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$ 3.596,25 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.110.035
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.: 002.110.035
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0812 4201 6400 0319 5500 1002 1100 3511 0020 5834

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	**152203322187042 - 07/08/2020 15:18:14**

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	Número	002
Vencimento:	03/09/2020	Vencimento:	01/10/2020
Valor:	R$ 1.798,13	Valor:	R$ 1.798,12

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
2.996,76	**359,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.596,25**

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**	**179,81**	**0,00**	**0,00**	**3.596,25**

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
3,000	**DIVERSOS**			**26,000**	**26,000**

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
008509	VANCOMICINA HCL 500MG (GEN) PO LIOF C/ 50 F/A	30042071	020	6.108	CX	12,00	284,00	3.408,00	2.839,89	340,79	0,00	12,00	0,00
091398	BACLOFENO (BACLOFEN) 10MG CX C/ 20 CPR	30049099	020	6.108	CX	25,00	2,60	65,00	54,16	6,50	0,00	12,00	0,00
061076	APRESOLINA 25MG CX 20 DRAG	30049069	520	6.108	CX	25,00	4,93	123,25	102,71	12,33	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): 008509 091398 061076#001353#Nosso Pedido: DEBQNM - 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$ 179.81. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9066048	

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$ 258,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.110.100
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.: 002.110.100
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0812 4201 6400 0319 5500 1002 1101 0011 0018 1110

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	**152203322629216 - 07/08/2020 17:11:10**

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:	**03/09/2020**
Valor:	**R$ 258,00**

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
214,99	**25,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**258,00**

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**	**12,90**	**0,00**	**0,00**	**258,00**

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**			**3,000**	**3,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
206038	CODEX (A2) 30MG CODEINA C/120 COMP	30041011	020	6.108	CX	3,00	86,00	258,00	214,99	25,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 206038#001353#Nosso Pedido: DEBQNN - 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$ 12.90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9066049	

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$ 8.331,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.110.111
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.: 002.110.111
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0812 4201 6400 0319 5500 1002 1101 1111 0014 6653

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	152203322665422 - 07/08/2020 17:19:15

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	Número	002
Vencimento:	03/09/2020	Vencimento:	01/10/2020
Valor:	R$ 4.165,50	Valor:	R$ 4.165,50

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
8.331,00	333,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.331,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,03	0,00	0,00	8.331,00

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
5,000	DIVERSOS			9,000	9,000

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
111111	CLEXANE (ENOXAPARINA) 60MG C/2 SER SAFETY LOOK OL	30049099	200	6.108	CX	150,00	55,54	8.331,00	8.331,00	333,24	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 111111#EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 2249772#Nosso Pedido: DEBQO4 - 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$ 1083.03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9066094	

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$ 620,03 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.822.354
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.: 000.822.354
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0812 4201 6400 0157 5500 1000 8223 5411 0021 1587

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	135200675299507 - 07/08/2020 16:48:54

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	001
Vencimento:	03/09/2020
Valor:	R$ 620,03

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
620,03	43,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,03

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	62,00	0,00	0,00	620,03

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
5,000	DIVERSOS			15,000	15,000

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
014063	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX 200 AMP ISOFARMA	30049099	000	6.108	CX	1,00	76,00	76,00	76,00	5,32	0,00	7,00	0,00
000489	GLICOSE 25% 10ML CX C/200 AMP PLAST BD ISOFARMA	30049099	000	6.108	CX	3,00	83,00	249,00	249,00	17,43	0,00	7,00	0,00
030049	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML CX 200 AMP ISOFARMA	30049099	000	6.108	CX	1,00	295,03	295,03	295,03	20,65	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 014063 000489 030049#001353#Nosso Pedido: 99BU20 - 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$ 62.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br; JRETELESERV@HOTMAIL.COM Pedido: 9066047	

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: 07/08/2020 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.: 000.036.538
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.: 000.036.538
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0820 4192 9400 0106 5500 1000 0365 3810 0131 5032

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	**150200022935210 - 07/08/2020 13:17:31**

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**	**07/08/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA 1250, 0	**NOVA LIMA**	**79017-200**		**07/08/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3222-3710**	**MS**	**285914049**	**13:17:29**

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$: 0,00 Vend.: MARA Ped.:57346 OC 1338 ENTREGA NO SETOR DE FARMACIA A/C GABRIEL DAS 08:00 AS 15:00 Tributos.Aprox. R$ 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: 07/08/2020 Valor Total: R$ 6.173,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.152.737
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.: 000.152.737
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0855 9720 8700 0150 5500 1000 1527 3712 0000 0085

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	135200673750838 - 07/08/2020 11:45:03

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	07/08/2020

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

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

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	06/09/2020	R$ 3.086,50
002	06/10/2020	R$ 3.086,50

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
6.173,00	432,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,58	6.173,00

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	617,30	1.625,34	507,22	6.173,00

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
70,000				661,900	618,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC Lote(s): 8516 20 Qtde: 1378 Validade: 07/2022 - 8517 20 Qtde: 122 Validade: 07/2022	30049099	000	6.107	UN	1.500,00	2,19	3.285,00	3.285,00	229,95	0,00	7,00	0,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC Lote(s): 1295 20 Qtde: 700 Validade: 06/2022	30049099	000	6.107	UN	700,00	2,40	1.680,00	1.680,00	117,60	0,00	7,00	0,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC Lote(s): 1306 20 Qtde: 400 Validade: 06/2022	30049099	000	6.107	UN	400,00	3,02	1.208,00	1.208,00	84,56	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02. RP- 79128 OREDEM DE COMPRA - 1337 . Pedido: 78181 Representante Comercial: 817 NILVA DAS GRACAS CARNEIRO CAPELLI Base de Icms: $6173 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: $617,3 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: $0 INSCR ESTADO DESTINO: 282.368.132 Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.625,34	

Recebemos de ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 13/08/2020 Valor Total: R$ 3.819,20 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.014.214
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.014.214
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0813 6447 1300 0130 5500 1000 0142 1410 0223 6430

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	**135200694913406 - 13/08/2020 12:24:29**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**13/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**13/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**12:23:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	12/09/2020
Valor:	R$ 3.819,20

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
3.819,20	267,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.591,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
228,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.819,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	CAIXA			14,440	14,440

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
RO1236	MASCARA TRAQUEOSTOMIA AD. C/CONEC.P/EXT.	90192010	000	6.102	UN	50,00	19,15	957,50	1.018,32	71,28	0,00	7,00	0,00
RO5018	MACRONEBULIZADOR 500 ML AR	90192020	000	6.102	UN	20,00	71,60	1.432,00	1.522,96	106,61	0,00	7,00	0,00
RO5017	MACRONEBULIZADOR 500 ML O2	90192020	000	6.102	UN	10,00	71,60	716,00	761,48	53,30	0,00	7,00	0,00
RO5045	MASCARA FACIAL ADULTO C/ TRAQUEIA PVC 1200MM	90192010	000	6.102	UN	5,00	48,56	242,80	258,22	18,08	0,00	7,00	0,00
RO5045	MASCARA FACIAL ADULTO C/ TRAQUEIA PVC 1200MM	90192010	000	6.102	UN	5,00	48,56	242,80	258,22	18,07	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO ROMED 014302 OC.1328 Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	

Recebemos de ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 13/08/2020 Valor Total: R$ 3.819,20 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.014.214
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.014.214
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0813 6447 1300 0130 5500 1000 0142 1410 0223 6430

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	**135200694913406 - 13/08/2020 12:24:29**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**13/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**13/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**12:23:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	12/09/2020
Valor:	R$ 3.819,20

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
3.819,20	267,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.591,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
228,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.819,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	CAIXA			14,440	14,440

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
RO1236	MASCARA TRAQUEOSTOMIA AD. C/CONEC.P/EXT.	90192010	000	6.102	UN	50,00	19,15	957,50	1.018,32	71,28	0,00	7,00	0,00
RO5018	MACRONEBULIZADOR 500 ML AR	90192020	000	6.102	UN	20,00	71,60	1.432,00	1.522,96	106,61	0,00	7,00	0,00
RO5017	MACRONEBULIZADOR 500 ML O2	90192020	000	6.102	UN	10,00	71,60	716,00	761,48	53,30	0,00	7,00	0,00
RO5045	MASCARA FACIAL ADULTO C/ TRAQUEIA PVC 1200MM	90192010	000	6.102	UN	5,00	48,56	242,80	258,22	18,08	0,00	7,00	0,00
RO5045	MASCARA FACIAL ADULTO C/ TRAQUEIA PVC 1200MM	90192010	000	6.102	UN	5,00	48,56	242,80	258,22	18,07	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO ROMED 014302 OC.1328 Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	

Recebemos de OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA. os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 23/07/2020 Valor Total: R$ 732,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. HANS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.101.617
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA.
AV BANDEIRANTES, 2690
VILA BANDEIRANTES - CEP: 79006-000
CAMPO GRANDE - MS

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.101.617
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0705 9732 4200 0185 5500 1000 1016 1715 7893 4613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	**150200021116955 - 23/07/2020 10:33:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
283290315		**05.973.242/0001-85**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. HANS.	**03.273.885/0001-90**	**23/07/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**23/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE		**MS**	**285914049**	**10:33:35**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	22/08/2020
Valor:	R$ 732,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	732,00

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	21,96	732,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA.	**0-Por conta Remetente**				**05.973.242/0001-85**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BANDEIRANTES, 2690	**CAMPO GRANDE**	**MS**	**283290315**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	**VOLUMES**	**DIVERSAS**			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15447	TERMOMETRO SEM CONTATO DIGITAL INFRAV. REF.QY-EWQ-01 Lote: 1 / Fabr.: 01/01/2020 / Val.: 01/01/2030	90251990	160	5.405	UN	3,00	244,00	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nota fiscal refere-se ao pedido: 11643 Representante: 000050-OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA.	

Recebemos de LIMPEC COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 22/07/2020 Valor Total: R$ 22.304,00 Destinatário: ASSOC DE AUX. E REC. DOS HANSENIANOS(283)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.034.644
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.: 000.034.644
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0715 4162 0900 0108 5500 1000 0346 4410 0132 1364

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	**150200020993586 - 22/07/2020 13:22:13**

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**	**22/07/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**22/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**33581500**	**MS**	**285914049**	**13:21:42**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	21/08/2020	R$ 7.434,00
002	20/09/2020	R$ 7.435,00
003	20/10/2020	R$ 7.435,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.304,00

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	22.304,00

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				500,000	500,000

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
2180	ECO-STAR ANTI-CHLOR 20LTS 1144	28322000	060	5.403	UN	1,00	697,00	697,00	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
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	1,00	575,00	575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4415	ECO-STAR DETERGENT SP 60LTS 32481	34029031	060	5.403	UN	2,00	2.935,00	5.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
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
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Pgt.: BOLETO BANCARIO Vr. Pgo R$: 0,00 Vend.: MS Ped.:78149 PEDIDO 1311 / BOLETO 30/60/90 DIAS Tributos.Aprox. R$ 3.399,52 (15,24 %)(IBPT)	

NF-e
Nº.: 000.001.244
Série: 2

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.: 000.001.244
Série: 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0718 4837 7500 0120 5500 2000 0012 4416 7173 3989

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	**150200020311219 - 16/07/2020 07:49:33**

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**	**16/07/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**16/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1534**	**MS**	**285914049**	**07:48:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	15/08/2020
Valor:	R$ 460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00

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	460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DU BOM DIST DE PROD MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - EPP	**0-Por conta Remetente**				**18.483.775/0001-20**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PARACATU, 1032 - LOJA 01	**CAMPO GRANDE**	**MS**	**283888059**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898259490221	SERINGA P/ INSULINA 1ML C/A 13 X 4,5 LS Lote: G652 VTG : 31/10/2024	90183111	060	5.405	UN	1.000,00	0,46	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

Recebemos de DUBOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 16/07/2020 Valor Total: R$ 460,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 14/07/2020 Valor Total: R$ 7.900,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.725.850
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.: 000.725.850
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0752 2027 4400 0192 5500 1000 7258 5011 0026 4909
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	**135200584610027 - 14/07/2020 12:53:11**

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**	**14/07/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**14/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**12:43:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	11/08/2020	R$ 3.950,00
002	08/09/2020	R$ 3.950,00

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
7.900,00	553,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,35	7.900,00

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	790,00	0,00	600,40	7.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	CX			10,000	10,000

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
0006203	MASCARA CIRUG. TRIPLA C TIRAS C 50 Reg.Anvisa: ISENTO - Lote: 40520 Marca: ANADONA Validade: 30/05/2022	63079010	000	6.108	PT	100,00	79,00	7.900,00	7.900,00	553,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REF PEDIDO 1300- LOCAL DE ENTREGA: SETOR DA FARMACIA HOSPITALAR HSJ -A/C GABRIEL -ATE AS 15:00 - Nro. Pedido Interno: 039519 - Nro. Pedido Cliente: 1300 - 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$ 790.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: SILVIADUARTE@SAOJULIAO.ORG.BR; ; jreteleserv@hotmail.com Inf. fisco: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 Pedido: TMK023715	

Recebemos de MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 13/07/2020 Valor Total: R$ 5.040,00 Destinatário: ASSOC. DE AUX. E RECUP. DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.007.637
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
RUA JOAQUIM MURTINHO, 1902
ITANHANGÁ PARK - CEP: 79003-020
CAMPO GRANDE - MS Fone: (67) 3029-6615

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.007.637
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0767 6052 1200 0254 5500 1000 0076 3710 5362 6465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	**150200019930572 - 13/07/2020 12:00:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
283693924		**67.605.212/0002-54**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. DE AUX. E RECUP. DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**13/07/2020**

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

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

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	12/08/2020
Valor:	R$ 5.040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.040,00	856,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,16	5.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.617,34	383,04	5.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	CAIXAS		0027296		

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
TR.0079CS040	COVID-19 IGG/IGM (40) LOTE 202006001 VAL 01/12/2020	38220090	500	5.102	CX	1,00	5.040,00	5.040,00	5.040,00	856,80	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 1617,34 (32,09%) FONTE IBPT - VENDEDOR: MARCOS ANTONIO- MACROMED - S/PEDIDO: 1298 - N/PEDIDO: 007055 - EXCLUSÃO DO ICMS DA BC DO PIS E COFINS LIMINAR 5000146-19.2018.4.03.6106 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA silviaduarte@saojuliao.org.br, stefane@saojuliao.org.br Email do Destinatário: lourdes@saojuliao.org.br	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 08/07/2020 Valor Total: R$ 38.344,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.028.571
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.: 000.028.571
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0767 7291 7800 0572 5500 1000 0285 7117 3320 8443

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**141200122190905 - 08/07/2020 14:28:42**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**14:27:33**

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**	Número	**002**
Vencimento:	**05/08/2020**	Vencimento:	**02/09/2020**
Valor:	**R$ 19.172,00**	Valor:	**R$ 19.172,00**

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
38.344,00	**1.533,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**38.344,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.984,72**	**0,00**	**0,00**	**38.344,00**

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
80,000	**VOLUME(S)**		**0,01359**	**461,600**	**461,600**

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
028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SRI44/20MM Q: 40.000,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2025	40151900	200	6.108	PC	40.000,00	0,4795	19.180,00	19.180,00	767,20	0,00	4,00	0,00
028488	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIX) L: SRI44/20SS Q: 8.500,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2025 L: SRI45/20SS Q: 4. 000,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2025 L: SRI46/20SS Q: 27.500,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2025	40151900	200	6.108	PC	40.000,00	0,4791	19.164,00	19.164,00	766,56	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: 08/07/2020 Pedido: 1661795 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1661795 *** 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: 16/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 7421 Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS) Inf. fisco: l EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 4.984,72 l	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 07/07/2020 Valor Total: R$ 2.101,42 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.028.476
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.: 000.028.476
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0767 7291 7800 0572 5500 1000 0284 7611 7644 9965

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	**141200121456053 - 07/07/2020 16:30:49**

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**	**07/07/2020**

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**16:29:33**

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	04/08/2020	Vencimento:	01/09/2020
Valor:	R$ 1.050,71	Valor:	R$ 1.050,71

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
2.101,42	132,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,50	2.101,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,14	0,00	48,39	2.101,42

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
10,000	**VOLUME(S)**		**0,05268**	**42,317**	**42,317**

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
027493	SONDA URETRAL N.12 (MARKMED) L: 15249 Q: 300,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2024	90183929	000	6.108	PC	300,00	0,468	140,40	140,40	9,83	0,00	7,00	0,00
009274	AGULHA PERIDURAL No 18 (BD) L: 0027805 Q: 20,0000 F: 28/02/20 V: 30/01/2025, nFCI: 0019D50C-0F11-410B-A271-9AAB22B96EB6	90183219	300	6.108	PC	20,00	25,00	500,00	500,00	20,00	0,00	4,00	0,00
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 20E8562C Q: 1.600,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30039099	000	6.108	AP	1.600,00	0,4872	779,52	779,52	54,56	0,00	7,00	0,00
030096	PAPEL GRAU CIRURGICO 10X100 (DUOTEC) L: S 339 Q: 2,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022	48115129	000	6.108	PC	2,00	44,27	88,54	88,54	6,20	0,00	7,00	0,00
030098	PAPEL GRAU CIRURGICO 15X100 (DUOTEC) L: S 339 Q: 8,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022	48115129	000	6.108	PC	8,00	68,52	548,16	548,16	38,37	0,00	7,00	0,00
027492	SONDA URETRAL N.10 (MARKMED) L: 15247 Q: 100,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2024	90183929	000	6.108	PC	100,00	0,448	44,80	44,80	3,14	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: 08/07/2020 Pedido: 1661550 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1661550 *** 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: 16/07/2020 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: 225,14 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 07/07/2020 Valor Total: R$ 996,90 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001.318.446
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.: 001.318.446
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3184 4619 8664 2255

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	**135200560848495 - 07/07/2020 16:31:44**

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**	**07/07/2020**

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**16:30:41**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	04/08/2020
Valor:	R$ 996,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
996,90	55,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44	996,90

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	114,46	0,00	25,04	996,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	VOLUME(S)		0,02009	37,092	37,092

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
031082	DETERGENTE ENZIMATICO (4 ENZIMAS) 1000ML (VIC PHARMA) L: S4497 Q: 12,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022	35079049	000	6.108	L	12,00	27,46	329,52	329,52	23,07	0,00	7,00	0,00
031059	CLOREXIDINA 2% 1000ML (VIC PHARMA) L: M27620 Q: 12,0000 F: 01/06/20 V: 30/06/2023	30039099	000	6.108	L	12,00	14,59	175,08	175,08	12,25	0,00	7,00	0,00
028278	CATETER NASAL TIPO OCULOS (BIOBASE) L: BW-C3-010819 Q: 600,0000 F: 01/08/19 V: 30/08/2023	90183929	200	6.108	PC	600,00	0,8205	492,30	492,30	19,69	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: 08/07/2020 Pedido: 1661569 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1661569 *** 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: l EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 114,46 l	

Recebemos de NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 07/07/2020 Valor Total: R$ 2.041,54 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUP DOS HANSENIANOS

NF-e
Nº.: 000.724.501
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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.: 000.724.501
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0752 2027 4400 0192 5500 1000 7245 0111 0018 9090

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	**135200560648216 - 07/07/2020 15:55:42**

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**	**07/07/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**07/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**15:38:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	06/08/2020
Valor:	R$ 2.041,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.128,34	65,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,86	2.041,54

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	126,37	0,00	31,58	2.041,54

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
6,000	CX			8,256	8,256

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
0003452	GEL P ULTRA SOM 1KG GARRAFA COD 10 Reg.Anvisa: 80316110001 - Lote: 93020 Marca: MULTIGEL Validade: 30/05/2022	30067000	000	6.108	GF	12,00	5,47	65,64	65,64	4,59	0,00	7,00	0,00
0004495	GLUTARON 32 DIAS 5 L. 0510201837 EAN: 7897780203058 Reg.Anvisa: 3132903777 - Lote: 2001562 Marca: RIOQ.SANEANTES Validade: 30/04/2022	38089429	000	6.108	GL	6,00	56,65	339,90	339,90	23,80	0,00	7,00	0,00
0003331	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 10101120 EAN: 7890001053890 Reg.Anvisa: 80163570005 - Lote: 55341 Marca: MEDSONDA Validade: 30/06/2024	90183929	000	6.108	UN	400,00	0,49	196,00	196,00	13,72	0,00	7,00	0,00
0001595	LUVA P PROC.PLASTICA ESTERIL C 100 IND Reg.Anvisa: 81514749005 - Lote: 1010 Marca: LUPLAST Validade: 30/06/2023	39262000	000	6.108	PC	10,00	7,56	75,60	75,60	5,29	0,00	7,00	0,00
0000273	SERINGA P GASOMETRIA A LINE 3ML S AG. 365060 Reg.Anvisa: 10033430488 - Lote: 0050941 Marca: BD VACUTAINER Validade: 28/02/2022	90183119	200	6.108	UN	200,00	2,256	451,20	451,20	18,05	0,00	4,00	0,00
0002595	SONDA ALIMENT. ENTERAL N.12 265866 EAN: 7890001488920 Reg.Anvisa: 10252420036 - Lote: 2000016023 Marca: EMBRAMED Validade: 30/04/2023	90183921	040	6.108	UN	60,00	15,22	913,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REF PEDIDO 1278- DESPACHAR HOJE - Nro. Pedido Interno: 038332 - Nro. Pedido Cliente: 1278 - 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$ 126.37. 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: TMK022949	

Recebemos de SERVIMED COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 07/07/2020 Valor Total: R$ 1.185,68 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.558.048
Série: 84

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.: 000.558.048
Série: 84
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 4631 5600 0184 5508 4000 5580 4811 0911 3836

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	**135200561847303 - 07/07/2020 21:50:56**

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**	**07/07/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**07/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**006733581500**	**MS**	**285914049**	**15:26:28**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	04/08/2020
Valor:	R$ 1.185,68

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
1.185,68	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.185,68

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	118,57	0,00	0,00	1.185,68

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
8,000				61,600	61,600

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
317141	AGUA BIDESTILADA SF 100 ML 70 FR HT EQUIP POS MON	30049099	500	6.108	CX	8,00	148,21	1.185,68	1.185,68	83,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vcto: 04/08/20 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 118,57 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 1.185,68 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 1.185,68 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:833404 -14:22/9990 15:26 pedido numero 709 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 833404 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: 08/07/2020 Valor Total: R$ 85,20 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.562.858
Série: 84

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.: 000.562.858
Série: 84
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 4631 5600 0184 5508 4000 5628 5811 0764 0193

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	**135200562639451 - 08/07/2020 07:44:58**

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**	**08/07/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**08/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**006733581500**	**MS**	**285914049**	**00:04:53**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	05/08/2020
Valor:	R$ 85,20

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
85,20	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,41	85,20

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	8,52	0,00	6,48	85,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000				1,800	1,800

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
393955	HAST FLEX APONETE APOLO 75UN -P APOLO NEU LIB	56012190	000	6.108	CX	60,00	1,42	85,20	85,20	5,96	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vcto: 05/08/20 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 8,52 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 85,20 (N) 85,20 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:833405 -14:22/9990 00:04 pedido numero 709 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 833405 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

Recebemos de CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 08/07/2020 Valor Total: R$ 885,00 Destinatário: ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.662.072
Série: 10

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 002.662.072
Série: 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6620 7218 9175 6090

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	**135200564496742 - 08/07/2020 13:45:02**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO	**03.273.885/0001-90**	**08/07/2020**

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

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

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento:	Valor:	Número	Vencimento:	Valor:
001	07/08/2020	R$ 442,50	002	07/09/2020	R$ 442,50

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
885,00	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,59	885,00

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	115,05	225,23	87,62	885,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	CAIXA(S)			2,800	2,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51.5512	CEFAZIMA 1G Sol. Inj. 50fa Trib aprox R$: 119,03 Federal e 106,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078.	30042059	300	6.108	cx	2,00	442,50	885,00	885,00	35,40	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ped: 0104872V7 - Rep: 13309 -Prod. Lista Positiva: 885,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADRIANA KIERLING FLORES SAAB - CRM 2673-MS - Trib aprox R$: 119,03 Federal e 106,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078.Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 010939-8 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout\loftcr0527-carta.001 Email do Destinatário: silviad@saojuliao.org.br; silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: I EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 115,05 I Pedido: 0104872V7	

Recebemos de CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 14/07/2020 Valor Total: R$ 1.795,00 Destinatário: ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO

NF-e
Nº.: 002.668.730
Série: 10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 002.668.730
Série: 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6687 3018 9175 6095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE PRODUTO	**135200587043953 - 14/07/2020 23:52:37**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO	**03.273.885/0001-90**	**14/07/2020**

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

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

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	13/08/2020	R$ 897,50
002	14/09/2020	R$ 897,50

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
1.795,00	125,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,70	1.795,00

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	179,50	241,43	177,71	1.795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	CAIXA(S)			0,604	0,568

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51.0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL Trib aprox R$: 241,43 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078.	30049069	000	6.107	cx	4,00	448,75	1.795,00	1.795,00	125,65	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ped: 0104872V-01 - Rep: 13309 -Prod. Lista Positiva: 1.795,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADRIANA KIERLING FLORES SAAB - CRM 2673-MS - Trib aprox R$: 241,43 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078.Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 010939-8 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout\loftcr0527-carta.001 Email do Destinatário: silviad@saojuliao.org.br; silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: I EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 179,50 I Pedido: 0104872V-01	

Recebemos de CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 23/07/2020 Valor Total: R$ 513,00 Destinatário: ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 002.678.018
Série: 10

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 002.678.018
Série: 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6780 1812 5277 4746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE PRODUTO	**135200618531241 - 23/07/2020 11:30:16**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASS AUX REC HANSENIANOS H S JULIAO	**03.273.885/0001-90**	**23/07/2020**

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

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

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	24/08/2020	Vencimento:	21/09/2020
Valor:	R$ 256,50	Valor:	R$ 256,50

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
513,00	35,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,77	513,00

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	51,30	69,00	50,79	513,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	CAIXA(S)			0,672	0,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40.4244	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 50 est. X 1amp. ambar X 2mL Trib aprox R$: 69,00 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078.	30049069	000	6.107	cx	2,00	256,50	513,00	513,00	35,91	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ped: 0104872V - Rep: 13309 -Prod. Lista Positiva: 513,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADRIANA KIERLING FLORES SAAB - CRM 2673-MS - Trib aprox R$: 69,00 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078.Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 010939-8 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout\loftcr0527-carta.001 Email do Destinatário: silviad@saojuliao.org.br; silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 51,30 | Pedido: 0104872V	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/07/2020 Valor Total: R$ 1.080,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001.317.880
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.: 001.317.880
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3178 8018 1914 6460

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	**135200555905945 - 06/07/2020 15:48:38**

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**	**06/07/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**		**06/07/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**15:47:32**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	05/08/2020
Valor:	R$ 1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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
42,000	**VOLUME(S)**		**0,00117**	**56,250**	**56,250**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
028717	VITAMINA A, VITAMINA E,LEC DE SOJA 100ML - CLASSE RISCO III (AGE HOSPITALAR) L: 031/20 Q: 500,0000 F: 27/05/20 V: 27/05/2022	15121919	000	6.108	FR	500,00	2,16	1.080,00	1.080,00	75,60	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: 07/07/2020 Pedido: 1660207 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1660207 *** 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: 108,00 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/07/2020 Valor Total: R$ 9.864,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001.317.929
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.: 001.317.929
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3179 2917 7986 0607

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	**135200556091073 - 06/07/2020 16:21:30**

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**	**06/07/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**	**06/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**16:20:33**

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	05/08/2020	Vencimento:	04/09/2020
Valor:	R$ 4.932,00	Valor:	R$ 4.932,00

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
9.864,00	394,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.864,00

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	1.282,32	0,00	0,00	9.864,00

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)		0,00005	12,540	12,540

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
031376	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML (CRISTALIA) L: A12306A2 Q: 600,0000 F: 21/06/19 V: 31/05/2021	30049099	200	6.108	SE	600,00	16,44	9.864,00	9.864,00	394,56	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: 07/07/2020 Pedido: 1660314 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1660314 *** 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: 1.282,32 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 07/07/2020 Valor Total: R$ 15.528,81 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.028.454
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.: 000.028.454
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0767 7291 7800 0572 5500 1000 0284 5419 1136 0509

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	**141200121413318 - 07/07/2020 15:59:10**

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**	**07/07/2020**

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**15:57:57**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/08/2020	R$ 7.764,41	002	01/09/2020	R$ 7.764,40

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
15.528,81	1.087,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.528,81

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	1.552,88	0,00	0,00	15.528,81

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
11,000	VOLUME(S)		0,07678	72,005	72,005

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
028456	CICLOBENZAPRINA 10MG, CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) Item generico (ITEM GENERICO) L: B19G2406 Q: 300,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2021, nFCI: FA951567-A98D-4EC1-8060-EA7572744A4C	30049039	500	6.108	CP	300,00	0,2357	70,71	70,71	4,95	0,00	7,00	0,00
027695	ENALAPRIL 10MG, MALEATO (MEDQUIMICA) L: 87599S Q: 1.000,0000 F: 30/04/19 V: 30/04/2021	30049069	000	6.108	CP	1.000,00	0,0375	37,50	37,50	2,63	0,00	7,00	0,00
027060	OMEPRAZOL 40MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B20B1748 Q: 812,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022, nFCI: E37C8616-C0D7-49EC-B9F4-BC36A8623F28	30049019	500	6.108	CA	812,00	0,2982	242,14	242,14	16,95	0,00	7,00	0,00
015890	METOCLOPRAMIDA 10MG,CLORIDRATO (BELFAR) L: 030031 Q: 200,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022	30049041	000	6.108	CP	200,00	0,107	21,40	21,40	1,50	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: 30/03/2022	30039099	000	6.108	FR	120,00	1,331	159,72	159,72	11,18	0,00	7,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DS20D149 Q: 400,0000 F: 16/04/20 V: 30/04/2022	30039099	000	6.108	FR	400,00	0,9159	366,36	366,36	25,65	0,00	7,00	0,00
003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 26584028 Q: 1.080,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2021	30049069	000	6.108	AP	1.080,00	0,6092	657,94	657,94	46,06	0,00	7,00	0,00
020873	METILPREDNISOLONA 40MG/ML, ACETATO (UNIAO QUIMICA) L: 2019374 Q: 30,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30043290	000	6.108	FA	30,00	14,79	443,70	443,70	31,06	0,00	7,00	0,00
026028	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20020065 Q: 300,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022	30039079	000	6.108	AP	300,00	1,1198	335,94	335,94	23,52	0,00	7,00	0,00
018300	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 031/20 Q: 100,0000 F: 28/02/20 V: 30/01/2022	30049043	000	6.108	TB	100,00	2,7255	272,55	272,55	19,08	0,00	7,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 008921 Q: 350,0000 F: 27/03/20 V: 28/02/2022 L: 008969 Q: 150,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2022, nFCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6.108	FA	500,00	22,81	11.405,00	11.405,00	798,34	0,00	7,00	0,00
019782	CLONAZEPAM 0,5MG (CRISTALIA) L: 19020496 Q: 200,0000 F: 28/02/19 V: 28/02/2022 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	6.108	CP	200,00	0,0793	15,86	15,86	1,11	0,00	7,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 19090128 Q: 400,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6.108	CP	400,00	0,1991	79,64	79,64	5,57	0,00	7,00	0,00
023927	CLONIDINA 0,150MG/ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 20010036 Q: 180,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022	30049039	000	6.108	AP	180,00	6,82	1.227,60	1.227,60	85,93	0,00	7,00	0,00
000834	TETRACAINA CLORIDRATO,FENILEFRINA CLORID (ALLERGAN) L: F64070 Q: 25,0000 F: 09/10/19 V: 09/10/2021 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	6.108	FR	25,00	7,71	192,75	192,75	13,49	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: 08/07/2020 Pedido: 1661112 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1661112 *** 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: 16/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 7421 Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS) Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.552,88 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 08/07/2020 Valor Total: R$ 1.153,80 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.028.583
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.: 000.028.583
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0767 7291 7800 0572 5500 1000 0285 8311 3913 1140

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	**141200122296111 - 08/07/2020 15:44:51**

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**	**08/07/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1	**SAO JULIAO**	**79071-200**		**08/07/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**15:43:41**

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	07/08/2020	Vencimento:	08/09/2020
Valor:	R$ 576,90	Valor:	R$ 576,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.153,80	80,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.153,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,38	0,00	0,00	1.153,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	**0-Por conta Remetente**				**15.488.297/0001-53**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407		**COLOMBO**		**PR**	**9070312333**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME(S)		0,00056	2,535	2,535

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
010789	BUPIVACAINA 7,5MG,CLORIDRATO C/V (CRISTALIA) L: 19050576 Q: 60,0000 F: 31/05/19 V: 30/11/2020	30049061	000	6.108	FA	60,00	19,23	1.153,80	1.153,80	80,77	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: 09/07/2020 Pedido: 1662919 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1662919 *** 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: 16/07/2020 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: 115,38 |	

Recebemos de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 08/07/2020 Valor Total: R$ 1.153,80 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001.318.961
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.: 001.318.961
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3189 6118 2855 6521
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	**135200565102451 - 08/07/2020 15:39:11**

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**	**08/07/2020**

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**15:37:50**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/08/2020	R$ 576,90	002	08/09/2020	R$ 576,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.153,80	80,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.153,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,38	0,00	0,00	1.153,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME(S)		0,00056	2,535	2,535

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
010789	BUPIVACAINA 7,5MG,CLORIDRATO C/V (CRISTALIA) L: 19050576 Q: 60,0000 F: 31/05/19 V: 30/11/2020	30049061	000	6.108	FA	60,00	19,23	1.153,80	1.153,80	80,77	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: 09/07/2020 Pedido: 1662918 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1662918 *** 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: 115,38 |	

Recebemos de SERVIMED COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/07/2020 Valor Total: R$ 299,35 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.544.741
Série: 84

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.: 000.544.741
Série: 84
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 4631 5600 0184 5508 4000 5447 4111 0870 7690

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	135200555417077 - 06/07/2020 14:26:38

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS			03.273.885/0001-90	06/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO		79017-200	06/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	12:53:22

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	05/08/2020
Valor:	R$ 299,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
299,35	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,35
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	38,92	0,00	0,00	299,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000				0,135	0,135

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
391006	SYSTANE UL 15 ML FM NOVAR NEG LIB	30049099	800	6.108	CX	5,00	59,87	299,35	299,35	11,97	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 05/08/20 299,35 - 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. 38,92 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 299,35 (-) 0,00 (N) 299,35 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:805934 -12:45/9990 12:53 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 805934 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: 06/07/2020 Valor Total: R$ 3.552,10 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.546.504
Série: 84

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.: 000.546.504
Série: 84
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 4631 5600 0184 5508 4000 5465 0411 0909 2596

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	**135200556897213 - 06/07/2020 20:03:23**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS			**03.273.885/0001-90**	**06/07/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**		**06/07/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**006733581500**	**MS**	**285914049**	**16:20:49**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	03/08/2020
Valor:	R$ 3.552,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.552,10	**237,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.552,10**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**366,69**	**0,00**	**0,00**	**3.552,10**

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
2,000				**9,111**	**9,111**

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
425908	TRAMADOL(TRAMADON)50MG INJ 25AP 1ML *HS CRIST (A2) POS MON	30049039	000	6.108	CX	40,00	75,25	3.010,00	3.010,00	210,70	0,00	7,00	0,00
62855	GLIFAGE 850 MG 30 CP R MERCK POS MON	30049049	300	6.108	CX	17,00	22,50	382,50	382,50	15,30	0,00	4,00	0,00
279410	LORATADINA XPE 100 ML G GERME NEG MON	30049069	500	6.108	FR	30,00	5,32	159,60	159,60	11,17	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vcto: 03/08/20 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 366,69 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 3.392,50 (+) 159,60 (-) 0,00 (N) 3.552,10 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:813470 -16:15/9990 16:20 pedido numero 1267 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 813470 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: 06/07/2020 Valor Total: R$ 8.928,90 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.544.696
Série: 84

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.: 000.544.696
Série: 84
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 4631 5600 0184 5508 4000 5446 9611 0870 7226

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	135200557093307 - 06/07/2020 21:25:37

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	03.273.885/0001-90	06/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	SAO JULIAO	79017-200	06/07/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	006733581500	MS	285914049	12:53:20

FATURA / DUPLICATA

Número	001	Número	002
Vencimento:	03/08/2020	Vencimento:	31/08/2020
Valor:	R$ 4.464,45	Valor:	R$ 4.464,45

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
8.928,90	615,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.928,90

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	902,50	0,00	0,00	8.928,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,000				75,823	75,823

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
41190	DIAZEPAM (COMPAZ) 10 MG 200 CP *HS CRIST (B1) POS MON	30049064	000	6.108	CX	2,00	21,20	42,40	42,40	2,97	0,00	7,00	0,00
72931	LEVOZINE 25 MG 200 CAPS *HS CRIST (C1) POS MON	30049079	000	6.108	CX	2,00	69,20	138,40	138,40	9,69	0,00	7,00	0,00
424556	ZOLPIDEM HEMITARTAR 10 MG 20 CP NVT *G SANDZ (B1) POS MON LT:JY8415 5/21 - 14 un LT:JZ1856 6/21 - 4 un	30049069	000	6.108	CX	18,00	13,58	244,44	244,44	17,11	0,00	7,00	0,00
423829	ACETILCISTEINA XPE ADU 120 ML G ACHE NEG MON	30049099	500	6.108	CX	30,00	13,08	392,40	392,40	27,47	0,00	7,00	0,00
412341	ALENIA 12/400 MCG 60 CAPS REFIL R ACHE POS MON	30049099	500	6.108	CX	5,00	80,70	403,50	403,50	28,25	0,00	7,00	0,00
429045	ANLODIPINO BESILATO 5 MG 60 CP G SANDZ POS MON	30049069	500	6.108	CX	8,00	2,82	22,56	22,56	1,58	0,00	7,00	0,00
300410	ARADOIS 50 MG 60 CP S BIOLA POS MON	30049069	500	6.108	CX	33,00	61,74	2.037,42	2.037,42	142,62	0,00	7,00	0,00
434624	BENERVA 300 MG 30 CP T CELLE NEG MON	30045090	000	6.108	CX	17,00	19,98	339,66	339,66	23,78	0,00	7,00	0,00
386233	BETAISTINA DICLOR 8 MG 30 CP G ACHE NEG MON	30049069	500	6.108	CX	10,00	6,60	66,00	66,00	4,62	0,00	7,00	0,00
293833	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ 50AP 2ML HG UNIAO NEG MON	30049045	500	6.108	CX	6,00	50,60	303,60	303,60	21,25	0,00	7,00	0,00
104515	CETOCONAZOL CREM 30 GR G MEDLE NEG MON	30049077	500	6.108	CX	30,00	7,61	228,30	228,30	15,98	0,00	7,00	0,00
428296	CETOCONAZOL SH 100 ML G EMS NEG MON	30049077	500	6.108	CX	20,00	10,68	213,60	213,60	14,95	0,00	7,00	0,00
429279	CIPROFIBRATO 100 MG 30 CP G BIOLA POS MON	30049029	500	6.108	CX	6,00	13,65	81,90	81,90	5,73	0,00	7,00	0,00
393492	DICLOF DIETILAMONIO GEL 60 GR G GERME NEG MON	30049037	500	6.108	CX	100,00	4,17	417,00	417,00	29,19	0,00	7,00	0,00
120490	DIOSMIN 450/50 MG 30 CP T ACHE NEG MON	30049099	500	6.108	CX	10,00	34,95	349,50	349,50	24,47	0,00	7,00	0,00
393783	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 30 CP G MEDLE POS MON	30049063	500	6.108	CX	17,00	1,26	21,42	21,42	1,50	0,00	7,00	0,00
400005	LIDOCAI 2%(HYPOCAINA)C/V INJ 25FA 20MLHS HYPOF POS MON	30039053	000	6.108	CX	12,00	63,25	759,00	759,00	53,13	0,00	7,00	0,00
161640	LIDOCAINA CLOR 2% S/V 100AP 5ML HG HIPOL POS MON	30039053	500	6.108	CX	2,00	115,00	230,00	230,00	16,10	0,00	7,00	0,00
430362	NISTATINA CREM VAG 60 GR + 14 APLIC GA MEDLE POS MON LT:AKP02277 1/22 - 10 un LT:AKP02354 1/22 - 140 un	30042099	000	6.108	CX	150,00	7,17	1.075,50	1.075,50	75,29	0,00	7,00	0,00
161967	NOVABUPI 0,5% S/V 10FA 20ML EST ESTER HS CRIST POS MON LT:19100676 10/21 - 1 un LT:20020419 2/22 - 5 un	30049069	000	6.108	CX	6,00	191,70	1.150,20	1.150,20	80,51	0,00	7,00	0,00
145550	REGENCEL POM OFT 3,5 GR SA LATIN NEG MON	30049059	000	6.108	CX	10,00	9,17	91,70	91,70	6,42	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dt: 03/08/20 4464,45 - Dt: 31/08/20 4464,45 - 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. 902,50 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 6.527,14 (+) 2.401,76 (-) 0,00 (N) 8.928,90 (TOTAL) Cli: 464198 Setor:2001 Rota:2A St Entr:2001 St Terc:8000 OS:805882 -12:45/9990 12:53 pedido 1267 Vig Sanitaria: DECLARACAO Anvisa: Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Pedido: 805882 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.: 000.544.696
Série: 84
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 4631 5600 0184 5508 4000 5446 9611 0870 7226

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
135200557093307 - 06/07/2020 21:25:37

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
379547	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG 30 CP G SANDO POS MON	30049059	800	6.108	CX	12,00	26,70	320,40	320,40	12,82	0,00	4,00	0,00

Recebemos de JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/07/2020 Valor Total: R$ 15.216,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.151.452
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.: 000.151.452
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0755 9720 8700 0150 5500 1000 1514 5217 1320 7768

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	**135200554643582 - 06/07/2020 11:44:53**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**06/07/2020**

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

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

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	05/08/2020	R$ 5.072,00
002	20/08/2020	R$ 5.072,00
003	04/09/2020	R$ 5.072,00

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
15.216,00	1.065,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265,19	15.216,00

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	1.521,60	4.006,34	1.250,28	15.216,00

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
182,000				**1.759,650**	**1.627,300**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 ML BOLSA PVC Lote(s): 1144 20 Qtde: 300 Validade: 06/2022	30049099	000	6.107	UN	300,00	3,06	918,00	918,00	64,26	0,00	7,00	0,00
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC Lote(s): 8441 20 Qtde: 4000 Validade: 06/2022	30049099	000	6.107	UN	4.000,00	2,19	8.760,00	8.760,00	613,20	0,00	7,00	0,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC Lote(s): 1085 20 Qtde: 420 Validade: 05/2022	30049099	000	6.107	UN	420,00	2,40	1.008,00	1.008,00	70,56	0,00	7,00	0,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC Lote(s): 1115 20 Qtde: 248 Validade: 05/2022 - 1117 20 Qtde: 1252 Validade: 06/2022	30049099	000	6.107	UN	1.500,00	3,02	4.530,00	4.530,00	317,10	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. Pedido 1266 . Pedido: 77885 Representante Comercial: 817 NILVA DAS GRACAS CARNEIRO CAPELLI Base de Icms: $15216 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: $1521,6 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: $0 INSCR ESTADO DESTINO: 282.368.132 Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4.006,34	

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: 07/07/2020 Valor Total: R$ 2.850,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.035.181
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.: 000.035.181
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0720 4192 9400 0106 5500 1000 0351 8110 0082 5445

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	**150200019263962 - 07/07/2020 08:26:11**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA 1250, 0	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**07/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3222-3710**	**MS**	**285914049**	**08:26:11**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1983	PAPEL TOALHA INTER 20X21 C/1000 100% - EFICAZ **	48182000	060	5.405	UN	300,00	9,50	2.850,00	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.: 45 DIAS BOLETO Vr. Pgo R$: 0,00 Vend.: MARA Ped.:53564 OC 1264 ENTREGAR NO SETOR DE FARMACIA - A/C GABRIEL Tributos.Aprox. R$ 301,53 (10,58 %)(IBPT)	

Recebemos de NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo.
Emissão: 08/07/2020 Valor Total: R$ 4.450,00 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.059.145
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.059.145
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0761 8176 6400 0132 5500 1000 0591 4515 1149 8956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**135200563592499 - 08/07/2020 10:44:57**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS			**03.273.885/0001-90**	**08/07/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
R LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1534**	**MS**	**285914049**	

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	05/08/2020
Valor:	R$ 4.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.450,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,93	4.450,00
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	578,50	990,57	133,50	4.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FEDEX BRASIL LOG E TRANSP SA	**0-Por conta Remetente**				**10.970.887/0002-85**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 223.5		**GUARULHOS**		**SP**	**336172649119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	CX			7,000	6,500

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
28KVA	KIT VENTURI ADULTO Trib aprox R$ 333,45 Federal R$ 390,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078;Lotes: 20190803026(50,00)	90192010	100	6.108	UN	50,00	65,00	3.250,00	3.250,00	130,00	0,00	4,00	0,00
28MTQA22	MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA C/ CONECTOR 22MM - ADULTO Trib aprox R$ 123,12 Federal R$ 144,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078;Lotes: 20180605049(40,00)	90192010	100	6.108	UN	40,00	30,00	1.200,00	1.200,00	48,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$578,50. DIFAL da UF Origem R$0,00. Trib aprox R$ 456,57 Federal R$ 534,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 00 - ESOLUCAO SF N. 13/2012, ART 1., CAPUT E 1., CONVENIO ICMS N. 38/2013 , CLAUSULA SEGUNDA Ped.: 110045Cond.: 028-28 DDDVend.: TLV P2 - GUSTAVO- PEDIDO DE COMPRA 1250 - Gostariamos de lembrar que ao atender este pedido estamos deixando de atender outros hospitais porque nosso estoque esta acabando.Por este motivo, nao poderemos aceitar devolucoes. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br	

Recebemos de I.R. NEUTZLING E CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 02/07/2020 Valor Total: R$ 2.370,40 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.111.728
Série: 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I.R. NEUTZLING E CIA LTDA
AV. REPUBLICA DO LIBANO, 308
TRES VENDAS - CEP: 96055-710
PELOTAS - RS Fone: (53) 3227-0470

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.111.728
Série: 3
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4320 0794 1208 2100 0105 5500 3000 1117 2813 5456 1008

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 RECEBIDAS DE TERCEIROS	**143200114476972 - 02/07/2020 15:00:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0930213610		**94.120.821/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS			**03.273.885/0001-90**	**02/07/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**		**79017-200**	**02/07/2020**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
CAMPO GRANDE	**(67) 3358-1500**	**MS**	**285914049**	**15:00:04**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	03/08/2020
Valor:	R$ 2.370,40

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
2.370,40	**117,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,42**	**2.370,40**
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**	**0,00**	**71,11**	**2.370,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	**0-Por conta Remetente**				**44.914.992/0001-38**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS		**RIBEIRAO PRETO**		**SP**	**582249216111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	**VOL**			**61,000**	**61,000**

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
1000599	P.R AIR SAFETY RESP PFF2 S SEM VALVULA CA 38955 S``	63079010	000	6.102	PC	100,00	4,50	450,00	450,00	31,50	0,00	7,00	0,00
152675	LUVA MALHA ALG 4 FIOS PIGMENTADA PRETA VOLK PRETO CA 30521	61169300	200	6.102	PR	10,00	2,20	22,00	22,00	0,88	0,00	4,00	0,00
256	OCULOS KALIPSO JAGUAR INCOLOR CA 10346 P. LATERAL	90049020	200	6.102	PC	50,00	5,50	275,00	275,00	11,00	0,00	4,00	0,00
61839	BOTINA BID ELAST BRAVO 39 PRETO CA 39511 / 32622	64039190	200	6.102	PR	10,00	36,90	369,00	369,00	14,76	0,00	4,00	0,00
61840	BOTINA BID ELAST BRAVO 40 PRETO CA 39511 / 32622	64039190	200	6.102	PR	10,00	36,90	369,00	369,00	14,76	0,00	4,00	0,00
61842	BOTINA BID ELAST BRAVO 42 PRETO CA 39511 / 32622	64039190	200	6.102	PR	10,00	36,90	369,00	369,00	14,76	0,00	4,00	0,00
61843	BOTINA BID ELAST BRAVO 43 PRETO CA 39511 / 32622	64039190	200	6.102	PR	6,00	36,90	221,40	221,40	8,86	0,00	4,00	0,00
9940	BOTA PRETA PVC CANO 34,0CM BRA 40 PRETO CA 37455	64019200	000	6.102	PR	10,00	29,50	295,00	295,00	20,65	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRIB APROX R$: 469,67 FED E 426,67 EST FONTE: IBPT M2L5P8 NAO APLICACAO DA SUBST TRIB CONF ART 59 ANEXO 3 DO RICMS/2001. PRODUTO DA INDUSTRIA QUIMICA. OBS NOTA: 1248 PEDIDO: 0000023471 CONDICAO: 30 DIAS BOLETO PONTO DE REF.: SAO JULIAO REPRESENTANTE: PAULO OTAVIO PORTO PINHEIRO FANTASIA: HOSPITAL SAO JULIAO /CEDAMI / CASA VOVO TULIA	

Recebemos de SOUZA MED COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 03/07/2020 Valor Total: R$ 420,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.262
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.000.262
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0728 5464 7000 0174 5500 1000 0002 6217 7423 2956

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	**150200018912021 - 03/07/2020 08:38:21**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE AUXILIO E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS	**03.273.885/0001-90**	**03/07/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Lino Villacha, 1250	**Nova Lima**	**79017-200**	**03/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Campo Grande	**(67) 3358-1534**	**MS**	**285914049**	**08:36:43**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	02/08/2020
Valor:	R$ 420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

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	17,64	0,00	420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TTFRL50H	TIRAS DE TESTE GTECH FREE LITE CX C/50 UNIDADES - HOSPITALAR	38220090	0102	5.102	UN	10,00	42,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL 001 AG: 2936-X C/C:48923-9 REFERENTE AO PEDIDO 1242 COTAÇAO 932 SOLIC. 7000 SOLICITANTE: GILBERTO RENATO ROTILLI. FARMACIA CENTRAL [Trib aprox: Fed R$ 17,64 (4,20%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/MS - D26078]	

Recebemos de YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 02/07/2020 Valor Total: R$ 2.664,48 Destinatário: ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.001.569
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.001.569
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0708 3115 6900 0180 5500 1000 0015 6911 8440 9947

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	**150200018789873 - 02/07/2020 09:40:07**

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**	**02/07/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**	**02/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**33581500**	**MS**	**285914049**	**09:40:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	22/07/2020
Valor:	R$ 2.664,48

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	2.664,48

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	482,64	0,00	2.664,48

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
35,000				54,700	54,700

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
000199	DETERGENTE DESINCRUSTANTE KITCH CARE 5L	34029039	060	5.405	GL	8,00	94,92	759,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000423	LIMPADOR GERAL GARRA OXIATIVO 5L	38089419	060	5.405	GL	8,00	61,99	495,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000217	DETERGENTE P/ MÁQUINA KITCH CARE 5L	34021190	060	5.405	GL	4,00	146,80	587,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000891	SANITIZANTE CLORADO KITCH CARE 2L	38089419	041	5.102	GL	15,00	54,80	822,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Venda gerada a partir do Orçamento n 0000000736.PEDIDO 1237 - - 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$169,42 de tributos federais R$313,22 de tributos estaduais Fonte : IBPT Valor Aproximado dos Tributos: R$ 482,64	

Recebemos de YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 27/07/2020 Valor Total: R$ 587,20 Destinatário: ASSOC. AUX.E RECUPERACAO DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.001.606
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

YAMASAKI SOUZA LTDA - EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.001.606
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0708 3115 6900 0180 5500 1000 0016 0618 2113 5120

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	**150200021456007 - 27/07/2020 10:01:44**

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**	**27/07/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**SAO JULIAO**	**79017-200**		**27/07/2020**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE	**33581500**	**MS**	**285914049**	**10:00:30**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	16/08/2020
Valor:	R$ 587,20

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	587,20
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	137,52	0,00	587,20

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
4,000				21,700	21,700

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
000217	DETERGENTE P/ MÁQUINA KITCH CARE 5L	34021190	060	5.405	GL	4,00	146,80	587,20	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 0000000720.PEDIDO 1237 - - 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$37,70 de tributos federais R$99,82 de tributos estaduais Fonte : IBPT Valor Aproximado dos Tributos: R$ 137,52	

NF-e
Nº.: 000.556.563
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIA DE FIACAO E TECIDOS CEDRO E CACHOEIRA
RUA CHOPIN, 50
CHAC REUN ST TEREZIN - CEP: 32183-150
CONTAGEM - MG Fone: (31) 3235-5000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.556.563
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0617 2452 3400 2730 5500 1000 5565 6310 3156 4620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida/receb de terceiros	**131203711025783 - 15/06/2020 18:39:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1860015401092		**17.245.234/0027-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANO	**03.273.885/0001-90**	**15/06/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**16/06/2020**

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

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento:	Valor:
001	15/06/2020	R$ 5.653,43

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
5.653,43	395,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,29	5.653,43

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	1.778,01	429,66	5.653,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA	**0-Por conta Remetente**				**00.634.453/0017-37**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA EXPRESSA DE CONTAGEM 3115	**CONTAGEM**	**MG**	**0024674270170**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	VOL			147,500	142,970

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
1000801640	MIX 5OZ II 5411 PROF 1A G1 50M RES 02/08 CONMETRO TEC PLANO, COMP: 60% ALGODAO + 40% POLIESTER , SARJA 2X1 , TINTO , TIT DTEX 210,71 LARG 1,65 M E GRAM 155,15 G/M2.	52104910	000	6.102	M	65,00	10,2398	665,59	665,59	46,59	0,00	7,00	0,00
1000801675	MIX 5OZ II 4359 PROF 1A G1 50M RES 02/08 CONMETRO TEC PLANO, COMP: 60% ALGODAO + 40% POLIESTER , SARJA 2X1 , TINTO , TIT DTEX 210,71 LARG 1,65 M E GRAM 155,15 G/M2.	52104910	000	6.102	M	50,00	10,2398	511,99	511,99	35,84	0,00	7,00	0,00
1000801642	MIX 5OZ II 5411 PROF 1A G1 100 RES 02/08 CONMETRO TEC PLANO, COMP: 60% ALGODAO + 40% POLIESTER , SARJA 2X1 , TINTO , TIT DTEX 210,71 LARG 1,65 M E GRAM 155,15 G/M2.	52104910	000	6.102	M	110,00	10,2399	1.126,39	1.126,39	78,85	0,00	7,00	0,00
1000801641	MIX 5OZ II 4359 PROF 1A G1 100 RES 02/08 CONMETRO TEC PLANO, COMP: 60% ALGODAO + 40% POLIESTER , SARJA 2X1 , TINTO , TIT DTEX 210,71 LARG 1,65 M E GRAM 155,15 G/M2.	52104910	000	6.102	M	327,10	10,2399	3.349,46	3.349,46	234,46	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Tributado Integralmente IPI: ALIQUOTA ZERO NOS TERMOS DA SECAO XI DO DEC.7.212 DE 16/06/2010. FONTE: IBPT/e D529CB PED.CEDRO 543065-1 PED.CLIENTE PED.CEDRO 543065-2 PED.CLIENTE PED.CEDRO 543065-3 PED.CLIENTE PED.CEDRO 543065-4 PED.CLIENTE -%&amp gtFRETE - ICMS RELATIVO A PRESTACAO DE RESPONSABILIDADE DO ALIENANTE/REMETENTE - - Num. da Carga : 0552293 Num. Pedido : 0000843058 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.778,01	

Recebemos de CIA DE FIACAO E TECIDOS CEDRO E CACHOEIRA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 15/06/2020 Valor Total: R$ 5.653,43 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA. os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 18/06/2020 Valor Total: R$ 718,00 Destinatário: ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. HANS.

NF-e
Nº.: 000.100.484
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA.
AV BANDEIRANTES, 2690
VILA BANDEIRANTES - CEP: 79006-000
CAMPO GRANDE - MS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.100.484
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5020 0605 9732 4200 0185 5500 1000 1004 8415 7893 4617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	**150200017241326 - 18/06/2020 10:38:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
283290315		**05.973.242/0001-85**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC. DE AUXILIO E RECUP. HANS.	**03.273.885/0001-90**	**18/06/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA LINO VILLACHA, 1250	**NOVA LIMA**	**79017-200**	**18/06/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO GRANDE		**MS**	**285914049**	**10:38:18**

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**
Vencimento:	**18/07/2020**
Valor:	**R$ 718,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,67	718,00

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	21,54	718,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA.	**0-Por conta Remetente**				**05.973.242/0001-85**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BANDEIRANTES, 2690	**CAMPO GRANDE**	**MS**	**283290315**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	**VOLUMES**	**DIVERSAS**			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15430	TERMOMETRO SEM CONTATO DIGITAL INFRAV. G-TECH THGRSC1 Lote: 202001 / Fabr.: 08/06/2020 / Val.: 08/06/2030	90251990	060	5.405	UN	2,00	359,00	718,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nota fiscal refere-se ao pedido: 10144 Representante: 000050-OMEGA MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA.	

NF-e
Nº.: 001.224.583
Série: 4

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.: 001.224.583
Série: 4
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0661 4180 4200 0131 5500 4001 2245 8315 9837 8620

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	135200473498163 - 10/06/2020 19:20:19

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	10/06/2020

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

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

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	10/07/2020
Valor:	R$ 1.059,01

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
1.059,01	55,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	1.044,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	14,82	124,91	0,00	47,02	1.059,01

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
2,000	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDES		5,644	5,363

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
100.120.300	GUIA DE ENTUBACAO TRAQUEAL 5,0MM (15FR)-365MM PORTEX | Lote:3904592, Validade:26/11/24, Quantidade:10	90183929	600	6.108	PC	10,00	42,55	425,50	425,50	29,78	0,00	7,00	0,00
25141W	FITA MICROP.100X10 C/CARR.WILTEX | Lote:1708, Validade:28/08/22, Quantidade:51	30051090	100	6.108	RL	51,00	8,50	433,50	433,50	17,34	0,00	4,00	0,00
4004.20	LAMINA BIST.NR.20 CX/100 FEATHER | Lote:18110973, Validade:28/10/23, Quantidade:1	90189029	100	6.108	CX	1,00	185,19	185,19	200,01	8,00	14,82	4,00	8,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: | Rep: 385 - SCHIMITT & ALENCAR REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA | Ped Cliente: 1663601 Rota: 35816 | N Ped: 1663601 EXP/ | Transp: 35816 - BROS LOGISTI | Cod Cliente:12116 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.No. Email do Destinatário: silviaduarte@saojuliao.org.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 124,91 |

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/06/2020 Valor Total: R$ 1.059,01 Destinatário: ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR