



03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:00:13  
497012730 0080

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2

=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 03/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.273.000.080 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 4.587,30           |
| VALOR TOTAL             | 4.587,30           |

=====

NR.AUTENTICACAO 1.07D.FE7.418.845.EA3  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:00:13  
497012730 0080

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2

=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 03/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.273.000.080 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 4.587,30           |
| VALOR TOTAL             | 4.587,30           |

=====

NR.AUTENTICACAO 1.07D.FE7.418.845.EA3  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
CEP: 86072-000 Londrina-PR  
Fone: (43) 3373 3400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.276.050

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



## CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2760 5010 0075 5048

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

## INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210044984919 02/03/2021 09:51:00

## CNFJ

00.339.246/0001-92

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

## CNFJ/CNPJ/Estrangeiro

44.690.238/0001-61

## DATA DE EMISSÃO

02/03/2021

## ENDEREÇO

AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

## CEP

17250-000

## DATA DE SAÍDA/ENTRADA

## MUNICÍPIO

BARIRI

## FONE/FAX

(14)3662-6522

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 02/03/21 R\$ 6.087,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 6.087,00                | 673,00          | 0,00                                 | 0,00                       | 1.804,85                      | 6.087,00                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI                  | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                          | 6.087,00                 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL                  | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF           |
|-------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| LOGFAR LOGÍSTICA LTDA         | 0-Rem (CIF)     |             |                    |            | 05.530.576/0001-84 |
| ENDEREÇO                      | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140 | BAURU           | SP          | 209.337.700.111    |            |                    |
| QUANTIDADE                    | ESPECIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 9                             |                 |             |                    |            | 65,000             |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                                                                          | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS  | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|----------|------------|-----------|---------------------|
| 25271          | ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) CX/C/02 GL VIC PHARMA cProdANVISA=3264880250025 PMC=0,00 Lote=S4876 Qtd=4 Fab=01/08/2020 Val=01/08/2022 Cod Barras (cEan): 7897877707803 | 29159060 | 000 | 6108 | CX   | 4      | 295,500        | 1.182,00    | 1.182,00 | 141,84     | 12        | 379,30              |
| 25271          | ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) CX/C/02 GL VIC PHARMA cProdANVISA=3264880250025 PMC=0,00 Lote=S4947 Qtd=2 Fab=01/10/2020 Val=01/10/2022 Cod Barras (cEan): 7897877707803 | 29159060 | 000 | 6108 | CX   | 2      | 295,500        | 591,00      | 591,00   | 70,92      | 12        | 189,65              |
| 19418          | CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG IV PO LIOF. (S) CX/C/50 F/A UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049700040097 PMC=0,00 Lote=2039925 Qtd=4 Fab=19/10/2020 Val=31/10/2022 Cod Barras (cEan): 7896006252160           | 30049029 | 000 | 6108 | CX   | 4      | 141,000        | 564,00      | 564,00   | 67,68      | 12        | 180,99              |
| 18617          | CLORETO DE POTASSIO 19,1% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200010147 PMC=0,00 Lote=TMU Qtd=1 Fab=15/09/2020 Val=31/08/2022 Cod Barras (cEan): 7898415824013                    | 30049099 | 000 | 6108 | CX   | 1      | 57,000         | 57,00       | 57,00    | 6,84       | 12        | 15,01               |
| 18758          | MORFINA SULF.(DIMORF) 0,2MG 01ML ESTERIL-LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800970148 PMC=0,00 Lote=20020658 Qtd=1 Fab=05/02/2020 Val=05/02/2022 Cod Barras (cEan): 7896676400182     | 30044990 | 000 | 6108 | CX   | 1      | 231,500        | 231,50      | 231,50   | 27,78      | 12        | 69,45               |
| 25450          | NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML (S)- CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801330053 PMC=0,00                                                                                                     | 30049099 | 000 | 6108 | CX   | 2      | 299,000        | 598,00      | 598,00   | 71,76      | 12        | 157,45              |

LANÇADO

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

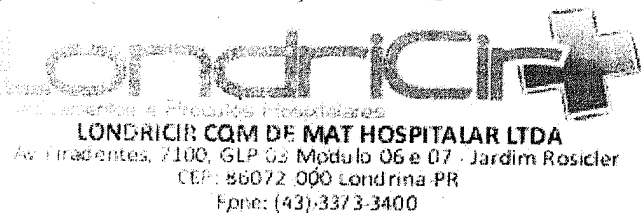
## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$422,66.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE VISTA  
PED: 491777 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
Sep: ALEXANDER Conf: NATÁLIA DE SOUZA FERREIRA  
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
Val aprox dos tributos R\$ 1.804,85 (29,65%) Fonte:IBPT  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 3426/2008: Produtos(24784)  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(15700, 16398, 18617, 18758, 19418, 25450) -  
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

## RESERVADO AO FISCO

Nº 647914  
7.000  
05/03

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.276.050

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2760 5010 0075 5048

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INDICAÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210044984919 02/03/2021 09:51:00

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                             | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | BC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS | VL R APROX.<br>TRIBUTOS |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|-------------------|----------------|------------|---------------|---------------|-------------------------|
| 16398             | Lote=20070505 Qtd=2 Fab=01/07/2020 Val=01/07/2022<br>Cod Barras (cEan): 7896676415292<br>NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G)<br>CX/C/50 AMP HIPOLABOR<br>cProdANVISA=1134301260032 PMC=0,00<br>Lote=AB-116/20 Qtd=3 Fab=10/11/2020 Val=31/10/2022<br>Cod Barras (cEan): 7898123907817 | 30049099 | 500 | 6108 | CX    | 3      | 373,500           | 1.120,50       | 1.120,50   | 134,46        | 12            | 295,03                  |
| 15700             | PROPOFOL (PROPOVAN) 10MG/ML 10ML -LISTA C1 (S)<br>CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801340113<br>PMC=0,00<br>Lote=20100211 Qtd=5 Fab=01/10/2020 Val=01/04/2022<br>Cod Barras (cEan): 7896676425963                                                                                   | 30049095 | 000 | 6108 | CX    | 5      | 204,999           | 1.025,00       | 1.025,00   | 123,00        | 12            | 328,92                  |
| 24784             | SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP COD-0324501<br>CART.C/100 UN DESCARPACK<br>cProdANVISA=0010330669025 PMC=0,00<br>Lote=SSSLAA0572 Qtd=20 Fab=01/10/2020<br>Val=30/09/2025<br>Cod Barras (cEan): 7898283815069                                                                                 | 90183119 | 100 | 6108 | CART  | 20     | 35,900            | 718,00         | 718,00     | 28,72         | 4             | 189,05                  |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 422,66. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

LANÇADO

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:01:21  
497012730 0084  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP  
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 03/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.273.000.084 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 6.087,00           |
| VALOR TOTAL             | 6.087,00           |

=====

NR. AUTENTICACAO C.FE0.B1D.E4C.E53.FF3  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:01:21  
497012730 0084  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP  
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 03/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.273.000.084 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 6.087,00           |
| VALOR TOTAL             | 6.087,00           |

=====

NR. AUTENTICACAO C.FE0.B1D.E4C.E53.FF3  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

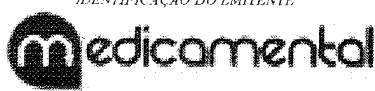
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 8.862,50 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP



NFe Nº. 000.062.807  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.062.807  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0628 0711 2727 7091

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

135210236367917 - 03/03/2021 23:04:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/03/2021

ENDEREÇO

**AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/03/2021

MUNICÍPIO

**BARIRI -**

UF

**SP**

FONE / FAX

1436626522

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:04:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 03/03/2021  
Valor R\$ 8.862,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T.  | VALOR ICMS S.T.-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|-----------------|-----------------|-------------------|----------------------|------------------|---------------------|----------------|
| 8.862,50        | 1.531,19        | 0,00              | 0,00                 | 0,00             | 0,00                | 8.862,50       |
| VALOR DO FRETE  | VALOR DO SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL (PI) | VALOR IMPORTAÇÃO    | TOTAL DA NOTA  |
| 0,00            | 0,00            | 0,00              | 0,00                 | 0,00             | 0,00                | 8.862,50       |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

**NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

**RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895**

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

41

ESPECIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

83,711

PESO LÍQUIDO

83,711

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO                                                                                                                    | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 36976          | AGULHA HIPODERMICA 18G 40X1,20MM<br>C100/SOL-MILLENNIUM<br>Lote: 03006003 Qtd: 20 Val: 31/05/2025                                                 | 90183219 | 000   | 5102 | CX | 20    | 12,2000    | 244,00      | 244,00      | 32,45      |           | 13,30      |           |
| 15444          | ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+<br>Lote: 25961348 Qtd: 15 Val: 18/05/2022<br>Lote: 25961347 Qtd: 1 Val: 18/05/2022               | 30043933 | 000   | 5102 | CX | 16    | 248,0000   | 3.968,00    | 3.968,00    | 714,24     |           | 18,00      |           |
| 15332          | CLORETO DE SODIO 0,9% C/200 10 ML/EQUIPLEX HOSP R+<br>Lote: 2031990 Qtd: 20 Val: 30/09/2022<br>FCI:2A163D4F-353E-49F5-8ED8-FD9E5A96B677           | 30049099 | 500   | 5102 | CX | 20    | 60,5500    | 1.211,00    | 1.211,00    | 217,98     |           | 18,00      |           |
| 24862          | DORUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM G+<br>Lote: 3637381 Qtd: 1 Val: 19/06/2022                                                       | 30049099 | 000   | 5102 | CX | 1     | 372,5000   | 372,50      | 372,50      | 44,70      |           | 12,00      |           |
| 35838          | HEPARINOX 20MG/0,2ML C/10 SERINGAS/CRISTALIA HOSP O+<br>PMC: 322,25<br>Lote: A13207A1 Qtd: 10 Val: 28/02/2022                                     | 30049099 | 200   | 5102 | UN | 10    | 183,2000   | 1.832,00    | 1.832,00    | 329,76     |           | 18,00      |           |
| 26695          | HIDROCORTISONA 100MG PO C/50 AMP/BLAU HOSP G+ PMC:<br>226,86<br>Lote: 20100556 Qtd: 4 Val: 29/09/2022<br>FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B | 30043210 | 500   | 5102 | CX | 4     | 126,0000   | 504,00      | 504,00      | 60,48      |           | 12,00      |           |
| 16176          | NEOCAINA 0,5% PESADA 40 AMP 4 ML (SP)/CRISTALIA HOSP<br>S+<br>Lote: 20070362 Qtd: 1 Val: 01/07/2022                                               | 30049061 | 000   | 5102 | CX | 1     | 315,0000   | 315,00      | 315,00      | 56,70      |           | 18,00      |           |
| 27757          | RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING<br>HOSP PMC: 306,38<br>Lote: P100190376 Qtd: 2 Val: 19/12/2022                               | 30021590 | 700   | 5102 | FR | 2     | 208,0000   | 416,00      | 416,00      | 74,88      |           | 18,00      |           |
| <b>LANÇADO</b> |                                                                                                                                                   |          |       |      |    |       |            |             |             |            |           |            |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM MARILIA  
Orc 12721381 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 39 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 1.364,00 Estadual: R\$ 1.063,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP  
Regime Especial - 035738 2018 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: CD BAURU - R 20 - INT

RESERVADO AO FISCO

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:58:35  
497012730 0077  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1

=====

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| DATA                    | 03/03/2021 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 8.862,50   |
| VALOR TOTAL             | 8.862,50   |

=====

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61

=====

NR.AUTENTICACAO D.088.328.6A9.985.EF6  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:58:35  
497012730 0077  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1

=====

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| DATA                    | 03/03/2021 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 8.862,50   |
| VALOR TOTAL             | 8.862,50   |

=====

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61

=====

NR.AUTENTICACAO D.088.328.6A9.985.EF6  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO EIRELI  
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560  
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

## DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 117.456

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

## CONTROLE FISCO



## CHAVE DE ACESSO

3521.0301.1408.6800.0150.5500.1000.1174.5610.1560.5448

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

## DADOS DA NF-e

135210235194496 - 03/03/2021 16:47:33

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

## INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

## CNPJ

01.140.868/0001-50

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

## CNPJ

44.690.238/0001-61

## DATA EMISSÃO

03/03/2021

## ENDEREÇO

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

## CEP

17250-000

## DATA DA SAÍDA

03/03/2021

## MUNICÍPIO

Bariri

## FONE / FAX

(014)3662-6522

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAÍDA

16:47:28

## INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

## NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

## CPF/CNPJ

44.690.238/0001-61

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## ENDEREÇO

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

## CEP

17250-000

## MUNICÍPIO

Bariri

## UF

SP

## FONE / FAX

(14)3662-6522

## FATURA/DUPLICATAS

117456/1 - 03/03/21 - 869,60

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                            |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 558,77                  | 78,53           | 0,00                       | 0,00                       | 869,60                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA     |                 |                            |                            | 869,60                   |
| ALIQ. IPI               |                 |                            |                            | 0,00                     |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                |                              |             |                    |            |                    |
|--------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                   | FRETE POR CONTA              | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF           |
| NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T | 0-EMITENTE<br>1-DESTINATÁRIO | 0           |                    |            | 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO                       | MUNICÍPIO                    | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| R MARIA CERON VOLPE, 2260      | SÃO JOSE DO RIO PRETO        | SP          | 647.598.751.114    |            |                    |
| QUANTIDADE                     | ESPÉCIE                      | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 16                             |                              |             |                    | 0,0000     | 0,0000             |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                              | CST CFOP    | UNID | QTD      | VALOR UNITÁRIO | VL. DESC. UNIT. / PERC. | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS/ST Cobrável | VALOR IPI | ALIQ. ICMS    |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|----------|----------------|-------------------------|-------------|-----------------|------------------------|-----------|---------------|
| 8695<br>30049099    | (+) SORO FISIOLÓGICO 500ML<br>Marca: SANOBIO<br>Princípio Ativo: SORO FISIOLÓGICO<br>Lote: 20100756 - 22/10/2022 Qtd: 300.00 / CEST: 13.003.00                              | 520<br>5102 | FRS  | 300,0000 | 2,6000         | 0,0000<br>0,0000 %      | 780,00      | 469,17          | 62,40<br>0,00          | 0,00      | 13,30<br>0,00 |
| 4428<br>48114110    | ( ) FITA AUTOCLAVE 19 X 30<br>Marca: HOSPFLEX<br>Princípio Ativo: FITA<br>Lote: 20031602 - 31/03/2023 Qtd: 7.00<br>Lote: 20031608 - 31/03/2023 Qtd: 13.00 / CEST: 28.057.00 | 000<br>5102 | ROL  | 20,0000  | 4,4800         | 0,0000<br>0,0000 %      | 89,60       | 89,60           | 16,13<br>0,00          | 0,00      | 18,00<br>0,00 |

LANÇADO

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL: AGÊNCIA: 6864-0 CONTA CORRENTE: 1735-3 /  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO: AGÊNCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 /  
Endereço de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE  
CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 116,52 Federal R\$: 109,73 Estadual  
Fonte: IBPT /

## RESERVADO AO FISCO

Nº 647913  
2  
05/03

**CC-e Carta de Correção****Informações da NF-e**

Nº: 117456

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 03/03/2021 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135210235194496

Data/Hora da Autorização: 03/03/2021 16:47:33

Chave de acesso: 35210301140868000150550010001174561015605448

Destinatário/Remetente: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Valor Total: R\$ 869,60

**Informações da Carta de Correção**

Lote: 7062

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 03/03/2021 17:03:52

**Texto da Carta de Correção**

NO ITEM.4428 CORRETO LOTE: 20031602 VENC: 31/03/2023

**Condições de Uso da Carta de Correção**

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:00:00  
497012730 0079  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
AGENCIA: 6864-0 CONTA: 1.735-3  
=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 03/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.273.000.079 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 869,60             |
| VALOR TOTAL             | 869,60             |

=====

NR.AUTENTICACAO D.C9A.4A5.019.17C.276  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:00:00  
497012730 0079  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
AGENCIA: 6864-0 CONTA: 1.735-3  
=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 03/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.273.000.079 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 869,60             |
| VALOR TOTAL             | 869,60             |

=====

NR.AUTENTICACAO D.C9A.4A5.019.17C.276  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA

17054-300 BAURUR - SP

FONE: (14) 3236-4400

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

000.043.026

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0430 2615 7899 7926

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210243362262 05/03/2021 12:13:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ - CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/03/2021

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA

05/03/2021

MUNICÍPIO

BARIRI

UF

SP

FONE - FAX

(14) 3662-9393

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:32:00

CALCULO DO IMPOSTO

|                  |        |               |        |                   |      |               |      |                    |        |
|------------------|--------|---------------|--------|-------------------|------|---------------|------|--------------------|--------|
| BASE CALC ICMS   | 245,60 | VALOR ICMS    | 39,67  | BASE CALC ICMS ST | 0,00 | VALOR ICMS ST | 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS | 490,79 |
| VALOR FRETE      | 0,00   | VALOR SEGURO  | 0,00   | VALOR DESCONTO    | 0,00 | OUTRAS DESP   | 0,00 | VALOR IPI          | 0,00   |
| VALOR APROX TRIB | 0,00   | TOTAL DA NOTA | 490,79 |                   |      |               |      |                    |        |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |                                           |                 |                       |              |               |                    |                    |
|---------------------|-------------------------------------------|-----------------|-----------------------|--------------|---------------|--------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME | FRETE POR CONTA | 0-EMITENTE            | CODIGO ANTI  | PLACA DO VEIC | UF                 | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO            | RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260              | MUNICÍPIO       | SAO JOSE DO RIO PRETO | UF           | SP            | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 15.066.184/0001-60 |
| QUANTIDADE          | 1                                         | ESPECIE         | MARCA                 | SERIALIZAÇÃO | PESO BRUTO    | PESO LIQUIDO       | 647.598.751.114    |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                        | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIO ICMS | A APROX TRIBUTOS |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------------|
| 499            | ENEMIN. SORBITOL 4.64G, LAURILSULFATO SODIO 0.05G USO RETAL 6.5G<br>Lote=177538 Val=30/11/2022 Qtde=21 PMC=0,00<br>O D: 0.00% PMC: 0.00 PE: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00  | 30049099 | 060 | 5405 | PCT  | 21    | 6,99       | 146,79      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00             |
| 5891           | ENOXAPARINA SODICA 20MG IV/SUBC SER III PARINON<br>Lote=A12306A2 Val=21/05/2021 Qtde=10 PMC=0,00<br>G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PE: 0.00                                    | 30049099 | 000 | 5102 | SER  | 10    | 17,00      | 170,00      | 170,00      | 30,60      | 18        | 0,00             |
| 2079           | METILDOPA 250MG CP GENE-RICO (CXA 30 CPR) E.M.S<br>Lote=11.7956 Val=30/01/2022 Qtde=120 PMC=0,00<br>G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PE: 0.00<br>Código de Barras: 7896004703480 | 30049099 | 000 | 5102 | CPR  | 120   | 0,63       | 75,60       | 75,60       | 9,07       | 12        | 0,00             |
| 5513           | NIFEDIPINO 10MG CP NEO FEDIPINA (CXA 30 CPR) NEO QUIMICA<br>Lote=B20K4160 Val=30/10/2023 Qtde=120 PMC=0,00<br>O D: 0.00% PMC: 0.00 PE: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00       | 30039072 | 060 | 5405 | CPR  | 120   | 0,82       | 98,40       | 0,00        | 0,00       |           | 0,00             |

**LANÇADO**

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                 |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- PEDIDO/MEDMASTER:39153 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL<br>AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 | RESERVADO AO FISCO<br>77° 648289<br>2<br>04/03 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                                                                                          |          |                    |                   |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|-------------------|------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - MEDMASTER</b><br>RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA<br>17054-300 BAURU - SP<br>(14) 3236-4400<br>nfe@medmaster.com.br |                           | <b>CC-e</b><br><b>CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e</b>                               |          |                    |                   |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           | CHAVE DE ACESSO DA NF-e<br><b>3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0430 2615 7899 7926</b> |          |                    |                   |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |        |          |                    |                   |            |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                          | CNPJ                      | MODELO                                                                                   | SÉRIE    | NÚMERO DA NF-e     | EMIÇÃO            | FOLHA      |
| <b>209.261.183.111</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>03.521.785/0001-36</b> | <b>55</b>                                                                                | <b>1</b> | <b>000.043.026</b> | <b>05/03/2021</b> | <b>1/1</b> |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                                   |    |                   |                           |                  |
|---------------------------------------------------|----|-------------------|---------------------------|------------------|
| NOME - RAZÃO SOCIAL                               |    |                   | CNPJ - CPE                |                  |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |    |                   | <b>44.690.238/0001-61</b> |                  |
| ENDEREÇO                                          |    | BARRIO - DISTRITO |                           | CEP              |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409             |    | CENTRO            |                           | <b>17250-000</b> |
| MUNICÍPIO                                         | UF | FONE - FAX        | INSCRIÇÃO ESTADUAL        |                  |
| BARIRI                                            | SP | (14) 3662-9393    |                           |                  |

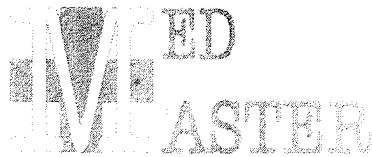
**CONDIÇÃO DE USO**

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

**EVENTOS / CORREÇÕES**

| SEQ | STATUS/MOTIVO                            | DATA DO REGISTRO    | NÚMERO DO PROTOCOLO |
|-----|------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 1   | 135 Evento registrado e vinculado a NF-e | 05/03/2021 12:19:58 | 135210243389394     |

NO CAMPO FATURA: A DATA VENCIMENTO CORRETA É 05/03/2021, A VISTA

**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
17054-300 BAURU - SP  
FONE: (14) 3236-4400

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.043.028  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0430 2812 9823 9712

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

|                                       |                                      |                                                                        |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDAS        |                                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135210243374146 05/03/2021 12:16:28 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209.261.183.111 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ<br>03.521.785-0001-36                                             |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                                                          |                             |                                  |                               |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |                             | CNPJ - CPE<br>44.690.238/0001-61 | DATA DE EMISSÃO<br>05/03/2021 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409                        | Bairro - Distrito<br>CENTRO | CEP<br>17250-000                 | DATA DA SAÍDA<br>05/03/2021   |
| MUNICÍPIO<br>BARIRI                                                      | UF<br>SP                    | FONE / FAX<br>(14) 3662-9393     | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|                                                                          |                             |                                  | HORA DA SAÍDA<br>09:41:00     |

|                                  |                      |                             |                      |                                |                            |                           |  |
|----------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO               |                      |                             |                      |                                |                            |                           |  |
| BASE DE CÁLCULO ICMS<br>1.847,58 | VALOR ICMS<br>332,56 | BASE DE CÁLCULO IPI<br>0,00 | VALOR IPI<br>0,00    | TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.847,58 |                            |                           |  |
| RETE<br>0,00                     | VALOR SEGURO<br>0,00 | VALOR DE SEGURO<br>0,00     | OUTRAS DESP.<br>0,00 | VALOR IPI<br>0,00              | VALOR APROX. TRIB.<br>0,00 | TOTAL DA NOTA<br>1.847,58 |  |

**ORITADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                                                        |         |                                    |             |                                       |              |                                  |
|--------------------------------------------------------|---------|------------------------------------|-------------|---------------------------------------|--------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>KEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME |         | PRET. POR CONTA<br>0-EMITENTE      | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC                         | UF           | CNPJ - CPE<br>15.066.184-0001-60 |
| FIC<br>MARIA CERON VOLPE, 2260                         |         | MUNICÍPIO<br>SAO JOSE DO RIO PRETO | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>647.598.751.114 |              |                                  |
| IDADE<br>2                                             | ESPECIE | MARCA                              | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO                            | PESO LÍQUIDO |                                  |

**DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| GO<br>COTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                              | NCM SH   | CST | CTOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | BCALC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALIQ<br>ICMS | VALOR<br>APROX.<br>TRIBUTOS |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|---------------|----------------|---------------|---------------|--------------|-----------------------------|
|            | FITA TESTE GLICEMIA ON CALL PLUS C/ 50 - ACON (CNA)<br>ACON<br>LOTE 1290738 | 38220090 | 000 | 5102 | CXA  | 16    | 53,38         | 854,08         | 854,08        | 153,73        | 18           | 1000                        |
| 8614       | INDICADOR BIOLÓGICO P/VAPOR CLEAN-TEST C/10<br>LOTE SD189                   | 38210000 | 000 | 5102 | UNI  | 50    | 7,99          | 399,50         | 399,50        | 71,91         | 18           | 1000                        |
| 5918       | MULTIVIAS02 VIAS COM CLAMP E TAMPA<br>LOTE THM201910                        | 90189010 | 000 | 5102 | UNI  | 600   | 0,99          | 594,00         | 594,00        | 106,92        | 18           | 1000                        |

**LANÇADO**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- PEDIDO/MEDMASTER 39152 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL  
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

**RESERVADO ADEUSO**

**Carolina Mosconi**  
Farmacêutica  
CRF-SP 93.760  
nº 648532  
08/03

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:01:06  
497012730 0083  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X  
=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 03/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.273.000.083 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 2.818,37           |
| VALOR TOTAL             | 2.818,37           |

=====

NR. AUTENTICACAO 0.EA8.CF1.5BF.B77.35A  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:01:06  
497012730 0083  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X  
=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 03/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.273.000.083 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 2.818,37           |
| VALOR TOTAL             | 2.818,37           |

=====

NR. AUTENTICACAO 0.EA8.CF1.5BF.B77.35A  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



**BELIVE**  
MEDICAL

**BELIVE MEDICAL PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA**

RUA CAPRICORNIO, 299  
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS  
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 8.071

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



**CHAVE DE ACESSO**

3121.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0080.7110.1238.6107

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

**DADOS DA NF-e**

131214071957547 - 17/03/2021 17:48:35

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

003.378.508.0034

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**

813021221110

**CNPJ**

32.757.824/0001-05

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

**CNPJ**

44.690.238/0001-61

**DATA EMISSÃO**

17/03/2021

**ENDEREÇO**

AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409

**BAIRRO/DISTRITO**

CENTRO

**CEP**

17250-000

**DATA DA SAÍDA**

17/03/2021

**MUNICÍPIO**

Bariri

**FONE / FAX**

(014)3662-9393

**UF**

SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA DA SAÍDA**

17:48:00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**

**CPF/CNPJ**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**ENDEREÇO**

**BAIRRO/DISTRITO**

**CEP**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**FONE / FAX**

**FATURA/DUPPLICATAS**

8071/1 - 17/03/21 - 768,12

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

768,12

**VALOR DO ICMS**

92,17

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**

0,00

**VALOR DO ICMS ST**

0,00

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**

768,12

**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**

768,12

**ALÍQ. IPI**

0,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**

**FRETE POR CONTA**

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

**CÓDIGO ANNT**

0

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**

**ENDEREÇO**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**

3

**ESPÉCIE**

CAIXAS

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

22,3950

**PESO LÍQUIDO**

22,3950

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO<br>PRODUTO<br>NCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                   | QTD<br>CFOP | UNID | QTD    | VALOR<br>UNITÁRIO | VLR DESC<br>UNIT<br>PERC | VALOR<br>TOTAL | BASE CALC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS ST<br>Cobrado | VALOR<br>IPT | ALÍQ.<br>ICMS |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|--------|-------------------|--------------------------|----------------|-------------------|-----------------------------|--------------|---------------|
| 2337<br>30049066          | METRONIFLEX (metronidazol) IV 5MG 100ML AZB3421B<br>CX84BL BAXTER<br>Lote: PR321H7 - 18/12/2022 Qtd: 2.00<br>Numero da FCI: CE2C67CF-B874-445C-A572-A4A737866189 | 500<br>6108 | CX   | 2,0000 | 238,5600          | 0,0000<br>0,0000 %       | 477,12         | 477,12            | 57,25<br>0,00               | 0,00         | 12,00         |
| 1621<br>30049099          | TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP<br>CRISTALIA<br>Lote: 20090497 - 01/09/2022 Qtd: 1.00                                                             | 000<br>6108 | CX   | 1,0000 | 291,0000          | 0,0000<br>0,0000 %       | 291,00         | 291,00            | 34,92<br>0,00               | 0,00         | 12,00         |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PEDIDO VIA WHATS / Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 768,12/ICMS  
Destino: R\$ 46,09 (100% em 2020) /

**RESERVADO AO FISCO**

77650311

Carolina Mosconi  
Farmacêutica  
CRF-SP 93.760

**CC-e Carta de Correção****Informações da NF-e**

Nº: 8071

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 17/03/2021 00:00:00

Protocolo de Autorização: 131214071957547

Data/Hora da Autorização: 17/03/2021 17:48:35

Chave de acesso: 31210332757824000105550010000080711012386107

Destinatário/Remetente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA

Valor Total: R\$ 768,12

**Informações da Carta de Correção**

Lote: 7150

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 18/03/2021 18:03:16

**Texto da Carta de Correção**

Item 1621 / Lote 20110370: 01 caixa

**Condições de Uso da Carta de Correção**

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370311408451741

03/03/2021 11:46:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.46.13  
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA

CONTA: 24.117-0

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA

CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19

VALOR: R\$ 768,12

DEBITO EM: 03/03/2021

=====

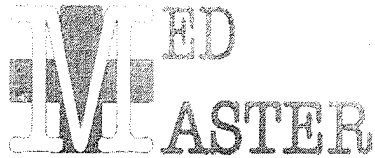
DOCUMENTO: 030301

AUTENTICACAO SISBB: C.940.E11.AC6.50F.92C

Transação efetuada com sucesso por: JE719477 RODRIGO FELICIO ZAN.

LANÇADO

1



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA

17054-300 BAURU - SP

FONE: (14) 3236-4400

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.043.057  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0430 5716 8576 1868

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210245233115 05/03/2021 18:45:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/03/2021

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA

05/03/2021

MUNICÍPIO

BARIRI

UF

SP

FONE - FAX

(14) 3662-9393

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:38:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS

718,00

VALOR ICMS

86,16

BASE CÁLC. ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

718,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP.

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX. TRIB.

0,00

TOTAL DA NOTA

718,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

3

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                             | Nº CMN   | CST | CTOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>ICMS |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|---------------|----------------|-----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 7142              | ACEBROFILINA XPE ADU 10MG/ML 120ML GENERICO NLO<br>QUIM<br>Lote=B20J0641 Val=30/09/2022 Qtde=20 PMC=0,00<br>G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 | 30049099 | 000 | 5102 | FRC  | 20    | 9,50          | 190,00         | 190,00          | 22,80         | 12            | 0,00          | 0,00          |
| 6678              | DOSADOR ORAL 10ML C/100 AZUL (PCT 100 UNI) INJEX<br>LOTE:5267                                                                              | 90183119 | 000 | 5102 | UNI  | 800   | 0,66          | 528,00         | 528,00          | 63,36         | 12            | 0,00          | 0,00          |

**LANÇADO**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER: 39182 - DADOS PARA DEPOSITO, BANCO DO BRASIL  
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Nº 648255  
2 (98)  
07/103

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:39:45  
497018052 0053

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X

CONTA:

1.124-X

=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 05/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.805.200.053 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 1.003,00           |
| VALOR TOTAL             | 1.003,00           |

=====

NR. AUTENTICACAO D.CBF.BE5.13A.3CF.B11  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:39:45  
497018052 0053

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X

CONTA:

1.124-X

=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 05/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.805.200.053 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 1.003,00           |
| VALOR TOTAL             | 1.003,00           |

=====

NR. AUTENTICACAO D.CBF.BE5.13A.3CF.B11  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



# HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AV INGLATERRA N.40  
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG  
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
1 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 270.770  
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2707 7019 4041 3499

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

|                                     |  |                                                   |  |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO                |  | VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO                     |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |  | 0015881100069                                     |  |
| INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |  | 813014730110                                      |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                   |  | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |  |
| ENDEREÇO                            |  | AV. ANTONIO J. DE CARVALHO N° 409                 |  |
| MUNICÍPIO                           |  | BARIRI                                            |  |
| UF                                  |  | SP                                                |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |  | 17.250-000                                        |  |
| HORA DE SAÍDA                       |  | 15:16:09                                          |  |

|                    |  |                         |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|
| CNPJ               |  | 11.972.656/0001-10      |  |
| CNPJ/CPF           |  | 2335 44.690.238/0001-61 |  |
| DATA DA EMISSÃO    |  | 05-03-2021              |  |
| BAIRRO/DISTRITO    |  | CENTRO                  |  |
| UF                 |  | SP                      |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL |  | 17.250-000              |  |
| HORA DE SAÍDA      |  | 15:16:09                |  |

|                    |  |                         |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|
| CNPJ               |  | 11.972.656/0001-10      |  |
| CNPJ/CPF           |  | 2335 44.690.238/0001-61 |  |
| DATA DA EMISSÃO    |  | 05-03-2021              |  |
| BAIRRO/DISTRITO    |  | CENTRO                  |  |
| UF                 |  | SP                      |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL |  | 17.250-000              |  |
| HORA DE SAÍDA      |  | 15:16:09                |  |

|                                      |  |                                |  |
|--------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | 0,00                           |  |
| VALOR DO ICMS                        |  | 6.119,00                       |  |
| VALOR DO FRETE                       |  | 0,00                           |  |
| VALOR DO SEGURO                      |  | 0,00                           |  |
| RAZÃO SOCIAL                         |  | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. |  |
| ENDEREÇO                             |  | AV. INGLATERRA N. 40           |  |
| QUANTIDADE                           |  | 19,00                          |  |
| ESPÉCIE                              |  | 19,00                          |  |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                                                                                     | NCM/SH   | CST | CFOP   | UN. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.DESCONTO | %DESC. | V. TOTAL | BC ICMS  | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPT |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------|-----|------------|------------|------------|--------|----------|----------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 2815       | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML I C/ 200 AMF I 1210605/605 I 117200240463 I EQUIPLEX I Lote: 2032633 D.Fab: 28/11/20 D.Val: 28/11/22 I 0,0000Referência: 1210605/605                         | 30049099 | 500 | 6108UN | 10  | 55,00      | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 550,00   | 550,00   | 66,00   | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |
| 112        | CEFRINACOR (GEN) 1G PO S/DIL I C/100 E/A - USO AD/PED - VIA IV I PA8792 I 1121163701010037 I BLAU FARMA I Lote: 21020193 D.Fab: 22/01/21 D.Val: 22/01/23 I 0,0000Referência: PA8792 | 30042059 | 500 | 6108UN | 3   | 579,00     | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 1.737,00 | 1.737,00 | 208,44  | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |
| 1512       | 4ML USO AD/PED I ANO VIA IV/IM I 151210010035 I 1134301030045 I HIPOLABOR I Lote: AA06720 D.Fab: 17/11/20 D.Val: 31/10/22 I 0,0000Referência: 10010035                              | 30032099 | 500 | 6108UN | 6   | 388,00     | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 2.328,00 | 2.328,00 | 279,36  | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |
| 2157       | FISIOLÓGICO 0,9% I 100 ML C/ 100 BOL I SISTEMA FECHADO I 4124 I 1031100132079 I HALEXISTAR I Lote: 0000145845 D.Fab: 12/01/21 D.Val: 12/01/23 I 0,0000Referência: 4124              | 30049099 | 000 | 6108UN | 8   | 198,00     | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 1.504,00 | 1.504,00 | 180,48  | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |

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

|                                                                                                                              |  |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                   |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| ART. 42, B.8 - RCMs-MG, PRODUTO GENCERICO ALIQ. 12% I ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUÇÃO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RCMs-SP |  | Nº 609187 05/03    |  |
| Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$26,70 + FCP R\$0,00: DIFAL da UF Origem R\$0,00. I ( ) ( ) ( )  |  | LAVÇADO            |  |

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:39:27  
497018052 0052

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
AGENCIA: 2591-7

CONTA: 102.525-2

DATA 05/03/2021  
NR. DOCUMENTO 49.701.805.200.052  
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 6.119,00  
VALOR TOTAL 6.119,00

NR. AUTENTICACAO E.7D1.A63.5AE.41D.6D0  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:39:27  
497018052 0052

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
AGENCIA: 2591-7

CONTA: 102.525-2

DATA 05/03/2021  
NR. DOCUMENTO 49.701.805.200.052  
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 6.119,00  
VALOR TOTAL 6.119,00

NR. AUTENTICACAO E.7D1.A63.5AE.41D.6D0  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**  
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560  
Bairro: JARDIM MARACANA  
15092-050 São José do Rio Preto - SP  
Fone: (17)3201-1270

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 111.512  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1001.1408.6800.0150.5500.1000.1115.1210.1527.4038

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

DADOS DA NF-e

135200928117438 - 15/10/2020 10:23:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ

44.690.238/0001-61

DATA EMISSÃO

15/10/2020

ENDEREÇO

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA

15/10/2020

MUNICÍPIO

Bariri

FONE / FAX

(014)3662-6522

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:25:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF/CNPJ

44.690.238/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

MUNICÍPIO

Bariri

UF

SP

FONE / FAX

(14)3662-6522

FATURA/DUPPLICATAS

111512/1 - 12/11/20 - 580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

580,00

VALOR DO ICMS

104,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

580,00

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

580,00

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LIQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO<br>PRODUTO<br>NCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                       | CST<br>CFOP | UNID | QTD     | VALOR<br>UNITÁRIO | VL. DESC.<br>UNIT.<br>PERC. | VALOR<br>TOTAL | BASE CALC.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS/ST<br>Cobrável | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|---------|-------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|------------------------------|--------------|---------------|
| 659<br>30049069           | (+) OMEPRAZOL 40MG INJ C/20<br>Marca: BLAU<br>Princípio Ativo: OMEPRAZOL<br>Lote: 20030698 - 28/02/2022 Qtd: 20.00 / CEST: 13.003.00 | 000<br>5102 | FA   | 20,0000 | 29,0000           | 0,0000<br>0,0000%           | 580,00         | 580,00             | 104,40<br>0,00               | 0,00         | 18,00<br>0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 6864-0 CONTA CORRENTE: 1735-3 /  
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 /  
Endereço de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE  
CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 78,01 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

622665

Patricia Macedon Guerta  
Farmacêutica  
CRF - SP 54.315

16/10/2020

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:04  
497018052 0400  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
AGENCIA: 6864-0 CONTA: 1.735-3

=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 08/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.805.200.400 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 580,00             |
| VALOR TOTAL             | 580,00             |

=====

NR.AUTENTICACAO 4.2FC.97E.850.224.648  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:04  
497018052 0400  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
AGENCIA: 6864-0 CONTA: 1.735-3

=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 08/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.805.200.400 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 580,00             |
| VALOR TOTAL             | 580,00             |

=====

NR.AUTENTICACAO 4.2FC.97E.850.224.648  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

| <br><b>HOSPITALIS</b><br>PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                        | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA |       |  |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------|
| <b>V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALIS</b><br>RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES<br>17013-111 BAURU - SP<br>FONE: (14) 3011-1077                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                        | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA                                           |       | <b>1</b>                                                                           |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                        |                                                                    |       | 000.002.798<br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1/1</b>                                  |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |                                                                    |       | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135210171947722 16/02/2021 09:17:17             |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209.370.150.116                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                               |       | CNPJ<br>06.072.940/0001-72                                                         |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                        |                                                                    |       |                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                        |                                                                    |       | CNPJ / CPF<br><b>44.690.238/0001-61</b>                                            |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                        |                                                                    |       | DATA DA EMISSÃO<br><b>16/02/2021</b>                                               |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                    |       | DATA DA SAÍDA<br><b>16/02/2021</b>                                                 |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| MUNICÍPIO<br><b>BARIRI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        | UF<br><b>SP</b>                                                    |       | FONE / FAX<br>(14) 3662-6522                                                       |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                 |       | HORA DA SAÍDA<br><b>09:11:00</b>                                                   |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| <b>FATURA / DUPLICATA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                        |                                                                    |       |                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| FATURA: Número: 2798 Valor Orig: 2.610,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 2.610,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                        |                                                                    |       |                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| 001 08/03/2021 2.610,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |                                                                    |       |                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                        |                                                                    |       |                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| BASE CÁLC ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                        | VALOR ICMS<br>0,00                                                 |       | TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.610,00                                                     |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| VALOR FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | VALOR DESCONTO<br>0,00                                             |       | TOTAL DA NOTA<br>2.610,00                                                          |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| VALOR SEGURO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                        | OUTRAS DESP<br>0,00                                                |       | VALOR IPI<br>0,00                                                                  |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| VALOR APROX TRIB<br>422,82                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        | VALOR ICMS ST<br>0,00                                              |       | VALOR IPI<br>0,00                                                                  |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                        |                                                                    |       |                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | FRETE POR CONTA<br>4                                               |       | CNPJ / CPF                                                                         |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                        | MUNICÍPIO                                                          |       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                 |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| QUANTIDADE<br>120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                        | ESPÉCIE<br>UNIDADES                                                |       | PESO LÍQUIDO                                                                       |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | NUMERAÇÃO                                                          |       | PESO BRUTO                                                                         |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                        |                                                                    |       |                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| CÓDIGO<br>PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                         | NCM/SH                                                             | CSOSN | CFOP                                                                               | UNID | QUANT                                                                                                                                                                           | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS | V.APROX.<br>TRIBUTOS |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EQL FOTO EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO<br>MARCA LIFEMED - LOTE 1099608 Trib aprox R\$: 59,72<br>Federal, 170,64 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 8F6CA7 | 90183929                                                           | 0102  | 5102                                                                               | UN   | 60                                                                                                                                                                              | 23,70         | 1.422,00       | 0,00           | 0,00          | 0             | 230,36               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EQL P EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO<br>MARCA LIFEMED - LOTE 10100478 Trib aprox R\$: 49,90<br>Federal, 142,56 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 8F6CA7   | 90183929                                                           | 0102  | 5102                                                                               | UN   | 60                                                                                                                                                                              | 19,80         | 1.188,00       | 0,00           | 0,00          | 0             | 192,46               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                    |       |                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                 |               |                |                |               |               |                      |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |                                                                    |       |                                                                                    |      | <b>RESERVADO AO FISCO</b>                                                                                                                                                       |               |                |                |               |               |                      |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG 6919-1 CC<br>1745-0 Você pagou aproximadamente: R\$ 109,62 de tributos federais R\$ 313,20 de tributos<br>estaduais R\$ 2.187,18 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 8F6CA7<br>*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR<br>ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO<br>FISCAL DE IPI. |                                                                                                                                                        |                                                                    |       |                                                                                    |      | 644580<br><br><b>Patricia Macorin Guerta</b><br>Farmacêutica<br>CRF - SP 54.315<br>16/02/21 |               |                |                |               |               |                      |

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:31  
497018052 0398  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: VMF COM PROD MED LTDA ME  
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 1.745-0  
=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 08/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.805.200.398 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 2.610,00           |
| VALOR TOTAL             | 2.610,00           |

=====

NR. AUTENTICACAO F.D17.A16.D79.1E7.706  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:31  
497018052 0398  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: VMF COM PROD MED LTDA ME  
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 1.745-0  
=====

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA                    | 08/03/2021         |
| NR. DOCUMENTO           | 49.701.805.200.398 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 2.610,00           |
| VALOR TOTAL             | 2.610,00           |

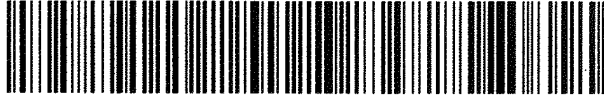
=====

NR. AUTENTICACAO F.D17.A16.D79.1E7.706  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

**LANÇADO**

|                 |                     |                                         |                        |
|-----------------|---------------------|-----------------------------------------|------------------------|
| DATA DE EMISSÃO | DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-E                   |
| 08/03/2021      |                     |                                         | Nº 355104 SÉRIE 6      |
|                 |                     |                                         | ROTA: FBA4 SETOR: 6140 |

**Servimed**  
**SERVIMED COMERCIAL LTDA**  
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37  
 JARDIM PANORAMA  
 BAURU - SP  
 CEP: 17.047-903  
 Tel.: (14) 2106-2000

|                                                                                                                     |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica                                                        |  |
| 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA                                                                                            | 1                                                                                  |
| Nº 355104<br>SÉRIE 6<br>FOLHA 1/1                                                                                   | CHAVE DE ACESSO<br>3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 3551 0410 4799 6266          |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |                                                                                    |

|                                                           |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda merc.adq.receb.de terceiros | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135210252377239 08/03/2021 14:57:05-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209017636112                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA<br>CNPJ<br>44.463.156/0001-84           |

|                                                                            |           |                    |                       |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                     |           | CNPJ/CPF           | DATA DE EMISSÃO       |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS ERICORDIA DE BARI RI |           | 44.690.238/0001-61 | 08/03/2021            |
| ENDEREÇO<br>AV ANTONIO J DE CARVALHO                                       | Nº<br>409 | BAIRRO<br>CENTRO   | CEP<br>17250-000      |
| MUNICÍPIO<br>BARI RI                                                       | UF<br>SP  | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| FONE/FAX<br>01436629397                                                    |           |                    |                       |

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR    | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001    | 15/03/2021 | 1.716,99 |        |            |       |        |            |       |

|                 |      |                         |      |               |                                         |                               |                          |
|-----------------|------|-------------------------|------|---------------|-----------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO IMPOSTO |      | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |      | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|                 |      | 1.716,00                |      | 308,88        | 0,00                                    | 0,00                          | 1.716,00                 |
| VALOR DO FCP    | 0,00 | VALOR DO FCP ST         | 0,00 | DESCONTO      | 0,00                                    | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS    | 0,00                     |
|                 |      |                         |      |               |                                         | VALOR TOTAL DO IPI            | 0,00                     |
|                 |      |                         |      |               |                                         | VALOR TOTAL DA NOTA           | 1.716,00                 |

|                                                  |   |                    |             |                            |            |                                    |
|--------------------------------------------------|---|--------------------|-------------|----------------------------|------------|------------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS              |   | FRETE POR CONTA    | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE | UF         | CNPJ/CPF                           |
| RAZÃO SOCIAL<br>LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. |   | - Sem Fret         |             |                            |            | 05.530.576/0001-84                 |
| ENDEREÇO<br>R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06  |   | MUNICÍPIO<br>BAURU |             |                            | UF<br>SP   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209337700111 |
| QUANTIDADE                                       | 2 | ESPÉCIE            | MARCA       | NUMERAÇÃO                  | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO                       |
|                                                  |   |                    |             |                            | 7.000,000  | 7.000,000                          |

| CÓD. PROD      | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS      | PMC/ PF | NCM/SH   | CST | CFOP | UN. | QNTD/ LOTE | V.UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | VL. ICMS ST | AL. ICMS |
|----------------|----------------------------------------|---------|----------|-----|------|-----|------------|------------|-------------|----------|---------|-------------|----------|
| 425262         | LUVA PROC LEMGRUBER LISA P 10X100UN FM |         | 40151900 | 000 | 5102 | CX  | 2          | 858,0000   | 1.716,00    | 1.716,00 | 308,88  |             | 18,00    |
|                | TARGA .                                |         |          |     |      |     |            |            |             |          |         |             |          |
|                | NEU LIB LT:PRO24K 2UN Val:08.03.2023   |         |          |     |      |     |            |            |             |          |         |             |          |
| <b>LANÇADO</b> |                                        |         |          |     |      |     |            |            |             |          |         |             |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Cliente: 0000001120 Rota: FBA4 Setor Terceiro: 6140 Vigilancia Sanitaria: PROT 15/21 Nome<br>Fantasia: ERICORDIA DE BARI RI OV: 0001198301 Remessa: 0081167635 Faturamento: 0091186374<br>PEDIDO: OV02509681_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial<br>Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP<br>22/01/2019 | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                 |  |  |                     |  |  |                                         |  |  |                        |  |  |
|-----------------|--|--|---------------------|--|--|-----------------------------------------|--|--|------------------------|--|--|
| DATA DE EMISSÃO |  |  | DATA DO RECEBIMENTO |  |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |  | NF-E                   |  |  |
| 08/03/2021      |  |  |                     |  |  |                                         |  |  | Nº 355209 SÉRIE 6      |  |  |
|                 |  |  |                     |  |  |                                         |  |  | ROTA: FBA4 SETOR: 6140 |  |  |



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 355209

SÉRIE 6

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 3552 0918 8721 4630

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da  
Sefaz Autorizadora

|                      |  |  |                                   |  |  |                                      |  |  |                                           |  |  |
|----------------------|--|--|-----------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|--|-------------------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO |  |  | Venda merc.adq.receb.de terceiros |  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO      |  |  | 135210252432782 08/03/2021 15:05:05-03:00 |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   |  |  | 209017636112                      |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA |  |  | CNPJ                                      |  |  |
|                      |  |  |                                   |  |  |                                      |  |  | 44.463.156/0001-84                        |  |  |

|                        |  |  |                                                 |  |  |                    |  |  |                       |  |  |
|------------------------|--|--|-------------------------------------------------|--|--|--------------------|--|--|-----------------------|--|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE |  |  | NOME / RAZÃO SOCIAL                             |  |  | CNPJ/CPF           |  |  | DATA DE EMISSÃO       |  |  |
|                        |  |  | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI |  |  | 44.690.238/0001-61 |  |  | 08/03/2021            |  |  |
| ENDEREÇO               |  |  | AV ANTONIO J DE CARVALHO                        |  |  | BAIRRO             |  |  | CEP                   |  |  |
|                        |  |  | Nº 409                                          |  |  | CENTRO             |  |  | 17250-000             |  |  |
| MUNICÍPIO              |  |  | BARI                                            |  |  | FONE/FAX           |  |  | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |  |  |
|                        |  |  |                                                 |  |  | 01436629397        |  |  | 08/03/2021            |  |  |
|                        |  |  |                                                 |  |  | UF                 |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |  |  |
|                        |  |  |                                                 |  |  | SP                 |  |  | 209337700111          |  |  |

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR  | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001    | 15/03/2021 | 588,95 |        |            |       |        |            |       |

|                 |  |                         |  |               |  |                                         |  |                               |  |                          |  |
|-----------------|--|-------------------------|--|---------------|--|-----------------------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO IMPOSTO |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|                 |  | 587,96                  |  | 86,18         |  | 0,00                                    |  | 0,00                          |  | 587,96                   |  |
| VALOR DO FCP    |  | VALOR DO FCP ST         |  | DESCONTO      |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS              |  | VALOR TOTAL DO IPI            |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00            |  | 0,00                    |  | 0,00          |  | 0,00                                    |  | 0,00                          |  | 587,96                   |  |

|                                     |  |  |                                     |  |  |                 |  |  |             |  |  |                            |  |  |              |  |  |                    |  |  |
|-------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|-----------------|--|--|-------------|--|--|----------------------------|--|--|--------------|--|--|--------------------|--|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |  |  | RAZÃO SOCIAL                        |  |  | FRETE POR CONTA |  |  | CÓDIGO ANTT |  |  | PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE |  |  | UF           |  |  | CNPJ/CPF           |  |  |
|                                     |  |  | LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.    |  |  | - Sem Fret      |  |  |             |  |  |                            |  |  | UF           |  |  | 05.530.576/0001-84 |  |  |
| ENDEREÇO                            |  |  | R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 |  |  | MUNICÍPIO       |  |  | BAURU       |  |  | UF                         |  |  | SP           |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |  |
|                                     |  |  |                                     |  |  |                 |  |  |             |  |  |                            |  |  |              |  |  | 209337700111       |  |  |
| QUANTIDADE                          |  |  | ESPÉCIE                             |  |  | MARCA           |  |  | NUMERAÇÃO   |  |  | PESO BRUTO                 |  |  | PESO LÍQUIDO |  |  |                    |  |  |
| 1                                   |  |  |                                     |  |  |                 |  |  |             |  |  | 12.820,000                 |  |  | 12.820,000   |  |  |                    |  |  |

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                          | PMC/ PF | NCM/SH   | CST | CFOP | UN. | QNTD/ LOTE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | VL. ICMS ST | AL. ICMS |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|-------------|----------|---------|-------------|----------|
| 396933     | ENOXA(ENOXALOW) 40MG 10SER 0,4ML C/D SG<br>H BLAU .<br>PF:447.30 POS MON LT:20100567 1UN<br>Val:01.09.2022 | 618,36  | 30049099 | 500 | 5102 | CX  | 1          | 260,4600    | 260,46      | 260,46   | 46,88   |             | 18,00    |
| 373131     | ACEBROFILINA XPE ADU 120ML G GERMED .<br>PF:20.80 POS MON LT:1W6734 50UN<br>Val:01.10.2022                 | 28,75   | 30049039 | 500 | 5102 | CX  | 50         | 6,5500      | 327,50      | 327,50   | 39,30   |             | 12,00    |

LANÇADO

|                                                                                           |  |                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                          |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                |  |                    |  |
| Cliente: 0000001120 Rota: FBA4 Setor Terceiro: 6140 Vigilancia Sanitaria: PROT 15/21 Nome |  |                    |  |
| Fantasia: ERICORDIA DE BARI RI OV: 0001198099 Remessa: 0081175852 Faturamento: 0091186486 |  |                    |  |
| PEDIDO: OV02509681_1 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial   |  |                    |  |
| Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP     |  |                    |  |
| 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial     |  |                    |  |
| Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP     |  |                    |  |
| 22/01/2019                                                                                |  |                    |  |

Nº 648863  
10/03

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:06  
497018052 0406  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6  
=====

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| DATA                    | 08/03/2021 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 2.303,96   |
| VALOR TOTAL             | 2.303,96   |

=====

IDENTIFICADOR 3: 44690238000161  
=====

NR.AUTENTICACAO E.A41.F35.696.092.31A  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:06  
497018052 0406  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6  
=====

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| DATA                    | 08/03/2021 |
| VALOR CHEQUE BB LIQUID. | 2.303,96   |
| VALOR TOTAL             | 2.303,96   |

=====

IDENTIFICADOR 3: 44690238000161  
=====

NR.AUTENTICACAO E.A41.F35.696.092.31A  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

|                                                                                                                          |                                         |                                                                   |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | VALOR NOTA<br>R\$ 270,00                                          | <b>NF-e</b><br><b>Nº: 000.010.827</b><br><b>SÉRIE : 3</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS</b><br><b>MEDICOS EIRELI - EPP</b><br>RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128<br> VILA ADELIA SOROCABA SP<br>TEL/FAX: 1532343490<br>CEP: 18080141 |  | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR</b><br><b>DA NOTA FISCAL</b><br><b>ELETRÔNICA</b><br><b>0 - Entrada</b><br><b>1 - Saída</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br><b>Nº 000.010.827</b><br><b>SÉRIE : 3</b><br><b>FOLHA: 1 de 1</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3520 1006 1898 5500 0199 5500 3000 0108 2710 4489 9458<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DENTRO DO ESTADO                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135200900149904 - 07/10/2020 14:12:48                                                                                                                                                                                                                     |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>669522980118                                                                                                                                                                                                               |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                                                                                                                                     |  | CNPJ<br>06.189.855/0001-99                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|                                                                        |                            |                                |                                     |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |                            | CNPJ/CPF<br>44.690.238/0001-61 | DATA DA EMISSÃO<br>07/10/2020       |
| ENDEREÇO<br>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409                           | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>17250-000               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>07/10/2020 |
| MUNICÍPIO<br>BARIRI                                                    | FONE/FAX<br>(14) 3662-9393 | UF<br>SP                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>14:26:41      |

**FATURA**

| Número | Data Vcto  | Valor  |
|--------|------------|--------|
| 001    | 06/11/2020 | 270,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                   |                         |                        |                                    |                                 |                                    |                                    |                               |                                    |  |
|-----------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>270,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>48,60 |                                    | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |                                    | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |                               | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>270,00 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00            | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00            | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>45,25 |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>270,00 |                                    |  |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |         |                             |             |               |              |                    |
|--------------|---------|-----------------------------|-------------|---------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF           | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO     |         |                             | MUNICÍPIO   |               | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MARCA                       | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO    | PESO LÍQUIDO |                    |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO              | NCM SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANT   | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|-------------------------------------------|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |                                           |          |      |      |       |         |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 6385       | MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO - PROTEC | 90192010 | 0 00 | 5102 | UN    | 10,0000 | 27,0000        | 270,00      | 270,00       | 48,60      | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 45,25                     |

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PEDIDO: 8599 - ORC: 24060 - BANCO SANTANDER AG: 3327 CC: 13000 529-3 T<br>ributos aproximados: Total R\$ 45.25 (16.76%) - R\$ 12.85 (4.76 %) Fed<br>erais e R\$ 32.40 (12.00 %) Estaduais (LEI n. 12.741/2012 - FONTE IBP<br>T Chave = 02C353) | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

|                                                                                                                          |                                         |                                                                   |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | VALOR NOTA<br>R\$ 710,00                                          | NF-e<br>Nº: 000.011.681<br>SÉRIE : 3 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS<br/>MEDICOS EIRELI - EPP</b><br>RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128<br><br>VILA ADELIA<br>SOROCABA<br>SP<br>TEL/FAX: 1532343490<br>CEP: 18080141 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada 1<br>1 - Saída 1<br>Nº 000.011.681<br>SÉRIE : 3<br>FOLHA: 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3521 0306 1898 5500 0199 5500 3000 0116 8110 8459 0952<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DENTRO DO ESTADO                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135210255237444 - 09/03/2021 07:56:19                                                                                                                                                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>669522980118                                                                                                                                                                                                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                 | CNPJ<br>06.189.855/0001-99                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                        |                            |                                |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |                            | CNPJ/CPF<br>44.690.238/0001-61 | DATA DA EMISSÃO<br>09/03/2021                   |
| ENDEREÇO<br>AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409                              | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>17250-000               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>09/03/2021             |
| MUNICÍPIO<br>BARIRI                                                    | FONE/FAX<br>(14) 9989-4920 | UF<br>SP                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>08:11:40 |

## FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                   |                         |                         |                                    |                                 |                                     |                                    |                               |                                    |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>710,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>127,80 |                                    | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |                                     | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |                               | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>710,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00            | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00        | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00            | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>119,00 |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>710,00 |                                    |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |         |                             |             |               |              |                    |
|--------------|---------|-----------------------------|-------------|---------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF           | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO     |         |                             | MUNICÍPIO   |               | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MARCA                       | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO    | PESO LÍQUIDO |                    |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD.<br>PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO         | NCM<br>SH | CST  | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX.<br>DOS TRIBUTOS |
|---------------|--------------------------------------|-----------|------|------|-------|---------|-------------------|----------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|------------------------------|
|               |                                      |           |      |      |       |         |                   |                |              |            |           | ICMS      | IPI  |                              |
| 4909          | TOMADA DUPLA C/VALV.IMPACTO OXIGENIO | 90192020  | 0 00 | 5102 | UN    | 10,0000 | 71,0000           | 710,00         | 710,00       | 127,80     | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 119,00                       |

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PEDIDO: 10455 - ORC: 28471 - A VISTA CONFIRMADO - Tributos aproximados: Total R\$ 119,00 (16.76%) - R\$ 33,80 (4.76 %) Federais e R\$ 85,20 (12.00 %) Estaduais (LEI n. 12.741/2012 - FONTE IBPT Chave = 8F6CA7 ) | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

REDE DE AGENCIAS SANTANDER  
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

08/03/2021 15:28:26 DATA CONTABIL:08/03/2021  
LOCAL: 033.0646 - BARIRI  
TRANSACAO: 0000923 TERMINAL: 0000002

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS  
BANCO: 033 AGENCIA: 3327 CONTA: 13-000529-3

EM DINHEIRO: 980,00  
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 980,00

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E  
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0646 002 08032021 0225 980,00R 2002  
000923A 033-3327-013000529-3

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

**LANÇADO**

REDE DE AGENCIAS SANTANDER  
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

08/03/2021 15:28:26 DATA CONTABIL:08/03/2021  
LOCAL: 033.0646 - BARIRI  
TRANSACAO: 0000923 TERMINAL: 0000002

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS  
BANCO: 033 AGENCIA: 3327 CONTA: 13-000529-3

EM DINHEIRO: 980,00  
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 980,00

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E  
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0646 002 08032021 0225 980,00R 2002  
000923A 033-3327-013000529-3

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/10/2020 10:14:17

REDE DE AGENCIAS SANTANDER  
DEMONSTRATIVO PAGAMENTO - TITULOS OUTRO BANCO

08/03/2021 15:30:07 DATA CONTABIL:08/03/2021  
LOCAL: 033.0646 - BARIRI  
TRANSACAO: 0000928 TERMINAL: 0000002

TRANSACAO NAO VINCULADA A CONTA CORRENTE

LINHA DIGITAVEL :  
07790011\*4400000051\*0278962661\*58554000040000

|                       |   |                       |
|-----------------------|---|-----------------------|
| BANCO/ISPB            | : | 0077 - Banco Inter S. |
| VENCIMENTO            | : | 09/03/2021            |
| VALOR DO DOCUMENTO    | : | 400,00                |
| DESCONTO/ABATIMENTO   | : | 0,00                  |
| MORA/MULTA            | : | 0,00                  |
| VALOR PAGO            | : | 400,00                |
| PAGAMENTO EM DINHEIRO | : |                       |

DADOS DO BENEFICIARIO ORIGINAL  
CNPJ: 00.416.968/0001-01  
RAZAO SOCIAL:  
BANCO INTER  
NOME FANTASIA:  
BANCO INTER

DADOS DO SACADOR AVALISTA  
CNPJ : 33.191.235/0001-67  
RAZAO SOCIAL:  
TANIA MARIA DE LIMA RODRIGUES

DADOS DO PAGADOR ORIGINAL  
CNPJ: 44.690.238/0001-61  
RAZAO SOCIAL:  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISDE

CHAVE DE AUTENTICACAO: 0000228

TRANSACAO EXCLUSIVA PARA PAGAMENTO DE FICHA DE  
COMPENSACAO.

HAVENDO DIVERGENCIAS ENTRE O VALOR INDICADO  
PELO PAGADOR E O VALOR INFORMADO PELO  
FAVORECIDO, O BANCO REJEITARA O PAGAMENTO,  
PODENDO, NO ENTANTO, EFETUAR O PAGAMENTO PELO  
VALOR AUTORIZADO PELO PAGADOR, DESDE QUE O VALOR  
ESTEJA DENTRO DA MARGEM APROVADA E REGISTRADA  
PELO BENEFICIARIO.

GUARDE ESTE RECIBO JUNTO COM SUA CONTA PARA  
EVENTUAL COMPROVACAO DO PAGAMENTO.

ACESSE O APP DO IB SANTANDER PARA CONSULTAS E  
TRANSAÇÕES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

REDE DE AGENCIAS SANTANDER  
DEMONSTRATIVO PAGAMENTO - TITULOS OUTRO BANCO

08/03/2021 15:30:07 DATA CONTABIL:08/03/2021  
LOCAL: 033.0646 - BARIRI  
TRANSACAO: 0000928 TERMINAL: 0000002

TRANSACAO NAO VINCULADA A CONTA CORRENTE

LINHA DIGITAVEL :  
07790011\*4400000051\*0278962661\*58554000040000

|                       |   |                       |
|-----------------------|---|-----------------------|
| BANCO/ISPB            | : | 0077 - Banco Inter S. |
| VENCIMENTO            | : | 09/03/2021            |
| VALOR DO DOCUMENTO    | : | 400,00                |
| DESCONTO/ABATIMENTO   | : | 0,00                  |
| MORA/MULTA            | : | 0,00                  |
| VALOR PAGO            | : | 400,00                |
| PAGAMENTO EM DINHEIRO | : |                       |

DADOS DO BENEFICIARIO ORIGINAL  
CNPJ: 00.416.968/0001-01  
RAZAO SOCIAL:  
BANCO INTER  
NOME FANTASIA:  
BANCO INTER

DADOS DO SACADOR AVALISTA  
CNPJ : 33.191.235/0001-67  
RAZAO SOCIAL:  
TANIA MARIA DE LIMA RODRIGUES

DADOS DO PAGADOR ORIGINAL  
CNPJ: 44.690.238/0001-61  
RAZAO SOCIAL:  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISDE

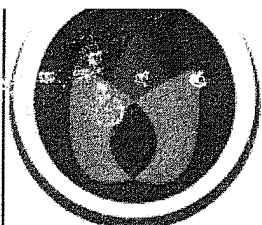
CHAVE DE AUTENTICACAO: 0000228

TRANSACAO EXCLUSIVA PARA PAGAMENTO DE FICHA DE  
COMPENSACAO.

HAVENDO DIVERGENCIAS ENTRE O VALOR INDICADO  
PELO PAGADOR E O VALOR INFORMADO PELO  
FAVORECIDO, O BANCO REJEITARA O PAGAMENTO,  
PODENDO, NO ENTANTO, EFETUAR O PAGAMENTO PELO  
VALOR AUTORIZADO PELO PAGADOR, DESDE QUE O VALOR  
ESTEJA DENTRO DA MARGEM APROVADA E REGISTRADA  
PELO BENEFICIARIO.

GUARDE ESTE RECIBO JUNTO COM SUA CONTA PARA  
EVENTUAL COMPROVACAO DO PAGAMENTO.

ACESSE O APP DO IB SANTANDER PARA CONSULTAS E  
TRANSAÇÕES A QUALQUER HORA OU LUGAR.



**BELIVE**  
MEDICAL

**BELIVE MEDICAL PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA**

RUA CAPRICORNIO, 299  
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS  
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 7.715

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3121.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0077.1510.1236.2776

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

DADOS DA NF-e

131214059490695 - 09/03/2021 12:08:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ

44.690.238/0001-61

DATA EMISSÃO

09/03/2021

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA

09/03/2021

MUNICÍPIO

Bariri

FONE / FAX

(014)3662-9393

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:08:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

7715/1 - 09/03/21 - 6960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.960,00

VALOR DO ICMS

835,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.960,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.960,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

48,0000

PESO LÍQUIDO

48,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO<br>PRODUTO<br>NCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                   | CST<br>CFOP | UNID | QTDE   | VALOR<br>UNITÁRIO | VLR. DESC<br>UNIT<br>/PERC. | VALOR<br>TOTAL | BASE CÁLC.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS/ST.<br>Cobrável | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|--------|-------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|-------------------------------|--------------|---------------|
| 2387<br>40151900          | LUVA PROC. LATEX "M" NÃO ESTERIL C/ TALCO 10 CART. C/<br>100UN LEMGRUBER<br>Lote: PR013K - 13/07/2023 Qtde: 8.00 | 000<br>6108 | CX   | 8,0000 | 870,0000          | 0,0000<br>0,0000%           | 6.960,00       | 6.960,00           | 835,20<br>0,00                | 0,00         | 12,00<br>0,00 |

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO VIA WHATS / Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 6960,00/ ICMS Destino: R\$ 417,60 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

Carolina Mosconi  
Farmacêutica  
CRF-SP 93.760  
11/03/2021



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341011199033031  
10/03/2021 11:29:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.27  
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

## COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL.....  
CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA

CONTA: 24.117-0

FAVORECIDO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

VALOR: R\$ 6.960,00

DEBITO EM: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031001

AUTENTICACAO SISBB: 4.A08.BA5.8E8.F04.B2E

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.277.438

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



## CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2774 3817 8807 6618

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210051725023 10/03/2021 14:09:16

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

## INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

## CNPJ

00.339.246/0001-92

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## NOME RAZÃO SOCIAL

IRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

## CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

44.690.238/0001-61

## DATA DE EMISSÃO

10/03/2021

## ENDEREÇO

AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

## CEP

17250-000

## DATA DE SAÍDA/ENTRADA

## MUNICÍPIO

BARIRI

## FONE/FAX

(14)3662-6522

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 10/03/21 R\$ 4.650,24

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 4.650,24                | 558,02          | 0,00                                 | 0,00                       | 1.344,63                      | 4.650,24                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI                  | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                          | 4.650,24                 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

## RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

## FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

## CÓDIGO ANTT

## PLACA DO VEÍCULO

## UF

## CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

## ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

## MUNICÍPIO

BAURU

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

## QUANTIDADE

20

## ESPECIE

## MARCA

## NUMERAÇÃO

## PESO BRUTO

## PESO LÍQUIDO

65,000

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                                                                                | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS  | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|------------|-----------|---------------------|
| 24191          | AGUA OXIGENADA (PER. DE HIDR. 3%) 10V 1000ML C-83492(M) FR VIC PHARMA<br>cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00<br>Lote=M28249 Qtd=3 Fab=01/10/2020 Val=01/10/2022<br>Cod Barras (cEan): 7897877700903          | 30039099 | 000 | 6108 | FR    | 3      | 3,680000       | 11,04       | 11,04    | 1,32       | 12        | 3,54                |
| 26006          | CIPROFLOXACINO (FRESEFLOX) 200MG 100 ML (FRASCO) (S) CX/C/80 UN FRESENIUS<br>cProdANVISA=1004199401411 PMC=0,00<br>Lote=74PG3010 Qtd=1 Fab=29/07/2020<br>Val=29/06/2022<br>Cod Barras (cEan): 7897947708754 | 30049069 | 000 | 6108 | CX    | 1      | 1.562,000000   | 1.562,00    | 1.562,00 | 187,44     | 12        | 501,25              |
| 22074          | DOSADOR ORAL 05ML PCT/C/150 UN C/06 ADAP INJEX cProdANVISA=0010160619001 PMC=0,00<br>Lote=5231 Qtd=48 Fab=01/02/2020 Val=01/02/2025<br>Cod Barras (cEan): 7897889120881                                     | 90183119 | 000 | 6108 | PCT   | 48     | 50,020000      | 2.400,96    | 2.400,96 | 288,12     | 12        | 632,17              |
| 22074          | DOSADOR ORAL 05ML PCT/C/150 UN C/06 ADAP INJEX cProdANVISA=0010160619001 PMC=0,00<br>Lote=5271 Qtd=2 Fab=01/05/2020 Val=01/05/2025<br>Cod Barras (cEan): 7897889120881                                      | 90183119 | 000 | 6108 | PCT   | 2      | 50,020000      | 100,04      | 100,04   | 12,00      | 12        | 26,34               |
| 24526          | LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº. 7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023<br>PMC=0,00<br>Lote=2034 Qtd=200 Fab=01/08/2020 Val=01/08/2023<br>Cod Barras (cEan): 57896098801067                         | 40151100 | 500 | 6108 | PAR   | 200    | 1,616000       | 323,20      | 323,20   | 38,78      | 12        | 103,71              |
| 17374          | MORFINA SULF. (DIMORF) 10MG/ML 1ML -LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA<br>cProdANVISA=1029800970032 PMC=0,00<br>Lote=20090120 Qtd=1 Fab=01/09/2020                                                          | 30044990 | 000 | 6108 | CX    | 1      | 171,000000     | 171,00      | 171,00   | 20,52      | 12        | 51,30               |

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$279,01.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
VISTA  
PED: 494374 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
Sep: LUCIANA Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA  
Val aprox dos tributos R\$ 1.344,63 (28,92%) Fonte: IBPT  
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22074, 24441, 24526)  
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
Produtos(17374, 24191, 26006) -  
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 279,01. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

## RESERVADO AO FISCO

649285  
788

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

**LONDRICIA COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.277.438

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2774 3817 8807 6618

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210051725023 10/03/2021 14:09:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                 | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | BC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALIQ.<br>ICMS | VLR APROX<br>TRIBUTOS |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|-------------------|----------------|------------|---------------|---------------|-----------------------|
| 24441             | Val=01/09/2022<br>Cod Barras (cEan): 7896676402087<br>TAMPA P/CONECTOR FEMEA SCALP/CAT.<br>B.ROSCA 361940 UN EMBRAMEO<br>cProdANVISA=0010252420067 PMC=0,00<br>Lote=2000037400 Qtd=600 Fab=09/11/2020<br>Val=24/10/2023<br>Cod Barras (cEan): 17891800361947 | 90189010 | 000 | 6108 | UN    | 600    | 0,136667          | 82,00          | 82,00      | 9,84          | 12            | 26,32                 |

## CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

LANÇADO

10/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:07:43  
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/03/2021

NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550

VALOR TOTAL 4.650,24

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP

AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865

=====

NR. AUTENTICACAO E.716.6DF.BFB.0B4.59E

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 18.842,20 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP



NFe N.º 000.064.213  
Série 001

|                     |                                         |
|---------------------|-----------------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---------------------|-----------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b><br>VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2<br>CANDIDO PORTINARI - 14093-500<br>RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900<br>www.medicamental.com.br |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>N.º 000.064.213</b><br><b>Série 001</b><br>Folha 1/2 | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0642 1311 2741 5900</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135210264881301 - 10/03/2021 22:33:39</b> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                                                                                    |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br><b>31.378.288/0001-66</b>                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>797409146110</b>                                                                                                                                                                             |  | CNPJ / CPF                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                 |                   |                           |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                        |                   | CNPJ / CPF                | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI</b> |                   | <b>44.690.238/0001-61</b> | <b>10/03/2021</b>     |
| ENDEREÇO                                                                        | BAIRRO / DISTRITO | CEP                       | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| <b>AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409</b>                                            | <b>CENTRO</b>     | <b>17250-000</b>          | <b>10/03/2021</b>     |
| MUNICÍPIO                                                                       | UF                | INSCRIÇÃO ESTADUAL        | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| <b>BARIRI</b>                                                                   | <b>SP</b>         | <b>1436626522</b>         | <b>23:33:00</b>       |

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| FATURA / DUPLICATA |                      |
| Num.               | <b>001</b>           |
| Venc.              | <b>10/03/2021</b>    |
| Valor              | <b>R\$ 18.842,20</b> |

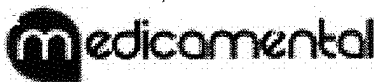
| BASE CALC. ICMS  | VALOR DO ICMS   | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CALC. ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T.-FCP | TOTAL PRODUTOS   |
|------------------|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| <b>18.842,20</b> | <b>3.047,73</b> | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>         | <b>18.842,20</b> |
| VALOR DO FRETE   | VALOR DO SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO    | TOTAL DA NOTA    |
| <b>0,00</b>      | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>         | <b>18.842,20</b> |

|                                                                            |                |                    |                       |                  |                |                           |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|-----------------------|------------------|----------------|---------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                      |                | FRETE POR CONTA    | CÓDIGO ANTT           | PLACA DO VEÍCULO | UF             | CNPJ / CPF                |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA</b> |                | <b>0-Remetente</b> |                       |                  |                | <b>15.066.184/0001-60</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895</b>                      |                | MUNICÍPIO          | SAO JOSE DO RIO PRETO |                  | UF             | INSCRIÇÃO ESTADUAL        |
|                                                                            |                |                    |                       |                  | <b>SP</b>      | <b>647598751114</b>       |
| QUANTIDADE                                                                 | ESPÉCIE        | MARCA              | NUMERAÇÃO             | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO   |                           |
| <b>66</b>                                                                  | <b>Volumes</b> |                    |                       | <b>227,734</b>   | <b>227,734</b> |                           |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                          | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 20718          | AGUA P/ INJECAO C/200 AMP 10 ML/EQUIPLEX HOSP R+<br>Lote: 2130141 Qtd: 10 Val: 19/01/2023<br>Lote: 2130145 Qtd: 10 Val: 19/01/2023<br>Lote: 2130147 Qtd: 20 Val: 20/01/2023<br>FCI:A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674 | 30049099 | 500   | 5102 | UN | 40    | 55,6500    | 2.226,00    | 2.226,00    | 296,06     |           | 13,30      |           |
| 34600          | AGULHA HIPODERMICA 21G 30X0,80MM C/100/SR<br>Lote: 350P4 Qtd: 50 Val: 21/01/2026                                                                                                                                        | 90183219 | 400   | 5102 | CX | 50    | 8,0500     | 402,50      | 402,50      | 53,53      |           | 13,30      |           |
| 27756          | ALBUREX 20% SOL INF IV C/1FA 50ML G/CSL BEHRING HOSP<br>Lote: P100140765 Qtd: 10 Val: 12/09/2022                                                                                                                        | 30021236 | 700   | 5102 | FR | 10    | 133,4500   | 1.334,50    | 1.334,50    | 240,21     |           | 18,00      |           |
| 22682          | ARTRINID 50MG IM C/50 FA 2ML/UNIAOQ HOSP S+<br>Lote: 2040792 Qtd: 8 Val: 01/10/2022<br>FCI:ACDA7DF4-5AC5-496A-8661-8074FF515F9C                                                                                         | 30049029 | 500   | 5102 | CX | 8     | 73,5000    | 588,00      | 588,00      | 105,84     |           | 18,00      |           |
| 34941          | ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR<br>FIX HOSP<br>Lote: 46149 Qtd: 20 Val: 21/01/2026<br>FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB                                                                      | 30059090 | 500   | 5102 | PT | 20    | 5,1600     | 103,20      | 103,20      | 18,58      |           | 18,00      |           |
| 25649          | IMIPENEM + CILASTATINA 500MG PO INJ C/10 FR/ABL<br>HOSP/AM G+<br>Lote: 1116004E0 Qtd: 8 Val: 30/04/2022<br>Lote: 1116003E0 Qtd: 2 Val: 30/04/2022<br>FCI:2004CEEA-6D55-453F-9FF8-60F0365D9253                           | 30042094 | 500   | 5102 | CX | 10    | 209,3000   | 2.093,00    | 2.093,00    | 251,16     |           | 12,00      |           |
| 31354          | KAVIT 10MG/ML C/25 AMP 1ML/CRISTALIA HOSP O+<br>Lote: 20120054 Qtd: 6 Val: 01/12/2022                                                                                                                                   | 30045090 | 000   | 5102 | CX | 6     | 34,5000    | 207,00      | 207,00      | 37,26      |           | 18,00      |           |
| 22522          | LABCAINA 2% GELEIA 30G C/100 BG/PHARLAB HOSP S+<br>Lote: 20005202 Qtd: 1 Val: 30/09/2022                                                                                                                                | 30049043 | 000   | 5102 | UN | 1     | 250,0000   | 250,00      | 250,00      | 45,00      |           | 18,00      |           |
| 15504          | LUVA PROCEDIMENTO P LATEX C/PO C/100/DESCARPACK<br>Lote: SLTCAA524S Qtd: 80 Val: 30/09/2025                                                                                                                             | 40151900 | 200   | 5102 | CT | 80    | 97,5000    | 7.800,00    | 7.800,00    | 1.404,00   |           | 18,00      |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM MARILIA<br>Orc 12736748 Fichas 1/8 1 vols, 2/8 1 vols, 3/8 1 vols, 4/8 1 vols, 5/8 1 vols, 6/8 42 vols, 7/8 1 vols, 8/8 18 vols<br>ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br<br>AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0<br>AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3<br>AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintegra.com.br<br>Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.147,44 Estadual: R\$ 2.671,58 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT<br>(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP<br>(B) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP<br>(C) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP<br>Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017<br>ROTA: CD BAURU - R 20 - INT | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1**

Nº. 000.064.213  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0642 1311 2741 5900**

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135210264881301 - 10/03/2021 22:33:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**797409146110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**31.378.288/0001-66****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO<br>PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                           | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPT | ALÍQ.<br>ICMS | ALÍQ.<br>IPT |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|-------|---------------|----------------|----------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 36987              | MASCARA N95 C/50/HOSP SOL-MILLENNIUM<br>Lote: YQ105201 Qtd: 4 Val: 30/04/2025                                                            | 63079010 | 200   | 5102 | CX | 4     | 182,5000      | 730,00         | 730,00         | 131,40        |              | 18,00         |              |
| 6662               | OXITON 5 UI C/50 AMP 1 ML/UNIAOQ HOSP S+ PMC: 108.65<br>Lote: 2044473 Qtd: 4 Val: 30/11/2022<br>FCI:45BF4234-C095-4111-8ED8-377FE01DE8F8 | 30043922 | 500   | 5102 | CX | 4     | 69,0000       | 276,00         | 276,00         | 49,68         |              | 18,00         |              |
| 33996              | PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL C/10/DESCARBOX<br>Lote: 5274 Qtd: 10 Val: 29/12/2025                                                          | 48030090 | 000   | 5102 | CX | 10    | 81,6000       | 816,00         | 816,00         | 146,88        |              | 18,00         |              |
| 16438              | SERINGA HIPODERMICA 10ML LUER SLIP C/100/DESCARPACK<br>Lote: SSSLAA0592 Qtd: 60 Val: 01/11/2025                                          | 90183119 | 200   | 5102 | CX | 60    | 33,6000       | 2.016,00       | 2.016,00       | 268,13        |              | 13,30         |              |
| <div>LANÇADO</div> |                                                                                                                                          |          |       |      |    |       |               |                |                |               |              |               |              |

10/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02  
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

DATA DA TRANSFERENCIA 10/03/2021

NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158

VALOR TOTAL 18.842,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA

AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1

NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61

NR. AUTENTICACAO 7.523.2F2.828.A15.B00





**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
AV INGLATERRA N.40  
Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG  
FONE: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 271.644  
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2716 4413 2947 2393

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0015881100069

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214061150761 10/03/2021 15:19:57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813014730110

CNPJ  
11.872.656/0001-10

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                                                                    | NCM/SH   | CST | CFOP   | UN. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESCONTO | % DESCONTO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------|-----|------------|-------------|-------------|------------|----------|---------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 1440       | DIPIRONA ( GEN ) 1 GR 2 ML C/ 120 AMP - IM / IV 2658 1037004700052 1 TEUTO 1 Lote: 26584143 D.Fab: 15/04/20 D.Val: 15/04/22 0,0000Referencia: 2658                 | 30049069 | 500 | 6108UN | 1   | 61,20      | 0,00        | 0,00        | 0,00       | 61,20    | 61,20   | 7,34    | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |
| 2977       | FILTRO BACTERIANO HME 1 BE CARE - VC 150 - 1500ML BECARE 1435T 1 Lote: 200518 D.Fab: 18/05/20 D.Val: 18/05/25 0,0000Referencia: 1435T                              | 90192010 | 200 | 6108UN | 50  | 7,25       | 0,00        | 0,00        | 0,00       | 362,50   | 362,50  | 14,50   | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 4,00     | 0,00    |
| 2069       | HIDROCORTEISONA ( ANUROCONFIL ) 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL IM / IV 2596 1037004630062 1 TEUTO 1 Lote: 25961351 D.Fab: 22/05/20 D.Val: 22/05/22 0,0000Referencia: 2596 | 30043933 | 900 | 6108UN | 1   | 232,50     | 0,00        | 0,00        | 0,00       | 232,50   | 232,50  | 27,90   | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |
| 1442       | MEROPENEM ( GEN ) 1 GR C/ 25 F/A S/ DIL - IV 513509/1302014 1 Lote: 009095 D.Fab: 02/10/20 D.Val: 30/09/22 0,0000Referencia: 513509/1302014                        | 30042099 | 500 | 6108UN | 1   | 451,00     | 0,00        | 0,00        | 0,00       | 451,00   | 451,00  | 54,12   | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |
| 3230       | SCALP 21G PVC 1 C/ 100 UN LUBR LOCK POLYBAG 1 006449 80495510074 1 MEDIX 1 Lote: 190914 D.Fab: 01/09/19 D.Val: 30/09/22 0,0000Referencia: 006449                   | 90183929 | 700 | 6108UN | 5   | 17,25      | 0,00        | 0,00        | 0,00       | 86,25    | 86,25   | 10,35   | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |
| 3227       | SCALP 23G PVC 1 C/ 100 UN LUBR LOCK POLYBAG 1 006401 80495510093 1 MEDIX 1 Lote: 200906 D.Fab: 01/09/20 D.Val: 30/09/23 0,0000Referencia: 006401                   | 90183929 | 700 | 6108UN | 5   | 17,25      | 0,00        | 0,00        | 0,00       | 86,25    | 86,25   | 10,35   | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |
| 722        | SINETILICONA ( GEN ) 75MG/ML 1 FR 10ML USO AD/PEB - VIA ORAL 1 10030025 1 118820 D.Fab: 13/10/20 D.Val: 30/09/22 0,0000Referencia: 10030025                        | 30049041 | 500 | 6108UN | 30  | 0,75       | 0,00        | 0,00        | 0,00       | 22,50    | 22,50   | 2,70    | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |
| 559        | SONDA ENDOTRAQUEAL 1 8,0 MM PVC C/ BALAO 1 ET80PC 10297020102 1 BCI 1 Lote: 200901 D.Fab: 01/09/20 D.Val: 31/08/25 0,0000Referencia: ET80PC                        | 90183929 | 200 | 6108UN | 10  | 4,55       | 0,00        | 0,00        | 0,00       | 45,50    | 45,50   | 1,82    | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 4,00     | 0,00    |
| 1614       | TRAMADOL ( A2 ) ( GEN ) 100 MG 2 ML C/ 60 AMP - IM / IV / SC 1 9069 1037005020063 1 TEUTO 1 Lote: 9069367 D.Fab: 29/05/20 D.Val: 29/05/22 0,0000Referencia: 9069   | 30049039 | 500 | 6108UN | 5   | 61,30      | 0,00        | 0,00        | 0,00       | 306,50   | 306,50  | 36,78   | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS



HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
COT SER WINSION CHURCHILL N.487A  
BRASO JARDIM INDEPENDENCIA,  
GRAVINHOS, SP  
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

# DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 13.107  
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3521 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0131 0717 2960 5110

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefat Autorizadora

|                                                                        |  |                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO                  |  | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135210262965928 10/03/2021 14:40:59 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>279054104117                                     |  | GNPJ<br>11.872.656/0002-00                                             |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>IRVANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |  | CNPJ/CPF<br>2335 44.690.238/0001-61                                    |  |
| ENDEREÇO<br>AV ANTONIO J DE CARVALHO N° 409                            |  | CEP<br>17.250-000                                                      |  |
| MUNICÍPIO<br>BARIRI                                                    |  | UF<br>SP                                                               |  |
| A VISTA                                                                |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>14:40:52                                         |  |

|                                                |  |                                |  |                                              |  |                                     |  |                                       |  |
|------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|----------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>15.846,60           |  | VALOR DO ICMS<br>0,00          |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00  |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>15.846,60 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                         |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00        |  | DESCONTO<br>2.852,39                         |  | DESCONTO<br>0,00                    |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>15.846,60      |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. |  | CNPJ/CPF<br>11.872.656/0001-10 |  | UF<br>SP                                     |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0015981100069 |  | PESOS BRUTO<br>15,7400 KG             |  |
| EMPRESA<br>AV. ENGLATERRA N. 40                |  | MUNICÍPIO<br>USERLANDIA        |  | FEDIDO<br>548317                             |  | PESOS LÍQUIDO<br>15,7400 KG         |  |                                       |  |
| QUANTIDADE<br>3,00                             |  | ESPECIE<br>URCA                |  | NÚMERO<br>548317                             |  |                                     |  |                                       |  |

| QTD. UNID.    | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                                                                                                                | UN.      | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.DESCONTO | %DESCONTO | V. TOTAL | BC ICMS   | V. ICMS   | ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPT | AL. ICMS | N. IPT |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|------------|-----------|----------|-----------|-----------|---------|------------|--------|----------|--------|
| 2339463551    | 10 SER 0,2 ML DISP SEG - IV / SC /<br>Lote: 1029809080485 I CRISTALIA I<br>Lote: 1029809080485 I CRISTALIA I<br>Lote: 1029809080485 I CRISTALIA I                                                              | 30049099 | 200        | 5102UN     | 10         | 183,00    | 0,00     | 1.830,00  | 323,40    | 0,00    | 0,00       | 0,00   | 18,00    | 0,00   |
| 2840468404    | 10 SER 0,1 ML DISP SEG - IV / SC /<br>Lote: 1029809080371 I CRISTALIA I<br>Lote: 1029809080371 I CRISTALIA I<br>Lote: 1029809080371 I CRISTALIA I                                                              | 30049099 | 200        | 5102UN     | 60         | 214,90    | 0,00     | 12.894,00 | 12.894,00 | 0,00    | 0,00       | 0,00   | 18,00    | 0,00   |
| 2855          | 30 GR C/ 10 BISNAGAS I 460057/462057<br>KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL FDA DERM<br>Lote: 1029809080485 I CRISTALIA I Lote:<br>Lote: 1029809080485 I CRISTALIA I Lote:<br>Lote: 1029809080485 I CRISTALIA I Lote: | 30049019 | 000        | 5102UN     | 3          | 131,30    | 0,00     | 393,90    | 393,90    | 0,00    | 0,00       | 0,00   | 18,00    | 0,00   |
| 460057/462057 | NETRAMINOL ( ARAMIN ) I 10 MG/ML - I<br>ML C/ 25 AMP - IM / IV I 405095 I<br>28431029801020070 I CRISTALIA I Lote:<br>20110051 D.Fab: 01/11/20 D.Val:<br>01/11/22 I 0,0000Referencia:405005                    | 30049099 | 000        | 5102UN     | 4          | 123,00    | 0,00     | 492,00    | 492,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00   | 18,00    | 0,00   |

|                     |  |                          |  |                         |  |                  |  |                     |  |
|---------------------|--|--------------------------|--|-------------------------|--|------------------|--|---------------------|--|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS    |  | RESERVAÇÃO AO FISCO |  |
| 0,00                |  | 0,00                     |  | 0,00                    |  | 0,00             |  | 6,00                |  |
| DADOS ADICIONAIS    |  | DADOS ADICIONAIS         |  | DADOS ADICIONAIS        |  | DADOS ADICIONAIS |  | DADOS ADICIONAIS    |  |
| ( ) ( ) ( )         |  | ( ) ( ) ( )              |  | ( ) ( ) ( )             |  | ( ) ( ) ( )      |  | ( ) ( ) ( )         |  |



**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
COT. SIR WINSTON CHURCHILL N.48-A  
BAIRRO JARDIM INDEPENDENCIA,  
GRAVINHOS, SP  
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 13.107

SERIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0131 0717 2960 5110

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210262965528 10/03/2021 14:40:59

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

GNPJ

11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD.           | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                                                               | NCM/SH   | CST | CFOP   | UN. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.DESCUOTO | %DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------|-----|------------|------------|------------|--------|----------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 582 0000000000000000 | SONDA DE FOLEY 20 SILICONIZADA N16 I<br>C/BL30 C/10 UN I 19923016 I<br>F/RUSH I Lote: 20D29<br>D.Fab: 24/04/20 D.Val: 28/03/25 I<br>0,0000Referencia:19923016 | 90183921 | 700 | 5102UN | 3   | 78,90      | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 236,70   | 42,61   | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 18,00    | 0,00    |

10/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:07:43  
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI  
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 10/03/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 552.591.000.102.525 |
| VALOR TOTAL           | 28.768,50           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2  
NR. DOCUMENTO - 550.198.000.019.865

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | E.212.1BD.9D2.A6B.81F |
|------------------|-----------------------|

LANÇADO

Pagamentos referente as notas

13107 = R\$ 15.846,60

271644 = R\$ 12.921,90



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
17054-300 BAURU - SP  
FONE: (14) 3236-4400

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.043.136**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0431 3613 1661 0953  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

|                                       |                                                                        |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDAS        | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135210269049377 11/03/2021 17:32:20 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209.261.183.111 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br>CNPJ<br>03.521.785/0001-36     |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                                                          |                                  |                                |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | CNPJ / CPF<br>44.690.238/0001-61 | DATA DA EMISSÃO<br>11/03/2021  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409                        | Bairro - Distrito<br>CENTRO      | CEP<br>17250-000               |
| MUNICÍPIO<br>BARIRI                                                      | UF<br>SP                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>17:05:00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                             |  |                      |  |                            |  |                            |  |                                |  |
|-----------------------------|--|----------------------|--|----------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------------|--|
| BASE CÁLC. ICMS<br>5.271,90 |  | VALOR ICMS<br>871,55 |  | BASE CÁLC. ICMS ST<br>0,00 |  | VALOR ICMS ST<br>0,00      |  | TOTAL DOS PRODUTOS<br>5.271,90 |  |
| VALOR FRETE<br>0,00         |  | VALOR SEGURO<br>0,00 |  | VALOR DESCONTO<br>0,00     |  | OUTRAS DESP.<br>0,00       |  | VALOR IPI<br>0,00              |  |
|                             |  |                      |  |                            |  | VALOR APROX. TRIB.<br>0,00 |  | TOTAL DA NOTA<br>5.271,90      |  |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                                                                  |         |       |                                    |             |               |          |                                       |  |
|------------------------------------------------------------------|---------|-------|------------------------------------|-------------|---------------|----------|---------------------------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME |         |       | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE      | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF       | CNPJ / CPF<br>15.066.184/0001-60      |  |
| ENDEREÇO<br>RUA: MARIA CIRON VOLPE, 2260                         |         |       | MUNICÍPIO<br>SAO JOSE DO RIO PRETO |             |               | UF<br>SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>647.598.751.114 |  |
| QUANTIDADE<br>9                                                  | ESPECIE | MARCA | SERIALIZAÇÃO                       |             | PESO BRUTO    |          | PESO LÍQUIDO                          |  |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                          | NCM/SH   | CF  | CEP  | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR APROX. TRIB. |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-----------------|------------|---------------|--------------------|
| 8392           | ADAPTADOR 1 PONTA-IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECHADO(TRANSOFIX) DISPOSITIVO P TRANSF. DE SOL. TKL (CXA 100 UNI) TKL LOTE:KLADA02-191113 | 90189099 | 000 | 5102 | UNI  | 100   | 0.590      | 59,00       | 59,00           | 10,62      | 18            | 0,00               |
| 7467           | CAIXA COLTETORA 13L (P/PERFEUROCORTANTES) DESCARBOX ECOLOGIC (CXA 20 UNI) DESCARBOX LOTE:5361 Q:20 / L:5415 Q:60                        | 48191000 | 000 | 5102 | UNI  | 80    | 8.190      | 655,20      | 655,20          | 117,94     | 18            | 0,00               |
| 6790           | CATETER INTRAVENOSO 18G DESCARPACK LOTE:SC1PAA042D Q:100 / L:SC1PAA037C Q:100                                                           | 90183929 | 000 | 5102 | UNI  | 200   | 1.600      | 320,00      | 320,00          | 57,60      | 18            | 0,00               |
| 5050           | CATETER INTRAVENOSO 20G LOTE:20321                                                                                                      | 90183929 | 000 | 5102 | UNI  | 400   | 1.280      | 512,00      | 512,00          | 92,16      | 18            | 0,00               |
| 8489           | CATETER INTRAVENOSO 22G C/200 BD ANGIOCATETIZANTE (388335) (CXA 200 UNI) BD LOTE:83148 Q:200 / L:259886 Q:400                           | 90183929 | 000 | 5102 | UNI  | 600   | 2.150      | 1.290,00    | 1.290,00        | 232,20     | 18            | 0,00               |
| 6791           | CATETER INTRAVENOSO 24G 0,7 X 1,9 AMARELO (CXA 100 UNI) DESCARPACK LOTE:SC1PAA035J                                                      | 90183929 | 000 | 5102 | UNI  | 600   | 1.590      | 954,00      | 954,00          | 171,72     | 18            | 0,00               |
| 7793           | FITA ADESIVA 16 X 50 EUROCTE (CXA 56 ROL) EUROCTE LOTE:111119-C05                                                                       | 48114110 | 000 | 5102 | ROL  | 50    | 3.834      | 191,70      | 191,70          | 34,51      | 18            | 0,00               |
| 6193           | STRINGA 5MI S/A SLIP (CXA 100 UNI) DESCARPACK LOTE:SSSLAA0508                                                                           | 90183119 | 000 | 5102 | UNI  | 3.000 | 0.430      | 1.290,00    | 1.290,00        | 154,80     | 12            | 0,00               |

**LANÇADO**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                 |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- PEDIDO/MEDMASTER:39274 - DADOS PARA DEPOSITO- BANCO DO BRASIL<br>AGÊNCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 | RESERVADO AO FISCO<br>649292 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
17054-300 BAURIL - SP  
FONE: (14) 3236-4400

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.043.137  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0431 3717 0532 3693

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210269155396 11/03/2021 17:57:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/03/2021

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA

11/03/2021

MUNICÍPIO

BARIRI

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3662-9393

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:06:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

6.779,50

VALOR ICMS

1.127,93

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

6.873,10

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

6.873,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ - CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                    | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BCÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | V. APROX. TRIBUTOS |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|------------|------------|-----------|--------------------|
| 0377           | AC TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML INJ TRANSAMIN (CXA 5 AMP) NIKKHO<br>Lote=220.021 Val=28/02/2022 Qtde=150 PMC=0,000<br>R-D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00<br>Código de Barras: 7897460400364 | 30039099 | 000 | 5102 | AMP  | 150   | 4,150      | 622,50      | 622,50     | 112,05     | 18        | 0,00               |
| 1218           | ATENSINA 150MG CP (CLONIDINA) (C/ 30 CPR) BOEHRINGER<br>Lote=C57323 Val=30/09/2023 Qtde=240 PMC=0,000<br>R-D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00                        | 30049069 | 060 | 5405 | CPR  | 240   | 0,390      | 93,60       | 0,00       | 0,00       |           | 0,00               |
| 3486           | AZITROMICINA 500MG CP GENERICO<br>Lote=2009750 Val=30/07/2022 Qtde=228 PMC=0,000<br>G-D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00                                                                 | 30049099 | 000 | 5102 | CPR  | 228   | 1,270      | 289,56      | 289,56     | 34,75      | 12        | 0,00               |
| 5960           | CIEFALOTINA 1G INJ GEN TEUTO<br>Lote=92690004 Val=30/12/2021 Qtde=200 PMC=0,000<br>G-D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00                                                                  | 30042051 | 000 | 5102 | FRC  | 200   | 6,250      | 1.250,00    | 1.250,00   | 150,00     | 12        | 0,00               |
| 1361           | COMPLEXO B INJ 2ML IM/IV HYPLEX (CXA 100 AMP) HYPOFARMA<br>Lote=20111619 Val=30/11/2022 Qtde=500 PMC=0,000<br>S-D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00<br>Código de Barras: 7898122911587    | 30045090 | 000 | 5102 | AMP  | 500   | 4,640      | 2.320,00    | 2.320,00   | 417,60     | 18        | 0,00               |
| 8646           | FERROMALTOSE 20MG/ML 5ML IV (CXA 5 AMP)<br>Lote=20120882 Val=30/11/2022 Qtde=30 PMC=0,000<br>S-D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00                                                        | 30049039 | 000 | 5102 | AMP  | 30    | 17,980     | 539,40      | 539,40     | 97,09      | 18        | 0,00               |
| 888            | OMEPRAZOL 20MG C/ 90 CAP EUPIEPT CIEFARMA<br>Lote=1M136 Val=30/10/2022 Qtde=360 PMC=0,000<br>G-D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00                                                        | 30049069 | 000 | 5102 | CAP  | 360   | 0,159      | 57,24       | 57,24      | 10,30      | 18        | 0,00               |
| 5669           | SOL GLICERINA 12% 500ML JP CLISTH ROE (82) (CXA 20                                                                                                                                |          |     |      |      |       |            |             |            |            |           |                    |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

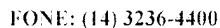
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER.39275 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL  
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

647252  
H8



000.043.137  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



03.521.785/0001-36

# LANÇADO

10/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:28:01  
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI  
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

DATA DA TRANSFERENCIA 10/03/2021  
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124  
VALOR TOTAL 13.173,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X  
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865

NR. AUTENTICACAO F.8A2.0C5.163.A14.E77

LANCADO

Pagamento referente as notas

43137 = R\$ 6.873,10

43136 = R\$ 5.271,90

Crédito de R\$ 10.28,46

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000.205.166

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2051 6611 1256 4173

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210266476556 11/03/2021 10:01:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSÃO

11/03/2021

ENDEREÇO

Av. Antonio J. de Carvalho, 409

BAIRRO

Centro

CEP

17250-000

DATA DE SAÍDA

11/03/2021

MUNICÍPIO

Bariri

FONE / FAX

(14)3662-6522

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA / DUPLICATAS

| Número | Vencido    | Valor  |
|--------|------------|--------|
| 001    | 11/03/2021 | 793,60 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |               |                             |                      |                            |
|-------------------------|-----------------|---------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   |
| 600,89                  |                 | 79,92         | 0,00                        | 0,00                 | 793,60                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS     | VALOR DO IPI         | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| 0,00                    |                 | 0,00          | 0,00                        |                      | 793,60                     |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                       |          |                              |           |             |               |    |                    |
|---------------------------------------|----------|------------------------------|-----------|-------------|---------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |          | FRETE POR CONTA              |           | CODIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ               |
| NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME |          | 0-EMITENTE<br>1-DESTINATÁRIO |           | 0           |               |    | 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO                              |          | MUNICÍPIO                    |           |             |               | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| RUA MARIA CERON VOLPE, 2260           |          | SÃO JOSÉ DO RIO PRETO        |           |             |               | SP | 647598751114       |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE  | MARCA                        | NUMERAÇÃO |             | PESO BRUTO    |    | PESO LÍQUIDO       |
| 10                                    | Caixa(s) |                              |           |             | 87,00         |    | 0,00               |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO            | NCM/SH     | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|----------|-------------------------------------------|------------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|-----------------|------------|-----------|-----------|------|
| 044724   | DOSADOR ORAL SERINGA 10ML AZUL            | 9018.31.19 | 000 | 5102 | UND  | 500,00 | 0,6200         | 310,00      | 0,00        | 310,00          | 41,23      | 0,00      | 13,30     | 0,00 |
|          | Lote: 5254 Qtde: 500 Venc: 31/03/2025     |            |     |      |      |        |                |             |             |                 |            |           |           |      |
| 054828   | SORO RINGER SIMPLES 500ML (FR) SIST.FECH. | 3004.90.99 | 520 | 5102 | FR   | 156,00 | 3,1000         | 483,60      | 0,00        | 290,89          | 38,89      | 0,00      | 13,30     | 0,00 |
|          | Lote: 2016774 Qtde: 156 Venc: 30/11/2022  |            |     |      |      |        |                |             |             |                 |            |           |           |      |

LANÇADO

ATENÇÃO  
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até  
48 horas após entrega.

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 310,00 Lista Negativa 483,60  
Televidas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. B  
Local Entrega

RESERVADO AO FISCO

649290

Cliente: 12144 Pedido: 547967

Impresso em 11/03/2021 10:01:15 por Ana Claudia

e-mail: [nfe@lumarfranca.com.br](mailto:nfe@lumarfranca.com.br) - [www.lumarfranca.com.br](http://www.lumarfranca.com.br)



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000.205.174

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2051 7411 2715 1416

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210266891725 11/03/2021 11:04:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ / CPF  
44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
11/03/2021

ENDEREÇO  
Av. Antonio J. de Carvalho, 409

BAIRRO  
Centro

CEP  
17250-000

DATA DE SAÍDA  
11/03/2021

MUNICÍPIO  
Bariri

FONE / FAX  
(14) 3662-6522

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

### FATURA / DUPLICATAS

| Número | Vencido    | Valor   |
|--------|------------|---------|
| 001    | 11/03/2021 | 3944,10 |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |               |                             |                      |                            |
|-------------------------|-----------------|---------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   |
| 3.748,98                |                 | 619,87        | 0,00                        | 0,00                 | 3.944,10                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS     | VALOR DO IPI         | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| 0,00                    |                 | 0,00          | 0,00                        |                      | 3.944,10                   |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                                |          |                                                 |                       |             |               |          |                                    |
|----------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------|-----------------------|-------------|---------------|----------|------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA-ME |          | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATÁRIO | 0                     | CODIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF       | CNPJ                               |
| ENDEREÇO<br>RUA MARIA CERON VOLPE, 2260                        |          | MUNICÍPIO                                       | SÃO JOSÉ DO RIO PRETO |             |               | UF<br>SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>647598751114 |
| QUANTIDADE                                                     | ESPÉCIE  | MARCA                                           | NUMERAÇÃO             | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO  |          |                                    |
| 14                                                             | Caixa(s) |                                                 |                       | 100,00      | 0,00          |          |                                    |

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                       | NCM/SH     | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 001603   | CEFALEXINA 500MG 8CS(G)<br>Lote: 2017325 Qtde: 25 Venc: 31/08/2022                   | 3003.20.52 | 000 | 5102 | CX   | 25,00  | 4,3200         | 108,00      | 0,00        | 108,00          | 12,96      | 0,00      | 12,00          | 0,00          |
| 044724   | DOSADOR ORAL SERINGA 10ML AZUL<br>Lote: 5254 Qtde: 500 Venc: 31/03/2025              | 9018.31.19 | 000 | 5102 | UND  | 500,00 | 0,6200         | 310,00      | 0,00        | 310,00          | 41,23      | 0,00      | 13,30          | 0,00          |
| 047317   | ABIDOR(PARACETAMOL)GOTAS 15ML(H)<br>Lote: 20J0170 Qtde: 30 Venc: 31/10/2022          | 3003.90.99 | 020 | 5102 | FR   | 30,00  | 0,9400         | 28,20       | 0,00        | 10,97           | 1,97       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 053726   | HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML<br>Lote: 20070685 Qtde: 400 Venc: 31/07/2022   | 3003.20.49 | 000 | 5102 | FA   | 400,00 | 5,1500         | 2.060,00    | 0,00        | 2.060,00        | 370,80     | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 054322   | DIAZEPAM 10MG 1AP.2ML(G)(B1)SANTISA<br>Lote: 20104220 Qtde: 100 Venc: 30/11/2022     | 3003.90.74 | 500 | 5102 | AMP  | 100,00 | 0,7700         | 77,00       | 0,00        | 77,00           | 9,24       | 0,00      | 12,00          | 0,00          |
| 054626   | SORO RINGER SIMPLES 500ML (FR)SIST.FECH.<br>Lote: 2016774 Qtde: 144 Venc: 30/11/2022 | 3004.90.99 | 520 | 5102 | FR   | 144,00 | 3,1000         | 446,40      | 0,00        | 268,51          | 35,71      | 0,00      | 13,30          | 0,00          |
| 055373   | ACEBROFILINA 50MG/5ML AD.120ML<br>Lote: 2017566 Qtde: 50 Venc: 30/09/2022            | 3003.90.49 | 000 | 5102 | FR   | 50,00  | 5,5500         | 277,50      | 0,00        | 277,50          | 33,30      | 0,00      | 12,00          | 0,00          |
| 059160   | TUBO VACUTAINER VERMELHO 10ML 100UN<br>Lote: C10224 Qtde: 5 Venc: 30/04/2022         | 9018.39.99 | 100 | 5102 | PCT  | 5,00   | 75,0000        | 375,00      | 0,00        | 375,00          | 67,50      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 059280   | ESCOVA ESPONJA DESC.SECA.1UN<br>Lote: 052020 Qtde: 200 Venc: 31/05/2023              | 3926.90.40 | 000 | 5102 | PCT  | 200,00 | 1,0900         | 218,00      | 0,00        | 218,00          | 39,24      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 059687   | LANCETAS 28G 100UN BIOMASS<br>Lote: SKM20190501 Qtde: 8 Venc: 30/04/2024             | 9018.39.99 | 100 | 5102 | CX   | 8,00   | 5,5000         | 44,00       | 0,00        | 44,00           | 7,92       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |

LANÇADO

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 2.832,50 Lista Negativa 474,60 Lista Neutra 637,00  
Televidas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. B  
Local Entrega

Cliente: 12144 Pedido: 547755

Impresso em 11/03/2021 11:04:59 por Ana Claudia

ATENÇÃO  
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até  
48 horas após entrega.

649293  
787

e-mail: [nfe@lumarfranca.com.br](mailto:nfe@lumarfranca.com.br) - [www.lumarfranca.com.br](http://www.lumarfranca.com.br)

10/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02  
019.000198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

DATA DA TRANSFERENCIA 10/03/2021

NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069

VALOR TOTAL 4.737,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM

AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865

NR.AUTENTICACAO 2.6A0.653.234.C9E.34E