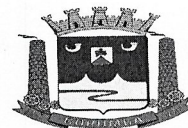




ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA – DECRETOS nºs. 780 e 875
TESOURARIA



PRESTAÇÃO

DE

CONTAS

23º TERMO ADITIVO

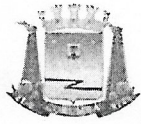
02º PARCELA

RECURSO PRÓPRIO

EMPENHO 2112/2022

RECURSO RECEBIDO EM 21/10/2022

R\$ 255.000,00



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

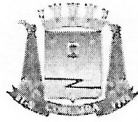
852

VIGÉSIMO TERCEIRO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO
Nº 001/2021

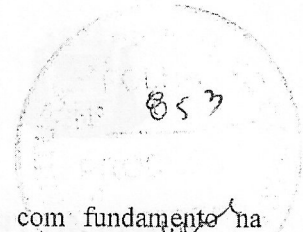


VIGÉSIMO TERCEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº 001/2021 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CORUMBÁ/MS, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS E A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC, COM INTERVENIÊNCIA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, POR MEIO DA SECRETARIA DE ESTADO DE 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 nº 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 nº 497.268.541-72, portador do RG nº 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 Marçílio 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 total de **R\$ 1.020.000,00 (um milhão e vinte mil reais)**, em 04 parcelas mensais de **R\$ 255.000,00 (duzentos e cinquenta e cinco mil reais)** do Fundo Municipal de Saúde de Corumbá, referente aos meses de **Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro de 2022** a serem repassados para a Associação Beneficente de Corumbá.

1.2 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.

1.3 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.



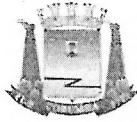
CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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: 1.02.000
Recurso Financeiro: 1.

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

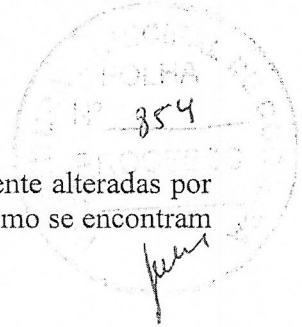
O presente Termo Aditivo tem sua vigência a contar da assinatura.



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

CLÁUSULA QUINTA – 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.



CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

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.

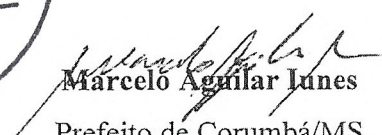
CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

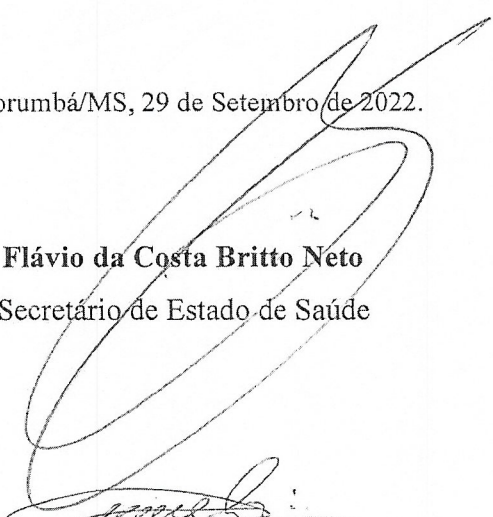
Fica eleito o foro da Comarca de Corumbá, Estado de Mato Grosso do Sul, para dirimir questões sobre a execução do presente Termo e seus aditivos que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelas PARTES.

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.

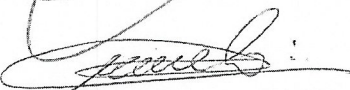


Corumbá/MS, 29 de Setembro de 2022.

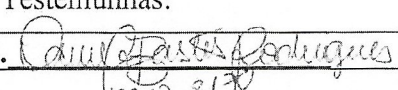

Marcelo Aguilar Lunes
Prefeito de Corumbá/MS


Flávio da Costa Britto Neto
Secretário de Estado de Saúde


Beatriz Silva Assad
Secretário Municipal de Saúde


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

Testemunhas:

1. 
Camilla Farias Rodrigues
ma. 317

2. 

MAT 2667
Tatiana de S. Gomes Brito
Gerência de Gestão Educacional
Portaria "P" nº 453, 07/09/21



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



PLANO DE TRABALHO PARA UTILIZAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO À SANTA
CASA DE CORUMBÁ COMO FORMA DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS
TÉCNICOS E OPERACIONAIS



Aquisição de medicamentos.

VALOR

R\$ 1.020.000,00

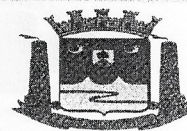


CORUMBÁ - MS
SETEMBRO/2022

D



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



1.0 INTRODUÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

ENTIDADE

| |
|--|
| Razão Social – Executor Associação Beneficente de Corumbá |
| Nome Fantasia Santa Casa de Corumbá |
| CNPJ 03.381.498/0001-78 |
| Atividade Econômica Principal 86.10-1-01 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências |
| Endereço Rua XV de Novembro, nº. 854 – Centro |
| Cidade Corumbá – CEP 79.321-600 |
| Cadastro Nacional De Estabelecimento De Saúde – CNES Nº. 2376334 |

REPRESENTANTE LEGAL DO PROPONENTE

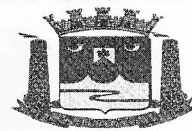
| | |
|--|--|
| Nome Completo Milton Carlos de Melo | |
| Ato Legal de Designação Decreto nº. 2.781 de 09 de maio de 2022. | |
| CPF 390.738.071-15 | |
| Atividade Econômica Principal Presidente da Junta Administrativa Interventora | |
| Endereço Rua XV de Novembro, nº. 854 – Centro – Corumbá – MS | |
| | |

2.0 PROGRAMA: Investir na aquisição de medicamentos para garantir o atendimento aos usuários do SUS em tempo oportuno e com qualidade.

3.0 BREVE HISTÓRIA DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



A Associação Beneficente de Corumbá, fundada em 13 de junho de 1904, é uma associação civil, beneficente, sem fins lucrativos, com personalidade jurídica própria e que distinta de seus associados, nos exatos termos do artigo 1º, do Estatuto Social registrado sob o nº de ordem 542, do 4º Ofício de Notas da Comarca de Corumbá. Atualmente está sob intervenção municipal com a requisição de bens e serviços através do Decreto nº 2.308 de 18 de maio de 2020

A Santa Casa de Corumbá é o único estabelecimento hospitalar de saúde conveniado ao Sistema Único de Saúde na Região de Saúde de Corumbá. Atualmente atende as populações de Corumbá e Ladário com um total de 136.709 habitantes. E ainda há uma conurbação com Porto Suarez e Porto Quijarro municípios da Bolívia. Neste contexto passa-se a uma população de aproximadamente 150.000 pessoas. Cadastrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde sob nº 2376334 possui 207 leitos sendo 181 destinados ao SUS. Responsável pelas internações e tratamentos em Média e Alta Complexidade, conta com Centro Cirúrgico, Centro de Tratamento Intensivo, Unidade de Alta Complexidade em Oncologia, Maternidade, Pediatria e demais serviços hospitalares e ambulatoriais. As internações que requeiram cuidados especializados e não disponíveis na instituição são solicitadas ao Sistema de Regulação Estadual sendo de responsabilidade da Santa Casa de Corumbá as transferências do paciente quando necessitada ambulâncias avançadas ou transferências aéreas com UTI.

4.0 DO PLANO

O Plano de Trabalho é um instrumento de ação de caráter emergencial que possui como intuito a construção de um instrumento para orientação e execução de assistência médica e cuidados com o paciente do SUS na aquisição de medicamentos.

5.0 DA JUSTIFICATIVA

A Associação Beneficente de Corumbá, denominada Santa Casa, localizada no município de Corumbá, é a única instituição hospitalar da região que atende o SUS, sendo referência de atendimento aos municípios de Corumbá, Ladário e cidades fronteiriças da Bolívia.

Destaca-se a flagrante dificuldade financeira que assola a Associação Beneficente de Corumbá-ABC o que dificulta sobremaneira a aquisição de medicamentos e insumos hospitalares destinados ao cuidado do paciente. Devido à inadimplência da instituição os principais fornecedores só aceitam fornecer medicamentos e materiais com o pagamento antecipado o que acarreta dificuldades no planejamento financeiro pois os recursos nem sempre estão disponíveis. E quando surgem fornecedores dispostos a venderem a crédito são praticados preços elevados.

6.0 OBJETIVO DO PLANO



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA

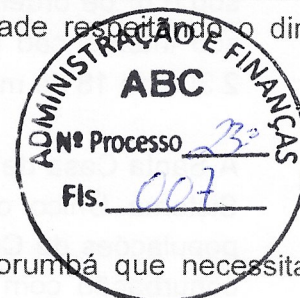


Por meio do presente plano, a Santa Casa de Corumbá poderá:

- Garantir a continuidade dos serviços prestados pela Santa Casa de Corumbá aos usuários do SUS, em tempo oportuno e com qualidade respeitando o direito à saúde e à vida.

7.0 PÚBLICO ALVO

Toda a população abrangida pela Região de Saúde de Corumbá que necessitam do Sistema Único de Saúde.



8. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Fica convencionado que os repasses efetivados em virtude deste Plano de Trabalho, serão direcionados exclusivamente para aquisição de medicamentos, para atender um período de 4 meses conforme detalhamento. O relatório mensal anexo demonstra o consumo mensal de medicamentos.

TOTAL DE REPASSE NECESSÁRIO: R\$ 1.020.000,00 (um milhão e vinte mil reais).

Detalhamento da Execução

| Item | Objeto/Descrição | Mês de aplicação | Valor solicitado |
|------|------------------|------------------|------------------|
| 1. | Medicamentos | Setembro | R\$ 255.000,00 |
| 2. | Medicamentos | Outubro | R\$ 255.000,00 |
| 3. | Medicamentos | Novembro | R\$ 255.000,00 |
| 4. | Medicamentos | Dezembro | R\$ 255.000,00 |
| | Total | | R\$ 1.020.000,00 |

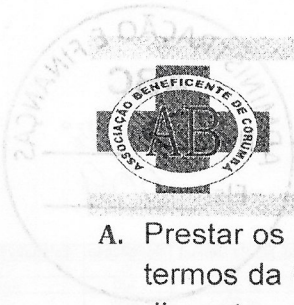
9. LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E AQUISIÇÕES

Os serviços serão executados na Associação Beneficente de Corumbá – Santa Casa, na Rua XV de Novembro, 854, Centro – Corumbá – MS.

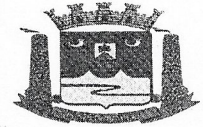
10. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

São de responsabilidade da Conveniada além daquelas obrigações constantes acima e das estabelecidas na legislação referente ao SUS, bem como nos diplomas federais, estaduais e municipais que regem o convênio, as seguintes:

P

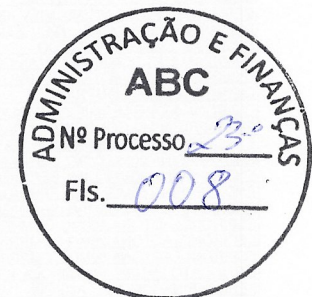


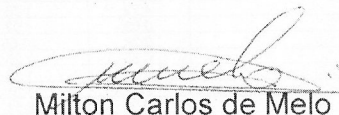
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



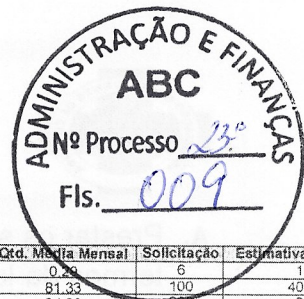
- A. Prestar os serviços de saúde, de acordo com o estabelecido no convênio e nos exatos termos da legislação pertinente ao SUS – Sistema Único de Saúde – especialmente o disposto na Lei 8080, de 19 de setembro de 1990 com observância dos princípios veiculados pela legislação, e em especial:
- I – Universalidade de acesso aos serviços de saúde;
 - II – Gratuidade de assistência, sendo vedada a cobrança em face de pacientes ou seus representantes, responsabilizando-se a Conveniada por cobrança indevida feita por seu empregado ou p reposto;
 - III – igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
 - IV – Direito de informação às pessoas assistidas, sobre sua saúde;
 - V – Prestação de serviços com qualidade e eficiência, utilizando-se dos equipamentos de modo adequado e eficaz.
- B. B. Na prestação dos serviços, a Santa Casa de Corumbá deverá observar:
- I – Respeito aos direitos do paciente, atendendo-os com dignidade de modo universal e igualitário;
 - II – Manutenção da qualidade da prestação de serviços;
 - III – garantia de sigilo dos dados e informações relativas aos pacientes;

Corumbá, MS – 08 de setembro de 2022




Milton Carlos de Melo

Presidente de Junta Administrativa da ABC
Decreto n. 2.781 de 09 de maio de 2022.



ANEXO I

| DESCRIÇÃO/MEDICAMENTOS | Custo Médio | Qtd. Média Diária | Qtd. Média Semanal | Qtd. Média Mensal | Solicitação | Estimativa R\$ |
|---|-------------|-------------------|--------------------|-------------------|-------------|----------------|
| ACEPROFILINA 25MG FRASCO 120ML XAROPE PEDIATRICO/ML | 3,30 | 0,01 | 0,07 | 0,21 | 6 | 19,60 |
| ACETILCISTEINA 100 MG/ML AMPOLA 3 ML | 4,05 | 2,71 | 18,77 | 81,33 | 100 | 404,88 |
| ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,19 | 0,80 | 5,54 | 24,00 | 200 | 38,11 |
| ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP | 0,04 | 9,23 | 63,88 | 276,83 | 1000 | 41,66 |
| ACIDO TRANEXAMICO 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,82 | 0,45 | 3,12 | 13,50 | 120 | 98,40 |
| ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML EV AMPOLA 5 ML | 4,92 | 7,33 | 50,73 | 219,83 | 200 | 984,96 |
| AGUA DE INEJCAO 500ML | 5,63 | 8,21 | 56,85 | 246,23 | 500 | 2 814,97 |
| ALBUMINA HUMANA 20% FRASCO 50 ML | 94,84 | 0,74 | 5,12 | 22,17 | 100 | 9 483,95 |
| ALTEPLASE 50MG/G FRASCO-PO 2 3GR PO LIOFILIZADO | 2 159,65 | 0,05 | 0,35 | 1,50 | 4 | 8 638,60 |
| AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE PEDIATRICO 120ML | 6,57 | 0,05 | 0,38 | 1,65 | 6 | 39,40 |
| AMBROXOL 30MG/ML XAROPE ADULTO 120 ML | 15,95 | 0,06 | 0,42 | 1,83 | 6 | 95,70 |
| AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG/ML EV AMPOLA 3 ML | 2,17 | 5,12 | 35,42 | 153,50 | 100 | 216,84 |
| AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO | 0,08 | 1,89 | 13,12 | 55,83 | 200 | 16,98 |
| AMPICILINA 1 G EV FRASCO-AMPOLA | 2,41 | 14,44 | 99,96 | 439,17 | 1000 | 2 411,73 |
| ANLQDIPINO 5 MG COMPRIMIDO | 0,04 | 11,26 | 77,96 | 337,83 | 500 | 17,84 |
| ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO | 0,06 | 1,69 | 11,73 | 50,82 | 120 | 7,07 |
| ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,11 | 1,44 | 10,00 | 43,33 | 120 | 13,16 |
| AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | 0,78 | 6,79 | 47,00 | 203,67 | 300 | 235,03 |
| BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000UI IM FRASCO-AMPOLA | 10,14 | 0,51 | 3,50 | 15,17 | 50 | 506,77 |
| BENZOATO DE BENZILA 250% FRASCO 80ML EMULSAO | 6,55 | | | | 6 | 39,30 |
| BUPIVACAINA PESADA 0,50% AMPOLA 4 ML | 6,84 | 17,53 | 121,35 | 525,83 | 500 | 3 320,12 |
| BUSCOPAM COMPOSTO 4MG/ML AMPOLA 5ML SOLUCAO INJETAVEL | 5,49 | 14,98 | 103,69 | 449,33 | 600 | 3 292,61 |
| BUSCOPAM COMPOSTO COMPRIMIDO 10MG VIA ORAL | 0,39 | 5,72 | 39,62 | 171,67 | 300 | 117,00 |
| BUSCOPAM SIMPLES 20MG/ML AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL | 1,80 | 7,24 | 50,15 | 217,33 | 600 | 1 082,73 |
| CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO | 0,04 | 7,57 | 52,42 | 227,17 | 300 | 12,06 |
| CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,26 | 9,43 | 65,31 | 283,00 | 500 | 128,69 |
| CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO ADULTO | 0,29 | 7,13 | 49,88 | 214,00 | 500 | 146,19 |
| CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,12 | 1,58 | 10,92 | 47,33 | 60 | 7,07 |
| CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,20 | 1,14 | 7,92 | 34,33 | 60 | 11,82 |
| CARVEDILOL 3 125MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,10 | 2,66 | 18,38 | 79,67 | 120 | 11,83 |
| CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,15 | 2,86 | 19,77 | 85,67 | 120 | 17,86 |
| CEFALOXINA 500 MG CAPSULA | 0,34 | 7,94 | 55,00 | 238,33 | 500 | 172,35 |
| CEFAZOLINA 1 G EV FRASCO-AMPOLA | 4,80 | 39,58 | 274,04 | 1 187,50 | 1500 | 7 203,56 |
| CEFTRIAXONA 1 G EV / ROCEFIN FRASCO-AMPOLA | 3,50 | 49,72 | 344,20 | 1 491,53 | 2000 | 7 002,72 |
| CETAMINA CLORIDRATO/KETALAR 50 MG/ML EV AMPOLA 2ML | 13,72 | 3,60 | 24,92 | 108,00 | 100 | 2 058,00 |
| CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO | 2,22 | 7,73 | 53,50 | 231,83 | 600 | 1 332,00 |
| CETOPROFENO 100MG BOLSA 100ML EV | 6,80 | 19,00 | 131,54 | 570,00 | 720 | 4 896,00 |
| CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML INEJCAO | 6,50 | 9,74 | 67,42 | 292,17 | 500 | 3 250,00 |
| CIPROFLOXACINO 400 MG FRASCO 200 ML | 30,07 | 4,07 | 28,19 | 122,17 | 200 | 6 014,00 |
| CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO | 0,29 | 1,61 | 11,12 | 48,17 | 120 | 34,77 |
| CLINDAMICINA 600MG EV/IM AMPOLA 4 ML | 4,47 | 8,15 | 56,42 | 244,50 | 300 | 1 341,00 |
| CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,11 | 0,43 | 3,00 | 13,00 | 30 | 3,30 |
| CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,51 | 2,22 | 15,39 | 66,68 | 120 | 60,84 |
| CLORETO DE POTASSIO 19,1% EV AMPOLA 10 ML | 0,52 | 26,62 | 184,27 | 798,52 | 1200 | 618,31 |
| CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML (KCL) | 2,53 | 1,67 | 11,53 | 49,96 | 50 | 126,38 |
| CLORETO DE SODIO 20% EV AMPOLA 10ML | 0,47 | 15,58 | 107,89 | 467,52 | 600 | 279,35 |
| CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,30 | 3,73 | 25,81 | 111,83 | 300 | 89,67 |
| CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,24 | 1,44 | 10,00 | 43,33 | 60 | 14,44 |
| CLORPROMAZINA 25MG IM AMPOLA 5ML | 2,05 | 0,56 | 3,88 | 16,83 | 50 | 102,41 |
| COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6MG/G TUBO 30GR POMADA | 11,12 | 0,42 | 2,88 | 12,50 | 20 | 222,48 |
| COLAGENASE 0,6 UI/G POMADA | 11,75 | 0,36 | 2,46 | 10,67 | 10 | 117,46 |
| COMPLEXO B IM/EV AMPOLA 2ML | 2,50 | 2,93 | 20,27 | 87,83 | 200 | 500,00 |
| DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML IM/EV AMPOLA 2 ML | 1,63 | 1,61 | 11,12 | 48,17 | 50 | 81,32 |
| DEXAMETASONA 4MG/ML IM/EV 2,5ML | 4,02 | 16,93 | 117,19 | 507,83 | 500 | 2 010,79 |
| DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO | 0,13 | 7,33 | 50,73 | 219,83 | 300 | 39,48 |
| DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,10 | 2,42 | 16,77 | 72,67 | 120 | 12,42 |
| DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,26 | 0,40 | 2,77 | 12,00 | 300 | 76,60 |
| DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO | 0,54 | 42,20 | 292,15 | 1 266,00 | 3000 | 1 626,97 |
| DIPIRONA 500MG/ML IM/EV AMPOLA 2ML | 4,64 | 148,63 | 1 028,96 | 4 458,83 | 6000 | 27 824,81 |
| ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,06 | 4,38 | 30,31 | 131,33 | 300 | 18,00 |
| ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,06 | 1,34 | 9,27 | 40,17 | 120 | 7,87 |
| ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SERINGA | 16,01 | 2,42 | 16,73 | 72,60 | 120 | 1 921,59 |
| ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA | 21,45 | 11,85 | 82,04 | 355,50 | 500 | 10 725,71 |
| ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA 0,6ML INEJCAO | 29,00 | 3,67 | 25,42 | 110,17 | 300 | 8 659,93 |
| ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SERINGA 0,8ML INEJCAO | 48,20 | 0,82 | 5,69 | 24,67 | 50 | 2 410,00 |
| ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,89 | 0,12 | 0,81 | 3,50 | 30 | 26,70 |
| ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO | 1,20 | 2,84 | 19,69 | 85,33 | 300 | 360,00 |
| ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,30 | 3,29 | 22,81 | 98,83 | 300 | 90,83 |
| ETOMIDATO 2MG/ML EV AMPOLA 10ML | 11,50 | 0,33 | 2,31 | 10,00 | 100 | 1 150,00 |
| FENILEFRINA 10MG/ML AMPOLA 1ML - INEJCAO | 9,17 | 8,86 | 61,50 | 266,50 | 300 | 2 751,38 |
| FENITOINA SODICA 50 MG/ML EV/IM AMPOLA 5ML | 2,78 | 3,26 | 22,54 | 97,67 | 150 | 417,19 |
| FENOBARBITAL 100MG/ML EV/IM AMPOLA 2ML | 1,99 | 0,87 | 6,04 | 26,17 | 100 | 198,93 |
| FENTANILA 0,05MG/ML AMP 2ML | 1,65 | 23,44 | 162,31 | 703,33 | 100 | 165,00 |
| FITOMENADIONA/ESKAVIT/KANAKION 10MG/ML AMPOLA 1ML | 6,52 | 3,21 | 22,23 | 96,33 | 200 | 1 304,93 |
| FLORATIL CAPSULA 100 MG ADULTO E PEDIATRICO | 1,59 | 1,65 | 11,42 | 49,50 | 120 | 190,23 |
| FLORAX ADULTO 100MI/ML FLACONETE 5ML | 4,79 | 1,76 | 12,19 | 52,83 | 100 | 479,43 |
| FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,09 | 1,02 | 7,08 | 30,67 | 60 | 5,40 |
| FUROSEMIDA 10MG/ML EV/IM AMPOLA 2ML | 2,38 | 26,66 | 184,54 | 799,67 | 1500 | 3 565,71 |
| FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO | 0,35 | 1,26 | 8,73 | 37,83 | 60 | 21,28 |
| GENTAMICINA 20 MG/ML EV/IM AMPOLA 1ML | 1,28 | 1,78 | 12,15 | 52,67 | 100 | 128,32 |
| GENTAMICINA 40 MG/ML EV/IM AMPOLA 1ML | 2,12 | 1,21 | 8,38 | 36,33 | 50 | 106,05 |
| GENTAMICINA 80 MG/2ML EV/IM AMPOLA 2ML | 2,59 | 3,11 | 21,50 | 93,17 | 150 | 388,50 |
| GLICERINA 12% 120MG/ML BOLSA 500ML | 8,41 | 0,68 | 4,73 | 20,50 | 40 | 336,28 |
| GLICONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML EV | 1,76 | 13,41 | 92,81 | 402,17 | 400 | 704,00 |
| GLICOSE 25% EV AMPOLA 10ML | 0,40 | 24,18 | 167,38 | 725,33 | 800 | 318,16 |
| HALOPERIDOL 50% EV AMPOLA 10ML | 0,60 | 41,32 | 286,04 | 1 239,50 | 1200 | 721,62 |
| HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,26 | 0,74 | 5,15 | 22,33 | 100 | 26,00 |
| HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL | 3,73 | 1,68 | 11,65 | 50,50 | 100 | 372,53 |
| HALOPERIDOL DECANOATO 70 52MG/ML AMPOLA 1ML INEJCAO IM | 8,54 | 0,17 | 1,19 | 5,17 | 50 | 427,00 |
| HEPARINA SODICA 5 000 UI/ML EV FRASCO-AMPOLA 5ML | 20,72 | 2,67 | 18,46 | 80,00 | 100 | 2 072,35 |
| HEPARINA SODICA 5 000UI/0,25ML SC AMPOLA 0,25 ML | 5,95 | 16,82 | 115,04 | 498,50 | 800 | 4 757,46 |
| HIDRALAZINA 20 MG/ NEPRESOL APRESOLINA ML EV AMP 1ML | 5,04 | 0,72 | 5,00 | 21,67 | 50 | 252,10 |
| HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO | 0,65 | 2,02 | 13,96 | 60,50 | 300 | 195,36 |
| HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,77 | 2,29 | 15,88 | 68,83 | 300 | 230,45 |
| HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO | 0,03 | 2,16 | 14,96 | 64,83 | 300 | 9,00 |
| HIDROCORTISONA 100MG FRASCO-PO | 3,82 | 14,33 | 99,19 | 429,83 | 800 | 3 055,18 |
| HIDROCORTISONA 500MG EV/IM FRASCO-AMPOLA | 5,32 | 4,94 | 34,23 | 148,33 | 300 | 1 596,38 |
| IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO | 0,20 | 4,73 | 32,73 | 141,83 | 500 | 98,81 |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA/MATERGAN ANTI-RHO(D) 300MCG | 220,36 | 0,23 | 1,58 | 6,83 | 20 | 4 407,20 |
| LACTULOSE 667MG/ML FRASCO 120ML SOLUCAO ORAL | 6,02 | 3,75 | 25,98 | 112,50 | 50 | 301,11 |
| LIDOCAINA 2% - 20MG/G GELIA BISNAGA 30G/XILOCAINA | 2,18 | 2,63 | 18,19 | 78,83 | 100 | 218,40 |
| LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR FRASCO-AMPOLA 20ML | 7,01 | 5,12 | 35,42 | 153,50 | 200 | 1 402,03 |

GERALDO ANTONIO CAETANO
PINHO:49913573572

Assinado digitalmente por GERALDO ANTONIO CAETANO
PINHO:49913573572
ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Múltipla v5, CN=18799887000120, CN=Videoperiferencia, CN=Certificado PF
v1.1, CN=GERALDO ANTONIO CAETANO PINHO:49913573572
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.08.08 08:47:30 -03'00'
Formato: PDF Reader Versão: 12.0.0

Milton Carlos de Meio
Presidente da Junta Interentoradora Administrativa
Decreto Nº 2.780, de 09 de maio de 2022
Associação Beneficente de Corumbá

| | | | | | | |
|---|-------|--------|----------|----------|------|-------------------|
| LOSARTANA 50MG POTASSICA COMPRIMIDO | 0,08 | 21,24 | 147,08 | 637,33 | 1000 | 82,87 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE | 1,50 | 6,75 | 46,73 | 202,50 | 20 | 30,00 |
| MEROPENEM 1G EV FRASCO-AMPOLA | 20,16 | 9,73 | 67,36 | 251,83 | 500 | 10.082,08 |
| METFORMINA 850MG COMPRIMIDO | 0,02 | 2,14 | 14,81 | 64,17 | 120 | 2,36 |
| METILDOPA 500MG COMPRIMIDO | 0,74 | 4,66 | 32,23 | 139,67 | 300 | 222,00 |
| METILERGOMETRINA/ERGOTRAF 0,2MG ML SC/IV/IM AMPOLA 1 ML | 1,40 | 2,64 | 18,27 | 79,17 | 100 | 139,77 |
| METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML EV/IM AMPOLA 2ML | 0,74 | 17,73 | 122,73 | 531,83 | 800 | 592,73 |
| METRONIDAZOL 500MG BOLSAS 100ML EV | 7,69 | 11,76 | 81,38 | 352,67 | 500 | 3.846,74 |
| MIDAZOLAM /DORMONID 50MG EV/IM AMPOLA 10ML | 4,90 | 48,94 | 338,81 | 1.468,17 | 1000 | 4.896,81 |
| MIDAZOLAM 15MG EV/IM AMPOLA 3ML/DORMONID/DORMIRE | 5,11 | 3,22 | 22,38 | 97,00 | 150 | 766,51 |
| MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO | 42,06 | 0,74 | 5,15 | 22,33 | 50 | 2.103,17 |
| MORFINA 0,2MG/ML AMPOLA 1ML | 4,61 | 12,83 | 89,85 | 385,00 | 400 | 1.842,16 |
| NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO | 0,14 | 0,54 | 3,77 | 15,33 | 200 | 27,78 |
| NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO | 0,10 | 1,21 | 8,35 | 36,17 | 200 | 20,00 |
| NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO | 1,50 | 1,24 | 8,62 | 37,33 | 200 | 300,00 |
| NIMODIPINA 30MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 2,82 | 0,56 | 3,86 | 18,82 | 300 | 847,19 |
| NIQUITIN 21MG ADESIVOS | 13,85 | 1,21 | 8,35 | 36,17 | 70 | 969,45 |
| NITROGLICERINA 25MG AMPOLA 5ML SOLUCAO INJETAVEL | 28,86 | 0,45 | 3,12 | 13,50 | 50 | 1.442,87 |
| NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML EV AMPOLA 2ML | 15,16 | 1,38 | 9,54 | 41,33 | 100 | 1.516,07 |
| NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML EV AMPOLA 4ML | 4,39 | 79,16 | 541,12 | 2.344,83 | 2000 | 8.783,90 |
| OCITOCINA 5UI ML EV/IM AMPOLA 1ML | 1,66 | 41,07 | 284,31 | 1.232,00 | 1500 | 2.484,67 |
| OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | 0,10 | 14,81 | 102,50 | 444,17 | 1000 | 100,00 |
| OMEPRAZOL 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,74 | 7,98 | 55,23 | 239,35 | 500 | 372,01 |
| OMEPRAZOL 40MG EV FRASCO-AMPOLA | 10,06 | 9,73 | 67,35 | 291,83 | 500 | 5.030,58 |
| ONDANSETRONA/VONAU 2MG/ML EV/IM AMPOLA 4ML | 4,15 | 7,64 | 52,92 | 229,33 | 500 | 2.075,00 |
| OXACILINA 500MG EV/IM FRASCO-AMPOLA | 1,10 | 6,91 | 40,68 | 177,17 | 300 | 330,00 |
| PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO | 1,04 | 7,93 | 54,92 | 238,00 | 300 | 312,00 |
| PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,44 | 4,97 | 34,42 | 149,17 | 300 | 131,00 |
| PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+500MG/TAZOCIN EV FRASCO- | 20,77 | 21,98 | 152,15 | 659,33 | 700 | 14.535,60 |
| PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO | 0,20 | 2,24 | 15,54 | 67,33 | 100 | 20,28 |
| PROMETAZINA 25MG/ML IM AMPOLA 2ML | 2,96 | 2,06 | 14,27 | 61,83 | 100 | 296,37 |
| PROPANOLOL 40MG | 0,04 | 3,31 | 22,88 | 99,17 | 150 | 8,06 |
| QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDO ADULTO | 0,25 | 4,02 | 27,81 | 120,50 | 300 | 75,61 |
| QUETIAPINA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 2,38 | 1,02 | 7,08 | 30,67 | 120 | 265,04 |
| RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,18 | 2,21 | 15,31 | 65,33 | 120 | 21,72 |
| RISPERIDONA, 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 0,18 | 2,25 | 15,58 | 67,50 | 120 | 21,00 |
| SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO DIMETICONALUFTAL | 0,23 | 24,22 | 167,69 | 726,67 | 1000 | 234,58 |
| SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML | 8,70 | 84,26 | 583,35 | 2.627,83 | 1000 | 8.700,32 |
| SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML | 5,63 | 256,02 | 1.772,44 | 7.680,57 | 4000 | 22.537,33 |
| TRAMADOL 100MG SOLUCAO INJETAVEL 2ML | 5,63 | 18,52 | 128,19 | 535,50 | 50 | 281,54 |
| TRAMADOL 50MG SOLUCAO INJETAVEL 1ML/TRAMAL | 4,50 | 21,62 | 149,65 | 648,50 | 150 | 674,69 |
| Total RS | | | | | | 255.058,12 |

GERALDO
ANTONIO CAETANO
PINHO:49913573572

Assinado digitalmente por GERALDO ANTONIO CAETANO
PINHO:49913573572
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multiple v5, OU=1678897000120, CN=Valdeonferreira, OU=Certificado PF
At: CN=GERALDO ANTONIO CAETANO
PINHO:49913573572
Resol: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.08 08:47:50-0400
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0



Milton Carlos de Melo
Milton Carlos de Melo
Presidente da Junta Interventora Administrativa
Decreto Nº 2.780, de 09 de maio de 2022
Associação Beneficente de Coimbra



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



Número da NFS-e
6313
Código de Verificação de Autenticidade
GXDPJA69V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2022 às 12:25:17
Chave de Acesso
12087336DZXONZHFZ7RRZOGNUMGBTZX

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 21/10/2022 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Não Possui | Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN |

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

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/Pais CORUMBA - MS | Cod. IBGE 5003207 | Telefone |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---------------------------------------|---------------|----------------|
| 1,00 | UN | CONFORME CONTRATUALIZAÇÃO N° 01/2021. | 255.000,00 | R\$ 255.000,00 |

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

| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 5,00% | 0000040000003 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 255.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 255.000,00 | R\$ 0,00 | 2 - Não |

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\$ 255.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECURSO PRÓPRIO, 23° TERMO ADITIVO, EMPENHO 2112/2022.

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6313 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GXDPJA69V.

Data

CPF/RG

Assinatura



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

JUNTA ADMINISTRATIVA

DECRETO Nº 2.308 DE 18/05/2020

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA



| | | |
|--------------|---|--|
| CONCEDENTE: | MUNICÍPIO DE CORUMBÁ - MS | CONTRATUALIZAÇÃO - RECURSO PRÓPRIO EMPENHO Nº 2112/2022 23º TERMO ADITIVO 2ª PARCELA |
| CONVENIENTE: | ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC | DATA DO REPASSE: 21/10/2022 |

VALOR DO REPASSE: R\$ 255.000,00 (DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS)

| Nº PROCESSO | CONTRATO/CREADOR | CNPJ | OBJETO | NOTA FISCAL | | VALOR |
|-------------------------|----------------------|--------------------|---|-----------------------------|------------|----------------------|
| | | | | Nº | DATA PG | |
| X | F&F DISTRIBUIDORA | 10.854.165/0019-03 | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 28935 | 21/10/2022 | R\$ 8.832,00 |
| X | RIOCLARENSE | 67.729.178/0005-72 | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 86069 | 21/10/2022 | R\$ 31.726,53 |
| X | HALEX | 01.571.702/0001-98 | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 377004-376847-376770 | 21/10/2022 | R\$ 38.767,00 |
| X | CIRURGICA FERNANDES | 61.418.042/0001-31 | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 1521385 | 21/10/2022 | R\$ 26.644,78 |
| X | CIRURGICA SANTA CRUZ | 94.516.671/0002-34 | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 327152 | 21/10/2022 | R\$ 3.624,98 |
| X | MEDILAR | 07.752.236/0001-23 | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 843794-844016-844009-844840 | 21/10/2022 | R\$ 33.453,98 |
| X | MEDILAR | 07.752.236/0001-23 | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 844017-843800-843766 | 21/10/2022 | R\$ 45.730,89 |
| X | DISTRIBUIDORA BRASIL | 07.640.617/0001-10 | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 173903 | 21/10/2022 | R\$ 5.086,80 |
| X | DISTRIBUIDORA BRASIL | 07.640.617/0001-10 | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 174103 | 21/10/2022 | R\$ 3.675,15 |
| X | CRISTALIA | 44.734.671/0001-51 | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 3432560-3431581 | 21/10/2022 | R\$ 15.045,00 |
| X | REMORA HOSPITALAR | 27.634.076/0001-25 | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 3926 | 21/10/2022 | R\$ 4.593,00 |
| X | EQUIPEX | 08.719.179/0001-43 | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 38853 | 21/10/2022 | R\$ 17.407,35 |
| X | REMORA | 27.634.076/0001-25 | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FÁRMACIA CENTRAL | 3916 | 25/10/2022 | R\$ 20.163,10 |
| X | M.S.L KASSAR | 08.261.900/0001-02 | EXAMES DE ENDOSCOPIA | 3418-3419 | 25/10/2022 | R\$ 700,00 |
| TOTAL= | | | | | | R\$255.450,56 |
| RECURSO PRÓPRIO= | | | | | | R\$450,56 |

CORUMBÁ, MS 21 DE OUTUBRO DE 2022

Eduardo Eloy
Assistente Financeiro
Associação Beneficente de Corumbá
RESPONSÁVEL PLANILHA

ARISTIDES NUNES
DA SILVA
FILHO:29379679149

Assinado digitalmente por ARISTIDES NUNES DA SILVA
FILHO:29379679149
ND: CN=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipl v5, OU=18789897000120, OU=Vicepresidência, OU=Cartão de PP A1, CN=ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO:29379679149
Data: 2024.08.24 11:48:20-0507
Versão PDF Reader Versão: 12.1.2

DIRETOR FINANCEIRO ABC

MILTON CARLOS
DE
MELO:39073807115

Assinado digitalmente por MILTON CARLOS DE
MELO:39073807115
ND: CN=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipl v5, OU=18789897000120, OU=Vicepresidência, OU=Cartão de PP A1, CN=MILTON CARLOS DE
MELO:39073807115
Data: 2024.08.24 11:48:20-0507
Versão PDF Reader Versão: 2024.1.0

PRESIDENTE DA JUNTA ADMINISTRATIVA ABC



AV OSVALDO ARANHA, 1474
 JARDIM MONUMENTO
 CAMPO GRANDE - MS CEP: 79060250
 Fone: (81) 3376-3604

DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 28935
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 5022 1010 8541 6500 1903 5500 1000 0289 3514 3863 0014
 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 merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 284539627 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.854.165/0019-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO R XV DE NOVEMBRO 854 CASA BAIRRO / DISTRITO CENTRO

MUNICÍPIO CORUMBA FONE/FAX 556732311296 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL 79321-600

FATURA / DUPLICATAS
 Fatura Número: 0094084271, Valor original: 8.832,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 8.832,00

| Hm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor | Nm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor | Hm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor |
|-----------------------|------------|----------|-----------------------|------------|-------|-----------------------|------------|-------|
| 001 | 24/10/2022 | 8.832,00 | | | | | | |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.832,00 |

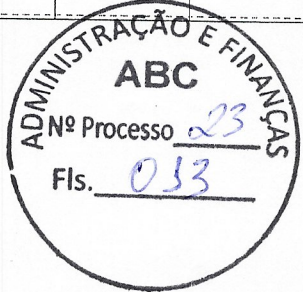
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL DJ EXPRESS TRANSPORTE E LOGÍSTICA L FRETE POR CONTA 0 - Remetente

ENDEREÇO R SAO REMO 938 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE UF MS CNPJ / CPF 19.121.347/0001-10

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

| PR | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | BC. ICMS | VL. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|---|----------|-----|------|------|---------|--------------|-----------|--------------|----------|----------|--------|------------|-----------|
| 000000001900074 | BROMOPRIDA 5MG/ML INJ X 500AP L 2235250 V 31.07.2025 Q 20,000. L 2233826 V 31.08.2025 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 0,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049713420039 | 30049045 | 560 | 5102 | UN | 30,0000 | 110,000000 | 3.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00000000001900554 | JHI HALOPER 5 MG/ML (1ML) IN P344/98-C1 L 2221496 V 30.06.2024 Q 2,00. Vlr. aprox. trib.: 0,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701910095 | 30049069 | 560 | 5102 | UN | 2,0000 | 66,000000 | 132,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00000000001900524 | CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2231880 V 31.08.2024 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 0,00. PMC: 451,66 Cód. ANVISA: 1049700200094 | 30043290 | 560 | 5102 | UN | 10,0000 | 180,000000 | 1.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00000000001900522 | CORTISONAL 500MG INJ 50FA L 2229202 V 31.07.2024 Q 4,00. Vlr. aprox. trib.: 0,00. PMC: 1.036,97 Cód. ANVISA: 1049700200124 | 30043290 | 560 | 5102 | UN | 4,0000 | 265,000000 | 1.060,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 00000000001900025 | TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 500AP L 2132180 V 31.08.2023 Q 4,00. Vlr. aprox. trib.: 0,00. PMC: 400,28 Cód. ANVISA: 1049711760029 | 30049099 | 560 | 5102 | UN | 4,0000 | 110,000000 | 440,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,30 | |
| 00000000001900005 | TEFLAN 40MG INJ 50FA L 2238349 V 31.08.2024 Q 4,00. Vlr. aprox. trib.: 0,00. PMC: 1.211,68 Cód. ANVISA: 1049711380188 | 30049073 | 560 | 5102 | UN | 4,0000 | 525,000000 | 2.100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: ICMS ST Recolhido por antecipação conf. Regime Especial. Termo de Acordo. Não sujeito a IPI. CASO NECESSÁRIO DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: 1. Ordem de venda: 540692. Remessa: 8000171539.

RESERVADO AO FISCO



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G336211644529433058
21/10/2022 17:39:52

Debitado

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

Creditado

Nome F & F DISTRIBUIDORA DE PR
Agência 1912-7
Conta corrente 36274-3
Valor 8.832,00
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



APROPRIADO
29/12/22
C

OK



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI 250 BL.01 GALPAO 04 - C. 02 - LONDRINA - PR
 CEP: 86067-091 - 4330321050

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 0086069 FL 1 / 2
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 4122 1067 7291 7800 0572 5500 1000 0860 6914 2711 4923
 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
 141220253964907 24/10/2022 12:45:33

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO 854
 MUNICÍPIO CORUMBA
 BAIRO / DISTRITO CENTRO
 FONE / FAX 6732312441 UF MS
 CNPJ / CPF 03.381.498/0001-78
 DATA DA EMISSÃO 24/10/2022
 CEP 79330-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/10/2022
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 0086069/1 | 24/10/2022 | 7.088,65 | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | CÁLCULO DO ICMS | | CÁLCULO DO ICMS ST | | CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO | | CÁLCULO DO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|----------------------------|------|----------------------------|------|-------------------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 7.088,65 | VALOR DO ICMS | 496,21 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 7.088,65 |
| 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 | 7.088,65 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI
 FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF PR
 CNPJ 15.488.297/0001-53
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070312333
 R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407
 MUNICÍPIO COLOMBO
 QUANTIDADE 3,00 ESPÉCIE VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO 0,07320 PESO BRUTO 38,693 PESO LÍQUIDO 38,693

| 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 |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 010702 | ACIDO VALPROICO 250MG L: 074916 Q: 500,0000 F: 11/07/22 V: 31/07/2024 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781 | 30049029 | 500 | 6108 | CA | 500,00 | 0,362 | 181,00 | 181,00 | 12,67 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 032978 | CLORPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO L: 22030845 Q: 20 0,0000 F: 19/03/22 V: 19/03/2024 *** Portaria 344/98 C1 | 30049079 | 000 | 6108 | CP | 200,00 | 0,24 | 48,00 | 48,00 | 3,36 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 028812 | LACTULOSE 667MG/ML L: 009582208 Q: 50,0000 F: 10/08/22 V: 07/08/2024 | 21069030 | 000 | 6108 | FR | 50,00 | 6,25 | 312,50 | 312,50 | 21,88 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 010329 | LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO L: 22070979 Q: 10 0,0000 F: 08/07/22 V: 31/07/2024 | 30039053 | 000 | 6108 | AP | 100,00 | 1,32 | 132,00 | 132,00 | 9,24 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 017210 | LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO L: LL-112/22 Q: 4 00,0000 F: 23/08/22 V: 31/07/2024, nFCI: B0956116-F4D1-465F-A CF1-1A03C7142E17 | 30039053 | 500 | 6108 | FA | 400,00 | 9,3607 | 3.744,28 | 3.744,28 | 262,09 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 033097 | METILDOPA 500MG L: AZ315 Q: 500,0000 F: 30/09/21 V: 30/08/2023 | 30049035 | 000 | 6108 | CP | 500,00 | 0,9719 | 485,95 | 485,95 | 34,02 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 010702 | ACIDO MUCOPOLISSACARICO-POLISSULFURICO L: 2204478 Q: 6,0000 F: 16/02/22 V: 28/02/2025 | 30049099 | 000 | 6108 | TB | 6,00 | 14,86 | 89,16 | 89,16 | 6,24 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2396385 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 incluido no preco do produto. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurancã nr.0810701-08.2022.8.2.0001 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: 25/10/2022 Pedido: 2339395 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2339395 *** 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: 60.01011/2021-26 Validade: 02/07/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 708,88 |
 RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 0086069 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 4122 1067 7291 7800 0572 5500 1000 0860 6914 2711 4923

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
 141220253964907 24/10/2022 12:45:33

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

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 |
| 032904 | SALBUTAMOL 100MCG, MICRONIZADO L: 14220187 Q: 20,0000 F: 10/06/22 V: 31/05/2024 | 30049039 | 600 | 6108 | FR | 20,00 | 11,74 | 234,80 | 234,80 | 16,44 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 032809 | TEICOPLANINA 400MG L: 7811279 Q: 50,0000 F: 31/03/22 V: 31/03/2024 | 30042079 | 000 | 6108 | FA | 50,00 | 35,94 | 1.797,00 | 1.797,00 | 125,79 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 024663 | TRAMADOL 50MG, CLORIDRATO L: 2601367 Q: 200,0000 F: 28/07/22 V: 28/07/2024 *** Portaria 344/98 A2 | 30049039 | 000 | 6108 | CA | 200,00 | 0,3198 | 63,96 | 63,96 | 4,48 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BLO1 GALPAO 04

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 0086106 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4122 1067 7291 7800 0572 5500 1000 0861 0616 6378 2239

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
141220254324258 24/10/2022 16:27:24

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

CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
24/10/2022

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAIDA
24/10/2022

FONE / FAX
6732312441

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

FATURA/DUPLICATA
FATURA/DUPLIC.
0086106/1

VENCIMENTO
24/10/2022

VALOR
11.093,59

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
11.093,59

VALOR DO ICMS
766,05

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO DESCONTO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.093,59

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

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CNPJ
15.488.297/0001-53

ENDEREÇO
R ZARIAS DE PAULA XAVIER 407

MUNICÍPIO
COLOMBO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9070312333

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO DESCONTO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
11.093,59

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO
026361

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO
ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML L: BD-031/22 Q: 300,0

NCM / SH
30049099

020960

CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROC ETAMINA) L: 22020677 Q: 100,000 F: 16/02/22 V: 16/02/2024

30049032

030900

GLICONATO DE CALCIO 10% L: 200375 Q: 600,0000 F: 21/06/22 V: 21/06/2024

30049099

033512

LEVOFLOXACINO 5MG/ML L: 200383 Q: 60,0000 F: 25/05/22 V: 25/05/2024

30042099

018300

LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO L: 095/22 Q: 200,0000 F: 17/03/22 V: 29/02/2024

30049043

010756

MORFINA 0,2MG/ML, SULFATO L: 20060753 Q: 300,0000 F: 20/06/22 V: 20/06/2024 *** Portaria 344/98 A1

30044990

032934

COMPLEXO HIDROX.FERRO POLIMAL IV 5ML L: B5E0351A Q: 30,0000 F: 16/11/21 V: 31/10/2023

30049099

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
2396335

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR DO ISSQN
0,00

RESERVADO AO FISCO



Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 007
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DE ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/10/2022 Pedido: 2339398 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2339398 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 6772978000572 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2023-26 Validade: 02/07/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.119,86 |

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CILLO 2 - LONDRINA - PR
 CEP: 86067-050 - 4330321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 0086106 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

4122 1067 7291 7800 0572 5500 1000 0861 0616 6378 2239

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

141220254324258 24/10/2022 16:27:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

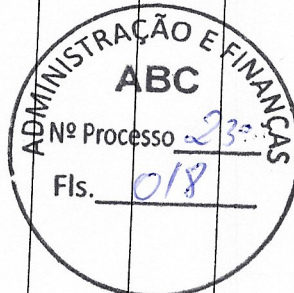
284913910

CNPJ

67.729.178/0005-72

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 |
| 029513 | OXACILINA SODICA 500MG L: 22090105 Q: 300,0000 F: 30/08/22 V: 30/08/2024, nFCI: 08B578D L: EBD7-4138-8E70-2C6E193 AC88A | 30041019 | 500 | 6108 | FA | 300,00 | 1,10 | 330,00 | 330,00 | 23,10 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 032584 | PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G L: 78RC1357 Q: 200,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2024 | 30041019 | 000 | 6108 | FA | 200,00 | 18,90 | 3.780,00 | 3.780,00 | 264,60 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1641855 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 1067 7291 7800 0491 5500 1001 6418 5514 3922 4701

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221458936963 24/10/2022 14:25:52

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
 MUNICIPIO
 CORUMBA

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CNPJ / CPF
 03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
 24/10/2022

FONE / FAX
 6732312441

CEP
 79330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 24/10/2022

FATURA/DUPLICATA
 FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO
 1641855/1 24/10/2022

| VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|-----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 13.544,25 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------|-----------------|--------|----------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|-----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 13.544,25 | VALOR DO ICMS | 948,10 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 13.544,25 |
| 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 | 13.544,25 |

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

ENDEREÇO
 R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407

MUNICIPIO
 COLOMBO

15.488.297/0001-53

QUANTIDADE
 1,0

ESPECIE
 VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
 0,06857

PESO BRUTO
 23,587

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9070312333

PESO LÍQUIDO
 23,587

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 | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 011572 | DEXAMETASONA 4MG/ML L: 053/22 Q: 500,0000 F: 19/09/22 V: 31/08/2024, nFCI: 24DFC1B-1071-48C5-93C2-78C806DA9 E02 | 30043210 | 500 | 6108 | AP | 500,00 | 2,63 | 1.315,00 | 1.315,00 | 92,05 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 028215 | MEROPENEM 1G L: 009594 Q: 300,0000 F: 10/08/22 V: 31/07/2024, nFCI: D1538FAF-856B-4FB8-ACC9-59FF5BBC9EAA | 30042099 | 500 | 6108 | FA | 300,00 | 17,90 | 5.370,00 | 5.370,00 | 375,90 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 031986 | METILDOPA 250MG L: AZ371 Q: 500,0000 F: 31/08/21 V: 31/07/2023 | 30049035 | 000 | 6108 | CP | 500,00 | 0,5709 | 285,45 | 285,45 | 19,98 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 031804 | PERMETRINA 1% LOCAO L: 33022 Q: 50,0000 F: 20/06/22 V: 13/06/2025 | 30049021 | 000 | 6108 | FR | 50,00 | 2,112 | 105,60 | 105,60 | 7,39 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 032809 | TEICOPLANINA 400MG L: 78R0179 Q: 30,0000 F: 31/03/22 V: 31/03/2024 | 30042079 | 000 | 6108 | FA | 30,00 | 35 | 1.078,20 | 1.078,20 | 75,47 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 031384 | TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO L: 22090203 Q: 1.000,0000 F: 01/09/22 V: 01/09/2025 *** Portaria 344/98 A2 | 30049039 | 000 | 6108 | AP | 1.000,00 | 5,39 | 5.390,00 | 5.390,00 | 377,31 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

CÓDIGO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

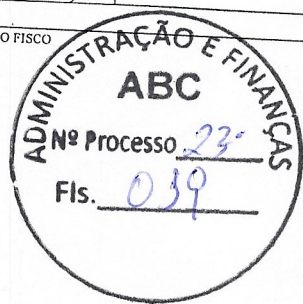
VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluido no preco do produto. DIFAL com: deposito judicial, art.151, II, CTN - 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: 25/10/2022 Pedido: 2339390 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2339390 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 0729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA) E 07/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.354,43 |

RESERVADO AO FISCO





Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G336211644529433054
21/10/2022 17:36:05

Debitado

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

Creditado

Nome C C RIOCLARENSE LTDA
Agência 3149-6
Conta corrente 306406-9
Valor 31.726,53
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

APROPRIADO

29/12/22

C

OK

EX-ISTAR-IND FARMACEUTICA S.A.



ALEXISTAR
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
1 - SAÍDA
Nº 000377004 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5222.1001.5717.0200.0198.5500.2000.3770.0416.2705.5204
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

REZA DA OPERAÇÃO
7 - Venda produção estrab. destinada a não contribuinte
RIGÃO ESTADUAL
01621-9

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTARIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152225647294905 30.10.2022 11:20:27

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
MS

CNPJ/CPF
03.381.498/0001-78

CEP
79321-600

DATA DA EMISSÃO
30.10.2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30.10.2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:18:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106015923

CNPJ/CPF
09.461.008/0003-91

UF
GO

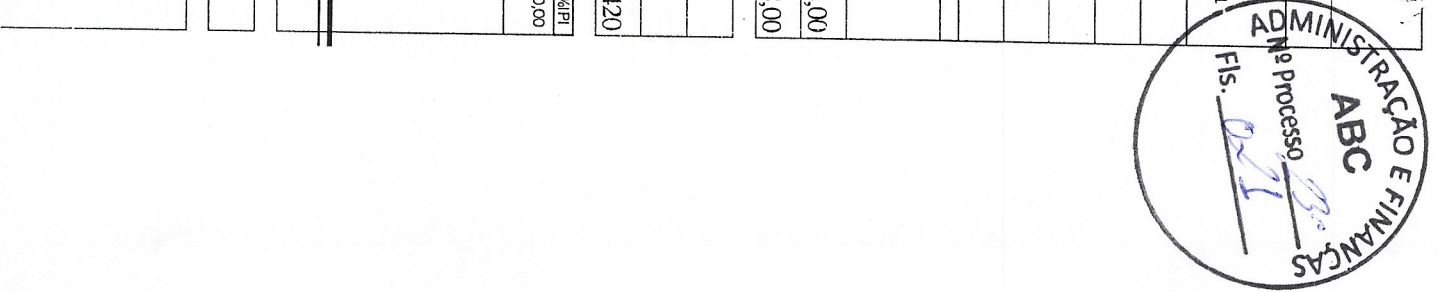
INSCRIÇÃO ESTADUAL
106015923

PESO LÍQUIDO
42,420

PESO BRUTO
55,860

PLACA DO VEÍCULO

COD. SOCIAL
0



VALOR DO FRETE
2.414,90

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.898,00

VALOR DO FRETE
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

VALOR TOTAL DA NOTA
2.898,00

VALOR DO ICMS
2.898,00

VALOR DO ICMS
289,79

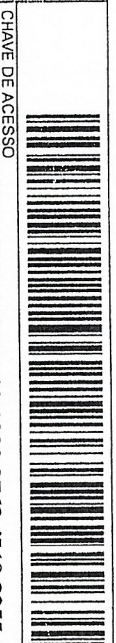


HALEXISTAR FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR Indústria Farmacêutica

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

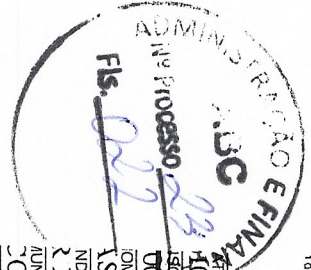
DANFE
Documento Auxiliar
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000376847 - FL 1/1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
5222.1001.5717.0200.0198.5500.2000.3768.4719.3255.4371

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152225636549085 27.10.2022 07:26:24



OPERAZAO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEPLICENTE DE CORUMBA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0001021-9 INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

ENDERECO
R XV DE NOVEMBRO 854, CASA

MUNICIPIO
CORUMBA

FATURA E DUPLICATAS
378847-2/1

| | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|-----------------|----------|-----------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|-----------|
| VALOR DO ICMS | 13.136,97 | VALOR DO ICMS | 1.576,43 | BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 15.765,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 15.765,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------|-------------|---|------------------|---------|--------------|----|--------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO | 5 S TRANSP. E LOG. FARMAC. LTDA | FRETE POR CONTA | 0 - Per conta do emitente | CODIGO ANTT | | PLACA DO VEICULO | | UF | GO | CNPJ/CPF | 09.461.008/0003-91 |
| ENDERECO | AV. Y8 OD. 320 LT 33 0 | MUNICIPIO | APARECIDA DE GOIANIA | | | | | UF | GO | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 106015923 |
| Q. ANTIDADE | 64 | ESPECIE | CX | MOD. FRETE | 0 | PESO BRUTO | 972,720 | PESO LIQUIDO | | | 890,58 |

| DATA DE EMISSAO <th>27/10/2022 <th>DATA DA SAÍDA/ENTRADA <th>27/10/2022 <th>HORA DA SAÍDA/ENTRADA <th>07:25:03 </th></th></th></th></th> | 27/10/2022 <th>DATA DA SAÍDA/ENTRADA <th>27/10/2022 <th>HORA DA SAÍDA/ENTRADA <th>07:25:03 </th></th></th></th> | DATA DA SAÍDA/ENTRADA <th>27/10/2022 <th>HORA DA SAÍDA/ENTRADA <th>07:25:03 </th></th></th> | 27/10/2022 <th>HORA DA SAÍDA/ENTRADA <th>07:25:03 </th></th> | HORA DA SAÍDA/ENTRADA <th>07:25:03 </th> | 07:25:03 | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|-----------|-------|----------|----------|--------|------|-------|-----|
| AXIFLEENID 1MG/ML 100ML SF CX60 | 3004.90.99 | 020 | 6107 | UN | 600,000 | 6.850 | 4.110,00 | 3.424,86 | 410,98 | 0,00 | 12,00 | 0,0 |
| ANVISA: 1031101885004 Qlde. Caixa: 10 | 3004.90.99 | 020 | 6107 | UN | 600,000 | 7.950 | 4.770,00 | 3.974,84 | 476,98 | 0,00 | 12,00 | 0,0 |
| LOTE: 0000167852 QUANIT: 600 DT VAL: 22/09/2024 MARCA: HALEXISTAR FCI | 3004.90.99 | 020 | 6107 | UN | 1.020,000 | 6.750 | 6.885,00 | 5.737,27 | 688,47 | 0,00 | 12,00 | 0,0 |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
 ICMS - B / CALC. ICMS REDUZIDA CONF. TARE 079/04-GSF.
 ENQUADRAMENTO FISCAL - 100%
 ENQUADRAMENTO FISCAL - 100%
 Valor Icms para a uf de destino: 788,25
 Remessa: 0080457458
 Total aproximado de tributos federais, es taduais e municipais: R\$ 4.256,49

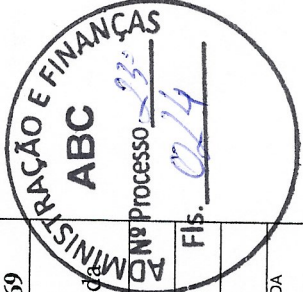
RESERVADO AO FISCO

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO
5222.1001.5717.0200.0198.5500.2000.3767.7014.2149.5569

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000376770 - FL 1/1
SÉRIE 002



PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152225633246756 26.10.2022 07:14:25

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
01.571.702/0001-98

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
MS

DATA DA EMISSÃO
26.10.2022

CEP
79321-600

INSCRIÇÃO ESTADUAL
79321-600

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26.10.2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
07:13:39

VALOR
0,00

FATURA E DUPLICATAS

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS
2.010,33

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

VALOR DO ICMS
20.104,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G336211644529433051
21/10/2022 17:33:22

Debitado

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

Creditado

Nome HALEX ISTAR IND FARMAC LT
Agência 3307-3
Conta corrente 3432-0
Valor 38.767,00
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

APROPRIADO
29/12/22
C

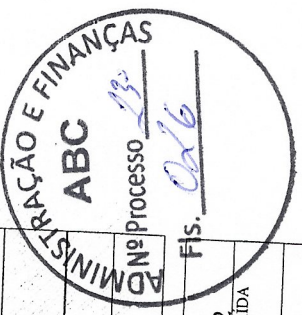
Identificação do emissor

CIRURGICA FERNANDES
 C.MAT. CIR.HO.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - [141520500]

DANFE
 DOCUMENTO
 NOTA FISC
 TRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº. 1521385 - FL 1 / 3
 SERIE 4



CHAVE DE ACESSO
3522 1061 4180 4200 0131 5500 4001 5213 8512 8718 8300

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
 CNPJ 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 282902155

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDREÇO
 R XV DE NOVEMBRO 854 CASA

MUNICIPIO
 CORUMBA

BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 CEP 79321-600

UF MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 135221458500591

DATA DA EMISSÃO 24/10/2022

DATA DA ENTRADA/SAIDA 24/10/2022

HORA DE SAIDA

| FATURA/DUPLICATA | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VALOR |
|-------------------|-----------|------------------|-------|--------------------------|-------|------------------|-------|
| 1521385/001 | 26.644,77 | | | | | | |
| VALOR DO ICMS | | | | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | | | |
| 26.446,77 | | | | 0,00 | | | |
| VALOR DO FRETE | | | | VALOR DO IPI | | | |
| 1.242,35 | | | | 0,00 | | | |
| VALOR DO DESCONTO | | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | |
| 0,00 | | | | 26.426,22 | | | |
| VALOR DO SEGURO | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | | | |
| 0,00 | | | | 26.644,77 | | | |

OUTRAS DESPESAS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00

PLACA DO VEÍCULO

UF SP

CNPJ 07.136.315/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336740451118

PESO LÍQUIDO 492,498

| QTD | UN | CFOP | CST | NCM / SH | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|-----|----|------|-----|----------|----------------|-------------|---------------|------------|-----------|--------------------|
| 100 | CX | 6108 | 100 | 90183219 | 712,96 | 712,96 | 0,00 | 30,80 | 57,04 | 8,00 |
| 30 | CX | 6108 | 100 | 90183219 | 6,48133333 | 1,944,44 | 0,00 | 8,40 | 15,56 | 8,00 |
| 50 | CX | 6108 | 100 | 90183219 | 6,2962 | 314,81 | 0,00 | 13,60 | 25,18 | 8,00 |
| 10 | PC | 6108 | 100 | 90183219 | 54,167 | 541,67 | 0,00 | 23,40 | 43,33 | 8,00 |

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 64.484

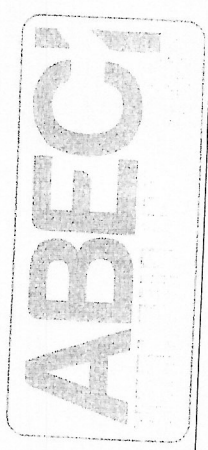
RESERVADO AO FISCO 0,00

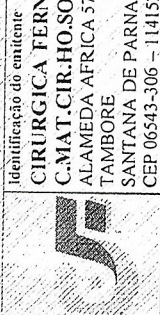
OPERAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: 61 | Rep: 317 - ERICA SOUSA DIAS BARROS & CIA REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped Cliente: 1968942 Rota: 49846 | N Ped: 1968942

Transp: 49846 - POTENZA | Cod Cliente: 6979 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998.

PROROGADO ATÉ 30/04/24 PELO CONV ICMS 178/21 - Itens: 20. LOCAL DE ENTREGA - Endereço: R. XV DE NOVEMBRO 854 Bairro/Distrito: FRO Município: CORUMBA CEP: 79321600 UF: MS País: BRASIL Email: compras@antacasacorumba.com.br | EC 87/2015 Valor: ICMS Partilha estimado: 3.253,59 |





Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
 C-MAT. CIR. HO.SOLTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 1521385 - FL 2 / 3
 SERIE 4

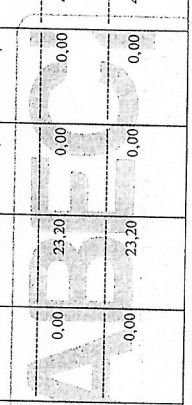
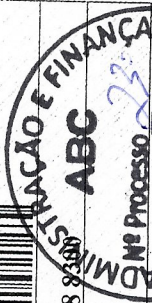
CHAVE DE ACESSO
3522 1061 4180 4200 0131 5500 4001 5213 8512 8718 8000
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
623112422119
282902155
 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO 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 | ALÍQUOTAS ICMS |
|-------------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|---------------|-----------------|------------|---------------|-----------|----------------|
| T189P | AGULHA PERIDURAL (F06HY) 18G X 3 1/2" - 90X12 UNISIS Lote:22E084, Validade:27/04/27, Quantid ade:25 | 90183219 | 100 | 6108 | PC | 25 | 11,1112 | 277,78 | 300,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 22,22 | 4,00 |
| F500 | ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR FAROL Lote:23822, Validade:12/09/27, Quantidade:40 | 30051090 | 000 | 6108 | RL | 40 | 12,69725 | 507,89 | 507,89 | 0,00 | 35,56 | 0,00 | 0,00 | 7,00 |
| 79102-09 | ALG.ORTOP.15CMX1,0M,NEVE Lote:2210010009, Validade:28/09/27, Quantidade:35 | 30059090 | 000 | 6108 | DZ | 35 | 11,50085714 | 402,53 | 402,53 | 0,00 | 28,18 | 0,00 | 0,00 | 7,00 |
| 79115-05 | ATAD.CREPE.13F.20X1,8M,INA,NEVE Lote:2209010033, Validade:28/08/27, Quantidade:30 | 40059090 | 000 | 6108 | DZ | 30 | 11,80066666 | 354,02 | 354,02 | 0,00 | 24,79 | 0,00 | 0,00 | 7,00 |
| 15231 | CATETER,CAC DUPL.O,LUMEN 1FRX200MM NOVOCENT PRO Lote:94417Q01, Validade:31/05/26, Quantidade:60 | 90183929 | 100 | 6108 | PC | 60 | 65,00 | 3.900,00 | 3.900,00 | 0,00 | 156,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| FY2002 | CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX100 FOYOMED Lote:FY2105035, Validade:12/06/26, Quantidade:4 | 90189095 | 100 | 6108 | CX | 4 | 24,00 | 96,00 | 96,00 | 0,00 | 3,84 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| OSY1410 | SERINGA DOSADORA ORAL 10ML,PT.C/80 WILTEX MEDICAL Lote:22051510, Validade:14/05/27, Quantidade:13 | 90183119 | 100 | 6108 | PT | 13 | 29,80 | 387,40 | 387,40 | 0,00 | 15,50 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| OSY1405 | SERINGA DOSADORA ORAL 5ML,PT.C/100 WILTEX MEDICAL Lote:22051505, Validade:14/05/27, Quantidade:5 | 90183119 | 100 | 6108 | PT | 5 | 29,90 | 149,50 | 149,50 | 0,00 | 5,98 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| GC1919A24 | DRENO SUCCAO TORAX PVC 24FR CC MEDICA Lote:20190620, Validade:31/05/24, Quantidade:2 | 90183929 | 100 | 6108 | PC | 2 | 4,55 | 9,10 | 9,10 | 0,00 | 0,36 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| GC1919A32 | DRENO SUCCAO TORAX PVC 32FR CC MEDICA Lote:20211120, Validade:20/11/26, Quantidade:2 | 90183929 | 100 | 6108 | PC | 2 | 4,55 | 9,10 | 9,10 | 0,00 | 0,36 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| MDL1808P | EQUIPO MACKRO L-SEIP FILTRO AR INI L AT. WILTEX Lote:220422, Validade:21/04/27, Quantidade:3000 | 90189010 | 100 | 6108 | PC | 3.000 | 1,08 | 3.240,00 | 3.240,00 | 0,00 | 129,60 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| E-IV-002 | EQUIPO NUTRICAÇÃO ENTERAL S/ FILTRO WILTEX Lote:20220310, Validade:09/02/27, Quantidade:30 | 90183999 | 100 | 6108 | PC | 300 | 0,9981 | 299,43 | 315,00 | 0,00 | 12,60 | 0,00 | 15,57 | 4,00 |
| BK300IBK | ESTETOSCOPIO SIMPLES ADULTO PRETO WILTEX Lote:200804, Quantidade:10 | 90189099 | 100 | 6108 | PC | 10 | 11,407 | 114,07 | 120,00 | 0,00 | 4,80 | 0,00 | 5,93 | 4,00 |
| KLSXWTP0034 | FITA MICROP. 50X10 C/C-ARR WILTEX Lote:20220520, Validade:19/05/27, Quantidade:204 | 30051090 | 100 | 6108 | RL | 204 | 3,40 | 693,60 | 693,60 | 0,00 | 27,75 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| 50204-2 | FRALDA GERIÁTRICA EXG PT/07 SLIM MARDAM Lote:699101001, Validade:17/11/24, Quantidade:40 | 96190000 | 000 | 6108 | PT | 290 | 11,55 | 3.349,50 | 3.349,50 | 0,00 | 234,47 | 0,00 | 0,00 | 7,00 |
| 11701 | SIST.DRENAÇÃO MED.ÍSTOMAL 2000ML,3FR.MEDICAL Lote:001112, Validade:26/09/24, Quantidade:10 | 90183929 | 040 | 6108 | PC | 10 | 19,80 | 198,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1001 | GEL P/ULTRASSOM 3KG MULTIGEL Lote:1042, Validade:26/09/24, Quantidade:2 | 30067000 | 000 | 6108 | PC | 2 | 21,67 | 43,34 | 43,34 | 0,00 | 3,03 | 0,00 | 0,00 | 7,00 |
| 1001 | GEL P/ULTRASSOM 100GR MULTIGEL Lote:1042, Validade:28/09/24, Quantidade:90 | 30067000 | 000 | 6108 | PC | 90 | 1,50 | 135,00 | 115,00 | 0,00 | 9,44 | 0,00 | 0,00 | 7,00 |
| 10214 | CATETER IV PERIF. C/AG 18GX32MM POLYMED Lote:101072F01, Validade:28/02/27, Quantidade:80 | 90183929 | 100 | 6108 | PC | 800 | 0,58 | 464,00 | 464,00 | 0,00 | 18,56 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| 10215 | CATETER IV PERIF. C/AG 20GX32MM POLYMED Lote:101072G01, Validade:28/02/27, Quantidade:10 | 90183929 | 100 | 6108 | PC | 1.000 | 0,58 | 580,00 | 580,00 | 0,00 | 23,20 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| 10216 | CATETER IV PERIF. C/AG 22GX32MM POLYMED Lote:101072H01, Validade:28/02/27, Quantidade:10 | 90183929 | 100 | 6108 | PC | 1.000 | 0,58 | 580,00 | 580,00 | 0,00 | 23,20 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221458500591 24/10/2022 13:30:23
 CNPJ
 61.418.042/0001-31



Identificação do emittente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIIBA - SP
CEP 06543-306 - 11 41520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1521385 - FL 3 / 3
SERIE 4



CHAVE DE ACESSO
3522 1061 4180 4200 0131 5500 4001 5213 8512 8718 8200 ABC
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

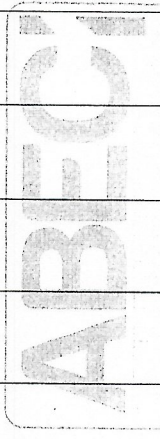
ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
ADM Nº Processo 226
Fls. 029

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221458300591 24/10/2022 13:30:23
CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
623112422119 282902155

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVICO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | B. CALC. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | IPI |
|------------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|---------------|------------------|------------|---------------|-------|-----------|-----------|------|
| 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 | 24,99 | 0,00 | 0,99 | 0,00 | 0,00 | 1,24 | 4,00 | 5,20 |
| 10-0123 | LAMINA BIST. DESC. NR.23 CX C/100 STERILANCE Lote:K0032, Validade:01/01/27, Quantidade:2 | 90189029 | 100 | 6108 | CX | 2 | 23,745 | 47,49 | 49,96 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 2,47 | 4,00 | 5,20 |
| MS.010 | MALHA TUBULAR 20CMX15M MSO Lote:100576, Validade:01/08/27, Quantidade:12 | 60029010 | 000 | 6108 | RL | 12 | 18,28 | 219,36 | 219,36 | 0,00 | 15,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 110701 | MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO PT C/50 DESCARPACK Lote:SMFAA0081, Validade:28/01/27, Quantidade:300 | 63079010 | 200 | 6108 | PT | 300 | 5,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 0,00 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| YFSR-250 | BOBINA EMB PCC P/ ESTERILIZACAO 250MMX100M YIPAK Lote:3520, Validade:27/08/25, Quantid ade:2 | 48115129 | 100 | 6108 | RL | 2 | 99,275 | 198,55 | 205,00 | 0,00 | 8,20 | 0,00 | 0,00 | 6,45 | 4,00 | 3,25 |
| YFSR-300 | BOBINA EMB PCC P/ ESTERILIZACAO 300MMX100M YIPAK Lote:3520, Validade:27/08/25, Quantid ade:3 | 48115129 | 100 | 6108 | RL | 3 | 119,1266666 | 357,38 | 368,99 | 0,00 | 14,76 | 0,00 | 0,00 | 11,61 | 4,00 | 3,25 |
| HP4043W | PULSEIRA INFANTIL BRANCA CX/100 PCS WILTEX Lote:2021021, Quantidade:2 | 39269090 | 100 | 6108 | CX | 2 | 27,335 | 54,67 | 60,00 | 0,00 | 2,40 | 0,00 | 0,00 | 5,33 | 4,00 | 9,75 |
| ED1-400 | SAPATILHA PROPE DESC.PT/100 ANADONA Lote:10922, Validade:28/09/24, Quantidade:120 | 63079010 | 000 | 6108 | PT | 120 | 7,25 | 870,00 | 870,00 | 0,00 | 60,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 01.0041 | SERINGA DESC.INSULINA 1ML S/AG. LS SR Lote:1131, Validade:28/06/27, Quantidade:5000 | 90183111 | 100 | 6108 | PC | 5.000 | 0,15 | 750,00 | 750,00 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 03.0063 | SERINGA DESC.S/AG. 03ML-LS SR Lote:11659, Validade:28/09/27, Quantidade:5000 | 90183119 | 100 | 6108 | PC | 5.000 | 0,14 | 700,00 | 700,00 | 0,00 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 05.0161 | SERINGA DESC.S/AG. 05ML-LS SR Lote:11646, Validade:28/09/27, Quantidade:5000 | 90183119 | 100 | 6108 | PC | 5.000 | 0,17 | 850,00 | 850,00 | 0,00 | 34,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| XTG-03-07 | SONDA A.SP. SIST. FECH. TRAQUEOST. 14FR 30CM UNDIS Lote:2141714, Validade:29/07/26, Quantid ade:50 | 90183929 | 100 | 6108 | PC | 50 | 29,00 | 1.450,00 | 1.450,00 | 0,00 | 58,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| XTG-09-08 | SONDA A.SP. SIST. FECH. TRAQUEOST. 16FR 30CM UNDIS Lote:2141715, Validade:29/07/26, Quantid ade:50 | 90183929 | 100 | 6108 | PC | 50 | 29,00 | 1.450,00 | 1.450,00 | 0,00 | 58,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| F01A021610 | SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD Lote:2112012560, Validade:09/12/26, Quantid ade:80 | 90183921 | 600 | 6108 | PC | 80 | 2,40 | 192,00 | 192,00 | 0,00 | 13,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| F01A102210 | SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR.22 30ML WELL LEAD Lote:22103010333, Validade:19/03/27, Quantid ade:10 | 90183921 | 600 | 6108 | PC | 10 | 3,80 | 38,00 | 38,00 | 0,00 | 2,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| F01A102410 | SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR.24 30ML WELL LEAD Lote:2205010977, Validade:14/05/27, Quantid ade:10 | 90183921 | 600 | 6108 | PC | 10 | 3,80 | 38,00 | 38,00 | 0,00 | 2,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| LB641012C | SONDA NASOGASTRICA CURTA 12FR FOYOMED Lote:RY2106086, Validade:27/09/26, Quantidade:100 | 90183929 | 100 | 6108 | PC | 100 | 6,60 | 660,00 | 660,00 | 0,00 | 6,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| LESC | TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP CX/100 WILEX Lote:220408, Validade:07/04/27, Quantidade:5 | 39269090 | 100 | 6108 | CX | 5 | 13,576 | 67,88 | 74,50 | 0,00 | 2,98 | 0,00 | 0,00 | 6,02 | 4,00 | 9,75 |





Transferências entre contas correntes BB

G335211533342789025
21/10/2022 15:48:19

Debitado

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

Creditado

Nome CIRURGICA FERNANDES LTDA
Agência 3348-0
Conta corrente 301097-X
Valor 26.644,78
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

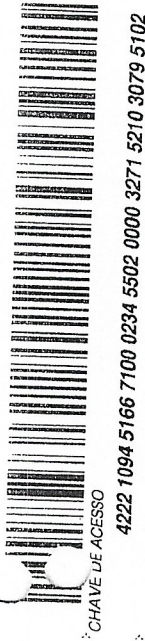
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



OK

CIRURGICA SANTA CECILIA COM. PROLI. HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 327152
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2



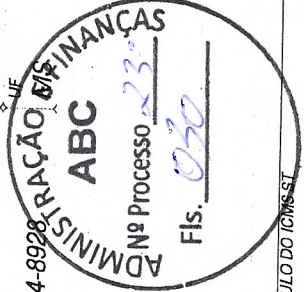
4222 1094 5166 7100 0234 5502 0000 3271 5210 3079 5102
 CHAVE DE ACESSO
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
 94.516.671/0002-34

ESTAB. REMETENTE
 13601 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 ENDEREÇO

RUA QUINZE DE NOVEMBRO N 854, --
 CORUMBA
 INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDERECO
 RUA QUINZE DE NOVEMBRO N 854, Nº--
 MUNICIPIO
 503207 - CORUMBA



CNPJ/CPF
 03.381.498/0001-78
 BAIRRO
 CENTRO

UF
 MS

DATA DA EMISSÃO
 24/10/2022
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 24/10/2022
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 09:59

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

| | | | | | | | |
|--|--|---|--------------------|--------------------|----------|--------------------------|----------|
| VALOR DO IMPOSTO DE CALCULO DO ICMS | 3.624,98 | VALOR DO ICMS | 253,75 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 3.624,98 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 3.624,98 |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI | FRETE POR CONTA | | | | | |
| ENDERECO | RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA S/N LOTE 41 | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | | |
| QUANTIDADE | 6 VOLUME(S) | CÓDIGO ANTT | | | | | |
| | | MUNICIPIO | PALHOÇA | | | | |
| | | NUMERAÇÃO | | | | | |
| | | VALOR DE DESCONTO | 0,00 | VALOR LÍQUIDO | 305,696 | | |
| | | VALOR ORIGINAL | 3.624,98 | VALOR | 3.624,98 | | |
| | | NUMERO ORDEM | | NUMERO ORDEM | | | |
| | | NUMERO DA FATURA | 327152 | NUMERO ORDEM | | | |
| | | VALOR | 3.624,98 | VALOR | | | |
| | | VENCIMENTO | 24/10/2022 | VENCIMENTO | | | |
| | | FORMA DE PAGAMENTO | Pagamento a prazo | | | | |
| | | NUMERO ORDEM | 001 | NUMERO ORDEM | | | |
| | | VENCIMENTO | 24/10/2022 | VENCIMENTO | | | |
| | | VALOR | 3.624,98 | VALOR | | | |
| | | PLACA DO VEICULO | | PESO BRUTO | | | |
| | | CNPJ/CPF | 15.488.297/0009-00 | PESO LÍQUIDO | | | |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 258389265 | | | | |

ICMS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 161741 Nro. Pedido :461741Atendente :13581 Mesa:B Pallet:59 O DIFAL-ICMS desta operacao e de responsabilidade do vendedor/emiteente, e esse incargo nao esta sendo repassado ao adqui rente/desinatario da mercadoria ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE EM FREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOE POSTERIORES. OBRI RADOI*** - Entrega: RUA QUINZE DE NOVEMBRO N 854 Bairro: CENTRO Cep: 79330000 CORUMBA - MS ENTREGA URGENTE VALOR APROXI MADO DOS TRIBUTOS: R\$ 253,75 Base de Calculo Previsto:3624,98 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previst :0.0 ICMSUFDest: R\$362.50

RESERVADO AO FISCO

CIRURGICA SANTA CRUZ CIA. PROD. HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000

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



4222 1094 5166 7100 0234 5502 0000 3271 5210 3079 5102

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

Nº: 327152
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2

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

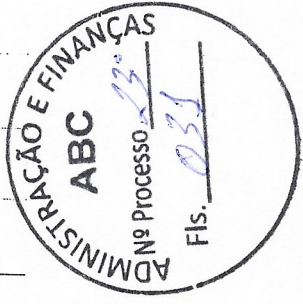
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342220220189220 24/10/2022 09:59:50

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | BCALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | BCALC ST | VALOR IPI | VALOR ICMSP | ALÍQUOTAS ICMSP |
|--------|--|----------|-----|------|-------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|----------|----------|-----------|-------------|-----------------|
| 2073 | SOL GLICERINA 12% 0500ML C20-CLISTEROL - 82-UP - Valor de impostos nesse item: R\$ 23,34 vPMC: 8,34 cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 878022 QTD: 40,000 VAL:30/06/2024 FAB:30/06/2022 | 30049099 | 000 | 6108 | FR | 40,0000 | 8,3350 | 0,00 | 333,40 | 333,40 | 23,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 12172 | ISSORRIBIDA MONONITRATO 20MG GEN C30CP AD-GENÉRICO-BIOLAB - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,52 vPMC: 0,22 cProdANVISA: 1097402650016 LOTE: 1074372 QTD: 60,000 VAL:31/05/2024 FAB:04/05/2022 | 30049059 | 000 | 6108 | CP | 60,0000 | 0,2200 | 0,00 | 13,20 | 13,20 | 0,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 6779 | OXITOCINA BUJIMIL 1ML GEN C50AMP (GELADEIRA)-GENÉRICO-BLAU - Valor de impostos nesse item: R\$ 178,40 vPMC: 1,70 cProdANVISA: 1163700210030 LOTE: 22070221 QTD: 150,000 VAL:27/06/2024 FAB:27/06/2022 | 30043922 | 000 | 6108 | AM | 1.500,0000 | 1,6990 | 0,00 | 2.548,50 | 2.548,50 | 178,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 1490 | MAGNESIO SULFATO 10% 10ML IVG50 C200 AMP (PLAST) - SAMTEC - Valor de impostos nesse item: R\$ 30,30 vPMC: 1,08 cProdANVISA: 1559200050025 LOTE: MNR QTD: 400,000 VAL:31/12/2023 FAB:06/01/2022 | 30049099 | 000 | 6108 | AM | 400,0000 | 1,0822 | 0,00 | 432,88 | 432,88 | 30,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 9392 | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML C10AMP - P. 344/98 - CI-FLUMAZIL-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 20,79 vPMC: 9,90 cProdANVISA: 1029802870035 LOTE: 22050803 QTD: 30,000 VAL:01/05/2024 FAB:01/05/2022 | 30049069 | 000 | 6108 | AM | 30,0000 | 9,9000 | 0,00 | 297,00 | 297,00 | 20,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |





Transferências entre contas correntes BB

G336211644529433033
21/10/2022 17:18:55

Debitado

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

Creditado

Nome CIR STA CRUZ COM HO
Agência 4044-4
Conta corrente 5313-9
Valor 3.624,98
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
29/12/22
C

OK

MEDLIVE

PRODUTOS MEDICO HOSPITAL

ARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE C/CP: 96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 55513718/600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 000843794
SERIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8437 9413 4230 2875

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
143220230815131 21/10/2022 16:26:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
284915408

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO

RUA XV DE NOVEMBRO, 854, CASA

MUNICIPIO

CORUMBA

FATURA

001
21/10/2022
792,00

CNPJ/CPF
03.381.498/0001-78

DATA DE EMISSÃO
21/10/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
79321-600

HORA ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX
6732348928

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
792,00

VALOR DO ICMS
55,44

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
792,00

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
792,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

R.A. SOCIAL

BRESS TRANSPORTADORA

ENDEREÇO

QUANTIDADE
3

ESPECIE
CAIXA

MARCA

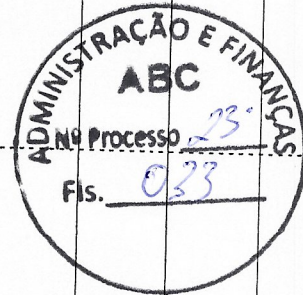
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
40,000

PESO LIQUIDO
40,000

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 |
|-----------|--|----------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 10663 | DETERGENTE 4 ENZIMAS 1000ML FR C/12 RI QUIMICA IV RIOZYME ECD LOTE: 2202951B - DT.FABR: 03/08/22 - D T.VALID: 31/07/24 - GTIN: 7897780215 082 - REG. M. S.: 0000318290385 - F ABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQ UIMICA LTDA | 35079019 | 000 | 6108 | FR | 28,00 | 22,00000 | 616,00 | 616,00 | 43,12 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 10663 | DETERGENTE 4 ENZIMAS 1000ML FR C/12 RI QUIMICA IV RIOZYME ECD LOTE: 2202951B - DT.FABR: 03/08/22 - D T.VALID: 31/07/24 - GTIN: 7897780215 082 - REG. M. S.: 0000318290385 - F ABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQ UIMICA LTDA | 35079019 | 000 | 6108 | FR | 8,00 | 22,00000 | 176,00 | 176,00 | 12,32 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 563805 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 249,08 (31.45%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 79,20.

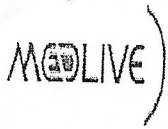
RESERVADO AO FISCO

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 deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.



Identificação do emitente

MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA NORBERTO GILTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep: 91080-000

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. 000844016

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8440 1614 9353 7235

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/ VENDAS DE MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220231011454 21/10/2022 20:17:03-03:00

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 | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|----|----------|------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| 13212 | FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA. ESCOVA CLOREXIDINA 2% 220ML 108UN RIOQU IMICA RIOHEX LOTE: 2203056 - DT.FABR: 15/08/2022 - DT.VALID: 31/08/2024 - GTIN: 7897780 206875 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIO QUIMICA LTDA | 30049099 | 000 | 6108 | UN | 108,00 | 1,88000 | 203,04 | 203,04 | 14,21 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 13212 | FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA. ESCOVA CLOREXIDINA 2% 220ML 108UN RIOQU IMICA RIOHEX LOTE: 2203056 - DT.FABR: 15/08/2022 - DT.VALID: 31/08/2024 - GTIN: 7897780 206875 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIO QUIMICA LTDA | 30049099 | 000 | 6108 | UN | 1.080,00 | 1,88000 | 2.030,40 | 2.030,40 | 142,13 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |





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. 000844009
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/07



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8440 0916 3562 5452

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220231000687 21/10/2022 19:50:02-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO,854, CASA
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 79321-600
 MUNICIPIO: CORUMBA
 FONE/FAX: 6732348928
 UF: MS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579
 DATA DE EMISSÃO: 21/10/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA: 001
 21/10/2022
 16.614,54

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 16.614,54
 VALOR DO ICMS: 1.011,07
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 16.614,54
 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: 16.614,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: BRESS TRANSPORTADORA
 ENDEREÇO:
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF: 48.740.351/0001-65
 MUNICIPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE: 74
 ESPECIE CAIXA
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 680,000
 PESO LIQUIDO: 606,000

| 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 | |
| 12558 | APARELHO PRESSAO NYLON VELCRO PRETO ADULTO (PA2006) PA MED LOTE: 73031 - DT.FABR: 27/06/2022 - DT.VALID: 24/06/2050 - GTIN: 789852372 7251 - REG. M. S.: 0080510449001 - FABRICANTE: CBEMED - INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA | 90189069 | 500 | 6108 | PC | 2,00 | 71,00000 | 142,00 | 142,00 | 9,94 | 0,00 | 7,00% | 0,00% | |
| 12558 | APARELHO PRESSAO NYLON VELCRO PRETO ADULTO (PA2006) PA MED LOTE: 73031 - DT.FABR: 27/06/2022 - DT.VALID: 24/06/2050 - GTIN: 789852372 7251 - REG. M. S.: 0080510449001 - FABRICANTE: CBEMED - INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA | 90189069 | 500 | 6108 | PC | 8,00 | 71,00000 | 568,00 | 568,00 | 39,76 | 0,00 | 7,00% | 0,00% | |
| 11558 | ATADURA CREPE 12CMX150M (1,8M EM REPOUSO) C/12 AMERICA LOTE: 035-9 - DT.FABR: 15/07/2021 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN: 789848847 1398 - REG. M. S.: 008008490009 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA. | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 156,00 | 0,56000 | 87,36 | 87,36 | 6,12 | 0,00 | 7,00% | 0,00% | |

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 30138002
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 563416 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2367,67 (14,25%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1813,40.
 Reservado ao Fisco
 ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 ABC
 Nº Processo 23
 Fis. 036

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.



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ MS
 Fone: 55513187600 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. 000844009
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/07



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8440 0916 3562 5452

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220231000687 21/10/2022 19:50:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

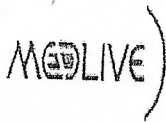
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 11520 | ATADURA CREPE 12CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 AMERICA LOTE: 035-9 - DT.FABR: 15/07/2021 - DT .VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 789848847 1398 - REG. M. S.: 0080037490009 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA. | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 144,00 | 0,56000 | 80,64 | 80,64 | 5,64 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 11909 | ATADURA CREPE 15CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 61485 - DT.FABR: 17/08/2022 - DT .VALID: 10/08/2027 - GTIN.: 789801092 0196 - REG. M. S.: 008003400068 - F ABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALA R LTDA | 30059090 | 500 | 6108 | UN | 120,00 | 0,73000 | 87,60 | 87,60 | 6,91 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 11909 | ATADURA CREPE 15CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 61485 - DT.FABR: 17/08/2022 - DT .VALID: 10/08/2027 - GTIN.: 789801092 0196 - REG. M. S.: 008003400068 - F ABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALA R LTDA | 30059090 | 500 | 6108 | UN | 720,00 | 0,73000 | 525,60 | 525,60 | 36,79 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 11909 | ATADURA CREPE 15CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 61485 - DT.FABR: 17/08/2022 - DT .VALID: 10/08/2027 - GTIN.: 789801092 0196 - REG. M. S.: 008003400068 - F ABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALA R LTDA | 30059090 | 500 | 6108 | UN | 168,00 | 0,73000 | 122,64 | 122,64 | 8,50 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 01240 | CATETER OXIGENIO TPOCULOS N.8 INFANTI L C/10 MARK MED LOTE: 18855 - DT.FABR: 11/07/2022 - DT .VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 012400000 0003 - REG. M. S.: 0010207820020 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 50,00 | 1,25000 | 62,50 | 62,50 | 4,37 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 01588 | CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RI OQUIMICA RIOHEX LOTE: 2202527 - DT.FABR: 13/07/2022 - DT.VALID: 11/07/2024 - GTIN.: 7897780 209913 - REG. M. S.: 0000000034305 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUIMICA LTDA | 29252923 | 000 | 6108 | FR | 38,00 | 1,36000 | 51,68 | 51,68 | 3,62 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 01588 | CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RI OQUIMICA RIOHEX LOTE: 2202527 - DT.FABR: 13/07/2022 - DT.VALID: 11/07/2024 - GTIN.: 7897780 209913 - REG. M. S.: 0000000034305 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUIMICA LTDA | 29252923 | 000 | 6108 | FR | 12,00 | 1,36000 | 16,32 | 16,32 | 1,14 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 01588 | CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RI OQUIMICA RIOHEX LOTE: 2202527 - DT.FABR: 13/07/2022 - DT.VALID: 11/07/2024 - GTIN.: 7897780 209913 - REG. M. S.: 0000000034305 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUIMICA LTDA | 29252923 | 000 | 6108 | FR | 310,00 | 1,36000 | 421,60 | 421,60 | 29,52 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 14892 | COLETOR PERFUROCO (AMARELO) ECON. 13 L TS CX C/20 LUVIXBOX | 48191000 | 000 | 6108 | UN | 200,00 | 3,80000 | 760,00 | 760,00 | 53,20 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |





Medlive 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: 55513718760 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. 000844009
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/07



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8440 0916 3562 5452

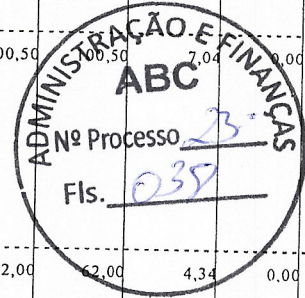
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

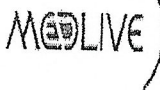
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220231000687 21/10/2022 19:50:02-03:00

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 | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|--------|------|--------|-------|
| | LOTE: 0722V13/P - DT.FABR: 18/07/2022 - DT.VALID: 01/07/2027 - GTIN.: 78967 75322088 - REG. M. S.: ISENTO - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. | | | | | | | | | | | | |
| 14283 | COLETOR URINA (BOLSA) 2000ML C/ VALV. ANTI REFLUXO C/15 S/ PONTO DE COLETA LA LOTE: 2103SC02 - DT.FABR: 25/04/2022 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 7898157725586 - REG. M. S.: 001069469016 - FABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA | 39269030 | 700 | 6108 | UN | 270,00 | 3,35000 | 904,50 | 904,50 | 63,31 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 14283 | COLETOR URINA (BOLSA) 2000ML C/ VALV. ANTI REFLUXO C/15 S/ PONTO DE COLETA LA LOTE: 2103SC02 - DT.FABR: 25/04/2022 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 7898157725586 - REG. M. S.: 001069469016 - FABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA | 39269030 | 700 | 6108 | UN | 30,00 | 3,35000 | 100,50 | 100,50 | 7,04 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 13161 | ADAPTADOR DUPLO P/FRASCO DE SORO C/100 DESCARPACK LOTE: SDSUAA006D - DT.FABR: 27/07/2022 - DT.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7898283817353 - REG. M. S.: 10830660274 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL | 90189099 | 700 | 6108 | UN | 200,00 | 0,31000 | 62,00 | 62,00 | 4,34 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 13718 | EQUIPO MICRO C/INJ LAT C/AM FLEX C/ ROL D S/LATEX LS C/25 TKL (V-EM 06) (COMPLETO) LOTE: HGVEM106-211119 - DT.FABR: 31/01/2022 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 7898547243720 - REG. M. S.: 0080288090102 - FABRICANTE: TRILIMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA | 90189010 | 200 | 6108 | UN | 200,00 | 1,65000 | 330,00 | 330,00 | 13,20 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 12801 | EQUIPO POLIFIX (CONECTOR) 2 VIAS C/CLAMP LL C/50 RMDESC LOTE: 2022053007 - DT.FABR: 30/05/2022 - DT.VALID: 30/05/2025 - GTIN.: 7898932116837 - REG. M. S.: 0080263400073 - FABRICANTE: MEDICOR PRODUTOS HOSP.LTDA | 90183929 | 200 | 6108 | UN | 900,00 | 0,74000 | 666,00 | 666,00 | 26,64 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 12801 | EQUIPO POLIFIX (CONECTOR) 2 VIAS C/CLAMP LL C/50 RMDESC LOTE: 2022053007 - DT.FABR: 30/05/2022 - DT.VALID: 30/05/2025 - GTIN.: 7898932116837 - REG. M. S.: 0080263400073 - FABRICANTE: MEDICOR PRODUTOS HOSP.LTDA | 90183929 | 200 | 6108 | UN | 200,00 | 0,74000 | 148,00 | 148,00 | 5,92 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 12801 | EQUIPO POLIFIX (CONECTOR) 2 VIAS C/CLAMP LL C/50 RMDESC LOTE: 2022053007 - DT.FABR: 30/05/2022 - DT.VALID: 30/05/2025 - GTIN.: 7898932116837 - REG. M. S.: 0080263400073 - FABRICANTE: MEDICOR PRODUTOS HOSP.LTDA | 90183929 | 200 | 6108 | UN | 100,00 | 0,74000 | 74,00 | 74,00 | 2,96 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 10163 | EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE C/CAM DUPLA FLEX C/FILTRO LL PCT C/1 UN LAMEDID LOTE: 79121101 - DT.FABR: 25/04/2022 - DT.VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 789815 | 90189010 | 200 | 6108 | UN | 21,00 | 3,90000 | 81,90 | 81,90 | 3,27 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |





MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 MIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 55515 187600 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. 000844009
 SÉRIE 1
 FOLHA 04/07



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8440 0916 3562 54

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220231000687 21/10/2022 19:50:02-03:00

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 | VIPI | A.ICMS | A |
|-----------|--|----------|-----|------|----|----------|------------|----------|----------|--------|------|--------|------|
| | 7723254 - REG. M. S.: 0010369460174 - FABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA | | | | | | | | | | | | |
| 10163 | EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE C/CAM DUPLA FLEX C/FILTRO LL PCT 0/10 UN LAMEDID LOTE: 79121101 - DT.FABR: 25/04/2022 - DT.VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 789815 7723254 - REG. M. S.: 0010369460174 - FABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA | 90189010 | 200 | 6108 | UN | 100,00 | 3,90000 | 390,00 | 390,00 | 15,60 | 0,00 | 4,00% | 0,00 |
| 10163 | EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE C/CAM DUPLA FLEX C/FILTRO LL PCT 0/10 UN LAMEDID LOTE: 79121101 - DT.FABR: 25/04/2022 - DT.VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 789815 7723254 - REG. M. S.: 0010369460174 - FABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA | 90189010 | 200 | 6108 | UN | 79,00 | 3,90000 | 308,10 | 308,10 | 12,33 | 0,00 | 4,00% | 0,00 |
| 10163 | EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE C/CAM DUPLA FLEX C/FILTRO LL PCT 0/10 UN LAMEDID LOTE: 79121101 - DT.FABR: 25/04/2022 - DT.VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 789815 7723254 - REG. M. S.: 0010369460174 - FABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA | 90189010 | 200 | 6108 | UN | 100,00 | 3,90000 | 390,00 | 390,00 | 15,60 | 0,00 | 4,00% | 0,00 |
| 02543 | FITA ADESIVA CREPE 15MMX50M MASTERFIX / POLITAPE LOTE: 220704-00 - DT.FABR: 20/07/2022 - DT.VALID: 30/07/2025 - GTIN.: 78983 09965228 - REG. M. S.: 00000001SENTO - FABRICANTE: POLITAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA | 48114110 | 500 | 6108 | UN | 288,00 | 2,89000 | 832,32 | 832,32 | 58,26 | 0,00 | 7,00% | 0,00 |
| 02543 | FITA ADESIVA CREPE 15MMX50M MASTERFIX / POLITAPE LOTE: 220704-00 - DT.FABR: 20/07/2022 - DT.VALID: 30/07/2025 - GTIN.: 78983 09965228 - REG. M. S.: 00000001SENTO - FABRICANTE: POLITAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA | 48114110 | 500 | 6108 | UN | 12,00 | 2,89000 | 34,68 | 34,68 | 2,43 | 0,00 | 7,00% | 0,00 |
| 11313 | INDICADOR BIOLOGICO ATTEST VAPOR REF.1 292 C/50 AMP RAPIDOC (H) 3M COMPLY LOTE: 2223400634 - DT.FABR: 18/05/2022 - DT.VALID: 17/05/2024 - GTIN.: 7891 040026029 - REG. M. S.: 00000001SENTO - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA | 30024999 | 800 | 6108 | AM | 50,00 | 21,50000 | 1.075,00 | 1.075,00 | 43,00 | 0,00 | 4,00% | 0,00 |
| 13695 | LANCETA UNIVERSAL 18G/1,8MM ROSA C/100 CRAL LOTE: 21021966-03 - DT.FABR: 30/07/2021 - DT.VALID: 08/03/2024 - GTIN.: 789 9935304399 - REG. M. S.: 00103798601 56 - FABRICANTE: CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA | 90183999 | 200 | 6108 | UN | 8.000,00 | 0,14000 | 1.120,00 | 1.120,00 | 44,80 | 0,00 | 4,00% | 0,00 |
| 03472 | LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 C/200 PARES NEW HAND LATEX BR (CA 43771) LOTE: NH087 - DT.FABR: 24/06/2022 - DT.VALID: 31/03/2025 - GTIN.: 789677533 4678 - REG. M. S.: 008155330009 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. | 40151200 | 000 | 6108 | P | 255,00 | 1,05000 | 267,75 | 267,75 | 18,74 | 0,00 | 7,00% | 0,00 |
| 03472 | LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 C/200 PARES NEW HAND LATEX BR (CA 43771) | 40151200 | 000 | 6108 | P | 145,00 | 1,05000 | 152,25 | 152,25 | 10,66 | 0,00 | 7,00% | 0,00 |



MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cel: 6880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 55513718700 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. 000844009 SÉRIE 1 FOLHA 05/07



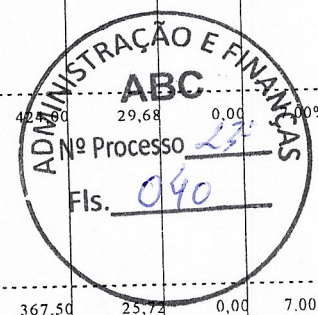
CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8440 0916 3562 5452

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

TURMA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220231000687 21/10/2022 19:50:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 60020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 284915408 CNPJ 07.752.236/0001-23

Table with columns: ID. 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 multiple rows of product data including surgical gloves and manta wraps.



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: 55513787600 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. 000844009
SÉRIE 1
FOLHA 06/07



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8440 0916 3562 545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220231000687 21/10/2022 19:50:02-03:00

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 | VIPI | A.ICMS | A.II |
|-----------|---|----------|-----|------|----|----------|------------|---------|---------|--------|------|--------|------|
| 12595 | SONDA FOLEY 2 VIAS N. 8 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA0131 - DT.FABR: 09/08/2022 - DT.VALID: 31/03/2027 - GTIN.: 7898 283817698 - REG. M. S.: 001033066022 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL | 90183921 | 700 | 6108 | UN | 10,00 | 2,20000 | 22,00 | 22,00 | 1,54 | 0,00 | 7,00% | 0,00 |
| 12596 | SONDA FOLEY 2 VIAS N. 10 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA013J - DT.FABR: 09/08/2022 - DT.VALID: 31/03/2027 - GTIN.: 7898 283817711 - REG. M. S.: 001033066022 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL | 90183921 | 700 | 6108 | UN | 10,00 | 2,20000 | 22,00 | 22,00 | 1,54 | 0,00 | 7,00% | 0,00 |
| 11669 | TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA LOTE: 408-22 - DT.FABR: 02/09/2022 - D T.VALID: 30/08/2024 - GTIN.: 78984332 02565 - REG. M. S.: 0080175349005 - FABRICANTE: ANADONA COMERCIO E CONFEC COES LTDA | 62101000 | 000 | 6108 | UN | 6.100,00 | 0,07040 | 429,44 | 429,44 | 30,00 | 0,00 | 7,00% | 0,00 |
| 11669 | TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA LOTE: 408-22 - DT.FABR: 02/09/2022 - D T.VALID: 30/08/2024 - GTIN.: 78984332 02565 - REG. M. S.: 0080175349005 - FABRICANTE: ANADONA COMERCIO E CONFEC COES LTDA | 62101000 | 000 | 6108 | UN | 3.900,00 | 0,07040 | 274,56 | 274,56 | 19,22 | 0,00 | 7,00% | 0,00 |
| 05847 | VASELINA SOLIDA POM 500G RIOQUIMICA LOTE: 2200710 - DT.FABR: 17/03/2022 - DT.VALID: 15/03/2025 - GTIN.: 7897780 202594 - REG. M. S.: 0000019912006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA | 30049099 | 000 | 6108 | UN | 6,00 | 35,60000 | 213,60 | 213,60 | 14,95 | 0,00 | 7,00% | 0,00 |
| 12587 | SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/10 DESCARPAC K (BALAO 5-10CC) LOTE: SSFAAA012B - DT.FABR: 26/07/2022 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 7898 283817674 - REG. M. S.: 001033066022 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL | 90183921 | 700 | 6108 | UN | 90,00 | 2,20000 | 198,00 | 198,00 | 13,86 | 0,00 | 7,00% | 0,00 |
| 12587 | SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/10 DESCARPAC K (BALAO 5-10CC) LOTE: SSFAAA012B - DT.FABR: 26/07/2022 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 7898 283817674 - REG. M. S.: 001033066022 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL | 90183921 | 700 | 6108 | UN | 1,00 | 2,20000 | 2,20 | 2,20 | 0,15 | 0,00 | 7,00% | 0,00 |
| 12587 | SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/10 DESCARPAC K (BALAO 5-10CC) LOTE: SSFAAA012B - DT.FABR: 26/07/2022 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 7898 283817674 - REG. M. S.: 001033066022 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL | 90183921 | 700 | 6108 | UN | 1,00 | 2,20000 | 2,20 | 2,20 | 0,16 | 0,00 | 7,00% | 0,00 |
| 12587 | SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/10 DESCARPAC K (BALAO 5-10CC) LOTE: SSFAAA012B - DT.FABR: 26/07/2022 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 7898 283817674 - REG. M. S.: 001033066022 | 90183921 | 700 | 6108 | UN | 108,00 | 2,20000 | 237,60 | 237,60 | 16,63 | 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: 6880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 55513718790 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. 000844009
 SÉRIE 1
 FOLHA 07/07



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8440 0916 3562 5452

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/ VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220231000687 21/10/2022 19:50:02-03:00

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 | VTOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|----|--------|-----------|--------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 03533 | 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A 29996) DESCARPACK LOTE: SLTTAA023M - DT.FABR: 15/08/2022 - DT.VALID: 30/04/2027 - GTN.: 7898 283814673 - REG. M. S.: 001033066910 4 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL | 40151200 | 200 | 6108 | UN | 500,00 | 0,12400 | 62,00 | 62,00 | 2,48 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |



MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA N. 000844840 SERIE 1 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 1007 7522 3600 0125 5500 1000 8448 4015 0788 2553

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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220233045499 25/10/2022 14:58-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78 DATA DE EMISSÃO 25/10/2022 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 25/10/2022 3.000

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS 3.658,00 VALOR DO ICMS 146,32 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.658,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPTU 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.658,00

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 MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 28 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 195,000 PESO LIQUIDO 167,000

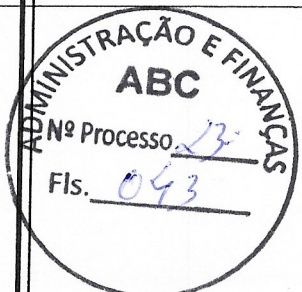
Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV., NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., V.UNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, VICMS, VIPI, A.ICMS, A.IPI. Contains 3 rows of product data for 'LUVAS PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ME DIX'.

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 564911 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 475.54.

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. 000844840
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8448 4015 0788 2553

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220233045499 25/10/2022 11:45:08-03:00

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

CNPJ
 07.752.236/0001-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 660020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

| CD. PROD | DESCRÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
|----------|--|----------|-----|------|----|----------|------------|---------|---------|--------|------|--------|-------|
| 03535 | S HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA | 40151200 | 200 | 6108 | UN | 700,00 | 0,12400 | 86,80 | 86,80 | 3,48 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 03535 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ME DIX LOTE: SR123/22 MM - DT.FABR: 31/08/202 2 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 789 8947170039 - REG. M. S.: 00804955100 01 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTO S HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA | 40151200 | 200 | 6108 | UN | 400,00 | 0,12400 | 49,60 | 49,60 | 1,98 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 03535 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ME DIX LOTE: SR145/22 MM - DT.FABR: 31/05/202 2 - DT.VALID: 30/03/2027 - GTIN.: 789 8947170039 - REG. M. S.: 00804955100 01 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTO S HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA | 40151200 | 200 | 6108 | UN | 8.000,00 | 0,12400 | 992,00 | 992,00 | 39,68 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 03535 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ME DIX LOTE: SR125/22 MM - DT.FABR: 31/08/202 2 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 789 8947170039 - REG. M. S.: 00804955100 01 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTO S HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA | 40151200 | 200 | 6108 | UN | 600,00 | 0,12400 | 74,40 | 74,40 | 2,98 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 03535 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ME DIX LOTE: SR125/22 MM - DT.FABR: 31/08/202 2 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 789 8947170039 - REG. M. S.: 00804955100 01 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTO S HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA | 40151200 | 200 | 6108 | UN | 1.000,00 | 0,12400 | 124,00 | 124,00 | 4,96 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 03535 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ME DIX LOTE: SR125/22 MM - DT.FABR: 31/08/202 2 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 789 8947170039 - REG. M. S.: 00804955100 01 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTO S HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA | 40151200 | 200 | 6108 | UN | 4.000,00 | 0,12400 | 496,00 | 496,00 | 19,84 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 03535 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ME DIX LOTE: SR125/22 MM - DT.FABR: 31/08/202 2 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 789 8947170039 - REG. M. S.: 00804955100 01 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTO S HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA | 40151200 | 200 | 6108 | UN | 4.000,00 | 0,12400 | 496,00 | 496,00 | 19,84 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 03535 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ME DIX LOTE: SR125/22 MM - DT.FABR: 31/08/202 2 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 789 8947170039 - REG. M. S.: 00804955100 01 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTO S HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA | 40151200 | 200 | 6108 | UN | 400,00 | 0,12400 | 49,60 | 49,60 | 1,98 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |





Transferências entre contas correntes BB

G335211533342789019
21/10/2022 16:18:47

Debitado

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

Creditado

Nome MEDILAR PROD MED HOSP LT
Agência 4044-4
Conta corrente 13845-2
Valor 33.453,98
Data Nesta data

APROPRIADO
29/12/22
C

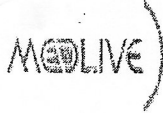
Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



OK



**MEDILAR - ONTE DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**
RUA NORBERTO COUTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:9880-000
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. 000844017
SÉRIE 1
FOLHA 01/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8440 1719 3923 5036
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: 143220231012269 21/10/2022 20:19:13-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO,854, CASA
MUNICIPIO: CORUMBA FONE/FAX: 6732348928 UF: MS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 79321-600
DATA DE EMISSÃO: 21/10/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA:
HORA ENTRADA/SAÍDA:

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 39.191,40 VALOR DO ICMS: 2.743,40 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 39.191,40
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: 39.191,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: BRASS TRANSPORTADORA
ENDEREÇO: FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 48.740.351/0001-65
MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
QUANTIDADE: 99 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 700,000 PESO LIQUIDO: 601,000

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----|--------|-----------|----------|----------|--------|------|--------|-------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VUNITARIO | VTOTAL | BC.ICMS | VCICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
| 11755 | ACETILCISTEINA 40MG/ML (ADULTO) 120ML MORANGO GEOLAB CISTEIL LOTE: 2206393 - DT.FABR: 04/05/2022 - DT.VALID: 31/05/2024 - GTIN: 7899095 203556 - REG. M. S.: 154230/000035 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA | 30049059 | 000 | 6108 | FR | 20,00 | 9,20000 | 184,00 | 184,00 | 12,88 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 11874 | ALBUMINA 20% (2A25) 200MG/ML 10F/A 50M L IV BLAU BLAUBIMAX LOTE: 22B10H162A - DT.FABR: 10/02/2022 - DT.VALID: 10/02/2025 - GTIN: 7896 014648849 - REG. M. S.: 116870040009 5 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A | 30021590 | 000 | 6108 | FA | 20,00 | 119,02000 | 2.380,40 | 2.380,40 | 166,63 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 11874 | ALBUMINA 20% (2A25) 200MG/ML 10F/A 50M L IV BLAU BLAUBIMAX LOTE: 22B10H162A - DT.FABR: 10/02/2022 - DT.VALID: 10/02/2025 - GTIN: 7896 014648849 - REG. M. S.: 116870040009 5 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A | 30021590 | 000 | 6108 | FA | 10,00 | 119,02000 | 1.190,20 | 1.190,20 | 83,31 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 00782 | BIPERIDENO 2MG 200 CP CRISTALIA CINETO | 30049069 | 500 | 6108 | CP | 400,00 | 0,24000 | 96,00 | 96,00 | 6,72 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 30138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 56-376 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6603.98 (16.85%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 3919.14.
RESERVADO AO FISCO
ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
ABC
Nº Processo 23
Fls. 046
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 deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.



**MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep: 6880-000
VERA CRUZ/RS
Fonc: 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. 000844017
SÉRIE 1
FOLHA 02/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8440 1719 3923 5036

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
143220231012269 21/10/2022 20:19:13-03:00

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. L (C1) | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VUNITARIO | VTOTAL | BC.ICMS | VICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|----|----------|-----------|----------|----------|-------|------|--------|-------|
| | LOTE: 22010130 - DT.FABR: 08/01/2022 - DT.VALID: 03/01/2025 - GTIN: 789667 6403251 - REG. M. S.: 1029800960045 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA | | | | | | | | | | | | |
| 01003 | BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN IM/IV/SC HIPOLABOR LOTE: H-093/22M - DT.FABR: 01/08/2022 - DT.VALID: 31/07/2024 - GTIN: 78981 23907893 - REG. M. S.: 1134301250029 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | 30049099 | 500 | 6108 | AM | 600,00 | 1,12000 | 672,00 | 672,00 | 47,04 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 01527 | CLINDAMICINA 600MG 4ML 100 AMP GEN IM /IV HIPOLABOR LOTE: AA-025/22 - DT.FABR: 28/04/2022 - DT.VALID: 31/03/2024 - GTIN: 78981 23905028 - REG. M. S.: 1134301030045 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | 30032099 | 500 | 6108 | AM | 100,00 | 3,82000 | 382,00 | 382,00 | 26,74 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 01527 | CLINDAMICINA 600MG 4ML 100 AMP GEN IM /IV HIPOLABOR LOTE: AA-021/22 - DT.FABR: 19/04/2022 - DT.VALID: 31/03/2024 - GTIN: 78981 23905028 - REG. M. S.: 1134301030045 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | 30032099 | 500 | 6108 | AM | 300,00 | 3,82000 | 1.146,00 | 1.146,00 | 80,22 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 11729 | CLORETO SODIO 20% 10ML C/200 FARMARIN LOTE: P30122 - DT.FABR: 29/07/2022 - D T.VALID: 28/07/2024 - GTIN: 78981793 63353 - REG. M. S.: 1168800350120 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COME RCIO LTDA | 30049099 | 000 | 6108 | AM | 200,00 | 0,53000 | 106,00 | 106,00 | 7,42 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 11729 | CLORETO SODIO 20% 10ML C/200 FARMARIN LOTE: P30122 - DT.FABR: 29/07/2022 - D T.VALID: 28/07/2024 - GTIN: 78981793 63353 - REG. M. S.: 1168800350120 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COME RCIO LTDA | 30049099 | 000 | 6108 | AM | 400,00 | 0,53000 | 212,00 | 212,00 | 14,84 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 1987 | DIAZEPAM 10MG 200 CP (DOSE UNIT) CRIST ALIA COMPAZ (B1) LOTE: 20110708 - DT.FABR: 06/11/2020 - DT.VALID: 06/11/2023 - GTIN: 789667 6403268 - REG. M. S.: 1029800980071 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA | 30049064 | 500 | 6108 | CP | 600,00 | 0,07000 | 42,00 | 42,00 | 2,94 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 1049 | DIPIRONA 500MG/ML 10ML GTS GEN FARMACE LOTE: DS221344 - DT.FABR: 10/09/2022 - DT.VALID: 10/09/2024 - GTIN: 789816 6040847 - REG. M. S.: 1108500800019 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA | 30039099 | 000 | 6108 | FR | 20,00 | 1,25000 | 25,00 | 25,00 | 1,75 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 401 | ESPIRONOLACTONA 100MG 50ML 10 CP GEN H IPOLABOR LOTE: 0314/22M - DT.FABR: 05/04/2022 - DT.VALID: 31/03/2024 - GTIN: 789812 3907497 - REG. M. S.: 0000113010155 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | 30043220 | 500 | 6108 | CP | 500,00 | 0,56000 | 280,00 | 280,00 | 19,60 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 65 | SOL. GLICOSE 25% 10ML C/200 FARMACE | 30039099 | 000 | 6108 | AM | 1.000,00 | 0,45000 | 450,00 | 450,00 | 31,50 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |





**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cx: 96880-000
VERA CRUZ/RJ
Fone: 55513718700 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000844017
SÉRIE 1
FOLHA 03/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8440 1719 3923 5036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220231012269 21/10/2022 20:19:13-03:00

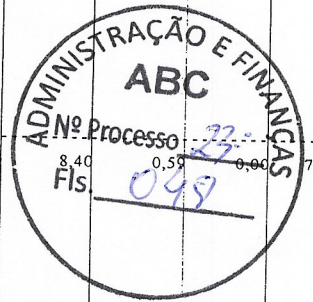
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

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.I.P. |
|-----------|--|----------|-----|------|----|----------|------------|-----------|-----------|--------|-------|--------|--------|
| | LOTE: 21F10370D - DT.FABR: 25/06/2021 - DT.VALID: 30/06/2023 - GTIN: 78981 66040434 - REG. M. S.: 1108500090057 - FABRICANTE: FARMACE ND. QUIMICO F ARM. CEARENSE LTDA | | | | | | | | | | | | |
| 02997 | IMUNOGLOBULINA 300MG 2ML 1 SER (2 A 8 C) IM/IV CSL BEHRING ANTIRH (D) RHOPH YLAC LOTE: P100351329 - DT.FABR: 26/05/2021 - DT.VALID: 25/05/2024 - GTIN: 7897 499450842 - REG. M. S.: 10510121001 2 - FABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 30021590 | 700 | 6108 | SE | 10,00 | 220,60000 | 2.206,00 | 2.206,00 | 154,42 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 11500 | ISOSSORBIDA DINITRATO 100MG 30 CP ORAL EMS ISORDIL LOTE: 2T4308 - DT.FABR: 05/11/2021 - D T.VALID: 30/11/2023 - GTIN: 78949165 50086 - REG. M. S.: 1356900150025 - FABRICANTE: EMS S/A | 30049059 | 500 | 6108 | CP | 30,00 | 0,28000 | 8,40 | 8,40 | 0,59 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 11503 | ISOSSORBIDA DINITRATO 100MG 30 CP ORAL EMS ISORDIL LOTE: 2T4308 - DT.FABR: 05/11/2021 - D T.VALID: 30/11/2023 - GTIN: 78949165 50086 - REG. M. S.: 1356900150025 - FABRICANTE: EMS S/A | 30049059 | 500 | 6108 | CP | 30,00 | 0,28000 | 8,40 | 8,40 | 0,59 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 14529 | PARACETAMOL 500MG 500 4CP BELFAR PARA MOL LOTE: 072095 - DT.FABR: 25/08/2022 - D T.VALID: 31/07/2024 - GTIN: 78979170 06187 - REG. M. S.: RDC 574/2021 - FABRICANTE: BELFAR LTDA | 30049045 | 000 | 6108 | CP | 1.000,00 | 0,09000 | 90,00 | 90,00 | 6,30 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 11728 | CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMARIN LOTE: P29522A - DT.FABR: 25/07/2022 - DT.VALID: 24/07/2024 | 30049099 | 000 | 6108 | UN | 600,00 | 0,38000 | 228,00 | 228,00 | 15,96 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 05191 | SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 2214511B - DT.FABR: 21/09/2022 - DT.VALID: 21/09/2024 - GTIN: 789816 6041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE ND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA | 30039099 | 000 | 6108 | FR | 1.620,00 | 5,20000 | 8.424,00 | 8.424,00 | 589,68 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 05191 | SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 2214511B - DT.FABR: 21/09/2022 - DT.VALID: 21/09/2024 - GTIN: 789816 6041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE ND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA | 30039099 | 000 | 6108 | FR | 1.440,00 | 5,20000 | 7.488,00 | 7.488,00 | 524,16 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 05191 | SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 2214511B - DT.FABR: 21/09/2022 - DT.VALID: 21/09/2024 - GTIN: 789816 6041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE ND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA | 30039099 | 000 | 6108 | FR | 1.980,00 | 5,20000 | 10.296,00 | 10.296,00 | 720,72 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 10816 | OMEPRAZOL 40MG 50 FIA+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 222777 - DT.FABR: 17/02/2022 - DT.VALID: 29/02/2024 - GTIN: 7896006 234210 - REG. M. S.: 104971960206 | 30049069 | 500 | 6108 | FA | 300,00 | 9,55000 | 2.865,00 | 2.865,00 | 200,55 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |





**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. 000844017
SÉRIE 1
FOLHA 04/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8440 1719 3923 5036

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
143220231012269 21/10/2022 20:19:13-03:00

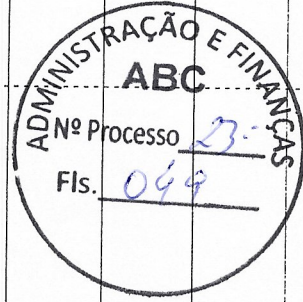
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

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 | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|--------|------|--------|-------|
| 05869 | VITAMINA K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML 5 0 AMP IM/SC HIPOLABOR ES ONAL S/A LOTE: AU-010/22 - DT.FABR. 5/06/2022 - DT.VALID: 31/05/2024 - GTN.: 78981 23906308 - REG. M. S.: 1134001290020 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | 30049099 | 500 | 6108 | AM | 200,00 | 2,06000 | 412,00 | 412,00 | 28,84 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |



MEDLIVE

PRODUTOS MEDICO HOSPITAL

ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep: 6880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 55513718760

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

N. 000843800

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8438 0018 1457 5410

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

143220230825969 21/10/2022 16:33:44-03:00

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

21/10/2022

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

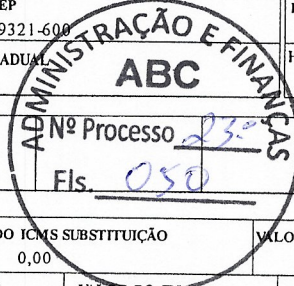
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

21/10/2022

4.290,00



CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.290,00

VALOR DO ICMS

300,30

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.290,00

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

4.290,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASS 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

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LIQUIDO

20,000

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 |
|-----------|---|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| 01304 | CEFAZOLINA 1G PO LIOF 200FA S/DIL IM/ IV BLAU FAZOLON LOTE: 22080590 - DT.FABR: 02/08/22 - D T.VALID: 02/08/24 - GTN.: 7896014685 431 - REG. M. S.: 116370095051 - F ABRICANTE: BLAU FARMACUTICA S.A | 30042059 | 500 | 6108 | FA | 380,00 | 4,29000 | 1.630,20 | 1.630,20 | 114,11 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 01304 | CEFAZOLINA 1G PO LIOF 200FA S/DIL IM/ IV BLAU FAZOLON LOTE: 22080590 - DT.FABR: 02/08/22 - D T.VALID: 02/08/24 - GTN.: 7896014685 431 - REG. M. S.: 116370095051 - F ABRICANTE: BLAU FARMACUTICA S.A | 30042059 | 500 | 6108 | FA | 620,00 | 4,29000 | 2.659,80 | 2.659,80 | 186,19 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 564397 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1319,18 (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\$ 429,00.

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 devem ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

**PRODUTOS MEDICO HOSPITAL**

ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cel.: 96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 55513718700 Fax: 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

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

N. 000843766
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8437 6612 0012 1329

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 143220230783168 21/10/2022 16:05:35-03:00 |
|---|--|

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

| | | | | |
|--|--|--------------------------------|------------------|-------------------------------|
| DESTINATARIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78 | | DATA DE EMISSÃO 21/10/2022 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 79321-600 | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| ENDEREÇO RUA XV DE NOVEMBRO, 854, CASA | | MUNICÍPIO CORUMBA | UF MS | HORA ENTRADA/SAÍDA |



| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| FATURA 001 21/10/2022 2.249,49 | | | | |
|---|--|--|--|--|

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS 2.249,49 | VALOR DO ICMS 89,98 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.249,49 |
| 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 2.249,49 | | | | |

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

| | | | | | |
|-----------------|------------------|-------|-----------|---------------------|-----------------------|
| QUANTIDADE 2 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 6,000 | PESO LÍQUIDO 6,000 |
|-----------------|------------------|-------|-----------|---------------------|-----------------------|

| 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 |
| 01011 | BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 3 AMP IM/IV BOEHRINGER BUSCOFAN COMPOSTO (HYPERA PERA LOTE: D50912 - DT.FABR: 23/10/21 - DT. VALID: 25/10/24 - GTIN.: 7896094921306 - REG. M. S.: 1781708910064 - FABRICANTE: HYPERA S.A. | 30044990 | 200 | 6108 | AM | 360,00 | 4,49000 | 1.616,40 | 1.616,40 | 64,66 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 01011 | BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 3 AMP IM/IV BOEHRINGER BUSCOFAN COMPOSTO (HYPERA PERA LOTE: D50912 - DT.FABR: 23/10/21 - DT. VALID: 25/10/24 - GTIN.: 7896094921306 - REG. M. S.: 1781708910064 - FABRICANTE: HYPERA S.A. | 30044990 | 200 | 6108 | AM | 45,00 | 4,49000 | 202,05 | 202,05 | 8,08 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 01011 | BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 3 AMP IM/IV BOEHRINGER BUSCOFAN COMPOSTO (HYPERA PERA LOTE: D50912 - DT.FABR: 23/10/21 - DT. VALID: 25/10/24 - GTIN.: 7896094921306 - REG. M. S.: 1781708910064 - FABRICANTE: HYPERA S.A. | 30044990 | 200 | 6108 | AM | 96,00 | 4,49000 | 431,04 | 431,04 | 17,24 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |

| | | | | |
|---------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CALCULO DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002 | | | | |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s) 464405 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 292,43. | RESERVADO AO FISCO |
| <p>Prezado Cliente:</p> <p>Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. | |



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: 55513787600 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. 000835297
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 0907 7522 3600 0123 5500 1000 8352 9711 9634 2

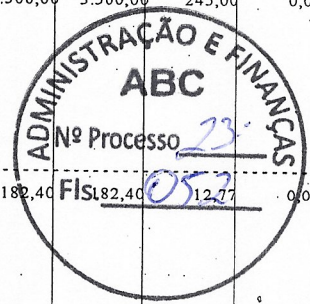
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autoriz

NATUREZA DA OPERAÇÃO - VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220214187513 30/09/2022 18:57:22-03:00

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 | VTOTAL | BC.ICMS | VICMS | VIPI | A.ICMS |
|-----------|--|----------|-----|------|----|-----------|-----------|----------|----------|--------|------|--------|
| 03841 | MISOPROSTOL 200MCG/50 CP VAG HEBRON PR OSTOKOS (C1) LOTE: DP22G265 - DT.FABR: 28/07/22 - D T.VALID: 31/07/24 - GTIN.: 7898166041 004 - REG. M. S.: 1108500180048 - F ABRICANTE: FARMACEIND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA | 30043999 | 000 | 6108 | CP | 100,00 | 35,00000 | 3.500,00 | 3.500,00 | 245,00 | 0,00 | 7,00% |
| | MISOPROSTOL 200MCG/50 CP VAG HEBRON PR OSTOKOS (C1) LOTE: 2205076 - DT.FABR: 18/05/22 - DT .VALID: 17/05/24 - GTIN.: 78966853013 88 - REG. M. S.: 1155700440053 - FA BRICANTE: QUESALON DISTRIBUIDORA DE PR ODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | | | | | | | | | | | |
| | ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VITAMINAS 010 OML C/01 TROL DERMATOL LOTE: 352 - DT.FABR: 01/07/22 - DT.VAL ID: 31/07/24 - GTIN.: 7898563803663 - REG. M. S.: 0081196230001 - FABRIC ANTE: HADASSAH COSMETICOS LTDA. | 33019010 | 000 | 6108 | FR | 48,00 | 3,80000 | 182,40 | 182,40 | 12,77 | 0,00 | 7,00% |
| 04952 | RISPERIDONA 1MG 200 CP CRISTALIA RISPE RIDON (C1) LOTE: 21070125 - DT.FABR: 01/07/21 - D T.VALID: 01/07/23 - GTIN.: 7896676410 914 - REG. M. S.: 1029800000081 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA | 30049069 | 500 | 6108 | CP | 200,00 | 0,12800 | 25,60 | 25,60 | 1,79 | 0,00 | 7,00% |
| 04956 | RISPERIDONA 2MG 200 CP CRISTALIA RISPE RIDON (C1) LOTE: 21080026 - DT.FABR: 11/03/22 - D T.VALID: 02/08/23 - GTIN.: 7896676410 921 - REG. M. S.: 1029800000091 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA | 30049069 | 500 | 6108 | CP | 200,00 | 0,14500 | 29,00 | 29,00 | 2,03 | 0,00 | 7,00% |
| 14236 | SOL FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24 BO SF EUROFARMA LOTE: 807912 - DT.FABR: 13/09/22 - DT. VALID: 24/08/24 - GTIN.: 789891944762 6 - REG. M. S.: 1004310470054 - FAB RICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S.A. S EGMEN TA | 30049099 | 000 | 6108 | BL | 480,00 | 7,57000 | 3.633,60 | 3.633,60 | 254,35 | 0,00 | 7,00% |
| 05255 | SOL. GLICOSE 05% 0500ML 30 FR FRESENIU S LOTE: 74RF2519 - DT.FABR: 25/06/22 - D T.VALID: 25/05/24 - GTIN.: 7897947706 545 - REG. M. S.: 100410070347 - F ABRICANTE: FRESENIUS LABI BRASIL LTDA | 30049099 | 500 | 6108 | FR | 300,00 | 5,75000 | 1.725,00 | 1.725,00 | 120,75 | 0,00 | 7,00% |
| 12972 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A44368) LATEX BR LOTE: 07055PD1D - DT.FABR: 11/08/22 - DT.VALID: 30/05/25 - GTIN.: 789677538 4420 - REG. M. S.: 001001520021 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. | 40151200 | 000 | 6108 | UN | 30.000,00 | 0,12900 | 3.870,00 | 3.870,00 | 270,90 | 0,00 | 7,00% |





Identificação do emitente
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
 PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
 ARÉS SA**
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 MIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ RS
 Fone: 55513787600 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. 000843766
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8437 6612 0012 132!

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
 143220230783168 21/10/2022 16:05:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERVIÇO RICANTE: HYPERA S.A. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IP |
|-----------|--|--------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|--------|-------|--------|------|
| | | | | | | | | | | | | | |





Transferências entre contas correntes BB

G336211644529433042
21/10/2022 17:26:09

Debitado

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

Creditado

Nome MEDILAR PROD MED HOSP LT
Agência 4044-4
Conta corrente 13845-2
Valor 45.730,89
Data Nesta data



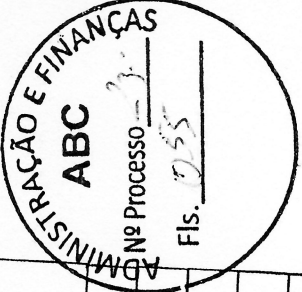
Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

APROPRIADOC
29/12/22
C

1016



Documento Auxiliar de Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.173-903
Série 000
Folha 1 de 1

DISTRIB BRASILEIRA COM. PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304 MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

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.MERC.ADQ.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103958800
RAZÃO SOCIAL/FANTASIA: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA MS
ENDEREÇO: RUA QUINZE DE NOVEMBRO,854 -
MUNICÍPIO: CORUMBA

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 284912034
CNPJ: 07.640.617/0001-10
CNPJ/C.P.F./ID ESTR.: 03.381.498/0001-78
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CE: 79.321-600
UF: MS
FONE/FAX: (67) 3234-8917

DATA DA EMISSÃO: 21/10/2022 09:44
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 21/10/2022
HORA DA SAÍDA:
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.866,96
VALOR DO ICMS: 282,60
DESCONTO: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.086,80

NOME/RAZÃO SOCIAL: KM TRANSPORTES RODOVIARIOS DE CARGAS-GO
ENDEREÇO: RUA ANTONIO CARLOS
QUANTIDADE: 3
ESPÉCIE:
MARCAS:
ADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS:
COD PROD: 317455
DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS: AVENTAL,DESC. SMS M/L GR-30 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | FCI Marca DESCARPACK Data Fabricacao 01/01/2000
VALOR UNITÁRIO: 43,96
DESCONTO: 0,00
VALOR TOTAL: 1.318,80
B.CÁLCULO ICMS: 1.098,96
VALOR ICMS: 131,88
ALÍQUOTAS ICMS: 12,00
IPI: 0,00

PRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
MUNICÍPIO: GOJANIA
PLACA DO VEÍCULO:
PESO BRUTO: 26,000
PESO LÍQUIDO: 0,000
UNID.: 30 PCT
CFOP: 6.108
NCM/SH: 54071029
VALIDADE: 30/05/2026
LOTE: SAPFAA0007
MARCA: TIRAS ON CALL PLUS II C/50 | Desconto de desoneracao 0 | FCI Marca MEDLEVENSOHN Data Fabricacao 13/11/2021

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Educação BC do ICMS conforme Artigo 88, - 2º do Anexo IX do RCTE - Artigo 85A do RCTE. Adido 0370823 Numero interno 0179620 TERMO CREDENCIAMENTO 72125. DADOS BANCARIOS: B. BRASIL AG. 4148-3 C/C 32578-3. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% A.O.MÉS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distribri.net

VALOR TOTAL DO ISSON: 0,00
RESERVADO AO FISCO: 0,00

ATENÇÃO
PREZADOS TRANSPORTADORES,
SE ATENEM AS INFORMAÇÕES
COMPLEMENTARES A FIM DE
EVITAR TRANSTORNOS NAS
ENTREGAS.

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br



Transferências entre contas correntes BB

G335211533342789015
21/10/2022 16:16:35

Debitado

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

Creditado

Nome DISTRIBUIDORA BRASIL
Agência 4148-3
Conta corrente 32578-3
Valor 5.086,80
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

28/12/22

C

OK

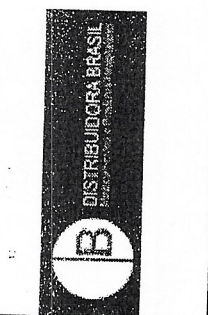
DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.174.103
Série 000
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
5222 1007 6406 1700 0110 5500 0000 1741 0312 2179 8202

DISTRIB BRASILE COM L PR... ED HOSP LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304 MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600



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
152225631011753 25/10/2022 12:29:22

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
284912034

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND.MERC.ADOQ.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM/SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITARIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|----------|--|----------|------------|----------|--------|-------|-------|--------|------|----------------|----------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 0017305 | *OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 (OMOPREL) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca BELFAR Data Fabricacao 01/01/2000 | 012201 | 30/04/2024 | 30049069 | 020 | 6.108 | CX | 37 | 0,00 | 6,20 | 0,00 | 229,40 | 191,16 | 22,94 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0004776 | AMPICILINA IG C/100 F/A S/DIL (CILINON) Desconto de desoneracao 0 FCI BD8D116A-905D-4AB8-890F-AEEF9A3F7B27 Marca BLAU Data Fabricacao 19/07/2022 | 22071571 | 19/07/2024 | 30041011 | 020 | 6.108 | CX | 8 | 0,00 | 276,15 | 0,00 | 2.209,20 | 1.840,93 | 220,91 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0000595 | PENICILINA 600.000 S/D UJ C/50 (BEPEBEN) Desconto de desoneracao 0 FCI 3174F81B-FEE2-4D5F-87D5-90661070243A Marca TEUTO Data Fabricacao 01/07/2022 | 2501207 | 08/07/2024 | 30041013 | 520 | 6.108 | CX | 1 | 0,00 | 827,77 | 0,00 | 827,77 | 689,78 | 82,77 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0016786 | SULFATO FERROSO 40MG CPS C/1000 (SULFERBEL) Desconto de desoneracao 0 FCI CDJ8A13B-B5AD-114E-B9D0-0F68DBDC4780 Marca BELFAR Data Fabricacao 24/12/2021 | 121277 | 24/12/2023 | 30049099 | 020 | 6.108 | CX | 1 | 0,00 | 48,49 | 0,00 | 48,49 | 40,41 | 4,85 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSON | | VALOR DO ISSON | |
|----------------------------|--|--|--|--------------------------|--|----------------|--|
| | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | REDUCAO BC DO ICMS CONFORME ARTIGO 88, 2º DO ANEXO IX DO RC TE - ARTIGO 85A DO RC TE. VALOR DO ICMS ABATIDO 6,44 INCISO XCI ART. 6º ANEXO IX RC TE/GO, CONVENIO ICMS 87/02 OU ART. 7º INCISO XXXVII ANEXO IX DO RC TE/GO, CONVENIO ICMS 87/02. | | RESERVADO AO FISCO | | | |



Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

RECEBEMOS

25/10/2022
DISTRIBUIDORA BRASIL

Ass: _____

ATENÇÃO

PREZADOS TRANSPORTADORES:
SE ATENTEM AS INFORMAÇÕES
COMPLEMENTARES A FIM DE
EVITAR TRANSTORNOS NAS
ENTREGAS.

RE: Nota Fiscal inconsistente - NF 174103

mensagem

Da Débora <sac@distbrasil.net>

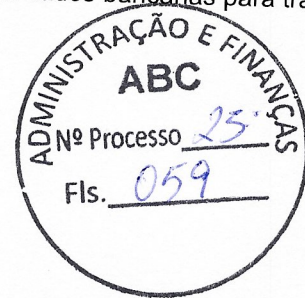
Para: financeiro.aux@distbrasil.net, sgq@distbrasil.net, vendas147@distbrasil.net, financeirosantacasacorumba@gmail.com, abinetedapresidenciaabc@gmail.com, apoiosc@yahoo.com.br, contabilsantacasadecorumba@gmail.com, bccomprasantacasa@gmail.com

12 de abril de 2024 às 09:00

Bom dia prezados, após análise da reclamação foi verificado que a divergência do valor pago em relação ao valor que consta em nota fiscal se dá em função do "Convênio 87/02 que trata sobre a Concessão de isenção do ICMS nas operações com fármacos e medicamentos destinados a órgãos da Administração Pública Direta Federal, Estadual e Municipal" onde o item 13976 possui desoneração e foi aplicado o valor de R\$ 6,44 o Setor Financeiro da Distribuidora Brasil está em cópia e iremos realizar o ressarcimento do valor referente a desoneração do ICMS, por gentileza enviar os dados bancários para transferência do valor, qualquer dúvida nos colocamos a disposição.

Cordialmente,

PEDRO LUCAS CARDOSO DOMINGUES
ASSISTENTE DA QUALIDADE
DISTRIBUIDORA BRASIL



De: financeiro.aux@distbrasil.net

Enviada: 2024/03/21 11:43:50

Para: sgq@distbrasil.net

Cc: sac@distbrasil.net

Assunto: ENC: Nota Fiscal inconsistente - NF 174103

De: Eduardo - Vendas <vendas147@distbrasil.net>

Enviada em: quinta-feira, 21 de março de 2024 09:20

Para: financeiro.aux@distbrasil.net

Assunto: Nota Fiscal inconsistente - NF 174103

Bom dia, por favor, verificar essa situação.

Eduardo Martins
Representante Comercial
(62) 9 8435-9960
vendas147@distbrasil.net

Distribuidora Brasil Medicamentos e Produtos Hospitalares
CNPJ: 07.640.617/0001-10

Rua MP 06 Qd 16A Lt 01 Polo Empresarial Monte Horebe
Conjunto Margarida Procopio - Senador Canedo - Goiás
Fone: (62) 3565-1600



Transferências entre contas correntes BB

G336211644529433027
21/10/2022 17:12:30

Debitado

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

Creditado

Nome DISTRIBUIDORA BRASIL
Agência 4148-3
Conta corrente 32578-3
Valor 3.675,15
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

29/12/22

C

OK

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 003432560
SÉRIE 10

Identificação do emitente
CRISTALIA PROD. QUIM. F. ARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
 FAZ E CRISTALIA Cep:13974-900
 ITAPIRA/SP
 Fone: 1938439500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 003432560
 SÉRIE 10
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 1044 7346 7100 0151 5501 0003 4325 6012 2691 2092

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221464617068 25/10/2022 11:34:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 374007758117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 282367179

CNPJ/CPF
 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOC BENEF DE CORUMBA

CNPJ/CPF
 03.381.498/0001-78

ENDEREÇO
 R XV DE NOVEMBRO, 854

BAIRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 79330-000

MUNICÍPIO
 CORUMBA

FONE/FAX
 156732348912

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 25/10/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

Fls. 065

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 11.290,00

VALOR DO ICMS
 623,80

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 11.290,00

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
 11.290,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

ENDEREÇO
 RUA PEROLA 350 GALPAO 7

MUNICÍPIO
 HORTOLANDIA

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 244295071113

QUANTIDADE
 4

ESPECIE
 CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 11,786

PESO LIQUIDO
 11,240

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|----|---------|------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| 46.3551 | HEPARINOX 20mg/0,2mL So 1 Inj - 10 ser pre ench x 0,2mL + SIS Trib aprox RS: 326,82 F ederal e 259,35 Estadua 1 Fonte: IBPT/empresome tro.co 316342. | 30049099 | 200 | 6108 | CX | 15,0000 | 130,0000 | 1.950,00 | 1.950,00 | 78,00 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 46.6406 | HEPARINOX 60mg/0,6mL So 1 Inj-2 ser pre ench x 0,6mL SIST SEG Trib aprox RS: 603,36 F ederal e 478,80 Estadua 1 Fonte: IBPT/empresome tro.co 316342. | 30049099 | 200 | 6108 | CX | 75,0000 | 48,0000 | 3.600,00 | 3.600,00 | 144,00 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 49.0543 | TRAMADON 50mg/mL Sol. I nj. - 100amp. X 2mL Trib aprox RS: 772,03 F ederal e 688,80 Estadua 1 Fonte: IBPT/empresome tro.co 316342. | 30049039 | 500 | 6107 | CX | 7,0000 | 820,0000 | 5.740,00 | 5.740,00 | 401,80 | 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
 | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.295,50 |
 Protocolo: 135221464617068
 Ped: 5648106S-50 - Rep: 13314 - Prod. Lista Positiva: 11.290,00 - a vista
 antecipado - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: JESSICA COSTA DE
 ARRUDA - CRF 4285-MS - Trib aprox RS: 1.702,21 Federal e 1.426,95 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316342. Transp. Redespa: TRANSPORTADORA
 BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ: 57.189.367/0001-12 INSC. ESTADUAL: 244.295.071.113 -
 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A
 (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se
 preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@eristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente
CRISTALIA PROD. QUIM. F
ARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
 FAZ E CRISTALIA Cep:13974-900
 ITAPIRA/SP
 Fone: 1938439500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-
 1-SAÍDA
 N. 003432560
 SÉRIE 10
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1044 7346 7100 0151 5501 0003 4325 6012 2691 2092

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221464617068 25/10/2022 11:34:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 374007758117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 282367179

CNPJ/CPF
 44.734.671/0001-51

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|-------------------------|--------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| | | | | | | | | | | | | | |



RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 003431581
SÉRIE 10

Identificação do emitente
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA Cep:13974-900
ITAPIRA/SP
Fone: 1938439500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 003431581
SÉRIE 10
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1044 7346 7100 0151 5501 0003 4315 8118 9052 3170

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221456872105 24/10/2022 10:10:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
282367179

CNPJ/CPF
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC BENEF DE CORUMBA

ENDEREÇO

R XV DE NOVEMBRO, 854

MUNICÍPIO

CORUMBA

FATURA

001

24/10/2022

3.755,00

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

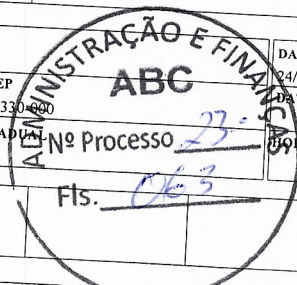
CNPJ/CPF
03.381.498/0001-78

CEP
79330-000

DATA DE EMISSÃO
24/10/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

DATA ENTRADA/SAÍDA



TIPO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3.755,00

VALOR DO ICMS
262,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.755,00

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
3.755,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

QUANTIDADE

3

ESPECIE
CAIXA(S)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|----|---------|------------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 51.1255 | DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj - 10amp. X 3mL Trib aprox R\$: 38,33 Fe deral e 34,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometr o.co 316342. | 30049069 | 500 | 6107 | CX | 10,0000 | 28,5000 | 285,00 | 285,00 | 19,95 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 52.0536 | ETOMIDATO 2mg/mL Sol. I nj. - 25amp. X 10mL Trib aprox R\$: 73,98 Fe deral e 66,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometr o.co 316342. | 30049069 | 500 | 6107 | CX | 2,0000 | 275,0000 | 550,00 | 550,00 | 38,50 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 46.0082 | NEPRESOL 20mg/mL Sol. I nj. - 50amp. X 1mL Trib aprox R\$: 33,63 Fe deral e 30,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometr o.co 316342. | 30049039 | 500 | 6107 | CX | 1,0000 | 250,0000 | 250,00 | 250,00 | 17,50 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 40.1307 | NITROPRUS 50mg Po Liof. | 30049099 | 500 | 6107 | CX | 10,0000 | 70,0000 | 700,00 | 700,00 | 49,00 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 375,50 |
Protocolo: 135221456872105

Ped: 5648106S - Rep: 13314 - Prod. Lista Positiva: 3.755,00 - a vista antecipado

- "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: JESSICA COSTA DE ARRUDA - CRF

4285-MS - Trib aprox R\$: 505,05 Federal e 459,70 Estadual Fonte:

IBPT/empresometro.com.br 316342. Transp. Redespa: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

CPF/CNPJ: 57.189.367/0001-12 INSC. ESTADUAL: 244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL

NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C

000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o

boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente
CRISTALIA PROD. QUIM. F
ARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
 FAZ E CRISTALIA Cep:13974-900
 ITAPIRA/SP
 Fone: 1938439500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 003431581
 SÉRIE 10
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1044 7346 7100 0151 5501 0003 4315 8118 9052 3170

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221456872105 24/10/2022 10:10:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 374007758117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 282367179

CNPJ/CPF
 44.734.671/0001-51

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| 52.0981 | TENOXICAM 20mg Po Liof. Inj. - 50fa. + 50amp. dil. X2mL Trib aprox RS: 94,15 Federal e 93,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometr o.co 316342. | 30049073 | 500 | 6107 | CX | 5,0000 | 350,0000 | 1.750,00 | 1.750,00 | 122,50 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 41.1102 | XYLESTESIN 2% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL Trib aprox RS: 29,59 Federal e 26,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometr o.co 316342. | 30049043 | 500 | 6107 | CX | 2,0000 | 110,0000 | 220,00 | 220,00 | 15,40 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |





Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G336211644529433037
21/10/2022 17:21:07

Debitado

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

Creditado

Nome CRISTALIA PROD QUIM F LTD
Agência 5115-2
Conta corrente 2014-1
Valor 15.045,00
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

APROPRIADO

29/12/22

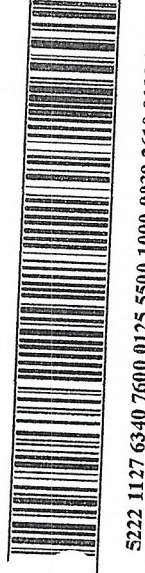
C



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

Remora Hospitalar

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000.003.926
 Série 001
 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
 5222 1127 6340 7600 0125 5500 1000 0039 2610 0223 9797

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
 152225654204933 01/11/2022 16:41:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 106917757

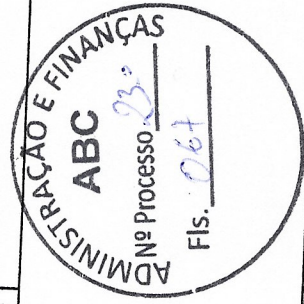
NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSON | | RESERVADO AO FISCO | | VALOR DO ISSON | |
|-------------------------------|------|--------------------------|----------|--------------------------|------|--------------------|------|----------------|------|
| QUANT | UNID | VALOR UNITARIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | ICMS | VALOR | ICMS | VALOR | ICMS |
| 0,00 | | 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
 Valor ICMS UF destinatário R\$ 174,25 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 174,25
 Pedido 0002670 Número interno 0003979

Santiander pessoa Juridica: Agencia: 3348 Conta Corrente: 13.007.883-8 Cnpj: 27.634.076/0001-25 Rêmora Produtos para Saúde Ltda-ME
 Ltda-ME Pix: antonioceo@hotmail.com

Sicoob pessoa Juridica: Agencia: 5004 Conta Corrente: 115.493-1 Cnpj: 27.634.076/0001-25 Rêmora Produtos para Saúde Ltda-ME
 PIX/CNPJ: 27.634.076/0001-25



Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

09/11/22
[Handwritten signature]

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



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335211533342789021
21/10/2022 15:46:42

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76217-2 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 102.101
Valor 4.593,00
Data transferência 21/10/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BDC3D9DEDD71AB87



APROPRIADO

29/12/22
C

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

CC

EquipeX

AVENIDA RUI BARBOSA, 474 GAL 105
Bairro: SANTA TEREZINHA
JUIZ DE FORA - MG - 3(045-410)
Fone: (32) 3226-1823 Fax: (32)
contato@equipeXhospitalar.com.br

AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3122 1008 7191 7900 0143 5500 1000 0388 5318 4185 8150

Nº 000.038.853
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

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

Alv. Sanit.:

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131225004195741 - 24/10/2022 08:56:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010308700080

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

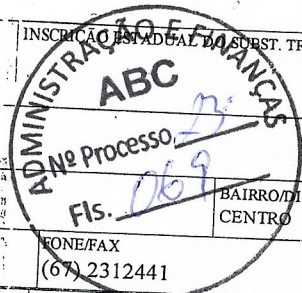
CNPJ / CPF
08.719.179/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
R XV DE NOVEMBRO, 854, CASA

MUNICÍPIO
CORUMBA



CÓDIGO 006669 CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78 DATA DA EMISSÃO 24/10/2022 08:54
BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 79.321-600 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
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: | 038853-1/1 | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO: | 24/10/2022 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR: | 17.407,35 | | | | | | | | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
|----------------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLCULO | VALOR DO ICMS |
| 17.385,60 | 1.103,89 |
| BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |
| 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 17.407,35 |
| VALOR DO SEGURO | 0,00 |
| DESCONTO | 0,00 |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 |
| VALOR TOTAL DO IPI | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | 17.407,35 |

| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | |
|---------------------------------------|---------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA |
| PAULINI TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA | 0 - Remetente (CIF) |
| ENDEREÇO | CÓDIGO ANTT |
| RUA TUXAVA, 204 | |
| MUNICÍPIO | PLACA DO VEÍCULO |
| ALFENAS | |
| UF | CNPJ/CPF |
| MG | 42.846.634/0001-00 |
| QUANTIDADE | UF |
| 88 | MG |
| ESPECIE | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| CX | 0169014440020 |
| MARCA | NÚMERO |
| EQUIPEX | |
| PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 350,00 | 350,00 |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST. | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ. ICMS | IPI |
|----------------|--|-----|-----------|------|------|----|------------|-------------|-------------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-----|
| 000858 | AGULHA RAQUI 25G 90X05 - PROCCARE LT: 202124525 Val: 24/11/2024 Qtd: 200 | ✓ | 090183219 | 200 | 6108 | UN | 200,000 | 4,3500 | 870,00 | | 870,00 | 34,80 | | 4 | ,00 |
| 000105 | COMP GAZE EST 09F C/10 7,5X7,5 AMERICA LT: 079-1 Val: 17/01/2027 Qtd: 1200 | ✓ | 030059090 | 000 | 6108 | PC | 12,000,000 | 0,4500 | 5.400,00 | | 5.400,00 | 378,00 | | 7 | ,00 |
| 000135 | DRENO SUCCAO 6.4 BIOVACUACIONAL - BIOTEC LT: 21/A05091 Val: 31/12/2024 Qtd: 1 | ✓ | 090183929 | 040 | 6108 | UN | 1,000 | 21,7500 | 21,75 | | 0,00 | 0,00 | | 0 | ,00 |
| 001090 | ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT PROCCITEX LT: 1993223F Val: 30/06/2024 Qtd: 216 | ✓ | 030051030 | 000 | 6108 | RL | 216,000 | 9,1000 | 1.965,60 | | 1.965,60 | 137,59 | | 7 | ,00 |
| 0003-8 | INTEGRADOR QUIM C5 VAPOR CLEAN TEST LT: CLIT2922 Val: 20/07/2024 Qtd: 4 | ✓ | 038229000 | 000 | 6108 | CX | 4,000 | 137,5000 | 550,00 | | 550,00 | 38,50 | | 7 | ,00 |
| 000254 | SER. DESC. 10 ML S/AG L SLIP - S LT: J1118 Val: 30/06/2027 Qtd: 750 LT: J1122 Val: 30/06/2027 Qtd: 1500 LT: J1135 Val: 30/06/2027 Qtd: 1500 LT: J1152 Val: 30/06/2027 Qtd: 625 | ✓ | 090183119 | 200 | 6108 | UN | 10,000,000 | 0,2900 | 2.900,00 | | 2.900,00 | 116,00 | | 4 | ,00 |
| 001187 | SER. DESC. 20 ML S/AG L SLIP - EQUIPEX LT: 347721 Val: 30/09/2026 Qtd: 600 LT: 3971/22 Val: 31/05/2027 Qtd: 900 | ✓ | 090183119 | 000 | 6108 | UN | 10,000,000 | 0,5700 | 5.700,00 | | 5.700,00 | 399,00 | | 7 | ,00 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número(s) do(s) Pedido(s): 018535
Prod CF4015 900 40151100 90183119 90183119 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
ICMS CALCULADO CONFORME AJUSTE S/NIEF 09 DE 07/11/2012, CLÁUSULA 11º
INSCRIÇÃO ICMS CONF. CONV. 01/99 E 49/11
ATAU AG 2122 C/C 11966-5 CEF AG 2419 C/C 256-7
PRACA DE COBRANCA: JUIZ DE FORA

RESERVADO AO FISCO

Trib. Aprox. R\$: 1.629,56 Federal e R\$: 0,00 Estadual Fonte: 131 TM2L5P8.



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335211533342789028
21/10/2022 15:51:53

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76217-2 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 102.102
Valor 17.407,35
Data transferência 21/10/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 35E602AAEB355643

APROPRIADO
28/12/22
C

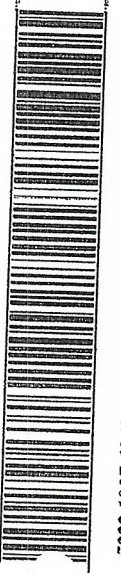
Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



016



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.003.916
Série 001
Folha 1 de 2

RECORRENTES
Remora Hospitalar

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

CHAVE DE ACESSO
5222 1027 6340 7600 0125 5500 1000 0039 1610 0223 9690

CONSULTA DE AUTENTICIDADE
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225641891546 28/10/2022 16:59:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
106917757

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
CORUMBÁ

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
03.381.4926/0001-78

MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE

CEP
79.330-000

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

DATA DE EMISSÃO
28/10/2022

RECEBEMOS DE REMORA HOSPITALAR, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO DO PEDIDO 002665

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE REMORA HOSPITALAR, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO DO PEDIDO 002665

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE REMORA HOSPITALAR, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO DO PEDIDO 002665

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE REMORA HOSPITALAR, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO DO PEDIDO 002665

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE REMORA HOSPITALAR, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO DO PEDIDO 002665

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE REMORA HOSPITALAR, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO DO PEDIDO 002665

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE REMORA HOSPITALAR, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO DO PEDIDO 002665

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Remora Hospitalar

REMORA HOSPITALAR
AV VIEIRA SANTOS N. 1882 QD. 41 LT. 32
RES ITAIPU
GOIANIA/GO - CEP: 74-356-048
Telefone: (62) 3241-8427

DANTE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
Nº 000.003.916
Série Folha
001 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
5222 1027 6340 7600 0125 5500 1000 0039 1610 02
Consulta de autenticidade no portal nacional da
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225641891546 28/10/2022 16:59:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
105717737

CNPJ
27.634.076/0001-25

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CTOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC/ICMS | I |
|----------|-----------------------------------|------|----------|----------|--------|------|-------|--------|-----|----------------|----------|-------------|-------------|---|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | | | 0,00 | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FINCO

Isenção de ICMS Conforme Artigo 7§, inciso XXXII, do Anexo IX do RCTE/GO, Convênio ICMS 01/99
Valor ICMS UF destinatário R\$ 732,25 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 732,25
Pedido 0002665 Número interno 0003969

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

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



Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-885

04/11/22

Geraldo A. C. Pinho
Farmacêutico - Gestor
CRF/MS 5692
Rua Casa da Farmácia



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331250828181458016
25/10/2022 08:39:40

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76217-2 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 102.501
Valor 20.163,10
Data transferência 25/10/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9DD1F0796AAB729C



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

29/10/22

C

OK



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



Número da NFS-e
3418
Código de Verificação de Autenticidade
QPK4HWSYR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 20:30:35
Chave de Acesso
12084752WLCUHR5UJN2J3CHJZGBKPR2D

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 Exigível | 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 18/10/2022 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

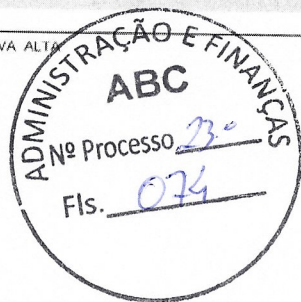
| | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---|
| CPF/CNPJ 08.261.900/0001-02 | RG/Inscrição Estadual 238500 | Inscrição Municipal 2070500 | Cadastro 001007760 | Nome/Razão Social M. S. L. KASSAR - ME |
| Logradouro RUA COLOMBO, 1237 | Complemento | Bairro CENTRO | Telefone | E-mail |
| CEP 79332-020 | Cidade CORUMBA-MS | | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78 | RG/Inscrição Estadual 238500 | Inscrição Municipal 238500 | Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ |
| Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854 | Complemento | Bairro CENTRO | E-mail contabilidadesantacasa@gmail.com |
| CEP/Cod. Postal 79330-000 | Cidade/Pais CORUMBA - MS | Cod. IBGE 5003207 | Telefone 67 32348912 |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---------------------------|---------------|------------|
| 1,00 | UN | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 350,00 | R\$ 350,00 |



APROPRIADO
21/12/22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota 3,3849% | Atividade Município 0000040000003 | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Valor Total dos Serviços R\$ 350,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 350,00 | Total do ISS R\$ 11,85 | ISS Retido 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE EXAME ENDOSCÓPICO, PACIENTE FERNANDO CORONEL (SB-3).

RECEBI(EMOS) DE M. S. L. KASSAR - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3418 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QPK4HWSYR.

Data

CPF/RG

Assinatura



Kassian B-3
18/10

Paciente: FERNANDO CORONEL
Data Nasc: 01/06/1959
Idade: 63 anos

PEDIDOS DE EXAMES

EDA COM URGÊNCIA

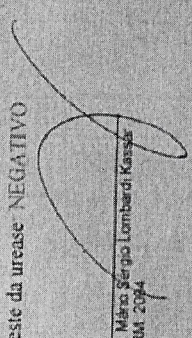
HD: DENGUE / PACIENTE PORTADOR DE CIRROSE HEPÁTICA, COM VARIZES DE ESÔFAGO
DIAGNOSTICADO PREVIAMENTE, APRESENTANDO HDA. PLAQUETA 63.000.



Paulo Vinicius Boza
Médico - CRM/MS 469

PAULO VINICIUS BOZA
CRM-MS
Data: 17/10/2022

Aristides Nunes da Silva, Filho
Diretor Administrativo e Financeiro
CRA MS 4380 - Portaria Nº 11, 12/05/22
Associação Beneficente de Corumbá

| Dados do Paciente | | | |
|---|-------------------------|---------|------------|
| Paciente : | FERNANDO CORONEL | Exame : | 19674 |
| Data de Nasc. : | 01/06/1959 | Data : | 19/10/2022 |
| Idade : | 63 anos 4 meses | Sexo : | M |
| Convênio : | ABC - Hospital | | |
| Solicitado por : | Dr. Paulo Vinícius Boza | | |
| Endoscopia Digestiva Alta | | | |
| Introdução oral do aparelho, sob visão direta | | | |
| Esôfago: permeável, com o calibre normal e peristaltismo típico. Revestimento epitelial com a coloração habitual e sem lesões. Observam-se varizes de fino eulibre e sem estigmas, no terço distal (foto 1). TEG a 40cm da ADS, coincidindo com o pingamento diafragmático. | | | |
| Estômago: Lago mucoso claro e com pequeno volume. Pregueamento e distensibilidade conservados. Revestimento mucoso apresentando sinais flogísticos leves difusamente, compatíveis com congestão vascular da hipertensão portal (foto 2- Antro). Observam-se varizes confluentes na circunferência da grande curvatura da cárdia (foto 3). Cárdia ajustada ao aparelho e continente, a retrovisão (foto 3). Píloro centrado e permeável. | | | |
| Duodeno: Bulbo amplo e regular, revestimento mucoso com características normais. Porção pós bulbar facilmente permeada, apresentando revestimento mucoso e pregueamento normais até a segunda porção (foto 4). | | | |
| Conclusão: VARIZES ESOFÁGICAS FINAS GASTROPATIA DA HIPERTENSÃO PORTAL, LEVE VARIZES GÁSTRICAS NA CÁRDIA | | | |
| Teste da urease: NEGATIVO | | | |
|  Dr. Mário Sérgio Lombardi Kassab CRM 2044 | | | |
| Página: | | | |





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



Número da NFS-e
3419

Código de Verificação de Autenticidade
EV39K1FMH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 20:24:03

Chave de Acesso
120857583YXBULB3U7KJC9INM7BX1MKL

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 Exigível | 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 19/10/2022 |
| Competência | 19/10/2022 | | |
| Outante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------|
| CPF/CNPJ 08.261.900/0001-02 | RG/Inscrição Estadual 2070500 | Inscrição Municipal 001007760 | Cadastro M. S. L. KASSAR - ME | Nome/Razão Social |
| Logradouro RUA COLOMBO, 1237 | Complemento | Bairro CENTRO | CEP 79332-020 | Cidade CORUMBA-MS |
| Telefone | E-mail | | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|---------------------------------|--|--|
| CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78 | RG/Inscrição Estadual 238500 | Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ | Nome/Razão Social |
| Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854 | Complemento | Bairro CENTRO | CEP/Cod.Postal 79330-000 |
| Cidade/Pais CORUMBA - MS | Cod. IBGE 5003207 | Telefone 67 32348912 | E-mail contabilidadesantacasa@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---------------------------|---------------|------------|
| 1,00 | UN | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 350,00 | R\$ 350,00 |

APROPRIADO
21/12/22
C



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04,03 | Alíquota 3,3849% | Atividade Município 0000040000003 | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 350,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 350,00 | Total do ISS R\$ 11,85 | ISS Retido 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00 | | | | | Val. Aprox. Tributos |

Informações Complementares

REFERENTE EXAME ENDOSCÓPICO, PACIENTE BRUNA FERNANDA SANTOS SILVEIRA (SB-3).

RECEBAMOS DE M. S. L. KASSAR - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3419 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EV39K1FMH

Data

CPF/RG

Assinatura

Dados do Paciente

Paciente : BRUNA FERNANDA SANTOS SILVEIRA

Data de Nasc.: 15/09/1984

Exame : 15/09/11

Idade : 38 anos 1 mês

Sexo : F

Data : 19/10/2022

Convênio : ABC- Hospital

Solicitado por Dr. Cesar Terzi

Endoscopia Digestiva Alta

Introdução oral do aparelho, sob visão direta.

Esôfago: permeável, com o calibre normal e peristaltismo típico. Revestimento epitelial com a coloração habitual e sem lesões. Observam-se cordões varicosos de fino calibre no terço distal, sem estigmas (foto 1). TEG a 36cm da ADS, coincidindo com o pinçamento diafragmático.

Estômago: Lago mucoso claro e com pequeno volume. Pregueamento e distensibilidade conservados. Revestimento mucoso apresentando sinais flogísticos/congestão vascular leves difusamente. Não se observam varizes gástricas. Nota-se lesão ulcerada ativa, com 1cm de diâmetro, bordos regulares e leito com fibrina clara, na pequena curvatura do Antro distal, sem características macroscópicas atípicas (foto 2). Corpo e Fundo livres, com o pregueamento regular e a Cárdia ajustada ao aparelho e continente, à retrovisão. Píloro deformado e permeável.

Duodeno: Bulbo deformado e estenosado, com lesão ulcerada, com cerca de 2cm e leito com fibrina acastanhada, na face anterior (foto 3). Porção pós bulbar permeada com certa dificuldade, apresentando revestimento mucoso e pregueamento normais até a segunda porção (foto 4).

Conclusão:

VARIZES ESOFÁGICAS FINAS

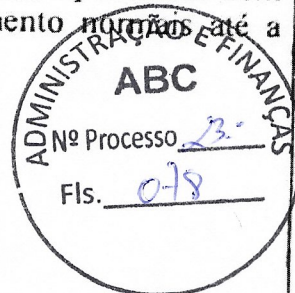
GASTROPATIA DA HIPERTENSÃO PORTAL, LEVE

LESÃO ULCERADA GÁSTRICA ANTRAL, ATIVA (Sakita A II)

LESÃO ULCERADA BULBAR ATIVA (Sakita A I)

Teste da urease: POSITIVO

Dr. Mário Sérgio Lombardi Kassar
CRM 12094



Página:



Kasson
19/10 B-3

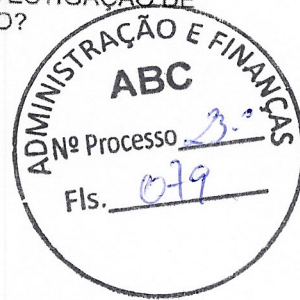
Paciente: BRUNA FERNANDA SANTOS SILVEIRA
Data Nasc: 15/09/1984
Idade: 38 anos

PEDIDOS DE EXAMES

SOLICITO:

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

IC: PACIENTE, JOVEM, SEM COMORBIDADES PRÉVIAS, INTERNA PARA INVESTIGAÇÃO DE ANASARCA. EXAMES INDICAM CIRROSE HEPATICA. VARIZES DE ESÔFAGO?



Aristides Nunes da Silva Filho
Diretor Administrativo e Financeiro
CRA MS 4380 - Portaria Nº 11, 12/05/22
Associação Beneficente de Corumbá

Dr. Cesar Terzi
CRM: 11.599
Médico (a) Residente
Clínica Médica
Unicesumar

Rodrigo Nassar Ricarte
Neftrologia
CRM/MS 8404

CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR
CRM-MS

Data: 15/10/2022



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332201523580681015
20/10/2022 15:44:33

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 27318-X ASSOCIACAO BENEFICIENTE C

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 211974
Conta Pagamento 0000
CNPJ 08.261.900/0001-02
Nome favorecido M S L KASSAR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.001
Valor 700,00
Data transferência 20/10/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B0E39573C31BC8BE



APROPRIADO
24/12/22
C

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