RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/05/2017 - DEST. / REM.: SENADO FEDERAL - VALOR TOTAL: R$ 1.585,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000945
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

EXEMPLARMED COM. PROD. HOSP. LTDA ME
Rua Sergipe, 955 — Bela Vista
CEP 99704-080 — Erechim - RS
(54) 3712-3655
exemplarmed@bol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000945 FL. 1 /2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4317 0523 3128 7100 0146 5500 0000 0009 4510 0000 9451

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	143170080357569 16/05/2017 17:03:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0390172910		23.312.871/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SENADO FEDERAL			00.530.279/0001-15	16/05/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
PC DOS TRES PODERES, SN ED ANEXO 1 3 AN	PLANO PILOTO	70165-900		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BRASÍLIA	(61)3303-4141	DF		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À PRAZO	945	1.585,00	0,00	1.585,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
945/1	15/06/2017	1.585,00									

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	324,13	1.585,00
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	1.585,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT CARGAS E ENCOMENDAS	0 - EMITENTE		XXX0000	RS	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
,					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			20,000	18,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1058	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - J-002/17 - Val.:28/02/2019 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R$28,51 (13,45%) | Estadual = R$14,84 (7,00%) (IBPT) LOTE: J-002/17 QTD: 200,000 FAB: 01/04/2017 VAL: 28/02/2019	30049037	0102	6102	COM	200,0000	1,0600	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
898	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (G) - 26582913 - Val.:30/10/2018 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R$40,35 (13,45%) | Estadual = R$21,00 (7,00%) (IBPT) LOTE: 26582913 QTD: 400,000 FAB: 01/04/2017 VAL: 30/10/2018	30049069	0102	6102	COM	400,0000	0,7500	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES. | Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R$213,18 (13,45%) | Estadual = R$110,95 (7,00%) (IBPT) | CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0132-5, CC: 75469-2 | BANCO DO SICOOB, AGENCIA: 3288, CC: 13979-3 REF EMP N 2017NE800469

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMENTO PROVISÓRIO, para efeito de posterior verificação de quantidade e de conformidade com as especificações.

Em 25 / 05 / 17

Assinatura e matrícula

Leandro Ribeiro Simões
Analista Legislativo
Farmácia 257038

AWA Sistemas - awasistemas.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXEMPLARMED COM. PROD. HOSP. LTDA ME
Rua Sergipe, 955 — Bela Vista
CEP 99704-080 — Erechim - RS
(54) 3712-3655
exemplarmed@bol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000945 FL. 2 /2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4317 0523 3128 7100 0146 5500 0000 0009 4510 0000 9451

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	143170080357569 16/05/2017 17:03:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0390172910		23.312.871/0001-46

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
883	HIOSCINA + DIPIRONA 5ML(G) - HC16F079 - Val.:30/06/2018 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R$89,17 (13,45%) | Estadual = R$46,41 (7,00%) (IBPT) LOTE: HC16F079 QTD: 300,000 FAB: 01/07/2016 VAL: 30/06/2018	30039099	0102	6102	AMP	300,0000	2,2100	663,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
544	HIDROCORTISONA 500MG S/D31/03/18 - 2596751 - Val.:30/11/2018 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R$55,14 (13,45%) | Estadual = R$28,70 (7,00%) (IBPT) LOTE: 2596751 QTD: 50,000 FAB: 01/04/2017 VAL: 30/11/2018	30043933	0102	6102	UN	50,0000	8,2000	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXEMPLARMED
COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DECLARAÇÃO DE EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES
DECLARAÇÃO

A empresa Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ n° 23 312 871 /0001-46 INC.EST.039/0172910 ,situada Rua Sergipe, 955 Bairro Bela Vista Erechim RS por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) Aline Rempel, portador(a) da Carteira de Identidade nº 3092425655 e do CPF no 016097650-28, residente no endereço rua Elisa Vachi n 498 Bairro Triangulo Erechim RS **DECLARA ao SENADO FEDERAL para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da CSDL, da COFINS, e da contribuição para o PIS/PASEP, a que se refere o art. 64 da Lei nº. 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Títulos e Contribuições devidos pela Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte – Simples Nacional- que se trata o art.12 da lei complementar nº 123 de 14 de dezembro 2006.**

Para esse efeito, a declarante informa que:

I. **preenche os seguintes requisitos:**

a. **conserva em boa ordem, pelo prazo de cinco (cinco) anos, contados da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial, e as obrigações acessórias a que está sujeita em conformidade com a legislação pertinente;**

II. **o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sem prejuízo do disposto do disposto no Art. 32 da Lei nº. 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (Art. 299 do Decreto – Lei nº 2848 de 7 dezembro de 1940 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (Art. 1º. da Lei nº. 8.137, de 27 de dezembro de 1990).**

Expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Erechim- RS 16 de MAIO de 2017

RUA: SERGIPE , 955 BAIRRO BELA VISTA ERECHIM RS CEP 99704-080
FONE (54) 3712 3655
CNPJ: 23.312.871/0001-46
IE: 039/0172910
EMAIL: exemplarmed@bol.com.br

Aline Rempel
Farmacêutica
CRF / RS 13927
CPF 016.097.650-28
RG 3092425655

Exemplarmed Com. de Prod. Hospitalares Ltda-ME
CNPJ 23 312 871/0001-46 - I.E. 039/0172910
I.M. 43147 - Fone (54) 3712 3655
exemplarmed@bol.com.br
Rua Sergipe, 955 - Bairro Bela Vista
CEP 99704-080 - Erechim - RS