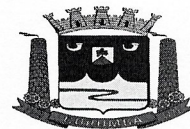




ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS n^{os}. 780 e 875
TESOURARIA



PRESTAÇÃO

DE



CONTAS

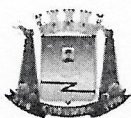
22º TERMO ADITIVO

RECURSO FEDERAL

EMPENHO 1691/2022

RECURSO RECEBIDO EM 23/08/2022

R\$ 500.000,00



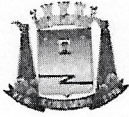
ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

VIGÉSIMO SEGUNDO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº
001/2021



VIGÉSIMO SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº 001/2021 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CORUMBÁ/MS, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS E A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC, COM INTERVENIÊNCIA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, POR MEIO DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES.

O **MUNICÍPIO DE CORUMBÁ/MS**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua Gabriel Vandoni de Barros, nº 01, Bairro Dom Bosco, Corumbá/MS, inscrição no CNPJ sob n.º 03.330.461/0001-10, na forma do art. 65, inciso VII, da Lei Complementar Municipal nº 96, de 02 agosto de 2006, neste ato representado pelo prefeito **Sr. Marcelo Aguilar Iunes**, brasileiro, casado, CPF/MF n.º 497.268.541-72, portador do RG n.º 24770734x SSP/MS, residente e domiciliado na Rua Ciríaco de Toledo, nº 2275, bairro Aeroporto, Corumbá/MS, por meio da **Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde de Corumbá/MS**, entidade de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 03.330.461/0001-10, com sede na Rua Gabriel Vandoni de Barros, s/n – Bairro Dom Bosco, nesta cidade de Corumbá/MS, telefone (67) 3234-3513, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, **Beatriz Silva Assad**, brasileira, Assistente Social, inscrito no CPF nº 881.976.031-20, residente a Rua Marcílio Dias nº 537, bairro Centro, CEP 79.370-000, Ladário/MS, doravante denominado **MUNICÍPIO** e de outro lado a **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – SANTA CASA DE CORUMBÁ**, inscrita no CNPJ nº 03.381.498/0001-78, com sede na Rua 15 de novembro nº 854, Centro, Corumbá/MS, neste ato representado pelo presidente da Junta Administrativa, instituído pelo Decreto Municipal nº 2.215, de 18 de novembro de 2019, **Sr. Milton Carlos de Melo**, brasileiro, portador do RG nº 355424 SSP/MS e inscrito no CPF nº 390.738.071-15, residente e domiciliado a Rua Salgado Filho nº 06, Bairro Santo Antônio Ladário/MS, doravante denominado **HOSPITAL**, com interveniência do **Estado de Mato Grosso do Sul**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº 15.412.257/0001-28, por meio da Secretaria de Estado de Saúde/Fundo Especial de Saúde, entidade de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 03.517.102/0001-77, situada no Bloco VI Parque dos Poderes – Campo Grande - Mato Grosso do Sul, neste ato representado pelo **Secretário de Estado de Saúde, Sr Flávio da Costa Britto Neto**, brasileiro, casado, portador do RG nº 946048 SSP/MS e inscrito no CPF/MF 596.253.687-87, residente e domiciliado na Rua Bodoquena, nº 30, bairro Amambai, Campo Grande/MS, doravante denominada **SECRETARIA**, que celebram o presente **TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº 01/2021** para viabilizar a cooperação entre as partes no financiamento de serviços de saúde, mediante as cláusulas e condições seguintes:



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DO FUNDAMENTO LEGAL: O presente instrumento é celebrado com fundamento na Constituição Federal, em especial em seus artigos 196 e seguintes; na Lei Complementar Federal nº 101/2000 – Lei de Responsabilidade Fiscal; na Lei Federal nº 8.666/1993, nas Leis Federais nº 8.080/90 e 8.142/90 e suas alterações (Leis Orgânica da Saúde); Decreto Federal nº 6.170/2007; Portaria Interministerial nº 424/MP/MF/CGU2016 (Regulamentação sobre Repasses Federais); Portaria de Consolidação nº 02 de 28 de setembro de 2017; o Decreto Estadual nº 11.261/2003; na Resolução nº 782/SES-MS/2007 e nas demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie e alterações, mediante as seguintes Cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 Repassar o valor de R\$ **500.000,00 (quinhentos mil reais)**, em parcela única, referente ao repasse realizado ao Fundo Municipal de Saúde de Corumbá, conforme **Portaria nº 745**, de 05 de abril de 2022 que habilitou o Município a receber incremento temporário ao custeio dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial, para aquisição de equipamentos e material permanente para adequação da Nova Santa Casa que contará com 30 novos leitos clínicos, postos de enfermagem, farmácia satélite e atividades administrativas.

1.2.1 Realizar Prestação de contas ao Município de Corumbá e Secretaria Municipal de Saúde após a utilização do recurso ou decorrido 2 (dois) meses da transferência do valor.

1.2.2 A Associação Beneficente de Corumbá deverá realizar publicação do recurso recebido com indicação de sítio eletrônico contendo:

- Forma de aplicação;
- Detalhamento dos valores recebidos e gastos;
- Fornecedores, e
- Descrição de materiais adquiridos e/ou serviços contratados.



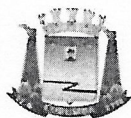
CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos financeiros, do MUNICÍPIO, para execução da presente Contratualização são provenientes do Fundo Municipal de Saúde, programados para o presente exercício, na seguinte classificação:

Órgão Orçamentário: 25.00 – Secretaria Municipal de Saúde.
Unidade Orçamentária: 25.91 – Fundo Municipal de Saúde.
25.91.10.302.101.2.691 – Gerenciamento de Conveniadas / Contratadas Ambulatorial e Hospitalar – DESENVOLVIMENTO Social.
Recurso Orçamentário: 1.14.041.
Recurso Financeiro: 743.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas que não foram expressamente alteradas por este Termo Aditivo, as quais permanecem como boas e valiosas tais como se encontram redigidas.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO


§ 1º O MUNICÍPIO providenciará a publicação do extrato do presente Termo de Contratualização no Diário Oficial do Município, em conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61 da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA QUINTA – DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Corumbá, Estado de Mato Grosso do Sul, para dirimir questões sobre a execução do presente Termo e seus aditivos que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelas PARTES.

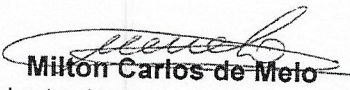
E, por estarem, assim, justos e acordados, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas.

Corumbá/MS, 22 de Agosto de 2022.


Marcelo Aguiar Nunes
Prefeito de Corumbá/MS

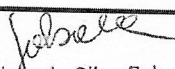
Flávio da Costa Britto Neto
Secretário de Estado de Saúde


Beatriz Silva Assad
Secretária Municipal de Saúde

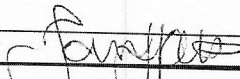

Milton Carlos de Melo
Presidente da Junta Administrativa da
Associação Beneficente de Corumbá

Testemunhas:

1.


Adm. Sissy da Silva Zabela
Analista Governamental
Mat. 5834

2.


Milton Carlos de Melo
Presidente da Junta Administrativa da
Associação Beneficente de Corumbá
Pasta nº 10.04, 07/08/21





MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6252

Código de Verificação de Autenticidade
790YB4BFN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/08/2022 às 08:58:47

Chave de Acesso

12040615VRNSQUXCULX8UJRR6U5F1GW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Não Incidência	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Cadastro 000014449	Nome/Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 79332-000	Cidade CORUMBA-MS		Telefone 673231-2441	E-mail hospital@pantanalnet.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.330.461/0001-10	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 500023	Nome/Razão Social MUNICIPIO DE CORUMBA
Logradouro RUA GABRIEL VANDONI DE BARROS, 01			Complemento
CEP/Cod.Postal 79333-141	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Bairro DOM BOSCO
		Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONFORME CONTRATUALIZAÇÃO 01/2021.	500.000,00	R\$ 500.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 500.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 500.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECURSO FEDERAL, 22º TERMO ADITIVO, EMPENHO 1691/2022.

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6252 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 790YB4BFN.

Data

CPF/RG

Assinatura

RELEMBROS DE CIDADE BRANCA SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA

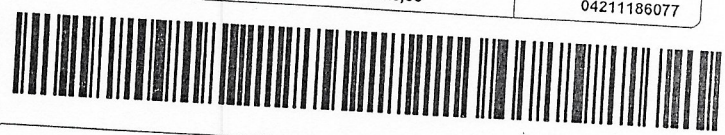
NF-e: 27896
04211186077

Processo 266 11.228,53

CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA
RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES
DOM BOSCO
6732321842
79.331-060
CORUMBA MS

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 27896
PÁGINAS 1/1
SÉRIE 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC ADQ SUBST TRIB / SUBSTITUÍDO

INSCR. ESTADUAL: 283962313 INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: _____ CNPJ: 18.862.844/0001-07

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150220027057476

CHAVE DE ACESSO: 5022 0818 8628 4400 0107 5500 1000 0278 9611 1186 0776

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA
NOME FANTASIA: SANTA CASA DE CORUMBA
ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854
MUNICÍPIO: CORUMBÁ

CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
BAIRRO: CENTRO
UF: MS CEP: 79321600

DATA DE EMISSÃO: 05/08/22
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 05/08/22
HORA DE SAÍDA: 11:29:21

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00		0,00		0,00		0,00		11.228,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO

ENDEREÇO: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N C M	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ALIQ ICMS
0000000010306	PATINHO KG FRIGO - MS	02013000	060	5.405	KG	60	34,99	2.099,40	ST
0000000010306	PATINHO KG FRIGO - MS	02013000	060	5.405	KG	50	34,99	1.749,50	ST
0000000010191	PALETA BOV KG FRIGO - MS	02013000	060	5.405	KG	70	31,99	2.239,30	ST
0000000007825	LINGUICA TOSCANA KG TOSCANA SABOR DA CASA	16029000	060	5.405	KG	15	12,99	194,85	ST
0000000013758	LINGUICA CALABRESA KG DEFUMADA ESTRELA*	16010000	060	5.405	KG	20	22,99	459,80	ST
0000000006903	FILE DE PEITO FRANGO KG INTERF CIDADE BRANCA FLC 02071400	02071400	060	5.405	KG	160	23,99	3.838,40	ST
0000000006873	COXA SOBRECOXA KG INTERFOLHADO CIDADE BRANCA FLC 02071400	02071400	060	5.405	KG	72	8,99	647,28	ST



04211186077 GUARUÁ TCHARLYSTON

ADICIONAIS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: _____

RESERVADO AO FISCO: _____

IS 11.228,53 ST

5 DIAS

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA NF-e 27907 04013272422

Processo 267

2.716,49

CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES DOM BOSCO 6732321842 79.331-060 CORUMBA MS

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 27907 PÁGINAS 1/1 SÉRIE 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDAS INSCR. ESTADUAL 283962313 INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 18.862.844/0001-07

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220027095516 CHAVE DE ACESSO 5022 0818 8628 4400 0107 5500 1000 0279 0711 3272 4222

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78 DATA DE EMISSÃO 05/08/22 NOME FANTASIA SANTA CASA DE CORUMBA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/08/22 ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854 Nº BAIRRO CENTRO HORA DE SAÍDA 11:27:41 MUNICÍPIO CORUMBÁ FONE/FAX 6732348912 UF MS CEP 79321600

Table with columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR. Rows for CÁLCULO IMPOSTO, VALOR FRETE, VALOR SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

Main product table with columns: CÓD. PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, N. C. M, CST, CFOP, UNIDADE, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, ALÍQ. ICMS. Lists various fruits and vegetables like TOMATE, TEMPERO VERDE, REPOLHO, etc.



4013272422 UÁRIO TCHARLYSTON

DOS ADICIONAIS FORMATAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA	225,25	NF-e 27978 04211188592
---------------------	--	--------	------------------------------

CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA
 RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES
 DOM BOSCO
 6732321842
 79.331-060
 CORUMBÁ MS

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 27978
 PÁGINAS 1/1
 SÉRIE 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDAS

INSCR ESTADUAL 283962313 INSCR ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIA CNPJ 18.862.844/0001-07

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150220027391626

CHAVE DE ACESSO
5022 0818 8628 4400 0107 5500 1000 0279 7811 1188 5920

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA** CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78
 NOME FANTASIA **SANTA CASA DE CORUMBA** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**
 ENDEREÇO **RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854** Nº BAIRRO **CENTRO**
 MUNICÍPIO **CORUMBÁ** FONE/FAX 6732348912 UF MS CEP 79321600

DATA DE EMISSÃO
08/08/22

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
08/08/22

HORA DE SAÍDA
14:25:42

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	92,75	VALOR ICMS	15,77	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	225,25
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	225,25

RAZÃO SOCIAL **O PRÓPRIO** FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF PESO BRUTO

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO LÍQUIDO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V. TOTAL	ALÍQ ICMS
0000000001618	REPOLHO KG ROXO FEIRA CB	07049000	020	5.102	KG	5	5,99	29,95	17
0000000001441	CENOURA KG FEIRA CB	07061000	020	5.102	KG	70	2,79	195,30	17



04211188592 SUÁRIO TCHARLYSTON

ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

IS ST

15 DIAS



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337241617293935011
24/08/2022 16:21:17

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6246 CORUMBA/FREI MARIANO
Conta corrente (com DV) 131111
Conta Pagamento 0000
CNPJ 18.862.844/0003-79
Nome favorecido CIDADE BRANCA COMERCIO DE ALIMENTOS LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.402
Valor 26.853,83
Data transferência 24/08/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 271DCC611B8E481D



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 BL.01 GALPAO 04 - CIL0 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 - 4330321050

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 0080716 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4122 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0807 1616 0633 3925

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220202897388 26/08/2022 11:06:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
284913910

CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO 854
MUNICIPIO
CORUMBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78
CEP
79330-000

DATA DA EMISSÃO
26/08/2022
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/08/2022
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR. Includes values for 0080716/1 with a value of 2.814,00.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Summary table for tax calculations including: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (2.814,00), VALOR DO ICMS (196,98), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), VALOR DO DESCONTO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUTO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (2.814,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (2.814,00).

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table for transport details including: NOME / RAZÃO SOCIAL (SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI), ENDEREÇO (ACARIAS DE PAULA XAVIER 407), FRETE POR CONTA (0 - Por conta do emitente), MUNICIPIO (COLOMBO), PLACA DO VEICULO, UF (PR), CNPJ (15.488.297/0001-53), INSCRIÇÃO ESTADUAL (9070312333), QUANTIDADE (35,00), ESPECIE (VOLUME(S)), MARCA, NUMERO (0,84350), PESO BRUTO (388,849), PESO LIQUIDO (388,849).

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes entry for ALCOOL 70% 1000ML (CALLAMARYS) L: 39316 Q: 420,00.



Summary table for ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL (2396335), VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (0,00), BASE DE CÁLCULO DO ISSQN (0,00), VALOR DO ISSQN (0,00).

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.0810701-08.2022.8.12.0001 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 007 PREZAMENTO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 2287824 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2287824 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 50.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 281,40!

RESERVADO AO FISCO

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV JOANA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CHLO 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 - 4330321039

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0080681 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4122 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0806 8119 9176 2146

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220202327697 25/08/2022 17:57:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
284913910

CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO 854

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
25/08/2022

MUNICÍPIO
CORUMBA

FONE / FAX
6732312441

UF
MS

CEP
79330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/08/2022

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0080681/1	25/08/2022	1.151,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.151,65	VALOR DO ICMS	80,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.151,65
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.151,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
15.488.297/0001-53

ENDEREÇO
RUA ACARIAS DE PAULA XAVIER 407

MUNICÍPIO
COLOMBO

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,03089

PESO BRUTO
8,328

PESO LÍQUIDO
8,328

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031317	COLAGENASE 0,6UI, CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 22070483 Q: 10,0000 F: 01/07/22 V: 01/07/2024	30049019	000	6108	TB	10,00	10,86	108,60	108,60	7,60	0,00	7,00	0,00
028393	FENITOINA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 22050136 Q: 200,00 F: 01/05/22 V: 01/05/2024 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	6108	AP	200,00	2,18	436,00	436,00	30,52	0,00	7,00	0,00
032850	GENTAMICINA 20MG, SULFATO (NOVAFAR/PRESEN) L: 78 RE1801 Q: 50,0000 F: 11/05/22 V: 11/05/2024	30042061	500	6108	AP	50,00	1,29	64,50	64,50	4,52	0,00	7,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 22040185 Q: 200,000 F: 04/04/22 V: 04/04/2024 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6108	CP	200,00	0,282	56,40	56,40	3,95	0,00	7,00	0,00
029489	HALOPERIDOL 70,52MG, DECANOATO (CRISTALIA) L: 220 10026 Q: 25,0000 F: 03/01/22 V: 03/01/2025 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6108	AP	25,00	5,87	146,75	146,75	10,27	0,00	7,00	0,00
029513	OXACILINA SODICA 500MG (BLAU) L: 22070323 Q: 100,00 F: 29/06/22 V: 29/06/2024, nFCI: 08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	6108	FA	100,00	1,05	105,00	105,00	7,35	0,00	7,00	0,00
	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 16/2021 Q: 20,0000 F: 14/05/21 V: 14/05/2024	30059090	000	6108	TB	20,00	11,72	234,40	234,40	16,41	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	2396335	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	---------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.0810701-08.2022.8.12.0001 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PROCESSO 273 DATA ENTREGA - 26/08/2022 Pedido: 2287840 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2287840 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 115,17|

RESERVADO AO FISCO



Rioclaresense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1618567 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6185 6711 2279 3119

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221151456275 25/08/2022 22:10:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
284908606

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO 854
 MUNICÍPIO
CORUMBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
25/08/2022

CEP
79330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/08/2022

FONE / FAX
6732312441

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1618567/1		25/08/2022	2.002,66						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.002,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
ACARIAS DE PAULA XAVIER 407
 MUNICÍPIO
COLOMBO
 QUANTIDADE
2,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
PR
 CNPJ
15.488.297/0001-53
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
9070312333
 PESO BRUTO
2,344
 PESO LÍQUIDO
2,344

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 012424 Q: 600,0000 F: 09/07/21 V: 31/07/2023	30032029	000	6108	CP	600,00	0,7241	434,46	434,46	30,41	0,00	7,00	0,00
031505	CAPTOPRIL 25MG (SANVAL) (ITEM GENERICO) L: BA008 Q: 500,0000 F: 30/10/21 V: 30/09/2023	30049069	000	6108	CP	500,00	0,0384	19,20	19,20	1,34	0,00	7,00	0,00
023039	CARBAMAZEPINA 200MG (SANVAL) (ITEM GENERICO) L: AZ936 Q: 500,0000 F: 17/08/21 V: 31/07/2023 *** Portaria 344/98 CI	30049069	000	6108	CP	500,00	0,23	115,00	115,00	8,05	0,00	7,00	0,00
012987	DIAZEPAM 10MG (UNIAO QUIMICA) L: 2209947 Q: 600,00 F: 10/03/22 V: 31/03/2024 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	600,00	0,09	54,00	54,00	3,78	0,00	7,00	0,00
011760	FENILEFRINA 10MG/ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22040622 Q: 150,0000 F: 05/04/22 V: 05/04/2024	30049036	000	6108	AP	150,00	9,20	1.380,00	1.380,00	96,61	0,00	7,00	0,00


CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.0810701-08.2022.8.12.0001 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 007
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PROCESSO 273 DATA ENTREGA: 25/08/2022 Pedido: 2287832 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2287832 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 200,27

RESERVADO AO FISCO

Rioclareense
3 ANOS
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1618443 FL 1 / 1
 SÉRIE I


 CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6184 4319 1916 4839
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221150912343 25/08/2022 19:23:55
 CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
284908606

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO 854
 MUNICIPIO
CORUMBA
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78
 DATA DA EMISSÃO
25/08/2022
 CEP
79330-000
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
25/08/2022
 FONE / FAX
6732312441
 UF
MS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1618443/1	25/08/2022	3.059,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.059,56	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.059,56
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.059,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
RACARIAS DE PAULA XAVIER 407
 MUNICIPIO
COLOMBO
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ
15.488.297/0001-53
 QUANTIDADE
6,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
0,46693
 PESO BRUTO
72,448
 PESO LÍQUIDO
72,448

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 220308 Q: 50,0 000 F: 30/03/22 V: 30/03/2027	82121020	200	6108	PC	50,00	0,80	40,00	40,00	1,60	0,00	4,00	0,00
033005	ESFIGMOMANOMETRO FECHO VELCRO (LABOR IMPORT/ SO) L: 21120121 Q: 6,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2025	90189069	600	6108	PC	6,00	71,71	430,26	430,26	30,12	0,00	7,00	0,00
031082	DETERGENTE ENZIMATICO MANUAL (4 ENZIMAS) 1000ML (VIC PHARMA) L: S5847 Q: 24,0000 F: 01/06/22 V: 30/06/2024	35079049	000	6108	L	24,00	23,00	552,00	552,00	38,64	0,00	7,00	0,00
033222	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTER. (MEDI X) L: 211105 Q: 150,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2026	90189099	600	6108	PC	150,00	1,15	172,50	172,50	12,08	0,00	7,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M31884 Q: 1.008,0000 F: 04/07/22 V: 03/07/2025	30039099	000	6108	PC	1.008,00	1,85	1.864,80	1.864,80	130,53	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-----------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluído no preco do produto. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurancia nr.0810701-08.2022.8.12.0001 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/08/2022 Pedido: 2288745 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2288745 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 307,16|

RESERVADO AO FISCO

ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
ABC
 Nº Processo 229
 Fls. 015

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0678520 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3122 0867 7291 7800 0220 5500 1000 6785 2011 9743 9372

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224900534386 25/08/2022 20:40:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

284908630

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO

RUA 15 DE NOVEMBRO 854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO

25/08/2022

MUNICIPIO

CORUMBA

FONE / FAX

6732312441

UF

MS

CEP

79330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/08/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0678520/1

25/08/2022

1.079,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.043,46

VALOR DO ICMS

73,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.079,66

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.079,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES

ENDEREÇO

CESAR AUGUSTO FARIA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

48.740.351/0002-46

MUNICIPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1863627670020

QUANTIDADE

12,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,17855

PESO BRUTO

50,096

PESO LÍQUIDO

50,096

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
020476	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT (CREMER) L: 058082 137 Q: 12,0000 F: 13/09/21 V: 12/09/2026 L: 058082209 Q: 2 88,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027	30059090	000	6108	PC	300,00	1,35	405,00	405,00	28,36	0,00	7,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L : M31575 Q: 48,0000 F: 21/05/22 V: 20/05/2025	30039099	000	6108	FR	48,00	2,48	119,04	119,04	8,33	0,00	7,00	0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L: PLBCORC200-38 Q: 42,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/20 27	48030090	000	6108	RO	42,00	8,26	346,92	346,92	24,28	0,00	7,00	0,00
024133	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (INOVATEX) L: 30052 2/SNL Q: 144,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2025 * Valor do Produto sem isenção do ICMS: 38,92 Valor do ICMS Dispensado: 2,72 *Ise nção conf. Item 96, Anexo I, RICMS/2002-MG (Conv.116/98)	40141000	040	6108	PC	144,00	0,2514	36,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033222	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTER. (MEDI X) L: 211105 Q: 150,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2026	90189099	600	6108	PC	150,00	1,15	172,50	172,50	12,07	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN -
mandado de segurança nr.0810701-08.2022.8.12.0001 e decisao ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 007
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO
RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/08/2022 Pedido: 2288734 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2288734 *** BANCO
DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO ***
AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA:
EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF
Destino: 104,34]

RESERVADO AO FISCO



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0080685 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4122 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0806 8517 4738 4870

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220202360636 25/08/2022 18:35:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
284913910 CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO 854
MUNICÍPIO
CORUMBA BAIRRO / DISTRITO
CENTRO CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78 DATA DA EMISSÃO
25/08/2022
CEP
79330-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/08/2022
FONE / FAX
6732312441 UF
MS INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0080685/1	25/08/2022	20.995,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	20.995,60	VALOR DO ICMS	1.464,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	20.995,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	20.995,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ
15.488.297/0001-53
ENDEREÇO
ACARIAS DE PAULA XAVIER 407
MUNICÍPIO
COLOMBO
ESPECIE
VOLUME(S) MARCA
NUMERO
0,13119 PESO BRUTO
50,340 PESO LÍQUIDO
50,340

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELOF) L: BF 21004985 Q: 10,0000 F: 28/02/22 V: 28/01/2024, nFCI: A5B507 04-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	6108	FR	10,00	18,79	187,90	187,90	7,52	0,00	4,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -006/22M Q: 1.000,0000 F: 21/02/22 V: 31/01/2024 *** Portaria 34 4/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	6108	AP	1.000,00	3,52	3.520,00	3.520,00	246,40	0,00	7,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 22050142 Q: 400,0000 F: 01/05/22 V: 01/05/2024 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	6108	AP	400,00	4,58	1.832,00	1.832,00	128,24	0,00	7,00	0,00
010771	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL (CRISTALI A) L: 22020440 Q: 50,0000 F: 01/02/22 V: 01/02/2025 *** Portaria 344/98 A1	30049064	000	6108	AP	50,00	10,72	536,00	536,00	37,52	0,00	7,00	0,00
031749	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L: 21091662 Q: 150,0000 F: 13/09/21 V: 30/09/2023	30039099	000	6108	AP	150,00	15,95	2.392,50	2.392,50	167,48	0,00	7,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-013/22M Q: 2.000,0000 F: 10/05/22 V: 30/04/2024, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	6108	AP	2.000,00	3,30	6.600,00	6.600,00	462,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
2396335 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00 VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PROCESSO 273 DATA ENTREGA: 25/08/2022 Pedido: 2287833 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2287833 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA) | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.105,20 |

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
A.V. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 BLOI GAL.PAO 04 - CIL0 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 - 4330321050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0080685 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4122 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0806 8517 4738 4870

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220202360636 25/08/2022 18:35:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
284913910

CNPJ
67.729.178/0005-72

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 22030594 Q: 20,0000 F: 02/03/22 V: 02/03/2024	30049099	000	6108	AP	20,00	29,76	595,20	595,20	41,66	0,00	7,00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2206294 Q: 2.000,0000 F: 15/02/22 V: 29/02/2024	30043922	000	6108	AP	2.000,00	1,64	3.280,00	3.280,00	229,60	0,00	7,00	0,00
010772	PANCURONIO 2MG/ML,BROMETO (CRISTALIA) L: 21090196 Q: 50,0000 F: 01/09/21 V: 01/09/2023	30049069	000	6108	AP	50,00	5,10	255,00	255,00	17,85	0,00	7,00	0,00
032809	TEICOPLANINA 400MG (NOVAFAR/FRESEN) L: 78QI3792 Q: 50,0000 F: 24/09/21 V: 24/09/2023	30042079	000	6108	FA	50,00	35,94	1.797,00	1.797,00	125,79	0,00	7,00	0,00



Associação Beneficente de Corumbá
Ateste para os devidos fins que os materiais e/ou serviços declarados neste documento fiscal foram entregues parciais () integral (X) nos termos previsto no instrumento de contratual (ou documento equivalente).

Parcial: _____

Corumbá 31 / 08 / 22

Carimbo e assinatura

Geraldo A. C. do Carmo
Farmacêutico
CRF/MS 10000
Sta. Casa de Saúde



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G337251617435216041
25/08/2022 16:40:37

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome C C RIOCLARENSE LTDA
Agência 3149-6
Conta corrente 306406-9
Valor 31.103,13
Identificador 1 03381498000178
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500 FAX:

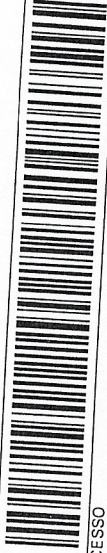
HALEXSTAR
Indústria Farmacêutica

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000372459 - FL 1/1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
5222.0801.5717.0200.0198.5500.2000.3724.5915.0363.6144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO - 6107 Venda produção estab.destinada a não contribuir/
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10001621-9 INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
ENDEREÇO R XV DE NOVEMBRO 854, CASA
MUNICÍPIO CORUMBA BAIRRO/DISTRITO CENTRO
UF MS FONE/FAX 67 32348918
FATURA E DUPLICATAS VALOR 7.651,20
VENCIMENTO 30.08.2022

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO 152225454411638 30.08.2022 08:40:37
CNPJ 01.571.702/0001-98
CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78
CEP 79321-600
DATA DA EMISSÃO 30.08.2022
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30.08.2022
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 08:39:43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR	VENCIMENTO	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
0,00	0,00	0,00	765,09	6,375,75	7.651,20	30.08.2022			0,00
TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO			BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR	0,00	0,00
FAZENDA SOCIAL			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

5 S TRANSP. E LOG. FARMAC. LTDA
AV. V8 QD. 320 LT 33 0
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO
MOD. FRETE 0 NUMERAÇÃO 0
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor
CÓDIGO ANTT 0
PLACA DO VEÍCULO GO
CNPJ/CPF 09.461.008/0003-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106015923
PESO BRUTO 314,280
PESO LÍQUIDO 274,320

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI	
0000450	AGUA PARA INJEÇÃO SF 500 ML ANVISA Nº 1031101600017, Cide. Caixa: 12 LOTE: 000164598, QUANT: 360, DT VAL: 08/08/2024 MARCA: HALEXSTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	360,000	5,720	2.059,20	1.715,93	206,91	0,00	12,00	0,00	
0000151	AXILEN MID 1MG/ML 100ML SF CX60 ANVISA Nº 1031101600017, Cide. Caixa: 12 LOTE: 000164598, QUANT: 720, DT VAL: 02/07/2024 MARCA: HALEXSTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	720,000	6,850	4.932,00	4.109,84	493,18	0,00	12,00	0,00	
	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX200 AMP ANVISA Nº 1031101600017, Cide. Caixa: 6 LOTE: 2040338, QUANT: 1.200, DT VAL: 21/04/2024 MARCA: ISO FARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	1.200,000	0,550	660,00	549,98	66,00	0,00	12,00	0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS								660,00	549,98	66,00	0,00	12,00	0,00	
ALÍQUIL DO ISSON														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL														
BASE DE CÁLCULO DO ISSON														

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS - B - CÁLC. ICMS REDUZIDA CONF. PAR. 07º/04-GSF.
Retida e Saída tributada com alíquota de 12% sobre o valor líquido.
Direito Presumido - Processo nº 27.1.2022
Valor ICMS para a UF de destino: 382,56
Mensagem: 0 68045135
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais s: R\$ 2.065,79



RESERVADO AO FISCO

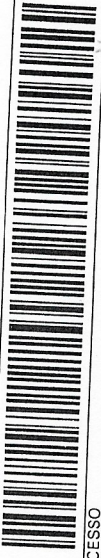


HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000373252 - FL 1/1
SERIE 002



CHAVE DE ACESSO
5222.0801.5717.0200.0198.5500.2000.3732.5216.1908.5759

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO - 6107 Venda produção estab. destinada a não contribui/
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10001621-9
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
ENDERECO R XV DE NOVENBRO 854, CASA
MUNICIPIO CORUMBA

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTARIO 152225460323845 31.08.2022 19:20:36
CNPJ 01.571.702/0001-98
CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78
DATA DA EMISSÃO 31.08.2022
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31.08.2022
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:19:37

BAIRRO/DISTRITO CENTRO
UF MS
CEP 79321-600
FONE/FAX 67 32348918
FATURA E DUPLICATAS VENCIMENTO 31.08.2022 VALOR 2.095,20
FATURA E DUPLICATAS VENCIMENTO VALOR 0,00

BASE DE CALCULO ICMS 1.638,28 VALOR DO ICMS 196,59
VALOR DO FRETE 0,00 DESCONTO 0,00
BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO
RAZAO SOCIAL S S TRANSP. E LOG. FARMAC. LTDA
ENDERECO AV. V8 QD. 320 LT 33 0
QUANTIDADE 7 ESPECIE CX MARCA HI
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
MUNICIPIO APARECIDA DE GOIANIA
MOD. FRETE 0

PLACA DO VEICULO UF GO
CNPJ/CPF 09.461.008/0003-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106015923
PESO BRUTO 34,800
PESO LIQUIDO 27,120

COD.	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	VICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000139	NOPROSIL 2ML CX 240 AMP PLAST ANVISA: 1031101660011, Orig: Goiás: 3 LOTE: 2070347, QUANT: 720, DT VAL: 19/07/2024 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.41	020	6108	UN	720,000	0,610	439,20	258,34	31,00	0,00	12,00	0,00
40000312	METRONIDAZOL 5MG ML SF 100ML ANVISA: 1031101190084, Orig: Goiás: 4 LOTE: 00030165719, QUANT: 240, DT VAL: 31/07/2024 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.66	020	6107	UN	240,000	6,900	1.656,00	1.379,94	165,59	0,00	12,00	0,00

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrada / SAÍD: ICMS REDUZIDA CONF. TARE 079/04-GSF.
Autorização de Força de Processo N 273.2022
valor icms para a uf de destino: 101,76
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 552,77



RESERVADO AO FISCO



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G337251617435216031
25/08/2022 16:34:12

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome HALEX ISTAR IND FARMAC LT
Agência 3307-3
Conta corrente 3432-0
Valor 9.746,40
Identificador 1 03381498000178
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 1500358 - FL 2 / 3
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOS.SOLTA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06543-306 - 11415205000

CHAVE DE ACESSO
3522 0861 4180 4200 0131 5500 4001 5003 5818 2748 3340

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221154767322 26/08/2022 13:50:01

NPPI
61.418.042/0001-31



CODIGO	DESCRÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	AMQUOTAS ICMS	IPI
79115-05	ATAD.CREPE 13F 20X1,8M INA NEVE Lote:2207010327, Validade:28/06/27, Quantidade:30	30059090	000	6108	DZ	30	12,00	360,00	360,00	0,00	25,20	0,00	0,00	7,00	0,00
10901011	BOLSA COLOST.PLAST.30MM PT/10 MEDSONDA Lote:67453, Validade:10/08/26, Quantidade:20	30069110	000	6108	PT	20	5,29	105,80	105,80	0,00	7,40	0,00	0,00	7,00	0,00
10901021	BOLSA COLOST.PLAST.50MM PT/10 MEDSONDA Lote:67451, Validade:10/08/26, Quantidade:20	30069110	000	6108	PT	20	5,50	110,00	110,00	0,00	7,70	0,00	0,00	7,00	0,00
FY-2002	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100 FOYOMED Lote:FY2105033, Validade:12/06/26, Quantidade:3	90189095	100	6108	CX	3	25,96	77,88	77,88	0,00	3,12	0,00	0,00	4,00	0,00
08916	COL.PERF.CORTANTE HOSP.13LT PARDA GRANDESC Lote:13FC1021PS, Validade:28/01/27, Quantidade:100	48191000	000	6108	PC	100	5,10	510,00	510,00	0,00	35,70	0,00	0,00	7,00	0,00
OSY1410	SERINGA DOSADORA ORAL 10ML, PT C/80 WILTEX MEDICAL Lote:21090510, Validade:04/09/26, Quantidade:10	90183119	100	6108	PT	10	29,80	298,00	298,00	0,00	11,92	0,00	0,00	4,00	0,00
99.830.20	ELETRODO ECG ADULTO PT/50 LESSA Lote:4212150601000, Validade:10/10/24, Quantidade:100	90181990	100	6108	PT	100	13,8203	1.382,03	1.399,99	0,00	56,00	0,00	17,96	4,00	1,30
MDLIS08	EQUIPO MACRO L.SLIP FILTRO AR INJ. LAT. WILTEX Lote:220317, Validade:16/03/27, Quantidade:3000	90189010	100	6108	PC	3.000	1,075	3.225,00	3.225,00	0,00	129,00	0,00	0,00	4,00	0,00
SK300FT1	FILTRO HMEF PEDIATRICO INF. CTUBO TRAQUEIA KS Lote:20200424, Validade:20/07/25, Quantidade:25	90189099	100	6108	PC	25	7,294	182,35	191,83	0,00	7,68	0,00	9,48	4,00	5,20
SI1650	FITA ADESIVA HOSP.16X50 EUROCEL Lote:290722-C08, Validade:29/07/25, Quantidade:280	48114110	000	6108	RL	280	3,00	840,00	840,00	0,00	58,80	0,00	0,00	7,00	0,00
KKNWTPB034	FITA MICROF. 50X10 C/CARR WILTEX Lote:20220320, Validade:19/03/27, Quantidade:240	30051090	100	6108	RL	240	3,40	816,00	816,00	0,00	32,64	0,00	0,00	4,00	0,00
4002	FIXADOR PARA SONDAS NASAL. PT/10 AMP Lote:34822, Validade:28/02/24, Quantidade:20	30051090	000	6108	PT	20	21,00	420,00	420,00	0,00	29,40	0,00	0,00	7,00	0,00
3ULT	GEL P/ ULTRASSOM 5KG MULTIGEL Lote:1022, Validade:15/07/24, Quantidade:2	30067000	000	6108	PC	2	21,67	43,34	43,34	0,00	3,03	0,00	0,00	7,00	0,00
10214	CATETER IV PERIF. C/AG 18GX32MM POLYMED Lote:99946C01, Validade:31/12/26, Quantidade:100	90183929	100	6108	PC	1.000	0,58	580,00	580,00	0,00	23,20	0,00	0,00	4,00	0,00
10215	CATETER IV PERIF. C/AG 20GX32MM POLYMED Lote:99946D01, Validade:31/12/26, Quantidade:100	90183929	100	6108	PC	1.000	0,58	580,00	580,00	0,00	23,20	0,00	0,00	4,00	0,00
10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED Lote:100331E01, Validade:31/01/27, Quantidade:60	90183929	100	6108	PC	600	0,58	348,00	348,00	0,00	13,92	0,00	0,00	4,00	0,00
10217	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM POLYMED Lote:100331F01, Validade:31/01/27, Quantidade:200	90183929	100	6108	PC	400	0,61	244,00	244,00	0,00	9,76	0,00	0,00	4,00	0,00
10-0115	LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE Lote:K0032, Validade:01/01/27, Quantidade:1	90189029	100	6108	CX	1	23,75	23,75	24,98	0,00	0,99	0,00	1,23	4,00	5,20
10-0122	LAMINA BIST. DESC. NR.22 CX C/100 STERILANCE Lote:K0032, Validade:01/01/27, Quantidade:1	90189029	100	6108	CX	1	23,75	23,75	24,98	0,00	0,99	0,00	1,23	4,00	5,20
10-0123	LAMINA BIST. DESC. NR.23 CX C/100 STERILANCE Lote:H2448, Validade:01/10/26, Quantidade:2	90189029	100	6108	CX	2	23,745	47,49	49,95	0,00	2,00	0,00	2,46	4,00	5,20
10-0124	LAMINA BIST. DESC. NR.24 CX C/100 STERILANCE Lote:K0032, Validade:01/01/27, Quantidade:2	90189029	100	6108	CX	2	23,745	47,49	49,95	0,00	2,00	0,00	2,46	4,00	5,20
MS-010	MALHA TUBULAR 20CMX15M MSO Lote:100575, Validade:10/02/27, Quantidade:30	60029010	000	6108	RL	30	18,28	548,40	548,40	0,00	38,39	0,00	0,00	7,00	0,00
GD11-0509T	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO PCT/50 WILTEX PLUS Lote:100.183, Quantidade:400	63079010	100	6108	PT	400	5,00	2.000,00	2.000,00	0,00	80,00	0,00	0,00	4,00	0,00
YF-SR-300	BOBINA EMB.PGC P/ESTERILIZACAO 300MMX100MM YIPAK Lote:3520, Validade:27/08/25, Quantidade:3	48115129	100	6108	RL	3	122,7033333	368,11	380,07	0,00	15,21	0,00	11,96	4,00	3,25
WR21.5	PLACA TERRA ADESIVA WR UNIV. PT/5 REM SKINTACT Lote:2203030808, Validade:03/03/25, Quantidade:10	90189099	100	6108	PT	10	35,646	356,46	374,99	0,00	15,00	0,00	18,53	4,00	5,20
HP4043W	PULSEIRA INFANTIL BRANCA CX/100 PCS WILTEX Lote:2021021, Quantidade:3	39269090	100	6108	CX	3	27,32666666	81,98	89,97	0,00	3,60	0,00	7,99	4,00	9,75

650655

Identificação do emittente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 1500358 - FL 3 / 3
SERIE 4



CHAVE DE ACESSO

3522 0861 4180 4200 0131 5500 4001 5003 5818 2748 3150

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

282902155

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221154767322_26/08/2022 13:50:01

CNPJ

61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
01.0041	90183111	100	6108	PC	3.000	0,15	450,00	450,00	0,00	18,00	0,00	0,00	4,00
03.0063	90183119	100	6108	PC	5.000	0,14	700,00	700,00	0,00	28,00	0,00	0,00	4,00
05.0161	90183119	100	6108	PC	5.000	0,17	850,00	850,00	0,00	34,00	0,00	0,00	4,00
ZSQ0360CT00	90183119	100	6108	PC	75	1,75	131,25	131,25	0,00	5,25	0,00	0,00	4,00
XTG-01-08	90183929	600	6108	PC	20	34,00	680,00	680,00	0,00	47,60	0,00	0,00	7,00
GC8018S10	90183929	600	6108	PC	50	0,53	26,50	26,50	0,00	1,85	0,00	0,00	7,00
GC8018S12	90183929	600	6108	PC	200	0,53	106,00	106,00	0,00	7,42	0,00	0,00	7,00
13007LL	84818099	100	6108	PC	200	0,67795	135,59	139,99	0,00	5,60	0,00	4,40	4,00
AO1A02303F	90183929	100	6108	PC	10	2,90	29,00	29,00	0,00	1,16	0,00	0,00	4,00
10.000	90183119	400	6108	PC	10.000	0,32	3.200,00	3.200,00	0,00	224,00	0,00	0,00	7,00
50204-2	96190000	000	6108	PT	290	11,55	3.349,50	3.349,50	0,00	234,47	0,00	0,00	7,00
GC8039B075	90183929	100	6108	PC	10	2,50	25,00	25,00	0,00	0,99	0,00	0,00	4,00





Transferências entre contas correntes BB

G337251617435216022
25/08/2022 16:29:24

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome CIRURGICA FERNANDES LTDA
Agência 3348-0
Conta corrente 301097-X
Valor 26.269,05
Data Nesta data



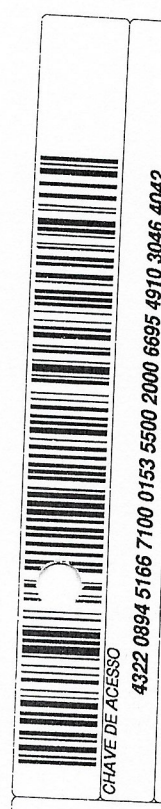
Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD - SP.
 RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA



Nº: 669549
 SÉRIE: 2
 FL: 1 / 2

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220185826362 26/08/2022 09:49:14

CNPJ/CPF
 03.381.498/0001-78

BAIRRO
 CENTRO

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

DATA DA EMISSÃO
 26/08/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 26/08/2022

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 09:47

CNPJ/CPF
 03.381.498/0001-78

BAIRRO
 CENTRO

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

CEP
 79330-000

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

UF
 MS

FONE/FAX
 (67)3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000

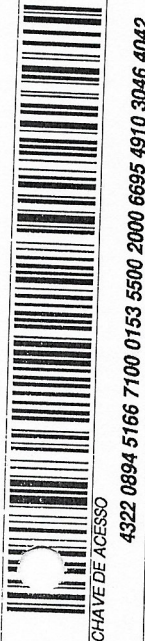
UF
 MS

FONE/FAX

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA CORONEL OSCAR RA... EL JOST
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080080187

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 669549
 SÉRIE: 2
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4322 0894 5166 7100 0153 5500 2000 6695 4910 3046 4042
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220185826362 26/08/2022 09:49:14

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IP1	ALÍQUOTAS	
															ICMS	PI
6982	ACIDO TRANEXAMICO 250MG GEN C/12CP ADIPED-GERERICO-E.M.S. - Valor de impostos nesse item: R\$ 6,72 vPMc: 0,80 cProdANVISA: 1023509900016 LOTE: 2W8412 QTD: 120,000 VAL: 18/06/2022 FAB: 18/06/2022	30049039	000	6108	CP	120,00000	0,80000	0,00	96,00	96,00	6,72	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
12496	CARVEDILOL 6,25MG C/30CP GEN AD-GERERICO-E.M.S. - Valor de impostos nesse item: R\$ 1,88 vPMc: 0,10 cProdANVISA: 1023510730110 LOTE: 2R0946 QTD: 240,000 VAL: 16/09/2023 FAB: 16/09/2021	30049069	000	6108	CP	240,00000	0,10000	0,00	24,00	24,00	1,68	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
11009	CETOCONA ZOL+BETAM+NEOM GEN CREME 30G C/1-GERERICO-E.M.S. - Valor de impostos nesse item: R\$ 1,37 vPMc: 6,50 cProdANVISA: 1023512730010 LOTE: 2I7943 QTD: 3,000 VAL: 22/07/2023 FAB: 22/07/2021	30049077	000	6108	TB	3,00000	6,50000	0,00	19,50	19,50	1,37	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
939	DIPIRONA 1G 2ML GEN C/100AMP-GERERICO-HIPLABOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 999,00 vPMc: 2,85 cProdANVISA: 1134301200021 LOTE: Z-00322AM QTD: 2000,000 VAL: 30/04/2024 FAB: 19/05/2022	30039079	000	6108	AM	2,000,0000	2,85000	0,00	5.700,00	5.700,00	399,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
2073	SOL GLICERINA 12% 0500ML C/20-CLISTEROL - 82-JP - Valor de impostos nesse item: R\$ 23,32 vPMc: 8,33 cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 844422 QTD: 40,000 VAL: 14/04/2024 FAB: 14/04/2022	30049099	000	6108	FR	40,00000	8,33000	0,00	333,20	333,20	23,32	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9717	HIDROCORTISONA 100MG SIDIL GEN C/50FR-AMP ADIPED-GERERICO-BLAU - Valor de impostos nesse item: R\$ 96,60 vPMc: 3,45 cProdANVISA: 1163701650012 LOTE: 220708/4 QTD: 400,000 VAL: 14/07/2024 FAB: 14/07/2022	30043210	000	6108	FA	400,00000	3,45000	0,00	1.380,00	1.380,00	96,60	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9734	DIMETICONA 75MG/5ML GTS 15ML ADIPED (SIMETICONA) - E.M.S. - Valor de impostos nesse item: R\$ 4,90 vPMc: 1,40 cProdANVISA: 16250 LOTE: 2W3317 QTD: 50,000 VAL: 13/06/2024 FAB: 13/06/2022	30049099	000	6108	FR	50,00000	1,40000	0,00	70,00	70,00	4,90	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

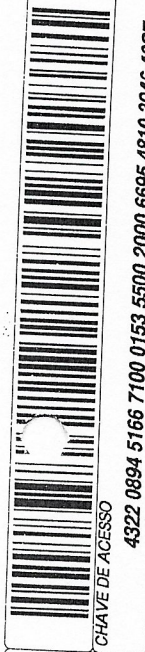
Associação Beneficente de Corumbá
 Nota para os devidos fins que os materiais
 são todos discriminados neste documento
 e foram arquivados por(-) integral(-) nos
 termos previsto no instrumento de contrato
 (ou documento equivalente).
 Danst:



Corumbá 02/05/22
 25

Geraldo A. C. Pinho
 Farmacêutico - Gestor
 CRF/MS 5692
 Sta. Casa de Corumbá

CIRURGICA SANTA CRUZ COMPROD - SP.
 RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 4322 0894 5166 7100 0153 5500 2000 6695 4810 3046 4037
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220185825445 26/08/2022 09:48:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080080187
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (CNPJ)
 94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 13601 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 ENDEREÇO
 RUA QUINZE DE NOVEMBRO N 854, --
 MUNICÍPIO
 CORUMBA
 FONE/FAX
 (67)3234-8928
 UF
 MS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79330-000
 CEP
 79330-000
 BAIRRO
 CENTRO
 CNPJ/CPF
 03.381.498/0001-78
 DATA DA EMISSÃO
 26/08/2022
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 26/08/2022
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 09:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 RUA QUINZE DE NOVEMBRO N 854, Nº:--
 MUNICÍPIO
 5003207 - CORUMBA
 CEP
 79330-000
 UF
 MS
 FONE/FAX
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALÍQUOTA DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
64,00	4,48	0,00	0,00	344,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	344,00

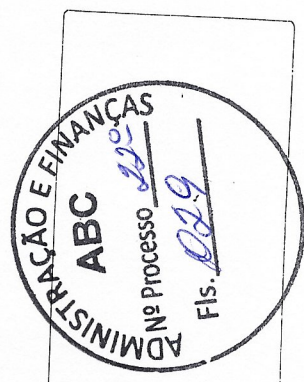
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 VOLUME/RAZÃO SOCIAL
 RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS
 FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (C/P):
 ENDEREÇO
 AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK
 ESPECIE
 6 VOLUME(S)
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (C/P):

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
pagamento a prazo	669548	344,00	0,00	344,00
NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	NÚMERO ORDEM
001	26/08/2022	344,00	344,00	344,00

IDOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR
	6 VOLUME(S)		20,310		20,310

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 16940 Nro. Pedido: 1196910Atendente: 113581 Mesa:C Pallet:11 O DIFAL-ICMS desta operacao e de responsabilidade do vendedor/emiteente, e esse cargo nao esta sendo repassado ao adqui rente/destinatario da mercadoria CST 040 - ICMS isento cfe Livro I Artigo 9 , inciso XVIII do RI IS-RS ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUA QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, ACIMA E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!*** - Entrega: RUA QUINZE DE NOVEMBRO N 854 CENTRO Cep: 79330000 CORUMBA - MS AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO E MATERIAL COMPRE MENSAL DE AGOSTO/22 DA FARMACIA CENTRAL. ENTREGA URG E VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,48 Base de Calculo Previsto:64 Valor do ICMS Previsto:0 Valor de ICMS S Previsto:0 . ICMSUFDest: R\$6.40



RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA CORONEL OSCAR RA... EL JOST
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

CHAVE DE ACESSO
 4322 0894 5166 7100 0153 5500 2000 6695 4810 3046 4037

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080080187

Nº: 669548
 SERIE: 2
 FL: 2 / 2

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e WWW.NF.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS
 CNPJ 94.516.671/0001-53

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220185825445 26/08/2022 09:48:39

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PI
601	COLETOR URINA UNISEX INF (NAO EST) C/10 C/4000--MARK MED - Valor de impostos nesse item: R\$ 4,48 -PMCC: 0.64 cProdANVISA: 0010207829001 LOTE: 17451 QTD: 100,000 VAL: 30,0982028 FAB: 30/09/2021	39269030	000	6108	UN	100,00000	0,64000	0,00	64,00	64,00	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
383	ATADURA GESSADA TSCAM 3MIT C/20-F00237-POLARFIX - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 cProdANVISA: 0008003400035 LOTE: 58273 QTD: 100,000 VAL: 03/05/2026 FAB: 03/05/2022	90211020	040	6108	RL	100,00000	2,80000	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Corumbá Beneficente de Corumbá
 Recebemos os devidos fins que os materiais
 foram encaminhados neste documento
 e o documento que anexei integral nos
 fins de ser visto no instrumento de contratual
 (em documento eletrônico)
 Parcial

Corumbá 02/09/22

Carimbo e Assinatura

Geraldo A. C. Pinho
 Farmacêutico - Gestor
 CRF/MS 5692
 Sta. Casa de Corumbá





Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome CIR STA CRUZ COM HO
Agência 4044-4
Conta corrente 5313-9
Valor 7.966,70
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA

N. 000820487 SÉRIE I FOLHA 01/02

Proc 308



CHAVE DE ACESSO DA NFE 4322 0807 7522 3600 0123 5500 1000 8204 8713 4182 4805

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220185837189 26/08/2022 09:56:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 284915408

CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78

DATA DE EMISSÃO 26/08/2022 DATA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO RUA XV DE NOVEMBRO,854, CASA

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 79321-600

MUNICIPIO CORUMBA

FONE/FAX 6732348928

UF MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 26/08/2022 6.223,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 6.223,00	VALOR DO ICMS 435,61	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.223,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 6.223,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTADORA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0001-65
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO	

QUANTIDADE 21	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 90,000	PESO LIQUIDO 90,000
---------------	----------------	-------	-----------	-------------------	---------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12740	CAMPO OPERA 18G 45X50 S/RX C/50UN CX/1 4 AMERICA MEDICAL HELENA LOTE: A03-6 - DT.FABR: 14/06/22 - DT.V ALID: 30/06/27 - GTIN.: 7898488471459 - REG. M. S.: 0081481900007 - FABR ICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	PC	10,00	55,00000	550,00	550,00	38,50	0,00	7,00%	0,00%
12108	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ELASTANO 40G C /10 LOTE: 107-21 - DT.FABR: 17/08/21 - DT. VALID: 31/07/23	62101000	000	6108	UN	10,00	3,30000	33,00	33,00	2,31	0,00	7,00%	0,00%
11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 C X/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL LOTE: 085-1 - DT.FABR: 19/05/22 - DT.V ALID: 28/02/27 - GTIN.: 7898488470384 - REG. M. S.: 0080037490003 - FABR ICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	EN	11.900,00	0,47000	5.593,00	5.593,00	391,51	0,00	7,00%	0,00%
11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 C X/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL LOTE: 089-1 - DT.FABR: 19/05/22 - DT.V	30059090	000	6108	EN	100,00	0,47000	47,00	47,00	3,29	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 543795 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1913,58 (30,75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 622,30.

RESERVADO AO FISCO



Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

MEDLIVE

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000820487
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0807 7522 3600 0123 5500 1000 8204 8713 4182 4805

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220185837189 26/08/2022 09:56:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
284915408

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ALID: 28/03/27 - GTIN.: 7898488470384 - REG. M. S.: 0080037490003 - FABR ICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.												



Associação de Saúde de Corumbá
Atesta para os devidos fins que os materiais
e serviços descritos neste documento
foram fornecidos integralmente nos
termos previstos no contrato de prestação
de serviços.

Corumbá 30/08/2022

Carimbo e assinatura

Geraldo A. S. no
Farmacêutico
CRE/MG
Sta. Casa de

MEDILIVE

PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

N. 000820467
SERIE I
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4322 0807 7522 3600 0123 5500 1000 8204 6717 2860 3412

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. / VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220185797241 26/08/2022 09:30:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
284915408

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ/CPF
03.381.498/0001-78

ENDEREÇO
RUA XV DE NOVEMBRO,854, CASA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
79321-600

DATA DE EMISSÃO
26/08/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
CORUMBA

FONE/FAX
6732348928

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001

26/08/2022
10.165,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
10.165,20

VALOR DO ICMS
582,86

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.165,20

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
10.165,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

R/SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTADORA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE
41

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
350,000

PESO LIQUIDO
350,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., V.UNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, V.IPI, A.ICMS, A.IPI. Contains 3 rows of product data.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 543035 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3212,11 (31,60%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1145,22.

RESERVADO AO FISCO



Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja escrita no verso do conhecimento de frete. Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (1-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000820467
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0807 7522 3600 0123 5500 1000 8204 6717 2860 3412
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220185797241 26/08/2022 09:30:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
14469	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATE X C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 MEDIX LOTE: 220420 - DT.FABR: 15/07/22 - DT. VALID: 21/04/27 - GTIN.: 789865237179 0 - REG. M. S.: 0080495510033 - FAB RICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITA LARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90189010	200	6108	UN	3.000,00	1,30000	3.900,00	3.900,00	156,00	0,00	4,00%	0,00%

Associação Beneficente de Corumbá
 Atesto para os devidos fins que os materiais
 e/ou serviços discriminados neste documentos
 fiscal foram entregues parcial() integral(/) nos
 termos previsto no instrumento de contratual
 (ou documento equivalente).

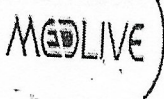
Parcial: _____

Corumbá 30 / 08 / 22

Carimbo e assinatura

Geraldo A. C. ...
 Farmacêutico
 Sta. Casa de ...





PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 me:live@medilive.com.br - www.medilive.com.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000828508
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 0907 7522 3600 0123 5500 1000 8285 0816 0148 3397

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220201664197 15/09/2022 12:00:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ/CPF
 03.381.498/0001-78

DATA DE EMISSÃO
 15/09/2022

ENDEREÇO
 RUA XV DE NOVEMBRO,854, CASA

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 79321-600

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
 CORUMBA

FONE/FAX
 6732348928

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
 15/09/2022
 2.090,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 2.090,00

VALOR DO ICMS
 83,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.090,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.090,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR. PRESS TRANSPORTADORA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48.740.351/0001-65

QUANTIDADE

ESPECIE
 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11313	INDICADOR BIOLÓGICO ATTEST VAPOR REF.1 292 C/50 AMP RAPIDO(3H) 3M COMPLY LOTE: 2223400633 - DT.FABR: 14/04/22 - DT.VALID: 13/04/24 - GTIN: 78910400 26029 - REG. M. S.: 0000000ISENTO - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	30024999	300	6108	AM	100,00	20,90000	2.090,00	2.090,00	83,60	0,00	4,00%	0,00%

Associação Beneficente de Corumbá
 Atesto para os devidos fins que os materiais
 e/ou serviços discriminados neste documento
 foram entregues integralmente nos
 termos previstos no contrato
 (ou documento equivalente)



Parcial: _____

Corumbá 20/09/22

(Handwritten signature)

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCIELI MACHADO ENTREGAR : Av Tres Barras, 3960 - Nossa Sra. do Perpetuo
 Socorro Campo Grande/MS - CEP 79062-510. Fone: (67) 3345-0100 Pedido(s): 551159 Valor
 do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a
 UF de destino: R\$ 271,70.

Geraldo A. C. Pinho
 Farmacêutico - Gestor
 CRF/MS 5692
 Sta. Casa de Corumbá

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
 descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000820785
SERIE I
FOLHA 01/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0807 7522 3600 0123 5500 1000 8207 8515 2626 4018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220186335527 26/08/2022 16:25:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
284915408

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO

RUA XV DE NOVEMBRO,854, CASA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF
03.381.498/0001-78

CEP
79321-600

DATA DE EMISSÃO

26/08/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

CORUMBA

FONE/FAX

6732348928

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001

26/08/2022

26.252,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

26.096,40

VALOR DO ICMS

1.632,59

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

26.252,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

26.252,40

PORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

R. SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTADORA

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0001-65

QUANTIDADE

79

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

200,000

PESO LIQUIDO

200,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV., NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., V.UNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, V.IPI, A.ICMS, A.IPI. Contains 4 rows of product data.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 538718 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6313.01 (24.05%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 2803.80.

RESERVADO AO FISCO



Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000820785
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0807 7522 3600 0123 5500 1000 8207 8515 2626 4018
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 284915408
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220186335527 26/08/2022 16:25:56-03:00
 CNPJ: 07.752.236/0001-23

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11690	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ELASTANO 20G C /10 ANADONA LOTE: 110-21 - DT.FABR: 21/12/21 - DT. VALID: 31/10/23	62101000	000	6108	UN	2.950,00	1,10000	3.245,00	3.245,00	227,15	0,00	7,00%	0,00%
11690	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ELASTANO 20G C /10 ANADONA LOTE: 205-22 - DT.FABR: 25/05/22 - DT. VALID: 30/04/24	62101000	000	6108	UN	50,00	1,10000	55,00	55,00	3,85	0,00	7,00%	0,00%
11630	CAMPO OPERA 45X50(25X28) EST. ETO RX P RE LAV DESC C/5 UN CX C/ 140 PCT AMERI CA M LOTE: 094-2 - DT.FABR: 10/05/22 - DT.V ALID: 02/05/27 - GTIN.: 7898488471237 - REG. M. S.: 0080037490007 - FABR ICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	PT	2.000,00	5,08000	10.160,00	10.160,00	711,20	0,00	7,00%	0,00%
01588	CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RI OQUIMICA RIOHEX LOTE: 2200283 - DT.FABR: 30/03/22 - DT .VALID: 29/02/24 - GTIN.: 78977802099 13 - REG. M. S.: 0000000034305 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	107,00	1,29000	138,03	138,03	9,66	0,00	7,00%	0,00%
01588	CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RI OQUIMICA RIOHEX LOTE: 2202366 - DT.FABR: 29/06/22 - DT .VALID: 28/06/24 - GTIN.: 78977802036 13 - REG. M. S.: 0000000034305 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	13,00	1,29000	16,77	16,77	1,18	0,00	7,00%	0,00%
01592	CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2202368 - DT.FABR: 30/06/22 - DT .VALID: 28/06/25 - GTIN.: 78977802036 45 - REG. M. S.: 0000001992006 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	720,00	2,07000	1.490,40	1.490,40	104,32	0,00	7,00%	0,00%
14283	COLETOR URINA (BOLSA) SF 2000ML C/ VAL V. ANTI REFLUXO C/15 S/ PONTO DE COLET A LA LOTE: 2113SC07 - DT.FABR: 25/04/22 - D T.VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898157725 586 - REG. M. S.: 0010369469016 - F ABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVIC O S LTDA	39269030	700	6108	UN	300,00	3,16000	948,00	948,00	66,36	0,00	7,00%	0,00%
13161	ADAPTADOR DUPLO P/FRASCO DE SORO C/100 DESCARPACK LOTE: SDSUAA006D - DT.FABR: 27/07/22 - DT.VALID: 31/12/26 - GTIN.: 78982838 17353 - REG. M. S.: 10330660274 - F ABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90189099	700	6108	UN	300,00	0,32000	96,00	96,00	6,72	0,00	7,00%	0,00%
2801	EQUIPO POLIFIX (CONECTOR) 2 VIAS C/CLA MP LL C/50 RMDISC LOTE: 2022031504 - DT.FABR: 15/03/22 - DT.VALID: 15/03/25 - GTIN.: 78989321 16837 - REG. M. S.: 0080263400073 -	90183929	200	6108	UN	2.000,00	0,74000	1.480,00	1.480,00	59,20	0,00	4,00%	0,00%



MEDLIVE

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000820785
SÉRIE I
FOLHA 03/04



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4322 0807 7522 3600 0123 5500 1000 8207 8515 2626 4018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220186335527 26/08/2022 16:25:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
284915408

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. FABRICANTE: MEDICOR PRODUTOS HOSP.LTD A	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12011	FILTRO BACTERIANO HMEF 30ML ADULTO 48H COM TRAQUEIA BECARE LOTE: 220310 - DT.FABR: 26/07/22 - DT. VALID: 10/03/27 - GTIN.: 789509888190 6 - REG. M. S.: 0080808480015 - FAB RICANTE: BE CARE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - EPP	90192010	200	6108	UN	200,00	5,80000	1.160,00	1.160,00	46,40	0,00	4,00%	0,00%
11361	FOLHA TESTE BOWIE DICK REF.00130 C/50 3M COMPLY LOTE: 2206000485 - DT.FABR: 18/03/22 - DT.VALID: 28/09/23 - GTIN.: 78910400 80915 - REG. M. S.: 00000001SENTO - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	38221990	000	6108	UN	100,00	8,97000	897,00	897,00	62,79	0,00	7,00%	0,00%
10459	LANCETA UNIVERSAL 28G/1,5MM ROXA C/200 TKL MEDSAFE LOTE: B2K365M9 - DT.FABR: 01/10/21 - D T.VALID: 01/10/26 - GTIN.: 7898547240 835 - REG. M. S.: 0080288090069 - F ABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. ME D. HOSP. LTDA	90183999	200	6108	UN	8.000,00	0,14000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	4,00%	0,00%
14217	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 LATEX C/P O C/50 PARES (CA 43251) MEDIX LOTE: 01120PW - DT.FABR: 29/03/22 - DT .VALID: 30/07/24 - GTIN.: 78989471701 69 - REG. M. S.: 0080495510085 - FA BRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPIT ALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	40151200	200	6108	P	400,00	1,18000	472,00	472,00	18,88	0,00	4,00%	0,00%
14221	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 LATEX C/P O C/50 PARES (CA 44800) MEDIX LOTE: 21104PW - DT.FABR: 06/04/22 - DT .VALID: 30/10/24 - GTIN.: 78989471701 90 - REG. M. S.: 0080495510085 - FA BRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPIT ALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	40151200	200	6108	P	800,00	1,18000	944,00	944,00	37,76	0,00	4,00%	0,00%
14222	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,5 LATEX C/P O C/50 PARES (CA 43251) MEDIX LOTE: 00920PW - DT.FABR: 06/04/22 - DT .VALID: 30/06/24 - GTIN.: 78989471702 06 - REG. M. S.: 0080495510064 - FA BRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPIT ALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	40151200	200	6108	P	400,00	1,18000	472,00	472,00	18,88	0,00	4,00%	0,00%
11670	SAPATILHA PROPE 20G (SOFT) PCTE C/50 P ARES ANADONA LOTE: 203-21 - DT.FABR: 23/03/21 - DT. VALID: 31/03/23 - GTIN.: 789843320229 9 - REG. M. S.: 0080175349004 - FAB RICANTE: ANADONA COMERCIO E CONFECÇÕES LTDA	62101000	000	6108	P	4.950,00	0,13000	643,50	643,50	45,05	0,00	7,00%	0,00%
11670	SAPATILHA PROPE 20G (SOFT) PCTE C/50 P ARES ANADONA LOTE: 212-20 - DT.FABR: 21/12/20 - DT. VALID: 31/12/22 - GTIN.: 789843320229 9 - REG. M. S.: 0080175349004 - FAB RICANTE: ANADONA COMERCIO E CONFECÇÕES LTDA	62101000	000	6108	P	50,00	0,13000	6,50	6,50	0,45	0,00	7,00%	0,00%
12587	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/10 DESCARPAC K (BALAO 5-10CC) LOTE: SSFAAA012B - DT.FABR: 26/07/22 -	90183921	700	6108	UN	300,00	2,20000	660,00	660,00	46,20	0,00	7,00%	0,00%



50 p/2
100 u/200

MEDLIVE

Identificação do emitente
MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000820785
SÉRIE 1
FOLHA 04/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0807 7522 3600 0123 5500 1000 8207 8515 2626 4018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220186335527 26/08/2022 16:25:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
284915408

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. DT.VALID: 28/02/27 - GTIN.: 78982838 17674 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
12594	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA012H - DT.FABR: 26/07/22 - DT.VALID: 28/02/27 - GTIN.: 78982838 17681 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183921	700	6108	UN	100,00	2,20000	220,00	220,00	15,40	0,00	7,00%	0,00%
	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/10 MEDIX (BA LAO 30CC) LOTE: 2202218 - DT.FABR: 29/06/22 - DT. .VALID: 30/03/27 - GTIN.: 78986523709 84 - REG. M. S.: 0080495510040 - FA BRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPIT ALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183921	700	6108	UN	10,00	2,24000	22,40	22,40	1,57	0,00	7,00%	0,00%
09943	SONDA URETRAL N.10 C/10 MARK MED (FRAC) LOTE: 18668 - DT.FABR: 01/06/22 - DT.V ALID: 30/06/26 - GTIN.: 7898430461798 - REG. M. S.: 0010207820014 - FABR ICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	10,00	0,58000	5,80	5,80	0,41	0,00	7,00%	0,00%
11669	TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA LOTE: 403-22 - DT.FABR: 11/04/22 - DT. VALID: 30/03/24 - GTIN.: 789843320256 5 - REG. M. S.: 0080175349005 - FAB RICANTE: ANADONA COMERCIO E CONFECcoes LTDA	62101000	000	6108	UN	10.000,00	0,07200	720,00	720,00	50,40	0,00	7,00%	0,00%
	TUBO ENDOTRAQUEAL N.3,5 SEM BALAO C/10 SOLIDOR LOTE: 30322042 - DT.FABR: 22/07/22 - D T.VALID: 30/04/27 - GTIN.: 0571900000 006 - REG. M. S.: 0010369460137 - F ABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICO S LTDA	90183929	200	6108	UN	10,00	2,40000	24,00	24,00	0,96	0,00	4,00%	0,00%



Associação Beneficente de Corumbá
Atesto para os devidos fins que os materiais
e/ou serviços discriminados neste documentos
fiscal foram entregues parcial() integral() nos
termos previsto no instrumento de contratual
(ou documento equivalente).

Parcial: _____

Corumbá 30/08/22

Carimbo e assinatura

Geraldo A. C. do
Farmacêutico
CPF/MES
Sta. Casa de



**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000820504
SÉRIE 1
FOLHA 01/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0807 7522 3600 0123 5500 1000 8205 0412 0308 8251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220185870765 26/08/2022 10:18:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 284915408 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78 DATA DE EMISSÃO 26/08/2022
ENDEREÇO RUA XV DE NOVEMBRO, 854, CASA BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 79321-600 DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORUMBA FONE/FAX 6732348928 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
26/08/2022
44.617,10

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 44.617,10 VALOR DO ICMS 2.904,32 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 44.617,10
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 44.617,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTADORA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 48.740.351/0001-65
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

QUANTIDADE 42 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 50,000 PESO LÍQUIDO 50,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00155	AGUA BIDEUTILADA 10ML AMP LOTE: 22E10494D - DT.FABR: 21/05/22 - DT.VALID: 21/05/24	30039099	000	6108	UN	2.600,00	0,38000	988,00	988,00	69,16	0,00	7,00%	0,00%
11874	ALBUMINA 20% (2A25) 200MG/ML 10F/A 50M L IV BLAU BLAUBIMAX LOTE: 20L10H162A - DT.FABR: 23/12/21 - DT.VALID: 31/12/23 - GTIN.: 78960146 48849 - REG. M. S.: 1163700400095 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30021590	000	6108	FA	20,00	114,70000	2.294,00	2.294,00	160,58	0,00	7,00%	0,00%
00306	ALPRAZOLAM 0,5MG 30 CP GEN EMS (B1) LOTE: 2U5216 - DT.FABR: 29/11/21 - DT.VALID: 30/11/23 - GTIN.: 789600471880 4 - REG. M. S.: 1023506630093 - FABRICANTE: EMS S/A	30049064	500	6108	CP	30,00	0,10000	3,00	3,00	0,21	0,00	7,00%	0,00%
00347	AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR LOTE: AD-028/21 - DT.FABR: 17/08/21 - DT.VALID: 31/07/23 - GTIN.: 789812390 7749 - REG. M. S.: 1134301220022 -	30049054	500	6108	AM	100,00	1,80000	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

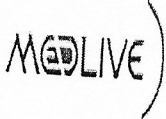
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 538713 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 11904,31 (26,68%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 4680,59.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
ABC
Nº Processo 2020
EIS 042

ATENÇÃO: PERECÍVEL



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000820504
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0807 7522 3600 0123 5500 1000 8205 0412 0308 8251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220185870765 26/08/2022 10:18:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00593	ATRACURIO 10MG/ML 5ML 25 AMP (2 A 8C) CRISTALIA TRACUR LOTE: 22010073 - DT.FABR: 03/01/22 - D T.VALID: 03/07/23 - GTIN.: 7896676410 952 - REG. M. S.: 1029801350070 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049069	500	6108	AM	25,00	16,90000	422,50	422,50	29,58	0,00	7,00%	0,00%
09315	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML 25 AMP CRIS TALIA KETAMIN NP (C1) LOTE: 22030275 - DT.FABR: 01/03/22 - D T.VALID: 31/03/24 - GTIN.: 7896676429 329 - REG. M. S.: 1029802130074 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049032	500	6108	AM	150,00	14,40000	2.160,00	2.160,00	151,20	0,00	7,00%	0,00%
01527	CLINDAMICINA 600MG 4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR LOTE: AA-026/22 - DT.FABR: 28/04/22 - DT.VALID: 31/03/24 - GTIN.: 789812390 5028 - REG. M. S.: 1134301030045 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	30032099	500	6108	AM	600,00			2.442,00	170,94	0,00	7,00%	0,00%
01613	CLORPROMAZINA 40MG/ML GTS 20ML CX C/10 CRISTALIA LONGACTIL (C1) LOTE: 22040340 - DT.FABR: 01/04/22 - D T.VALID: 01/04/24 - GTIN.: 7896676402 520 - REG. M. S.: 1029802260131 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049079	500	6108	FR	10,00	6,90000	69,00	69,00	4,83	0,00	7,00%	0,00%
09040	CLORTALIDONA 25MG 60 CP GEN EMS LOTE: 2N1002 - DT.FABR: 31/07/21 - DT. VALID: 31/07/23 - GTIN.: 789600470636 8 - REG. M. S.: 1023506140045 - FAB RICANTE: EMS S/A	30049076	500	6108	CP	60,00	0,16000	9,60	9,60	0,67	0,00	7,00%	0,00%
01965	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM / IV GEN HIPOLABOR LOTE: T-024/22 - DT.FABR: 02/05/22 - D T.VALID: 30/04/24 - GTIN.: 7898123905 684 - REG. M. S.: 1134301140037 - F ABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30043210	500	6108	AM	500,00	2,58000	1.290,00	1.290,00	90,30	0,00	7,00%	0,00%
09857	DILTIAZEM 060MG 50 CP GEN EMS LOTE: 2N8811 - DT.FABR: 06/06/21 - DT. VALID: 30/06/23 - GTIN.: 789600470040 3 - REG. M. S.: 1023507400172 - FAB RICANTE: EMS S/A	30049079	500	6108	CP	50,00	0,22000	11,00	11,00	0,77	0,00	7,00%	0,00%
1437	SACCHAROMYCES CEREVISIAE AD 5ML 100MIL HOES/ML 100 FR HEBRON FLORAX LOTE: 2204072 - DT.FABR: 13/04/22 - DT VALID: 12/04/24 - GTIN.: 78966853003 36 - REG. M. S.: 1155700150020 - FA BRICANTE: QUESALON DISTRIBUIDORA DE PR ODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	30049099	000	6108	FN	100,00	4,50000	450,00	450,00	31,50	0,00	7,00%	0,00%
0268	SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 FARMACE LOTE: 22E10503D - DT.FABR: 23/05/22 - DT.VALID: 23/05/24 - GTIN.: 789816604 0458 - REG. M. S.: 1108500090091 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	UN	2.000,00	0,50000	1.000,00	1.000,00	70,00	0,00	7,00%	0,00%





Identificação do emitente
MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000820504
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0807 7522 3600 0123 5500 1000 8205 0412 0308 8251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220185870765 26/08/2022 10:18:10-03:00

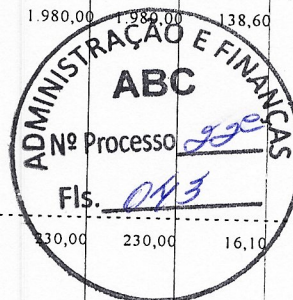
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

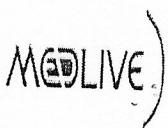
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14025	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV SANVA L PARINEX LOTE: AZ994 - DT.FABR: 17/12/21 - DT.V ALID: 31/01/23 - GTIN.: 7896137125890 ✓ - REG. M. S.: 1071402730024 - FABR ICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	FA	50,00	17,90000	895,00	895,00	62,65	0,00	7,00%	0,00%
02997	IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8 C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPH YLAC LOTE: P100359226 - DT.FABR: 28/05/21 - DT.VALID: 27/05/24 - GTIN.: 78974994 ✓ 50842 - REG. M. S.: 1015101210012 - FABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE P RODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	30021590	700	6108	SE	10,00	198,00000	1.980,00	198,00	138,60	0,00	7,00%	0,00%
03317	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA LOTE: 22002000 - DT.FABR: 25/04/22 - D ✓ T.VALID: 30/04/24 - GTIN.: 7898216364 961 - REG. M. S.: 1410700560082 - F ABRICANTE: PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUT ICA S.A	30049043	000	6108	TB	100,00	2,30000	230,00	230,00	16,10	0,00	7,00%	0,00%
09569	METOPROLOL SUCCINATO 025MG 30 CP GEN ACCORD LOTE: M2116520 - DT.FABR: 01/10/21 - D ✓ T.VALID: 30/09/23 - GTIN.: 7898947385 693 - REG. M. S.: 1553700400042 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30049039	200	6108	CP	120,00	0,30000	36,00	36,00	1,44	0,00	4,00%	0,00%
10720	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS LOTE: 22030443 - DT.FABR: 01/03/22 - D ✓ T.VALID: 01/03/24 - GTIN.: 7896676431 926 - REG. M. S.: 1029804480021 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049039	500	6108	AM	10,00	22,60000	226,00	226,00	15,82	0,00	7,00%	0,00%
04378	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 25 F/A GEN FRESENIUS LOTE: 78RA0318 - DT.FABR: 05/04/22 - D ✓ T.VALID: 26/01/24 - GTIN.: 7899498608 354 - REG. M. S.: 1004101760025 - F ABRICANTE: NOVAFARMA IND. FARM. LTDA	30041019	000	6108	FA	1.000,00	18,52000	18.520,00	18.520,00	1.296,40	0,00	7,00%	0,00%
1831	SOL. MANITOL 20% 0250ML 50 BO HALEX IS TAR LOTE: 0000162846 - DT.FABR: 20/05/22 - DT.VALID: 20/05/24 - GTIN.: 78967278 ✓ 69357 - REG. M. S.: 1031100710072 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMA CEUTICA	30049099	000	6108	BL	50,00	8,50000	425,00	425,00	29,75	0,00	7,00%	0,00%
9414	SOL. GLICOSE 05% 0100ML 80 FR FRESENIU S LOTE: 74RA0205 - DT.FABR: 21/01/22 - D ✓ T.VALID: 21/12/23 - GTIN.: 7897947706 521 - REG. M. S.: 1004101070126 - F ABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30049099	500	6108	FR	80,00	2,85000	228,00	228,00	15,96	0,00	7,00%	0,00%
0267	SOL. GLICOSE 05% 0250ML 40 FR EQUIPLEX LOTE: 2213043 - DT.FABR: 05/05/22 - DT VALID: 04/05/24 - GTIN.: 78980076775 ✓ 6 - REG. M. S.: 1177200040243 - FAB RICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HO SP. LTDA	30049099	500	6108	FR	120,00	3,90000	468,00	468,00	32,76	0,00	7,00%	0,00%
2507	SUXAMETONIO 100MG F/A BLAU SUCCITRAT ✓	30049099	500	6108	FA	100,00	11,50000	1.150,00	1.150,00	80,50	0,00	7,00%	0,00%





Identificação do emitente
MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000820504
 SÉRIE 1
 FOLHA 04/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0807 7522 3600 0123 5500 1000 8205 0412 0308 8251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220185870765 26/08/2022 10:18:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13341	MEROPENEM 1G 10 F/A IV GEN AUROBINDO LOTE: 21080748 - DT.FABR: 12/08/21 - D T.VALID: 31/08/23	30042099	200	6108	FA	400,00	18,15000	7.260,00	7.260,00	290,40	0,00	4,00%	0,00%
04085	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A + DIL 10ML IV GE N EUROFARMA LOTE: 788336A - DT.FABR: 04/05/22 - DT .VALID: 01/12/23 - GTIN.: 78913174200 24 - REG. M. S.: 1004307300021 - FA BRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	30049069	500	6108	FA	200,00	9,40000	1.880,00	1.880,00	131,60	0,00	7,00%	0,00%

Associação Beneficente de Corumbá
 Atesto para os devidos fins que os materiais
 e/ou serviços discriminados neste documento
 fiscal foram entregues parcial() integral(X) nos
 termos previsto no instrumento de contratual
 (ou documento equivalente).

Parcial: _____

Corumbá 30 / 08 / 22

Carimbo e assinatura

Geraldo A. ...
 Farmacêutico
 CRF/RS
 Sta. Casa de ...





Transferências entre contas correntes BB

G337251617435216016
25/08/2022 16:26:46

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
 Agência 14-0
 Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome MEDILAR PROD MED HOSP LT
 Agência 4044-4
 Conta corrente 13845-2
 Valor 89.347,70
 Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ok

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 3401514 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3522 0944 7346 7100 0151 5501 0003 4015 1413 6354 0172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221282441134 20/09/2022 16:52:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

282367179

CNPJ

44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO

ASSOC BENE. DE CORUMBA (2231 - 5577441S-51)

CNPJ / CPF

03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
20/09/2022

ENDEREÇO

R XV DE NOVEMBRO,854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79330-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA
20/09/2022

MUNICÍPIO

CORUMBÁ

FONE / FAX

0156732348912

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

3401514/01 20/09/2022 801,00

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

801,00

VALOR DO ICMS

56,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

801,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

801,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PÉROLA 350 GALPÃO 7

MUNICÍPIO

HORTOLÂNDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,600

PESO LÍQUIDO

0,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO

40.2279

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

FASTFEN 5 mg/mL Sol. inj. - 30est. X 1amp. X 2mL - (A1) - Lis-
POS
Lote: 22070075 - Qtd: 3.0000 - Fab: 07/2022 - Val: 07/2024

NCM / SH

3004.90.79

CST

000

CFOP

6107

UN

CX

QUANT.

3.0000

VALOR UNITÁRIO

267.0000

VALOR TOTAL

801,00

B.CALC. ICMS

801,00

VALOR ICMS

56,07

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA ICMS IPI

7,00 0,00



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prod: 5577441S-51 - Reg: 13314 - Prod. Lista Positiva: 801,00 - Antecipado - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Res p.: JESSICA COSTA DE ARRUDA - CRF 4285-MS - Transp. Redespa: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ: 57.189.367/0001-12 INSCR. ESTADUAL: 244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 80,10 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.3380563

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3522 0844 7346 7100 0151 5501 0003 3805 6311 4709 9903

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221173283869 30/08/2022 19:01:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

282367179

CNPJ

44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO

ASSOC BENEF DE CORUMBA (2231 - 5577441S-50)

CNPJ / CPF

03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO

30/08/2022

ENDEREÇO

R XV DE NOVEMBRO,854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

31/08/2022

MUNICÍPIO

CORUMBÁ

FONE / FAX

0156732348912

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

3380563/01

30/08/2022

10.110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

10.110,00

VALOR DO ICMS

635,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.110,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.110,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MS

CNPJ

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PÉROLA 350 GALPÃO 7

MUNICÍPIO

HORTOLÂNDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,520

PESO LÍQUIDO

10,235

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL - (B1) - Lis:POS FCI: D30ADF2E-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34 Lote: 22070780 - Qtd: 20,0000 - Fab: 07/2022 - Val: 07/2024 ✓	3004.90.69	500	6107	CX	20,0000	30,0000	600,00	600,00	42,00	0,00	7,00	0,00
46.6406	HEPARINOX 60mg/0,6mL Sol Inj-2 ser pre ench x 0,6mL SIST SE G - Lis:POS Lote: A18908P - Qtd: 50,0000 - Fab: 07/2021 - Val: 06/2023 ✓	3004.90.99	200	6108	CX	50,0000	48,0000	2.400,00	2.400,00	96,00	0,00	4,00	0,00
46.3397	KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bis. X 30g + esp. - Lis:N EG FCI: 481C652D-1D03-406B-BAB1-156FD8035550 Lote: 22070813 - Qtd: 1,0000 - Fab: 07/2022 - Val: 07/2024 ✓	3004.90.19	500	6107	CX	1,0000	110,0000	110,00	110,00	7,70	0,00	7,00	0,00
49.0543	TRAMADON 50mg/mL Sol. Inj. - 100amp. X 2mL - (A2) - Lis:PO S FCI: A404F773-3437-43B0-804A-223D59E76921 Lote: 22070509 - Qtd: 10,0000 - Fab: 07/2022 - Val: 07/2025 ✓	3004.90.39	500	6107	CX	10,0000	700,0000	7.000,00	7.000,00	490,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5577441S-50 - Rep: 13314 - Prod. Lista Negativa: 110,00 Prod. Lista Positiva: 10.000,00 - Antecipado - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: JESSICA COSTA DE ARRUDA - CRF 4285-MS - 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 PONTUAÇÃO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br+ Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.083,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00



CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 3379330

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3522 0844 7346 7100 0151 5501 0003 3793 3018 0360 1415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221170563930 30/08/2022 12:02:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

282367179

CNPJ

44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO

ASSOC BENEF DE CORUMBA (2231 - 5577441S)

CNPJ / CPF

03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO

30/08/2022

ENDEREÇO

R XV DE NOVEMBRO,854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/08/2022

MUNICÍPIO

CORUMBÁ

FONE / FAX

0156732348912

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

3379330/01 30/08/2022 259,00

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

259,00

VALOR DO ICMS

18,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

259,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

259,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PÉROLA 350 GALPÃO 7

MUNICÍPIO

HORTOLÂNDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,160

PESO LÍQUIDO

0,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

46.0082

NEPRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - Lis:POS
FCI: 1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4BB-356190FC9759
Lote: 22050304 - Qtd: 1,0000 - Fab: 05/2022 - Val: 11/2023

NCM / SH

3004.90.39

CST

500

CFOP

6107

UN

CX

QUANT.

1,0000

VALOR UNITÁRIO

259,0000

VALOR TOTAL

259,00

B.CALC. ICMS

259,00

VALOR ICMS

18,13

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA ICMS

7,00

ALÍQUOTA IPI

0,00



Associação Beneficente de Corumbá
Atesto para os devidos fins que os materiais
e/ou serviços discriminados neste documento
foram integralmente integral(x) nos
termos do contrato de prestação de serviços
(ou de compra de materiais)
Paraná:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVAÇÃO FISCO

Carimbo e Assinatura

Geraldo A. C. Pinho
Farmacêutico - Gestor
CRF/MS 5692
Sta. Casa de Corumbá

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prod: 5577441S - Rep: 13314 - Prod. Lista Positiva: 259,00 - Antecipado - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: JESSICA COSTA DE ARRUDA - CRF 4285-MS - Transp. Redespa: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA. CPF/CNPJ: 57.189.367/0001-12. INS. ESTADUAL: 244.295.071.113 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 25,90 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**G337251617435216027
25/08/2022 16:31:19**Debitado**

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome CRISTALIA PROD QUIM F LTD
Agência 5115-2
Conta corrente 2014-1
Valor 11.170,00
Identificador 1 22314
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

HOSPITALARES LTDA

AVENIDA RUI BARBOSA, 474 GAL 105
 Bairro: SANTA TEREZINHA
 JUIZ DE FORA - MG - 36045-410
 Fone: (32)3236-1823 Fax: (32)
 contato@equipexhospitalar.com.br



DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 Nº 000.038.282
 SÉRIE:1
 FOLHA:1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 3122 0808 7191 7900 0143 5500 1000 0382 8217 1810 3045

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0010308750080

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 131224901725963 - 26/08/2022 11:09:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ / CPF
 08.719.179/0001-43

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CÓDIGO
 006669 CNPJ/CPF
 03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
 26/08/2022 11:04

ENDEREÇO
 R XV DE NOVEMBRO, 854, CASA

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 79.321-600

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 CORUMBA

FONE/FAX
 (67) 2312441

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	038282-1/1														
VENCIMENTO:	26/08/2022														
VALOR:	21.550,50														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	21.550,50	VALOR DO ICMS	1.139,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	21.550,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	21.550,50

NOME/RAZÃO SOCIAL PAULINERIS TRANSPORTE E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 42.846.634/0001-00
ENDEREÇO RUA TUXA VA., 204	MUNICÍPIO ALFENAS			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0169014440020
QUANTIDADE 59	ESPÉCIE CX	MARCA EQUIPEX	NÚMERO	PESO BRUTO 492,00	PESO LÍQUIDO 492,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTC	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000658	AGULHA RAQUI 25G 90X05 - PROCARE LT: 202124525 Val: 24/11/2024 Qtd: 300	90183219	200	6108	UN	300,000	4,1000	1.230,00		1.230,00	49,20		4	,00
000568	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM FR X 20CM - GIANT LT: 20210701017 Val: 04/07/2024 Qtd: 50	90183929	200	6108	UN	50,000	68,5900	3.429,50		3.429,50	137,18		4	,00
001090	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT - PROCITEX LT: 1993213C Val: 30/03/2024 Qtd: 300	30051030	000	6108	RL	300,000	8,9000	2.670,00		2.670,00	186,90		7	,00
000740	FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL - TIQUE TAQUE LT: 3022 Val: 07/03/2027 Qtd: 100 LT: 4822 Val: 08/04/2027 Qtd: 100	63079090	000	6108	UN	200,000	6,0000	1.200,00		1.200,00	84,00		7	,00
001184	INTEGRADOR QUIM C5 VAPOR C/250 - CLEAN TEST LT: CLIT1922 Val: 09/05/2024 Qtd: 4	38229000	000	6108	CX	4,000	137,5000	550,00		550,00	38,50		7	,00
000215	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 - NEW HAND LT: NH091 Val: 30/04/2025 Qtd: 600	40151200	000	6108	PR	600,000	1,1600	696,00		696,00	48,72		7	,00
000214	LUVA PROCED. M (CX C/100) - DESCARPACK LT: SLTCAA693M Val: 31/01/2027 Qtd: 250	40151200	200	6108	CX	250,000	13,9000	3.475,00		3.475,00	139,00		4	,00
000217	LUVA PROCED. G (CX C/100) - DESCARPACK LT: SLTCAA683L Val: 31/12/2026 Qtd: 100	40151200	200	6108	CX	100,000	13,9000	1.390,00		1.390,00	55,60		4	,00
000217	LUVA PROCED. P (CX C/100) - DESCARPACK LT: SLTCAA675S Val: 31/12/2026 Qtd: 40 LT: SLTCAA689S Val: 31/01/2027 Qtd: 120 LT: SLTCAA706S Val: 28/02/2027 Qtd: 40	40151200	200	6108	CX	200,000	13,9000	2.780,00		2.780,00	111,20		4	,00
001187	SER. DESC. 20 ML S/AG L SLIP - INJEX LT: 3477/21 Val: 30/09/2026 Qtd: 2800 LT: 3866/22 Val: 31/03/2027 Qtd: 1500 LT: 3971/22 Val: 31/05/2027 Qtd: 2100 LT: 4037/22 Val: 30/06/2027 Qtd: 600	90183119	000	6108	UN	7.000,000	0,5900	4.130,00		4.130,00	289,10		7	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Número(s) do(s) Pedido(s): 017842
 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO -
 PROCESSO ABC Nº 273/2022
 ICMS CALCULADO CONFORME AJUSTE SINIEF 09 DE 07.11/2012, CLÁUSULA 11º
 Prod CF40151900 40151100 90183119 90183219 90183999 de uso em hosp,clin,cons med odont e labisento pis cofins conf
 art 10 anexo III do decreto nr 6426 de 08 04 08
 Trib. Aprox. R\$:1.078,83 Federal e R\$:216,00 Estadual Fonte: IBPT M2L5P8.

RESERVADO AO FISCO



**EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS
HOSPITALARES LTDA**

AVENIDA RUI BARBOSA, 474 GAL 105
Bairro: SANTA TEREZINHA
JUIZ DE FORA - MG - 36045-410
Fone: (32)3236-1823 Fax: (32)
contato@equipexhospitalar.com.br



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
3122 0808 7191 7900 0143 5500 1000 0382 8217 1810 3045

Nº 000.038.282
SÉRIE:1
FOLHA:2 / 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131224901725963 - 26/08/2022 11:09:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010308750080

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
08.719.179/0001-43

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
-------------------	---------------------------------	--------	------	------	----	--------	----------------	--------------------	----------------	---------	---------------	-------------	-------------------



Associação Beneficente de Corumbá
Atesto para os devidos fins que os materiais
e/ou serviços descritos neste documento
foram adquiridos integralmente nos
termos previstos no contrato contratual
(ou documento) nº _____

Parcial: _____

Corumbá 06/09/22

Carimbo e assinatura

Geraldo A. C. Pinho
Farmacêutico - Gestor
CRF/MS 5692
Sta. Casa de Corumbá



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337251617435216010
25/08/2022 16:20:45

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

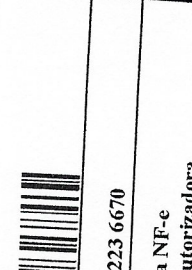
Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3172 JUIZ DE FORA S TEREZINHA
Conta corrente (com DV) 119665
Conta Pagamento 0000
CNPJ 08.719.179/0001-43
Nome favorecido EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.501
Valor 21.550,50
Data transferência 25/08/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 273EACBB07DED616



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.003.614
 Série 001
 Folha 1 de 2

REMORA HOSPITALAR
 AV VIEIRA SANTOS N. 1882 QD. 41 LT. 32
 RES ITAIPU
 GOIANIA/GO - CEP: 74.356-048
 Telefone: (62) 3241-8427

5222 0827 6340 7600 0125 5500 1000 0036 1410 0223 6670
 CHAVE DE ACESSO

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152225459379687 31/08/2022 16:09:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 106917757
 CNPJ 27.634.076/0001-25

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA SANTA CASA DE CORUMBA
 CNPJ/C.F.P./ID ESTR. 03.381.498/0001-78

ENDEREÇO RUA QUINZE DE NOVEMBRO N. 854
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO

MUNICÍPIO CORUMBA
 UF MS
 INSCRIÇÃO 79.330-000

CEP 001
 FONE/FAX (67) 2312-2441

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 24.140,00
 VALOR DO I.C.M.S. 2.759,20

VALOR DO FRETE 0,00
 DESCONTO 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

NOME/RAZÃO SOCIAL KM TRANSPORTES
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0,00
 1-DESTINATÁRIO 0

ENDEREÇO AV. TRES BARRAS N.3960
 PLACA DO VEÍCULO

QUANTIDADE 8
 ESPÉCIE
 MARCA

MUNICÍPIO CAMPO GRANDE
 UF MS

PESO LÍQUIDO 0,000
 PESO BRUTO 0,000

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.248,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 25.248,00

CNP.J./C.F.P.F. 03.011.765/0001-15
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS /SERVÍCIOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMU	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICM.S	VALOR ICM.S	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	
0001228	*TRAMADOL 50MG/1ML INJ C/100 AMP 1ML (G) Marca HIPOLABOR	AW-012121	31/05/2023	30042069	000	6.102	CX	1	0,00	450,00000	0,00	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00
0001967	*TRAMADOL 50MG/1ML C/60 AMP.(A2) (G) Marca TEUTO	9068111	16/06/2024	30049039	000	6.102	CX	10	0,00	270,00000	0,00	2.700,00	2.700,00	324,00	0,00	12,00	0,00
0001967	*TRAMADOL 50MG/1ML C/60 AMP.(A2) (G) Marca TEUTO	9068110	29/04/2024	30049039	000	6.102	CX	5	0,00	270,00000	0,00	1.350,00	1.350,00	162,00	0,00	12,00	0,00
0000731	BUPIVACAÍNA 0,5% PES. EST. 4ML C/40 (NEOCAÍNA PESADA) Marca CRISTALIA	20090689	30/09/2022	30049099	000	6.102	CX	2	0,00	250,00000	0,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
0000731	BUPIVACAÍNA 0,5% PES. EST. 4ML C/40 (NEOCAÍNA PESADA) Marca CRISTALIA	22040643	05/04/2024	30049099	000	6.102	CX	4	0,00	250,00000	0,00	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00	0,00
0000731	BUPIVACAÍNA 0,5% PES. EST. 4ML C/40 (NEOCAÍNA PESADA) Marca CRISTALIA	22030442	30/03/2024	30049099	000	6.102	CX	1	0,00	250,00000	0,00	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
0000731	BUPIVACAÍNA 0,5% PES. EST. 4ML C/40 (NEOCAÍNA PESADA) Marca CRISTALIA	22020363	28/02/2024	30049099	000	6.102	CX	2	0,00	250,00000	0,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
0000731	BUPIVACAÍNA 0,5% PES. EST. 4ML C/40 (NEOCAÍNA PESADA) Marca CRISTALIA	21110144	30/11/2023	30049099	000	6.102	CX	2	0,00	250,00000	0,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
0000731	BUPIVACAÍNA 0,5% PES. EST. 4ML C/40 (NEOCAÍNA PESADA) Marca CRISTALIA	22050147	01/05/2024	30049099	000	6.102	CX	4	0,00	250,00000	0,00	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00	0,00
0001918	CATEETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL C/10 Marca BIOSANI	57949	30/07/2025	90183929	000	6.102	PCT	1	0,00	60,00000	0,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
0001918	CATEETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL C/10 Marca BIOSANI	46196	30/01/2023	90183929	000	6.102	PCT	4	0,00	60,00000	0,00	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
0001753	CETOPROFENO 100MG VIA ORAL C/20 CPR Marca MEDLEY	CKP03789	31/03/2024	30049029	000	6.102	CX	30	0,00	66,00000	0,00	1.980,00	1.980,00	237,60	0,00	12,00	0,00
0002230	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SF INJ 200ML (FRESEFLOX) Marca FRESSENIUS	74QC1270	28/02/2023	30049069	000	6.102	UNID	200	0,00	29,90000	0,00	5.980,00	5.980,00	717,60	0,00	12,00	0,00
0000239	COLCHAO ORTOP. INFLAVEL CAIXA DE OVO CORIFITCO 1,90 X 0 Marca FLEXI CONFORT	0622-D	01/06/2027	90211099	040	6.102	CX	4	0,00	277,00000	0,00	1.108,00	1.108,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSF./VOLÚMES CALCULO DO FAT. REPARTEMENTO/

TRANSF./VOLÚMES CALCULO DO FAT. REPARTEMENTO/

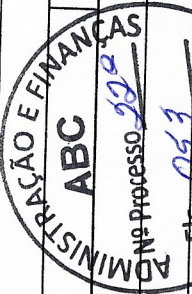
TRANSF./VOLÚMES CALCULO DO FAT. REPARTEMENTO/

Nº: 000.003.614
 Série: 001

RECEBEMOS DE REMORA HOSPITALAR, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 002291

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PESO LÍQUIDO 0,000
 PESO BRUTO 0,000

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.248,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 25.248,00

CNP.J./C.F.P.F. 03.011.765/0001-15
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO CAMPO GRANDE
 UF MS

VALOR DO I.C.M.S. 2.759,20
 DESCONTO 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

NOME/RAZÃO SOCIAL KM TRANSPORTES
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0,00
 1-DESTINATÁRIO 0

ENDEREÇO AV. TRES BARRAS N.3960
 PLACA DO VEÍCULO

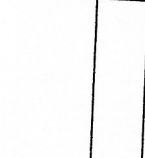
QUANTIDADE 8
 ESPÉCIE
 MARCA

MUNICÍPIO CAMPO GRANDE
 UF MS

REMORA HOSPITALAR
 AV VIEIRA SANTOS N. 1882 QD. 41 LT. 32
 RESITAIPU
 GOIANIA/GO - CEP: 74.356-048
 Telefone: (62) 3241-8427

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000.003.614
 Série 001
 Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
 5222 0827 6340 7600 0125 5500 1000 0036 1410 0223 6670



Remora Hospitalar
 NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA INTERESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 106917757

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152225459379687 31/08/2022 16:09:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ
 27.634.076/0001-25

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PAC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0002700	DUODERM CGF 20X20CM C/5 Marca CONVATE	0H01152	01/08/2025	30051090	200	6.102	CX	4	0,00	325,00000	0,00	1.300,00	1.300,00	52,00	0,00	4,00	
0002683	ESPACADOR ADIL/ INF (EXTRA AGPMED) Marca AGACHAMBER	1772	15/07/2027	90192020	000	6.102	UN	6	0,00	140,00000	0,00	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00	
0002176	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 (G) Marca EMS	2W7891	16/06/2024	33043220	000	6.102	CX	2	0,00	69,00000	0,00	138,00	138,00	16,56	0,00	12,00	
0001101	FILTRO BACTERIOLOGICO (HEPA) Marca HAIBREATH	201057	18/09/2025	90022010	200	6.102	UNID	20	0,00	21,00000	0,00	420,00	420,00	16,80	0,00	4,00	
0000785	HEMOPOL HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25ML C/25 Marca CRISTALLIA	22030609	30/03/2024	30019010	000	6.102	CX	17	0,00	146,75000	0,00	2.494,75	2.494,75	299,37	0,00	12,00	
0000785	HEMOPOL HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25ML C/25 Marca CRISTALLIA	22030260	30/03/2024	30019010	000	6.102	CX	7	0,00	146,75000	0,00	1.027,25	1.027,25	123,27	0,00	12,00	
0001350	OMEPRAZOL 40MG (NEOPRAZOL) C/28 CPS (S) Marca NEO QUIMICA	B21D2302	29/04/2023	30049019	000	6.102	CX	10	0,00	84,00000	0,00	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00	
0002390	OMEPRAZOL 40MG C/7 CAPS (G) Marca CAPMED	200144	31/08/2023	30049069	000	6.102	CX	3	0,00	20,00000	0,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	
0000527	PAPEL P/ECG 216X30M Marca BIONET	09/2021	09/09/2026	48234000	000	6.102	PC	6	0,00	85,00000	0,00	510,00	510,00	61,20	0,00	12,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSON		VALOR DO ISSON		RESERVADO AO FISCO	
										0,00		0,00		0,00		0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Isenção de ICMS Conforme Artigo 7§, inciso XXXII, do Anexo IX do RCTE/GO, Convenio ICMS 01/99
 Pedido 0002291 Numero interno 0003667

Santander pessoa Jurídica: Agência: 3348 Conta Corrente: 13.007.883-8 Cnpj: 27.634.076/0001-25 Rêmore Produtos para Saúde Ltda-ME
 Ltda-ME Pix: antonioceo@hotmail.com

Sicoob pessoa Jurídica: Agência: 5004 Conta Corrente: 115.493-1 Cnpj: 27.634.076/0001-25 Rêmore Produtos para Saúde Ltda-ME
 PIX/CNPJ: 27.634.076/0001-25

Associação Beneficente de Corumbá
 Atesto para os devidos fins que os materiais e/ou serviços discriminados neste documentos foram adquiridos em conformidade com as condições e termos previstos no instrumento de contratação (ou documento equivalente).
 Parcial:

emitido por SIAO-Sistemas - (62) 4005-8860 - www.siaosistemas.com.br



Corumbá 02/09/22

Geraldo A. C. Pinho
 Carimbo e assinatura

Geraldo A. C. Pinho
 Gerente Farmacêutico - Gestor
 CRF/MS 5692
 Sta. Casa de Corumbá



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337251617435216019
25/08/2022 16:28:01

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 5004 CCLA CENTRO BRASILEIRA
Conta corrente (com DV) 1154931
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.634.076/0001-25
Nome favorecido REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.502
Valor 25.248,00
Data transferência 25/08/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1A6DA02DECE01BB7



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO S.A.
 RODOVIA DARLY SANTOS, 800-LOTE 1-B
 JARDIM ATECA
 VILA VELHA-ES
 29104491

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL
 ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 Nº 001621670
 SERIE 01
 FOLHAS 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3222 0801 7542 3900 1868 5500 1001 6216 7010 0022 9537

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
 332220065143740 26/08/2022 14:56:51

NATUREZA DA OPERACAO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros,

INSCRICAO ESTADUAL
 083068252

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 284911631

CNPJ
 017542390018-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL
 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ/CPF
 033814980001-78

DATA DE EMISSAO
 26/8/2022

ENDERECO
 R XV DE NOVEMBRO 854 CASA

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 79321600

DATA DE ENTRADA

MUNICIPIO
 CORUMBA

FONE/FAX
 21 96401.002

UF
 MS

INSCRICAO ESTADUAL
 ISENTO

HORA DE SAIDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 65.377,00	VALOR DO ICMS 7.845,24	BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 65.377,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 55.377,00

RAZAO SOCIAL
 TSV LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

COD. ANT

PLACA VEICULO

UF

CPF/CNPJ
 006344530018-18

ENDERECO
 RODOVIA GOVERNADOR JOSE SETTE 3467 - GALPAO - PLANETA

MUNICIPIO
 CARIACICA

UF
 ES

INSCRICAO ESTADUAL
 083508350

QUANTIDADE
 48,00

ESPECIE
 VOLUME

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

1.382,00

PESO LIQUIDO

1.211,00

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
26/8/2022	65.377,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1002598 25	SPLIT 24000 HW FRIO TCL 220V-1 - CJTO COND+EVAP Ref. TAC-24CSA1 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	84151011	400	6.108	PC	17,00	3.000,00	51.000,00	51.000,00	6.120,00	0,00	12,00	0,00
1002598 23	SPLIT 12000 HW FRIO TCL 220V-1 - CJTO COND+EVAP Ref. TAC-12CSA1 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	84151011	400	6.108	PC	3,00	1.583,00	4.749,00	4.749,00	569,88	0,00	12,00	0,00
1002598 24	SPLIT 18000 HW FRIO TCL 220V-1 - CJTO COND+EVAP Ref. TAC-18CSA1 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	84151011	400	6.108	PC	4,00	2.407,00	9.628,00	9.628,00	1.155,36	0,00	12,00	0,00



CERTIFIQUE-SE QUE OS BOLETOS CORRESPONDAM À NOTA FISCAL. cobranca@dufrio.com.br - 51 3076.8500

INFORMAMOS QUE AS MERCADORIAS CONSTANTES NA PRESENTE NOTA FISCAL, FORAM DEVIDAMENTE EMBALADAS COM O OBJETIVO DE PRESERVAR SUA QUALIDADE ATÉ O DESTINO. PEDIMOS QUE NO ATO DO RECEBIMENTO CONFIRAM AS QUANTIDADES DE ACORDO COM A NOTA FISCAL, PESOS E QUALIDADE DAS EMBALAGENS RECEBIDAS. EM CASO DE DUVIDAS COMUNIQUEM O NOSSO SAC CORPORATIVO (51 30768595), ANTES DE ASSINAR O CTCR.

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO S.A.
RODOVIA DARLY SANTOS, 800-LOTE 1-B
JARDIM ASTECA
VILA VELHA-ES
29104491

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL
ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N° 001621670
SERIE 01
FOLHAS 2/2

3222 0801 7542 3900 CHAVE DE ACESSO
1868 5500 1001 6216 7010 0022 9537

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

NATUREZA DA OPERACAO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros,

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
332220065143740 26/08/2022 14:56:51

INSCRICAO ESTADUAL
083068252

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
284911631

CNPJ
017542390018-68

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL
3878

VALOR TOTAL DOS SERVICOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

-Pedido de Venda: PV018-014916417 Condicao: ADTO Plano: ADTO SPLIT Vendedor: Flavio Worman
-Vasques - Valor aproximado dos tributos cf lei 12.741/12 Federais 5.321,69 Estaduais 7.845,24 -
Inscricao Estadual UF Destino 284911631 - Operacao interestadual de remessa de bem a consumidor
final nao contribuinte de ICMS sujeita a aliquota de 12,00. Aliquota de ICMS da UF destino 17,00.
DIFAL 5,00. Adicional do Fundo de Combate à Pobreza 0,00 Partilha do DIFAL ICMS da origem 0,00.
ICMS do destino 3.268,85. DIFAL 3.268,85. Valor destinado ao fundo de pobreza 0,00 -Volume Total:
3,910838 (m3)

RESERVADO AO FISCO



IRMAMOS QUE AS MERCADORIAS CONSTANTES NA PRESENTE NOTA FISCAL, FORAM DEVIDAMENTE EMBALADAS COM O OBJETIVO DE PRESERVAR SUA
IDADE ATÉ O DESTINO. PEDIMOS QUE NO ATO DO RECEBIMENTO CONFIRAM AS QUANTIDADES DE ACORDO COM A NOTA FISCAL, PESOS E QUALIDADE DAS
ALAGENS RECEBIDAS. EM CASO DE DUVIDAS COMUNIQUEM O NOSSO SAC CORPORATIVO (51 30768595), ANTES DE ASSINAR O CTRC.



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G332261240839079024
26/08/2022 13:02:49

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome REFRIG DUFRIO LTDA
Agência 3168-2
Conta corrente 787-0
Valor 65.377,00
Identificador 1 03381498000178
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTMED
ARTMED IND DE MOVEIS
HOSPITALARES LTDA
AVENIDA DEZ DE DEZEMBRO nº 6557 -
JARDIM PIZA
86046140 - LONDRINA - PR
Telefone: (43) 3341-5800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
Nº 6233
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4122 1101 4688 5500 0104 5500 1000 0062 3315 0473 0156

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220287786149 29/11/2022 14:01:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PROD DO EST. DEST. A NAO CONTRI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.115.535-64

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF

01.468.855/0001-04

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
R XV DE NOVEMBRO 854

MUNICÍPIO
CORUMBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78

CEP
79321-600

DATA EMISSÃO
29/11/2022

DATA SAÍDA
29/11/2022

FATURA / DUPLICATA

TELEFONE
(67) 3234-8928

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
13:54:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS
0,00

VALOR ICMS
0,00

BASE CÁLC ICMS ST
0,00

VALOR CÁLC ICMS ST
0,00

TOTAL DOS PRODUTOS
112.517,00

VALOR FRETE
0,00

VALOR SEGURO
0,00

VALOR DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP
0,00

VALOR IPI
0,00

TOTAL DA NOTA
112.517,00

SPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

QUANTIDADE
45

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA
ARTMED

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2300,000

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LIQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI	V IPI
ART-077	CAMA FOWLER LUXO 3 MANIVELAS, MOVIMENTO DE TRENDELEMBURG COM ELEVACAO DO LEITO, CABECEIRA, PESEIRA E GRADES LATERAIS EM	94029090	102	6107	Un	20	4.040,00	80.800,00	0,00		0,00		0,00
ART-259	POLTRONA RECLINAVEL LUXO PARA DESCANSO	94029090	102	6107	Un	25	975,00	24.375,00	0,00		0,00		0,00
ART-153	ESCADINHA CLINICA 2 DEGRAUS	94029090	102	6107	Un	16	99,50	1.592,00	0,00		0,00		0,00
ART-124	CARRO MACA OBESO EM EPOXI, LEITO ESTOFADO, COM ALTURA REGULAVEL POR MANIVELA CENTRAL, COM GRADES LATERAIS E SUPORTE DE S	94029090	102	6107	Un	2	2.400,00	4.800,00	0,00		0,00		0,00
ART-092	CARRO CURATIVO EM EPOXI, COM RODIZIOS	94029090	102	6107	Un	2	475,00	950,00	0,00		0,00		0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO 001 EM 03/09/2022
PROCESSO ABC 313-2022
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal
no IPI.
Pedido: 12909 - Vend: 3-RAFAEL CASTARDO Cli: 1352
o cliente pagou aproximadamente: R\$ 6233,45 de trib. Federais, R\$ 20253,06 de trib. Estaduais e R\$ 3030,49 pelos produtos: Fonte: IBPT 21.1.A

RESERVADO AO FISCO



Transferências entre contas correntes BB

G333021800736469018
02/09/2022 18:24:31

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76217-2

Creditado

Nome ARTMED PROD HOSP LTDA
Agência 2755-3
Conta corrente 12986-0
Valor 112.517,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

APROPRIADO

MEDICOS LTDA

R GODOFREDO RANGEL, N° 71
Bairro: FIDELIS
BLUMENAU - SC
CEP: 89060170

HOSPITAMED

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**
N° 001487
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO:
42220933441755000180550010000014871820590492

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220203235114 - 30/09/2022 15:24:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260.079.073

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
33.441.755/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
03075 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
30/09/2022

ENDEREÇO
R XV DE NOVEMBRO 854 -

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79321600

DATA DA SAÍDA
30/09/2022

MUNICÍPIO
CORUMBA

UF
MS

TELEFONE / FAX
67 3234-8928

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:24:33

DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S		VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST		VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
DE FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.885,12
10.775,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						75.660,12
						VALOR TOTAL DO I.P.I
						0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSINCA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ / CPF 03.808.507/0001-64
ENDEREÇO RUA DR. PEDRO ZIMMERMANN 2600 SALA 02		MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254615732	UF SC	PESO BRUTO 600,000
QUANTIDADE 73	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO	600,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
ACESS3011	SUPORTE PARA SORO - 3011	94029090	0102	6107	UN	30	150,00	4.500,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
CAMA1031S	CAMA HOSPITALAR - 1031S	94029090	0102	6107	PC	10	4.894,00	48.940,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
CARR5002	CARRO DE EMERGENCIA - 5002	94029090	0102	6107	UNID	1	1.900,00	1.900,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
CARR8002	GUINCHO DE TRANSFERÊNCIA MOTORIZADO - 8002M	94029090	0102	6107	PC	1	4.209,92	4.209,92	0,00	0,00	0	0,00	0,00
CDRD1259	CADEIRA DE BANHO FLEX MODELO PL 202	87131000	0102	6108	UN	2	492,60	985,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00
CDRD1306	CADEIRA DE RODAS 101 RODA NYLON PNEU MACIÇO - CDS	87131000	0102	6108	UN	2	630,00	1.260,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
COLC1102ST	COLCHÃO D33 SETTE ESPUMAS 1,88 X 0,88 X 0,12	39095029	0102	6108	UN	10	1,00	10,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
DIVE1679	PAPAGAIO EM INOX - URINOL	73242900	0102	6108	UN	15	132,00	1.980,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
MACA2007	MACA FIXA - 2007	94029090	0102	6107	UNID	2	550,00	1.100,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL DIFAL suspenso conforme ADI STF 5464 Nº Pedido: 09045 Representante: GIOVANA GABRIELA DE SOUZA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CERTIFICADO DE GARANTIA

Este certificado prevê os termos e condições da garantia aplicável ao produto relacionado na Nota Fiscal N° _____

Este produto possui 12 meses de garantia contra defeitos de fabricação.

Para que a garantia aqui concedida tenha validade, é indispensável a apresentação da Nota Fiscal de venda do produto.

A validade desta garantia também está condicionada ao cumprimento de todas as recomendações constantes do Manual de Instruções do produto, motivo pelo qual é importante a leitura atenta antes da instalação e colocação em funcionamento.

Garantimos ao comprador deste produto, em caso de qualquer defeito de fabricação, a substituição de componentes ou partes, bem como mão-de-obra necessária para eventuais reparos, devidamente constatados, durante o prazo de 12 meses, contados a partir da data de Emissão da Nota Fiscal.

CASOS EM QUE CESSA A GARANTIA:

1. Havendo sinais de violação do produto, remoção e/ou alteração do número de série ou placa/etiqueta de identificação do produto e/ou motores;
2. Deixando-se de observar e seguir as especificações e orientações do Manual do Usuário na instalação e durante o uso do produto;
3. Se o produto for indevidamente utilizado, sofrer descuidos ou ainda for alterado, modificado ou sofrer reparos e consertos por pessoas ou entidades não autorizadas.

SITUAÇÕES NÃO INCLUÍDAS NA GARANTIA

- Despesas de transporte e instalação do produto;
- Dano decorrente de acidente, ação de agentes da natureza, caso fortuito ou força maior, além de outras hipóteses previstas no manual de Instruções;
- Peças sujeitas a desgaste natural pelo uso, descartáveis ou consumíveis, peças móveis ou removíveis, tais como botões de comando, lâmpadas, puxadores, filtros, rodízios, bem como mão de obra utilizada na aplicação das peças e as consequentes advindas dessas ocorrências;
- Falhas no funcionamento normal do produto, em função de falta de limpeza e excesso de resíduos, decorrentes da existência de objetos em seu interior, estranhos ao seu funcionamento e finalidade de uso.

OBSERVAÇÕES

- Não autorizamos nenhuma pessoa ou entidade a assumir em seu nome qualquer outra responsabilidade relativa a garantia do produto além das aqui explicitadas;
- As despesas decorrentes e consequentes de instalação de peças que não pertencem ao produto são de responsabilidade única e exclusiva do consumidor;
- Não nos responsabilizamos pelas consequências do não cumprimento das recomendações constantes no Manual;
- Para sua comodidade e agilidade no processo de atendimento, tenha sempre em mão o Manual de Instruções, o Certificado de Garantia e a Nota Fiscal de compra deste produto;
- Decorrido o prazo de garantia, todos os custos de reparos, peças, mão de obra relativos ao produto, serão exclusivamente por conta do consumidor.
- Reservamo-nos o direito de alterar as características gerais, técnicas e estéticas dos produtos sem aviso prévio.

ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR

sac@marcahospitalar.com.br

Telefone: (47) 3288-4746

Whatsapp (47) 99642-0061



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Atesto o recebimento das mercadorias e/ou execução dos serviços desta Nota Fiscal.

Em 06/10/22

[Signature]
Carimbo e Ass. do Responsável

MARCA
MÓVEIS HOSPITALARES

47 3288.4746
www.marcahospitalar.com.br

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G337091525438690014
09/09/2022 15:36:49**Debitado**

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 13491636
Conta Pagamento 0000
CNPJ 33.441.755/0001-80
Nome favorecido HOSPITAMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.903
Valor 75.660,12
Data transferência 09/09/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ED281513551AACE3



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088