0,00
010533	DIAZEPAM 10MG (CRISTALIA) L: 20030077 Q: 200,0000 F: 02/03/20 V: 02/03/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6.108	CP	200,00	0,1115	22,30	22,30	1,56	0,00	7,00	0,00
010686	DIAZEPAM 5MG (CRISTALIA) L: 18120176 Q: 200,0000 F: 30/12/18 V: 30/12/2021 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6.108	CP	200,00	0,0991	19,82	19,82	1,39	0,00	7,00	0,00
010673	LEVOMEPROMAZINA 25MG, MALEATO (CRISTALIA) L: 20040112 Q: 400,0000 F: 01/04/20 V: 01/04/2022 *** Portaria 344/98 C 1	30049079	000	6.108	CP	400,00	0,3492	139,68	139,68	9,78	0,00	7,00	0,00
020977	RISPERIDONA 2MG (CRISTALIA) L: 19100026 Q: 200,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2021 L: 19120040 Q: 200,0000 F: 30/ 12/19 V: 30/12/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6.108	CP	400,00	0,1874	74,96	74,96	5,25	0,00	7,00	0,00
031635	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO (HALEX ISTAR) (ITEM GENERICO) L: 0000131712 Q: 500,0000 F: 19/08/19 V: 19/08/2021 *** Portaria 344/98 A2	30049099	000	6.108	AP	500,00	1,1342	567,10	567,10	39,70	0,00	7,00	0,00
026958	PREDNISONA 5MG (CRISTALIA) L: 20070270 Q: 1.000,0000 F: 01/07/20 V: 30/07/2023	30043210	000	6.108	CP	1.000,00	0,126	126,00	126,00	8,82	0,00	7,00	0,00
030876	RETINOL ACETATO,10.000UI, AMINOACIDOS 25 (CRISTALIA/LATIN) L: 20040715 Q: 10,0000 F: 13/04/20 V: 13/04/2022	30049059	000	6.108	TB	10,00	9,9858	99,86	99,86	6,99	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/10/2020 Pedido: 1733151 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1733151 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 7421 Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS) Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 2.458,98 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 28.361,50 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.034.078
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250
CILO 2 - CEP: 86067-050
LONDRINA - PR Fone: (43) 3032-1050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.034.078
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1067 7291 7800 0572 5500 1000 0340 7815 2675 4430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**141200189146209 - 05/10/2020 19:46:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317	**284913910**	**67.729.178/0005-72**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**05/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**	**05/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**19:46:10**

FATURA / DUPLICATA

Número 001	Número 002	Número 003
Vencimento: 03/11/2020	Vencimento: 30/11/2020	Vencimento: 28/12/2020
Valor: R$ 9.452,89	Valor: R$ 9.452,89	Valor: R$ 9.455,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
28.361,50	1.701,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.361,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.120,37	0,00	0,00	28.361,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	**0-Por conta Remetente**				**15.488.297/0001-53**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	**COLOMBO**	**PR**	**9070312333**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000	VOLUME(S)		0,00127	45,559	45,559

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
019304	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRESEN) (ITEM GENERICO) L: 78NK4033 Q: 500,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2021	30041019	000	6.108	FA	500,00	23,00	11.500,00	11.500,00	805,00	0,00	7,00	0,00
028041	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI (MYLAN) L: J08108 Q: 300,0000 F: 30/12/19 V: 30/12/2021	30042079	200	6.108	FA	300,00	31,58	9.474,00	9.474,00	378,96	0,00	4,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009006 Q: 375,0000 F: 30/06/20 V: 31/05/2022, nFCI: D1538FAF-856B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6.108	FA	375,00	19,70	7.387,50	7.387,50	517,13	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/10/2020 Pedido: 1733221 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1733221 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 7421 Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS) Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 3.120,37 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 4.989,07 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.558.417
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - CEP: 32669-712
BETIM - MG Fone: (31) 3439-4300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.558.417
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1067 7291 7800 0220 5500 1000 5584 1711 5752 6125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**131203848498719 - 05/10/2020 16:50:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	**284908630**	**67.729.178/0002-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**05/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**	**05/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**16:49:50**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	03/11/2020	R$ 1.662,86
002	16/11/2020	R$ 1.662,86
003	30/11/2020	R$ 1.663,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.989,07	349,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.989,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,91	0,00	0,00	4.989,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**0-Por conta Remetente**				**48.740.351/0002-46**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CESAR AUGUSTO FARIA LIMITADA 445	**CONTAGEM**	**MG**	**1863627670020**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	**VOLUME(S)**		**0,00083**	**21,156**	**21,156**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (HALEX/ISOFARMA) L: 0060498 Q: 240,0000 F: 24/06/20 V: 24/06/2022	30049041	000	6.108	AP	240,00	0,5324	127,78	127,78	8,94	0,00	7,00	0,00
013263	DEXAMETASONA 1MG, ACETATO (GREENPHARMA) L: 35819 Q: 100,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2022	30043929	000	6.108	TB	100,00	1,1979	119,79	119,79	8,39	0,00	7,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009031 Q: 75,0000 F: 30/07/20 V: 30/06/2022, nFCI: D1538FAF-856B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6.108	FA	75,00	19,70	1.477,50	1.477,50	103,42	0,00	7,00	0,00
031021	VANCOMICINA 500MG (NOVAFAR/FRESEN) L: 78PF2071 Q: 600,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30042071	000	6.108	FA	600,00	5,44	3.264,00	3.264,00	228,48	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/10/2020 Pedido: 1733148 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1733148 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 7421 Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS) Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 498,91 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 3.303,98 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001.353.411
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - CEP: 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone: (19) 3522-5800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 001.353.411
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3534 1117 0389 3034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**135200891198597 - 05/10/2020 17:24:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	**284908606**	**67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**05/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**	**05/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**17:23:02**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento:	Valor:
001	03/11/2020	R$ 1.101,22
002	16/11/2020	R$ 1.101,22
003	30/11/2020	R$ 1.101,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.303,98	210,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.303,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,82	0,00	0,00	3.303,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
UNIDOS TRANSPORTE E TURISMO EIRELI	**0-Por conta Remetente**				**00.522.696/0002-05**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R CEL ERNESTO DE OLIVEIRA 638	**AGUAS DA PRATA**	**SP**	**154014171117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	VOLUME(S)		0,03573	32,147	32,147

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
029541	CIPROFIBRATO 100MG (GLOBO) L: 200009 Q: 90,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022	30039099	000	6.108	CP	90,00	0,3495	31,46	31,46	2,20	0,00	7,00	0,00
028754	METOPROLOL 50MG, SUCCINATO (ACCORD) (ITEM GENERICO) L: M2003985 Q: 180,0000 F: 30/01/20 V: 30/12/2021	30049039	200	6.108	CP	180,00	0,8778	158,00	158,00	6,32	0,00	4,00	0,00
021480	CLINDAMICINA 300MG,CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2013582 Q: 512,0000 F: 29/04/20 V: 30/04/2022, nF CI: BE492450-8332-4B92-ACB4-41B79615F03E	30042049	500	6.108	CA	512,00	0,9578	490,39	490,39	34,33	0,00	7,00	0,00
021272	METRONIDAZOL 250MG (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 20H72C Q: 600,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022, nFCI: 201DE3 92-281B-469A-A1A8-5AAA3A7BCA30	30049066	500	6.108	CP	600,00	0,1508	90,48	90,48	6,33	0,00	7,00	0,00
027199	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GR (NATIVITA) (ITEM GENERICO) L: 200582 Q: 200,0000 F: 01/09/20 V: 01/09/2022	30049072	000	6.108	TB	200,00	5,54	1.108,00	1.108,00	77,56	0,00	7,00	0,00
006852	GENTAMICINA 40MG, SULFATO (NOVAFAR/FRESEN) L: 78PA0010 Q: 300,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022, nFCI: 1912C31B-A53E -459D-B875-7D70C3DBAD49	30042061	500	6.108	AP	300,00	0,8652	259,56	259,56	18,17	0,00	7,00	0,00
010529	BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 20040071 Q: 400,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6.108	CP	400,00	0,2268	90,72	90,72	6,35	0,00	7,00	0,00
031363	GABAPENTINA 300MG (BIOLAB) (ITEM GENERICO) L: 1051910 Q: 1.020,0000 F: 08/06/20 V: 30/06/2022 *** Portaria 344/98 C1 , nFCI: C4F2063B-BD77-42B2-BB1A-F4D01C021825	30049039	300	6.108	CP	1.020,00	0,5123	522,55	522,55	20,90	0,00	4,00	0,00
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 1183/19 Q: 500,0000 F: 30/11/19 V: 30/10/2021 *** Portaria 344/98 A2	30039049	000	6.108	CA	500,00	0,252	126,00	126,00	8,82	0,00	7,00	0,00
030874	TROPICAMIDA 10MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 20020523 Q: 20,0000 F: 01/02/20 V: 01/02/2022	30049049	000	6.108	FR	20,00	9,911	198,22	198,22	13,88	0,00	7,00	0,00
025785	POLIVINILPIRROLIDONA-IODO 10% DEGERMANTE 1000ML (VIC PHARMA) L: M28047 Q: 12,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30039099	000	6.108	FR	12,00	19,05	228,60	228,60	16,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/10/2020 Pedido: 1733177 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1733177 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 7421 Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS) Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 350,82 |	

Recebemos de CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/10/2020 Valor Total: R$ 3.953,10 Destinatário: ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.758.721
Série: 10

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA - CEP: 13974-900
ITAPIRA - SP Fone: (19) 3843-9500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 002.758.721
Série: 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7587 2119 4893 0282

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	**135200895262114 - 06/10/2020 14:29:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	**282367179**	**44.734.671/0001-51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO	**03.273.885/0001-90**	**06/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**156733581500**	**MS**	**285914049**	

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	05/11/2020	Vencimento:	07/12/2020
Valor:	R$ 1.976,55	Valor:	R$ 1.976,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.953,10	276,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,02	3.953,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,31	1.006,06	391,36	3.953,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	**0-Por conta Remetente**				**57.189.367/0001-12**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIO ERBOLATO 684	**CAMPINAS**	**SP**	**244295071113**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	CAIXA(S)			15,000	14,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51.3511	AMPLOSPEC 1G Po Sol. Inj. 50fa. Trib aprox R$: 531,69 Federal e 474,37 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30042059	500	6.108	CX	10,00	395,31	3.953,10	3.953,10	276,71	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ped: 0105056V7 - Rep: 13309 -Prod. Lista Positiva: 3.953,10 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADRIANA KIERLING FLORES SAAB - CRM 2673-MS - Trib aprox R$: 531,69 Federal e 474,37 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 010939-8 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Email do Destinatário: silviad@saojuliao.org.br; silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 395,31 | Pedido: 0105056V7	

Recebemos de CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 08/10/2020 Valor Total: R$ 44,00 Destinatário: ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.761.704
Série: 10

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA - CEP: 13974-900
ITAPIRA - SP Fone: (19) 3843-9500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 002.761.704
Série: 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7617 0410 3251 6273

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE PRODUTO	**135200905439435 - 08/10/2020 15:38:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	**282367179**	**44.734.671/0001-51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO	**03.273.885/0001-90**	**08/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**156733581500**	**MS**	**285914049**	

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	09/11/2020	Vencimento:	07/12/2020
Valor:	R$ 22,00	Valor:	R$ 22,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
44,00	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	44,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	9,00	4,36	44,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	**0-Por conta Remetente**				**57.189.367/0001-12**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIO ERBOLATO 684	**CAMPINAS**	**SP**	**244295071113**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	CAIXA(S)			0,116	0,108

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50.4004	AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Trib aprox R$: 5,92 Federal e 3,08 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049039	000	6.107	cx	2,00	22,00	44,00	44,00	3,08	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ped: 0105056V-50 - Rep: 13309 -Prod. Lista Positiva: 44,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADRIANA KIERLING FLORES SAAB - CRM 2673-MS - Trib aprox R$: 5,92 Federal e 3,08 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 010939-8 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Email do Destinatário: silviad@saojuliao.org.br; silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 4,40 | Pedido: 0105056V-50	