Recebemos de SERVIMED COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 03/09/2020 Valor Total: R$ 20.109,72 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.105.038
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.: 000.105.038
Série: 85
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 1050 3811 0456 1967

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	135200775693386 - 03/09/2020 21:41:27

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	03/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200	03/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	15:02:55

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	01/10/2020
Valor:	R$ 20.109,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
20.109,72	1.065,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.109,72

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	2.353,46	0,00	0,00	20.109,72

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
20,000				79,210	79,210

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
430642	ALPRAZOLAM 0,50 MG 30 CP *G E.M.S (B1) POS MON	30049064	500	6.108	CX	7,00	2,40	16,80	16,80	1,18	0,00	7,00	0,00
406206	CLONAZEPAM 0,50 MG 30 CP *G MEDLE (B1) POS MON	30049069	500	6.108	CX	7,00	2,10	14,70	14,70	1,03	0,00	7,00	0,00
428251	CLONAZEPAM GTS 20 ML *G E.M.S (B1) POS MON	30049069	500	6.108	CX	20,00	3,60	72,00	72,00	5,04	0,00	7,00	0,00
393433	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG 30 CP *G GERME (C1) POS MON	30049059	500	6.108	CX	10,00	15,00	150,00	150,00	10,50	0,00	7,00	0,00
374873	FENITOINA 50MG INJ 100AP 5ML *HG HIPOL (C1) POS MON	30049099	500	6.108	CX	1,00	207,00	207,00	207,00	14,49	0,00	7,00	0,00
428243	LORAZEPAM 2 MG 20 CP *G EMS (B1) POS MON	30049069	500	6.108	CX	10,00	3,00	30,00	30,00	2,10	0,00	7,00	0,00
430639	SERTRALINA CLOR 50 MG 30 CP *G E.M.S (C1) POS MON	30049039	500	6.108	CX	10,00	6,30	63,00	63,00	4,41	0,00	7,00	0,00
425843	TRAMADOL 50 MG 500 CPS *HG HIPOL (A2) POS MON	30039049	500	6.108	CX	1,00	115,00	115,00	115,00	8,05	0,00	7,00	0,00
424556	ZOLPIDEM HEMITARTAR 10 MG 20 CP NVT *G SANDZ (B1) POS MON LT:JY8415 5/21 - 13 un LT:JZ1856 6/21 - 2 un	30049069	000	6.108	CX	15,00	14,00	210,00	210,00	14,70	0,00	7,00	0,00
50733	AAS INF 2 X 15 CP S SANOF NEG MON	30049024	500	6.108	CX	6,00	13,20	79,20	79,20	5,54	0,00	7,00	0,00
426703	ACETILCIST(FLUCISTEIN)200MG/5G 15ENV HS UNIAO NEG MON LT:1931514 8/21 - 3 un LT:2020303 6/22 - 6 un	30049059	500	6.108	CX	9,00	7,95	71,55	71,55	5,01	0,00	7,00	0,00
317141	AGUA BIDESTILADA SF 100 ML 70 FR HT EQUIP POS MON	30049099	500	6.108	CX	4,00	146,30	585,20	585,20	40,96	0,00	7,00	0,00
412341	ALENIA 12/400 MCG 60 CAPS REFIL R ACHE POS MON	30049099	500	6.108	CX	8,00	81,00	648,00	648,00	45,36	0,00	7,00	0,00
400226	ANLODIPINO BESILATO 5 MG 30 CP G SANDZ POS MON	30049069	500	6.108	CX	17,00	2,10	35,70	35,70	2,50	0,00	7,00	0,00
85060	ATENOLOL 50 MG 30 CP G SANDZ POS MON	30049042	000	6.108	CX	10,00	1,80	18,00	18,00	1,26	0,00	7,00	0,00
45136	ATROPINA COLIRIO 1% 5 ML T ALLER NEG MON	30044990	500	6.108	FR	20,00	7,31	146,20	146,20	10,23	0,00	7,00	0,00
406586	BISACODIL (BISALAX) 5MG 150 DR HS UNIAO NEG MON	30049069	500	6.108	CX	2,00	27,00	54,00	54,00	3,78	0,00	7,00	0,00
428416	BROMOPRIDA GTS 20 ML G E.M.S NEG MON	30049045	500	6.108	CX	100,00	3,40	340,00	340,00	23,80	0,00	7,00	0,00
379888	CALNATE 60 ENV 30 GR HS EUROF NEG MON	30049099	000	6.108	CX	2,00	1.308,60	2.617,20	2.617,20	183,20	0,00	7,00	0,00
428417	DILTIAZEM 60 MG 50 CP G E.M.S POS MON	30049079	500	6.108	CX	4,00	21,50	86,00	86,00	6,02	0,00	7,00	0,00
396933	ENOXA(ENOXALOW)40MG 10SER 0,4ML C/D SG T BLAU POS MON LT:19070130 3/21 - 48 un LT:19070754 5/21 - 2 un	30049099	800	6.108	CX	50,00	200,60	10.030,00	10.030,00	401,20	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 01/10/20 20109,72 - 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. 2.353,46 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 13.169,90 (+) 6.939,82 (-) 0,00 (N) 20.109,72 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:820836 -14:55/9990 15:02 PEDIDO 1414 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 820836 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

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.: 000.105.038
Série: 85
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 1050 3811 0456 1967

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
135200775693386 - 03/09/2020 21:41:27

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

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
169856	ESPIRONOLACTONA 25 MG 30 CP G GERME POS MON	30043220	500	6.108	CX	10,00	5,70	57,00	57,00	3,99	0,00	7,00	0,00
434811	FLORATIL 100 MG 12 CAPS T NATUL NEG MON	30049099	200	6.108	CX	22,00	33,12	728,64	728,64	29,15	0,00	4,00	0,00
426236	HEMATOM GEL 30 GR HS BIOLA NEG MON LT:1042958 10/21 - 1 un LT:1045360 4/22 - 19 un LT:1050828 5/22 - 30 un	30049099	500	6.108	CX	50,00	13,26	663,00	663,00	46,41	0,00	7,00	0,00
428320	HIDROXIDO ALUMINIO SUS OR 240 ML G E.M.S NEG MON	30049099	500	6.108	CX	15,00	6,51	97,65	97,65	6,84	0,00	7,00	0,00
428260	HIDROXIZINA CLOR 25 MG 30 CP G E.M.S NEG MON	30049069	500	6.108	CX	10,00	13,50	135,00	135,00	9,45	0,00	7,00	0,00
381340	HIPOGLOS POM 45 GR NOVO T JOHNS NEG MON	30049099	500	6.108	TB	100,00	11,01	1.101,00	1.101,00	77,07	0,00	7,00	0,00
121500	LORATADINA 10 MG 12 CP G RANBA NEG MON	30049069	200	6.108	CX	17,00	6,84	116,28	116,28	4,65	0,00	4,00	0,00
194500	OLEO MINERAL (MINEROLEO) 100 ML HT CRIST NEG MON	30049099	000	6.108	CX	50,00	3,19	159,50	159,50	11,17	0,00	7,00	0,00
169484	OMEPRAZOL 40 MG 7 CAPS G GERME POS MON	30049069	300	6.108	CX	72,00	1,96	141,12	141,12	5,64	0,00	4,00	0,00
37303	OTOSPORIN SUS OTO 10 ML RA FARMO POS MON	30042099	500	6.108	FR	5,00	9,42	47,10	47,10	3,30	0,00	7,00	0,00
428376	PANTOPRAZOL 40 MG 28 CP G E.M.S POS MON	30049069	500	6.108	CX	7,00	6,44	45,08	45,08	3,16	0,00	7,00	0,00
46167	PROLOPA 200/50 MG 30 CP R ROCHE POS MON	30049035	500	6.108	CX	6,00	69,60	417,60	417,60	29,23	0,00	7,00	0,00
16004	RINOSORO GTS 30 ML T HYPER NEG MON	30049039	500	6.108	FR	30,00	10,22	306,60	306,60	21,46	0,00	7,00	0,00
427831	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG 60 CP G SANDO POS MON	30049069	800	6.108	CX	3,00	25,20	75,60	75,60	3,02	0,00	4,00	0,00
45748	SLOW K 600 MG 20 DR S GSK NEG MON	30049099	200	6.108	CX	30,00	10,80	324,00	324,00	12,96	0,00	4,00	0,00
170350	VALTRIAN 50 MG 30 CP S MED POS MON	30049069	500	6.108	CX	10,00	10,50	105,00	105,00	7,35	0,00	7,00	0,00

Recebemos de NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTD os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 04/09/2020 Valor Total: R$ 5.674,40 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX. RECUPERACAO DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.007.718
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTD
AV. NOSSA SENHORA DA PENHA, 560
PENHA - CEP: 12929-470
BRAGANCA PAULISTA - SP Fone: (11) 4035-7960

DANFE

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

Nº.: 000.007.718
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0933 8398 2800 0197 5500 1000 0077 1811 0024 4305

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 PRODUCAO S/ ST/ REVENDA DE MERCADORIA S/ ST	**135200777949544 - 04/09/2020 12:29:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
225324274111		**33.839.828/0001-97**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUX. RECUPERACAO DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**04/09/2020**

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3581-5000**	**MS**	**285914049**	**12:28:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**
Vencimento:	**04/10/2020**
Valor:	**R$ 5.674,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.674,40	**397,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**36,88**	**5.674,40**

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**	**567,44**	**0,00**	**170,23**	**5.674,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO RIO VERMELHO TRANSPORTES LTDA -	**0-Por conta Remetente**				**07.655.407/0002-87**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA NESTOR DE HOLANDA, 140	**SAO PAULO**	**SP**	**148587554116**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34,000	**VOLUMES**			**198,820**	**186,890**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
79119-00007-00	ATAD. CREPE 13F. 12CMX1,8M (Lote: 2004000663)	30059090	000	6.107	DZ	320,00	7,92	2.534,40	2.534,40	177,41	0,00	7,00	0,00
79106-00031-00	COMP.GAZE ROLO 11F.91CMX91M TELA (Lote: 1711000093)	30059090	000	6.108	RL	6,00	65,00	390,00	390,00	27,30	0,00	7,00	0,00
79106-00076-00	COMP.GAZE 13F 7,5X7,5 EST. C/10 CR (Lote: 2008000184)	30059090	000	6.107	EN	2.200,00	0,50	1.100,00	1.100,00	77,00	0,00	7,00	0,00
79106-00076-00	COMP.GAZE 13F 7,5X7,5 EST. C/10 CR (Lote: 2008000184)	30059090	000	6.107	EN	3.300,00	0,50	1.650,00	1.650,00	115,50	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: oc 001056 - PEDIDO 001456 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$ 567.44. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: CELIA_MOLINA@TERRA.COM.BR; expresso@espresso.com.br	

Recebemos de NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo.
Emissão: 04/09/2020 Valor Total: R$ 6.041,88 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.738.658
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.: 000.738.658
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0952 2027 4400 0192 5500 1000 7386 5811 0018 3676

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	**135200779663934 - 04/09/2020 19:12:41**

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**	**04/09/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**04/09/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**19:08:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	04/10/2020	Vencimento:	03/11/2020
Valor:	R$ 3.020,94	Valor:	R$ 3.020,94

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
5.233,80	346,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,47	6.041,88
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	543,09	0,00	34,43	6.041,88

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
27,000	**CX**			**55,612**	**55,612**

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
0000137	CATETER 22GX1,00 INTRAVENOSO ANGIOCATH 38833514 EAN: 7891463000910 Reg.Anvisa: 10033430148 - Lote: 0058135 Marca: BD INFUSAO Validade: 28/02/2025	90183929	500	6.108	UN	800,00	1,23	984,00	984,00	68,88	0,00	7,00	0,00
0001622	LUVA CIRURG.ESTERIL N.8,0 INT SENSITEX CA Nº 39.317 EAN: 7896098810637 Reg.Anvisa: 10092410023 - Lote: 2029 Marca: MUCAMBO SA Validade: 30/07/2023	40151100	500	6.108	P	200,00	1,70	340,00	340,00	23,80	0,00	7,00	0,00
0001627	LUVA CIRURG.ESTERIL N.8,5 INT SENSITEX CA Nº 39.317 EAN: 7896098810644 Reg.Anvisa: 10092410023 - Lote: 2026 Marca: MUCAMBO SA Validade: 30/06/2023	40151100	500	6.108	P	200,00	1,70	340,00	340,00	23,80	0,00	7,00	0,00
0000219	SERINGA DESC 03 ML S AG L.LOCK 990174 EAN: 7891463000347 Reg.Anvisa: 10033430030 - Lote: 0133657 Marca: BD INJECTION Validade: 30/05/2025	90183119	500	6.108	UN	300,00	0,20	60,00	60,00	4,20	0,00	7,00	0,00
0000228	SERINGA DESC 05 ML S AG L.LOCK 990175 EAN: 7891463001771 Reg.Anvisa: 10033430030 - Lote: 0133556 Marca: BD INJECTION Validade: 30/05/2025	90183119	500	6.108	UN	1.400,00	0,264	369,60	369,60	25,87	0,00	7,00	0,00
0000240	SERINGA DESC 20 ML S AG SLIP 990173 EAN: 7891463000408 Reg.Anvisa: 10033430030 - Lote: 0115279 Marca: BD INJECTION Validade: 30/04/2025	90183119	500	6.108	UN	1.000,00	0,57	570,00	570,00	39,90	0,00	7,00	0,00
0003245	COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C 100 EAN: 7898578830036 Reg.Anvisa: 80762209007 - Lote: 0320 Marca: MEDK Validade: 30/03/2023	90189099	040	6.108	PC	6,00	28,68	172,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000273	SERINGA P GASOMETRIA A LINE 3ML S AG. 365060 EAN: 50382903650601 Reg.Anvisa: 10033430488 - Lote: 0126379 Marca: BD VACUTAINER Validade: 31/05/2022	90183119	200	6.108	UN	300,00	2,19	657,00	657,00	26,28	0,00	4,00	0,00
0003309	EQ.MICRO FLEX INF GRAV FIL AR I L LR 10317002 EAN: 7890001791457 Reg.Anvisa: 80163570006 - Lote: 56094 Marca: MEDSONDA Validade: 30/08/2024	90183999	000	6.108	UN	500,00	1,58	790,00	790,00	55,30	0,00	7,00	0,00
0003230	SONDA ALIMENT. 12 AD POLIURETANO REF 1694236 EAN: 7898258290341 Reg.Anvisa: 80020550040 - Lote: 2007108682 Marca: MEDICONE Validade: 30/07/2023	90183921	040	6.108	UN	53,00	10,60	561,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003332	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 10101140 EAN: 7890001053890 Reg.Anvisa: 80163570005 - Lote: 56041 Marca: MEDSONDA Validade: 30/08/2024	90183929	000	6.108	UN	1.000,00	0,485	485,00	485,00	33,95	0,00	7,00	0,00
0002201	FITA MICROPOROSA HIPOALERGENICA 100MMX10M BCO 4381 EAN: 7898563770095 Reg.Anvisa: 10332829016 - Lote: FP13120IC Marca: CIEX Validade: 12/03/2022	30051090	500	6.108	RL	60,00	7,55	453,00	453,00	31,71	0,00	7,00	0,00
0002834	CLISTEROL 12 500 ML EAN: 7896137600823 Reg.Anvisa: 1049100110013 - Lote: 828020 Marca: JP Validade: 30/04/2022	30049099	000	6.108	FR	40,00	4,63	185,20	185,20	12,97	0,00	7,00	0,00
0003230	SONDA ALIMENT. 12 AD POLIURETANO REF 1694236 EAN: 7898258290341 Reg.Anvisa: 80020550040 - Lote: 2007108716 - Dt. Fabric: 04/09/2020 Marca: MEDICONE Validade: 30/07/2023	90183921	040	6.108	UN	7,00	10,60	74,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REF PEDIDO 001412- DESPACHAR HOJE DEVIDO FERIADO - Nro. Pedido Interno: 050725 - Nro. Pedido Cliente: 001412 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: R LINO VILLACHA,1250 Bairro: NOVA LIMA Municipio: CAMPO GRANDE CEP: 79017200 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 543.09. 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: TMK031153	

Recebemos de C M HOSPITALAR S.A. (RPO) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 03/09/2020 Valor Total: R$ 1.559,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.831.145
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.: 000.831.145
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0912 4201 6400 0157 5500 1000 8311 4511 0018 3616

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	135200775771526 - 03/09/2020 22:24:13

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	03/09/2020

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	Número	002
Vencimento:	02/10/2020	Vencimento:	01/11/2020
Valor:	R$ 779,50	Valor:	R$ 779,50

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
1.559,00	80,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,35	1.559,00

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	184,70	0,00	79,94	1.559,00

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
2,000	DIVERSOS			14,000	14,000

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	20,00	48,00	960,00	960,00	38,40	0,00	4,00	0,00
012907	SONDA URETRAL N10 PLAST C/20UN EMBRAMED 2004P	90183929	000	6.108	PCT	18,00	11,00	198,00	198,00	13,86	0,00	7,00	0,00
012907	SONDA URETRAL N10 PLAST C/20UN EMBRAMED 2004P	90183929	000	6.108	PCT	1,00	11,00	11,00	11,00	0,77	0,00	7,00	0,00
012449	SONDA URETRAL N12 PLAST C/20UN EMBRAMED 2005P	90183929	000	6.108	PCT	25,00	10,00	250,00	250,00	17,50	0,00	7,00	0,00
135045	TOUCA SANFONADA DESC BRANCA PC C/100UN HNDESC	63079010	000	6.108	PCT	10,00	14,00	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nosso Pedido: 99CBYW - 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$ 184.70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9088715	

NF-e
Nº.: 001.254.296
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: 04/09/2020 Valor Total: R$ 7.224,03 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.: 001.254.296
Série: 4
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 4180 4200 0131 5500 4001 2542 9611 5941 1830

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		135200778130340 - 04/09/2020 13:16:10
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	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	Número	002
Vencimento:	04/10/2020	Vencimento:	03/11/2020
Valor:	R$ 3.612,02	Valor:	R$ 3.612,01

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
6.702,54	363,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,60	7.075,40
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	148,63	775,99	0,00	81,08	7.224,03

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
36,000 VOLUMES	CIRURGICA FERNANDES		198,938		176,005

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
EX-001	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP ADULTO WILTEX | Lote:20190915, Validade:14/09/24, Quantidade:1000	90183999	100	6.108	PC	1.000,00	0,72	720,00	720,00	28,80	0,00	4,00	0,00
56015	ABAIXADOR LINGUA PT/100 THEOTO | Lote:045, Validade:22/05/25, Quantidade:10	44219900	000	6.108	PT	10,00	2,90	29,00	29,00	2,02	0,00	7,00	0,00
MDLINS-10-2613	SERINGA DESC. INSULINA 1ML C/AG 13X0,45MM WILTEX | Lote:200321, Validade:20/03/25, Quantidade:1500	90183111	100	6.108	PC	1.500,00	0,23	345,00	345,00	13,80	0,00	4,00	0,00
10.070	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LS SR | Lote:H514, Validade:28/07/25, Quantidade:1250	90183119	200	6.108	PC	1.250,00	0,259	323,75	323,75	12,95	0,00	4,00	0,00
MDL2613	AG.HIP. 13X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX | Lote:190502, Validade:01/05/24, Quantidade:35	90183219	100	6.108	CX	35,00	5,7306	200,57	216,62	8,67	16,05	4,00	8,00
MDL2325	AG.HIP. 25X6 (23GX1) CX/100 WILTEX | Lote:181020, Validade:28/09/23, Quantidade:5	90183219	100	6.108	CX	5,00	5,556	27,78	30,00	1,19	2,22	4,00	8,00
MDL2225	AG.HIP.25X7 (22GX1) CX/100 WILTEX | Lote:191011, Validade:10/10/24, Quantidade:30	90183219	100	6.108	CX	30,00	6,0647	181,94	196,50	7,86	14,56	4,00	8,00
MDL1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX | Lote:191222, Validade:21/12/24, Quantidade:80	90183219	100	6.108	CX	80,00	7,037	562,96	608,00	24,32	45,04	4,00	8,00
F500	ALGODAO HIDROFILO 500GR FAROL | Lote:23420, Validade:17/08/25, Quantidade:60	30051090	000	6.108	RL	60,00	10,00	600,00	600,00	42,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: | Rep: 385 - SCHIMITT & ALENCAR REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA | Ped Cliente: 1694665 Rota: 35816 | N Ped: 1694665 EXP/ | Transp: 35816 - BROS LOGISTI | Cod Cliente:12116 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.No. ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998 VALIDOS ATE 31/10/2020 e/ou CONVENIO ICMS 126 de 24/09/2010 - Itens: 20. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 775,99 |	

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.: 001.254.296
Série: 4
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 4180 4200 0131 5500 4001 2542 9611 5941 1830

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
135200778130340 - 04/09/2020 13:16:10

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
3015	BOLSA URINA FECHADO C/ DISP. COLETA S/ FILTRO 2000ML WILTEX I Lote:783083, Validade:28/01/25, Quantidade:105	39269030	600	6.108	PC	105,00	2,95	309,75	309,75	21,69	0,00	7,00	0,00
10101	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL I Lote:000647, Validade:31/08/22, Quantidade:1	90219080	040	6.108	PT	1,00	23,10	23,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC15020	TAMPA PROTETORA LUER SLIP WILTEX I Lote:20200320, Validade:20/03/25, Quantidade:400	90183999	100	6.108	PC	400,00	0,1204	48,15	52,00	2,08	3,85	4,00	8,00
GC15150	TAMPA PROTETORA LUER LOCK WILTEX I Lote:20200320, Validade:20/03/25, Quantidade:800	90183999	100	6.108	PC	800,00	0,1296	103,70	112,00	4,48	8,30	4,00	8,00
0078-5	COLETOR UNIV. 80ML C/PA EST.TAMPA VERMELHA J.PROLAB I Lote:88770, Validade:27/04/23, Quantidade:200	39269040	000	6.108	PC	200,00	0,37	74,00	74,00	5,18	0,00	7,00	0,00
F-IV-002	EQUIPO NUTRICAO ENTERAL S/ FILTRO WILTEX I Lote:180605, Validade:28/06/23, Quantidade:800	90183999	100	6.108	PC	800,00	0,9157	732,59	791,20	31,65	58,61	4,00	8,00
NUTRI300-2	FRASCO NUTRICAO ENTERAL C/ ALCA 300ML CX/150 NUTRIMED I Lote:0708203801, Validade:07/08/22, Quantidade:16 I Lote:0308203801, Validade:03/08/22, Quantidade:1	39269030	000	6.108	CX	17,00	100,00	1.700,00	1.700,00	119,00	0,00	7,00	0,00
112.11.211	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.12 30ML WELL LEAD I Lote:1903010013, Validade:28/02/24, Quantidade:20	90183921	600	6.108	PC	20,00	2,55	51,00	51,00	3,56	0,00	7,00	0,00
010075CB	SONDA END.C/BL 7,5MM COMPER I Lote:20021975, Validade:19/02/25, Quantidade:30	90183929	100	6.108	PC	30,00	4,30	129,00	129,00	5,16	0,00	4,00	0,00
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCITEX I Lote:2398817, Validade:28/06/22, Quantidade:72	30051030	000	6.108	RL	72,00	5,76	414,72	414,72	29,04	0,00	7,00	0,00
051060.C	CANULA TRAQ. S/BL 6,0MM SAFER I Lote:19122860, Validade:28/12/24, Quantidade:10	90183929	640	6.108	PC	10,00	16,613	166,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A02A027030	CANULA TRAQ. S/BL 7,0MM WELL LEAD I Lote:2004010742, Validade:19/04/25, Quantidade:10	90183929	640	6.108	PC	10,00	16,613	166,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051075.C	CANULA TRAQ. S/BL 7,5MM SAFER I Lote:18112775, Validade:28/11/23, Quantidade:10	90183929	640	6.108	PC	10,00	16,613	166,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de SERVIMED COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 03/09/2020 Valor Total: R$ 16.791,60 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.104.569
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.: 000.104.569
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 1045 6911 0447 1070

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	135200775693368 - 03/09/2020 21:41:27

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	03/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200	03/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	14:16:35

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	01/10/2020	Vencimento:	29/10/2020
Valor:	R$ 8.395,80	Valor:	R$ 8.395,80

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
16.791,60	1.175,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,46	16.791,60

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	1.679,16	0,00	29,76	16.791,60

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
47,000				160,120	160,120

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
401530	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCA NEU LIB	48191000	000	6.108	CX	2,00	67,40	134,80	134,80	9,44	0,00	7,00	0,00
278972	ESC DESC P/ DEGERMACAO MP SECA 48 UN HM CRIST NEU LIB	30059090	000	6.108	CX	5,00	51,36	256,80	256,80	17,98	0,00	7,00	0,00
425252	LUVA PROC LEMGRUBER LISA M 10X100UN FM LEMGR NEU LIB	40151900	000	6.108	CX	20,00	410,00	8.200,00	8.200,00	574,00	0,00	7,00	0,00
425262	LUVA PROC LEMGRUBER LISA P 10X100UN FM LEMGR NEU LIB	40151900	000	6.108	CX	20,00	410,00	8.200,00	8.200,00	574,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 01/10/20 8395,80 - Dt: 29/10/20 8395,80 - 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. 1.679,16 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 16.791,60 (N) 16.791,60 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:820178 -14:11/9990 14:16 PEDIDO 1409 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 820178 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: 04/09/2020 Valor Total: R$ 1.810,56 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.113.332
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.: 000.113.332
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 1133 3211 0395 7430

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	135200777406660 - 04/09/2020 10:42:19

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	04/09/2020

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	08:15:07

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento:	Valor:	Número	Vencimento:	Valor:
001	02/10/2020	R$ 905,28	002	30/10/2020	R$ 905,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.810,56	126,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,87	1.810,56

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	181,06	0,00	137,61	1.810,56

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
429603	FD GERIAT BIOFRAL CLAS GEN EG 3X24UN P SCA NEU LIB	96190000	500	6.108	CX	5,00	75,44	377,20	377,20	26,40	0,00	7,00	0,00
429602	FD GERIAT BIOFRAL CLAS GEN G 3X28UN P SCA NEU LIB	96190000	500	6.108	CX	19,00	75,44	1.433,36	1.433,36	100,34	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 02/10/20 905,28 - Dt: 30/10/20 905,28 - 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. 181,06 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 1.810,56 (N) 1.810,56 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:820179 -14:11/9990 08:15 PEDIDO 1409 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 820179 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: 04/09/2020 Valor Total: R$ 1.433,36 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.113.333
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.: 000.113.333
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 1133 3311 0395 7446

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	135200777439051 - 04/09/2020 10:47:50

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	04/09/2020

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	08:15:07

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	02/10/2020	Vencimento:	30/10/2020
Valor:	R$ 716,68	Valor:	R$ 716,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.433,36	100,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,65	1.433,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,34	0,00	108,94	1.433,36

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
19,000				97,584	97,584

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	19,00	75,44	1.433,36	1.433,36	100,34	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 02/10/20 716,68 - Dt: 30/10/20 716,68 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APÓS EMISSAO NF. CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 143,34 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 1.433,36 (N) 1.433,36 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:820180 -14:11/9990 08:15 PEDIDO 1409 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 820180 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: 04/09/2020 Valor Total: R$ 1.433,36 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.113.334
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.: 000.113.334
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 1133 3411 0395 7451

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	**135200777415584 - 04/09/2020 10:43:49**

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**	**04/09/2020**

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**006733581500**	**MS**	**285914049**	**08:15:07**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/10/2020	R$ 716,68	002	30/10/2020	R$ 716,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.433,36	100,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,65	1.433,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,34	0,00	108,94	1.433,36

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
19,000				97,584	97,584

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	19,00	75,44	1.433,36	1.433,36	100,34	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 02/10/20 716,68 - Dt: 30/10/20 716,68 - 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. 143,34 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 1.433,36 (N) 1.433,36 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:820181 -14:11/9990 08:15 PEDIDO 1409 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 820181 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: 04/09/2020 Valor Total: R$ 1.433,36 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.113.335
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.: 000.113.335
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 1133 3511 0395 7467

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	135200777423980 - 04/09/2020 10:45:19

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	04/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200		04/09/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	08:15:07

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	02/10/2020	Vencimento:	30/10/2020
Valor:	R$ 716,68	Valor:	R$ 716,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.433,36	100,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,65	1.433,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,34	0,00	108,94	1.433,36

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
19,000				97,584	97,584

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	19,00	75,44	1.433,36	1.433,36	100,34	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 02/10/20 716,68 - Dt: 30/10/20 716,68 - 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. 143,34 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 1.433,36 (N) 1.433,36 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:820182 -14:11/9990 08:15 PEDIDO 1409 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 820182 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: 04/09/2020 Valor Total: R$ 1.433,36 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.113.336
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.: 000.113.336
Série: 85
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 1133 3611 0395 7480

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	135200777442009 - 04/09/2020 10:48:19

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	04/09/2020

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	08:15:08

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/10/2020	R$ 716,68	002	30/10/2020	R$ 716,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.433,36	100,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,65	1.433,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,34	0,00	108,94	1.433,36

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
19,000				97,584	97,584

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	19,00	75,44	1.433,36	1.433,36	100,34	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 02/10/20 716,68 - Dt: 30/10/20 716,68 - 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. 143,34 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 1.433,36 (N) 1.433,36 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:820183 -14:11/9990 08:15 PEDIDO 1409 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 820183 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

Recebemos de YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 03/09/2020 Valor Total: R$ 2.377,20 Destinatário: ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.001.672
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.001.672
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0908 3115 6900 0180 5500 1000 0016 7218 1337 3681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	**150200026148586 - 03/09/2020 13:24:03**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**03/09/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**03/09/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**33581500**	**MS**	**285914049**	**13:23:35**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	23/09/2020
Valor:	R$ 2.377,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.377,20

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	0,00	388,50	0,00	2.377,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36,000				**67,200**	**67,200**

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
000891	SANITIZANTE CLORADO KITCH CARE 2L	38089419	041	5.102	GL	20,00	54,80	1.096,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000328	FACIL 31 - LIMPADOR MULTIUSO 2L rende 100L	34029031	060	5.405	GL	4,00	149,00	596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000895	SANITIZANTE NEW EVERSOFT ESPUMA 1200ML	38089429	041	5.102	RF	12,00	57,10	685,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Venda gerada a partir do Orçamento n 0000000898.PEDIDO 1408 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. - Voce pagou aproximadamente : R$170,70 de tributos federais R$217,80 de tributos estaduais Fonte : IBPT Valor Aproximado dos Tributos: R$ 388,50	

Recebemos de YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 21/09/2020 Valor Total: R$ 2.960,40 Destinatário: ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.001.700
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.001.700
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0908 3115 6900 0180 5500 1000 0017 0012 5747 3920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	**150200028171112 - 21/09/2020 08:36:23**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS			**03.273.885/0001-90**	**21/09/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**		**79017-200**	**21/09/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**33581500**	**MS**	**285914049**	**08:35:53**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	11/10/2020
Valor:	R$ 2.960,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.960,40
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	0,00	389,16	0,00	2.960,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
104,000				26,400	26,400

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
000891	SANITIZANTE CLORADO KITCH CARE 2L	38089419	041	5.102	GL	4,00	54,80	219,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000328	FACIL 31 - LIMPADOR MULTIUSO 2L rende 100L	34029031	060	5.405	GL	8,00	149,00	1.192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001103	CICLO CLORO 1% 5L	38089419	041	5.102	GL	80,00	10,80	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001097	SANITIZANTE NEW EVERSOFT GEL 1200ML S/PUMP	38089429	041	5.102	RF	12,00	57,10	685,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Venda gerada a partir do Orçamento n 0000000889.PEDIDO 1408 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. - Voce pagou aproximadamente : R$186,52 de tributos federais R$202,64 de tributos estaduais Fonte : IBPT Valor Aproximado dos Tributos: R$ 389,16	

Recebemos de LIMPEC COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 03/09/2020 Valor Total: R$ 19.247,00 Destinatário: ASSOC DE AUX. E REC. DOS HANSENIANOS(283)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.035.124
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.: 000.035.124
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0915 4162 0900 0108 5500 1000 0351 2410 0134 1057

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	**150200026151975 - 03/09/2020 13:41:21**

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**	**03/09/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**03/09/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**33581500**	**MS**	**285914049**	**13:41:11**

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	03/10/2020	Vencimento:	02/11/2020
Valor:	R$ 9.623,50	Valor:	R$ 9.623,50

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	19.247,00

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	19.247,00

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				440,000	440,000

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
2181	ECO-STAR DETERGENT SP 20 LTS 32444	34029031	060	5.403	UN	1,00	1.315,00	1.315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2182	ECO-STAR BUILDER 2000 20LTS 7101076	34029039	060	5.403	UN	1,00	1.050,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2183	ECO-STAR DESTAINER H ALVEJANTE 20LTS 1944	28289011	060	5.403	UN	2,00	575,00	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4416	ECO-STAR AMACIANTE SOFTEX 60LTS 73781	34021290	060	5.403	UN	1,00	1.945,00	1.945,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Pgt.: BOLETO BANCARIO Vr. Pgo R$: 0,00 Vend.: MS Ped.:78911 PEDIDO DE COMPRA 1406 / BOLETO 30/60 DIAS Tributos.Aprox. R$ 2.932,58 (15,24 %)(IBPT)	

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: 03/09/2020 Valor Total: R$ 1.940,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.037.678
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.: 000.037.678
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0920 4192 9400 0106 5500 1000 0376 7810 0115 3295

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	**150200026138771 - 03/09/2020 11:54:06**

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**	**03/09/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA 1250, 0	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**03/09/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3222-3710**	**MS**	**285914049**	**11:54:04**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,00

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	1.940,00

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	200,00	9,70	1.940,00	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$: 0,00 Vend.: MARA Ped.:60386 FAVOR ENTREGAR NO SETOR DE FARMACIA HOSPITALAR - A/C GABRIEL OC 1403 Tributos.Aprox. R$ 205,25 (10,58 %)(IBPT)	

Recebemos de JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 03/09/2020 Valor Total: R$ 5.122,50 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.153.804
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.: 000.153.804
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0955 9720 8700 0150 5500 1000 1538 0410 0120 7006

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	135200773363323 - 03/09/2020 12:08:21

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	03/09/2020

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	001
Vencimento:	03/10/2020
Valor:	R$ 5.122,50

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
5.122,50	358,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,27	5.122,50

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	512,25	1.348,74	420,90	5.122,50

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
60,000				556,900	516,900

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
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC Lote(s): 8538 20 Qtde: 1500 Validade: 07/2022	30049099	000	6.107	UN	1.500,00	2,10	3.150,00	3.150,00	220,50	0,00	7,00	0,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC Lote(s): 1507 20 Qtde: 350 Validade: 08/2022	30049099	000	6.107	UN	350,00	2,31	808,50	808,50	56,59	0,00	7,00	0,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC Lote(s): 1439 20 Qtde: 400 Validade: 07/2022	30049099	000	6.107	UN	400,00	2,91	1.164,00	1.164,00	81,48	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 001396 RP 79128 ENTREGA NO SETOR DE FARMACIA HOSPITALAR A/C GABRIEL HORARIO DE ENTRGA 8HS AS 15HS . Pedido: 78782 Representante Comercial: 817 NILVA DAS GRACAS CARNEIRO CAPELLI Base de Icms: $5122,5 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: $512,25 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: $0 INSCR ESTADO DESTINO: 282.368.132 Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.348,74	

Recebemos de M.S. DIAGNOSTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 01/09/2020
Valor Total: R$ 963,00 Destinatário: ASSOC. DE AUX.E RECUPER. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.123.583
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.123.583
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0900 9701 7500 0121 5500 1000 1235 8317 2749 2199

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.REC.TERC. N CONTRIBUITE	**150200025876495 - 01/09/2020 16:46:28**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. DE AUX.E RECUPER. DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**01/09/2020**

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

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

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**
Vencimento:	**01/10/2020**
Valor:	**R$ 963,00**

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
963,00	**163,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**963,00**

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**	**963,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000			**119988**	**2,700**	**2,700**

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
20470	SERINGA A-LINE 3ML(GASOMETRIA) CX C/100 UND-365060 - BD* BD - ITAJAI Lote 0107189 - Validade 30/04/22	90183119	200	5.102	CX	1,00	321,00	321,00	321,00	54,57	0,00	17,00	0,00
20470	SERINGA A-LINE 3ML(GASOMETRIA) CX C/100 UND-365060 - BD* BD - ITAJAI Lote 0140876 - Validade 31/05/22	90183119	200	5.102	CX	2,00	321,00	642,00	642,00	109,14	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: - PIS E COFINS - ALÍQUOTA 0%, CONFORME ARTIGO 1.°, INCISO III E ANEXO III DO DECRETO N.° 6.426/08. NCM: 30021029,30029010,30062000,39269030,39269040,39269090,90183111,90183119,90183219,90183220,90183910,90183929,90183999,90189099. / CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DA TRANSPORTADORA PARA POSSÍVEIS RESSARCIMENTOS EM CASOS DE AVARIA E FALTA DE PRODUTOS. - - F. PAGAMENTO: BOLETO N/PEDIDO: 114798 - REP: RODRIGO - EMAIL COM ARQUIVO XML DESTA NF SERÁ ENVIADO PARA claudia@saojuliao.org.br Email do Destinatário: claudia@saojuliao.org.br	

Recebemos de M.S. DIAGNOSTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 24/08/2020
Valor Total: R$ 321,00 Destinatário: ASSOC. DE AUX.E RECUPER. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.123.290
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.123.290
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0800 9701 7500 0121 5500 1000 1232 9017 2251 7198
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.REC.TERC. N CONTRIBUITE	**150200024762153 - 24/08/2020 12:38:22**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. DE AUX.E RECUPER. DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**24/08/2020**

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

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

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	21/09/2020
Valor:	R$ 321,00

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
321,00	54,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,00

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	321,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			119597	**0,900**	**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
20470	SERINGA A-LINE 3ML(GASOMETRIA) CX C/100 UND-365060 - BD* BD - ITAJAI Lote 0107189 - Validade 30/04/22	90183119	200	5.102	CX	1,00	321,00	321,00	321,00	54,57	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: - PEDIDO 001376 / COTAÇÃO 001029 / / PIS E COFINS - ALÍQUOTA 0%, CONFORME ARTIGO 1.°, INCISO III E ANEXO III DO DECRETO N.° 6.426/08. NCM: 30021029,30029010,30062000,39269030,39269040,39269090,90183111,90183119,90183219,90183220,90183910,90183929,90183999,90189099. / CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DA TRANSPORTADORA PARA POSSÍVEIS RESSARCIMENTOS EM CASOS DE AVARIA E FALTA DE PRODUTOS. - - F. PAGAMENTO: BOLETO N/PEDIDO: 114429 - REP: RODRIGO - EMAIL COM ARQUIVO XML DESTA NF SERÁ ENVIADO PARA claudia@saojuliao.org.br Email do Destinatário: claudia@saojuliao.org.br	

Recebemos de CENTRAL BORRACHAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 18/08/2020 Valor Total: R$ 2.153,00 Destinatário: AARH-HOSPITAL SAO JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.102.975
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CENTRAL BORRACHAS E 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.: 000.102.975
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0802 2262 7800 0298 5500 1000 1029 7510 0739 0260

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	**150200024167072 - 18/08/2020 14:36:57**

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**	**18/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**18/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1555**	**MS**	**285914049**	**14:36:44**

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
183,00	31,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,99	2.153,00

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	458,61	64,59	2.153,00

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
11417	OCULOS MOD LEO CENTAURO INCOLOR (TIN)	90049020	000	5.102	PC	50,00	3,66	183,00	183,00	31,11	0,00	17,00	0,00
3187	PROTETOR FACIAL PLASTCOR 8"LENTE INCOLOR	39269090	060	5.405	PC	50,00	39,40	1.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: oc-1375 ENTREGAR - NO HOSPITAL SETOR DE FARMA-CIA EMBAIXO PAVILHAO FENEGRO-ATT GILBER TO OU GABRIEL Valor Aproximado dos Tributos R$ 458,61(21,30%) FONTE IBPT Email do Destinatário: financeiro@saojuliao.org.br	

Recebemos de YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 18/08/2020 Valor Total: R$ 4.764,48 Destinatário: ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.001.650
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.001.650
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0808 3115 6900 0180 5500 1000 0016 5011 9493 0639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	**150200024151094 - 18/08/2020 13:07:42**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**18/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**18/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**33581500**	**MS**	**285914049**	**13:07:05**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	07/09/2020
Valor:	R$ 4.764,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.764,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.256,88	0,00	4.764,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
96,000				115,200	115,200

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
000895	SANITIZANTE NEW EVERSOFT ESPUMA 1200ML	38089429	041	5.102	RF	48,00	57,10	2.740,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000797	SABONETE NEW EVERSOFT BASIC 1200ML	34013000	060	5.405	RF	48,00	42,16	2.023,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Venda gerada a partir do Orçamento n 0000000852.PEDIDO 1374 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. - Voce pagou aproximadamente : R$446,91 de tributos federais R$809,97 de tributos estaduais Fonte : IBPT Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.256,88	

NF-e
Nº.: 000.001.358
Série: 2

Recebemos de DUBOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 11/08/2020 Valor Total: R$ 353,75 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.: 000.001.358
Série: 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0818 4837 7500 0120 5500 2000 0013 5814 5550 0135

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	**150200023328507 - 11/08/2020 13:48:04**

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**	**11/08/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**		**11/08/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1534**	**MS**	**285914049**	**13:47:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	10/09/2020
Valor:	R$ 353,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353,75
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	0,00	0,00	0,00	353,75

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
7898157728877	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL Lote: 23018052 VTG : 01/01/2024	90251990	060	5.405	UN	25,00	14,15	353,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: md5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C PEDIDO N. 001373 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 0,00 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 11/08/2020 Valor Total: R$ 13.900,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.030.702
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.: 000.030.702
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0307 0211 3913 1144

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	141200146570409 - 11/08/2020 09:23:31

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	11/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	SAO JULIAO	79071-200	11/08/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	(67) 3358-1500	MS	285914049	09:20:51

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/09/2020	R$ 6.950,00	002	13/10/2020	R$ 6.950,00

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
13.900,00	973,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,35	13.900,00

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	1.390,00	0,00	1.056,40	13.900,00

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
40,000	VOLUME(S)		0,00017	33,600	33,600

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
030430	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (3M) L: I2018003 Q: 2.000,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2023	63079010	000	6.108	PC	2.000,00	6,95	13.900,00	13.900,00	973,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/08/2020 Pedido: 1691035 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1691035 *** 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: I EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.390,00 I	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 10/08/2020 Valor Total: R$ 7.500,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001.332.835
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.: 001.332.835
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3328 3519 3478 8854

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	**135200682783139 - 10/08/2020 20:00:48**

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**	**10/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**	**10/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**19:58:02**

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	09/09/2020	Vencimento:	09/10/2020
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	123,75	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	0,00	570,00	7.500,00

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
2,000	VOLUME(S)		0,00006	18,000	18,000

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
030349	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (TALGE) L: MMDW001 Q: 5.000,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2024	63079010	200	6.108	PC	5.000,00	1,50	7.500,00	7.500,00	300,00	0,00	4,00	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: 11/08/2020 Pedido: 1691040 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1691040 *** 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: 975,00 |	

Recebemos de FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo.
Emissão: 10/08/2020 Valor Total: R$ 2.178,64 Destinatário: ASSOC DE AUX E REC DOS HANSENIANOS

NF-e
Nº.: 000.062.976
Série: 0

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - CEP: 18271-210
TATUI - SP Fone: (15) 3251-9494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.062.976
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0808 2317 3400 0193 5500 0000 0629 7610 0083 9342

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	**135200682958621 - 10/08/2020 21:08:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
687161985111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E REC DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**10/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 0	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**10/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 0358-5000**	**MS**	**285914049**	**21:08:48**

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	09/09/2020	Vencimento:	09/10/2020
Valor:	R$ 1.089,32	Valor:	R$ 1.089,32

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
2.178,64	152,51	0,00	0,00	0,00	0,00	43,57	7,51	2.178,64

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	217,87	0,00	34,59	2.178,64

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
RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA 638	**AGUAS DA PRATA**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26,000	**CAIXAS**		**1/26**	**264,800**	**264,800**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568401	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100	90183119	000	6.102	CX	12,00	29,39	352,68	352,68	24,69	0,00	7,00	0,00
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50	90183119	000	6.102	CX	20,00	23,52	470,40	470,40	32,93	0,00	7,00	0,00
568406	SERINGA 5ML BICO LUER LOCK CX C/100	90183119	000	6.102	CX	14,00	16,06	224,84	224,84	15,74	0,00	7,00	0,00
569457	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000ML CX C/12 FR	30039099	000	6.102	CX	20,00	51,408	1.028,16	1.028,16	71,97	0,00	7,00	0,00
569463	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR "CHLORCLEAR"	30039099	000	6.102	CX	3,00	34,188	102,56	102,56	7,18	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ENTREGA DAS 08:00 AS 15:00 H PEDIDO DE COMPRA 1366 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: 10/08/2020 Valor Total: R$ 2.848,78 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.030.599
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.: 000.030.599
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0305 9919 1136 0507

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	**141200145739678 - 10/08/2020 11:41:01**

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**	**10/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**	**10/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**11:38:27**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	09/09/2020
Valor:	R$ 2.848,78

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
2.848,78	167,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,10	2.848,78

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	316,88	0,00	203,15	2.848,78

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
9,000	VOLUME(S)		0,11698	77,928	77,928

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
010304	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (ERS) L: 0420 Q: 60,0000 F: 01/04/20 V: 01/04/2025	52030000	000	6.108	RO	60,00	10,88	652,80	652,80	45,70	0,00	7,00	0,00
024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARPACK) L: CO13AA0086 Q: 40,0000 F: 15/07/20 V: 30/07/2025	48191000	000	6.108	PC	40,00	7,0115	280,46	280,46	19,63	0,00	7,00	0,00
029510	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M (TALGE) L: TVSMY006 Q: 2.000,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2025	39262000	200	6.108	PC	2.000,00	0,5334	1.066,80	1.066,80	42,67	0,00	4,00	0,00
000700	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 14 (LABOR IMPORT/SO) L: 09219121 Q: 10,0000 F: 30/12/19 V: 30/12/2024	90183921	700	6.108	PC	10,00	3,4115	34,12	34,12	2,39	0,00	7,00	0,00
027493	SONDA URETRAL N.12 (MARKMED) L: 15460 Q: 300,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2024	90183929	000	6.108	PC	300,00	0,472	141,60	141,60	9,91	0,00	7,00	0,00
031047	TOUCA SANFONADA (DESCARTEE) L: 2004-DC Q: 5.000,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	63079010	000	6.108	PC	5.000,00	0,1346	673,00	673,00	47,11	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. Pedido: 1689672 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1689672 *** 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: I EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 316,88 I	

Recebemos de C M HOSPITALAR S.A. (RPO) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 07/08/2020 Valor Total: R$ 20.501,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.822.446
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.: 000.822.446
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0812 4201 6400 0157 5500 1000 8224 4611 0022 2752

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	**135200675815940 - 07/08/2020 19:45:44**

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**	**07/08/2020**

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	Vencimento:	Valor:	Número	Vencimento:	Valor:
001	03/09/2020	R$ 10.250,50	002	01/10/2020	R$ 10.250,50

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
20.501,00	883,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,24	20.501,00

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	2.602,10	0,00	148,50	20.501,00

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
34,000	**DIVERSOS**			**211,000**	**211,000**

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
016311	ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO PCT C/100 UNID	44219900	000	6.108	PC	10,00	3,00	30,00	30,00	2,10	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	1,00	565,00	565,00	565,00	39,55	0,00	7,00	0,00
003904	EQUIPO MAC FLEX/F.AR/F.PART/INJ.L/SLIP CX 200 UNID	90189010	000	6.108	CX	1,00	381,00	381,00	381,00	26,67	0,00	7,00	0,00
209673	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M CX 100 UNID UNIGLOVES	40151900	200	6.108	CX	200,00	46,00	9.200,00	9.200,00	368,00	0,00	4,00	0,00
014594	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO P C/100 DESCARPACK	40151900	200	6.108	CX	200,00	46,00	9.200,00	9.200,00	368,00	0,00	4,00	0,00
199709	EQUIPO 2V CLAMP S/TAMP EXT/SLIP 17CM C/20 1711G	90189010	000	6.108	PCT	50,00	22,50	1.125,00	1.125,00	78,75	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 001363#Nosso Pedido: 99BUAK - 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$ 2602.10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9066320	

Recebemos de C M HOSPITALAR S.A. (CTL) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 07/08/2020 Valor Total: R$ 240,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.110.146
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.: 002.110.146
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0812 4201 6400 0319 5500 1002 1101 4611 0019 3231

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	152203322766701 - 07/08/2020 17:42:22

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	07/08/2020

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:	04/09/2020
Valor:	R$ 240,00

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
199,99	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,56	240,00

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	12,00	0,00	16,42	240,00

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			25,000	25,000

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
201653	GLUTARALDEIDO 2.2% 32 DIAS FR 5 L	38089429	020	6.108	GL	4,00	60,00	240,00	199,99	24,00	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): 201653#001363#Nosso Pedido: DEBQRM - 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$ 12.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9066321	

Recebemos de C M HOSPITALAR S.A. (RPO) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 14/08/2020 Valor Total: R$ 712,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.824.492
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.: 000.824.492
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0812 4201 6400 0157 5500 1000 8244 9211 0002 6440

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	135200700005572 - 14/08/2020 14:16:18

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	14/08/2020

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:	10/09/2020
Valor:	R$ 712,00

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
712,00	49,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,93	712,00

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	71,20	0,00	50,32	712,00

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
20,000	DIVERSOS			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
019840	HIPOCLORITO DE SODIO 1% (CICLO CLORO) GL 5L	38089429	000	6.108	GL	80,00	8,90	712,00	712,00	49,84	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nosso Pedido: 99BWFJ - 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$ 71.20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9071616	

NF-e
Nº.: 001.244.587
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: 07/08/2020 Valor Total: R$ 7.790,35 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.: 001.244.587
Série: 4
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0861 4180 4200 0131 5500 4001 2445 8718 0782 4877

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	135200675825009 - 07/08/2020 19:50:46

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	07/08/2020

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	06/09/2020	R$ 3.895,18
002	06/10/2020	R$ 3.895,17

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
7.790,35	492,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,42	7.686,39

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	103,96	831,49	0,00	324,36	7.790,35

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
50,000	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDES		227,870	214,371

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
79119-07	ATAD.CREPE 13F 12X1,8M NEVE I Lote:2003000356, Validade:01/02/25, Quantidade:160	30059090	000	6.108	DZ	160,00	8,50	1.360,00	1.360,00	95,20	0,00	7,00	0,00
79106-76	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST.PT/10 CROCHE NEVE I Lote:2007000628, Validade:01/06/25, Quantidade:5280 I Lote:2005000017, Validade:01/04/25, Quantidade:120	30059090	000	6.108	PT	5.400,00	0,5385	2.907,90	2.907,90	203,56	0,00	7,00	0,00
MDL2613	AG.HIP. 13X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX I Lote:190502, Validade:01/05/24, Quantidade:30	90183219	100	6.108	CX	30,00	5,5557	166,67	180,00	7,20	13,33	4,00	8,00
MDL2325	AG.HIP. 25X6 (23GX1) CX/100 WILTEX I Lote:181020, Validade:28/09/23, Quantidade:5	90183219	100	6.108	CX	5,00	5,556	27,78	30,00	1,19	2,22	4,00	8,00
MDL2225	AG.HIP.25X7 (22GX1) CX/100 WILTEX I Lote:190722, Validade:21/07/24, Quantidade:15	90183219	100	6.108	CX	15,00	6,0647	90,97	98,25	3,93	7,28	4,00	8,00
MDL1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX I Lote:191221, Validade:20/12/24, Quantidade:40	90183219	100	6.108	CX	40,00	7,037	281,48	304,00	12,16	22,52	4,00	8,00
0078-5	COLETOR UNIV. 80ML C/PA EST.TAMPA VERMELHA J.PROLAB I Lote:88770, Validade:27/04/23, Quantidade:200	39269040	000	6.108	PC	200,00	0,37	74,00	74,00	5,17	0,00	7,00	0,00
F-IV-002	EQUIPO NUTRICAO ENTERAL S/ FILTRO WILTEX I Lote:180125, Validade:28/01/23, Quantidade:800	90183999	100	6.108	PC	800,00	0,9157	732,59	791,20	31,65	58,61	4,00	8,00
NUTRI300-2	FRASCO NUTRICAO ENTERAL C/ ALCA 300ML CX/150 NUTRIMED I Lote:2206203801, Validade:22/06/22, Quantidade:17	39269030	000	6.108	CX	17,00	100,00	1.700,00	1.700,00	119,00	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: 1684687 Rota: 35816 I N Ped: 1684687 EXP/ I Transp: 35816 - BROS LOGISTI I Obs: OC 001362 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: 831,49 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.: 001.244.587
Série: 4
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0861 4180 4200 0131 5500 4001 2445 8718 0782 4877

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
135200675825009 - 07/08/2020 19:50:46

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
MDLINS-10-2613	SERINGA DESC. INSULINA 1ML C/AG 13X0,45MM WILTEX | Lote:191229, Validade:28/12/24, Quantidade:1500	90183111	100	6.108	PC	1.500,00	0,23	345,00	345,00	13,80	0,00	4,00	0,00

Recebemos de FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 07/08/2020 Valor Total: R$ 23.477,16 Destinatário: ASSOC DE AUX E REC DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.062.921
Série: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - CEP: 18271-210
TATUI - SP Fone: (15) 3251-9494

DANFE

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

Nº.: 000.062.921
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0808 2317 3400 0193 5500 0000 0629 2110 0083 8798

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	**135200676260755 - 07/08/2020 23:22:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
687161985111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E REC DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**07/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 0	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**07/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 0358-5000**	**MS**	**285914049**	**23:22:09**

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**	Número	**002**
Vencimento:	**06/09/2020**	Vencimento:	**06/10/2020**
Valor:	**R$ 11.738,58**	Valor:	**R$ 11.738,58**

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
23.477,16	**1.643,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**469,55**	**0,00**	**23.477,16**

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**	**2.347,73**	**0,00**	**0,00**	**23.477,16**

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
RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA 638	**AGUAS DA PRATA**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,000	**CAIXAS**		**1/12**	**84,500**	**84,500**

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
18520	BIPERIDENO 2MG C/200 CMP "CINETOL" (C1)	30049069	000	6.102	CX	1,00	42,3168	42,32	42,32	2,96	0,00	7,00	0,00
24264	SULFADIAZINA DE PRATA 50G "GENERICO" (ANTIB)	30049072	000	6.102	TB	33,00	6,0192	198,63	198,63	13,90	0,00	7,00	0,00
48715	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML C/10 FR 20ML "LEVOZINE" (C1)	30049079	000	6.102	CX	2,00	87,27	174,54	174,54	12,22	0,00	7,00	0,00
53752	TOPIRAMATO 50MG C/60 "GENERICO" (C1)	30049059	000	6.102	CX	4,00	10,3147	41,26	41,26	2,89	0,00	7,00	0,00
54119	AMITRIPTILINA 25MG C/30 CMP "GENERICO" (C1)	30049099	000	6.102	CX	7,00	0,8208	5,75	5,75	0,40	0,00	7,00	0,00
559075	CIANOCOBALAMINA+PIRI+TIAMI+DEXA. C/3 DOSES A+B AMP "DEXADOR	30039013	000	6.102	CX	10,00	21,54	215,40	215,40	15,08	0,00	7,00	0,00
568202	ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML CX C/5 "GENERICO"	30049059	000	6.102	CX	100,00	8,5956	859,56	859,56	60,17	0,00	7,00	0,00
568302	BROMOPRIDA 10MG CMP CX C/800 "GENERICO"	30049045	000	6.102	CX	1,00	151,1526	151,15	151,15	10,58	0,00	7,00	0,00
568443	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX C/200	30049099	000	6.102	CX	2,00	64,8455	129,69	129,69	9,08	0,00	7,00	0,00
568601	METRONIDAZOL 250MG CX C/600 COMP "GENERICO" (ANTIB)	30049066	000	6.102	CX	1,00	87,2784	87,28	87,28	6,11	0,00	7,00	0,00
568842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENERICO" (ANTIB)	30042099	000	6.102	CX	40,00	528,96	21.158,40	21.158,40	1.481,09	0,00	7,00	0,00
569235	PARACETAMOL 200MG/ML 10ML "TYLEMAX"	30049045	000	6.102	FR	100,00	0,6726	67,26	67,26	4,71	0,00	7,00	0,00
569344	DILTIAZEM 30MG CX C/50 CMP "CARDIZEM"	30049079	000	6.102	CX	6,00	26,3568	158,14	158,14	11,07	0,00	7,00	0,00
569663	RISPERIDONA 2MG CX C/300CMP "GENERICO" (C1)	30049069	000	6.102	CX	2,00	51,5736	103,15	103,15	7,22	0,00	7,00	0,00
569664	SERTRALINA 50MG C/500 CAPS "GENERICO" (C1)	30049039	000	6.102	CX	1,00	84,6336	84,63	84,63	5,92	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ENTREGA DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8:00 AS 15:00. 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: 10/08/2020 Valor Total: R$ 13.416,90 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.030.640
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.: 000.030.640
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0306 4015 2675 4434

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	**141200146031460 - 10/08/2020 15:51:44**

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**	**10/08/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**		**10/08/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**15:49:08**

FATURA / DUPLICATA

Número **001** Vencimento: **09/09/2020** Valor: **R$ 6.708,45**	Número **002** Vencimento: **09/10/2020** Valor: **R$ 6.708,45**

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
13.416,90	**939,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.416,90**
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**	**1.341,69**	**0,00**	**0,00**	**13.416,90**

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
14,000	**VOLUME(S)**		**0,08264**	**74,525**	**74,525**

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
016209	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HYPOFARMA) L: 20010030 Q: 500,0000 F: 30/03/20 V: 30/01/2022	30032029	000	6.108	AP	500,00	3,43	1.715,00	1.715,00	120,05	0,00	7,00	0,00
027951	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20030475 Q: 200,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022	30039099	000	6.108	AP	200,00	7,37	1.474,00	1.474,00	103,18	0,00	7,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP20B091 Q: 3.000,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022	30039099	000	6.108	AP	3.000,00	0,64	1.920,00	1.920,00	134,40	0,00	7,00	0,00
027655	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, MALEATO 100ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: MD20C083 Q: 120,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/20 22	30039099	000	6.108	FR	120,00	1,32	158,40	158,40	11,09	0,00	7,00	0,00
028292	BROMOPRIDA 10MG/2ML (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2009381 Q: 500,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2023, nFCI: 316B68 BD-BA54-454A-9CE4-C0E37BCD5FFE	30049045	500	6.108	AP	500,00	1,12	560,00	560,00	39,20	0,00	7,00	0,00
025585	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DS20A032 Q: 300,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022	30039099	000	6.108	FR	300,00	1,33	399,00	399,00	27,93	0,00	7,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HS20B003 Q: 500,0000 F: 06/02/20 V: 06/02/2022	30039099	000	6.108	AP	500,00	1,065	532,50	532,50	37,27	0,00	7,00	0,00
010697	HALOPERIDOL 5MG/ML (CRISTALIA) L: 19080162 Q: 100,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6.108	AP	100,00	1,63	163,00	163,00	11,41	0,00	7,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 20050358 Q: 50,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30049019	000	6.108	TB	50,00	14,86	743,00	743,00	52,01	0,00	7,00	0,00
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-237/20 Q: 300,0000 F: 12/07/20 V: 30/06/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35	30049099	500	6.108	AP	300,00	7,99	2.397,00	2.397,00	167,79	0,00	7,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 20030446 Q: 300,0000 F: 02/03/20 V: 02/03/2022 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	6.108	AP	300,00	4,33	1.299,00	1.299,00	90,93	0,00	7,00	0,00
025377	NEOMICINA, BACITRACINA 10GRS (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 20C309 Q: 600,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022	30042069	000	6.108	TB	600,00	2,65	1.590,00	1.590,00	111,30	0,00	7,00	0,00
029997	QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 20040799 Q: 600,0000 F: 20/04/20 V: 20/04/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6.108	CP	600,00	0,26	156,00	156,00	10,92	0,00	7,00	0,00
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 1183/19 Q: 1.000,0000 F: 30/11/19 V: 30/10/2021 *** Portaria 344/98 A2	30039049	000	6.108	CA	1.000,00	0,31	310,00	310,00	21,70	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. Pedido: 1689542 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1689542 *** 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: 1.341,69 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 10/08/2020 Valor Total: R$ 4.001,05 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.030.617
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.: 000.030.617
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0306 1717 2217 9767

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	**141200145786239 - 10/08/2020 12:35:43**

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**	**10/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**	**10/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**12:33:09**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/09/2020	R$ 2.000,53	002	09/10/2020	R$ 2.000,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.001,05	280,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.001,05

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	400,11	0,00	0,00	4.001,05

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
2,000	VOLUME(S)		0,00099	13,085	13,085

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
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOCHIMICO) L: 009003 Q: 500,0000 F: 30/06/20 V: 30/05/2023, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	30042059	500	6.108	FA	500,00	8,0021	4.001,05	4.001,05	280,07	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: 11/08/2020 Pedido: 1690121 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1690121 *** 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: 400,11 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 07/08/2020 Valor Total: R$ 9.353,62 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001.332.226
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.: 001.332.226
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3322 2615 7754 0405

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	**135200675928203 - 07/08/2020 20:42:23**

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**	**07/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**	**07/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**20:40:05**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2020	R$ 4.676,81
002	06/10/2020	R$ 4.676,81

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
9.353,62	450,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	9.353,62

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	1.139,78	0,00	1,90	9.353,62

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
3,000	VOLUME(S)		0,01076	16,200	16,200

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
025377	NEOMICINA, BACITRACINA 10GRS (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 20D06M Q: 200,0000 F: 24/04/20 V: 24/04/2022	30042069	000	6.108	TB	200,00	2,65	530,00	530,00	37,10	0,00	7,00	0,00
028569	CARVEDILOL 12,5MG (BIOLAB SANUS) L: 1051914 Q: 540,0000 F: 16/06/20 V: 30/06/2022	30049069	000	6.108	CP	540,00	0,18	97,20	97,20	6,80	0,00	7,00	0,00
021480	CLINDAMICINA 300MG,CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2013582 Q: 304,0000 F: 29/04/20 V: 30/04/2022, nF CI: BE492450-8332-4B92-ACB4-41B79615F03E	30042049	500	6.108	CA	304,00	0,98	297,92	297,92	20,85	0,00	7,00	0,00
027695	ENALAPRIL 10MG, MALEATO (MEDQUIMICA) L: O00143 Q: 500,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022	30049069	000	6.108	CP	500,00	0,039	19,50	19,50	1,36	0,00	7,00	0,00
030354	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML (MYLAN) L: JD909 Q: 200,0000 F: 30/06/19 V: 30/05/2021	30049099	200	6.108	SE	200,00	34,07	6.814,00	6.814,00	272,56	0,00	4,00	0,00
020888	AMICACINA 500MG/2ML, SULFATO (NOVAFAR/FRESEN) (ITEM GENERICO) L: 78PE1845 Q: 200,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30049099	000	6.108	AP	200,00	2,90	580,00	580,00	40,60	0,00	7,00	0,00
028870	SULFATO FERROSO 40MG (VITAMED) L: A201904 Q: 500,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022, nFCI: 4F33AE6A-CAAB-46D4-81E0-950ED360C640	21069030	500	6.108	CP	500,00	0,05	25,00	25,00	1,75	0,00	7,00	0,00
031635	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO (HALEX ISTAR) (ITEM GENERICO) L: 0000128161 Q: 1.000,0000 F: 07/05/19 V: 07/05/2021 *** Portaria 344/98 A2	30049099	000	6.108	AP	1.000,00	0,99	990,00	990,00	69,31	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: 08/08/2020 Pedido: 1689463 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1689463 *** 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: 1.139,78 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 10/08/2020 Valor Total: R$ 895,74 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.550.423
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.550.423
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0867 7291 7800 0220 5500 1000 5504 2313 2016 0373

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	**131203777714404 - 10/08/2020 10:03:55**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**10/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**	**10/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**09:59:03**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento:	Valor:	Número	Vencimento:	Valor:
001	09/09/2020	R$ 447,87	002	09/10/2020	R$ 447,87

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
895,74	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	895,74

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	89,57	0,00	0,00	895,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME(S)		0,00000	0,700	0,700

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
022656	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (CRISTALIA) L: 20070071 Q: 200,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022	30049099	000	6.108	AP	200,00	4,4787	895,74	895,74	62,70	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: 10/08/2020 Pedido: 1689434 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1689434 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 7421 Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS) Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 89,57 |	