

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FL. Nº 98

Nº 37

SÉRIE: 1

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DROGARIA MEGA LTDA  
Q 103 NORTE, AV. NS 1 CJ 02 LT 41/43 SL 01, SN  
- PLANO DIRETOR NORTE  
PALMAS - TO  
CEP: 77001040  
TELEFONE: 63984883371

## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 37

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1719 0429 6295 4900 0121 5500 1000 0000 3710 0097 7212

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

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29.485.189-5

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317190003627017

CNPJ

29629549000121

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DO TOCANTINS

CNPJ / CPF

11.230.086/0001-65

DATA DA EMISSÃO

01/04/2019

ENDEREÇO

R: 13 DE MAIO, 264

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

77600-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

01/04/2019

MUNICÍPIO

PARAISO DO TOCANTINS

FONE / FAX

UF

TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

09:03

## FATURA / DUPLICATA

À PRAZO

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS TS

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

232,00

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

232,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO

2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS I.P.I.
9908	NORIPURUM INJ 5 AMPARA 5ML	30049099	0500	5929	UN	16	14.50	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIBUT APROX R\$ 31,20 FEDERAL

NOTA FISCAL REF. NFce N° 000009696

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO

FISCAL DE IPI;

RESERVADO AO FISCO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE  
( ) PRODUTO ( ) SERVIÇOS  
FORAM EXECUTADOS EM CONFORMIDADE COM  
A SOLICITAÇÃO

*Sarah M. Cruz*  
Servidor Responsável

Apos minuciosa verificação dos aspectos legais, formais  
e éticos do processo nº \_\_\_\_\_ da operação que o motivo e  
de suas respectivas contas, AUTORIZO O PAGAMENTO  
deste documento fiscal, EM *24/09/19*

*Antônio B. Pereira*  
Assinatura do Secretário

Sarah Maciel da Cruz  
Analista Técnica em Administração  
Matrícula: 4089

*Antônio B. Pereira*  
Sec. Municipal de Saúde  
Ato nº 036/2017 - MM

**ALMOXARIFADO CENTRAL**

ATESTO QUE RECEBEMOS AS  
MERCADORIAS, PRODUTOS E  
SERVIÇOS, ESPECIFICADOS  
NESTA NOTA FISCAL

EM *25/09/19*

*Antônio B. Pereira*

Antonio Bonfim Pereira Cardoso  
Diretor: Almojarifado e Patrimonio  
Matricula: 652

EDZD



BIOFLORA COM. DE MEDICAMENTOS EIRELE ME

AV. CASTELO BRANCO, 1332  
QD 6 LT 13A  
CENTRO  
PARAISO DO TOCANTINS - TO  
CEP: 77600-000

FONE: (63)8409-2501

## DANFE

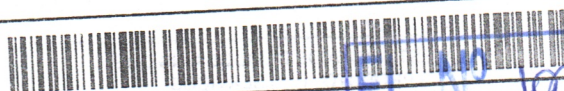
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.197

SÉRIE 1

FOLHA 01/00



CHAVE DE ACESSO

1719 0422 9176 4900 0104 5500 1000 0001 9710 0000 1977

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no  
site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
ACOMPANHAMENTO DE CUPOM FISCAL \* VENDA COM CUPOMPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
317190003731087 03/04/2019 08:50:40INSCRIÇÃO ESTADUAL  
294681965

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
22.917.649/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DO TOCANTINSCNPJ / CPF  
11.230.086/0001-65DATA DA EMISSÃO  
03/04/2019ENDEREÇO  
R. 13 DE MAIO, 264BAIRRO / DISTRITO  
CENTROCEP  
77600-000DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
03/04/2019MUNICÍPIO  
PARAISO DO TOCANTINSFONE / FAX  
( ) 98404-6997UF  
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

001 04/04/2019 304,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

304,00

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

304,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

## LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	QOSN	CTOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
16-10530	SIGMATRIOL 0,25mg fr 30 cap	30049099	0500	5929	un	4.000	76.000	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" DADOS PARA  
PAGAMENTOS DE NFE B.BRASIL - BIOFLORA COM. MEDICAMENTOS EIRELE  
AG: 0804-4 CONTA CORRENTE 42.357-2 Processo 249/2019 Val Aprox Tributos  
R\$81.32(26,75%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/04/2019 08:51

RECEBEMOS DE BIOFLORA COM. DE MEDICAMENTOS EIRELE ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 03/04/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DO TOCANTINS - VALOR TOTAL: R\$ 304,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.197  
SÉRIE 1

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE  
( ) PRODUTO ( ) SERVIÇOS  
FORAM EXECUTADOS EM CONFORMIDADE COM  
A SOLICITAÇÃO

Sarah Maciel da Cruz  
Servidor Responsável

Apos minuciosa verificação dos aspectos legais, formais  
e éticos do processo nº \_\_\_\_\_ da operação que o motivo é  
de suas respectivas contas, AUTORIZO O PAGAMENTO  
deste documento fiscal. EM 04/04/19

Osirene Gomes Leal  
Assinatura do Secretário

Sarah Maciel da Cruz  
Analista Técnica em Administração  
Matrícula: 4089

**ALMOXARIFADO CENTRAL**

ATESTO QUE RECEBEMOS AS  
MERCADORIAS, PRODUTOS E  
SERVIÇOS, ESPECIFICADOS  
NESTA NOTA FISCAL

EM 05/04/19

Antonio Bonfim Pereira Cardoso  
Diretor: Almoarifado e Patrimonio  
Matrícula: 652



## ROMA &amp; SALES LTDA - ME

307 NORTE, ALAMEDA 25, SN LOTE 04 SALA 01 - PLANO  
DIRETOR NORTE - CEP:77001-396 - PALMAS - TO  
TEL: (63)3224-2700 - FAX:  
descontao307@gmail.com

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000000630 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

1719 0412 7128 1300 0193 5500 1000 0006 3010 0000 6303

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317190003817810 04/04/2019 17:18:44

FL. Nº 107

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC SUJEITO REG SUBST. TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294346759

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.712.813/0001-93

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DO TOCANTINS

CNPJ / CPF

11.230.086/0001-65

DATA DA EMISSÃO

04/04/2019

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 264

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

77600-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/04/2019

MUNICÍPIO

PARAISO DO TOCANTINS

FONE / FAX

(63)3602-5202

UF

TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5,92	44,00
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	44,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		FARMACIA		0 - REMETENTE								12.712.813/0002-74	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROMA E SALES				PALMAS						TO		ISENTO	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
789785125016	MONOCORDIL 20MG 20CPR - - BALDACCI	30049059	0500	5.405	UN	4,0000	11,0000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val.Aprox.Impostos R\$5,92 (13,45%) Fonte:IBPT DADOS BANC. AG 3939 OP 003 C/C:  
2150-2 REF AO EMPENHO 1635  
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO ICMS/ISS/IPI

RESERVADO AO FISCO

249 m. mediana

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE  
( ) PRODUTO ( ) SERVIÇOS  
FORAM EXECUTADOS EM CONFORMIDADE COM  
A SOLICITAÇÃO  
Servidor Responsável  
Apos minuciosa verificação dos aspectos legais, formais  
e éticos do processo nº da operação que o motivo é  
de suas respectivas contas, AUTORIZO O PAGAMENTO  
deste documento fiscal. EM 15/07/19  
Assinatura do Secretário

Sarah Maciel da Cruz  
Analista Técnica em Administração  
Matrícula: 4089

Rosirene Gomes Leal  
Sec. Municipal de Saúde  
Ata nº 004/2017 - NM

ALMOXARIFADO CENTRAL  
ATESTO QUE RECEBEMOS AS  
MERCADORIAS, PRODUTOS E  
SERVIÇOS, ESPECIFICADOS  
NESTA NOTA FISCAL.  
EM 14/07/19

Antonio Bonfim Pereira Cardoso  
Diretor Almoarifado e Patrimonio  
Matricula: 652