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$ 5.454,00 Destinatário: ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.759.058
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.: 002.759.058
Série: 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7590 5813 8221 8137

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	**135200896018153 - 06/10/2020 16:30:03**

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$ 2.727,00	Valor:	R$ 2.727,00

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
5.454,00	381,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,54	5.454,00

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	545,40	1.384,92	539,94	5.454,00

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
2,000	CAIXA(S)			9,912	9,617

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
46.1129	TRIDIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10 amp. X 5 mL Trib aprox R$: 161,40 Federal e 144,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049099	000	6.107	cx	5,00	240,00	1.200,00	1.200,00	84,00	0,00	7,00	0,00
46.3397	KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bis. X 30g + esp. Trib aprox R$: 161,40 Federal e 144,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049019	000	6.107	CX	10,00	120,00	1.200,00	1.200,00	84,00	0,00	7,00	0,00
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Trib aprox R$: 284,06 Federal e 253,44 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30044990	000	6.107	cx	12,00	176,00	2.112,00	2.112,00	147,84	0,00	7,00	0,00
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Trib aprox R$: 3,50 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049069	000	6.107	cx	1,00	26,00	26,00	26,00	1,82	0,00	7,00	0,00
51.3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10 Trib aprox R$: 32,28 Federal e 28,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30043210	000	6.107	cx	5,00	48,00	240,00	240,00	16,80	0,00	7,00	0,00
52.0981	TENOXICAM 20mg Po Liof. Inj. - 50fa. + 50amp. dil.X2mL Trib aprox R$: 90,92 Federal e 81,12 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049073	000	6.107	cx	2,00	338,00	676,00	676,00	47,32	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ped: 0105056V - Rep: 13309 -Prod. Lista Negativa: 1.200,00 Prod. Lista Positiva: 4.254,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADRIANA KIERLING FLORES SAAB - CRM 2673-MS - Trib aprox R$: 733,56 Federal e 651,36 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: 545,40 | Pedido: 0105056V	

Recebemos de CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 29/10/2020 Valor Total: R$ 7.500,00 Destinatário: ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.779.606
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.: 002.779.606
Série: 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7796 0610 3251 6272

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	**135200985255932 - 29/10/2020 18:08:30**

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**	**29/10/2020**

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:	30/11/2020	Vencimento:	28/12/2020
Valor:	R$ 3.750,00	Valor:	R$ 3.750,00

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
7.500,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,50	7.500,00

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	975,00	1.908,75	742,50	7.500,00

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
2,000	CAIXA(S)			16,800	15,600

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
51.5512	CEFAZIMA 1G Sol. Inj. 50fa Trib aprox R$: 1.008,75 Federal e 900,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30042059	300	6.108	cx	12,00	625,00	7.500,00	7.500,00	300,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ped: 0105056V7-50 - Rep: 13309 -Prod. Lista Positiva: 7.500,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADRIANA KIERLING FLORES SAAB - CRM 2673-MS - Trib aprox R$: 1.008,75 Federal e 900,00 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: I EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 975,00 I Pedido: 0105056V7-50	

Recebemos de C M HOSPITALAR S.A. (RPO) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 80,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.840.370
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL - CEP: 14072-055
RIBEIRAO PRETO - SP Fone: 551621019400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.840.370
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1012 4201 6400 0157 5500 1000 8403 7011 0015 9912

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	135200890902147 - 05/10/2020 16:33:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582557602113	284905844	12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS	03.273.885/0001-90	05/10/2020

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	(67) 3358-1534	MS	285914049	

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	03/11/2020
Valor:	R$ 80,00

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
80,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

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	8,00	0,00	0,00	80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	DIVERSOS			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
020379	CLONAZEPAM (B1) (CLOPAM) 2,5MG/ML FR 20ML	30049069	000	6.108	FRA	10,00	8,00	80,00	80,00	5,60	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nosso Pedido: 99CLGI - IE DIFAL/DESTINO N 284905844Valor 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$ 8.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9113034	

Recebemos de C M HOSPITALAR S.A. (CTL) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 852,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.137.564
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
DIST.MINERO IND. CAT - CEP: 75709-685
CATALAO - GO Fone: 556432210505

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 002.137.564
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1012 4201 6400 0319 5500 1002 1375 6411 0025 0696

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	**152203470843729 - 05/10/2020 17:43:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105022500	**284905852**	**12.420.164/0003-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1534**	**MS**	**285914049**	

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	03/11/2020
Valor:	R$ 852,00

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
709,97	85,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	852,00

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	42,60	0,00	30,64	852,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE , 2367	**BEBEDOURO**	**SP**	**210148554115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,000	DIVERSOS			162,000	162,000

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
202616	ROPIVACAINA (GEN) 7,5MG/ML (0,75%) C/05AMP C/20ML	30049049	020	6.108	CX	10,00	32,00	320,00	266,66	32,00	0,00	12,00	0,00
063342	ATENOLOL 50MG (GEN) C/30 CPR	30049042	520	6.108	CX	6,00	3,00	18,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00
002660	METOPROLOL TART. (GEN) 100MG C/30 CPR REVEST	30049039	520	6.108	CX	6,00	11,00	66,00	54,99	6,60	0,00	12,00	0,00
002453	HIPOCLORITO DE SODIO 1% (CLORO RIO) GL 5L	38089419	020	6.108	GL	32,00	14,00	448,00	373,32	44,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 202616 063342 002660 002453#Nosso Pedido: DECRH5 - IE DIFAL/DESTINO N 284905852Valor 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$ 42.60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9113035	

Recebemos de C M HOSPITALAR S.A. (CTL) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 277,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.137.565
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
DIST.MINERO IND. CAT - CEP: 75709-685
CATALAO - GO Fone: 556432210505

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 002.137.565
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1012 4201 6400 0319 5500 1002 1375 6511 0002 6742

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	152203470844007 - 05/10/2020 17:43:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105022500	284905852	12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS	03.273.885/0001-90	05/10/2020

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	(67) 3358-1534	MS	285914049	

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	03/11/2020
Valor:	R$ 277,00

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
230,82	27,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,00

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	13,85	0,00	0,00	277,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	DIVERSOS			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
019665	CETOPROFENO (GEN) 100MG C/ 20 CPR REV	30039099	020	6.108	CX	10,00	27,70	277,00	230,82	27,70	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 019665#EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 2816492#Nosso Pedido: DECRHZ - IE DIFAL/DESTINO N 284905852Valor 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$ 13.85. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9113104	

Recebemos de C M HOSPITALAR S.A. (CTL) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 18.650,40 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.137.566
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
DIST.MINERO IND. CAT - CEP: 75709-685
CATALAO - GO Fone: 556432210505

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 002.137.566
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1012 4201 6400 0319 5500 1002 1375 6611 0016 4786

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	152203470844405 - 05/10/2020 17:43:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105022500	284905852	12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS	03.273.885/0001-90	05/10/2020

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	(67) 3358-1534	MS	285914049	

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento:	Valor:	Número	Vencimento:	Valor:
001	03/11/2020	R$ 9.325,20	002	03/12/2020	R$ 9.325,20

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
18.650,40	746,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.650,40

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	2.424,55	0,00	0,00	18.650,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14,000	DIVERSOS			28,000	28,000

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
444444	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK OL	30049099	200	6.108	CX	120,00	155,42	18.650,40	18.650,40	746,02	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 444444#EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 2816496#Nosso Pedido: DECRI4 - IE DIFAL/DESTINO N 284905852Valor 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$ 2424.55. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9113108	

Recebemos de SERVIMED COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 3.244,50 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.401.113
Série: 85

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NACOES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA - CEP: 17047-903
BAURU - SP Fone: 001421062000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.401.113
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 4011 1311 0756 2707

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	135200891810130 - 05/10/2020 20:41:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
209017636112	282363467	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS			03.273.885/0001-90	05/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200		05/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	15:41:52

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	02/11/2020
Valor:	R$ 3.244,50

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
3.244,50	207,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.244,50
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	343,89	0,00	0,00	3.244,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO SAO GABRIEL TRANSPORTES EI...	0-Por conta Remetente				15.488.297/0019-82
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R IRMAOS CAMESCHI 327		TRES LAGOAS		MS	284264547

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000				26,178	26,178

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
413445	ALENIA 12/400 MCG 60 CAPS + INALADOR R ACHE POS MON	30049099	500	6.108	CX	5,00	102,00	510,00	510,00	35,70	0,00	7,00	0,00
25640	APRESOLINA 50 MG 20 DR R NOV POS MON	30049069	500	6.108	CX	13,00	7,00	91,00	91,00	6,37	0,00	7,00	0,00
428659	CILOSTAZOL 50 MG 60 CP G ACHE POS MON	30049069	500	6.108	CX	1,00	10,80	10,80	10,80	0,76	0,00	7,00	0,00
80977	HIXIZINE 25 MG 30 CP S THERA NEG MON	30049067	500	6.108	CX	10,00	30,90	309,00	309,00	21,63	0,00	7,00	0,00
98000	OMEPRAZOL 40 MG 7 CAPS G MEDLE POS MON	30049069	500	6.108	CX	86,00	17,01	1.462,86	1.462,86	102,40	0,00	7,00	0,00
428376	PANTOPRAZOL 40 MG 28 CP G E.M.S POS MON	30049069	500	6.108	CX	11,00	6,44	70,84	70,84	4,96	0,00	7,00	0,00
164150	SIMETICONA 40 MG 20 CP T GERME NEG MON	30049099	500	6.108	CX	15,00	2,40	36,00	36,00	2,52	0,00	7,00	0,00
138620	SINVASTATINA 20 MG 30 CP G SANDZ POS MON	30049059	500	6.108	CX	10,00	2,40	24,00	24,00	1,68	0,00	7,00	0,00
45748	SLOW K 600 MG 20 DR S GSK NEG MON un LT:KF3810 9/21 - 32 un LT:KC8607 9/21 - 28	30049099	200	6.108	CX	60,00	10,80	648,00	648,00	25,92	0,00	4,00	0,00
27006	SUSTRATE 50 CP R FARMO POS MON	30049021	500	6.108	CX	4,00	20,50	82,00	82,00	5,74	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 02/11/20 3244,50 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 343,89 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 2.251,50 (+) 993,00 (-) 0,00 (N) 3.244,50 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:395997 -15:36/2001 15:41 - Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 395997 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

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$ 43.153,80 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001.353.370
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.: 001.353.370
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3533 7011 7644 9961

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	**135200890977843 - 05/10/2020 16:45:36**

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**	**16:45:27**

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**	Número	**002**
Vencimento:	**04/11/2020**	Vencimento:	**04/12/2020**
Valor:	**R$ 21.576,90**	Valor:	**R$ 21.576,90**

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
43.153,80	**1.734,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69,20**	**43.153,80**

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**	**5.601,78**	**0,00**	**318,73**	**43.153,80**

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
43,000	**VOLUME(S)**		**0,00272**	**467,900**	**467,900**

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
030106	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (DESCARPACK) L: SDTCAA406M Q: 40.000,0000 F: 01/06/20 V: 31/05/2025	40151900	200	6.108	PC	40.000,00	0,487	19.480,00	19.480,00	779,20	0,00	4,00	0,00
030105	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (DESCARPACK) L: SDTCAA389S Q: 40.000,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	40151900	200	6.108	PC	40.000,00	0,487	19.480,00	19.480,00	779,20	0,00	4,00	0,00
031648	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (BE CARE) L: MT2020-04 Q: 4.000,0000 F: 05/04/20 V: 04/04/2025	63079010	200	6.108	PC	4.000,00	0,98	3.920,00	3.920,00	156,80	0,00	4,00	0,00
031047	TOUCA SANFONADA (DESCARTEE) L: 2004-D Q: 2.000,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	63079010	000	6.108	PC	2.000,00	0,1369	273,80	273,80	19,17	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: 05/10/2020 Pedido: 1733014 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1733014 *** 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: 5.601,78 |	

Recebemos de NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/10/2020 Valor Total: R$ 2.559,59 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.746.553
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.: 000.746.553
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1052 2027 4400 0192 5500 1000 7465 5311 0030 6029

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	**135200895885890 - 06/10/2020 16:08:27**

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**	**06/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**06/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**16:06:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento:	Valor:
001	05/11/2020	R$ 2.559,59

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
2.559,59	172,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,34	2.559,59

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	262,93	0,00	75,26	2.559,59

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
11,000	CX			58,716	58,716

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
0000096	AGULHA DESC.SPINAL 25GX3 1 2 408379 EAN: 7890001025354 Reg.Anvisa: 10033430144 - Lote: 9318243 - Reg. Minist. Saude: 10033430144 Marca: BD ANESTESIA Validade: 30/10/24	90183219	800	6.108	UN	25,00	9,30	232,50	232,50	9,30	0,00	4,00	0,00
0001595	LUVA P PROC.PLASTICA ESTERIL C 100 IND EAN: 7898921382021 Reg.Anvisa: 81514749005 - Lote: 1010 - Reg. Minist. Saude: 81514749005 Marca: LUPLAST Validade: 30/06/23	39262000	000	6.108	PC	10,00	6,476	64,76	64,76	4,53	0,00	7,00	0,00
0003306	EQ.MACRO P NUTR P.ROL.C FLEX.1,20M ESCAL 10312422 EAN: 7890001801927 Reg.Anvisa: 80163570026 - Lote: 56314 - Reg. Minist. Saude: 80163570026 Marca: MEDSONDA Validade: 30/09/24	90183999	000	6.108	UN	400,00	0,94	376,00	376,00	26,32	0,00	7,00	0,00
0001740	EMBALAGEM TUB.P EST. 10CM X 100MT ADDPAK 3350109 2 EAN: 7898503510019 Reg.Anvisa: 80209610005 - Lote: 25762801 - Reg. Minist. Saude: 80209610005 Marca: ADDPAK AMCOR Validade: 27/03/22	48195000	500	6.108	RL	2,00	46,38	92,76	92,76	6,50	0,00	7,00	0,00
0001742	EMBALAGEM TUB.P EST. 15CM X 100MT ADDPAK 3350682 5 EAN: 7898503566757 Reg.Anvisa: 80209610005 - Lote: 25755001 - Reg. Minist. Saude: 80209610005 Marca: ADDPAK AMCOR Validade: 26/03/22	48195000	500	6.108	RL	12,00	69,3992	832,79	832,79	58,29	0,00	7,00	0,00
0000228	SERINGA DESC 05 ML S AG L.LOCK 990175 EAN: 7891463001771 Reg.Anvisa: 10033430030 - Lote: 0105497 - Reg. Minist. Saude: 10033430030 Marca: BD INJECTION Validade: 30/04/25	90183119	500	6.108	UN	3.000,00	0,285	855,00	855,00	59,85	0,00	7,00	0,00
0003367	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR.22 R 10104220 EAN: 7890001940527 Reg.Anvisa: 80163570003 - Lote: 56052 - Reg. Minist. Saude: 80163570003 Marca: MEDSONDA Validade: 30/08/24	90183929	000	6.108	UN	20,00	1,11	22,20	22,20	1,56	0,00	7,00	0,00
0003396	SONDA URETRAL PLASTICA N.10 R 10106100 EAN: 7890001887570 Reg.Anvisa: 80163570001 - Lote: 56304 - Reg. Minist. Saude: 80163570001 Marca: MEDSONDA Validade: 30/09/24	90183929	000	6.108	UN	200,00	0,4179	83,58	83,58	5,85	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 001499 COTACAO 001123 ENTREGAR NO SETOR DE FARMACIA HOSPITALAR HSJ HORARIO DAS 08:00 AS 15:00HRS - Nro. Pedido Interno: 057759 - Nro. Pedido Cliente: 001499 - Forma de Pagamento: BOLETO 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$ 262.93. 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: TMK035783	

Recebemos de C M HOSPITALAR S.A. (RPO) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 10.575,71 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.840.487
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL - CEP: 14072-055
RIBEIRAO PRETO - SP Fone: 551621019400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.840.487
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1012 4201 6400 0157 5500 1000 8404 8711 0018 2496

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	**135200891656187 - 05/10/2020 19:43:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582557602113	**284905844**	**12.420.164/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1534**	**MS**	**285914049**	

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento:	Valor:	Número	Vencimento:	Valor:
001	03/11/2020	R$ 5.287,86	002	03/12/2020	R$ 5.287,85

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
10.575,71	611,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,80	10.575,71

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	1.186,28	0,00	293,85	10.575,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE , 2367	**BEBEDOURO**	**SP**	**210148554115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30,000	**DIVERSOS**			**140,000**	**140,000**

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
202299	LUVA DE PROCED. VINIL MEDIA S/ TALCO C/100	39262000	200	6.108	CX	40,00	46,60	1.864,00	1.864,00	74,56	0,00	4,00	0,00
201529	CONECTOR PARA LUER FEMEA	90189010	000	6.108	UN	2.000,00	0,16	320,00	320,00	22,40	0,00	7,00	0,00
202329	CONECTOR PARA LUER MACHO	90189010	000	6.108	UN	2.000,00	0,16	320,00	320,00	22,40	0,00	7,00	0,00
200469	EQUIPO MIC FLEX/F.PART/INJ.LAT/SLIP/1,5 M CX 250 484632	90189010	000	6.108	CX	2,00	538,00	1.076,00	1.076,00	75,32	0,00	7,00	0,00
001945	LUVA SENSITEX N 7,5 CX 200 P MUCAMBO	40151100	500	6.108	CX	3,00	338,00	1.014,00	1.014,00	70,98	0,00	7,00	0,00
859300	COLETOR DE URINA 80ML EST PCT 100	39269040	000	6.108	PCT	5,00	33,00	165,00	165,00	11,55	0,00	7,00	0,00
010662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	90183119	500	6.108	CX	13,00	155,80	2.025,40	2.025,40	141,78	0,00	7,00	0,00
000370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	90183119	500	6.108	CX	4,00	153,425	613,70	613,70	42,96	0,00	7,00	0,00
008817	AGULHA TUOHY (NAC) 18G X 3 1/2 DESCART C/25 UND	90183219	800	6.108	CX	4,00	606,575	2.426,30	2.426,30	97,05	0,00	4,00	0,00
198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	30059090	500	6.108	RL	60,00	8,6218	517,31	517,31	36,21	0,00	7,00	0,00
018243	CATETER TIPO OCULOS P/OXIG AD 1,4M PCTE 20 2807P	90183929	000	6.108	PCT	15,00	15,60	234,00	234,00	16,38	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 010662 000370 008817#Nosso Pedido: 99CLGG - IE DIFAL/DESTINO N 284905844Valor 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$ 1186.28. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9113032	

NF-e
Nº.: 001.265.094
Série: 4

Recebemos de CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 06/10/2020 Valor Total: R$ 14.213,57 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

ALAMEDA AFRICA, 570
TAMBORE - CEP: 06543-306
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone: (11) 4152-0500

DANFE

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

Nº.: 001.265.094
Série: 4
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 1061 4180 4200 0131 5500 4001 2650 9416 6387 8528

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	135200896679626 - 06/10/2020 19:06:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	282902155	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	03.273.885/0001-90	06/10/2020

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	(67) 3358-1534	MS	285914049	

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	05/11/2020	R$ 7.106,79
002	05/12/2020	R$ 7.106,78

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
13.040,57	643,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,54	13.868,83

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	344,74	1.572,93	0,00	734,80	14.213,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BROS LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELI	0-Por conta Remetente				24.953.072/0001-11

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PROJECTA 342 GALPAO 2	GUARULHOS	SP	796468584110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34,000	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDES		223,515	206,906

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
F01A021810	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 30ML WELL LEAD I Lote:2002010001, Validade:14/02/25, Quantidade:20	90183921	600	6.108	PC	20,00	2,75	55,00	55,00	3,84	0,00	7,00	0,00
79106-32	GAZE ROLO 91CMX91M 13F NEVE I Lote:2009000497, Validade:01/08/25, Quantidade:10	30059090	000	6.108	PC	10,00	92,46	924,60	924,60	64,73	0,00	7,00	0,00
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCITEX I Lote:2398817, Validade:28/06/22, Quantidade:144	30051030	000	6.108	RL	144,00	5,76	829,44	829,44	58,06	0,00	7,00	0,00
MS.009	MALHA TUBULAR 15CMX15M MSO I Lote:100570, Validade:15/05/25, Quantidade:5	60029010	000	6.108	RL	5,00	14,63	73,15	73,15	5,12	0,00	7,00	0,00
SI1650	FITA ADESIVA HOSP.16X50 EUROCEL I Lote:080820-C08, Validade:08/08/23, Quantidade:112	48114110	000	6.108	RL	112,00	2,20	246,40	246,40	17,25	0,00	7,00	0,00
100629	EQUIPO MACRO FLEX.C/INJ.LAT. FILTRO AR LUER LOCK GLOMED I Lote:190726, Validade:28/05/24, Quantidade:1600	90189010	200	6.108	PC	1.600,00	0,969	1.550,40	1.550,40	62,02	0,00	4,00	0,00
EX-001	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP ADULTO WILTEX I Lote:20190915, Validade:14/09/24, Quantidade:500	90183999	100	6.108	PC	500,00	0,72	360,00	360,00	14,40	0,00	4,00	0,00
56015	ABAIXADOR LINGUA PT/100 THEOTO I Lote:053, Validade:23/06/25, Quantidade:5	44219900	000	6.108	PT	5,00	2,90	14,50	14,50	1,01	0,00	7,00	0,00
MDL2613	AG.HIP. 13X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX I Lote:190502, Validade:01/05/24, Quantidade:25	90183219	100	6.108	CX	25,00	5,7316	143,29	154,75	6,19	11,46	4,00	8,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I Rep: 385 - SCHIMITT & ALENCAR REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA I Ped Cliente: 1705364 Rota: 35816 I N Ped: 1705364 EXP/ I Transp: 35816 - BROS LOGISTI I Cod Cliente:12116 I Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: I EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.572,93 I	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570
TAMBORE - CEP: 06543-306
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone: (11) 4152-0500

DANFE

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

Nº.: 001.265.094
Série: 4
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 1061 4180 4200 0131 5500 4001 2650 9416 6387 8528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135200896679626 - 06/10/2020 19:06:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	**282902155**	**61.418.042/0001-31**

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
MDL2325	AG.HIP. 25X6 (23GX1) CX/100 WILTEX | Lote:181020, Validade:28/09/23, Quantidade:15	90183219	100	6.108	CX	15,00	5,5553	83,33	90,00	3,59	6,67	4,00	8,00
MDL2225	AG.HIP.25X7 (22GX1) CX/100 WILTEX | Lote:191210, Validade:09/12/24, Quantidade:15	90183219	100	6.108	CX	15,00	6,0647	90,97	98,25	3,92	7,28	4,00	8,00
MDL2125	AG.HIP.25X8 (21GX1) CX/100 WILTEX | Lote:200705, Validade:04/07/25, Quantidade:15	90183219	100	6.108	CX	15,00	5,602	84,03	90,75	3,62	6,72	4,00	8,00
MDL1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX | Lote:191223, Validade:22/12/24, Quantidade:25	90183219	100	6.108	CX	25,00	7,0372	175,93	190,00	7,60	14,07	4,00	8,00
17	CALSODADA 4,5KG ATRASORB. | Lote:SD18F20WV, Validade:18/06/25, Quantidade:2	38249971	000	6.108	KG	2,00	104,46	208,92	208,92	14,63	0,00	7,00	0,00
10101	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL | Lote:000680, Validade:17/09/22, Quantidade:10	90219080	040	6.108	PT	10,00	23,10	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FSRG1.6	ELETRODO ECG AD/PED. PT/30 SKINTACT - L.LANG | Lote:1907130309, Validade:13/07/22, Quantidade:30	90189099	100	6.108	PT	30,00	7,8703	236,11	255,00	10,20	18,89	4,00	8,00
KKNWTPB036	FITA MICROP.100X10 C/CARR WILTEX | Lote:20200315, Validade:15/03/25, Quantidade:240	30051090	100	6.108	RL	240,00	8,50	2.040,00	2.040,00	81,60	0,00	4,00	0,00
NUTRI300-2	FRASCO NUTRICAO ENTERAL C/ ALCA 300ML CX/150 NUTRIMED | Lote:3108203802, Validade:31/08/22, Quantidade:1 | Lote:1509203801, Validade:15/09/22, Quantidade:16	39269030	000	6.108	CX	17,00	100,00	1.700,00	1.700,00	119,00	0,00	7,00	0,00
4004.11	LAMINA BIST.NR.11 CX/100 FEATHER | Lote:19100776, Validade:30/09/24, Quantidade:6	90189029	100	6.108	CX	6,00	179,26	1.075,56	1.161,60	46,47	86,04	4,00	8,00
4004.12	LAMINA BIST.NR.12 CX/100 FEATHER | Lote:18110984, Validade:01/10/23, Quantidade:2	90189029	100	6.108	CX	2,00	179,26	358,52	387,20	15,49	28,68	4,00	8,00
4004.15	LAMINA BIST.NR.15 CX/100 FEATHER | Lote:19111330, Validade:31/10/24, Quantidade:3	90189029	100	6.108	CX	3,00	179,26	537,78	580,80	23,24	43,02	4,00	8,00
4004.20	LAMINA BIST.NR.20 CX/100 FEATHER | Lote:19010784, Validade:01/01/24, Quantidade:4	90189029	100	6.108	CX	4,00	179,26	717,04	774,40	30,98	57,36	4,00	8,00
4004.24	LAMINA BIST.NR.24 CX/100 FEATHER | Lote:19050788, Validade:01/04/24, Quantidade:4	90189029	100	6.108	CX	4,00	179,26	717,04	774,40	30,98	57,36	4,00	8,00
YFSR-075	BOBINA EMB. PGC P/ ESTERILIZACAO 75MMX100M YIPAK | Lote:0820, Validade:19/02/25, Quantidade:2	48115129	100	6.108	RL	2,00	71,905	143,81	151,00	6,04	7,19	4,00	5,00
MDLINS-10-2613	SERINGA DESC. INSULINA 1ML C/AG 13X0,45MM WILTEX | Lote:200322, Validade:21/03/25, Quantidade:600	90183111	100	6.108	PC	600,00	0,23	138,00	138,00	5,51	0,00	4,00	0,00
010080CB	SONDA END.C/BL 8,0MM COMPER | Lote:20021880, Validade:18/02/25, Quantidade:30	90183929	100	6.108	PC	30,00	5,53	165,90	165,90	6,64	0,00	4,00	0,00
GC1909C12	SONDA NUTRI. ENTERAL C/ GUIA 12FR GC MEDICA | Lote:20190620, Validade:28/05/24, Quantidade:60	90183921	640	6.108	PC	60,00	15,70	942,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB641020L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR FOYOMED | Lote:FY1905040, Validade:28/10/24, Quantidade:20	90183929	600	6.108	PC	20,00	1,3055	26,11	26,11	1,82	0,00	7,00	0,00

Recebemos de SERVIMED COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/10/2020 Valor Total: R$ 49,20 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.407.032
Série: 85

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NACOES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA - CEP: 17047-903
BAURU - SP Fone: 001421062000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.407.032
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 4070 3211 0619 8880

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	135200893585035 - 06/10/2020 09:42:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
209017636112	282363467	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS			03.273.885/0001-90	06/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200		06/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	01:18:50

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	03/11/2020	Vencimento:	01/12/2020
Valor:	R$ 24,60	Valor:	R$ 24,60

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
49,20	3,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81	49,20
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	4,92	0,00	3,74	49,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO SAO GABRIEL TRANSPORTES EI...	0-Por conta Remetente				15.488.297/0019-82
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R IRMAOS CAMESCHI 327		TRES LAGOAS		MS	284264547

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000				1,500	1,500

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
424738	HAST FLEX APONETE APOLO 150UN P APOLO NEU LIB	56012190	000	6.108	CX	30,00	1,64	49,20	49,20	3,44	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 01/12/20 24,60 - Dt: 03/11/20 24,60 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 4,92 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 49,20 (N) 49,20 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:392676 -13:18/2001 01:18 - Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 392676 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

Recebemos de SERVIMED COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 2.555,42 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.401.920
Série: 85

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NACOES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA - CEP: 17047-903
BAURU - SP Fone: 001421062000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.401.920
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 4019 2011 0773 4786

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	135200895234402 - 06/10/2020 14:24:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
209017636112	282363467	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200	05/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	17:05:53

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	16/11/2020
Valor:	R$ 2.555,42

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
2.555,42	178,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,16	2.555,42

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	255,54	0,00	194,21	2.555,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO SAO GABRIEL TRANSPORTES EI...	0-Por conta Remetente				15.488.297/0019-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IRMAOS CAMESCHI 327	TRES LAGOAS	MS	284264547

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34,000				174,624	174,624

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
429603	FD GERIAT BIOFRAL CLAS GEN EG 3X24UN P SCA NEU LIB	96190000	500	6.108	CX	10,00	75,11	751,10	751,10	52,58	0,00	7,00	0,00
429602	FD GERIAT BIOFRAL CLAS GEN G 3X28UN P SCA NEU LIB	96190000	500	6.108	CX	24,00	75,18	1.804,32	1.804,32	126,30	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 16/11/20 2555,42 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 255,54 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 2.555,42 (N) 2.555,42 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:392670 -13:18/2001 17:05 - Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 392670 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

Recebemos de SERVIMED COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 1.804,32 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.401.921
Série: 85

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NACOES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA - CEP: 17047-903
BAURU - SP Fone: 001421062000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.401.921
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 4019 2111 0773 4791

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	**135200894890345 - 06/10/2020 13:23:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
209017636112	**282363467**	**44.463.156/0001-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**05/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**006733581500**	**MS**	**285914049**	**17:05:53**

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**
Vencimento:	**16/11/2020**
Valor:	**R$ 1.804,32**

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
1.804,32	**126,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29,77**	**1.804,32**

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**	**180,43**	**0,00**	**137,13**	**1.804,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO SAO GABRIEL TRANSPORTES EI...	**0-Por conta Remetente**				**15.488.297/0019-82**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IRMAOS CAMESCHI 327	**TRES LAGOAS**	**MS**	**284264547**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24,000				**123,264**	**123,264**

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
429602	FD GERIAT BIOFRAL CLAS GEN G 3X28UN P SCA NEU LIB	96190000	500	6.108	CX	24,00	75,18	1.804,32	1.804,32	126,30	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 16/11/20 1804,32 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 180,43 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 1.804,32 (N) 1.804,32 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:392671 -13:18/2001 17:05 - Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 392671 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

Recebemos de SERVIMED COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 1.804,32 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.401.922
Série: 85

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NACOES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA - CEP: 17047-903
BAURU - SP Fone: 001421062000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.401.922
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 4019 2211 0773 4802

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	135200894953449 - 06/10/2020 13:35:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
209017636112	282363467	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200	05/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	17:05:53

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	16/11/2020
Valor:	R$ 1.804,32

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
1.804,32	126,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,77	1.804,32

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	180,43	0,00	137,13	1.804,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO SAO GABRIEL TRANSPORTES EI...	0-Por conta Remetente				15.488.297/0019-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IRMAOS CAMESCHI 327	TRES LAGOAS	MS	284264547

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24,000				123,264	123,264

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
429602	FD GERIAT BIOFRAL CLAS GEN G 3X28UN P SCA NEU LIB	96190000	500	6.108	CX	24,00	75,18	1.804,32	1.804,32	126,30	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 16/11/20 1804,32 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 180,43 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 1.804,32 (N) 1.804,32 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:392672 -13:18/2001 17:05 - Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 392672 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

Recebemos de SERVIMED COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 1.804,32 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.401.923
Série: 85

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NACOES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA - CEP: 17047-903
BAURU - SP Fone: 001421062000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.401.923
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 4019 2311 0773 4818

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	135200894959092 - 06/10/2020 13:36:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
209017636112	282363467	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200	05/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	17:05:53

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	16/11/2020
Valor:	R$ 1.804,32

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
1.804,32	126,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,77	1.804,32

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	180,43	0,00	137,13	1.804,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO SAO GABRIEL TRANSPORTES EI...	0-Por conta Remetente				15.488.297/0019-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IRMAOS CAMESCHI 327	TRES LAGOAS	MS	284264547

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24,000				123,264	123,264

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
429602	FD GERIAT BIOFRAL CLAS GEN G 3X28UN P SCA NEU LIB	96190000	500	6.108	CX	24,00	75,18	1.804,32	1.804,32	126,30	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 16/11/20 1804,32 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 180,43 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 1.804,32 (N) 1.804,32 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:392673 -13:18/2001 17:05 - Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 392673 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

Recebemos de SERVIMED COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 1.804,32 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.401.924
Série: 85

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NACOES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA - CEP: 17047-903
BAURU - SP Fone: 001421062000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.401.924
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 4019 2411 0773 4831

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	135200894895534 - 06/10/2020 13:24:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
209017636112	282363467	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200	05/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	17:05:54

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	16/11/2020
Valor:	R$ 1.804,32

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
1.804,32	126,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,77	1.804,32

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	180,43	0,00	137,13	1.804,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO SAO GABRIEL TRANSPORTES EI...	0-Por conta Remetente				15.488.297/0019-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IRMAOS CAMESCHI 327	TRES LAGOAS	MS	284264547

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24,000				123,264	123,264

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
429602	FD GERIAT BIOFRAL CLAS GEN G 3X28UN P SCA NEU LIB	96190000	500	6.108	CX	24,00	75,18	1.804,32	1.804,32	126,30	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 16/11/20 1804,32 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 180,43 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 1.804,32 (N) 1.804,32 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:392674 -13:18/2001 17:05 - Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 392674 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

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: 05/10/2020 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.: 000.039.031
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.: 000.039.031
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1020 4192 9400 0106 5500 1000 0390 3110 0164 4043

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	**150200030012786 - 05/10/2020 16:44:11**

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**	**05/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA 1250, 0	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**05/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3222-3710**	**MS**	**285914049**	**16:44:11**

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$: 0,00 Vend.: MARA Ped.:64105 oc 1493 ENTREGAR NO SETOR DE FARMACIA HOSPITALAR DAS 08:00 AS 15:00 Tributos.Aprox. R$ 307,88 (10,58 %)(IBPT)	

NF-e
Nº.: 000.001.705
Série: 2

Recebemos de DUBOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 2.202,00 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.: 000.001.705
Série: 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1018 4837 7500 0120 5500 2000 0017 0512 7724 0568

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	**150200029926024 - 05/10/2020 09:22:19**

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**	**05/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**05/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1534**	**MS**	**285914049**	**09:21:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	04/11/2020
Valor:	R$ 2.202,00

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
2.202,00	374,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.202,00

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	2.202,00

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
7898283815724	EQUIPO MACROGOTAS SLIP FILT E C/INJ Lote: SEMAAA0310 VTG : 01/11/2024	90189010	000	5.102	UN	600,00	3,67	2.202,00	2.202,00	374,34	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: md5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C PEDIDO N. 001492 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 92,48 Est.: 374,34 Mun.: 0,00	

Recebemos de SOUZA MED COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 07/10/2020 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.: 000.000.351
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.: 000.000.351
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1028 5464 7000 0174 5500 1000 0003 5115 6165 7800

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	**150200030273370 - 07/10/2020 13:19:55**

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**	**07/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Lino Villacha, 1250	**Nova Lima**	**79017-200**	**07/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Campo Grande	**(67) 3358-1534**	**MS**	**285914049**	**13:18:04**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	06/11/2020
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 UNIDADES - 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 NUMERO DO PEDIDO: 1484 COTAÇÃO PRINCIPAL: 1104 [Trib aprox: Fed R$ 70,56 (4,20%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/MS - 02C353]	

Recebemos de MEDICAL HEALTH COMERCIO, SERVICOS E IMPORTACAO EIR os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 16/11/2020 Valor Total: R$ 680,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.019.926
Série: 4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAL HEALTH COMERCIO, SERVICOS E IMPORTACAO EIR
RUA CAMBAUBA, 193
JARDIM GUANABARA - CEP: 21940-005
RIO DE JANEIRO - RJ

DANFE

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

Nº.: 000.019.926
Série: 4
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3320 1107 1333 8400 0160 5500 4000 0199 2610 3188 1678

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 FORA ESTADO	**333200166261640 - 16/11/2020 14:58:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
77862544		**07.133.384/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
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:	**01/12/2020**
Valor:	**R$ 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**	**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**	**0,00**	**0,00**	**680,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**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
CV-17702-E	PRODUTO CATETERIZACAO VENOSA CENTRAL LUMEN DUPLO Registro ANVISA: 80117580748;Lote: (10) 71F19H0235 Val: 08/08/24; Nota de remessa: 336.792 emitida em 03/08/20	90183929	240	6.102	UN	10,00	68,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Paciente: VENDA DIRETA MS Data cirurgia: 16/11/2020 Medico..: SEM MEDICO (00000000) Convenio: PARTICULAR OC: 1481 Convenio ICMS 1 de 1999 Isencao REPRESENTANTE: 338 VL A-043.070 NF-e Ref.: 3320 0807 1333 8400 0160 5500 1000 3367 9210 0671 0040	

Recebemos de JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 9.372,75 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.155.094
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.: 000.155.094
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1055 9720 8700 0150 5500 1000 1550 9410 2000 0708

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	**135200889283557 - 05/10/2020 11:50:12**

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**	**05/10/2020**

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	04/11/2020	R$ 3.124,25
002	19/11/2020	R$ 3.124,25
003	04/12/2020	R$ 3.124,25

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
9.372,75	656,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,35	9.372,75

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	937,27	2.467,83	770,15	9.372,75

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
115,000				**1.106,500**	**1.028,250**

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): 1642 20 QTDE: 2500 VALIDADE: 09/2022	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): 1621 20 QTDE: 525 VALIDADE: 09/2022	30049099	000	6.107	UN	525,00	2,31	1.212,75	1.212,75	84,89	0,00	7,00	0,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 1623 20 QTDE: 1000 VALIDADE: 09/2022	30049099	000	6.107	UN	1.000,00	2,91	2.910,00	2.910,00	203,70	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02. ORDEM DE COMPRA 001479 RP 79128 . PEDIDO: 79423 REPRESENTANTE COMERCIAL: 817 NILVA DAS GRACAS CARNEIRO CAPELLI BASE DE ICMS: $9372,75 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: $937,27 VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DO REMETENTE: $0 INSCR ESTADO DESTINO: 282.368.132 Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2.467,83	

NF-e
Nº.: 000.022.903
Série: 1

Recebemos de CIRURGICA MS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/10/2020
Valor Total: R$ 3.300,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MS LTDA - ME
RUA ITATIAIA, 126, s/n
SANTO ANTONIO - CEP: 79100-390
CAMPO GRANDE - MS Fone: (67) 3029-2989

DANFE

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

Nº.: 000.022.903
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1010 6565 8700 0145 5500 1000 0229 0310 2022 7190

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 ESTADUAL	150200029730203 - 02/10/2020 13:20:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
283510668		10.656.587/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS			03.273.885/0001-90	02/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
LINO VILLACHA, 1250, s/n	SAO JULIAO	79017-200		02/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
CAMPO GRANDE	33581500	MS	285914049	14:16:46

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	01/11/2020
Valor:	R$ 3.300,00

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
3.300,00	561,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00
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	3.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA MS	0-Por conta Remetente				10.656.587/0001-45
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ITATIAIA, 126		CAMPO GRANDE		MS	283510668

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000				0,000	0,000

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
0002040	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC C/10 ((Sim))	30049099	200	5.102	CX	15,00	220,00	3.300,00	3.300,00	561,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: *PRODUTOS INCIDENTES A ALIQUOTA ZERO (PIS /COFINS) CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA 594/2005 ARTIGO 12 INCISO II. / */ PAGAMENTO DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 4211-0 CC 30697-5 PEDIDO 1478 Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

Recebemos de HOSPIMEDICAL MAT. MED.HOSP E LAB LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo.
Emissão: 02/10/2020 Valor Total: R$ 1.560,00 Destinatário: AARH - HOSPITAL SAO JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.047.734
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPIMEDICAL MAT. MED.HOSP E LAB LTDA
EDUARDO SANTOS PEREIRA, 11
VILA ANFRE - CEP: 79002-251
CAMPO GRANDE - MS Fone: (67) 3026-2340

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.047.734
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1003 6615 6300 0119 5500 1000 0477 3410 0075 7483

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 Terceiros	**150200029674180 - 02/10/2020 07:58:04**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AARH - HOSPITAL SAO JULIAO	**03.273.885/0001-90**	**02/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
LINO VILACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**02/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**07:58:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**
Vencimento:	**31/10/2020**
Valor:	**R$ 1.560,00**

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**	**1.560,00**

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**	**1.560,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
4832	TERMOMETRO DIGITAL MAX/ MIN GELADEIRA - INCOTERM	90251190	0102	5.102	UN	5,00	120,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3893	TERMO HIGROMETRO DIGITAL TEMP.INT. 0+50C E UMIDADE INT. 15 A 95%, TEMP.EXT. -50+70C RELOGIO E MAX/MIN	90258000	0102	5.102	UN	8,00	120,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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$: 0,00 Vend.: JACYLA Ped.:144478 PEDIDO DE COMPRA 1467 Tributos.Aprox. R$ 176,65 (11,32 %)(IBPT)	

Recebemos de LIMPEC COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/10/2020 Valor Total: R$ 16.819,00 Destinatário: ASSOC DE AUX. E REC. DOS HANSENIANOS(283)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.035.490
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIMPEC COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
RUA ANIBAL DE TOLEDO, 59
SANTA DOROTHEA - CEP: 79004-060
CAMPO GRANDE - MS Fone: (67) 3027-5151

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.035.490
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 1015 4162 0900 0108 5500 1000 0354 9010 0140 8595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
150200029974575 - 05/10/2020 14:09:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
281078041		15.416.209/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX. E REC. DOS HANSENIANOS(283)	03.273.885/0001-90	05/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200	05/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	33581500	MS	285914049	14:09:06

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	04/11/2020	Vencimento:	04/12/2020
Valor:	R$ 8.409,50	Valor:	R$ 8.409,50

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	16.819,00

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	16.819,00

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
1,000				400,000	400,000

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
4413	ECO-STAR ANTI-CHLOR 60LTS 1181	28322000	060	5.403	UN	1,00	1.782,00	1.782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4415	ECO-STAR DETERGENT SP 60LTS 32481	34029031	060	5.403	UN	1,00	2.935,00	2.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4412	ECO-STAR BUILDER 2000 60LTS 84281	34029039	060	5.403	UN	2,00	2.775,00	5.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1122	ECO-STAR OXY BRITE LT 60LTS 12181	34029090	060	5.403	UN	2,00	2.651,00	5.302,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2183	ECO-STAR DESTAINER H ALVEJANTE 20LTS 1944	28289011	060	5.403	UN	1,00	575,00	575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0505	ECO-STAR AMACIANTE SOFTEX 20LTS 73744	38099190	060	5.403	UN	1,00	675,00	675,00	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$: 0,00 Vend.: MS Ped.:79488 Numero do Pedido: 001495 Numero da Cotacao Principal: 001131 30/60 DIAS Tributos.Aprox. R$ 2.524,12 (15,01 %)(IBPT)	

Recebemos de MASTERPLAST EMBALAGENS PLÁSTICAS - EIRELI os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/10/2020 Valor Total: R$ 1.080,00 Destinatário: AARH - ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.001.514
Série: 4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTERPLAST EMBALAGENS PLÁSTICAS - EIRELI
R. GALILEO EMENDABILE, 188
JD. HUMAITA - CEP: 05307-170
SAO PAULO - SP Fone: (11) 3836-8337

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.001.514
Série: 4
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1031 2018 5400 0160 5500 4000 0015 1411 8404 4908

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 MASTERPLAST	**135200893689522 - 06/10/2020 09:56:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
119828733115		**31.201.854/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AARH - ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**06/10/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R. LINO VILLACHA, 1.250	**SÃO JULIÃO**	**79017-200**	**06/10/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE		**MS**	**285914049**	**09:55:39**

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	1.080,00

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	1.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
R.O. DE FREITAS TRANSPORTES - ME	**0-Por conta Remetente**				**10.887.811/0001-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. SOLDADO FRANCISCO TAMBORIM, 320	**SAO PAULO**	**SP**	**141994368111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	**VOLUMES**			**25,000**	**25,000**

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
8080	SACO P/ EMBALAGEM PEBD VIRGEM CINZA 90 X 200 X 0,15	39232190	0101	6.101	PÇS	100,00	10,80	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". II - " NÃO GERA DIREITOA CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI". III - "PERMITE APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 40,61 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,76% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. (MATERIAL PARA EMBALAGEM)|PEDIDO NÚMERO - 1438| Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

Recebemos de C M HOSPITALAR S.A. (RPO) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 17/09/2020 Valor Total: R$ 468,50 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.835.045
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL - CEP: 14072-055
RIBEIRAO PRETO - SP Fone: 551621019400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.835.045
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0912 4201 6400 0157 5500 1000 8350 4511 0022 4749

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	**135200825500529 - 17/09/2020 18:45:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582557602113	**284905844**	**12.420.164/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**17/09/2020**

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1534**	**MS**	**285914049**	

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**
Vencimento:	**14/10/2020**
Valor:	**R$ 468,50**

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
468,50	**32,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**468,50**

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**	**46,85**	**0,00**	**0,00**	**468,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE , 2367	**BEBEDOURO**	**SP**	**210148554115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	**DIVERSOS**			**5,000**	**5,000**

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
012397	SONDA ASP TRAQ N10 EMBRAMED PCT C/20 2311P	90183929	000	6.108	PCT	50,00	9,37	468,50	468,50	32,80	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nosso Pedido: 99CFYY - IE DIFAL/DESTINO N 284905844Valor 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$ 46.85. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9099333	

NF-e
Nº.: 001.258.493
Série: 4

Recebemos de CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 17/09/2020 Valor Total: R$ 1.492,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570
TAMBORE - CEP: 06543-306
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone: (11) 4152-0500

DANFE

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

Nº.: 001.258.493
Série: 4
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 4180 4200 0131 5500 4001 2584 9318 4464 0609

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	135200825036498 - 17/09/2020 16:50:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	282902155	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	03.273.885/0001-90	17/09/2020

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	(67) 3358-1534	MS	285914049	

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	17/10/2020	R$ 1.492,00

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
1.492,00	63,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,04	1.475,61

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	16,39	189,97	0,00	96,90	1.492,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BROS LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELI	0-Por conta Remetente				24.953.072/0001-11

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PROJECTA 342 GALPAO 2	GUARULHOS	SP	796468584110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDES		18,020	15,979

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
KKNWTPB036	FITA MICROP.100X10 C/CARR WILTEX I Lote:20200315, Validade:15/03/25, Quantidade:150	30051090	100	6.108	RL	150,00	8,50	1.275,00	1.275,00	51,01	0,00	4,00	0,00
KNLC002	TAMPA PROTETORA LUER SLIP KDL I Lote:200601, Validade:28/05/25, Quantidade:600	39269090	600	6.108	PC	600,00	0,1131	67,83	78,00	5,46	10,17	7,00	15,00
GC15150	TAMPA PROTETORA LUER LOCK WILTEX I Lote:20200320, Validade:20/03/25, Quantidade:600	90183999	100	6.108	PC	600,00	0,1296	77,78	84,00	3,35	6,22	4,00	8,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD I Lote:1910010119, Validade:04/10/24, Quantidade:20	90183921	600	6.108	PC	20,00	2,75	55,00	55,00	3,85	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I Rep: 385 - SCHIMITT & ALENCAR REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA I Ped Cliente: 1699153 Rota: 35816 I N Ped: 1699153 EXP/ I Transp: 35816 - BROS LOGISTI I Obs: OC 1433 I Cod Cliente:12116 IREDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.No. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: I EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 189,97 I	

Recebemos de SERVIMED COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 17/09/2020 Valor Total: R$ 2.215,50 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.235.929
Série: 85

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NACOES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA - CEP: 17047-903
BAURU - SP Fone: 001421062000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.235.929
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 2359 2911 0591 6550

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	**135200825758352 - 17/09/2020 20:25:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
209017636112	**282363467**	**44.463.156/0001-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS			**03.273.885/0001-90**	**17/09/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**		**79017-200**	**17/09/2020**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
CAMPO GRANDE	**006733581500**	**MS**	**285914049**	**15:48:09**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	15/10/2020
Valor:	R$ 2.215,50

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
2.215,50	155,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.215,50
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	221,55	0,00	0,00	2.215,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO SAO GABRIEL TRANSPORTES EI...	0-Por conta Remetente				15.488.297/0019-82
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R IRMAOS CAMESCHI 327		**TRES LAGOAS**		**MS**	**284264547**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,000				90,000	90,000

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
414039	SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 70FR HT EQUIP POS MON	30049099	500	6.108	CX	15,00	147,70	2.215,50	2.215,50	155,09	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vcto: 15/10/20 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 221,55 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 2.215,50 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 2.215,50 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS: 93568 -15:29/9990 15:48 pedido numero 1432 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 93568 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

Recebemos de C M HOSPITALAR S.A. (RPO) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 08/09/2020 Valor Total: R$ 1.292,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.831.910
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL - CEP: 14072-055
RIBEIRAO PRETO - SP Fone: 551621019400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.831.910
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0912 4201 6400 0157 5500 1000 8319 1011 0011 4710

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	**135200788596309 - 08/09/2020 20:27:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582557602113	**284905844**	**12.420.164/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**08/09/2020**

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**676733581534**	**MS**	**285914049**	

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**
Vencimento:	**07/10/2020**
Valor:	**R$ 1.292,00**

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
1.292,00	**90,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.292,00**

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**	**129,20**	**0,00**	**0,00**	**1.292,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE , 2367	**BEBEDOURO**	**SP**	**210148554115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,000	**DIVERSOS**			**30,000**	**30,000**

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
000370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	90183119	500	6.108	CX	8,00	161,50	1.292,00	1.292,00	90,44	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 000370#Nosso Pedido: 99CCTJ - IE DIFAL/DESTINO N 284905844Valor 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$ 129.20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9090961	

Recebemos de C M HOSPITALAR S.A. (CTL) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 15/09/2020 Valor Total: R$ 714,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.127.598
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN, SN
DIST.MINERO IND. CAT - CEP: 75709-685
CATALAO - GO Fone: 556432210505

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 002.127.598
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0912 4201 6400 0319 5500 1002 1275 9811 0001 1920

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	152203418792149 - 15/09/2020 14:04:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105022500	284905852	12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS	03.273.885/0001-90	15/09/2020

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	(67) 3358-1534	MS	285914049	

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	14/10/2020
Valor:	R$ 714,00

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
594,98	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,00

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	35,70	0,00	0,00	714,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	DIVERSOS			2,000	2,000

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
010059	IPSILON 1 GR INJ F/A 20ML	30039099	520	6.108	FRA	30,00	23,80	714,00	594,98	71,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 010059#Nosso Pedido: DECHI0 - IE DIFAL/DESTINO N 284905852Valor 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$ 35.70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9096384	

Recebemos de CENTRAL FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 08/09/2020 Valor Total: R$ 312,50 Destinatário: AARH-HOSPITAL SAO JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.103.521
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CENTRAL FERRAMENTAS LTDA

RUA 13 DE MAIO, 961
VILA STA DOROTHEA - CEP: 79004-423
CAMPO GRANDE - MS Fone: (67) 3324-3311

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.103.521
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0902 2262 7800 0298 5500 1000 1035 2113 4208 0264

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	**150200026601311 - 08/09/2020 13:32:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
283104139		**02.226.278/0002-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AARH-HOSPITAL SAO JULIAO	**03.273.885/0001-90**	**08/09/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**08/09/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1555**	**MS**	**285914049**	**13:32:15**

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
312,50	53,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,03	312,50

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	0,00	135,25	9,38	312,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
5508	OCULOS CARBO MOD LEO CINZA S.VISION (TIN	90049020	200	5.102	PC	50,00	6,25	312,50	312,50	53,12	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: oc1426 ENTREGAR-NA FARMACIA SR GABRIEL Valor Aproximado dos Tributos R$ 135,25(43,28%) FONTE IBPT Email do Destinatário: financeiro@saojuliao.org.br	

NF-e
Nº.: 000.010.743
Série: 1

Recebemos de MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/09/2020 Valor Total: R$ 2.212,00 Destinatário: ASS. DE AUX. E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
A ADE CONJUNTO 21, LT. 5, 0
AREA DE D ECONOMICO - CEP: 71989-600
BRASILIA - DF Fone: (61) 3772-2800

DANFE

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

Nº.: 000.010.743
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5320 0925 2114 9900 0379 5500 1000 0107 4311 5711 2325

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, DEST	**353200039724016 - 08/09/2020 14:42:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0787634500295		**25.211.499/0003-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASS. DE AUX. E RECUP. DOS HANSENIANOS			**03.273.885/0001-90**	**08/09/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250, 0	**CENTRO**		**79017-200**	**08/09/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**14:42:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	08/10/2020
Valor:	R$ 2.212,00

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
2.212,00	88,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.212,52
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	0,52	0,00	0,00	287,56	0,00	0,00	2.212,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO DA PROPRIA EMPRESA BSB	**0-Por conta Remetente**				**25.211.499/0003-79**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A ADE CONJUNTO 21 LT 5, - AREA DE DESENVOLVIME		**BRASILIA**		**DF**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	cx		1	0,040	0,040

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
20639	HEPAMAX 5000UI/ML 25FA 5ML N LT. 20060749 DATA FAB.: 02/06/2020 DATA VAL.: 02/06/2022 Cod. Registro Medico: 1163700690026 Marca: BLAU Principio Ativo: HEPARINA SODICA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FF56EB6D-EE40-46B6-9007-877A3F8E619E	30049099	200	6.108	CX	4,00	553,13	2.212,52	2.212,00	88,48	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 1982000182 VENDEDOR: 1982 OBS://Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$287.56 + FCP R$0.00 DIFAL da UF Origem R$0.00. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

NF-e
Nº.: 000.022.522
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MS LTDA - ME
RUA ITATIAIA, 126, s/n
SANTO ANTONIO - CEP: 79100-390
CAMPO GRANDE - MS Fone: (67) 3029-2989

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.022.522
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0910 6565 8700 0145 5500 1000 0225 2210 2022 3384

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 ESTADUAL	**150200026315590 - 04/09/2020 13:42:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
283510668		**10.656.587/0001-45**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**04/09/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
LINO VILLACHA, 1250, s/n	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**04/09/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**33581500**	**MS**	**285914049**	**14:39:48**

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**
Vencimento:	**04/10/2020**
Valor:	**R$ 532,00**

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
532,00	**90,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**532,00**

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**	**532,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA MS	**0-Por conta Remetente**				**10.656.587/0001-45**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ITATIAIA, 126	**CAMPO GRANDE**	**MS**	**283510668**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000				**0,000**	**0,000**

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
0000422	ALBENDAZOL 400MG CP MASTIG. PRATI DONADUZZI ((Gen))	30049063	000	5.102	CO	400,00	0,40	160,00	160,00	27,20	0,00	17,00	0,00
0000432	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML XAROPE C/ 100ML ((Gen))	30049099	000	5.102	FR	150,00	2,48	372,00	372,00	63,24	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: *PRODUTOS INCIDENTES A ALIQUOTA ZERO (PIS /COFINS) CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA 594/2005 ARTIGO 12 INCISO II. / */ PAGAMENTO DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 4211-0 CC 30697-5 PEDIDO 1422 Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de CIRURGICA MS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 04/09/2020
Valor Total: R$ 532,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO

Recebemos de ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 14/09/2020 Valor Total: R$ 538,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.014.486
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI
RUA MAJOR VIEIRA, 130
JARDIM LAMBRETA - CEP: 06710-680
COTIA - SP Fone: (11) 3718-1000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.014.486
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0913 6447 1300 0130 5500 1000 0144 8610 0422 6117

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	**135200809830585 - 14/09/2020 15:45:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
278116940117		**13.644.713/0001-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**14/09/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**14/09/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**15:41:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	14/10/2020
Valor:	R$ 538,00

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
538,00	37,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430,20

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
107,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**0-Por conta Remetente**				**48.740.351/0001-65**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CORONEL MARQUES RIBEIRO, 225	**SAO PAULO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	CAIXA			2,400	2,400

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
RO1094	EXTENSAO REANIMADOR PVC 2 MTS	90192010	000	6.102	UN	18,00	8,40	151,20	189,09	13,24	0,00	7,00	0,00
RO1081	MASCARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	90192010	000	6.102	UN	20,00	13,95	279,00	348,91	24,42	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO ROMED 014537 OC.001420 Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	

Recebemos de NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo.
Emissão: 04/09/2020 Valor Total: R$ 1.614,60 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.060.195
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SANTA CRUZ,, 2209
CURSINO - CEP: 04121-002
SAO PAULO - SP Fone: (11) 5060-3030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.060.195
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 8176 6400 0132 5500 1000 0601 9510 7389 9990

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	**135200777166415 - 04/09/2020 10:00:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
112585783114		**61.817.664/0001-32**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**04/09/2020**

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1534**	**MS**	**285914049**	

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**
Vencimento:	**02/10/2020**
Valor:	**R$ 1.614,60**

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
1.614,60	**64,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10,49**	**1.614,60**

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**	**209,90**	**359,41**	**48,44**	**1.614,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FEDEX BRASIL LOG E TRANSP SA	**0-Por conta Remetente**				**10.970.887/0002-85**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 223.5	**GUARULHOS**	**SP**	**336172649119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	**CX**			**1,000**	**0,900**

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
24MLD5.0	MASCARA LARINGEA DESC. NEWMED ADULTO GRANDE TAM 5 Trib aprox R$ 165,66 Federal R$ 193,75 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353;Lotes: 180508204(15,00)	90192010	100	6.108	UN	15,00	107,64	1.614,60	1.614,60	64,58	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$209,90. DIFAL da UF Origem R$0,00. Trib aprox R$ 165,66 Federal R$ 193,75 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353 PEDIDO 00141900 - ESOLUCAO SF N. 13/2012, ART 1., CAPUT E 1., CONVENIO ICMS N. 38/2013 , CLAUSULA SEGUNDA Ped.: 111606Cond.: 028-28 DDDVend.: TLV P2 - GUSTAVO Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 03/09/2020 Valor Total: R$ 2.703,14 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.032.242
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.: 000.032.242
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0967 7291 7800 0572 5500 1000 0322 4219 2543 0689

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	141200165367358 - 03/09/2020 19:30:32

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	03/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	SAO JULIAO	79071-200	03/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	(67) 3358-1500	MS	285914049	19:25:17

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	05/10/2020	R$ 1.351,57
002	03/11/2020	R$ 1.351,57

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
2.703,14	187,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	2.703,14

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	272,35	0,00	60,35	2.703,14

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
17,000	VOLUME(S)		0,04034	166,148	166,148

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
015890	METOCLOPRAMIDA 10MG,CLORIDRATO (BELFAR) L: 030031 Q: 300,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022	30049041	000	6.108	CP	300,00	0,11	33,00	33,00	2,31	0,00	7,00	0,00
030832	DIMETICONA 40MG (GLOBO) L: A082-026/20 Q: 300,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022	30043999	000	6.108	CP	300,00	0,14	42,00	42,00	2,94	0,00	7,00	0,00
028665	SULFAMETOXAZOL 400MG,TRIMETOPRIMA 80MG (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 20E394 Q: 200,0000 F: 01/05/20 V: 30/0 5/2022 L: 20E395 Q: 200,0000 F: 01/05/20 V: 30/05/2022, nFCI: 2D04D9D0-0828-49D5-BC22-6268C6798A62	30049072	300	6.108	CP	400,00	0,17	68,00	68,00	2,72	0,00	4,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DS20D149 Q: 200,0000 F: 16/04/20 V: 30/04/2022	30039099	000	6.108	FR	200,00	0,798	159,60	159,60	11,17	0,00	7,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HS20C006 Q: 200,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022	30039099	000	6.108	AP	200,00	1,06	212,00	212,00	14,84	0,00	7,00	0,00
031428	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML S.FECHAD (HYPOFARMA) L: 20071182 Q: 35,0000 F: 31/07/20 V: 31/07/2022	30049099	000	6.108	FR	35,00	25,20	882,00	882,00	61,74	0,00	7,00	0,00
021088	FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 25722816 Q: 630,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	6.108	CA	630,00	0,11	69,30	69,30	4,85	0,00	7,00	0,00
010686	DIAZEPAM 5MG (CRISTALIA) L: 18120176 Q: 400,0000 F: 30/12/18 V: 30/12/2021 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6.108	CP	400,00	0,102	40,80	40,80	2,86	0,00	7,00	0,00
010621	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE (UNIAO QUIMICA) L: 2026208 Q: 20,0000 F: 08/07/20 V: 31/07/2022	30049099	000	6.108	FA	20,00	20,12	402,40	402,40	28,17	0,00	7,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S4693 Q: 156,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	38089919	000	6.108	L	156,00	5,09	794,04	794,04	55,58	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: 03/09/2020 Pedido: 1710442 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1710442 *** 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: 272,35 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 03/09/2020 Valor Total: R$ 1.112,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.032.240
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.: 000.032.240
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0967 7291 7800 0572 5500 1000 0322 4015 3070 7373

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	**141200165362438 - 03/09/2020 19:21:06**

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**	**03/09/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**	**03/09/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**19:15:50**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento:	Valor:	Número	Vencimento:	Valor:
001	05/10/2020	R$ 556,00	002	03/11/2020	R$ 556,00

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
1.112,00	77,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,00

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	111,20	0,00	0,00	1.112,00

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
1,000	VOLUME(S)		0,00007	5,963	5,963

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
023674	FENITOINA 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AY-021/19 Q: 400,0000 F: 30/10/19 V: 30/09/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	6.108	AP	400,00	2,33	932,00	932,00	65,24	0,00	7,00	0,00
029191	ACETILCISTEINA 200MG (GEOLAB) L: 1909988 Q: 300,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2021	30049099	000	6.108	EN	300,00	0,60	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/09/2020 Pedido: 1710635 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1710635 *** 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: 111,20 |

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº.: 000.010.432
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
A ADE CONJUNTO 21, LT. 5, 0
AREA DE D ECONOMICO - CEP: 71989-600
BRASILIA - DF Fone: (61) 3772-2800

DANFE

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

Nº.: 000.010.432
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5320 0925 2114 9900 0379 5500 1000 0104 3214 4156 6629

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, DEST	353200039199389 - 03/09/2020 15:51:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0787634500295		25.211.499/0003-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASS. DE AUX. E RECUP. DOS HANSENIANOS			03.273.885/0001-90	03/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA LINO VILLACHA, 1250, 0	CENTRO	79017-200		03/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
CAMPO GRANDE	(67) 3358-1500	MS	285914049	15:51:00

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	03/10/2020	Vencimento:	02/11/2020
Valor:	R$ 2.762,00	Valor:	R$ 2.762,00

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
5.524,00	662,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.524,00

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	276,20	0,00	0,00	5.524,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS DE ENCOMENDAS EIREL	0-Por conta Remetente				08.296.144/0001-49
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Q QUADRA 2 CONJUNTO D LT 1, - SETOR DE INDUSTRIAS		BRASILIA		DF	0747937800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	cx		1	0,300	0,300

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
14760	BACLOFEN 10MG 20CPR N LT. 2717147 DATA FAB.: 29/05/2020 DATA VAL.: 29/05/2022 Cod. Registro Medico: 1037001110017 Marca: TEUTO Principio Ativo: BACOFLENO	30049099	000	6.108	CX	20,00	2,20	44,00	44,00	5,28	0,00	12,00	0,00
14763	OPRAZON 40MG 20FA + 20AMP DIL. PO LIOF N LT. 20060330 DATA FAB.: 15/05/2020 DATA VAL.: 15/05/2022 Cod. Registro Medico: 1163700960015 Marca: BLAU Principio Ativo: OMEPRAZOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30042069	000	6.108	CX	10,00	548,00	5.480,00	5.480,00	657,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 1982000172 VENDEDOR: 1982 OBS://Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$276.20 + FCP R$0.00 DIFAL da UF Origem R$0.00. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

Recebemos de MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 03/09/2020 Valor Total: R$ 5.524,00 Destinatário: ASS. DE AUX. E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 08/09/2020 Valor Total: R$ 2.009,19 Destinatário: ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.729.224
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.: 002.729.224
Série: 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7292 2417 4059 7830

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	**135200786435824 - 08/09/2020 12:50:34**

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**	**08/09/2020**

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:	08/10/2020	Vencimento:	09/11/2020
Valor:	R$ 1.004,60	Valor:	R$ 1.004,59

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
2.009,19	140,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,20	2.009,19

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	200,92	475,25	198,92	2.009,19

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)			5,234	5,027

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
46.3397	KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bis. X 30g + esp. Trib aprox R$: 171,49 Federal e 153,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049019	000	6.107	CX	10,00	127,50	1.275,00	1.275,00	89,25	0,00	7,00	0,00
49.3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VENDA) Trib aprox R$: 46,40 Federal e 41,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30044940	000	6.107	cx	10,00	34,50	345,00	345,00	24,15	0,00	7,00	0,00
49.4021	DIMORF 10mg Com. 5bl. X 10 (COM VENDA) Trib aprox R$: 11,90 Federal e 10,62 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30044990	000	6.107	cx	3,00	29,50	88,50	88,50	6,19	0,00	7,00	0,00
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Trib aprox R$: 5,38 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049069	000	6.107	cx	1,00	40,00	40,00	40,00	2,80	0,00	7,00	0,00
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Trib aprox R$: 6,99 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049069	000	6.107	cx	2,00	26,00	52,00	52,00	3,64	0,00	7,00	0,00
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Trib aprox R$: 19,46 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049069	000	6.107	cx	3,00	48,23	144,69	144,69	10,12	0,00	7,00	0,00
51.0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10 Trib aprox R$: 8,61 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049069	000	6.107	cx	1,00	64,00	64,00	64,00	4,48	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ped: 0105010V - Rep: 13309 -Prod. Lista Negativa: 1.275,00 Prod. Lista Positiva: 734,19 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADRIANA KIERLING FLORES SAAB - CRM 2673-MS - Trib aprox R$: 270,24 Federal e 205,02 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: layout\loftcr0527-carta.001 Email do Destinatário: silviad@saojuliao.org.br; silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: I EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 200,92 I Pedido: 0105010V	

Recebemos de CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 08/09/2020 Valor Total: R$ 1.772,40 Destinatário: ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.729.600
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.: 002.729.600
Série: 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7296 0016 4589 0711

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	**135200787496430 - 08/09/2020 15:55:52**

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**	**08/09/2020**

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	Vencimento:	Valor:	Número	Vencimento:	Valor:
001	08/10/2020	R$ 886,20	002	09/11/2020	R$ 886,20

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
1.772,40	124,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,22	1.772,40

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	177,24	451,08	175,47	1.772,40

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)			1,700	1,600

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
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Trib aprox R$: 238,39 Federal e 212,69 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30044990	000	6.107	cx	10,00	177,24	1.772,40	1.772,40	124,06	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ped: 0105010V-50 - Rep: 13309 -Prod. Lista Positiva: 1.772,40 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADRIANA KIERLING FLORES SAAB - CRM 2673-MS - Trib aprox R$: 238,39 Federal e 212,69 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: layout\loftcr0527-carta.001 Email do Destinatário: silviad@saojuliao.org.br; silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: I EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 177,24 I Pedido: 0105010V-50	

Recebemos de CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 08/09/2020 Valor Total: R$ 12.000,00 Destinatário: ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.729.540
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.: 002.729.540
Série: 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7295 4017 8955 2414

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	**135200787394657 - 08/09/2020 15:39:51**

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**	**08/09/2020**

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	Vencimento	Valor
001	08/10/2020	R$ 6.000,00
002	09/11/2020	R$ 6.000,00

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
12.000,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,00	12.000,00

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	1.200,00	3.054,00	1.188,00	12.000,00

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
3,000	CAIXA(S)			21,600	20,400

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
51.3509	MEROPENEM 1G Po Sol. Inj. 25 fa. Trib aprox R$: 1.614,00 Federal e 1.440,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30042099	500	6.108	CX	24,00	500,00	12.000,00	12.000,00	840,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ped: 0105010V7 - Rep: 13309 -Prod. Lista Positiva: 12.000,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADRIANA KIERLING FLORES SAAB - CRM 2673-MS - Trib aprox R$: 1.614,00 Federal e 1.440,00 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: layout\loftcr0527-carta.001 Email do Destinatário: silviad@saojuliao.org.br; silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: I EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.200,00 I Pedido: 0105010V7	

Recebemos de CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 09/09/2020 Valor Total: R$ 210,00 Destinatário: ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.731.148
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.: 002.731.148
Série: 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7311 4812 0835 4492

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	**135200792830958 - 09/09/2020 16:13:10**

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**	**09/09/2020**

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:	09/10/2020	Vencimento:	09/11/2020
Valor:	R$ 105,00	Valor:	R$ 105,00

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
210,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,41	210,00

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	21,00	28,25	20,79	210,00

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)			0,324	0,321

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
50.4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Trib aprox R$: 28,25 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049069	000	6.107	cx	3,00	70,00	210,00	210,00	14,70	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ped: 0105010V-51 - Rep: 13309 -Prod. Lista Positiva: 210,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADRIANA KIERLING FLORES SAAB - CRM 2673-MS - Trib aprox R$: 28,25 Federal 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: layout\loftcr0527-carta.001 Email do Destinatário: silviad@saojuliao.org.br; silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: I EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 21,00 I Pedido: 0105010V-51	

Recebemos de CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 10/09/2020 Valor Total: R$ 557,74 Destinatário: ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.732.264
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.: 002.732.264
Série: 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7322 6413 7353 2290

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	**135200796748930 - 10/09/2020 12:53:08**

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**	**10/09/2020**

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	Vencimento	Valor
001	13/10/2020	R$ 278,87
002	09/11/2020	R$ 278,87

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
557,74	39,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,72	557,74

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	55,77	114,06	55,22	557,74

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)			1,616	1,608

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
40.2436	DOPACRIS 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 10mL Trib aprox R$: 32,20 Federal e 16,76 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049039	000	6.107	CX	10,00	23,94	239,40	239,40	16,75	0,00	7,00	0,00
50.4004	AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Trib aprox R$: 42,82 Federal e 22,28 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.	30049039	000	6.107	cx	2,00	159,17	318,34	318,34	22,28	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ped: 0105010V-52 - Rep: 13309 -Prod. Lista Positiva: 557,74 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADRIANA KIERLING FLORES SAAB - CRM 2673-MS - Trib aprox R$: 75,02 Federal e 39,04 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: layout\loftcr0527-carta.001 Email do Destinatário: silviad@saojuliao.org.br; silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: I EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 55,77 I Pedido: 0105010V-52	