

16/03

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CELSO LOPES MARTINS EIRELI AV. JOAO PEDRO CARDOSO, 189 - PQ. JABAQUARA 04355-000 SAO PAULO - SP 11 5011-5288 nfe@s.celmat.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 28.230 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0396 2603 6900 0102 5500 1000 0282 3012 8956 2465 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 de mercadoria destinada a nao contribuinte			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210260859213 10/03/2021 08:48:03		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113.699.737.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ		96.260.369/0001-02	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI				CNPJ 90.730.508/0001-38		DATA DA EMISSÃO 10/03/2021	
ENDEREÇO AV DAVID JOSE MARTINS ,, 152				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 98700-000	
MUNICÍPIO IJUI				UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 065/0001834	
						DATA DA SAÍDA 10/03/2021	
						HORA DA SAÍDA 08:47:22	

FATURA / DUPLICATA
 028230/001 10/03/2021 16.800,00

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
16.800,00	672,00	0,00	0,00	15.555,56
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	1.244,44
				VALOR APROX TRIB
				3.868,67
				TOTAL DA NOTA
				16.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSLGMED TRANSPORTES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF SP		CNPJ 10.466.633/0001-43	
ENDEREÇO RUA ROMUALDO DAVOLI 131				MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.543.773.114					
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 6,200		PESO LIQUIDO 5,840			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	V.APROX. TRIBUTOS
01.0199	57-08-100 BOLSA PRESS.1000 ML TRANSP. MANOM. ESPECIAL- VBM - Lotes: 0000219718	90189099	100	6108	PC	10	1.555,5555	15.555,56	16.800,00	672,00	1.244,44	4	8	3.868,67
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES n 13/2012. que ja atende a legislaçao do beneficio. - Valor Total do ICMS Interestadual UF Destino= R\$ 2268,00 - Valor Total do ICMS Interestadual UF Remetente= R\$ 0,00														

Prazo para devolução 7 (sete) dias, da data da Nota Fiscal conforme determinado Artigo 49, § 1º do Código De Defesa do Consumidor.

PAGO C/RECURSO DE DOAÇÃO COVID

CONFIRA O MATERIAL NO ATO DO RECEBIMENTO NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES CONTATE (11) 5031-4544

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 2.268,00 ENTREGA: AVENIDA. DAVID JOSE MARTINS , 152 - CENTRO - IJUI - RS - Cep.: 98700-000 OC 192362 Valor Aprox. Total dos Tributos: R\$ 2002,00 Federal (12,87 %) 1866,67 Federal (12,00 %) Fonte: IBPT. Responsavel Tecnica: Alessandra de C. Novatski Rios CRF-SP 33.400 PEDIDO INTERNO No. 26165 (ORCAMENTO N 20531) Vendedor: MAURICIO *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Aplica-se a aliquota de 4%, visto que a mercadoria atende aos requisitos estabelecidos no artigo 1 da Resolucao do Senado Federal		Reservado ao Fisco Mercadoria Recebida em 16/03/21 Nº N. Fiscal 28230 Data 10/03/21 Nº Ordem Compra 13.236.2 Prazo A vista Frete CIF <input type="checkbox"/> Frete Valor <input type="checkbox"/> Recebido por: Loana B. Digitado por: Loana B. Gerado em 10/03/2021 as 08:48	
--	--	--	--

RECEBEMOS DE CELSO LOPES MARTINS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 28.230. EMISSÃO: 10/03/2021 VALOR TOTAL: 16.800,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI - AV DAVID JOSE MARTINS ,, 152, CENTRO, 98700-000-IJUI-RS		NF-e 28.230 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

0,3340,110,110

Ord. Compra: 192361 Solicitação: 67513 Solic: UNIDADE RETAGUARDA-RUE
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 08/03/2021
Fornecedor: 12142 MAXICOM - MAXICOM EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA EPP
CNPJ/CPF: 55.625.511/0001-90 Insc Est.: 111475655118
Endereço: TAPES Nr.: 330 Compl.:
Bairro: JARDIM AEROPORTO Cep: 04631010
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 36349 - 9 Agência: 1744 - 2 Banco: 1
Contato(s): MARCELO
E-Mail: VENDAS@MAXICOM.COM.BR
Telefone Comercial: 11-5034-9246

Comprador: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUÍ Nº 152 CNPJ: 90.730.508/0001-38
Endereço: AV. DAVID JOSÉ MARTINS Insc. Est.: 065/0001834
Cidade: IJUÍ Fone/Fax: 33319300 - 33319300
Bairro: CENTRO CEP: 98700000 UF: RS
Responsável: ALEXANDRE VARGAS

Sr. Fornecedor: Solicitamos a V. Sa. fornecer os materiais nos preços e condições abaixo especificados nesta ORDEM DE FORNECIMENTO.
O não cumprimento do prazo de entrega, preço, marcas e condições de pagamento implicará na devolução total ou parcial dos produtos com despesas de transporte por conta do Fornecedor.
Os equipamentos devem ter Registro no Ministério da Saúde.

Obs: _____

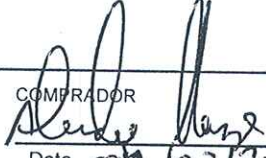

Cód. Condição de Pgto.: 25 Desc. Condição de Pgto.: À VISTA
Período p/ Entrega: 30/03/2021 à 30/03/2021 R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: REF. PROPOSTA MX 0177/21

COMPRA COM VERBA DOAÇÕES COVID

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
17529 - MODULO BATERIA RESPIRADOR MAQUET SERVO I				UNIDADE	10,0000	1.865,0000	0,0000	0,00	0,0000	18.650,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 18.650,00
Valor Total do Frete(F.O.B.), Incluso na Nota (+): 124,10
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00
Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 18.774,10

COMPRADOR 	GER. CONTROLADORIA DORKAS PICININI 	ADMINISTRADOR	DIRETOR
Data 08/03/21	Data 09/03/21	Data	Data

RECEBEMOS DE HARTMANN IND COM PROD MED HOSP LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.180.365
SÉRIE : 1

HARTMANN IND COM PROD MED HOSP LTDA
Av. Dr Eugenio Borges, 1410
Arsenal
SAO GONCALO
RJ
TEL/FAX: (21) 2199-7555
CEP: 24751000
www.hartmann.com.br



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.180.365
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3321 0330 6676 9500 0120 5500 1000 1803 6510 0018 0369

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 Producao Estabel. a nao Contr
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333210038049572 - 09/03/2021 16:49:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 82392696
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ: 30.667.695/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI
CNPJ/CPF: 90.730.508/0001-38
DATA DA EMISSÃO: 09/03/2021
ENDEREÇO: AV DAVID JOSE MARTINS, 152
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 98.700-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 10/03/2021
MUNICÍPIO: JI
FONE/FAX: 5533327777
UF: RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0650001834
HORA DE SAÍDA: 16:48:41

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	09/03/2021	88.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
88.000,00	10.560,00	0,00	0,00	88.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0	0,00	88.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOM.EXP
FRETE POR CONTA: 0 - Rem.
CÓDIGO ANT
PLACA DO VEÍCULO
UF: RJ
CNPJ/CPF: 95.591.723/0011-90
ENDEREÇO: ROD. WASHINGTON LUIZ, 7749
MUNICÍPIO: DUQUE DE CAXIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 81909032
QUANTIDADE: 20
ESPÉCIE: Volume(s)
MARCA: HARTMANN
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 33,480
PESO LIQUIDO: 30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
990001	Bomba Infusora Adequada MM101-1 -	90189099	000	6107	UN	20	4.400,0000	88.000,00	88.000,00	10.560,00	0,00	12,00 0,00

Patrimônios
D - PEQTEC
Nº 15172, 15173, 15174, 15175, 15176
15177, 15178, 15179, 15180, 15181
15182, 15183, 15184, 15185, 15186
15187, 15188, 15189, 15190, 15191.

PAGO C/RECURSU DE DOAÇÃO COVID
PAGO C/RECURSU DE DOAÇÃO COVID

CONTABILIDADE DIGITADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Cliente : 192370-X3 : CBR21INV01885-QC: 192370 NUMERODESERIES : 091310594/091312616 / 101310706 / 101310744 / 101310778 / 101310827 / 101402709 / 111303739 / 121300356 / 121300382 / 121300523 / 121304149 / 12130321 / 121311239 / 121311265 / 121311384 / 121311385 / 041301652 / 041301657 / 041301665 / ICMS CONVENIO 93/2015BC PARTILHADO R\$ 88.000,00 - ICMS ORIGEM 0% R\$ 0,00 - ICMS DESTINO 100% R\$ 5.280,00

Reservado ao Fisco
Nº N. Fiscal: 180365 Data: 09/03/2021
Nº Ordem Compra: 182370
Prazo: A vista
Frete Cui: [] Valor: []
Recebido por: [] Digitado por: []

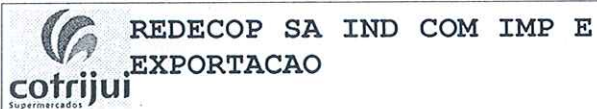
RECEBEMOS DE REDECOP SA IND COM IMP E EXPORTACAO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 000112559
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

26/03



REDECOP SA IND COM IMP E EXPORTACAO
RUA DAS CHACARAS, 1513
BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL
IJUI - RS
CEP 98700-000
Telefone: (55)33320105

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 1
2 - ENTRADA
Nº. 000112559
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
4321 0312 5054 4800 0227 5500 1000 1125 5914 2145 9435

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 MERC.DECOR.REG.EM NFC-E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210049132303 12/03/2021 16:13:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0650139968

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.505.448/0002-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI

CNPJ/CPF
90.730.508/0001-38

DATA DA EMISSÃO
12/03/2021

ENDEREÇO
AV DAVID JOSE MARTINS,152

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
98700-000

DATA SAÍDA/EMISSÃO
12/03/2021

MUNICÍPIO
JI

FONE/FAX
(55)33319341

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
065/0001834

HORA DE SAÍDA
16:09

FATURA/DUPLICATA

Numero da Fatura

Data de Fatura
EM PAG./OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,58	95,71	0,00	0,00	992,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				992,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
112,00					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD. BAR.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTID	V.UNITÁRIO	AC / DE	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
7898123910077	ARROZ CARLAN T1 5kg	10063021	000	5929	UN	42,000	18,99		797,58	797,58	95,71		12,00	
7896412800573	MASSA ORQUIDEA ESPAGUETE FU C/OVOS 500g	19021100	060	5929	UN	70,000	2,78		194,60					

PAGO C/RECURSO DE DOAÇÃO COVID

Mercadoria Recebida em... 15.03.21
 Nº N. Fiscal: 112559 Data: 12/03/21
 Nº Ordem Compra... 132481
 Prazo... a vista
 Frete CIF Frete Valor...
 Recebido por: Digitado por:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Referente a NFC-e/CF-e 140198-7
 Nome: REDECOP SA IND COM IMP E EXPORTACAO, Endereço de entrega: RUA DAS CHACARAS, 1513 - IJUI/RS - BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL - CEP: 98700-000
 Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 41,67 (4,20%), Est. R\$ 69,45 (7,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RODOVIA BR 471 KM 149,S/N - DISTRITO INDUSTRIAL
SANTA CRUZ DO SUL - RS - 98835642
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 8666 / 0800 48 8666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

15103

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº 9406731
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4321.0382.8730.6800.0573.5500.1009.4067.3119.9407.7556

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.rs.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210049298674 12/03/2021 19:34:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102
INSCR. ESTADUAL 1080180319	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 12/03/2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL 2187/2 - ASSOC. HOSPITAL CARIDADE DE IJUI		CNPJ / CPF 90.730.508/0001-38	
ENDEREÇO AV. DAVID JOSE MARTINS ,152		BAIRRO CENTRO	CEP 98700000
MUNICÍPIO IJUI	FONE / FAX 5533319900	UF RS	INSCR. ESTADUAL 0650001834
		HORA DE SAÍDA 23:00:00	

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		22/03/2021	6387,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS 6387,00		VALOR ICMS 1117,73	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6387,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6387,00		

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST/REMET	CÓDIGO ANTT 0 BTC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE JAK8G43	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-50
RAZÃO SOCIAL JOÃO DA COSTA ARAUJO LTDA		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MARCA 592244	NUMERAÇÃO 4 253 3011 2531/306	PESO BRUTO 1,32	PESO LÍQUIDO 1,32	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS					

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0388995	ENCRISE HOSP 20U/ML 10AMP 1M (POS) DESC:4,33% PF:222,54. FABRICANTE:BIOLAB SANUS PHC:307,64 LT:1050743 VAL:31/07/2022	30043999	500	5102	CX	30	212,90	6387,00	6387,00	1117,73	17,50	0,00	0,00

Recebida em 15/03/21
Nº Fiscal 9406731 Data 12/03/21
Valor Compra 192479
Aviso
Frete CIF Frete Valor
Recebido por: *[Assinatura]* Digitado por:

CONTABILIDADE DIGITADO

PAGO C/RECURSO DE DOAÇÃO COVID

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : IJUÍ - RS PARA CNPJ 02.738.780/0001-05 / ROGERIO BIANCHI E CIA LTDA PLACA : ISV2667.PED.FORNECEDOR OC 389516 TRANSMISSAO MATHEUS.FE-702258.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 6387 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1107569 VISA 954/2017CERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* ADICIONAL DE ALIQUOTA DO AMPARA RS.

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Eurofarma**

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 001854745 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.0361.1900.9600.0869.5500.1001.8547.4514.5373.0294

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 Venda de prod. estabelecimento a não contribuinte

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
9000012398CNPJ
61.190.096/0008-69PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135210307871389 22.03.2021 10:20:02**DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJU 12176CNPJ/CPF
90.730.508/0001-38DATA DA EMISSÃO
22.03.2021ENDEREÇO
AV DAVID JOSE MARTINS 152BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
98700-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
IJUIFONE/FAX
55 33319300UF
RSINSCRIÇÃO ESTADUAL
650001834

HORA DA SAÍDA

FATURANro Fatura Dt.Vcto Valor
001854745/A 29.03.2021 38.000,00**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 38.000,00	VALOR DO ICMS 1.520,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 38.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 38.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	FRETE POR CONTA O-EMITENTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 89.823.918/0002-25
ENDEREÇO R CONCRETEX 430	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00023	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 82,200 KG	PESO LÍQUIDO 74,800 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
400944 FCI	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G INJ 10FA 017925A4-4351-441A-BA95-53EB905688D QTDE: 200,000 DS LOTE: 717625A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30042099	300	6.107	DS	0,00 CONT.IMP. 02.2023	200 50,00%	190,0000	0,00	38.000,00	38.000,00	1.520,00	0,00	4	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva	02.2021			Val.	BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	38.000,00	VALOR ICMS	1.520,00		

Eurofarma
Ampliando horizontesNº Ped. Cli. : OC 192683
Nº Remessa : 201391616 - NºFatura : 0095165466 - DocNum: 0008279466**Cálculo ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 1854745	VALOR DO ISSQN 192683
---------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

DADOS ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003068944
Resolução 13/2012 - Aliq de 4% para o cálculo do ICMSVir ICMS Dest.: 5130.00
Convênio ICMS 93/15

Pront. **ADJUSTA**

Frete Valor

Recebido por: *[Assinatura]* Digitado por: *[Assinatura]*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3209-5506		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4321 0331 9409 3700 0170 5500 1000 0068 1210 0013 6241	
HOSP EIRELI N° 000006812 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		1		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		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210053198870 18/03/2021 16:13:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3753231		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 31.940.937/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP DE CARIDADE IUJI (1006)				CNPJ / CPE 90.730.508/0001-38		DATA DA EMISSÃO 18/03/2021	
ENDEREÇO AV DAVID JOSE MARTINS, 152				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 98700-000	
MUNICÍPIO IUJI		FONE / FAX (55)3331-9348		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0650001834	
						DATA SAÍDA / ENTRADA 18/03/2021	
						HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/03/2021	25.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 25.500,00		VALOR DO ICMS 4.462,50		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.500,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 25.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF RS		CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50	
ENDEREÇO WILLY EUGENIO FLECK 104				MUNICÍPIO PORTO ALEGRE								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TITIDE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 10,000				PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1452	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML 10ML C/100AMP GEN - HIPOLABOR - LOTE: AP-245/20 - QTD: 500,00 - FAB: 13/07/2020 - VAL: 30/06/2022 -	30049099	000	5102	AMPOL	500,00	51,000000	0,00	25.500,00	25.500,00	4.462,50	0,00	17,50	0,00

PAGO C/RECURSO DE DOAÇÃO COVID

PAGO C/RECURSO DE DOAÇÃO COVID

CONTABILIDADE DIGITADO

Mercadoria Recebida em... 22/03/21 Nº N. Fiscal... 6812 Nº Ordem Compra... 192657 Prazo... 30 dias Frete CIF <input type="checkbox"/> Frete Valor... Recebido por: [Assinatura] Digitado por: [Assinatura]
--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA: 192657 (Vendedor: KELLY)		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 18/03/2021 - DEST / REM.: ASSOC HOSP DE CARIDADE IUJI (1006) - VALOR TOTAL: R\$ 25.500,00		NF-e Nº 000006812 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUÍ
SOULMV - Sistema de Compras
Relatório de Ordem de Compra

Página: 1 / 1
Emitido por: FRIBEIRO
Em: 25/03/2021 17:18

Ord. Compra: 192904 Solicitação: 67820 Solic: ALMOXARIFADO CENTRAL
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 25/03/2021
Fornecedor: 17324 TRANSMUTTE REPRES C - TRANSMUTTE REPRES COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 29.919.770/0001-14 Insc Est.: 1370088016
Endereço: AV MAL. FLORIANO PEIXOTO Nr.: 1074 Compl.: CONJ 202
Bairro: CENTRO Cep: 99300000
Cidade: SOLEDADE UF: RS Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):

Comprador: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUÍ Nº 152 CNPJ: 90.730.508/0001-38
Endereço: AV. DAVID JOSÉ MARTINS Insc. Est.: 065/0001834
Cidade: IJUÍ Fone/Fax: 33319300 - 33319300
Bairro: CENTRO CEP: 98700000 UF: RS
Responsável: FELIPE RIBEIRO



Sr. Fornecedor: Solicitamos a V. Sa. fornecer os materiais nos preços e condições abaixo especificados nesta ORDEM DE FORNECIMENTO.
O não cumprimento do prazo de entrega, preço, marcas e condições de pagamento implicará na devolução total ou parcial dos produtos com despesas de transporte por conta do Fornecedor.
Os equipamentos devem ter Registro no Ministério da Saúde.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 192 Desc. Condição de Pgto.: PAGTO ANTECIPADO
Período p/ Entrega: 29/03/2021 à 29/03/2021 R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: REFERENTE DOAÇÕES PM CORONEL BARROS

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
16253 - AVENTAL MANGA LONGA IMPERM. LINHA CHHIP - SÉRIE PRATA				UNIDADE	7.875,0000	6,3492	0,0000	0,00	0,0000	49.999,95

Total dos Produtos(+): 49.999,95
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00
Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 49.999,95

COMPRADOR 	GER. CONTROLADORIA DORKAS PICININI 	ADMINISTRADOR	DIRETOR
Data 25/03/21	Data 25/03/21	Data	Data

9000000.

Ord. Compra: 192905 Solicitação: 67697 Solic: ALMOXARIFADO CENTRAL
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 25/03/2021
Fornecedor: 17324 TRANSMUTTE REPRES C - TRANSMUTTE REPRES COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 29.919.770/0001-14 Insc Est.: 1370088016
Endereço: AV MAL. FLORIANO PEIXOTO Nr.: 1074 Compl.: CONJ 202
Bairro: CENTRO Cep: 99300000
Cidade: SOLEDADE UF: RS Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):

Comprador: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUÍ Nº 152 CNPJ: 90.730.508/0001-38
Endereço: AV. DAVID JOSÉ MARTINS Insc. Est.: 065/0001834
Cidade: IJUÍ Fone/Fax: 33319300 - 33319300
Bairro: CENTRO CEP: 98700000 UF: RS
Responsável: ROBERTO NORA CARVALHO

Sr. Fornecedor: Solicitamos a V. Sa. fornecer os materiais nos preços e condições abaixo especificados nesta ORDEM DE FORNECIMENTO.
O não cumprimento do prazo de entrega, preço, marcas e condições de pagamento implicará na devolução total ou parcial dos produtos com despesas de transporte por conta do Fornecedor.
Os equipamentos devem ter Registro no Ministério da Saúde.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 192 Desc. Condição de Pgto.: PAGTO ANTECIPADO
Período p/ Entrega: 29/03/2021 à 29/03/2021 R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: REFERENTE DOAÇÕES COVID

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
16253 - AVENTAL MANGA LONGA IMPERM. LINHA CHHIP - SÉRIE PRATA				UNIDADE	2.125,0000	6,3500	0,0000	0,00	0,0000	13.493,75

Total dos Produtos(+): 13.493,75
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00
Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 13.493,75

COMPRADOR	GER. CONTROLADORIA DORKAS PICININI	ADMINISTRADOR	DIRETOR
Data 29/03/21	Data 25/03/21	Data	Data

Daiana



CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3209-5506

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
096/3753231

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006945 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4321 0331 9409 3700 0170 5500 1000 0069 4510 0013 8909

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

143210055328296 22/03/2021 16:08:58

CNPJ / CPE

31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSP DE CARIDADE IUJI (1006)

ENDEREÇO
AV DAVID JOSE MARTINS, 152

MUNICÍPIO
IUJI

FONE / FAX
(55)3331-9348

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0650001834

CNPJ / CPE
90.730.508/0001-38

DATA DA EMISSÃO
22/03/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
22/03/2021

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/03/2021	66.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	66.000,00	VALOR DO ICMS	11.550,00	BASE CALC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	66.000,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	66.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO
WILLY EUGENIO FLECK 104

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ / CPE
00.428.307/0003-50

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1219	FENTANILA (A1) 0,05MG/ML IV/IM C/50 AMP 10ML - HIPOLABOR - LOTE: AS-052/21 - QTD: 3.000,00 - FAB: 31/01/2017 - VAL: 31/01/2023 -	30049099	000	5102	AMPOL	3.000,00	22,000000	0,00	66.000,00	66.000,00	11.550,00	0,00	17,50	0,00

PAGO C/RECURSO
DE DOAÇÃO COVID

CONTABILIDADE
DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA: 192752 PGTO RECURSOS COVID-CISA

(Vendedor: KELLY)

Mercadoria Recebida em 22/03/21
 Nº N. Fiscal 6345 Data 22/03/21
 Nº Ordem Compra 192752
 Prazo A vista
 Frete CIF Frete Valor
 Recebido por: *Leoni B.* Digitado por: *[Assinatura]*

EMISSÃO: 22/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOC HOSP DE CARIDADE IUJI (1006) - VALOR TOTAL: R\$ 66.000,00

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000006945
SÉRIE 001

SisCovid - EC Sistemas

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD

HOSP EIRELI
R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3209-5506

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
096/3753231

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006956 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4321 0331 9409 3700 0170 5500 1000 0069 5610 0013 9127

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

143210055364722

CNPJ / CPF
31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSP DE CARIDADE IUUI (1006)

CNPJ / CPE
90.730.508/0001-38

DATA DA EMISSÃO
22/03/2021

ENDEREÇO
AV DAVID JOSE MARTINS, 152

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
98700-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
22/03/2021

MUNICÍPIO
IUUI

FONE / FAX
(55)3331-9348

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0650001834

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/03/2021	10.200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	10.200,00	VALOR DO ICMS	1.785,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.200,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	10.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO WILLY EUGENIO FLECK 104	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1452	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML 10ML C/100AMP GEN - HIPOLABOR - LOTE: AP03B/21 - QTD: 100,00 - FAB: 01/07/2020 - VAL: 31/07/2022 -	30049099	000	5102	AMPOL	100,00	51,000000	0,00	5.100,00	5.100,00	892,50	0,00	17,50	0,00
1452	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML 10ML C/100AMP GEN - HIPOLABOR - LOTE: AP-036/21 - QTD: 100,00 - FAB: 15/02/2021 - VAL: 31/01/2023 -	30049099	000	5102	AMPOL	100,00	51,000000	0,00	5.100,00	5.100,00	892,50	0,00	17,50	0,00

PAGO CIRECURSO
DE DOAÇÃO COVID

CONTABILIDADE
DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA: 192657 SOLICITAÇÃO : 67780
PGTO CONTRA ENTREGA-DOAÇÕES COVID

(Vendedor:KELLY)

Mercadoria Recebida em 23/03/21
RESERVA DO FISCO
Nº N. Fiscal 6956 Data 22/03/21
Nº Ordem Compra 192657
Prazo A vista
Frete CIF Frete Valor
Recebido por Kelly B Digitado por:

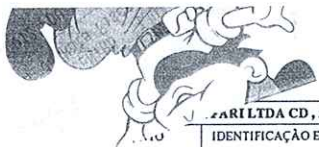
SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOC HOSP DE CARIDADE IUUI (1006) - VALOR TOTAL: R\$ 10.200,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000006956
SÉRIE 001



ZAFFARI LTDA CD, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 56495
SÉRIE 200

COMERCIAL ZAFFARI LTDA

RUA 13 DE MAIO 658

CENTRO RS

IJUÍ 98700-000

5533331393

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 56495

SÉRIE 200

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4321 0392 0167 5700 3964 5520 0000 0564 9511 3392 2909

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA BASE CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0650103408

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ 92.016.757/0039-64

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210052942474 18/03/2021 12:18:08-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUÍ

ENDEREÇO
AVENIDA DAVID JOSE MARTINS

MUNICÍPIO IJUÍ

CEP 98700-000

FONE/FAX 5533319300

CNPJ/CPF 90.730.508/0001-38

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

UF RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0650001834

DATA DE EMISSÃO 18/03/2021

DATA DE ENTRADA SAÍDA 18/03/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
982,43	128,86	0,00	0,00	3.007,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.007,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
510				529,816	530,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IB
20001	FARINHA TRIGO ARGENTINA TP1 5KG	11010010	020	5929	UNI	18,0000	11,9800	215,64		125,79	15,09		12,00	
3742	FARINHA TRIGO PANFACIL 5KG	11010010	020	5929	UNI	14,0000	11,9800	167,72		97,84	11,74		12,00	
1374	FEIJAO ARBAZA 1KG TP1 PRETO	07133319	020	5929	UNI	120,0000	7,9900	958,80		559,30	67,12		12,00	
7611	LENTILHA YOKI 500G	07134090	000	5929	UNI	50,0000	3,9900	199,50		199,50	34,91		17,50	
15285	MASSA GERMANI 500G PARAFUSO	19021100	060	5929	UNI	60,0000	2,3900	143,40		0,00	0,00		0,00	
7258	MASSA GERMANI C/OVOS 500G PENNE	19021900	060	5929	UNI	70,0000	2,3900	167,30		0,00	0,00		0,00	
93032	OLEO SOJA COAMO 900ML REFINADO	15079011	060	5929	UNI	88,0000	6,4900	571,12		0,00	0,00		0,00	
27045	OLEO SOJA CORCOVADO 900ML	15079011	060	5929	UNI	90,0000	6,4900	584,10		0,00	0,00		0,00	

POR CAIXA

19 MAR. 2021

CONTABILIDADE

PAGO C/RECURSOS DE DOAÇÃO COVID

Mercadoria Recebida em 18/03/21

Nº N. Fiscal 56495 Data 17/03/21

Nº Ordem Compra 192482

Prazo à vista

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Frete CIF

Frete Valor

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tribut. feita pelas NFCes: 8/223324 18/3/2021 LIVRO 1,23,II -CESTA BASICA DE ALIMETOS AP.II,S.III.XXX PRODUTOS ALIMENTICIOS B.Calc.ST: 1534.62 ICMS ST: 6.01 B.Calc.Op.Prop: 1301.56 ICMS Op.Prop: 214.06

Recebido por [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

Digitado por [Assinatura]