

Nota : 232

Fornecedor : MADRE IMPORTACAO E EXPORTACAO HOSPITALAR LTDA

Valor Total : 5.943,00

Serie : A1

Data Entrada : 05/08/2020

Desconto[-] : 0,00

Data Emissao : 31/07/2020

Acrescimo[+] : 0,00

Natureza : COMPRAS DENTRO DO ESTADO A PRAZO

Frete[+] : 0,00

| Código                        | Descricao                                      | Tp | C. Custo | Quantidade                     | Preço                  | Total    | IPI  | Individual |
|-------------------------------|------------------------------------------------|----|----------|--------------------------------|------------------------|----------|------|------------|
| 010176                        | EQUIPO MACROGOTAS C/SUSPIRO E INJETOR LAT (J1) | E  | 24-8     | 7.000,00                       | 0,8490                 | 5.943,00 | 0,00 | 0,8490     |
| Quantidade de Lancamentos : 1 |                                                |    |          | Quantidades na Nota : 7.000,00 | Valor Total : 5.943,00 |          |      |            |
|                               |                                                |    |          | Quantidades Entrada : 7.000,00 | Valor Final : 5.943,00 |          |      |            |

Legenda : TP -> E=Estoque C=Consumo Direto

Lancamento dos Pagamentos

| Vencimento | Valor    | Documento |
|------------|----------|-----------|
| 10/08/2020 | 5.943,00 | PARC 1    |

| Distribuição dos valores    |          | Valores  | Valores p/Grupo |
|-----------------------------|----------|----------|-----------------|
| Grupo                       | SubGrupo |          |                 |
| MATERIAIS DE USO HOSPITALAR | EQUIPOS  | 5.943,00 | 5.943,00        |
| Total                       |          |          | 5.943,00        |

Antônio de Oliveira  
CPF: 829.285.680-34  
Almoxarifado - HSA

|                                                                                                           |                                         |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE VOLGEN HOSPITALAR LTDA. ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000021825<br>SÉRIE 001 |
| Desenvolvido por Multilogica Softwares - www.multilogica.com.br - (0xx31)-3660-3250                       |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                   |  |                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                         |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000021825 FL. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3120 0714 2293 3700 0180 5500 1000 0218 2512 9072 0204<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| RUA GRECIA, 039 - GLÓRIA - CEP:32340-080 -<br>CONTAGEM - MG<br>TEL: (31)2524-2494<br>administrativo@volgen.com.br |  |                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                              |  |                                                                                                                                    |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO                                                             |  |                                                                                                                                    |  | 131203764232561 29/07/2020 16:07:31                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                 |  | CNPJ / CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 0018330140032                                                                                                     |  |                                                                                                                                    |  | 14.229.337/0001-80                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

|                                                        |  |  |  |                    |  |                    |  |
|--------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------|--|--------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                               |  |  |  | CNPJ / CPF         |  | DATA DA EMISSÃO    |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                    |  |  |  | 96.210.471/0001-01 |  | 29/07/2020         |  |
| 001174-ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO |  |  |  |                    |  |                    |  |
| ENDEREÇO                                               |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO  |  | CEP                |  |
| R ANTONIO MANOEL, 701                                  |  |  |  | CENTRO             |  | 98801-690          |  |
| MUNICÍPIO                                              |  |  |  | UF                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| SANTO ANGELO                                           |  |  |  | RS                 |  |                    |  |
| FONE / FAX                                             |  |  |  | UF                 |  | HORA DA SAÍDA      |  |
| (55)3313-2000                                          |  |  |  | RS                 |  |                    |  |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 26/08/2020 | 1.005,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| 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                 |  | 42,21                     |  | 1.005,00                 |  |
|                    |  | 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                      |  | 1.005,00                 |  |

|                                       |  |         |  |                 |  |             |  |                    |  |              |  |                    |  |
|---------------------------------------|--|---------|--|-----------------|--|-------------|--|--------------------|--|--------------|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |  |         |  | FRETE POR CONTA |  | CÓDIGO ANTI |  | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF           |  | CNPJ / CPF         |  |
| RAZÃO SOCIAL                          |  |         |  | 0 - REMETENTE   |  |             |  |                    |  |              |  | 68.516.244/0001-65 |  |
| ENDEREÇO                              |  |         |  | MUNICÍPIO       |  | UF          |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |              |  |                    |  |
| RUA JACUI, 1221                       |  |         |  | BELO HORIZONTE  |  | MG          |  |                    |  |              |  |                    |  |
| QUANTIDADE                            |  | ESPECIE |  | MARCA           |  | NUMERAÇÃO   |  | PESO BRUTO         |  | PESO LÍQUIDO |  |                    |  |
| 1                                     |  | VOLUME  |  |                 |  |             |  | 1,410              |  | 1,080        |  |                    |  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                    |          |     |      |       |        |                |                |               |                 |            |           |           |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|-----------|
| CODIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                     | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |
| CVC0720DB                   | CATETER VEN. CEN. DUPLO LUMEN 07FRX20CM 14X18 BIOM L 35660 Q:15 V:11/06/2025 ANVISA: 0010196320068 | 90183925 | 040 | 6102 | PC    | 15,00  | 67,00          | 0,00           | 1.005,00      | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      |

Paulo Carvalho  
CPF: 534.111.370-53  
Gestor de Compras - HSA

Antônio de Oliveira  
CPF: 829.285.680-34  
Almoxarifado - HSA

Port. Nº 1.393  
R\$ 785.650,74  
CONV Nº 886/2020

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>AUTORIZ/MS: PIML39604M8L (6.08160.0) - PROCESSO: 25351.700497/2011-37<br>ISENTO DO ICMS CONF. ART. OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONV.<br>ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONV. ICMS N 27 DE 08/04/2016<br>CONFIRMADO POR E-MAIL - REF. BIONEXO ID.: 106903652.1<br>ISENTO DE ICMS CONF. LIVRO 1, ART. 9, INCISO 98, DEC. 37699/97.<br>VLR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 42,21 (4,20%) - FEDERAL: 42,21 (4,20%) - ESTADUAL:<br>0,00 (0,00%) - FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (0C3829)<br>ORÇAMENTO: 0019161 |  |                    |  |

24/08/2020 11:14:32

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

Página: 0001

Endereço: RUA ANTONIO MANOEL, 701 - SANTO ANGELO - RS

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

|                                           |                                          |                        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|
| Nota : 21825                              | Fornecedor : VOLGEN HOSPITALAR LTDA - ME | Valor Total : 1.005,00 |
| Serie : A1                                | Data Entrada : 12/08/2020                | Desconto[-] : 0,00     |
| Data Emissao : 29/07/2020                 |                                          | Acrescimo[+] : 0,00    |
| Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO |                                          | Frete[+] : 0,00        |

| Código | Descricao                                       | Tp | C. Custo | Quantidade | Preço   | Total    | IPI  | Individual |
|--------|-------------------------------------------------|----|----------|------------|---------|----------|------|------------|
| 021799 | CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7F G X 20 CM | E  | 24-8     | 15,00      | 67,0000 | 1.005,00 | 0,00 | 67,0000    |

|                               |                             |                        |
|-------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| Quantidade de Lancamentos : 1 | Quantidades na Nota : 15,00 | Valor Total : 1.005,00 |
|                               | Quantidades Entrada : 15,00 | Valor Final : 1.005,00 |

Legenda : TP -&gt; E=Estoque C=Consumo Direto

Lancamento dos Pagamentos

| Vencimento | Valor    | Documento |
|------------|----------|-----------|
| 26/08/2020 | 1.005,00 | PARC 1    |

| Distribuição dos valores    |            | Valores  | Valores p/Grupo |
|-----------------------------|------------|----------|-----------------|
| Grupo                       | SubGrupo   |          |                 |
| MATERIAIS DE USO HOSPITALAR | ACESSORIOS | 1.005,00 | 1.005,00        |
| Total                       |            |          | 1.005,00        |

Antônio de Oliveira  
CPF: 829.285.680-34  
Almoxarifado - HSA



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                                         |                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.780,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO - R. ANTONIO MANOEL, 701 CENTRO SANTO ANGELO-RS |                     |                                         | Série/Nº. 001/000.075.982<br>PED. 96625 |  |
| DATA DE EMISSÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                         |  |
| 05/08/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                         |                                         |  |

|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br><b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA</b><br>RODOVIA DA UVA, 7120 - BARRAÇÃO 1 E 2<br>EMBU - 83414-300<br>COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº. 000.075.982</b><br><b>Série 001</b><br>Folha 1/1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4120 0810 9729 4800 0162 5500 1000 0759 8210 4094 6471</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141200142580303 - 05/08/2020 14:43:22</b> |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO</b>                                                                                                                                                                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT                                                                                                                 |  | CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9054118020</b>                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                     |  | <b>10.972.948/0001-62</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

|                                                                                       |  |                                         |  |                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                              |  | CNPJ / CPF                              |  | DATA DA EMISSÃO                    |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO (31355)</b> |  | <b>96.210.471/0001-01</b>               |  | <b>05/08/2020</b>                  |  |
| ENDEREÇO<br><b>R. ANTONIO MANOEL, 701</b>                                             |  | CEP<br><b>98801-690</b>                 |  | DATA DA SAÍDA<br><b>05/08/2020</b> |  |
| MUNICÍPIO<br><b>SANTO ANGELO</b>                                                      |  | UF<br><b>RS</b>                         |  | HORA DA SAÍDA<br><b>14:43:18</b>   |  |
| Bairro / Distrito<br><b>CENTRO</b>                                                    |  | Inscrição Estadual<br><b>5533132000</b> |  |                                    |  |

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| FATURA / DUPLICATA |                    |
| Núm.               | <b>001</b>         |
| Venc.              | <b>07/08/2020</b>  |
| Valor              | <b>RS 4.780,00</b> |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL DOS PRODUZIDOS |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|----------------------------|
| <b>4.780,00</b>         | <b>191,20</b>   | <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>           | <b>78,87</b>    | <b>4.780,00</b>            |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO              | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL DO IPI    | VALOR DA CUEISS | VALOR TOTAL DA NOTA        |
| <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>           | <b>363,28</b>   | <b>4.780,00</b>            |

|                                           |                         |                                          |                       |                              |                                |                                         |  |    |  |                           |  |
|-------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|--|----|--|---------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS     |                         | FRETE POR CONT.                          |                       | CÓDIGO ANTT                  |                                | PLACA DO VEÍCULO                        |  | UF |  | CNPJ / CPF                |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>TRANSLOVATO</b> |                         | <b>(0) Emitente</b>                      |                       |                              |                                |                                         |  |    |  | <b>89.823.918/0005-78</b> |  |
| ENDEREÇO<br><b>FRANCISCO MUNOZ MADRID</b> |                         | MUNICÍPIO<br><b>SÃO JOSE DOS PINHAIS</b> |                       | UF<br><b>PR</b>              |                                | Inscrição Estadual<br><b>9016258323</b> |  |    |  |                           |  |
| QUANTIDADE<br><b>10</b>                   | ESPECIE<br><b>CAIXA</b> | MARCA                                    | NUMERAÇÃO<br><b>1</b> | PESO BRUTO<br><b>163,400</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>163,400</b> |                                         |  |    |  |                           |  |

| COD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DESCRIÇÃO                                                                                              | NCM/SH   | Q/EST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. IPI |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|-------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 3147                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SERINGA DESC 10ML C/100 LS S/AG DESCARPACK (DESCA)<br>PF: 39,19 Lista (o) Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | 90183119 | 200   | 6108 | CX | 200   | 23,9000    | 0,00% | 4.780,00    | 4.780,00    | 191,20     | 4,00       | 0,00      | 0,00      |
| <div style="position: absolute; top: 10px; left: 10px;"> <b>Paulo Carvalho</b><br/>           CPF: 534.111.370-53<br/>           Gestor de Compras - HSA         </div> <div style="position: absolute; top: 20px; left: 20px;"> <b>Antônio de Oliveira</b><br/>           CPF: 829.285.680-34<br/>           Almoxarifado - HSA         </div> <div style="position: absolute; top: 30px; left: 30px;"> <b>Port. Nº 1.393</b><br/> <b>R\$ 785.650,74</b><br/> <b>CONV Nº 886/2020</b> </div> |                                                                                                        |          |       |      |    |       |            |       |             |             |            |            |           |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANGELO<br>ID: 106903652<br>HORÁRIO DE ENTREGA: DE SEG A SEX DAS 8HRS AS 11:30 E PELA TARDE DAS 13:30 AS 17:30 AOS SÁBADOS DAS 8HRS AS 11:30<br>RESSARC. ENCARGOS, BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino: 669,20<br>Valor do BC do ICMS na UF de destino: 4.780,00<br><b>PED. 96625</b> 11/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT<br>REPRES.: 95 OPERAD.: 109 AG. COB.: DEPOSITO ITAU ROTA: TRANSLOVATO |  |                    |  |

**Antônio de Oliveira**  
 CPF: 829.285.680-34  
 Almoxarifado - HSA

Nota : 75982

Fornecedor : BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Valor Total : 4.780,00

Serie : A1

Data Entrada : 07/08/2020

Desconto[-] : 0,00

Data Emissao : 05/08/2020

Acrescimo[+] : 0,00

Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A VISTA

Frete[+] : 0,00

| Codigo | Descricao                                          | Tp | C. Custo | Quantidade | Preço  | Total    | IPI  | Individual |
|--------|----------------------------------------------------|----|----------|------------|--------|----------|------|------------|
| 020013 | SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER SLIP (SEM AGUL) (C5) | E  | 24-8     | 20.000,00  | 0,2390 | 4.780,00 | 0,00 | 6,2390     |

Quantidade de Lancamentos : 1

Quantidades na Nota : 20.000,00

Valor Total : 4.780,00

Quantidades Entrada : 20.000,00

Valor Final : 4.780,00

Legenda : TP -> E=Estoque C=Consumo Direto

Lancamento dos Pagamentos

| Vencimento | Valor    | Documento |
|------------|----------|-----------|
| 05/08/2020 | 4.780,00 | A VISTA   |

| Distribuição dos valores    |          | Valores  | Valores p/Grupo |
|-----------------------------|----------|----------|-----------------|
| Grupo                       | SubGrupo |          |                 |
| MATERIAIS DE USO HOSPITALAR | SERINGAS | 4.780,00 | 4.780,00        |
| Total                       |          |          | 4.780,00        |

Antônio de Oliveira

CPF: 829.285.680-34

Almoxarifado - HSA

|                                                                                 |                                         |                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE CREMER S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>N. 000526228<br>SÉRIE 1 |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                 |  |

**Identificação do emitente**  
**CREMER S.A.**  
RUA BERTOLINA MAY KECHELE, 125  
MULDE Cep:89130-000  
INDAIAL/SC  
Fone: 4721238000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
  
N. 000526228  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

  
**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
4220 0882 6413 2500 4377 5500 1000 5262 2811 0031 8755  
  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 |                                                                                                           |                                                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----|----------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------|--------|-------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342200124859537 14/08/2020 17:57:03                                    |                                                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>256108463                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>9000013130                                                                    | CNPJ/CPF<br>82.641.325/0043-77                                                                            |                                                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO<br>ENDEREÇO<br>R ANTONIO MANOEL, 701<br>MUNICÍPIO<br>SANTO ANGELO                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 | CNPJ/CPF<br>96.210.471/0001-01<br>CEP<br>98801-690<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL                                  | DATA DE EMISSÃO<br>14/08/2020<br>DATA ENTRADA/SAÍDA<br>HORA ENTRADA/SAÍDA |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| FONE/FAX<br>555533132000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 | UF<br>RS                                                                                                  |                                                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| FATURA<br>001<br>14/08/2020<br>4.500,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                 |                                                                                                           |                                                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                                                                                           |                                                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>4.500,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR DO ICMS<br>540,00                                                                                         | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00                                                              | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00                                        |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                   | DESCONTO<br>0,00                                                          |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                      | VALOR TOTAL DA NOTA<br>4.500,00                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |                                                                                                           |                                                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| RAZÃO SOCIAL<br>TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA<br>ENDEREÇO<br>JOSE JUNGES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                 | FRETE POR CONTA<br>0-REMETENTE<br>CÓDIGO ANTT<br>PLACA DO VEÍCULO<br>UF<br>CNPJ/CPF<br>89.823.918/0006-59 | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>253882850                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| QUANTIDADE<br>8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ESPECIE<br>CAIXAS                                                                                               | MARCA                                                                                                     | NUMERAÇÃO                                                                 |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| PESO BRUTO<br>70,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 | PESO LÍQUIDO<br>70,000                                                                                    |                                                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                                                                                                           |                                                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| COD. PROD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DESCRIÇÃO DO PROD./SER.                                                                                         | NCM/SH                                                                                                    | CST                                                                       | CFOP                     | UN | QUANT.         | V.UNITARIO | V.TOTAL                                                                                                                                                                     | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
| 266269                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SONDA ASPIRACAO TRAQUEA<br>L N.12<br>Lote: 2000021182 / Fabr<br>icacao: 15/07/2020 / Va<br>lidade: 04/05/2023 / | 90183929                                                                                                  | 000                                                                       | 6108                     | UN | 158,0000       | 0,4500     | 71,10                                                                                                                                                                       | 71,10   | 8,53   | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| 266269                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SONDA ASPIRACAO TRAQUEA<br>L N.12<br>Lote: 2000020390 / Fabr<br>icacao: 15/07/2020 / Va<br>lidade: 09/05/2023 / | 90183929                                                                                                  | 000                                                                       | 6108                     | UN | 781,0000       | 0,4500     | 351,45                                                                                                                                                                      | 351,45  | 42,17  | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| 266269                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SONDA ASPIRACAO TRAQUEA<br>L N.12<br>Lote: 2000019611 / Fabr<br>icacao: 15/07/2020 / Va<br>lidade: 10/05/2023 / | 90183929                                                                                                  | 000                                                                       | 6108                     | UN | 3,0000         | 0,4500     | 1,35                                                                                                                                                                        | 1,35    | 0,16   | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| 266269                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SONDA ASPIRACAO TRAQUEA<br>L N.12<br>Lote: 2000021242 / Fabr<br>icacao: 09/07/2020 / Va                         | 90183929                                                                                                  | 000                                                                       | 6108                     | UN | 619,0000       | 0,4500     | 278,55                                                                                                                                                                      | 278,55  | 33,43  | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                                                                                                           |                                                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>35937                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS                                                                                  |                                                                           | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |    | VALOR DO ISSQN |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                                                                                                           |                                                                           |                          |    |                |            |                                                                                                                                                                             |         |        |       |        |       |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Protocolo: 342200124859537<br>COTACAO BIONEXO ID: 106903652#Nosso Pedido: 009544#Cubagem: 0.28737668#EM<br>CARTEIRA - IE DIFAL/DESTINO N 9000013130/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 270,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. |                                                                                                                 |                                                                                                           |                                                                           |                          |    |                |            | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                          |         |        |       |        |       |
| <div>Paulo Carvalho<br/>CPF: 534.111.370-53<br/>Gestor de Compras - HSA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                           |                                                                           |                          |    |                |            | <div>Antônio de Oliveira<br/>CPF: 829.285.680-34<br/>Almoxarifeado - HSA<br/>Port. Nº 1.393<br/>R\$ 785.650,74<br/>CONV Nº 886/2020<br/>ADIANTAMENTO<br/>À FORNECEDOR</div> |         |        |       |        |       |



|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificação do emitente</b><br><b>CREMER S.A.</b><br>RUA BERTOLINA MAY KECHELE, 125<br>MULDE Cep:89130-000<br>INDAIAL/SC<br>Fone: 4721238000 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA<br>N. 000526228<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 02/02 | <br><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b><br><b>4220 0882 6413 2500 4377 5500 1000 5262 2811 0031 8755</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                      |                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>342200124859537 14/08/2020 17:57:03 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|

|                                        |                                                     |                                       |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>256108463 | <b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b><br>9000013130 | <b>CNPJ/CPF</b><br>82.641.325/0043-77 |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |                                                                                                                                        |          |     |      |    |            |            |          |          |        |       |        |       |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|------------|------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| COD. PROD                  | DESCRIÇÃO DO PROD./SER.                                                                                                                | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT.     | V.UNITARIO | V.TOTAL  | BC.ICMS  | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
| 266269                     | Idade: 23/05/2023 /<br>SONDA ASPIRACAO TRAQUEA<br>L N.12<br>Lote: 2000021246 / Fabr<br>icacao: 09/07/2020 / Va<br>lidade: 23/05/2023 / | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 241,0000   | 0,4500     | 108,45   | 108,45   | 13,01  | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| 266269                     | SONDA ASPIRACAO TRAQUEA<br>L N.12<br>Lote: 2000021237 / Fabr<br>icacao: 09/07/2020 / Va<br>lidade: 25/05/2023 /                        | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 99,0000    | 0,4500     | 44,55    | 44,55    | 5,35   | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| 266269                     | SONDA ASPIRACAO TRAQUEA<br>L N.12<br>Lote: 2000018955 / Fabr<br>icacao: 24/07/2020 / Va<br>lidade: 26/05/2023 /                        | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 1.074,0000 | 0,4500     | 483,30   | 483,30   | 58,00  | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| 266269                     | SONDA ASPIRACAO TRAQUEA<br>L N.12<br>Lote: 2000018977 / Fabr<br>icacao: 24/07/2020 / Va<br>lidade: 26/05/2023 /                        | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 495,0000   | 0,4500     | 222,75   | 222,75   | 26,73  | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| 266269                     | SONDA ASPIRACAO TRAQUEA<br>L N.12<br>Lote: 2000018979 / Fabr<br>icacao: 02/01/2020 / Va<br>lidade: 28/05/2023 /                        | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 6.530,0000 | 0,4500     | 2.938,50 | 2.938,50 | 352,62 | 0,00  | 12,00% | 0,00% |

Antônio de Oliveira  
CPF: 829.285.680-34  
Almoxarifado - HSA

Paulo Carvalho  
CPF: 534.111.370-53  
Gestor de Compras - HSA

ADIANTAMENTO  
À FORNECEDOR

Port. Nº 1.393  
R\$ 785.650,74  
CONV Nº 886/2020

Nota : 526228

Fornecedor : CREMER S.A.

Valor Total : 4.500,00

Serie : A1

Data Entrada : 19/08/2020

Desconto[-] : 0,00

Data Emissao : 14/08/2020

Acrescimo[+] : 0,00

Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A VISTA

Frete[+] : 0,00

| Codigo | Descricao                     | Tp | C. Custo | Quantidade | Preço  | Total    | IPI  | Individual |
|--------|-------------------------------|----|----------|------------|--------|----------|------|------------|
| 020336 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 | E  | 24-8     | 10.000,00  | 0,4500 | 4.500,00 | 0,00 | 0,4500     |

Quantidade de Lancamentos : 1

Quantidades na Nota : 10.000,00

Valor Total : 4.500,00

Quantidades Entrada : 10.000,00

Valor Final : 4.500,00

Legenda : TP -> E=Estoque C=Consumo Direto

Lancamento dos Pagamentos

| Vencimento | Valor    | Documento |
|------------|----------|-----------|
| 14/08/2020 | 4.500,00 | A VISTA   |

| Distribuição dos valores    |          |          |                 |
|-----------------------------|----------|----------|-----------------|
| Grupo                       | SubGrupo | Valores  | Valores p/Grupo |
| MATERIAIS DE USO HOSPITALAR | SONDAS   | 4.500,00 | 4.500,00        |
| Total                       |          |          | 4.500,00        |

Antônio de Oliveira

CPF: 829.285.680-34

Almoxarifado - HSA



|                                                                                                                                                                                       |                                                          |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA</b><br>ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA<br>13974-900 ITAPIRA - SP<br>19 3843-9500 |                                                          | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b><br><b>2.699.898</b><br><b>SÉRIE 10</b><br><b>FOLHA 1/1</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 6998 9817 7986 0600<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE PRODUTO</b>                                                                                                                                       |                                                          | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135200687692275 11/08/2020 21:03:17</b>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>374.007.758.117</b>                                                                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT<br><b>9000023136</b> | CNPJ<br><b>44.734.671/0001-51</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                          |                 |                                    |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO</b> |                 | CNPJ<br><b>96.210.471/0001-01</b>  | DATA DA EMISSÃO<br><b>11/08/2020</b>            |
| ENDEREÇO<br><b>R ANTONIO MANOEL, 701</b>                                                 |                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>98801-690</b>                         |
| MUNICÍPIO<br><b>SANTO ANGELO</b>                                                         | UF<br><b>RS</b> | FONE / FAX<br><b>55 3313-2000</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>44.734.671/0001-51</b> |

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b><br>2699898/001 31/08/2020 8.250,00 |
|--------------------------------------------------------------|

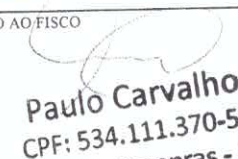
|                                   |                             |                                  |                              |                                       |                                     |                                  |  |
|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>         |                             |                                  |                              |                                       |                                     |                                  |  |
| BASE CÁLC ICMS<br><b>8.250,00</b> | VALOR ICMS<br><b>990,00</b> | BASE CÁLC ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS ST<br><b>0,00</b> | TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>8.250,00</b> |                                     |                                  |  |
| VALOR FRETE<br><b>0,00</b>        | VALOR SEGURO<br><b>0,00</b> | VALOR DESCONTO<br><b>0,00</b>    | OUTRAS DESP<br><b>0,00</b>   | VALOR IPI<br><b>0,00</b>              | VALOR APROX TRIB<br><b>1.109,63</b> | TOTAL DA NOTA<br><b>8.250,00</b> |  |

|                                                                    |                            |                     |                         |                                       |                               |                                              |                                   |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                       |                            |                     |                         |                                       |                               |                                              |                                   |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.</b> |                            |                     |                         | FRETE POR CONTA<br><b>0-Remetente</b> | CÓDIGO ANTT<br><b>000</b>     | PLACA DO VEIC<br><b>0000000000</b>           | UF<br><b>SP</b>                   |
| ENDEREÇO<br><b>ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N</b>                       |                            |                     |                         | MUNICÍPIO<br><b>GUARULHOS</b>         |                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>796.463.866.113</b> | CNPJ<br><b>48.740.351/0139-09</b> |
| QUANTIDADE<br><b>5</b>                                             | ESPÉCIE<br><b>CAIXA(S)</b> | MARCA<br><b>000</b> | NUMERAÇÃO<br><b>000</b> | PESO BRUTO<br><b>50,820</b>           | PESO LÍQUIDO<br><b>50,400</b> |                                              |                                   |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |          |     |      |      |       |            |             |             |            |           |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-------------------|
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                             | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | V APROX. TRIBUTOS |
| 52.3666                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fa + 25 amp dil X 10mL<br>Lote=20030279 Fab=02/03/2020 Val=02/03/2022 Qtd=60<br>PMC=0,00 R.ANVISA=1029803270066<br>Trib aprox R\$: 1.109,63 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.<br>Cód. Barras: 7896676411379 | 30049069 | 000 | 6107 | CX   | 60    | 137,50     | 8.250,00    | 8.250,00    | 990,00     | 12        | 1.109,63          |
| *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*<br>DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)*AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD. IDENT.: 004704-X. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout\loftcr0527-carta.001<br>mailDest=nfeletronica@hospitalsantoangelo.com<br>N.PEDIDO: 4600431E-58<br>*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 495,00 |                                                                                                                                                                                                                                                            |          |     |      |      |       |            |             |             |            |           |                   |

Antônio de Oliveira  
 CPF: 829.285.680-34  
 Almoxarifado - HSA

Port. Nº 1.393  
 R\$ 785.650,74  
 CONV Nº 886/2020

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 495,00<br>Ped: 4600431E-58 - Rep: 10205 -Prod. Lista Negativa: 8.250,00 - NE: 441446 -AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS: 63414 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: LILIANE MACHADO MARONEZE - CRF 3903-RS - Trib aprox R\$: 1.109,63 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Transp. Redesp:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. | RESERVADO AO FISCO<br><br><b>Paulo Carvalho</b><br>CPF: 534.111.370-53<br>Gestor de Compras - HSA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Gerado em 12/08/2020 às 08:29

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.699.898. EMISSÃO 11/08/2020 VALOR TOTAL: 8.250,00 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO - R ANTONIO MANOEL, 701, CENTRO, 98801-690-SANTO ANGELO-RS |                                         | <b>NF-e</b><br><b>2.699.898</b><br><b>SÉRIE 10</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                      | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                    |

Nota : 2699898

Fornecedor : CRISTALIA PROD. QUI. FARMACEUTICOS LTDA

Valor Total : 8.250,00

Serie : A1

Data Entrada : 14/08/2020

Desconto[-] : 0,00

Data Emissao : 11/08/2020

Acrescimo[+] : 0,00

Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO

Frete[+] : 0,00

| Codigo | Descricao          | Tp | C. Custo | Quantidade | Preço  | Total    | IPI  | Individual |
|--------|--------------------|----|----------|------------|--------|----------|------|------------|
| 010229 | OMEPRAZOL 40MG AMP | E  | 24-8     | 1.500,00   | 5,5000 | 8.250,00 | 0,00 | 5,5000     |

Quantidade de Lancamentos : 1

Quantidades na Nota : 1.500,00

Valor Total : 8.250,00

Quantidades Entrada : 1.500,00

Valor Final : 8.250,00

Legenda : TP -> E=Estoque C=Consumo Direto

Lancamento dos Pagamentos

| Vencimento | Valor    | Documento |
|------------|----------|-----------|
| 31/08/2020 | 8.250,00 | PARC 1    |

| Distribuição dos valores |                            |          |                 |
|--------------------------|----------------------------|----------|-----------------|
| Grupo                    | SubGrupo                   | Valores  | Valores p/Grupo |
| DROGAS E MEDICAMENTOS    | ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS | 8.250,00 | 8.250,00        |
| Total                    |                            |          | 8.250,00        |

Antônio de Oliveira  
CPF: 829.285.680-34  
Almoxarifado - HSA



|                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA</b><br><br>ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA<br>13974-900 ITAPIRA - SP<br>19 3843-9500 |                                                           | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br><br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA <b>1</b><br><br><b>2.702.433</b><br><b>SÉRIE 10</b><br><b>FOLHA 1/1</b> | <br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7024 3318 3839 0858<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDE DE PRODUTO</b>                                                                                                                                           |                                                           | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135200692368065 12/08/2020 20:32:51</b>                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>374.007.758.117</b>                                                                                                                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br><b>9000023136</b> | CNPJ<br><b>44.734.671/0001-51</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

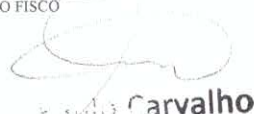
|                                                                                          |                 |                                    |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO</b> |                 | CNPJ<br><b>96.210.471/0001-01</b>  | DATA DA EMISSÃO<br><b>12/08/2020</b>            |
| ENDEREÇO<br><b>R ANTONIO MANOEL, 701</b>                                                 |                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>98801-690</b>                         |
| MUNICÍPIO<br><b>SANTO ANGELO</b>                                                         | UF<br><b>RS</b> | FONE / FAX<br><b>55 3313-2000</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>44.734.671/0001-51</b> |

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b><br>2702433/001 01/09/2020 6.875,00 |
|--------------------------------------------------------------|

|                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>             |                                     |
| BASE CALC ICMS<br><b>6.875,00</b>     | VALOR ICMS<br><b>825,00</b>         |
| BASE CALC ICMS ST<br><b>0,00</b>      | VALOR ICMS ST<br><b>0,00</b>        |
| TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>6.875,00</b> |                                     |
| VALOR FRETE<br><b>0,00</b>            | VALOR SEGURO<br><b>0,00</b>         |
| VALOR DESCONTO<br><b>0,00</b>         | OUTRAS DESP.<br><b>0,00</b>         |
| VALOR IPI<br><b>0,00</b>              | VALOR APROX. TRIB.<br><b>924,69</b> |
| TOTAL DA NOTA<br><b>6.875,00</b>      |                                     |

|                                                                    |                                       |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                       |                                       |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.</b> | FRETE POR CONTA<br><b>0-Remetente</b> |
| ENDEREÇO<br><b>ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N</b>                       | MUNICÍPIO<br><b>GUARULHOS</b>         |
| QUANTIDADE<br><b>5</b>                                             | ESPECIE<br><b>CAIXA(S)</b>            |
| MARCA                                                              | NUMERAÇÃO                             |
| PESO BRUTO<br><b>42,350</b>                                        | PESO LÍQUIDO<br><b>42,000</b>         |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |     |      |      |       |            |             |             |            |           |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|--------------------|
| CODIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | V. APROX. TRIBUTOS |
| 52.3666                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fa + 25 amp dil X 10mL<br>Lote=20040350 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2022 Qtd=29<br>PMC=0,00 R.ANVISA=1029803270066<br>Lote=20040350 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2022 Qtd=21<br>PMC=0,00 R.ANVISA=1029803270066<br>Trib aprox R\$: 924,69 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.<br>Cód. Barras: 7896676411379 | 30049069 | 000 | 6107 | CX   | 50    | 137,50     | 6.875,00    | 6.875,00    | 825,00     | 12        | 924,69             |
| *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*<br>DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD. IDENT.: 004704-X. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout\loftcr0527-carta.001<br>mailDest=nfeletronica@hospitalsantoangelo.com<br>N.PEDIDO: 4600431E-59<br>*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 412,50 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |     |      |      |       |            |             |             |            |           |                    |
| <div style="text-align: right;"> <b>Port. Nº 1.398</b><br/> <b>R\$ 785.650,74</b><br/> <b>CONV Nº 886/2020</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>Antônio de Oliveira</b><br/> <b>CPF: 829.285.680-34</b><br/> <b>Almoxarifado - HSA</b> </div>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |     |      |      |       |            |             |             |            |           |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 412,50<br>Ped: 4600431E-59 - Rep: 10205 -Prod. Lista Negativa: 6.875,00 - NE: 441446 -AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS: 63414 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: LILIANE MACHADO MARONEZE - CRF 3903-RS - Trib aprox R\$: 924,69 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Transp. Redespa:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. | RESERVADO AO FISCO<br><br><br><b>Carvalho</b><br><b>CPF: 534.111.370-53</b><br><b>de Compras - HSA</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.702.433. EMISSÃO: 12/08/2020 VALOR TOTAL: 6.875,00 DESTINATÁRIO ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO - R ANTONIO MANOEL, 701, CENTRO, 98801-690-SANTO ANGELO-RS |                                         | <b>NF-e</b><br><b>2.702.433</b><br><b>SÉRIE 10</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                      | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                    |

Gerado em 13/08/2020 às 08:15



Nota : 2702433

Fornecedor : CRISTALIA PROD. QUI. FARMACEUTICOS LTDA

Valor Total : 6.875,00

Serie : A1

Data Entrada : 18/08/2020

Desconto[-] : 0,00

Data Emissao : 12/08/2020

Acrescimo[+] : 0,00

Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO

Frete[+] : 0,00

| Codigo | Descricao          | Tp | C. Custo | Quantidade | Preço  | Total    | IPI  | Individual |
|--------|--------------------|----|----------|------------|--------|----------|------|------------|
| 010229 | OMEPRAZOL 40MG AMP | E  | 24-8     | 1.250,00   | 5,5000 | 6.875,00 | 0,00 | 5,5000     |

Quantidade de Lancamentos : 1

Quantidades na Nota : 1.250,00

Valor Total : 6.875,00

Quantidades Entrada : 1.250,00

Valor Final : 6.875,00

Legenda : TP -> E=Estoque C=Consumo Direto

Lancamento dos Pagamentos

| Vencimento | Valor    | Documento |
|------------|----------|-----------|
| 01/09/2020 | 6.875,00 | PARC 1    |

| Distribuição dos valores |                            | Valores  | Valores p/Grupo |
|--------------------------|----------------------------|----------|-----------------|
| Grupo                    | SubGrupo                   |          |                 |
| DRUGAS E MEDICAMENTOS    | ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS | 6.875,00 | 6.875,00        |
| Total                    |                            |          | 6.875,00        |

Antônio de Oliveira

CPF: 829.285.680-34

Almoxarifado - HSA

|                                                                                                                                                                            |                                                   |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA</b><br>ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA<br>13974-900 ITAPIRA - SP<br>19 3843-9500 |                                                   | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA 1-SAÍDA<br>2.705.152<br>SÉRIE 10<br>FOLHA 1/1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7051 5218 3839 0850<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE PRODUTO                                                                                                                                   |                                                   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135200701091261 14/08/2020 17:45:31                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>374.007.758.117                                                                                                                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT<br>9000023136 | CNPJ<br>44.734.671/0001-51                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                            |                             |                            |                               |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO |                             | CNPJ<br>96.210.471/0001-01 | DATA DA EMISSÃO<br>14/08/2020 |
| ENDEREÇO<br>R ANTONIO MANOEL, 701                                          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>98801-690           | DATA DA SAÍDA                 |
| MUNICÍPIO<br>SANTO ANGELO                                                  | UF<br>RS                    | FONE / FAX<br>55 3313-2000 | HORA DA SAÍDA                 |

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| FATURA / DUPLICATA<br>2705152/001 03/09/2020 20.000,00 |
|--------------------------------------------------------|

|                             |                        |                           |                       |                                 |                              |                            |
|-----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO          |                        |                           |                       |                                 |                              |                            |
| BASE CÁLC ICMS<br>20.000,00 | VALOR ICMS<br>2.400,00 | BASE CÁLC ICMS ST<br>0,00 | VALOR ICMS ST<br>0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS<br>20.000,00 |                              |                            |
| VALOR FRETE<br>0,00         | VALOR SEGURO<br>0,00   | VALOR DESCONTO<br>0,00    | OUTRAS DESP<br>0,00   | VALOR IPI<br>0,00               | VALOR APROX TRIB<br>2.690,00 | TOTAL DA NOTA<br>20.000,00 |

|                                                                                                      |                     |                                |             |                       |                                       |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|-------------|-----------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. |                     | FRETE POR CONTA<br>0-Remetente | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC         | UF                                    | CNPJ<br>48.740.351/0139-09 |
| ENDEREÇO<br>ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N                                                                |                     | MUNICÍPIO<br>GUARULHOS         |             | UF<br>SP              | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>796.463.866.113 |                            |
| QUANTIDADE<br>9                                                                                      | ESPECIE<br>CAIXA(S) | MARCA                          | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>110,000 | PESO LÍQUIDO<br>100,000               |                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |            |              |            |              |                      |                          |                          |                        |                 |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|--------------|------------|--------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------|-------------------------------|
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |            |              |            |              |                      |                          |                          |                        |                 |                               |
| CODIGO PRODUTO<br>40.2520                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO<br>FENTANEST 0,05mg/mL Sol Inj - 25fa. ambar X 10mL - COVID-19<br>Lote=20070441 Fab=01/07/2020 Val=01/07/2021 Qtd=200<br>PMC=0,00 R.ANVISA=1029800810159<br>Trib aprox R\$: 2.690,00 Federal Fonte:<br>IBPT/empresometro.co 02C353.<br>Cód. Barras: 7896676428841 | NCM/SH<br>30049069 | CST<br>000 | CFOP<br>6107 | UNID<br>cx | QUANT<br>200 | VALOR UNIT<br>100,00 | VALOR TOTAL<br>20.000,00 | B.CÁLC ICMS<br>20.000,00 | VALOR ICMS<br>2.400,00 | ALIQ ICMS<br>12 | V.APROX. TRIBUTOS<br>2.690,00 |
| *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*<br>DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 0000100214-1 COD.IDENT. 004704-X. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout\lofter0527-carta.001<br>mailDest=nfeletronica@hospitalsantoangelo.com<br>N.PEDIDO: 4600431E-60<br>*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.200,00 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |            |              |            |              |                      |                          |                          |                        |                 |                               |
| Port. Nº 1.393<br>R\$ 785.650,74<br>CONV Nº 886/2020<br>Antônio de Oliveira<br>CPF: 829.285.680-34<br>Almoxarifado - HSA                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |            |              |            |              |                      |                          |                          |                        |                 |                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 1.200,00<br>Ped: 4600431E-60 - Rep: 10205 -Prod. Lista Positiva: 20.000,00 - NE: 441446 -<br>AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS: 63414 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" -<br>Resp.: LILIANE MACHADO MARONEZE - CRF 3903-RS - Trib aprox R\$: 2.690,00 Federal<br>Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Transp. Redespa: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ: 48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL: 796463866113 -<br>BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. | RESERVADO AO FISCO<br>Paulo Carvalho<br>CPF: 534.111.370-53<br>Gestor de Compras - HSA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|
| DANFE View   <a href="http://www.danfeview.com.br">www.danfeview.com.br</a>                                                                                                                                                                                                             |                                         | Gerado em 14/08/2020 às 17:54 |
| RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.705.152 EMISSÃO 14/08/2020 VALOR TOTAL 20.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO - R ANTONIO MANOEL, 701, CENTRO, 98801-690-SANTO ANGELO-RS |                                         | NF-e<br>2.705.152<br>SÉRIE 10 |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                               |

Nota : 2705152

Fornecedor : CRISTALIA PROD. QUI. FARMACEUTICOS LTDA

Valor Total : 20.000,00

Serie : A1

Data Entrada : 19/08/2020

Desconto[-] : 0,00

Data Emissão : 14/08/2020

Acrescimo[+] : 0,00

Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO

Frete[+] : 0,00

| Codigo | Descricao                               | Tp | C. Custo | Quantidade | Preço  | Total     | IPi  | Individual |
|--------|-----------------------------------------|----|----------|------------|--------|-----------|------|------------|
| 010066 | FENTANILA 0,05MG/ML FR 10ML (CRISTALIA) | E  | 24-8     | 5.000,00   | 4,0000 | 20.000,00 | 0,00 | 4,0000     |

Quantidade de Lancamentos : 1

Quantidades na Nota : 5.000,00

Valor Total : 20.000,00

Quantidades Entrada : 5.000,00

Valor Final : 20.000,00

Legenda : TP -> E=Estoque C=Consumo Direto

Lancamento dos Pagamentos

| Vencimento | Valor     | Documento |
|------------|-----------|-----------|
| 03/09/2020 | 20.000,00 | PARC 1    |

Distribuição dos valores

| Grupo                 | SubGrupo    | Valores   | Valores p/Grupo |
|-----------------------|-------------|-----------|-----------------|
| DROGAS E MEDICAMENTOS | CONTROLADOS | 20.000,00 | 20.000,00       |
| Total                 |             |           | 20.000,00       |

Antônio de Oliveira

CPF: 829.285.680/34

Almoxarifado - HSA



|                                                                                                                                                                                       |                                                          |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA</b><br>ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA<br>13974-900 ITAPIRA - SP<br>19 3843-9500 |                                                          | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b><br><b>2.709.926</b><br><b>SÉRIE 10</b><br><b>FOLHA 1/1</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7099 2615 0338 1436<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE PRODUTO</b>                                                                                                                                       |                                                          | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135200716562852 19/08/2020 13:15:13</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>374.007.758.117</b>                                                                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT<br><b>9000023136</b> | CNPJ<br><b>44.734.671/0001-51</b>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                          |                 |                                    |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO</b> |                 | CNPJ<br><b>96.210.471/0001-01</b>  | DATA DA EMISSÃO<br><b>19/08/2020</b>            |
| ENDEREÇO<br><b>R ANTONIO MANOEL, 701</b>                                                 |                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>98801-690</b>                         |
| MUNICÍPIO<br><b>SANTO ANGELO</b>                                                         | UF<br><b>RS</b> | FONE / FAX<br><b>55 3313-2000</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>44.734.671/0001-51</b> |

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b><br>2709926/001 08/09/2020 4.125,00 |
|--------------------------------------------------------------|

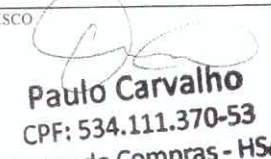
|                                   |                             |                                  |                              |                                       |                                   |                                  |  |
|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>         |                             |                                  |                              |                                       |                                   |                                  |  |
| BASE CÁLC ICMS<br><b>4.125,00</b> | VALOR ICMS<br><b>495,00</b> | BASE CÁLC ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS ST<br><b>0,00</b> | TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>4.125,00</b> |                                   |                                  |  |
| VALOR FRETE<br><b>0,00</b>        | VALOR SEGURO<br><b>0,00</b> | VALOR DESCONTO<br><b>0,00</b>    | OUTRAS DESP<br><b>0,00</b>   | VALOR IPI<br><b>0,00</b>              | VALOR APROX TRIB<br><b>554,81</b> | TOTAL DA NOTA<br><b>4.125,00</b> |  |

|                                                                                                                    |                            |                                       |                         |                             |                               |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.</b> |                            | FRETE POR CONTA<br><b>0-Remetente</b> | CODIGO ANTT<br><b>0</b> | PLACA DO VEIC<br><b>0</b>   | UF<br><b>SP</b>               | CNPJ<br><b>48.740.351/0139-09</b>            |
| ENDEREÇO<br><b>ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N</b>                                                                       |                            | MUNICÍPIO<br><b>GUARULHOS</b>         |                         | UF<br><b>SP</b>             |                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>796.463.866.113</b> |
| QUANTIDADE<br><b>3</b>                                                                                             | ESPECIE<br><b>CAIXA(S)</b> | MARCA<br><b></b>                      | NUMERAÇÃO<br><b></b>    | PESO BRUTO<br><b>25,410</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>25,200</b> |                                              |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |          |     |      |      |       |            |             |             |            |           |                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------------|--|
| CODIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                           | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | V APROX TRIBUTOS |  |
| 52.3666                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fa + 25 amp dil X 10mL<br>Lote=20050619 Fab=08/05/2020 Val=08/05/2022 Qtd=30<br>PMC=0,00 R.ANVISA=1029803270066<br>Trib aprox R\$: 554,81 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353.<br>Cód. Barras: 7896676411379 | 30049069 | 000 | 6107 | CX   | 30    | 137,50     | 4.125,00    | 4.125,00    | 495,00     | 12        | 554,81           |  |
| *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*<br>DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD. IDENT.: 004704-X. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout<br>Mofter0527-carta.001<br>mailDest=nfeletronica@hospitalsantoangelo.com<br>N.PEDIDO: 4600431E-62<br>*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 247,50 |                                                                                                                                                                                                                                                          |          |     |      |      |       |            |             |             |            |           |                  |  |

**Port. Nº 1.393**  
**R\$ 785.650,74**  
**CONV Nº 886/2020**

**Antônio de Oliveira**  
**CPF: 829.285.680-34**  
**Almoxarifeado - HSA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 247,50<br>Ped: 4600431E-62 - Rep: 10205 -Prod. Lista Negativa: 4.125,00 - NE: 441446 -AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS: 63414 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: LILIANE MACHADO MARONEZE - CRF 3903-RS - Trib aprox R\$: 554,81 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Transp. Redesp: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ: 48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL: 796463866113 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><br><b>Paulo Carvalho</b><br><b>CPF: 534.111.370-53</b><br><b>Gestor de Compras - HSA</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.709.926 EMISSÃO: 19/08/2020 VALOR TOTAL: 4.125,00 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO - R ANTONIO MANOEL, 701, CENTRO, 98801-690-SANTO ANGELO-RS |                                         | <b>NF-e</b><br><b>2.709.926</b><br><b>SÉRIE 10</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                      | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                    |

Gerado em 19/08/2020 às 13:52

15:10:40

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

Espelho da Nota Fiscal de Análise  
Estoque: ALMOXARIFADORUA ANTONIO MANOEL, 701 - SANTO ANGELO - RS  
Fone: 55 33132000 CNPJ: 96210471000101

Nota : 2709926

Fornecedor : CRISTALIA PROD. QUI. FARMACEUTICOS LTDA

Valor Total : 4.125,00

Serie : A1

Data Entrada : 24/08/2020

Desconto[-] : 0,00

Data Emissao : 19/08/2020

Acrescimo[+] : 0,00

Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO

Frete[+] : 0,00

| Codigo | Descricao          | Tp | C. Custo | Quantidade | Preço  | Total    | IPI  | Individual |
|--------|--------------------|----|----------|------------|--------|----------|------|------------|
| 010229 | OMEPRAZOL 40MG AMP | E  | 24-8     | 750,00     | 5,5000 | 4.125,00 | 0,00 | 5,5000     |

Quantidade de Lancamentos : 1

Quantidades na Nota : 750,00  
Quantidades Entrada : 750,00Valor Total : 4.125,00  
Valor Final : 4.125,00

Legenda : TP -&gt; E=Estoque C=Consumo Direto

Lancamento dos Pagamentos

| Vencimento | Valor    | Documento |
|------------|----------|-----------|
| 08/09/2020 | 4.125,00 | PARC 1    |

| Distribuição dos valores |                            | Valores  | Valores p/Grupo |
|--------------------------|----------------------------|----------|-----------------|
| Grupo                    | SubGrupo                   | 4.125,00 | 4.125,00        |
| DROGAS E MEDICAMENTOS    | ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS |          | 4.125,00        |
|                          | Total                      |          |                 |

Antônio de Oliveira  
Almojarifado  
HSA



|                                             |                                        |                                                       |            |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|
| Recebemos de RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |                                        | os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado | NF-e       |
| Data do Recebimento                         | Identificação e Assinatura do receptor |                                                       | No. 159775 |
|                                             |                                        |                                                       | Série 1    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EMITENTE</b><br><b>RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.</b><br>ESTRADA DA ARROZEIRA<br>CENTRO<br>92.990-000 ELDORADO DO SUL<br>Fone/Fax: (51)33479000 / (51)33479017<br>CNPJ 06.294.126/0001-00<br>Inscrição Estadual 2670035455<br>Insc. Estadual Sub.Tributário |  | 30<br><br>RS | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar de<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>1-Saída<br>2-Entrada<br>No. 159775<br>Série 1 |  | <br>Chave de Acesso<br>4320.0806.2941.2600.0100.5500.1000.1597.7510.0255.8742<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |
| Natureza Operação:<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros                                                                                                                                                                                   |  |              | Protocolo de autorização de uso<br>143200148766035                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                   |  |  |  |                 |  |                    |  |                       |  |
|---------------------------------------------------|--|--|--|-----------------|--|--------------------|--|-----------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                          |  |  |  | Razão Social    |  | CNPJ / CPF         |  | Data Emissão          |  |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE SANTO ANGELO |  |  |  |                 |  | 96.210.471/0001-01 |  | 21/08/2020            |  |
| Endereço                                          |  |  |  | Bairro Distrito |  | CEP                |  | Data Entrada/Saída    |  |
| RUA ANTONIO MANOEL 701                            |  |  |  | CENTRO          |  | 98.801-690         |  |                       |  |
| Município                                         |  |  |  | UF              |  | Inscrição Estadual |  | Hora de Entrada/Saída |  |
| SANTO ANGELO                                      |  |  |  | RS              |  | ISENTO             |  |                       |  |
| Fone/Fax                                          |  |  |  |                 |  |                    |  |                       |  |
| 55 - 33132000                                     |  |  |  |                 |  |                    |  |                       |  |

| FATURA / DUPLICATA |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 159775-A           |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31/08/2020         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.000,00           |  |  |  |  |  |  |  |  |

| DADOS DO PEDIDO   |          | DADOS BANCÁRIOS   |                                                |
|-------------------|----------|-------------------|------------------------------------------------|
| Número:<br>200705 | Empenho: | Vendedor:<br>1033 | Boleto Bancario<br>ITALLA e: 1687 C/C: 43480-1 |

|                                     |                         |                           |                                    |                                              |                                   |                                    |  |                                      |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>           |                         |                           |                                    |                                              |                                   |                                    |  |                                      |
| Base de Cálculo do ICMS<br>4.000,00 |                         | Valor do ICMS<br>720,00   |                                    | Base de Cálculo do ICMS Substituição<br>0,00 |                                   | Valor do ICMS Substituição<br>0,00 |  | Valor Total dos Produtos<br>4.000,00 |
| Valor do Frete<br>0,00              | Valor do Seguro<br>0,00 | Valor do Desconto<br>0,00 | Outras Despesas Acessórias<br>0,00 | Valor do IPI<br>0,00                         | Valor aprox.de Tributos<br>888,80 | Valor Total da Nota<br>4.000,00    |  |                                      |

|                                                 |  |         |                                             |           |             |                                 |                  |                                   |                                         |                                         |
|-------------------------------------------------|--|---------|---------------------------------------------|-----------|-------------|---------------------------------|------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS             |  |         |                                             |           |             |                                 |                  |                                   |                                         |                                         |
| Razão Social<br><b>EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA</b> |  |         | Frete por Conta<br><b>0-Remetente (CIF)</b> |           | Código ANTT |                                 | Placa do Veículo |                                   | UF:<br><b>RS</b>                        | CNPJ / CPF<br><b>00.428.307/0005-11</b> |
| Endereço<br><b>ROD. RS 404</b>                  |  |         | Município<br><b>SARANDI</b>                 |           |             |                                 | UF:<br><b>RS</b> |                                   | Inscrição Estadual<br><b>1330056121</b> |                                         |
| Quantidade / Volumes<br><b>1</b>                |  | Espécie | Marca                                       | Numeração |             | Peso Bruto (Kg)<br><b>2,460</b> |                  | Peso Líquido (Kg)<br><b>2,460</b> |                                         | Cubagem Total<br><b>0,010</b>           |

|                     |        |                 |            |
|---------------------|--------|-----------------|------------|
| ENDEREÇO DE ENTREGA |        | Bairro Distrito | CEP        |
| Endereço            | 701    | CENTRO          | 98.801-690 |
| Município           | UF: RS |                 |            |
| SANTO ANGELO        |        |                 |            |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |          |       |      |      |         |               |            |          |           |          |     |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|------|---------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| Cód.                                                                                                                                                                                                                                     | Descrição dos Produtos / Serviços                                                                                                                                                                                          | NCM-SH   | CESEN | CFOP | Un   | Qtidade | Val. Unitario | Val. Total | BC.ICMS  | Val. ICMS | Val. IPI | IPI | ICMS  |
| 66289                                                                                                                                                                                                                                    | OXIMETRO DE DEDO (PULSO) DIGITAL AZUL UNIDADE (YK80) BECARE<br>Lote: 200728011401 Fabr.:<br>Cod.Fabr.: 113461T Reg. MS: 80808480060<br>Cod.EAN13: SEM GTIN<br>Trib. Aprox.R\$: 408,80 Federal e 480,00 Estadual Fonte:IBPT | 90181980 | 200   | 5102 | UNID | 32      | 125,00000     | 4.000,00   | 4.000,00 | 720,00    | 0,00     | 0   | 18,00 |
| <p style="text-align: right;"><b>Port. Nº 1.393</b><br/><b>R\$ 785.650,74</b><br/><b>CONV Nº 886/2020</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Antônio de Oliveira</b><br/><b>CPF: 829.285.680-34</b><br/><b>Almoxarifado - HSA</b></p> |                                                                                                                                                                                                                            |          |       |      |      |         |               |            |          |           |          |     |       |

|                                                                                            |                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>Informações complementares</p> <p>PORT 1.393 CONV. 886/2020</p> | <p>Reservado ao Fisco</p> <p><b>Paulo Carvalho</b><br/> <b>CPF: 534.111.370-53</b><br/> <b>Gestor de Compras - HSA</b></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Nota : 159775

Fornecedor : RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Valor Total : 4.000,00

Serie : A1

Data Entrada : 24/08/2020

Desconto[-] : 0,00

Data Emissao : 21/08/2020

Acrescimo[+] : 0,00

Natureza : COMPRAS DENTRO DO ESTADO A PRAZO

Frete[+] : 0,00

| Codigo | Descricao        | Tp | C. Custo | Quantidade | Preço    | Total    | IPI  | Individual |
|--------|------------------|----|----------|------------|----------|----------|------|------------|
| 072017 | OXIMETRO DE DEDO | C  | 18-3     | 32,00      | 125,0000 | 4.000,00 | 0,00 | 125,0000   |

Quantidade de Lancamentos : 1

Quantidades na Nota : 32,00

Valor Total : 4.000,00

Quantidades Entrada : 32,00

Valor Final : 4.000,00

Legenda : TP -> E=Estoque C=Consumo Direto

Lancamento dos Pagamentos

| Vencimento | Valor    | Documento |
|------------|----------|-----------|
| 31/08/2020 | 4.000,00 | PARC 1    |

| Distribuição dos valores    |          |          |                 |
|-----------------------------|----------|----------|-----------------|
| Grupo                       | SubGrupo | Valores  | Valores p/Grupo |
| MATERIAIS DE USO HOSPITALAR | OUTROS   | 4.000,00 | 4.000,00        |
| Total                       |          |          | 4.000,00        |

Antônio de Oliveira

CPF: 829.285.680-34

Almoxarifado - HSA