

RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.330,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO - R. ANTONIO MANOEL, 701 CENTRO SANTO ANGELO-RS

Sér/Nº. 001/000.071.794
PED. 88554

DATA DE EMISSÃO: 25/06/2020 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Brazmix
Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRAÇAO I E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.071.794
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0610 9729 4800 0162 5500 1000 0717 9418 2242 8471

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200113648214 - 25/06/2020 16:41:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054118020 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO (31355)

CNPJ / CPF: 96.210.471/0001-01 DATA DA EMISSÃO: 25/06/2020

ENDERECO: R. ANTONIO MANOEL, 701

BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 98801-690 DATA DA SAÍDA: 25/06/2020

MUNICIPIO: SANTO ANGELO UF: RS FONE / FAX: 5533132000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 16:41:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/06/2020
Valor R\$ 4.330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	720,00	VALOR DO ICMS	86,40	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	4.330,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	4.330,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA: (0) Emitente

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: CNPJ / CPF: 44.914.992/0032-34

ENDERECO: RUA ALFREDO VIEIRA ALVES, 262

MUNICIPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244762584116

QUANTIDADE: 41 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: 3 PESO BRUTO: 596,072 PESO LÍQUIDO: 596,072

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
2447	GLICOSE 5% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 137347 Fab: 14/04/2020 Val: 14/04/2022 PMC: 0,00 Lista (-) Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17, vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	040	6108	UN	1.000	2,0500	0,00%	2.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17019	GLICOSE 5% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 138499 Fab: 19/05/2020 Val: 19/05/2022 PMC: 0,00 Lista (-) Volume: 21,22,23,24,25,26,27,28,29,30 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	040	6108	BO	300	2,6000	0,00%	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17019	GLICOSE 5% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 138575 Fab: 19/05/2020 Val: 19/05/2022 PMC: 0,00 Lista (-) Volume: 31,32,33,34,35,36,37,38,39,40 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	040	6108	BO	300	2,6000	0,00%	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18798	BROMOPRIDA (G) 10MG/2ML CX 50 AMP WASSER (WASSE) Lote: WFF19107 Fab: 07/06/2019 Val: 07/06/2023 PMC: 0,00 Lista (n) Volume: 41 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049045	000	6108	CX	16	45,0000	0,00%	720,00	720,00	86,40	12,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL SANTO ANGELO
ID: 104858592
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU AGENCIA: 3709 C/C: 26122-0
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino: 43,20
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 720,00
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PED.VENDA: 88554 REPRES.: 95 OPERAD.: 109 AG. COB.: DEPOSITO ITAU ROTA: RODONAVES SUL

RESERVADO AO FISCO

2290

Cheque libera 10/07

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 71794 Fornecedor : BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA Valor Total : 4.330,00
Serie : A1 Data Entrada : 17/07/2020 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
010256	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML	E	24-8	800,00	0,9000	720,00	0,00	0,9000
010400	SOLUCAO DE GLICOSE 5% FR 250ML	E	24-8	1.000,00	2,0500	2.050,00	0,00	2,0500
010401	SOLUCAO DE GLICOSE 5% FR 500ML	E	24-8	600,00	2,6000	1.560,00	0,00	2,6000

Quantidade de Lancamentos : 3 Quantidades na Nota : 2.400,00 Valor Total : 4.330,00
Quantidades Entrada : 2.400,00 Valor Final : 4.330,00

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

Lancamento dos Pagamentos:

Vencimento	Valor	Documento
28/06/2020	4.330,00	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	ANTIEMETICOS	720,00	
DROGAS E MEDICAMENTOS	SOROS E DILUENTES	3.610,00	4.330,00
Total			4.330,00

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 1 2.673.905 SÉRIE 10 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6739 0519 4252 8859 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 135200605253611 20/07/2020 13:53:32	
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	DATA DA EMISSÃO 20/07/2020
ENDEREÇO R ANTONIO MANOEL, 701		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 98801-690
MUNICÍPIO SANTO ANGELO	UF RS	FONE / FAX 55 3313-2000	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.463.866.113

FATURA / DUPLICATA 2673905/001 10/08/2020 3.480,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 3.480,00	VALOR ICMS 417,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.480,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 468,06	TOTAL DA NOTA 3.480,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEIC 0	UF SP	CNPJ 48.740.351/0139-09
ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N		MUNICÍPIO GUARULHOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.463.866.113		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 1,200	PESO LÍQUIDO 1,200	

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	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS	
40.2015	REMIFAS 2mg Po Liof. Inj. - 5 fa Lote=20060756 Fab=02/06/2020 Val=02/06/2022 Qtd=24 PMC=0,00 R.ANVISA=1029804220021 Trib aprox RS: 468,06 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Cód. Barras: 7896676416251	30049069	000	6107	CX	24	145,00	3.480,00	3.480,00	417,60	12	468,06	
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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\oftr0527-carta.001 mailDest=nfeletronica@hospitalsantoangelo.com N.PEDIDO: 4600431E-57 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 208,80													

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

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almoxarifado - HSA

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 208,80 Ped: 4600431E-57 - Rep: 10205 -Prod. Lista Positiva: 3.480,00 - NE: 441446 -AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS: 63414 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: LILIANE MACHADO MARONEZE - CRF 3903-RS - Trib aprox R\$: 468,06 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078.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.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.673.905 EMISSÃO 20/07/2020 VALOR TOTAL 3.480,00 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO ANGELO - R ANTONIO MANOEL, 701, CENTRO, 98801-690-SANTO ANGELO-RS		NF-e 2.673.905 SÉRIE 10
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Gerado em 20/07/2020 às 13:56

27/07/2020 10:50:52

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 : 2673905 Fornecedor : CRISTALIA PROD. QUI. FARMACEUTICOS LTDA Valor Total : 3.480,00
Serie : A1 Data Entrada : 23/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 20/07/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Código	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010931	REMIFENTANILA 2MG - FR (CRISTALIA)	E	24-8	120,00	29,0000	3.480,00	0,00	29,0000

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 120,00 Valor Total : 3.480,00
Quantidades Entrada : 120,00 Valor Final : 3.480,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
10/08/2020	3.480,00	PARC 1

Distribuição dos valores		Valores	Valores p/Grupo
Grupo	SubGrupo		
DROGAS E MEDICAMENTOS	CONTROLADOS	3.480,00	3.480,00
Total			3.480,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

NECESSIDADE DE UNIAO Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DO PREENCHIMENTO		Nº 430772
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1

 União Química Farmaceutica Nacional S/A RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830 Fone: (35) 3427-9000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 = ENTRADA 1 = SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3120 0760 6659 8100 0975 5500 1000 4307 7211 9639 2745 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 430772 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203749561764 17/07/2020 14:04:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção estab.destinada a não contribuinte		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9000026500		CNPJ 60.665.981/0009-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375				

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP CAR STO ANGELO		96.210.471/0001-01	17/07/2020
ENDEREÇO R ANTONIO MANOEL 701		CEP 98801-690	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/07/2020
MUNICÍPIO SANTO ANGELO		UF RS	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 14:04:20 -03:00
FONE/FAX (555) 53313-2000		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATAS							
FATURA Número: 0092262646, Valor original: 1.958,40, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.958,40							
Num. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 14/08/2020	Valor 1.958,40	Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Parcela	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
VALOR DO ICMS	235,01	0,00	0,00	0,00	1.958,40	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.958,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA		0 - Remetente				89.823.918/0020-07
ENDEREÇO RCD FERNAO DIAS BR 381 KM793		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011508140278
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				17,952	17,952	

CDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000000000000	LTDOLIT 25 S/ VAS 12 FA SAFETY PACK L 2020106 V 31.05.2022 Q 2,000. L 2020107 V 31.05.2022 Q 32,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do PDI: 363D776F-7FFE-43DA-9BD2- D2C1975A112B. Vlr. aprox. R\$10.157,52. PMC: 0,00 2004. ANVISA: 104370110056	30049043	500	6107	UN	34,0000	57,600000	1.958,40	0,00	1.958,40	235,01	0,00	12,00	

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

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

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almoxarifeado - HSA

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Int. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. ORDEM DE COMPRA N 63415. Base calculo ICMS: R\$1.958,40 Valor ICMS partilha: R\$ 117,50 ICMS FECF: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005356387. Remessa: 0082301852. Documento de transporte: 0010045589.		

11/08/2020 11:00:16

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 : 430772 Fornecedor : UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S.A. Valor Total : 1.958,40
Serie : A1 Data Entrada : 28/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissão : 17/07/2020 Acréscimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Código	Descrição	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010314	LIDOCAINA 2% S/V - 20 ML CRISTALIA/UNIAO	E	24-8	408,00	4,8000	1.958,40	0,00	4,8000

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 408,00 Valor Total : 1.958,40
Quantidades Entrada : 408,00 Valor Final : 1.958,40

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
------------	-------	-----------

14/08/2020	1.958,40	PARC 1
------------	----------	--------

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	ANESTESICOS	1.958,40	1.958,40
Total			1.958,40

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almoxarifado - HSA



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 17/07/2020	Hora Emissão 16:00	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 426Q.5652.3710.3580799-V		Número da Nota 005362	Série da Nota
			Número RPS 0000029023	Série RPS 0000

Prestador de Serviços AGFA HEALTHCARE BRASIL IMPORTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA AVENIDA CAUAXI, 293 - Sala 2513 E 251 ALPHAVILLE CENTRO INDUST R E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-020 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 09.032.626/0004-05 Telefone (11)5188-6444	Inscrição Municipal 4.85199-0 e-mail nfehe.br@agfa.com
---	---

Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO HOSP DE CARIDADE STO ANG		CPF/CNPJ 96.210.471/0001-01	
Endereço R ANTONIO MANOEL, 701		Complemento	
CEP 98801-690	Bairro CENTRO	Cidade SANTO ANGELO	UF RS
E-mail pcarvalho@hospitalsantoangelo.com			
Qtde 1	Descrição do Serviço MANUTENÇÃO DE EQUIP. P/ INFORMÁTICA E AUTOMAÇÃO	Código Serviço 140113214	Aliquota 2,00 Valor Unitário 3.467,00 Valor Total 3.467,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 MANUTENCAO CORRETIVA E/OU PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES
 Lei 12.741/12
 Valor aproximado dos tributos de R\$ 195,89
 Vencido: 01 / 16.08.2020 R\$ 3.467,00
 Orcamento 503/2020 RITM2092952, APROVADO POR PAULO EM 02/07/2020.

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	---

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA	3.467,00
----------------------------	-----------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 426Q.5652.3710.3580799-V
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA AGFA HEALTHCARE BRASIL IMPORTA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 005362 Série da Nota
Local	Assinatura

Nota : 5362 Fornecedor : AGFA HEALTHCARE BRASIL IMPORTAÇÃO E SERVIÇO LTDA Valor Total : 3.467,00
Série : A1 Data Entrada : 17/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissão : 17/07/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : SERVIÇOS DIVERSOS Frete[+] : 0,00

Código	Descrição	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
970008	SERVICO MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	C	66-3	1,00	3.467,0000	3.467,00	0,00	3.467,0000

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 1,00 Valor Total : 3.467,00
Quantidades Entrada : 1,00 Valor Final : 3.467,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
16/08/2020	3.467,00	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
SERVICOS DIVERSOS	SERVIÇO MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	3.467,00	3.467,00
Total			3.467,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

Recebemos 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 receptor		No. 324795
			Série 1

EMITENTE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Rodovia BR 471 KM 122 VARZEA 96.814-400 SANTA CRUZ DO SUL RS 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 1 2-Entrada No. 324795 Série 1	 Chave de Acesso 4320.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3247.9510.0542.9950 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 143200105552292
Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARID. DE SANTO ANGELO		96.210.471/0001-01	18/06/2020
Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada Saida
R: ANTONIO MANOEL 701	CENTRO	98.801-690	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
SANTO ANGELO	5533132000	RS	isento
			Hora de Entrada Saida

FATURA - DUPLICATA							
324795-A							
28/06/2020							
4.734,25							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 520203	Empenho:	Vendedor:	
		4	BRABESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

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			
4.734,25	852,17	0,00	0,00	4.734,25			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.734,25	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS			
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)		
Endereço	Município	UF	CNPJ / CPF
ROD. RST 453	LAJEADO	RS	02.633.583/0001-13
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Inscrição Estadual
1	1470		0720086701
	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
		15,000	15,000
			Cubagem Total
			0,000

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

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS													
Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CEEN	C/OP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9057	CEFOTAXIMA 1GR S/DIL NOVAFARMA CX/50FRS CETAZIMA Lote: 78PD1474 13/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod Fabr.: 9057 Rea. MS: 114020060059 Cod EAN 13: 7898208141228 Lis2	30042059	000	5102	CX	6	710,00000	4.260,00	4.260,00	766,80	0,00	0	18,00
9017	METILPREDNISOLONA 500MG C/DIL IM/IV GENERICO NOVAFARMA CX/25FRS Lote: 78NB0642 31/01/2021 Fabr.: Cod Fabr.: 9017 Rea. MS: 1140200630051 Cod EAN 13: 7898208148678 Lis2	30043210	000	5102	CX	1	474,25000	474,25	474,25	85,37	0,00	0	18,00

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almoxarifado - HSA

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

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

nd 104758049

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares	Reservado ao Fisco

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 324795 Fornecedor : MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Valor Total : 4.734,25
Serie : A1 Data Entrada : 23/06/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 18/06/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS DENTRO DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010361	METILPREDNISOLONA 500MG FA	E	24-8	25,00	18,9700	474,25	0,00	18,9700
010757	CEFOTAXIMA 1G - AMP	E	24-8	300,00	14,2000	4.260,00	0,00	14,2000

Quantidade de Lancamentos : 2 Quantidades na Nota : 325,00 Valor Total : 4.734,25
Quantidades Entrada : 325,00 Valor Final : 4.734,25

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
28/06/2020	4.734,25	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	ANTIMICROBIANOS	4.260,00	
DROGAS E MEDICAMENTOS	CORTICOIDES	474,25	4.734,25
Total			4.734,25

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor		No. 91767
			Série 1

EMITENTE STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA AV. PAUL HARRIS 100 CENTRO 96.810-408 SANTA CRUZ DO SUL RS Fone/Fax: 5121097000 / 5121097000 CNPJ 06.106.005/0001-80 Inscrição Estadual 1080139670 Insc. Estadual Sub.Tributário		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 2-Entrada No. 91767 Série 1	 Chave de Acesso 4320.0606.1060.0500.0180.5500.1000.0917.6710.0408.2767 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 143200109220909
--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR CARIDADE DE SANTO ANGELO		96.210.471/0001-01	24/06/2020
Endereço	Barrio Distrito	CEP	Data Entrada Saída
RUA ANTONIO MANOEL 701	CENTRO	98.801-690	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
SANTO ANGELO	(55) 3313-2000	RS	ISENTO
			Hora de Entrada Saída

FATURA DUPLICATA							
91767-A	91767-B	91767-C					
08/07/2020	15/07/2020	22/07/2020					
766,30	766,29	766,29					

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Numero	Empenho	Vendedor	
213198		96	
		Boleto Bancario BANCO DO BRASIL Ag: 1805 C/C: 138163-6	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS		2.298,88		413,80		0,00		2.298,88	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,20	2.298,88			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social EXPRESSO LEOMAR LTDA		0-Remetente (CIF)					02.633.583/0001-13
Endereço	Município	UF		Inscrição Estadual			
RODOVIA RST 453	LAJEADO	RS		0720086701			
Quantidade / Volumes	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
32				500,000	500,000	0,000	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	C605N	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario	Vir. Total	BC-ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
3492	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 16 FR FRESenius Lote: 74NL4704 31/10/2022 Fabr.: 30-11/2019 Cod.Fabr.: 1510044 Reg. MS: 1004100110191 Cod.EAN13: 7897947709614 Li Trib. Aprox RS: 309,20 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	S00	5102	FR	512	4,49000	2.298,88	2.298,88	413,80	0,00	0	18,00
Paulo Carvalho CPF: 534.111.370-53 Gestor de Compras - HSA Port. Nº 1.393 R\$ 785.650,74 CONV Nº 886/2020 Antônio de Oliveira CPF: 829.285.680-34 Almoxarifado - HSA													

Ordem 104858592

DADOS ADICIONAIS Informações complementares Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p: qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado!	Reservado ao Fisco
---	--------------------

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 35 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 91767	Fornecedor : STOCK MED PRODUTOS MÉDICOS - HOSPITALARES	Valor Total : 2.298,88
Serie : A1	Data Entrada : 30/06/2020	Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 24/06/2020		Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS DENTRO DO ESTADO A PRAZO		Frete[+] : 0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010402	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA FR 1000ML	E	24-8	512,00	4,4900	2.298,88	0,00	4,4900

Quantidade de Lancamentos : 1	Quantidades na Nota : 512,00	Valor Total : 2.298,88
	Quantidades Entrada : 512,00	Valor Final : 2.298,88

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
08/07/2020	766,30	PARC 1
15/07/2020	766,29	PARC 2
22/07/2020	766,29	PARC 3

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	SOROS E DILUENTES	2.298,88	2.298,88
Total			2.298,88

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

Recebemos de CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

Emissão:26/06/2020 Dest/Rem:ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO Total:13.500,00

NF-e
Nº: 001.229.887
SÉRIE: 4

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.
HO.SO.LTDAALAMEDA AFRICA 570, LOTE Y
TAMBORE - 06543-306
SANTANA DE PARNAIBA - SP
FONE: (11)4152-0500

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 001.229.887
SÉRIE 4-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0661 4180 4200 0131 5500 4001 2298 8711 7742 0238

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

135200524432698 26/06/2020 13:26:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9000024515

CNPJ

61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

CNPJ / CPF

96.210.471/0001-01

DATA DE EMISSÃO

26/06/2020

ENDEREÇO

RUA ANTONIO MANOEL 701

BAIRRO

CENTRO

CEP

98801-690

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANGELO

FONE / FAX

(55)3313-2000

ESTADO

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA

1229887

VALOR ORIGINAL

13.500,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

13.500,00

NÚMERO

001

VENCIMENTO

26/06/2020

VALOR

13.500,00

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS

13.500,00

VALOR DO ICMS

1.620,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

13.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA MINUANO LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

87.183.570/0002-23

ENDEREÇO

R DOMINGOS PACHECO SN QD 5; BOX: 12 13 1

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109511133114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

CIRURGICA FERNANDES

NÚMERO

PESO BRUTO

3,600 KG

PESO LÍQUIDO

3,420 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BT-SC5-1654	SONDA ASP SIST FECH TRAQUEAL 16FR 54CM BIOTEQ Lote G205205, Validade: 28/04/25, Quantidade: 40	90183929	600	6108	PC	40,00	225,00	9.000,00	0,00	9.000,00	1.080,01	0,00	12,00	0,00
BT-SC5-1454	SONDA ASP SIST FECH TRAQUEAL 14FR 54CM BIOTEQ Lote G204297, Validade: 28/03/25, Quantidade: 20	90183929	600	6108	PC	20,00	225,00	4.500,00	0,00	4.500,00	539,99	0,00	12,00	0,00

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almoxarifeado - HSAPaulo Carvalho
CPF: 534.111.370-53
Gestor de Compras - HSAPort. Nº 1.393
R\$ 785.650,74
CONV Nº 886/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO \$10,00 |
| Rep: 10.158 - ROSELY RODRIGUES MOLINA | Ped Cliente: 1667739 Rota: 38867 | N Ped: 1667739 EXP/ | Transp: 38867 - MINUANO
| Obs: ID 104857376 | Cod Cliente: 12542 | ALÍQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 1229887 Fornecedor : CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT CIRUR E HOSP S Valor Total : 13.500,00
Serie : A1 Data Entrada : 01/07/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 26/06/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A PRAZO Frete[+] : 0,00

Codigo	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
022721	SONDA ASP.SISTEMA FECHA. N 16	E	24-8	40,00	225,0000	9.000,00	0,00	225,0000
023178	SONDA ASP.SISTEMA FECHA. N 14	E	24-8	20,00	225,0000	4.500,00	0,00	225,0000

Quantidade de Lancamentos : 2 Quantidades na Nota : 60,00 Valor Total : 13.500,00
Quantidades Entrada : 60,00 Valor Final : 13.500,00

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

Lancamento dos Pagamentos

Vencimento	Valor	Documento
26/06/2020	13.500,00	PARC 1

Distribuição dos valores

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	SONDAS	13.500,00	13.500,00
Total			13.500,00

Antônio de Oliveira
Almoxarifado
HSA

Recebemos de OREGON FARMACEUTICA LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 40.224	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.028.328
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	Doc 36.743	

OREGON FARMACEUTICA Av Talma Rodrigues Ribeiro N° 5361 Alterosas - Serra / ES - Cep: 29167-015 Email: faturamento@oregonfarmaceutica.com.br Tel : (27) 3241-8136 / 3241-7629	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 Série: 001 Nº: 000.028.328 Folha: 1/1	 32200706027816000276550010000283281083327036 Protocolo / Data Hora de Autorização 33220041027112 - 29/07/2020 14:16:12
--	--	--

Natureza da Operação: Venda de merc. não contribuinte			
Inscrição Estadual 082764271	Insc. Est. Subst. Trib.	CNPJ 06.027.816/0002-76	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 32-20/07-06.027.816/0002-76-55-001-000.028.328-108.332.703-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 96.210.471/0001-01	Inscrição Estadual ISENTO	Data de Emissão 29/07/20
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO		Endereço R ANTONIO MANOEL 701	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 98801-690
Município Santo Angelo	Fone / Fax	UF RS	Data Saída/Entrada	
			Hora de Saída	

FATURA Depósito Do 028328/01 R\$ 32.430,00 Vcto 30/07/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO								Valor Total da Nota Fiscal 32.430,00
BC ICMS 32.430,00	Valor ICMS 3.891,60	Valor FCP 0,00	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 32.430,00	
Frete 0,00	Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Base PIS 0,00	Valor PIS 0,00	Base COFINS 0,00	Valor COFINS 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 48740351000408	Inscrição Estadual 77730729
Razão Social BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	Endereço EST SAO JOAO CAXIAS	Município São João de Meriti	UF RJ	Quantidade 2	Espécie CAIXA	Marca	Numeração
							Peso Bruto 13
							Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
208	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML SOL INJ AD/IV HYPONOR HYPOFARMA LT: 20060948 Fab: 28/06/2020 Val: 28/06/2022 Trib. aprox. Federal R\$ 3.790,26 e Estadual R\$ 0,00 - Fonte IBPT (20.1.B)	3003.90.99	000	6-108	CAIXA c/50 AMP	26,00	1.081,00	28.106,00	28.106,00	12,00	3.372,72
208	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML SOL INJ AD/IV HYPONOR HYPOFARMA LT: 20060949 Fab: 28/06/2020 Val: 28/06/2022 Trib. aprox. Federal R\$ 581,58 e Estadual R\$ 0,00 - Fonte IBPT (20.1.B)	3003.90.99	000	6-108	CAIXA c/50 AMP	4,00	1.081,00	4.324,00	4.324,00	12,00	518,88

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almojarifado - HSA

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

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

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais D.C.: 106489408 Conv. ICMS 93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 1.945,80 ICMS UF Remet: 0,00 Tributos aprox R\$ 4.361,84 Federal e R\$ 0,00 Estadual. Fonte: IBPT	Reservado ao Fisco
---	--------------------

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

Espelho da Nota Fiscal de Entrada

Fone: 55 33132000

CNPJ: 96210471000101

Estoque: ALMOXARIFADO

Nota : 28328 Fornecedor : OREGON FARMACEUTICA LTDA Valor Total : 32.430,00
Serie : A1 Data Entrada : 03/08/2020 Desconto[-] : 0,00
Data Emissao : 29/07/2020 Acrescimo[+] : 0,00
Natureza : COMPRAS FORA DO ESTADO A VISTA Frete[+] : 0,00

Código	Descricao	Tp	C. Custo	Quantidade	Preço	Total	IPI	Individual
010646	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML	E	24-8	1.500,00	21,6200	32.430,00	0,00	21,6200

Quantidade de Lancamentos : 1 Quantidades na Nota : 1.500,00 Valor Total : 32.430,00
Quantidades Entrada : 1.500,00 Valor Final : 32.430,00

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

Lancamento dos Pagamentos:

Vencimento	Valor	Documento
30/07/2020	32.430,00	A VISTA

Distribuição dos valores:

Grupo	SubGrupo	Valores	Valores p/Grupo
DROGAS E MEDICAMENTOS	DROGAS DE AÇÃO CARDIOVASCULAR	32.430,00	32.430,00
Total			32.430,00

Antônio de Oliveira
CPF: 829.285.680-34
Almoxarifado - HSA

Recebemos de PROMEFARMA REPR COM LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado Emissão:23/07/2020 Dest/Rem:ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANGELO Total:6.509,70										NF-e Nº: 000.158.795 SÉRIE: 1							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR															
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE																	
PROMEFARMA REPR COM LTDA R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 PAROLIN - 80220-410 CURITIBA - PR FONE: (41)3052-7900										DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000.158.795 SÉRIE 1-FOLHA 1/1							
																	
										CHAVE DE ACESSO 4120 0781 7062 5100 0198 5500 1000 1587 9510 0210 1779							
										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 a Prazo - Consumidor Final										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200133028401 23/07/2020 14:23:39							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017604640				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9000028243				CNPJ 81.706.251/0001-98									
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANGELO						CNPJ / CPF 96.210.471/0001-01		DATA DE EMISSÃO 23/07/2020									
ENDEREÇO RUA ANTONIO MANOEL 701				BAIRRO CENTRO		CEP 98801-690		DATA DE SAÍDA 23/07/2020									
MUNICÍPIO SANTO ANGELO				FONE / FAX (55)3314-1444		ESTADO RS		HORA DE SAÍDA 14:23:18									
FATURA/DUPLICATAS																	
NÚMERO DA FATURA 158795		VALOR ORIGINAL 6.509,70		VALOR DO DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 6.509,70											
NÚMERO 001		VENCIMENTO 07/08/2020		VALOR 6.509,70		NÚMERO VENCIMENTO		VALOR		VALOR							
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLC. ICMS 6.509,70		VALOR DO ICMS 781,16		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR ICMS SUBST. 0,00		V.APROX. TRIBUTOS 875,55(13,45%)		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.509,70							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 6.509,70							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI ME				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR							
ENDEREÇO Rod. BR 116, 27363, 27363				MUNICÍPIO CURITIBA				UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808							
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 2,000 KG		PESO LÍQUIDO 2,000 KG							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12048	VASOPRESSINA ENCRISSE 20U/ML AMP 1ML BIOLAB (CX C/ 10 AMP) No Anvisa: 1097401900035 Lote: 1046702 Qtd: 300,00 Fab: 31/05/2020 Val: 31/05/2022				30043999	500	6108	AMP	300,00	21,70	6.509,70	0,00	6.509,70	781,16	0,00	12,00	0,00
								CX	30,0000	216,9900							
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 Vr ICMS FCP R\$ 0,00 Vr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 390,59 Vr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Inscricao Est. em RS 9000028243 BIONEXO ID 106489408****ANEXAR BOLETO**** - *** Port. N.1.393 Conv. N.886/2020****										Port. Nº 1.393 R\$ 785.650,74 CONV Nº 886/2020							
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/07/2020 14:00:08										Desenvolvido por System - Desenvolvimento de Software Ltda							