


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:	03399.00821 96100.000007 14130.501019 8 97700000112800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Nome/Razão Social:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA E
CPF/CNPJ:	09.944.371/0001-04
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:	08/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.128,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.128,00
Valor Pago (R\$):	1.128,00



Data/hora da operação:	05/07/2024 16:21:21
-------------------------------	---------------------

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep. 13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000018193
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0181 9318 9496 5391

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 MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241208063743 07/06/2024 14:26:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 407872052119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 261860976
CNPJ/CPF: 09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
ENDEREÇO: PRACA IRMA PAULINIA, 470
MUNICÍPIO: ITUPORANGA
FONE/FAX: 4735337150
UF: SC
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 88400-000
CNPJ/CPF: 86.185.220/0006-67
DATA DE EMISSÃO: 07/06/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA: 07/06/2024
HORA ENTRADA/SAÍDA: 14 08.00

FATURA
001
07/07/2024
128,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.128,00
VALOR DO ICMS: 45,12
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.128,00
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: 1.128,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF: 15.488.297/0051-12
ENDEREÇO: R JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO 1370
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 298446574113

QUANTIDADE: 1
ESPECIE: CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 5,655
PESO LIQUIDO: 4,920

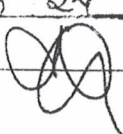
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11446	AMPICILINA SODICA 2G+SULBACTAM SODI CO 1G - GEN-PO SOL INJ IM/IV-30FA-2 OML-MYLAN-ANT LOTE:5200268 - Val.31/01/2025, Fab 31/01/2023	30041011	200	6108	CX	4,0000	282,0000	1.128,00	1.128,00	45,12	0,00	4,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com
Protocolo 135241208063743
Pedido: 021594 | OC 37772 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 198,53
(17,60%) Federal e R\$ 135,36 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino R\$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R\$ 146,64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Entregue em
12/06/24





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 00011.341450 4 97720000127944
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:	09/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.279,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.279,44
Valor Pago (R\$):	1.279,44



Data/hora da operação:	05/07/2024 16:19:24
-------------------------------	---------------------

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001083894
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0838 9419 3685 9476

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243240026868294 11/06/2024 15:55:20-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
 ENDEREÇO: PRACA IRMA PAULINA,470
 MUNICIPIO: ITUPORANGA FONE/FAX: 4735331144 UF: SC
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88400-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

001 09/07/2024 1.279,44	002 23/07/2024 1.279,44	003 06/08/2024 1.279,44
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.838,32		400,54		0,00		0,00		3.838,32	
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		3.838,32							

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO: RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 MUNICIPIO: CHAPECO UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787
 PLACA DO VEÍCULO: []
 CNPJ/CPF: 00.428.307/0001-98

QUANTIDADE: 16
 ESPECIE: CAIXA
 MARCA: []
 NUMERAÇÃO: []
 PESO BRUTO: 150,000
 PESO LIQUIDO: 134,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
15284	ALBUMINA HUMANA 20% I F/A (15A30) 50ML IV CSL BEHRING BERIBUMIN LOTE: P100634750 - DT.FABR: 16/10/23 - DT.VALID: 15/10/26 - GTIN: 78974994 50002 - REG. M. S.: 1015101080011 - FABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE P RODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	30021236	700	6108	FA	3,00	177,67000	533,01	533,01	63,96	0,00	12,00%	0,00%
01311	CEFEPIMA 1G PO LIOF 50 F/A IM E IV GEN TEUTO LOTE 96120005 - DT.FABR: 21/11/23 - D T.VALID: 21/11/25 - GTIN: 7896112196 129 - REG. M. S.: 1037006460032 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIR O SA	30042059	300	6108	FA	100,00	7,50770	750,77	750,77	30,03	0,00	4,00%	0,00%
04051	OCITOCINA SUI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8Ç) U NIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2404682 - DT.FABR: 12/01/24 - DT VALID: 31/01/26 - GTIN: 78960062721 13 - REG. M. S.: 1049701490043 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N	30043922	500	6108	AM	50,00	3,26400	163,20	163,20	19,59	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO 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 OC 37 833 Pedido(s) 783745 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 920,72 (23,99%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 303,59.

RESERVADO AO FISCO

Entregue em
14/06/2024

ATENÇÃO! PERECÍVEL

CONFERIDO POR:
[Assinatura]

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.

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 02296.448000 00029.288172 3
97800000039000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 001

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.

Nome/Razão Social: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.

CPF/CNPJ: 49.324.221/0001-04

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOC DAS IRMAS FRANCISCANAS DE S

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: 17/07/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 17/07/2024

Valor Nominal do Boleto: 390,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

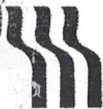
Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 390,00

Valor Pago (R\$): 390,00

Data/hora da operação: 17/07/2024 11:45:54



**FRESENIUS
KABI**

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletronica



SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

CHAVE DE ACESSO
5224.0649.3242.2100.2077.5500.1000.0636.6710.4123.2261

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240
FONE MATRIZ: 1125041400

Nº 000063667
SERIE: 1
PAG. 1 DE 1

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

NATUREZA DA OPERACAO: Venda produção estab.destinada a não contribuinte
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 152247669213452 17/06/2024 17:28:55

INSCRICAO ESTADUAL: 10.779.033-5
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 49.324.221/0020-77

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL Assoc das Irmãs Franciscanas de S Jose		CNPJ / CPF 86.185.220/0006-67	DATA DA EMISSAO 17.06.2024
ENDERECO Pç Irma Paulina 470	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 88400-000	DATA DE SAIDA / ENTRADA
MUNICIPIO Ituporanga	FONE / FAX 47-35331144	UF SC	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO
LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA			HORA DE SAIDA

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 390,00 - 17.07.2024 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:9829320 Cliente:0055115910 Filial:0020 Area:TP31 Forn:92539791 Parc:55115910 DocRef:5502414490 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS 324,99	VALOR DO ICMS 39,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
				VALOR DA NOTA 390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E	FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0012-92
ENDERECO ROD BR-153 S/N	MUNICIPIO GOIANIA	UF GO	INSCRICAO ESTADUAL 107036690		
QUANTIDADE 00001	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 2,700 KG	PESO LIQUIDO 2,600 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002290 L:78SK5025 Q: 2,00 Total de tributos = 100,62 Total lista Positiva 390,00	CEFTRIONA- CEFTRIXAXONA DISS H EM IG CXA V:15.11.2025 MS:10041018042 100,62 390,00	30042059	020	6107	CXA	2,00	195,000000	390,00	324,99	39,00	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos % 100,62
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 19,50 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00
As mercadorias sairão ou serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO
- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE-GO
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-R/PI.
OC 37887 bionexo
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Entregue em
24 de 2024

Conteudo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar.Autoriz.funcionamento MS nº 1.01402.4

ER