

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 426084 Fornecedor : UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S.A Valor Total : 50.000,00
Serie : A1 Data Entrada : 06/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 26/07/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010095	MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP	E	24-8	5.000,00	10,0000	50.000,00	0,00	10,0000

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 5.000,00 Valor Total : 50.000,00
Quantidades Entrada : 5.000,00 Valor Final : 50.000,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
24/07/2020	50.000,00	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	CONTROLADOS	50.000,00	50.000,00
Total			50.000,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 426522
		SÉRIE 1

 União Química Farmaceutica Nacional S/A RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830 Fone: 3534279000 -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3120 0660 6659 8100 0975 5500 1000 4265 2216 4967 1850
	N° 426522 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção estab.destinada a não contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203726913779 29/06/2020 09:03:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9000026500	CNPJ 60.665.981/0009-75	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP CAR STO ANGELO		96.210.471/0001-01	29/06/2020
ENDEREÇO R ANTONIO MANOEL 701		CEP 98801-690	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/06/2020
MUNICÍPIO SANTO ANGELO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 09:02:53 -03:00

FATURA / DUPLICATAS			
FATURA Número: 0092248490, Valor original: 1.200,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.200,00			
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 27/07/2020	Valor 1.200,00	Núm. Duplicata/Parcela Vencimento Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.200,00		144,00		0,00		0,00		0,00		1.200,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA										06.321.409/0007-81	
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854		MUNICÍPIO CAMPINAS						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,600	PESO LÍQUIDO 3,600						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ALIQ. ICMS IPI
00000000000000326	OXITON 501/ML INJ X 50 AMP L 2016536 V 30.04.2023 Q 20,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do PCI: 45BF4234-C095-4111-8ED8- 377FE01DE8F8. Vlr. aprox. trib.: 360,00. PMT: 108,65 Cód. ANVISA: 1049704490043	30043922	500	6107	UN	20,0000	60,000000	1.200,00	0,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00

PCI: 45BF4234-C095-4111-8ED8-377FE01DE8F8. Vlr. aprox. trib.: 360,00. PMT: 108,65 Cód. ANVISA: 1049704490043													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--


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

Antônio de Oliveira
 CPF: 829.285.680-34
 Almoxarifado - HSA

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. ORDEM DE COMPRA N 63415. Base calculo ICMS: R\$1.200,00 Valor ICMS partilha: R\$ 72,00 ICMS FECF: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005356387. Remessa: 0082260968. Documento de transporte: 0010043740.	RESERVADO AO FISCO Port. Nº 1.393 R\$ 785.650,74 CONV Nº 886/2020
---	---

Nota : 426522 Fornecedor : UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S.A Valor Total : 1.200,00
Serie : A1 Data Entrada : 01/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 29/06/2020 acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Código	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010678	OXITOCINA SUI/1ML AMP	E	24-8	1.000,00	1,2000	1.200,00	0,00	1,2000

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 1.000,00 Valor Total : 1.200,00
Quantidades Entrada : 1.000,00 Valor Final : 1.200,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
27/07/2020	1.200,00	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	HORMONIOS	1.200,00	1.200,00
Total			1.200,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

PROSAUDE

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA - URUGUAI - E, 1538 - MARIA GORETTI
CHAPECO - SC
CEP: 89801-447 FONE: 3324-5585
Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 28657
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0685 2473 8500 0149 5500 1000 0286 5715 3672 6238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200092923941

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252357876

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

85.247.385/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

CNPJ / CPF

96.210.471/0001-01

DATA EMISSÃO

24/06/2020

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO MANOEL, 701 PREDIO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

98801-690

DATA ENTR. / SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANGELO

FONE / FAX

(55) 3312-1376

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTR. / SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA

CNPJ

96210471000101

LOGRADOURO

AVENIDA ANTONIO MANOEL

NÚMERO

701

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

SANTO ANGELO

UF

RS

FATURA / DUPLICATA

BOLETO - 28657 - 14/07/2020 - 8.080,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 8.080,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 8.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

OTS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01.411.363/0002-63

ENDEREÇO

Rodovia SC-283

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256971110

QUANTIDADE

100

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1200,0000

PESO LÍQUIDO

1200,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
809	SORO FISIOLÓGICO 09 S FECHADO 250ML PM: 0.00 Reg. MS: 1177200010409 Vigente Cod. EAN13: 7898007677331	30049099	040	6102	UN	4000	2,020000	8.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 2012504		Fab: 08/05/2020		Val: 08/05/2022		Qtde. Lote: 4000.000							

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almoxarifado - HSA

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

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

ATENÇÃO !!!
Ao receber, confira toda a mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (49) 3324-5585. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 3918 CC 108-1. BANCO SICOB (758) AG 3088 CC 125244-5. OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFMEI LEI 10147/2000. CÓDIGO DA RECEITA 8767. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 0 (0,00%) FONTE IBPT: VENDA BOMBA PEDIDO 104155002

RESERVADO AO FISCO

2P

Nota : 28657 Fornecedor : PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP Valor Total : 8.080,00
Serie : A1 Data Entrada : 29/06/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 24/06/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Código	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010391	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% FR 250ML	E	24-8	4.000,00	2,0200	8.080,00	0,00	2,0200

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 4.000,00 Valor Total : 8.080,00
Quantidades Entrada : 4.000,00 Valor Final : 8.080,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
14/07/2020	8.080,00	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	SOROS E DILUENTES	8.080,00	8.080,00
Total			8.080,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

Recbemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e	
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor			No. 325853	
				Série 1	

EMITENTE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Rodovia BR 471 KM 122 VARZEA 96.814-400 SANTA CRUZ DO SUL Fone/Fax: 51-3740-1450 / 51-3740-1463 CNPJ 94.389.400/0001-84 Inscrição Estadual 1080079286 Insc. Estadual Sub.Tributario		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 2-Entrada No. 325853 Série 1	 Chave de Acesso 4320.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3258.5310.0563.5339 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros		Protocolo de autorização de uso 143200110757934	

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARID. DE SANTO ANGELO Endereço R: ANTONIO MANOEL 701 Bairro Distrito CENTRO CEP 98.801-690 Data Emissão 26/06/2020 Data Entrada/Saída Data de Entrada/Saída Hora de Entrada/Saída		CNPJ / CPF 96.210.471/0001-01
Município SANTO ANGELO Fone/Fax 5533132000	UF RS Inscrição Estadual isento	

FATURA / DUPLICATA 325853-A 26/07/2020 2.672,00									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO Número 522402 Empenho:		Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0
--	--	----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS 1.993,35 Valor do ICMS 358,80 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 2.672,00		Valor do IPI 0,00 Valor aprox de Tributos 0,00 Valor Total da Nota 2.672,00
Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Valor do Desconto 0,00 Outras Despesas Acessórias 0,00		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS Razão Social I-EXPRESSO LEOMAR LTDA Endereço ROD. RST 453 1470 Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Veículo UF: CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13 Inscrição Estadual 0720086701		Município LAJEADO UF: RS
Quantidade / Volumes 2 Espécie Marca Numeração 8,000 Peso Bruto (Kg) 8,000 Cubagem Total 0,000		

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CEST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
8781	CEFUROXIMA 750MG IM/IV S/DIL GENERICO BIOQUIMICO CX/50FRS Lote: 008900 28/02/2022 Fabr.: 01/02/2020 Cod.Fabr.: 8781 Reg. MS: 1006302360012 Cod.EAN13: 2297406118919 Lis2	30042059	500	5102	CX	1	1.561,50000	1.561,50	1.561,50	281,07	0,00	0	18,00
96881	FUROSEMIDA 20MG 2ML FARMACE CX/100AMP FUROSEFARMA Lote: FS20E039 30/05/2022 Fabr.: 30/05/2020 Cod.Fabr.: 96881 Reg. MS: 1108500200030 Cod.EAN13: 7898166042766 Decr: 1 Lis2	30039086	020	5102	CX	17	42,00000	714,00	277,66	49,98	0,00	0	18,00
96881	FUROSEMIDA 20MG 2ML FARMACE CX/100AMP FUROSEFARMA Lote: FS20D036 30/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 96881 Reg. MS: 1108500200030 Cod.EAN13: 7898166042766 Decr: 1 Lis2	30039086	020	5102	CX	1	42,00000	42,00	16,33	2,94	0,00	0	18,00
8696	PENICILINA G POTAS 5.000.000UI S/DIL BLAU CX/50FRS ARICILINA Lote: 20041071 30/04/2023 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 8696 Reg. MS: 1163701080027 Cod.EAN13: 7896014686438 Decr: 1 red	30041014	520	5102	CX	1	354,50000	354,50	137,86	24,81	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS Informações complementares ENTREGAR SOMENTE DIA 01/07 CONTATO NO HOSPITAL GREICE 55 5313-1444 Decretos: 1: Cesta Básica - Redução da base de cálculo para 38.888% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS	Reservado ao Fisco Port. Nº 1.393 R\$ 785.650,74 CONV Nº 886/2020
---	--

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 325853 Fornecedor : MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Valor Total : 2.672,00
Serie : A1 Data Entrada : 02/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 26/06/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS DENTRO DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010189	PENICILINA 5.000.000 UI AMP	E	24-8	50,00	7,0900	354,50	0,00	7,0900
010541	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	E	24-8	1.800,00	0,4200	756,00	0,00	0,4200
010767	CEFUROXIMA 750MG FA	E	24-8	50,00	31,2300	1.561,50	0,00	31,2300

Quantidade de Lancamentos : 3 Quantidades na Nota : 1.900,00 Valor Total : 2.672,00
Quantidades Entrada : 1.900,00 Valor Final : 2.672,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
26/07/2020	2.672,00	PARC 1

Distribuição dos valores		Valores	Valores p/Grupo
Grupo	SubGrupo		
DROGAS E MEDICAMENTOS	ANTIMICROBIANOS	1.916,00	
DROGAS E MEDICAMENTOS	DIURETICOS	756,00	2.672,00
Total			2.672,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

331 - ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

NF-e

Nº: 529929

SÉRIE: 2

CIRURGICA SANTA CRUZCIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51) 2107-9000 CEP: 96815-010NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.INSCRIÇÃO ESTADUAL
1080080187

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

94.516.671/0001-53

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 529929

SÉRIE: 2

FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4320 0694 5166 7100 0153 5500 2000 5299 2910 2588 3866

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200112682749 30/06/2020 13:57:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

331 - ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

CNPJ/CPF

96.210.471/0001-01

DATA DA EMISSÃO

30/06/2020

ENDEREÇO

RUA ANTONIO MANOEL, 701

MUNICÍPIO

SANTO ANGELO

FONE/FAX

(55)3313-2000

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

98801-690

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/06/2020

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

13:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.229,60

VALOR DO ICMS

401,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.229,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.229,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160

QUANTIDADE

10 (VOLUME(S))

ESPÉCIE

10 (VOLUME(S))

MARCA

MARCA

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DO SUL

INSCRIÇÃO

SANTA CRUZ DO SUL

PESO BRUTO

127,380

PESO LÍQUIDO

127,380

UF

RS

CNPJ/CPF

00.428.307/0017-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080194930

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

529929

VALOR ORIGINAL

2.229,60

VALOR DE DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

2.229,60

VALOR

2.229,60

VALOR

2.229,60

VALOR

2.229,60

VALOR

2.229,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO

DISCRICÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

7574

11552

FILICONAZOL 200MG 100ML GEN C/6 BOLSAS IV AD/PEP-GENÉRICO-CRISTALIA/

SANOBOL - Valor de impostos nesse item: R\$ 261,36

LOTE: 19105199 QTD: 150.000 VALID: 31/10/2021

SOL GLICERINA 12% 0500ML C/24-51465-CRISTALIA / SANOBOL - Valor de impostos

nesse item: R\$ 139,97

LOTE: 19095098 QTD: 192.000 VALID: 13/09/2021

NCM/SH

30049099

CST

000

CFOP

5102

UNID

BO

QUANT.

150.0000

VALOR UNIT.

9,6800

VALOR DESC.

0,00

VALOR TOTAL

1.452,00

B/CÁLC ICMS

1.452,00

VALOR ICMS

261,36

VALOR ST

0,00

B/CÁLC ST

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS

18,00

VALOR IPI

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

961424 Nro Pedido: 1981424Atendimento: 2506 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRMA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA O ULALOUER AVARIA, VOTAÇÃO O OU PALTA, PACA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESIISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. ORRI CADU*** VALO R APROXIMADO DOS TRIUTUOS: R\$ 401,33 Base de Calculo Previsto: 0 Valor do ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0

Paulo Carvalho

CPF: 534.111.370-53

Gestor de Compras - HSA

Antônio de Oliveira

CPF: 829.285.680-34

Almoxarifeado - HSA

Port. Nº 1.393

R\$ 785.650,74

CONV Nº 886/2020

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - (redefinido a emitir NF-e) Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 529929 Fornecedor : CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL Valor Total : 2.229,60
Serie : A1 Data Entrada : 02/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 30/06/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS DENTRO DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010269	FLUCONAZOL 200MG AMP	E	24-8	150,00	9,6800	1.452,00	0,00	9,6800
010382	ENEMA GLICERINADO 500 ML FR	E	24-8	192,00	4,0500	777,60	0,00	4,0500

Quantidade de Lancamentos : 2 Quantidades na Nota : 342,00 Valor Total : 2.229,60
Quantidades Entrada : 342,00 Valor Final : 2.229,60

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
20/07/2020	2.229,60	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	ANTIMICROBIANOS	1.452,00	
DROGAS E MEDICAMENTOS	SOROS E DILUENTES	777,60	2.229,60
Total			2.229,60

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

DESTINATÁRIO: ASSOC HOSP DE CARID DE STO ANGELO 000002801	VENDA A PRAZO Valor R\$: 6756,00 0: 1	NF-e 000.140.615
Recebi (emos) de DIPROHL COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTDA, em sua integralidade e em perfeitas condições, os Produtos/Serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado.		SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

 DIPROHL COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTDA RUA MORON 2854 TERREO BAIRRO: BOQUEIRÃO PASSO FUNDO RS (54)2103-2166 (54)3312-3509 CEP 99.010-035 E-mail: vendas@diprohl.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 2ª Via 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.140.615 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 4320 0694 8115 1000 0192 5500 0000 1406 1514 2801 8673 Consulta de autenticidade no Portal Nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	NUMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e
VENDA A PRAZO	5102	143200112464564 30/06/2020 10:02:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
091/0153701		94.811.510/0001-92
DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
ASSOC HOSP DE CARID DE STO ANGELO		96.210.471/0001-01
000002801		30/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA ANTONIO MANOEL, 701	CENTRO	98.801-690
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
SANTO ANGELO	(55) 3313-2000	RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
		10:03

FATURA / DUPLICATAS
140615001 - R\$ 6.756,00 - 20/07/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		6.756,00		1.216,08	0,00	0,00	6.756,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.756,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Conta Remetente (CIF)		IVP1423	RS	15.103.383/0001-09
VIOPEX TRANSPORTES LTDA						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R FREDERICO MENTZ 1419 SALA 2		PORTO ALEGRE	RS	0963478800		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CAIXAS			20,00	20,00	

CODIGO / REF. NCM/SH	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE VALIDADE	CST CFOP	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNIT. DESCONTO	VALOR TOTAL BASE CALC. ICMS	BC ICMS ST VALOR ICMS ST	VLR ICMS PRÓPRIO VALOR DO IPI	ICMS IPI
16764	(-)OMNIPAQUE 300MG 100 ML-GE HEALTHCARE	14867467	700	20,00	56,30	1.126,00		202,68	18
30063011	RMS 183960001	30/10/2021	5102	UN	0,00	1.126,00			
16764	(-)OMNIPAQUE 300MG 100 ML-GE HEALTHCARE	14860066	700	100,00	56,30	5.630,00		1.013,40	18
30063011	RMS 183960001	31/10/2021	5102	UN	0,00	5.630,00			

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES D94939 C.Cont.: 5262 BANRISUL O Recolhimento do PIS e COFINS dos produtos (-) e responsabilidade do fabricante. LEI 10147/00 e IN/SRF 40/01 18 6.756,00 Or.Comp.: 104858592 Valor Aprox dos Trib: R\$ 1.089,07 (16,12%) Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO Port. Nº 1.393 R\$ 785.650,74 CONV Nº 886/2020
--	---

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 140615 Fornecedor : DIPROHL COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTDA Valor Total : 6.756,00
Serie : A1 Data Entrada : 02/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 30/06/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS DENTRO DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010871	CONTRASTE NAO IONICO 300MG - 100 ML	E	24-8	120,00	56,3000	6.756,00	0,00	56,3000

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 120,00 Valor Total : 6.756,00
Quantidades Entrada : 120,00 Valor Final : 6.756,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
20/07/2020	6.756,00	PARC 1

Distribuição dos valores		Valores	Valores p/Grupo
Grupo	SubGrupo		
DROGAS E MEDICAMENTOS	CONTRASTES	6.756,00	6.756,00
Total			6.756,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
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 recebedor			No. 155136	
				Série 1	

EMITENTE RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. ESTRADA DA ARROZEIRA 30 CENTRO EL DORADO DO SUL RS Fone/Fax: (51)33479000 / (51)33479017 CNPJ 06.294.126/0001-00 Inscrição Estadual 2670035455 Insc. Estadual Sub.Tributario		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 1 2-Entrada No. 155136 Série 1	 Chave de Acesso 4320.0606.2941.2600.0100.5500.1000.1551.3610.0247.6235 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 143200112581470	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE SANTO ANGELO		96.210.471/0001-01	30/06/2020
Endereço RUA ANTONIO MANOEL 701		CEP 98.801-690	Data Entrada Saída
Município SANTO ANGELO		UF RS	Inscrição Estadual ISENTA
Fone/Fax 55 - 33132000			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA							
155136-A							
20/07/2020							
45.374,40							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 195407	Empenho:	Vendedor: 1033	Boleto Bancario ITAU Ag: 1687 C/C: 43480-1

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
45.374,40		8.167,39		0,00		0,00		0,00		45.374,40	
Valor do Frete 0,00		Valor do Seguro 0,00		Valor do Desconto 0,00		Outras Despesas Acessórias 0,00		Valor do IPI 0,00		Valor aprox de Tributos 6.942,86	
										Valor Total da Nota 45.374,40	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0-Remetente (CIF)					00.428.307/0003-50
Endereço AV WILLY EUGENIO FLECK 104		Município		UF		Inscrição Estadual	
PORTO ALEGRE		RS				096/2488542	
Quantidade / Volumes 20	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 227,410	Peso Líquido (Kg) 227,410	Cubagem Total 0,530	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CEEN	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ICMS
61786	CEFTRIAXONA 1G (1000MG) SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GENERICO EUROFARMA Lote: 677127A 01/05/2022 Fabr.: 19/05/2020 Cod.Fabr.: 421142 Ret. MS: 1004307060101 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 1.614,00 Federal e 840,00 Estadual Fonte:IBPT	30042059	000	5102	FA	1.000	12,00000	12.000,00	12.000,00	2.160,00	0,00	18,00
65773	CIPROFLOXACINO 400MG 200ML (2MG/ML) FRASCO FRESOFLOX FRESSENIUS Lote: 74PB0605 04/01/2022 Fabr.: 04/02/2020 Cod.Fabr.: 5400203 Ret. MS: 1004199400154 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 4.488,86 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	FRASCO	816	40,90000	33.374,40	33.374,40	6.007,39	0,00	18,00

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

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almoxarifado - HSA

DADOS ADICIONAIS Informações complementares 104858592 Obs. Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS c/c artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008	Reservado ao Fisco Port. Nº 1.393 R\$ 785.650,74 CONV Nº 886/2020
---	--

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 155136 Fornecedor : RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Valor Total : 45.374,40
Serie : A1 Data Entrada : 02/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 30/06/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS DENTRO DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010162	CEFTRIAXONA 1G IV AMP	E	24-8	1.000,00	12,0000	12.000,00	0,00	12,0000
062758	CIPROFLOXACINO 400MG BOLSA 200ML	E	24-8	816,00	40,9000	33.374,40	0,00	40,9000

Quantidade de Lancamentos : 2 Quantidades na Nota : 1.816,00 Valor Total : 45.374,40
Quantidades Entrada : 1.816,00 Valor Final : 45.374,40

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
20/07/2020	45.374,40	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	ANTIMICROBIANOS	45.374,40	45.374,40
Total			45.374,40

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA 13974-900 ITAPIRA - SP 19 3843-9500		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.653.595 SÉRIE 10 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6535 9511 9674 8768 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200532765918 29/06/2020 21:26:58		CNPJ 44.734.671/0001-51										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.007.758.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 9000023136		CNPJ 44.734.671/0001-51										
DESTINATÁRIO														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO				CNPJ 96.210.471/0001-01										
ENDEREÇO R ANTONIO MANOEL, 701				DATA DA EMISSÃO 29/06/2020										
MUNICÍPIO SANTO ANGELO				CEP 98801-690										
UF RS				DATA DA SAÍDA										
FONE / FAX 55 3313-2000				HORA DA SAÍDA										
INSCRIÇÃO ESTADUAL														
FATURA / DUPLICATA														
2653595/001 20/07/2020 5.400,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CÁLC ICMS 5.400,00		VALOR ICMS 648,00		TOTAL DOS PRODUTOS 5.400,00										
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 726,30										
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 5.400,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L				CNPJ 06.321.409/0001-96										
FRETE POR CONTA 0-Remetente				DATA DA EMISSÃO 29/06/2020										
ENDEREÇO RUA JUA 70 A				CEP 98801-690										
MUNICÍPIO SAO PAULO				HORA DA SAÍDA										
UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.923.420.116										
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA(S)		PESO LÍQUIDO 2,700										
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3,000										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
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		
40.1036	CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 5 mL Lote=20050133 Fab=03/05/2020 Val=03/05/2022 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1029804040013 Trib aprox R\$: 726,30 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Cód. Barras: 7896676401653	30049069	000	6107	CX	60	90,00	5.400,00	5.400,00	648,00	12	726,30		
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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 mailDest=nfeletronica@hospitalsantoangelo.com N.PEDIDO: 4600431E-54 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 324,00														
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 324,00 Ped: 4600431E-54 - Rep: 10205 -Prod. Lista Positiva: 5.400,00 - NE: 441446 -AUTORIZACAO DE COMPRAS: 63414 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: LILIANE MACHADO MARONEZE - CRF 3903-RS - Trib aprox R\$: 726,30 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078.Transp. Redespa:Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - 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. DEPOS.: Banco do								RESERVADO AO FISCO Port. Nº 1.393 R\$ 785.650,77 CONV Nº 886/2020						
DANFE View www.danfeview.com.br														
Gerado em 30/06/2020 as 10:32														
RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.653.595 EMISSION: 29/06/2020 VALOR TOTAL: 5.400,00 DESTINATARIO: ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO - R ANTONIO MANOEL, 701, CENTRO, 98801-690- SANTO ANGELO-RS													NF-e 2.653.595 SÉRIE 10	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 2653595 Fornecedor : CRISTALIA PROD. QUI. FARMACEUTICOS LTDA Valor Total : 5.400,00
Serie : A1 Data Entrada : 03/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 29/06/2020 Acréscimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Código	Descrição	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010819	CISATRACURIO 2MG/ML AMP 5ML	E	24-8	300,00	18,0000	5.400,00	0,00	18,0000

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 300,00 Valor Total : 5.400,00
Quantidades Entrada : 300,00 Valor Final : 5.400,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
20/07/2020	5.400,00	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	ANESTESICOS	5.400,00	5.400,00
Total			5.400,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

RECEBEMOS DE União Química Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 426707 SÉRIE 1



União Química Farmaceutica Nacional S/A
 RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: 3534279000 -

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 426707

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3120 0660 6659 8100 0975 5500 1000 4267 0713 9951 8303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção estab.destinada a não contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203727974527 29/06/2020 18:13:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9000026500	CNPJ 60.665.981/0009-75	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP CAR STO ANGELO		CNPJ/CPF 96.210.471/0001-01	DATA DA EMISSÃO 29/06/2020
ENDEREÇO R ANTONIO MANOEL 701	Bairro / DISTRITO CENTRO	CEP 98801-690	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/06/2020
MUNICÍPIO SANTO ANGELO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 18:13:12 -03:00

FATURA / DUPLICATAS									
FATURA Número: 0092250019, Valor original: 1.660,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.660,00									
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 27/07/2020	Valor 1.660,00	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.660,00		VALOR DO ICMS 199,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.660,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.660,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO				FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 89.823.918/0020-07
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA				MUNICÍPIO POUSO ALEGRE				UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011508140278
ENDEREÇO ROD FERNÃO DIAS BR 381 KM793				PESO BRUTO 9,600		PESO LÍQUIDO 9,600			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ATIQ. ICMS IPI
000000000001000226	CL. TRANMADOL 100MG/2ML X 50 P. 144/98-A2 L 2020965 V. 30.06.2022 Q 40.000. Resolução do Senado Federal n. 13/12. Número do FCI: D87AE7B5-AA68-4570-AE05-949683CF85A. Vlr. aprox. trib.: 498,00. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049713130049	30049039	500	6107	UN	40,0000	41,500000	1.660,00	0,00	1.660,00	199,20	0,00	12,00

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

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almoxarifeado - HSA

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
------------------	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	------------------------	--

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. ORDEM DE COMPRA N 63415. Base calculo ICMS: R\$1.660,00 Valor ICMS partilha: R\$ 99,60 ICMS FECF: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005356387. Remessa: 0082267002. Documento de transporte: 0010043848.			

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

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 426707	Fornecedor : UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S.A	Valor Total :	1.660,00
Serie : A1	Data Entrada : 07/07/2020	Desconto[-] :	0,00
Data Emissao : 29/06/2020		Acrescimo[+] :	0,00
Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO		Frete[+] :	0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010122	TRAMADOL 100MG AMP 2ML	E	24-8	2.000,00	0,8300	1.660,00	0,00	0,8300

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 2.000,00 Valor Total : 1.660,00
Quantidades Entrada : 2.000,00 Valor Final : 1.660,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
27/07/2020	1.660,00	PARC 1

Distribuição dos valores		Valores	Valores p/Grupo
Grupo	SubGrupo		
DROGAS E MEDICAMENTOS	CONTROLADOS	1.660,00	1.660,00
Total			1.660,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA 13974-900 ITAPIRA - SP 19 3843-9500		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.652.991 SÉRIE 10 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6529 9114 1503 1845 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200532187476 29/06/2020 17:38:05								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.007.758.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 9000023136		CNPJ 44.734.671/0001-51								
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO ENDEREÇO R ANTONIO MANOEL, 701 MUNICÍPIO SANTO ANGELO				CNPJ 96.210.471/0001-01	DATA DA EMISSÃO 29/06/2020							
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 98801-690		DATA DA SAÍDA								
UF RS		FONE / FAX 55 3313-2000		HORA DA SAÍDA								
FATURA / DUPLICATA 2652991/001 20/07/2020 13.950,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CALC ICMS 13.950,00		VALOR ICMS 1.674,00		TOTAL DOS PRODUTOS 13.950,00								
BASE CALC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00										
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00								
OUTRAS DESP. 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 3.550,28								
TOTAL DA NOTA 13.950,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CNPJ 48.740.351/0139-09								
ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N		MUNICÍPIO GUARULHOS		DATA DA EMISSÃO 29/06/2020								
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA(S)		HORA DA SAÍDA								
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 12,960								
				PESO LÍQUIDO 12,636								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
43.1055	HEMOFOL 5000 UI/mL Sol. Inj. - 25 fa. X 5mL Lote=20040698 Fab=09/04/2020 Val=09/04/2022 Qtd=36 PMC=0,00 R.ANVISA=1029803710015 Trib aprox R\$: 1.876,28 Federal e 1.674,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Cód. Barras: 7896676415452	30049099	000	6107	cx	36	387,50	13.950,00	13.950,00	1.674,00	12	3.550,28
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014 - COD.IDENT.: 004704-X. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layoutlofter0527- carta.001 mailDest=nfeletronica@hospitalsantoangelo.com N.PEDIDO: 4600431E-55 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 837,00												
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 837,00 Ped: 4600431E-55 - Rep: 10205 -Prod. Lista Positiva: 13.950,00 - NE: 441446 - AUTORIZACAO DE COMPRAS: 63414 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: LILIANE MACHADO MARONEZE - CRF 3903-RS - Trib aprox R\$: 1.876,28 Federal e 1.674,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078.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						Port. Nº 1.393 R\$ 785.650,74 CONV Nº 886/2020						
DANFE View www.danfeview.com.br						Gerado em 30/06/2020 às 10:36						
RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.652.991. EMISSION 29/06/2020 VALOR TOTAL: 13.950,00 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO - R ANTONIO MANOEL, 701, CENTRO, 98801-690- SANTO ANGELO-RS						NF-e 2.652.991 SÉRIE 10						
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 2652991 Fornecedor : CRISTALIA PROD. QUI. FARMACEUTICOS LTDA Valor Total : 13.950,00
Serie : A1 Data Entrada : 03/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 29/06/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010250	HEPARINA 5.000 UI/5ML FRASCO	E	24-8	900,00	15,5000	13.950,00	0,00	15,5000

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 900,00 Valor Total : 13.950,00
Quantidades Entrada : 900,00 Valor Final : 13.950,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
20/07/2020	13.950,00	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	ANTICOAGULANTES	13.950,00	13.950,00
Total			13.950,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

RECEBEMOS DE CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000073512 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 29/06/2020 - DEST. / REM.: ASSOC.HOSP. DE CARIDADE DE SANTO ANGELO - VALOR TOTAL: R\$ 2.214,24		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000073512 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4320 0692 1327 8600 0119 5500 1000 0735 1215 5394 1570 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  TRAVESSA ESCOBAR, 226 - CAMAQUA - CEP:91910-400 - PORTO ALEGRE - RS TEL: 3027-1777		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS		143200112073928 29/06/2020 17:13:14			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
0962749591				92.132.786/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOC.HOSP. DE CARIDADE DE SANTO ANGELO		96.210.471/0001-01		29/06/2020	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA ANTONIO MANOEL ,, 701		CENTRO		98801-690	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
SANTO ANGELO		RS		17:11:56	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
(55)3313-2000					

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO				
DADOS DA FATURA	073512	2.214,24	0,00	2.214,24

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/07/2020		2.214,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.214,24		398,56	0,00		0,00	3.242,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	1.028,16	0,00	0,00	2.214,24	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
DINALOG LOGISTICA E TRANSPORTE		0 - REMETENTE						RS		17.079.813/0001-11	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA DR. JOAO INACIO 478		PORTO ALEGRE		RS							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
12	CX			84,000							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003429		METRONIDAZOL 0,5 100ML INJ 50 UN - JP-GEN LOTE 841920 QTD: 12,00 FAB: 26/05/2020 VAL: 26/05/2022	30039076	000	5102	CX	12,0000	270,2000	1.028,16	2.214,24	2.214,24	398,56	0,00	18,00	0,00
841920 (12,00)															

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

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almoxarifado - HSA

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Ped.: 309497 Cond.: 121-21 DIAS DUPLICATA Vend.: CRISTAL LUCIRENE O.C.: oc LOTES Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site ou do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800611997. Para solicitar laudo técnico de medicamentos, ligue 05130271756.		Port. Nº 1.393 R\$ 785.650,74 CONV Nº 886/2020	

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 73512 Fornecedor : CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor Total : 2.214,24
Serie : A1 Data Entrada : 02/07/2020 Desconto[-] : 1.028,16
Data Emissao : 29/06/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS DENTRO DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010440	METRONIDAZOL 500MG BOLSA 100ML	E	24-8	600,00	5,4040	2.214,24	0,00	5,4040

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 600,00 Valor Total : 2.214,24
Quantidades Entrada : 600,00 Valor Final : 2.214,24

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
20/07/2020	2.214,24	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	ANTIPARASITARIOS	2.214,24	2.214,24
Total			2.214,24

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CEAMEDY

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
Nº: 560
SANTO ANTAO
ENCANTADO - RS
Fone: (51)3751-9300 CEP: 95960-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA



CHAVE DE ACESSO 4320 0605 7827 3300 0149 5500 1000 1343 2810 1087 1395

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

Nº: 134328
SÉRIE: 1
FL: 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0370037758 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 05.782.733/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200112683564 30/06/2020 13:58:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4876 - ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
ENDEREÇO
RUA ANTONIO MANOEL, 701
MUNICÍPIO
SANTO ANGELO

CNPJ/CPF 96.210.471/0001-01
BAIRRO CENTRO
UF RS

CEP 98801-690
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SAIDA 13:58

DATA DA EMISSÃO 30/06/2020
DATA DA ENTRADA/SAIDA 30/06/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.448,00	440,64	0,00	0,00	2.448,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.448,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL EXP. SAO MIGUEL LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Emissante	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO R. PLINIO A. DE NES, 2180-D		MUNICÍPIO CHAPECO		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO 1,500		

FATURA DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 134328	VALOR ORIGINAL 2.448,00	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 2.448,00
NÚMERO ORDEM 001	VENCIAMENTO 20/07/2020	NÚMERO ORDEM VALOR	NÚMERO ORDEM VENCIAMENTO	NÚMERO ORDEM VALOR

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CRQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
8736	POLIMIXINA B SULFATO 500.000 UF - CAIXA COM 25 FRASCOS AMPOLA POLIMIXIL B: MYLAN - Trib aprox. neste item R\$: 484,46 Fed e 171,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30042079	200	5102	FA	100,0000	24,4800	0,00	2.448,00	2.448,00	440,64	0,00	0,00	0,00	18,00
	LOTE: 08088 QTD: 100,000 VALD:30/05/2021														

DADOS ADICIONAIS

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

Antônio de Oliveira
CPF: 829.286.680-34
Almoxarifeado - HSA

RESERVADO AO FISCO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 013110 Representante: RENATO RODRIGUES ALVES. Toda as caixas enviadas pela Ciamed possuem etiqueta de identificação, confira a marca e o logotipo no ato da entrega pois não aceitaremos reclamações posteriores. R\$100 ID 104858592. Banco: Banco do Brasil - Ag.: 4044-4 - Cta.: 11867 - 2 Trib aprox. nesta venda R\$: 484,46 Fed e 171,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

Nº: 134328
SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4876 - ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

DATA DE RECEBIMENTO

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 134328 Fornecedor : CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor Total : 2.448,00
Serie : A1 Data Entrada : 02/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 30/06/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS DENTRO DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010690	POLIMIXINA B 500.000 UI - AMP	E	24-8	100,00	24,4800	2.448,00	0,00	24,4800

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 100,00 Valor Total : 2.448,00
Quantidades Entrada : 100,00 Valor Final : 2.448,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
20/07/2020	2.448,00	PARC 1

Distribuição dos valores			Valores	Valores p/Grupo
Grupo	SubGrupo			
DROGAS E MEDICAMENTOS	ANTIMICROBIANOS		2.448,00	2.448,00
Total				2.448,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
MSA

RECEBEMOS DE VICTÓRIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSION: 30/06/2020 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSP CARID SANTO ANGELO VALOR TOTAL: 14.445,00		NF-e Nº 000.217.651 FOLHA 1 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  VICTÓRIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. AV. SÃO PAULO, 862 - SÃO GERALDO 90230-160 - PORTO ALEGRE - RS FONE/FAX: (51) 3406-4131	DANFE DOCTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4320 0600 0883 1700 0121 5500 1000 2176 5110 0335 3556
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU REC. DE TERCEIROS INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/242994-5		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200112699210 em 30/06/2020 14:11:21 CNPJ 00.088.317/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP CARID SANTO ANGELO		(24.193) 96.210.471/0001-01	30/06/2020
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANTONIO MANOEL, 701	CENTRO	98801-690	30/06/2020
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
SANTO ANGELO	RS	55 3313 2000	14:11
FATURA(Nota Fiscal/Fatura / Parcela / Vencimento / Valor) 217651-01 20/07/2020 RS 14.445,00			

FRETE PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		14.445,00		2.600,10	0,00	0,00	47.672,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	33.227,00	0,00	0,00	14.445,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		Código ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSMED TRANSPORTES LTDA.		1-Emitente 2-Destinatário		1			92.830.710/0001-67
ENDERECO RUA FREDERICO MENTZ, 1995 / PAVILHAO B		MUNICIPIO		PORTO ALEGRE		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
						RS	096/3688634
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
12,00				20,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	C-ST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	% DESC	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO													
212756	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG C/10 SER SANOFI RA	30049099	200	5102	CX	100	476,72	47.672,00	69,70	14.445,00	2.600,10		18,00	
	1 8326.0336 015-1													
	98855													
	08/2021													

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almoxarifado - HSA

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

**CONFIRA AO
RECEBER
NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÕES
POSTERIORES**

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Crédito presumido PIS/COFINS decreto Nr. 6.066 de 21/03/07 OC 104858592, Pedido: 154321, ID: 1945955 Val Aprox Tributos R\$ 4.550,18(31,50%) Fonte: IBPT	Port. Nº 1.393 R\$ 785.650,74 CONV Nº 886/2020	
Local Pagto: Boleto Bancário	Rep/Vend:	Itens: 100

09/07/2020 17:18:29

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 : 217651 Fornecedor : VICTORIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Valor Total : 14.445,00
Serie : A1 Data Entrada : 06/07/2020 Desconto[-] : 33.227,00
Data Emissao : 30/06/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS DENTRO DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Código	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010248	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML AMP (BIOCHIMICO)	E	24-8	1.000,00	47,6720	14.445,00	0,00	47,6720

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 1.000,00 Valor Total : 14.445,00
Quantidades Entrada : 1.000,00 Valor Final : 14.445,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
20/07/2020	14.445,00	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	ANTICOAGULANTES	14.445,00	14.445,00
Total			14.445,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA



Identificação do Emitente
ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA JUNDIA - 264 - TAMARINEIRA - RECIFE -
PE - 52051090

Telefone: 8132686330
E-mail: contato@oncoexo.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 18755

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0608 9586 2800 0106 5500 1000 0187 5511 1168 4262

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126200044186035

25/06/2020 18:45:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

035486945

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

08958628000106

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

CNPJ/CPF

96.210.471/0001-01

DATA DA EMISSÃO

25/06/2020

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA ANTONIO MANOEL

701

CENTRO

CEP

98801690

MUNICÍPIO

SANTO ANGELO

Telefone/Fax

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:45

FATURA

Nº 1 Venc. 25/06/2020 VL. RR\$4.982,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

4.982,27

VALOR DO ICMS

199,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.982,27

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.982,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

08958628000106

LOGRADOURO

RUA JUNDIA, 264 - TAMARINEIRA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

035486945

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

5,00

PESO LÍQUIDO

5,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
852	SYMBICORT SPRAY 6/200MCG CX 120 DOSES N.LT. 3002170H00 DATA FAB: 05/11/2019 DATA VAL.: 31/10/2021 Cod. Registro Médico: Marca: ASTRAZENECA Princípio Ativo: FUMA RATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO + BUDESONIDA LISTA PMC R\$ 146,35 PF R\$ 99,65 PO Desconto -0,33 % R\$ 0,00 ASTRAZENECA	30049049	100	6108	CX	50,00	99,65	4.982,27	4.982,27	199,29	0,00	4,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

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

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almoxarifado - HSA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD. CLIENTE.: 3760 ASSOC HOSPITAL DE CARIDADE DE ST ANGELO RCA: 18 CONSULTOR INTERNO
NR. PEDIDO: 18000159 NUM. CARREG.: 9802 NUM. TRANS.: 15131
COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: A VISTA

PRACA: REGIAO SUL

ID 104858592

TRIB. MEDICAMENTOS LISTA: (+) R\$ 4982,27 (-) R\$ (N) R\$ TOTAL R\$ 4982,27

CONFERENTE: 47 PAMELA

NUM ALVARA PREFEITURA: 03.000046.16

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$697,52 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF
ORIGEM R\$0,00

ALÍQUOTA ICMS INTERESTADUAL CONF. RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/2012

RESERVADO AO FISCO

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

09/07/2020 17:17:50

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

Pagina: 0001

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 18755 Fornecedor : ONCOEXO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP Valor Total : 4.982,27
Serie : A1 Data Entrada : 02/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 25/06/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
--------	-----------	----	----------	------------	-------	-------	-----	------------

010848	VANNAIR SIMBICORT BUDESONIDA+FORMOTEROL 6/200 MCG	E	24-8	50,00	99,6454	4.982,27	0,00	99,6454
--------	---	---	------	-------	---------	----------	------	---------

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 50,00 Valor Total : 4.982,27
Quantidades Entrada : 50,00 Valor Final : 4.982,27

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
10/07/2020	4.982,27	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	BRONCODILATADORES	4.982,27	4.982,27
Total			4.982,27

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA