



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5


Representação numérica do código de barras:	10497.58038 63000.100048 00004.944906 3 92960000064502
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
Nome/Razão Social:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
CPF/CNPJ:	07.752.236/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	21/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/03/2023
Valor Nominal do Bolet:	645,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	645,02
Valor Pago (R\$):	645,02

16

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000885240
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4323 0207 7522 3600 0123 5500 1000 8852 4012 4251 1431

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230028672305 07/02/2023 16:35:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 260949043 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
 ENDEREÇO: PRACA IRMA PAULINA,470
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 88400-000
 MUNICIPIO: ITUPORANGA FONE/FAX: 4735331144 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank] DATA DE EMISSÃO: 07/02/2023 DATA ENTRADA/SAÍDA: [blank] HORA ENTRADA/SAÍDA: [blank]

FATURA	001	002	003
07/03/2023	07/03/2023	04/04/2023	
645,02	645,02	645,03	

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CALCULO DO ICMS	1.935,07	VALOR DO ICMS	171,01	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.935,07
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	1.935,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO: RUA 28 DE SETEMBRO, 2136
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 MUNICIPIO: SANTA CRUZ DO S UF: RS
 PLACA DO VEÍCULO: [blank] INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1330056121
 CNPJ/CPF: 00.428.307/0005-11

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			30,000	26,000

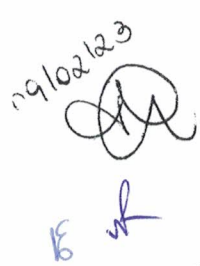
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10481	ALCOOL 1000ML 70% C/12 OJAC (SANEANTE) LOTE 1022 - DT.FABR. 15/12/22 - DT.VA LID 16/10/24 - GTIN 7898916693507 - REG.M.S 3350300030012 - FABRICA NTE INDUSTRIA QUIMICA OJAC LTDA - M E	22071090	000	6108	FR	24,00	5,15000	123,60	123,60	14,83	0,00	12,00%	0,00%
14396	DIMENDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE 12307112 - DT.FABR. 01/06/22 - D T VALID: 31/05/24 - GTIN: 7896094922 082 - REG.M.S 1781709000045 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	200	6108	AM	100,00	7,65000	765,00	765,00	30,60	0,00	4,00%	0,00%
00989	BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML C/40 AMP E T/EST. CRISTALIA NEOCAINA LOTE: 22110659 - DT.FABR: 01/11/22 - D T VALID: 01/11/24 - GTIN: 7896676405 - 255 - REG.M.S: 1029800770025 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049061	500	6108	AM	40,00	6,76925	270,77	270,77	32,49	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT ordem de compra 32.883 Pedido(s): 602992 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 424.31 (21.93%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 157.95

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

RESERVADO AO FISCO

19/02/23



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.68307 20000.034510 46000.044803 8 93110000108668
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	94.389.400/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SA
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	05/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.086,68
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.086,68
Valor Pago (R\$):	1.086,68





Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 489795
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 1432303943894000018455001000489795100902527

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230058990155 16/03/2023 17:08:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 262012456

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

CNPJ/CPF
 86.185.220/0006-67

DATA DA EMISSÃO
 16/03/2023

ENDEREÇO
PRACA PAULINA, 470

BAIRRO
SEDE

CEP
 88400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
ITUPORANGA

FONE/FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 489795

VALOR ORIGINAL

2.173,36

VALOR DE DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

2.173,36

NÚMERO ORDEM
 001

VENCIMENTO
 05/04/2023

VALOR
 1.086,68

NÚMERO ORDEM
 002

VENCIMENTO
 25/04/2023

VALOR
 1.086,68

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 2.173,36

VALOR DO ICMS
 244,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.173,36

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.173,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13

ENDEREÇO
ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO
LAJEADO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701

QUANTIDADE
 7

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

99,000

PESO LÍQUIDO

99,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTA (%)
10293	LORATADINA 10MG CX/12CPR VITAMEDIC LORASLIV - Trib aprox. neste item R\$: 0,65 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 13,48 cProdANVISA: 1039201260019 LOTE: 072699 QTD: 3,000 VALID: 11/10/2024 FABRICACAO:11/10/2022	30049069	000	6106	CX	3,0000	1,6067	4,82	0,00	4,82	0,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
429	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1,88 ANGIOCATH BD - Trib aprox. neste item R\$: 8,57 Fed e 24,48 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2005835 QTD: 100,000 VALID: 31/12/2026 FABRICACAO:01/01/2022	90183929	300	6108	UN	100,0000	2,0400	204,00	0,00	204,00	8,16	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
78727	CLORID.PROMETAZINA 50MG 2ML CRISTALIA CX50AMP PAMERGAN - Trib aprox. neste item R\$: 16,32 Fed e 8,49 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800420016 LOTE: 22030249 QTD: 1,000 VALID: 01/03/2024 FABRICACAO:01/03/2022	30049075	500	6108	CX	1,0000	121,3500	121,35	0,00	121,35	14,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80969	SORO RINGER C/LACTATO 1000ML KABIPAC FRESENIUS CX/16FRS - Trib aprox. neste item R\$: 54,86 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101030043 LOTE: 74RM5342 QTD: 2,000 VALID: 13/11/2024 FABRICACAO:13/12/2022	30049099	000	6108	CX	2,0000	203,9350	407,87	0,00	407,87	48,94	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
81060	SORO GLICOSE 5% 1000ML KABIPAC FRESENIUS CX/16FRS - Trib aprox. neste item R\$: 96,24 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101070142	30049099	500	6108	CX	4,0000	178,8800	715,52	0,00	715,52	85,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:157407 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS, OC:oc 33352 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recupera r tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria ap licavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstit ucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 273,45 Fed e 83,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$125,00

RESERVADO AO FISCO

16/03/2023

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 489795

SÉRIE: 1

CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Representação numérica do código de barras:	10494.97165 04000.100042 00000.633008 5 93120000084061
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Nome/Razão Social:	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ:	02.816.696/0001-54
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	06/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	840,61
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	840,61
Valor Pago (R\$):	840,61



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2104-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 227292

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4123 0202 8166 9600 0154 5500 1000 2272 9210 1359 9670

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso

141230041784703 - 16/02/2023 13:37:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST TRIBUTARIO
258434872

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

CNPJ / CPF
86.185.220/0006-67

DATA DE EMISSÃO
16/02/2023

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

PRACA IRMA PAULINA, 470

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Ituporanga

FONE / FAX
4735337150

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 16/03/2023 Valor: 840,63 Fatura: 002 Vencimento: 23/03/2023 Valor: 840,63 Fatura: 003 Vencimento: 30/03/2023 Valor: 840,63
Fatura: 004 Vencimento: 06/04/2023 Valor: 840,61

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.362,50	VALOR DO ICMS 317,42	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.362,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.362,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL B TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0002-46
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI S/N AMADORI 85502-070	MUNICÍPIO Pato Branco	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023099427		
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00 Kg	PESO LÍQUIDO 0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A ICMS	IPI
101723	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML NOME COMERCIAL: DIPIFARMA - FABRICANTE: FARMACE Lote DP221384 Qide: 1.000,00 Fabr 07/11/2022 Venc 30/09/2024	3003.90.99	0.00	6108	AMP	1.000,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
101880	ENOXAPARINA 40MG 0.4ML IV/SC NR32 NOME COMERCIAL: CUTENOX - FABRICANTE: MYLAN Lote JB201 Qide: 80,00 Fabr 01/01/2022 Venc 31/12/2023	3004.90.99	2.00	6108	SER	80,00	13,4500	1.076,00	1.076,00	43,04	0,00	4,00	0,00
104393	SEVOFLURANO 250ML (C1) NOME COMERCIAL: VOFLUR - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2253139 Qide: 2,00 Fabr 31/12/2022 Venc 31/12/2024	3004.90.99	0.00	6108	FRC	2,00	298,0000	596,00	596,00	71,52	0,00	12,00	0,00
102843	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML NOME COMERCIAL: METROFARMA - FABRICANTE: FARMACE Lote MT221033 Qide: 300,00 Fabr 01/11/2022 Venc 31/10/2024	3003.90.51	0.00	6108	AMP	300,00	0,6350	190,50	190,50	22,86	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA - 32.993 NUMERO DO PEDIDO: 99464

*** LOCAL DE ENTREGA ***
ENTREGA - PRACA IRMA PAULINA, 470, CENTRO ITUPORANGA / SC CEP: 88400-000

ICMS DESTINO: R\$ 306,27
ICMS REMETENTE: R\$ 0,00

***** DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 623,69

RESERVADO AO FISCO

21/02/23

16

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 227292
SERIE 1


**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02090.228004 00162.825178 5 93130000082488
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.ME
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL BOM JESUS. HBJ
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	07/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	824,88
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	824,88
Valor Pago (R\$):	824,88

**Data/hora da operação:** 06/04/2023 15:06:10



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3630 0919 3723 0703

Nº 000.363.009
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230059391152 08/03/2023 11:39:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.25757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL BOM JESUS- HBJ
ENDEREÇO
PRACA IRMA PAULINA, 23561
MUNICÍPIO
ITUPORANGA
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
88400-000
FONE/FAX
(47)3533-7150
UF
SC
CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
86.185.220/0006-67
DATA DE EMISSÃO
08/03/2023
DATA DE SAÍDA/ENTRADA

QUANTIDADE
001

07/04/23 R\$ 824,88

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
824,88	33,00	0,00	0,00	217,17	824,88
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	824,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
B TRANSPORTES LTDA (BAUER)
ENDEREÇO
RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331
MUNICÍPIO
CURITIBA
UF
PR
CNPJ/CPF
04.353.469/0010-56
INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.40186-01
QUANTIDADE
8
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
29,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIO ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J1730 Qtd=2.000 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490900	90183119	200	6108	UN	2.000	0,41244	824,88	824,88	33,00	4	217,17

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

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\$107,23.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 748998 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
Sep: TATIANEBARBOSA Conf: TATIANEBARBOSA
OC. 33.242
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 217,17 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(23076) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 107,23. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

30/03/2023

Handwritten signature

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/03/2023,Valor Total: R\$824,88, Destinatário: HOSPITAL BOM JESUS- HBJ PRACA IRMA PAULINA, 23561 - CENTRO - ITUPORANGA/SC

NF-e

Nº 000.363.009

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Representação numérica do código de barras:	10494.97165 04000.100042 00000.767129 1 93450000081575
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Nome/Razão Social:	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ:	02.816.696/0001-54
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	09/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	815,75
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	815,75
Valor Pago (R\$):	815,75





PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
 RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
 CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
 FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 232106
 Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4123 0402 8166 9600 0154 5500 1000 2321 0615 5561 4388

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Adquirida Terce

Proteção de autorização de uso

141230092499437 - 11/04/2023 17:37:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO
 258434872

CNPJ
 02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

CNPJ / CPF

86.185.220/0006-67

DATA DE EMISSÃO

11/04/2023

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

PRACA IRMA PAULINA, 470

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Ituporanga

FONE / FAX

4735337150

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 09/05/2023 Valor: 815,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

815,75

VALOR DO ICMS

97,89

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

815,75

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

815,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00 Kg

PESO LÍQUIDO

0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102790	MEROPENEM 1G INJ S/D (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: BIOHIMICO Lote 009725 Qtd: 50,00 Fabr. 11/01/2023 Venc. 31/12/2024	3004.20.99	5.00	6108	F/A	50,00	14,9000	745,00	745,00	89,40	0,00	12,00	0,00
104452	NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 23873C Qtd: 10,00 Fabr. 11/02/2023 Venc. 11/02/2025	3004.20.99	5.00	6108	TUB	10,00	3,5000	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00	0,00
103310	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 23C96E Qtd: 5,00 Fabr. 14/03/2023 Venc. 14/03/2025	3004.39.99	5.00	6108	FRC	5,00	7,1500	35,75	35,75	4,29	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA - 33.645 NUMERO DO PEDIDO: 103503

*** LOCAL DE ENTREGA ***

ENTREGA - PRACA IRMA PAULINA, 470, CENTRO ITUPORANGA / SC CEP: 88400-000

ICMS DESTINO: R\$ 49,14

ICMS REMETENTE: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

13/04/23

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 147,03

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 232106

SÉRIE: 1



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Representação numérica do código de barras:	10497.58038 63000.100048 00005.462452 1 93400000075389
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
Nome/Razão Social:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
CPF/CNPJ:	07.752.236/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	04/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	753,89
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	753,89
Valor Pago (R\$):	753,89

16


**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Representação numérica do código de barras:	34191.12358 90367.152932 80351.570009 5 93400000102420
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LABORATORIO B BRAUN
Nome/Razão Social:	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ:	31.673.254/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CONGR DAS IRMAS FRANCISCANAS D
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	04/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/05/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.024,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.024,20
Valor Pago (R\$):	1.024,20



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Representação numérica do código de barras:	10494.97165 04000.100042 00000.819458 6 93740000060150
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Nome/Razão Social:	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ:	02.816.696/0001-54
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	07/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	601,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	601,50
Valor Pago (R\$):	601,50

15



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
 RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
 CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
 FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 234813
 Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4123 0502 8166 9600 0154 5500 1000 2348 1319 0958 1440

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
141230119000925 - 10/05/2023 14:43:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Adquirida Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO
 258434872

CNPJ
 02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

CNPJ / CPF
 86.185.220/0006-67

DATA DE EMISSÃO
 10/05/2023

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

PRACA IRMA PAULINA, 470

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 88.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Ituporanga

FONE / FAX
 4735337150

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 07/06/2023 Valor: 601,50 Fatura: 002 Vencimento: 21/06/2023 Valor: 601,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.203,00

VALOR DO ICMS
 144,36

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.203,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.203,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
 0-Contrat. Remet.C

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460

MUNICÍPIO
 Chapeco

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252936787

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE
 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 8,00 Kg

PESO LÍQUIDO
 8,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	U. I.
105233	PROMETAZINA 50MG 2ML NOME COMERCIAL: PROMETAZOL - FABRICANTE HIPOLABOR Lote BL-029/22 Qtde: 100,00 Fabr. 24/08/2022 Venc. 31/07/2024	3004.90.75	0.00	6108	AMP	100,00	1,9800	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00	0,00
104825	FUROSEMIDA 20MG 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: SANTISA Lote 20206023 Qtde: 200,00 Fabr. 01/03/2023 Venc. 01/03/2025	3003.90.99	5.00	6108	AMP	200,00	1,2700	254,00	254,00	30,48	0,00	12,00	0,00
104452	NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 23B73C Qtde: 5,00 Fabr. 11/02/2023 Venc. 11/02/2025	3004.20.99	5.00	6108	TUB	5,00	3,2000	16,00	16,00	1,92	0,00	12,00	0,00
103025	NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE HIPOLABOR Lote AB-033/22M Qtde: 300,00 Fabr. 16/11/2022 Venc. 31/10/2024	3004.90.99	5.00	6108	AMP	300,00	2,4500	735,00	735,00	88,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA - 33.965 NUMERO DO PEDIDO: 105552

*** LOCAL DE ENTREGA ***

ENTREGA - PRACA IRMA PAULINA, 470, CENTRO ITUPORANGA / SC CEP: 88400-000

ICMS DESTINO: R\$ 72,47

ICMS REMETENTE: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

12/05/2023

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 216,83

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 234813
 SÉRIE 1

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Representação numérica do código de barras:	10497.58038 63000.100048 00005.684436 1 93750000112085
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
Nome/Razão Social:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
CPF/CNPJ:	07.752.236/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	08/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.120,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.120,85
Valor Pago (R\$):	1.120,85

16 ✓



Identificação do emitente

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000912608
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 0407 7522 3600 0123 5500 1000 9126 0817 8159 4886

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC / VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230082224636 13/04/2023 17:33:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

CNPJ/CPF

86.185.220/0006-67

DATA DE EMISSÃO

13/04/2023

ENDEREÇO

PRACA IRMA PAULINA,470

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

FONE/FAX

4735331144

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

ITUPORANGA

FATURA

001

002

003

11/05/2023

25/05/2023

08/06/2023

1.120,84

1.120,84

1.120,85

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.275,53

VALOR DO ICMS

265,12

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.362,53

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.362,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00 428 307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLENDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

7

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,000

PESO LIQUIDO

38,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00134	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/ SC HIPOLABOR ADREN (EPINEFRINA) LOTE: 002/23M - DT FABR 31/01/23 - DT VALID 30/06/24 - GTIN 78981239000 23 - REG M S 1134300010016 - FA BRICANTE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	100,00	1,14300	114,30	114,30	13,72	0,00	12,00%	0,00%
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE HS22J043 - DT FABR 11/11/22 - D VALID 31/10/24 - GTIN 7898166042 032 - REG M S 1108500430011 - F ABRICANTE FARMACE IND QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	0,92770	92,77	92,77	11,13	0,00	12,00%	0,00%
01588	CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RI OQUIMICA RIOHEX LOTE 2300393 - DT FABR 02/02/23 - DT VALID 31/01/25 - GTIN 78977802099 13 - REG M S 0000000034305 - FA BRICANTE INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	30,00	1,25933	37,78	37,78	4,53	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT ordem de compra 33.673 Pedido(s): 627870 ISENCAO ICMS
CONF LIVRO I ART 9, INCISO XCIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor
Aproximado dos Tributos R\$ 990,77 (29,47%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo
de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 291,74.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

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

18/04/2023

18/04/2023

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Representação numérica do código de barras:	34191.12424 18068.552936 80351.570009 4 93750000102420
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LABORATORIO B BRAUN
Nome/Razão Social:	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ:	31.673.254/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CONGR DAS IRMAS FRANCISCANAS D
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	08/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.024,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.024,20
Valor Pago (R\$):	1.024,20

16 