



Amigos do Baleia
Rede de Voluntariado Digital

Prestação de Contas

#1MilhãodeAmigos



A amizade é uma benção, e somos muito abençoados por ter amigos como vocês!

Graças a sua colaboração a Campanha #1MilhãodeAmigos foi um Sucesso! Superamos as expectativas para esta Campanha e conseguimos arrecadar R\$ 22.495,50 – 112% da meta estabelecida.

O Hospital da Baleia presta serviços de saúde com excelência e solidariedade, abrangendo 82% dos municípios mineiros, sendo a maioria dos pacientes providos do Sistema Único de Saúde (SUS). Com o valor arrecadado foi possível comprar medicamentos e materiais hospitalares utilizados no tratamento desses pacientes.

Veja o detalhamento das captações e a aplicação do seu recurso doado:

Descrição	Novembro Azul (R\$)
Valor arrecadado até o término da campanha*	22.445,50
Custos operacionais para manutenção do site e sistema de doação segura	3.366,83
Valor Líquido arrecadado	19.078,67
Valores aplicados nas compras dos produtos	19.149,47
Valor utilizado da sobra de campanhas anteriores	70,80

* O IUGU, sistema de pagamento seguro, leva cerca de 30 dias para liquidar e repassar as doações ao Hospital ao término de cada campanha.

Abaixo você pode conferir as notas fiscais relativas às compras dos objetos das Campanhas realizadas:



7522 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C. MALUCHEIRO S. L. DA
 ALAMEDA ABECELA 70 LOTE 7
 JAMBÓIA
 SANTANA DO PARANAÍBA - RP
 CEP: 06543-300 - 1412050

DANFE
 REGIMÃO ESPECIAL DE SAÍDA ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 0917821 - FL: 1/2
 SÉRIE: 4

CHAVE DE ACESSO
35180261418042009131550040009175221334686235
 Consulta de autenticação no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal/consulta.do?SelecaoAutenticadora=

PRÉVIO/QUÍMICO AUTORIZADO
 1:5180089166110 07/02/2018 14:27:08
 CNPJ: 61.418.047.0001-11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6231 2422119 ISSUIZ. EST. SÍMBOLO TRIBUTÁRIO: 5038522980019

FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARAES
 ENDEREÇO: RJURAMENTO H661 CX. POSTA 372
 BELO HORIZONTE
 CEP: 3134891500 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3C283-000
 DATA DE EMISSÃO: 07/02/2018 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 07/02/2018

FAHURA DEPLICATA	SINONIMO	VALOR	FATURA Duplicata	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Duplicata	VENCIMENTO	VALOR
0917522001	07/02/2018	3.021,11						

VALOR DO FLETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO DESPESAS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.928,11
VALOR TOTAL DANFE 3.021,11

TRANSPORTADOR JAMEF TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: R. BUSSARA 1422
 QUANTIDADE: 7,00
 MARCA: CIRURGICA
 MUNICÍPIO: BARCELONA
 CNPJ: 20.147.617/0022-76
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20626271119

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	UNID	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST
ANF1	LANSE GORDO FECHADO R0016AR (Lote 178952 No. Validade 02/01/20) Quantidade: 5	00000000	000	000	1,75	875	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRC0-2	APARELHO SONDAS FIMBRES 30540 CX20 P/BLA/FIN (Lote 1259222, Validade 09/02/21) Quantidade: 1	00210000	000	000	51,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TTN0	CAISCRADA 4366 MILETILAA (Lote 9790/7, Validade 2009/21) Quantidade: 10	8520071	10	000	67,20	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIND	CAPULA FRACO S/BLA METALCT 300000000 (Lote 17141 026, Validade 20/12/18) Quantidade: 1	0018020	000	000	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OT00C	CANELA TENQ C/BLA S/MAC/COMPER (Lote 1705115, Validade 20/02/21) Quantidade: 1	0018020	000	000	18,86	18,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 64481 VALOR DO ISSO: 0,00

VALOR TOTAL DO DANFE 3.021,11

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
 | Rep: 245 - DOKI BRASILE - REPRESENTAÇÕES | Ped Cliente: 1342321 Rotei: 129 | N Ped: 1342324 EMP | Transp: 129 - JAMEF | Obs: ORDEN DE COMPRA 54791423-6229163302 | Cod Cliente: 8927 | IEC: 872015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 265,30 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 66,36 | E-MAIL: farmacia@hospitalfabiocia.org.br; nf@zoro.com.br

ABEC
 (LIGA BOM DIA) 0800 000 000

823030



Identificação do contribuinte
CIRURGICA FERNANDES
 C. SAIA E T. DOS SANTOS LDBA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V
 LAMBORÉ
 SANTANA DE PARNABA - SP
 CEP: 06541-306 - FONE: 552900

DANFE
 DOCUMENTO DE FISCALIZAÇÃO
 PARA O FISCAL DA RECEITA
 1 - ENTRADA
 SAÍDA 1
 Nº. 0917522 - FL. 2 / 2
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3518 0261 4180 4200 0131 5500 4000 9175 2213 3468 6235

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSERÇÃO EM TABELA
623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL
503852298019

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13518008916610 07/02/2018 14:27:38



CPF
6.418.042/0001-31

QUANT	UNID	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.C.ALC. ICMS	REVAL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	008	6108	UN	1	160,00	160,00	160,00	0,00	19,20	0,00	0,00	12,00 0,00
1	008	6108	UN	1	160,00	160,00	160,00	0,00	19,20	0,00	0,00	12,00 0,00
2	008	6108	UN	2	18,00	36,00	36,00	0,00	4,32	0,00	0,00	12,00 0,00
4	008	6108	RE	4	5,95	23,80	23,80	0,00	7,14	0,00	0,00	12,00 0,00
6	008	6108	RE	6	14,55	87,30	87,30	0,00	10,47	0,00	0,00	12,00 0,00
4	008	6108	RE	4	18,70	74,80	74,80	0,00	14,99	0,00	0,00	12,00 0,00
6	008	6108	RE	6	8,10	48,60	48,60	0,00	5,80	0,00	0,00	12,00 0,00
3	008	6108	RE	3	5,706	17,118	17,118	0,00	3,47	0,00	0,00	12,00 0,00
27	008	6108	RE	27	2,07	55,89	55,89	0,00	7,05	0,00	0,00	12,00 0,00
10	008	6108	UN	10	2,87	28,70	28,70	0,00	3,44	0,00	0,00	12,00 0,00
10	008	6108	UN	10	3,85	38,50	38,50	0,00	4,62	0,00	0,00	12,00 0,00
10	008	6108	UN	10	9,47	94,70	94,70	0,00	11,36	0,00	0,00	12,00 0,00
10	008	6108	UN	10	21,00	210,00	210,00	0,00	25,20	0,00	0,00	12,00 0,00
44	008	6108	RE	44	21,99	967,56	967,56	0,00	116,10	0,00	0,00	12,00 0,00
30	008	6108	RE	30	3,85	115,50	115,50	0,00	13,86	0,00	0,00	12,00 0,00
10	008	6108	RE	10	3,85	38,50	38,50	0,00	4,62	0,00	0,00	12,00 0,00
10	008	6108	RE	10	3,45	34,50	34,50	0,00	4,14	0,00	0,00	12,00 0,00
20	008	6108	RE	20	3,87	77,40	77,40	0,00	9,28	0,00	0,00	12,00 0,00
30	008	6108	RE	30	2,87	86,10	86,10	0,00	10,33	0,00	0,00	12,00 0,00
20	008	6108	UN	20	38,50	770,00	770,00	0,00	92,40	0,00	0,00	12,00 0,00



823029



 DUPATRI HOSPITALAR COM.IMP.E EXP.LTDA RUA SAO PAULO, 31 - VILA BELMIRO - SANTOS, SP, CEP:11075330, Fone:13-3228-8700		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.												
Q-ENTRADA: 1-EAIDA <input type="checkbox"/>		Nº: 112334 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CHAVE DE ACESSO: 3518 0204 0278 9400 0164 5500 1000 1123 3411 5863 9530										
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA N CONTRIB		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135180078310608 02-02-2018 14:54:27		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.565.182.110		INSC. ESTADUAL DO SUPOST. TRANSPORTAD. 002.718.8240043		CNPJ: 04.027.894/0001-64										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNO: BENJAMIN GUIMARAES 15208			CNPJ/CPF: 17.200.428/0001-25		DATA DA EMISSÃO: 02/02/2018									
ENDEREÇO: R. JURAMENTO, 1464			BARRIO/DISTRITO: SAUDADE		CEP: 30285-000									
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE			FOLIA/TAXA: 3134891540		DATA ENTRADA/SAÍDA: 02/02/2018									
FATURA / DUPLICATA 21123340 02/02/2018 2.240,00			UF: MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0628944070015									
HORA DA SAÍDA: 14:54														
CÁLCULO DO IMPOSTO:														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00		VALOR DO ICMS: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.240,00										
VALOR DO FRETE: 0,00		VALOR DO SEGURO: 0,00		VALOR TOTAL DO IPTU: 0,00										
DESCONTO:		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA: 2.240,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTE E ENTREGAS RAPIDAS LTDA			FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT:									
ENDEREÇO: AVENIDA HENRY FORD, 1153			MUNICÍPIO: SAO PAULO		UF: SP									
QUANTIDADE: 1			ESPECIE: CATIAS		MARCA:									
MARCA:			NÚMERO:		PESO BRUTO: 7,00									
PEDO LIGADO: 7,00														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM	CEST	CPM	UNID	QNTD	VALOR	V TOTAL	ICMS	VICMS	VIR	AL	ALIP	
21877	MULTIPLAS CALÇADO SOMB O/BO GCM-83 BONFASCO AMOLA - IV-JM (Lote: 53383- 95, qtd: 7, It Val: 30/11/2019)	30045010	640	6108	CV	7	320,0000	2.240,00						
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA ITEM 1 ISENTA CONF. CONVENIO ICMS 162/94 ACRESCENTADO AO ART. 154 RICMS/SP ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS CF. ART 2 DA LEI 10.147/00 ITEM 1 Isenção do ICMS conforme Item 87 da Parte I do Anexo I do RICMS/MG VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 718,82. Federal, R\$ 718,82. Estadual, R\$ 0,00 Pedido: 294406 Representante: REGIAO MG-BH (PRIVADO)														



DUPATRI HOSPITALAR COM MP EXT LTDA
 AV. JOSE SEVERINO, N.º 333
 CATALÃO - GO
 CEP: 75.700-05
 TELEFONES:
 RUIFONSECA CATALÃO: (64) 340.6081
 NOME SANTOS: (64) 3208.8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 ENTRADA 1 SAÍDA

Nº 860026
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 5218 0204 0278 9400 0326 5500 1000 8608 2612 3552 6625

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

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 152181002428940 05/02/2018 13:57:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.444.430-4
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 002.718.8240124
 CNPJ: 04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO BENJAMIN GUIMARAES (5206)
 ENDEREÇO: R JURAMENTO, 1464
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE
 CEP: 30285-000
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0628944070015
 DATA DE EMISSÃO: 05/02/2018
 DATA ENTREGA/SAÍDA: 05/02/2018
 HORA DE SAÍDA: 13:56

FATURA DUPLICATA
 Nº 0002621 - 05/02/2018 - 310,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 264,16
 VALOR DO ICMS: 16,90
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 310,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 ICMS - RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGÍSTICA PARA SAÚDE LTDA ME
 ENDEREÇO: Avenida A Quadra 17 Lote 04, 114
 MUNICÍPIO: GOIANIA
 QUANTIDADE: 3
 ESPÉCIE: CAIXAS
 MARCA:
 NÚMERO:
 PESO BRUTO: 1,20
 PESO LÍQUIDO: 1,20



CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMCH	CS	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	ICMS	V.IGMS	V.PT	AL. ICMS	AL. PT
21308	ASITROMICINA 500MG C/300 GEN -BUNOF (Lote: 528013, Qdate: 7, Dt Val: 30/09/2013)	30042029	020	6108	CX	7	11,0000	77,00	84,16	7,70		12,00	
01487	DENCLORFENIRAMINA 2MG C/300 GEN -RED QIEM (Lote: 21761812, Qdate: 10, Dt Val: 31/10/2019)	30049099	020	6108	CX	19	1,9000	36,10	15,00	1,80		12,00	
8037	PRESERVATIVO N. LUBRIF. C/144-BLOWTEX (Lote: 07800176, Qdate: 1, Dt Val: 03/08/2020)	40141000	040	6106	CX	1	30,0000	30,00					
30297	SONDA END. ARAM C/ML 8, T, D(30) C/10-80LIS (Lote: 04217082, Qdate: 1, Dt Val: 31/08/2022)	90183929	200	6108	CX	1	185,0000	185,00	185,00	7,40		4,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA.
 ITEM 1 e 2 RED BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC. 4.652/97 - RICMS/GO
 ITEM 4 Resolução Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
 ITEM 3 ISENTO CF CONVENIO 116/96
 ITEM 4 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
 ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS CF ART.2 DA LEI 10.147/00
 ITEM 3 e 4 DIFERENCIAL DE ALIQ. CF CONV 93 - EMENDA 97/15
 ITEM 1 e 2 ALIQ 12% CF RICMS/MG ART.42 INCISO I DA ALINEA "B.8"
 ITEM 4
 Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF do Destino: R\$ 20,72
 Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 5,18
 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 19,88, federal, R\$ 2,76, Estadual, R\$ 16,90
 Pedido: 908732
 Representante: REGIÃO MG-BH (PRIVADO)


RESERVADO AO FISCO

63229





 <p>DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA AV. JOSE SEVERINO, Nº 3533 CATALÃO - MG CEP: 35730-010 TELEFONES ESTADOUE.CATALÃO: (54) 3442-8331 ADM. SANTOS: (13) 3228-8700</p>		<p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>O-ENTRADA 1-SAIDA 7</p> <p>Nº 660833 SERIE 1 FOLHA 1/1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 5218 0204 0278 9400 0326 5500 1000 0006 3312 3552 7111</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>																													
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA N CONTRIB</p>		<p>PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 152181092452681 05/02/2018 14:06:58</p>																															
<p>REGIÃO ESTADUAL 30.444.430-4</p>		<p>NÚM. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 002.718.8240124</p>		<p>CPF 04.027.694-9003-26</p>																													
<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE FUND BENJAMIN GUIMARAES (5206)</p>			<p>CPF/CNPJ 17.200.429-0001-25</p>		<p>DATA DA EMISSÃO 05/02/2018</p>																												
<p>ENDEREÇO R JURAMENTO, 1664</p>			<p>BARRIO/DISTRITO SAÚDE</p>		<p>CEP 30285-000</p>																												
<p>MUNICÍPIO BELO HORIZONTE</p>		<p>PONEXPA 3134891540</p>		<p>UF MG</p>	<p>REGIÃO ESTADUAL 0628944070015</p>																												
<p>DATA / DUPLICATA 09/08/2018 05/02/2018 195,00</p>				<p>HORA DA BARRA 14:00</p>																													
<p>CALCULO DO IMPOSTO</p> <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CALCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CALCULO DO ICMS ST</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>162,45</td> <td>19,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>195,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCRITO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR TOTAL DO PI</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>195,00</td> </tr> </table>						BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	162,45	19,50	0,00	0,00	195,00	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO PI	0,00	0,00		0,00	195,00								
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																													
162,45	19,50	0,00	0,00	195,00																													
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO PI																													
0,00	0,00		0,00	195,00																													
<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <table border="1"> <tr> <td>TRANSPORTADOR TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME</td> <td>FRETE POR CONTA Ó- DO EMITENTE</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEICULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF 18976884000180</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO Avenida A Quadra 17 Lote 04, 114</td> <td>MUNICÍPIO GOIANIA</td> <td></td> <td></td> <td>UF</td> <td>REGIÃO ESTADUAL 105601540</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPECIE</td> <td>MARCA</td> <td>NÚMERO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>CAIXAS</td> <td></td> <td></td> <td>2,35</td> <td>2,35</td> </tr> </table>						TRANSPORTADOR TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	FRETE POR CONTA Ó- DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 18976884000180	ENDEREÇO Avenida A Quadra 17 Lote 04, 114	MUNICÍPIO GOIANIA			UF	REGIÃO ESTADUAL 105601540	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	1	CAIXAS			2,35	2,35				
TRANSPORTADOR TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	FRETE POR CONTA Ó- DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 18976884000180																												
ENDEREÇO Avenida A Quadra 17 Lote 04, 114	MUNICÍPIO GOIANIA			UF	REGIÃO ESTADUAL 105601540																												
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																												
1	CAIXAS			2,35	2,35																												
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CRF</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QTA</th> <th>V.UNIT.</th> <th>V.TOTAL</th> <th>DI. ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. PI</th> <th>AL. ICMS</th> <th>AL. PI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30021560</td> <td>FLURASTINE 300MG IMC - BIAO GELADEIRA (Lote: L1080390, Qtd: 3, Dt Val: 31/08/2018)</td> <td>30021560</td> <td>020</td> <td>6108</td> <td>CA</td> <td>3</td> <td>65,0000</td> <td>195,00</td> <td>162,40</td> <td>19,50</td> <td></td> <td>12,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CRF	CFOP	UNID	QTA	V.UNIT.	V.TOTAL	DI. ICMS	V. ICMS	V. PI	AL. ICMS	AL. PI	30021560	FLURASTINE 300MG IMC - BIAO GELADEIRA (Lote: L1080390, Qtd: 3, Dt Val: 31/08/2018)	30021560	020	6108	CA	3	65,0000	195,00	162,40	19,50		12,00	
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CRF	CFOP	UNID	QTA	V.UNIT.	V.TOTAL	DI. ICMS	V. ICMS	V. PI	AL. ICMS	AL. PI																				
30021560	FLURASTINE 300MG IMC - BIAO GELADEIRA (Lote: L1080390, Qtd: 3, Dt Val: 31/08/2018)	30021560	020	6108	CA	3	65,0000	195,00	162,40	19,50		12,00																					
<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC. 4.852/97 - RICMS/MG ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00 ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ. CF/CONV. 93 - EMENDA 87/15 ITEM 1 DIFAL REMETENTE CONF. DECRETO 8689/2016 DOU 14/07/2018 Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 9,36 Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 0,00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 19,50, federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 19,50 Pedido: 908731 Representante: REGIAO MG-BH (PRIVADO)</p> <p>63259</p>						<p>RESERVADO AO FISCO</p>																											



IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 481 - Santa Efigenia - CEP: 30150-240 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000063966 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3118420434259500114550010008629661000679664 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.sfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO EM SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13118284424464 19/02/2018 13:17:31												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 062122080006		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		ENP 04.342.595.0001-14										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARAES 03339-1				CNPJ / CPF 17.200.429/0001-25										
ENDERECO RUA JURAMENTO, 1464				DATA DA EMISSÃO 19/02/2018										
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		BAIRRO - DISTRITO SAUDADE		CEP 30285-000										
POBRE / FAX (31)3489-1663		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0628944070015										
DATA DA SAÍDA														
FATURA														
PAGAMENTO PAGAMENTO À PRAZO														
DUPLICATAS														
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR			
63966	19/02/2018	269,66												
CALCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS										
0,00	0,00	0,00	0,00	269,66										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SERVIÇO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,66									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CORRIG. ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	ENP / CPF									
PRÓPRIO - MOTO	0 - EMITENTE													
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
RUA DOMINGOS VIEIRA, 481	BELO HORIZONTE	MG												
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / BR	CT	CRFP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
3002	ATROPINA Col 1% 5ml *M* - Lotes: F56474 Quant: 2 Venc: 30/09/2019, F56480 Quant: 4 Venc: 30/09/2019	30049099	060	5405	UN	5,00	9,41	56,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18887	CLENIL HFA 260mcg Spray *M* - Lotes: 1000960 Quant: 4 Venc: 30/11/2019	30049099	060	5405	UN	4,00	53,30	213,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO													
MENSAGEM 56080598@co.Brazil Ag: 1229-7 c/c: 214313-5 // YNEBC/DTM POSTO REI SOBST. TRN. CONF. ART. 12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Pedido 534131 Tributos aproximados desta NF: (32,044) R\$ 86,40														



 <p>DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA AV. JOSE BEVERINS, 17-3838 CATALÃO - GO CEP: 75.700-618 TELEFONES BELO HORIZONTE: (31) 3447-4061 COM. SANTOS: (11) 3226-6789</p>		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA N CONTRIB		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 152181102436192 09/02/2018 13:57:21		CHAVE DE ACESSO 5218 0204 0278 9400 0326 5500 1000 8633 0812 3571 4926									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.444.430-4		RNC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 002.719.8240124		CNPJ 04.027.894/0003-26									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUND. BENJAMIN GUIMARAES (52006)		CNPJ/CPF 17.200.429/0001-25		DATA DA EMISSÃO 09/02/2018									
ENDEREÇO R JURAMENTO, 1404		BAIRRO/CIDADE/ESTADO SAÚDE		CEP 30285-000									
ENDEREÇO BELO HORIZONTE		UF MG		FISCALIZAÇÃO ESTADUAL 0628944070015									
FONE/FAX 3134891540		HORA DA SAÍDA 13:49											
FATURA / DUPLICATA 2683380U 09/02/2018 2.759,40													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.693,99		VALOR DO ICMS 133,92		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 3,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.759,40									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IMPOSTO 0,00									
VALOR TOTAL DA NOTA 2.759,40													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTOA ME		FRETE POR CONTA 0-DO EMITENTE		CNPJ/CPF 18076884000180									
ENDEREÇO Avenida A Quadra 17 Lote 04, 114		CÓDIGO ANTT 0-00		UF/CC 105801640									
MUNICÍPIO GOIÂNIA		PLACA DO VEÍCULO 0-00		RISCO (X) XISQ 12,25									
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE CAIXAS		PESO BRUTO 12,25									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME CH	QTD	CFOP	UNID	QNTD	VUNIT	V TOTAL	BC ICMS	VICMS	VIR	AL ICMS	AL IR
7601	DEFARENZ XPR 100ML - ABBOTT CI (Lote: 102-7849, Qtde: 3, Dt Val: 28/02/2020)	30045089	030	6108	FR	3	11.8000	35,40	29,50	3,54		12,00	
12179	CERTAPOR 1G IM/IV C/10-MULAFARMA (Lote: 788F2328, Qtde: 2, Dt Val: 26/06/2018)	30042058	020	6108	CX	2	130,0000	272,00	226,66	27,00		12,00	
30551	COSMATIVO P/WH VSH. RAZ. C/500-LABORIMPOR (Lote: 10018, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2021)	30051020	200	6108	CX	1	15,0000	15,00	15,00	0,60		4,00	
29790	CATETER N.24 0.75 ENSYB AUTOGUA C/5-0-ROPRECO SUSCRIBO 2.94 (Lote: 7118975, Qtde: 4, Dt Val: 30/11/2019, Lote: 7118977, Qtde: 12, Dt Val: 30/11/2019)	90183024	200	6108	CX	16	147,0000	2.352,00	2.352,00	94,08		4,00	
25012	SONDA ASY. TRAQ. C/VALV. H.04 C/10-EMBAKAME (Lote: 1700043178, Qtde: 10, Dt Val: 31/10/2020)	90183929	020	6108	PCT	10	8,5000	85,00	70,83	8,50		12,00	
DADOS ADICIONAIS						RESERVAÇÃO AO FISCAL							
INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA ITENS 1 a 2,5 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC 4.852/97 - RICMS/GO ITEM 3 e 4 Resolução Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013 ITEM 5-ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III ITEM 1 e 2 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF ART. 2 DA LEI 10.147/00 ITENS 1 a 5 DIFERENCIAL DE ALIQ DFCONV. 93 -EMENDA 87/15 ITEM 3 e 4 ITENS 1 a 2,5 DIFAL REMETENTE CONF. DECRETO 8689/2016DDU 14/07/2016 Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 283,94 Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 66,28 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 352,67, Federal, R\$ 218,95, Estadual, R\$ 133,92 Pedido: 911259 Representante: REGIAO MG-BH (PRIVADO)													



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 481 - Santa Efígenia - CEP: 30150-240 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000063591 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3118 0204 3425 9300 0114 5500 1000 0635 9110 0063 5910 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO EM SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DO USO 131182833624945 06/02/2018 12:50:22			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800006		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 04.342.595/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO BENJAMIN GUIMARAES 03339-1			CNPJ / CPF 17.200.429/0001-25		DATA DA EMISSÃO 06/02/2018	
ENDEREÇO RUA JURAMENTO, 1464			BAIRRO / DISTRITO SAUDADE		CEP 30285-000	
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			FONE/FAX (31)3489-1665		UF MG	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL 0628944070015		HORA DA SAÍDA	

FATURA

PAGAMENTO

PAGAMENTO À PRAZO

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
63591	06/02/2018	278,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		278,94			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		278,94	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR USUÁRIA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
PROPRIO - MOTO		0 - EMITENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA DOMINGOS VIEIRA, 481				BELO HORIZONTE				MG			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC. (G) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IFE
94342	NISTATINA Susp 50ml *GENÉRICO* - Lotes: 2643096 Quant.: 2 Venc.: 30/10/2019	30042029	060	5405	FR	2,00	10,47	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100313	NEOMICINA+BACITRACINA 50g *GENÉRICO* - Lotes: 1709075 Quant.: 20 Venc.: 30/04/2019	30049099	060	5405	TR	20,00	12,90	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ÍTEMS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.

[Assinatura]

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

Recebemos

Belo Horizonte, 06 de 02 de 2018

[Assinatura]

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BIOMEXO 5447526@Bco Brasil Ag.: 1229-7 o/c:214313-5 // *MERC./IMPQTO RET SUBST. TRB. CONF. ART. 12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Pedida 532778 Tributos aproximados desta Rfe: (32,04%) R\$ 89,37	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

ALTERAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1229-7 - C.C.: 214313-5



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 481 - Santa Efigenia - CEP:30150-240 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000063993 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3118 0204 3425 9500 0114 9500 1000 0629 9210 0063 9039 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.sitefazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizadora.																															
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO EM SUBST. TRIBUT.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131182845740706 20/02/2018 12:51:14																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800006		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ 04.342.595/0001-14																															
DESTINATÁRIO / REMETENTE FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARAES 03339-1			CNPJ / CPF 17.200.429/0001-25		DATA DE EMISSÃO 20/02/2018																														
ENDEREÇO RUA JURAMENTO, 1464		BARRIO / DISTRITO SAUDADE		CEP 30285-000																															
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		PHONE / FAX (31)3489-1663		UF MG																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0628944070015		JORNADA DA SAÍDA																																	
FATURA PAGAMENTO PAGAMENTO À PRAZO																																			
DUPLICATAS <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>63993</td> <td>20/02/2018</td> <td>37,64</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	63993	20/02/2018	37,64															
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR																								
63993	20/02/2018	37,64																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE CÁLC. ICMS ISENT.</th> <th>VALOR DE ICMS SUBST.</th> <th>VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>37,64</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>VALOR DO CHEFE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>DESCONTO</th> <th>OUTRAS DESP. ACESS.</th> <th>VALOR DO B/L</th> <th>VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>37,64</td> </tr> </tbody> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ISENT.	VALOR DE ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	37,64	VALOR DO CHEFE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO B/L	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,64								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ISENT.	VALOR DE ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS																															
0,00	0,00	0,00	0,00	37,64																															
VALOR DO CHEFE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO B/L	VALOR TOTAL DA NOTA																														
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,64																														
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO - MOTO ENDEREÇO RUA DOMINGOS VIEIRA, 481 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG																																			
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO DO PROD. C.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NEM - EM</th> <th>QST</th> <th>EPQP</th> <th>CMH</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>PERC. (%) DESCONTO</th> <th>BASE CÁLC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTA ICMS (%)</th> <th>ALÍQUOTA IPI (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3202</td> <td>ATROPINA Col 1% 5ml TM - Lotes F95480 Quant 4 Vene - 30/09/2019</td> <td>302400H</td> <td>095</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>4,00</td> <td>9,41</td> <td>37,64</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO DO PROD. C.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NEM - EM	QST	EPQP	CMH	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)	3202	ATROPINA Col 1% 5ml TM - Lotes F95480 Quant 4 Vene - 30/09/2019	302400H	095	5405	UN	4,00	9,41	37,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÓDIGO DO PROD. C.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NEM - EM	QST	EPQP	CMH	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)																					
3202	ATROPINA Col 1% 5ml TM - Lotes F95480 Quant 4 Vene - 30/09/2019	302400H	095	5405	UN	4,00	9,41	37,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																					

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MEMBROS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.

[Assinatura]

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

Recebemos

Belo Horizonte, 20 de 02 de 2018

[Assinatura]

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BLOMEX0 55090598Belo_Brasil_NQ.1 1029-T/c/c/214313-5 //NEM/C/IMPORV0 RET SUB07 TRB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 2 AREXO XV DO JOHN. Pedido 534415 Teleduolao Aproximado desta RFE (31,04%) R\$ 12,36	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

ALTERAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1229-7 - C.C.: 214.313-5



GLOBAL HOSPITALAR IMP. E COMERCIO LTDA				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA												
				RUA PETÚNIA, 138 Bairro: CHÁCARAS ROA VISTA CONTAGEM - MG - 32150-200 Fone: (31)2516-6198 Fax: (31)2516-6198 global@globalhospitalar.com.br				0-ENTRADA: 1 1-SAIDA								
Alf. Simé: 1762/16 Alf. Esp: 1 234311 Aut. Fed.: 11.1378/0 Lic. Fed.: 88287				Nº 000.045.039 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1				CHAVE DE ACESSO 3118021204716400153550010000450391055975340								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 131182830243040 - 02/02/2018 13:32:30				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz. Autorizadora:								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT				CNPJ 12.047.164/0001-53								
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO BENJAMIM GUIMARAES				CODIGO 001278				CNPJ/CPF 17.200.429/0001-25								
ENDEREÇO RUA JURAMENTO, 1464				BAIRRO/DISTRITO SAÚDE				CEP 30.285-000								
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE				PONTAS (31) 3489.1663				UF MG								
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0628944070015				HORA SAÍDA 13:30								
FORMA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15	
NÚMERO	045039-111															
VENCIMENTO	06/02/2018															
VALOR	414,40															
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
414,40		74,59		0,00		0,00		414,40								
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA						
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		414,40						
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME RAZÃO SOCIAL GLOBAL HOSPITALAR IMP. E COMERCIO LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG		CNPJ/CPF 12.047.164/0001-53				
ENDEREÇO RUA PETUNIA, 138				MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030								
QUANTIDADE 2		ESPECIE CX		MÁRCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
								3,00		3,00						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			IMP	NCM/SH	EXT	COD	UN	QD ANTT	VALOR UNIT	VAL TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS IPI
010622	BONDA ASP TRAQUEAL NR. 06/07 VALY 2707G (299542) - EMBLAMED LT: 1706012319 Val: 3/04/2020 Qtd: 60 LT: 1706018359 Val: 3/05/2020 Qtd: 310				90183029	050	3102	UN	4003000	1,03600	414,40		414,40	74,59		18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 04474218
DIR: APLIC. R3 (1) 01 FURNO E K3 (1) 01 FURNO (1) 01 FURNO (1) 01 FURNO (1) 01 FURNO (1) 01 FURNO
Atenção cliente: PROT 10241116-25 Validade: 13/02/2018

RESERVADO AO FISCAL

63237



Recebemos de INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.134.027
Série 001

INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.134.027
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3118 0202 9373 0300 0160 5500 1000 1340 2716 6553 1190

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

PRODUTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131182836836760 08/02/2018 17:52:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0620157640093 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 02.937.303/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO BENJAMIN GUILMARAES

CNPJ / CPF: 17.200.429/0001-25 DATA DA EMISSÃO: 08/02/2018

ENDEREÇO: RUA JURAMENTO, 1464

BARRIO / DISTRITO: SAUDADE CEP: 30285-000 DATA DA SAÍDA: 08/02/2018

MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE UF: MG TELEFONE / FAX: (31)3489-1500 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0628944070015 HORA DA SAÍDA: 17:47:27

DUPLICATAS

Número: 134027-01
Vencimento: 08/02/2018
Valor: R\$ 250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	% APLIC. TRIBUTOR	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,50 (4,20 %)	250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACERVÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM. LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: NYC4701 UF: MG CNPJ / CPF: 02.937.303/0001-60

ENDEREÇO: RUA TOMAZ BRANDAO,39

MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0620157640093

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: PC/ MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS



CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SEI	CT	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
9425336	CATETER DIL 7FR X 20CM CBISTURI CVC KIT ANVISA - 10190320017 TÍT. aprox. R\$ 10,5 Falt. R\$ 10,5 Est. R\$ 0 Man. R\$ 0 - LOTE: 30970 - QTD: 5,00 - FAB: 31/01/2018 - VAL: 13/01/2021 -	90183029	040	5102	PC	5,0000	50,0000	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PAC: PEDIDO 34782944 / MED: 137008 ABH: 32477 CON: IRONEXO DT: 08/02/2018 - CONV ICMS 104/2011 DO CONFAZ PROIBIDO ADO ATE 30/04/2014 ALVARA SANITARIO 2017004924 / Vendedor: SHRELENE AURORA DE LIMA Pedido: 03164029

RESERVADO AO FISCO




INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA  RUA TOMAS BRANDAO, 039 - JARDIM MONTANHES - BELO HORIZONTE - MG Func: (31)3411-4060 - CEP: 30750-060 www.intensivemed.com.br atendimento@intensivemed.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.134.976 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3118 0202 9373 0300 0160 5500 1000 1349 7619 4960 2584 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 MER. PV DENTRO DO ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131182849876272 23/02/2018 13:38:38											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620157640093		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 02.937.303/0001-60										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARAES			CNPJ / CPF 17.200.429/0001-25		DATA DA EMISSÃO 23/02/2018									
ENDEREÇO RUA JURAMENTO, 1464		BAIRRO / DISTRITO SAUDADE		CEP 30285-000										
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG		DATA DA SAÍDA 23/02/2018										
TELEFONE / FAX (31)3489-1500		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0628944070015		HORA DA SAÍDA 13:35:12										
DUPLICATAS Número 134976-01 Vencimento 23/02/2018 Valor R\$ 500,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 500,00										
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00										
V.APROX. TRIBUTOS 21,00 (4,20 %)		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM. LTDA			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO RUA TOMAZ BRANDAO,39			PLACA DO VEICULO NYC4701		UF MG									
QUANTIDADE 10			MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		CNPJ / CPF 02.937.303/0001-60									
ESPÉCIE PC/			MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620157640093									
NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000053	CATETER DL ACESSO VENOSO CENTRAL 7FR X 30CM CVC KIT ANVISA - 10196700017 100 aprox. RS- 21 Fnd. RJ- 21 Est. RJ- 9 Man. RJ- 0 - LOTE. 30669 - QTD: 30,06 - FAB: 13/03/2018 - VAL: 13/03/2021 -	90181929	040	5102	PC	10,0000	50,0000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC PEDIDO 55117250 - MED. COTACAO 1387249 AIB. SOLICITACAO 32819 CON: BIONEXO DT. 23/02/2018 - CONV. ICMS 104/2011 DO CONFAZ PRORROGADO ATÉ 30/04/2014 ALVARA SANITARIO 2017064934 / Vendedor: SHIRLENE AURORA DE LIMA Pedida 0016498						RESERVADO AO FISCO								



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TECNOMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA PATROCINIO, 446 CARLOS PRATES BELO HORIZONTE - MG CEP: 30710140 Fone/Fax: (31)3272-5979 tecnomed.tbh@bol.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA													
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Saída Merc. Dentro Do Estado		CHAVE DE ACESSO 3118 0266 3483 6400 0111 5800 1000 0037 1610 0094 5265		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0627786790062		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ/CPF 66.345.364/0001-11											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Fundação Benjamin Guimarães		CNPJ/CPF 17.200.429/0001-25		DATA EMISSÃO 09/02/2018											
ENDEREÇO Rua Juramento, 1464		BAIRRO/DISTRITO Saudade		COMPLEMENTO											
MUNICÍPIO Belo Horizonte		FONE/FAX 3134891541		UF MG											
INS. ESTADUAL 0628944070015		CEP 30285000		HORA DE ENTRADA/SAIDA 11:16											
FATURA															
NUMERO 003716 - 1		VENC. 09/02/2018		VALOR 2491,22											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.491,22											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.491,22											
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL 0.Emitente		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEICULO											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF											
QUANTIDADE 3416,00		ESPÉCIE		PESO BRUTO 0,000											
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO 0,000											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUMERO	CST / CDSIM	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V.DESC	V. TOTAL	DE ICMS	V. ICMS	V. ISENT	V. IPI	ALIQ. EMB.	ALIQ. ST
7072	Atadara De Algodão 10 Cm	30059090	040	5102	Un	24,0000	0,4500	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7064	Atadara Crepe 10cm X 1,8 M Pele C/ 12	30059090	040	5102	Pete	144,0000	0,5800	0,00	83,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7090	Fita Hospitalar 19mmx50m Cramer	48114310	040	5102	Un	336,0000	4,2000	0,00	1411,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4013	Lava Cirurgica Est 7,5 Embr	40151100	040	5102	Par	400,0000	0,8500	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4012	Lava Cirurgica Est 7,0 Embr	40151100	040	5102	Par	200,0000	0,8500	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4014	Lava Cirurgica Est 8,0 Embr	40151100	040	5102	Par	200,0000	0,8500	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4609	Lava Procedim Vini Tam P Embrascac	39262000	040	5102	Un	2000,0000	0,1000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7070	Malfia Tubular Algodão 15x25 M	60029010	040	5102	RU	2,0000	16,5000	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7078	Sonda Foley 02v N 22 BI 05/30	90183921	040	5102	Un	10,0000	2,8700	0,00	28,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7091	Sonda Uretral N 14	90183929	040	5102	Un	100,0000	0,4400	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AAS 2017064625 - ICMS LIMINAR 1333 777 54 2012 8 130024 BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 3.038,29 VR DO ICMS R\$ 546,89 TOTAL DE CXS 13 CST 040 - 2491,22 Val Aprox. Tributos R\$ 194,45 (7,81%) Fonte: IBPT				RESERVADO AO FISCO											
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/02/2018 às 11:29:28															



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TECNOM COMERCIO DE PRODUTOS HOS. TALARES EIRELI RUA PATROCINIO, 446 CARLOS PRATES BELO HORIZONTE - MG CEP: 30710140 Fone/Fax: (31)3272-5979 teconamed.bh@bol.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000003717 SÉRIE 1 FL 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3118 0266 3453 6400 0111 5500 1000 0037 1710 0004 5270 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Saída Merc. Dentro Do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131182837621752 09/02/2018 11:49:28													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0627786790062		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ/CPF 66.345.364/0001-11											
DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL Fundação Benjamin Guimarães			CNPJ/CPF 17.200.429/0001-25		DATA EMISSÃO 09/02/2018										
ENDEREÇO Rua Juramento, 1464		BAIRRO/DISTRITO Saúde		COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/02/2018										
MUNICÍPIO Belo Horizonte		FONE/FAX 3134891541	UF MG	INS. ESTADUAL 0628944070015	CEP 30285000										
FATURA															
NÚMERO 003717 - 1	VENC. 09/02/2018	VALOR 4010,10													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.010,10											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.010,10											
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA O. Emitente	PLACA DO VEÍCULO	UF										
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		INSC. ESTADUAL										
QUANTIDADE 2442,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST. ORÇEN.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. BRUTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7073	Atadura De Algodão 15 Cm	30059090	040	5102	Un	120,0000	0,6600	0,00	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7067	Atadura Crepe 20 Cmx1,8m Pacte C/ 12	30059090	040	5102	Un	72,0000	1,1000	0,00	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7025	Campo Operat.est 45x50 Rx Pre 25x28 C/ 02 Embal	30059090	040	5102	Un	600,0000	4,4800	0,00	2688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7090	Fita Hospitalar 19mmx50m Cremer	48114110	040	5102	Un	160,0000	4,2000	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7055	Microponosa 2,3cmx10m Cremer	30051030	040	5102	Un	24,0000	3,0000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7048	Lanceta P/glicemia Cap 28g	90183999	040	5102	Un	1000,0000	0,2000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4009	Linha Procedim Vinil Tam P Embramac	39262000	040	5102	Un	200,0000	0,1000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7069	Malha Tubular Algodão 12x25 M	66029010	040	5102	RU	3,0000	11,9000	0,00	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7070	Malha Tubular Algodão 15x25 M	66029010	040	5102	RU	3,0000	16,5000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2017	Seringa Descartavel 20 MI Sa Luer Lock	90183119	040	5102	Un	250,0000	0,3600	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7065	Sonda De Foley 02 Vias Num 14 B 05/30	90183921	040	5102	Un	10,0000	2,4500	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AAS 2017004625 ICMS LIMINAR 1333-777 54 2012 R 130024 BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 4.890,71 VR DO ICMS R\$ 880,33 CST 040 4010,10 Val Aprox Tributos R\$ 486,59 (12,13%) Fonte: IBPT				RESERVADO AO FISCO											



Identificação do Emitente
VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 AVENIDA B QD. 26 LT. 12 - 25 - JARDIM SANTO ANTÔNIO - GOIÂNIA - GO - 74863000
 Telefone: 6230912307
 FAX: viva@viva Medicamentos.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 U - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 88577
 SÉRIE 1
 Fl. 1 de 1

5218 0207 1730 1300 6101 6600 1000 0385 7711 2110 5022

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

DESTINATÁRIO/RECEBENTE
 FUNDAÇÃO BENJAMIN GUMARAES
 R. JURAMENTO, N 1464, CX POSTAL 372
 BELOHORIZONTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103046395
 INSC. EST. DO DEST. RECEBEDOR: 97 1739 13000161

DATA DE EMISSÃO: 03/02/2018
 DATA DE EMISSÃO/ENTRADA: 05/02/2018
 DATA DE SAÍDA: 10/12

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	RS191,52	BASE DE CÁLCULO DO IPI	RS0,00	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DES IMPPOSTO	2.372,00
VALOR DO ICMS	RS0,00	VALOR DO IPI	RS0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.372,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TRANFARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME
 ENDREÇO: AVENIDA A. 114 - JARDIM SANTO ANTÔNIO
 MUNICÍPIO: GOIANIA

QUANTIDADE: 2
 UNIDADE: Z
 PESO LÍQUIDO: 1,31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

SEQ. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	UNID.	UNID. CONV.	UNID. CONV.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	VAL. ICMS	VAL. IPI	VAL. IPI	VAL. IPI	VAL. IPI
124	FLUTAMIDA 550MG CX C/20CPM VI APROX TRB. FEDERAL 75.51 - N.LI. 17101246 DATA FAB: 28/10/2017 DATA VAL.: 20/02/2018	30049043	020	010B	CA	11	55,00	611,00	306,01	01,10	0,00	12,00
139	URALIL-LA 100MG CX C/10CPK VI APROX TRB. FEDERAL 120,07 - N.LI. 5349904 DATA FAB: 19/10/2017 DATA VAL.: 13/10/2018	30049089	020	010C	CK	1	898,00	898,00	302,59	89,80	0,00	12,00
949	GENJAL/C CLOFOSFAMIDAYIG CX C/10 FIA VI APROX TRB. FEDERAL 96,90 - N.LI. 711320 DATA FAB: 07/09/2017 DATA VAL.: 31/03/2018	30049070	200	010B	CX	2	380,70	761,40	761,40	304,68	0,00	4,00

CALCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 2.372,00

NOTAS ADICIONAIS

DEPOSITO CONFIRMADO
 Ass: *[Assinatura]*

POSTERIORES, NÃO ACEITAMOS TROCA/DEVOLUÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS

ENTREGA PÓS-NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES

LA RO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA



Acompanhe as próximas prestações de contas e veja sua contribuição transformando o atendimento médico no Hospital da Baleia!

Um abraço e nosso muito obrigado!