

|  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE NOELI VIEIRA DISTRIB. DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e<br>Nº 88251<br>SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>INSTITUTO SOCIO-EDUCACIONAL DA BIODIVERSIDADE | R\$ 625,68                  |
| RECEBIDO POR   | RG/CPF   | ASSINATURA                  |

|   |  |  |
|---|--|--|
|    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - SAÍDA Nº 88251<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1 / 1  |  |
| <b>NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS</b><br>RUA ALVARES CABRAL 1000<br>PETROPOLIS<br>PASSO FUNDO<br>teste@gmail.com<br>FONE: 5433175800<br>RS CEP 99050070 | CHAVE DE ACESSO<br>4321 1101 7333 4500 0117 5500 1000 0882 5110 5389 1840<br><br>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>143210235902435 12/11/2021                      |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0910192782   | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO<br>CNPJ<br>01.733.345/0001-17                         |

|  |                                 |                    |                       |
|--|---------------------------------|--------------------|-----------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                        |                                 | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO       |
| INSTITUTO SOCIO-EDUCACIONAL DA BIODIVERSIDADE - 1921 |                                 | 09.345.122/0002-75 | 12/11/2021            |
| ENDEREÇO   | BAIRRO/DISTRITO                 | CEP                | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| R DESEMBARGADOR ESPERIDIAO DE LIMA MEDEIRO N.: 168   | TRES FIGUEIRAS                  | 91920000           | 12/11/2021            |
| MUNICÍPIO  | FONE/FAX                        | UF                 | HORA DE SAÍDA         |
| PORTO ALEGRE   | (51) 3388-6199/ (54) 99622-1751 | RS                 | 16:05:00              |
| <b>FATURA</b>  |                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                       |
| 88251/1 10/12/2021 625,68                            |                                 | ISENTO             |                       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO    |                 |                    |                    |                   |                  |                |                 |                      |  |
|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|--|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |  |
| 625,68                | 109,48          | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 0,00           | 3,12            | 590,68               |  |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS    | VALOR DO IPI      | V.ICMS UF DEST.  | VLR TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |  |
| 35,00                 | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 119,56         | 14,37           | 625,68               |  |

|  |         |                 |                 |                    |                  |    |          |
|--|---------|-----------------|-----------------|--------------------|------------------|----|----------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | RAZÃO SOCIAL    | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT        | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| EXPRESSO LEOMAR                              |         | EXPRESSO LEOMAR | 0 - EMITENTE    |                    |                  |    |          |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO       | UF              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                  |    |          |
| RST-453, Km 29S                              |         | LAJEADO         | RS              |                    |                  |    |          |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO       | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO     |    |          |
| 1  | VOLUME  |                 |                 | 1,000              | 1,000            |    |          |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |  |          |     |      |      |            |             |              |          |         |        |        |            |           |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|------|------------|-------------|--------------|----------|---------|--------|--------|------------|-----------|
| COD.PROD.                     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE   | NCM / SH | CST | CFOP | UN   | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | Vlr. Líquido | V.TOTAL  | BC ICMS | V.ICMS | V.ST   | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 276                           | APARELHO DE PRESSAO NYLON METAL ADULTO SOLIDOR/LABOR IMPORT LOTE 21220041 Fab/Vet. 01/04/2020            | 90189069 | 200 | 5102 | UNID | 1          | 100,0460    | 100,0460     | 100,0500 | 105,98  | 18,55  | 0,0000 | 17,5       |           |
| 167                           | FITA HGT ON CALL PLUS CX/50 MEDLEVENSOHN LOTE 1291049 Fab/Vet. 15/03/2021 - 15/03/2023                   | 38220090 | 200 | 5102 | CX   | 2          | 24,9000     | 24,9000      | 49,8000  | 52,75   | 9,23   | 0,0000 | 17,5       |           |
| 1738                          | LANCETA 28G LARANJA 1,4 MM C/DISP.SEG. CX/100 MEDLEVENSOHN LOTE 2101067 Fab/Vet. 09/12/2020 - 30/12/2025 | 90183999 | 100 | 5102 | CX   | 1          | 21,5274     | 21,5274      | 21,5300  | 22,81   | 3,99   | 0,0000 | 17,5       |           |
| 316                           | LENCOL C/ELASTICO 20G 2,1X90 PC/10 PROTDESC LOTE 53792 Fab/Vet. 06/07/2021 - 06/07/2023                  | 63023900 | 000 | 5102 | PCT  | 3          | 27,8558     | 27,8558      | 83,5700  | 88,52   | 15,49  | 0,0000 | 17,5       |           |
| 762                           | LUVA LATEX TAM M C/PO CX/100 LATEX BR LOTE PR249 Fab/Vet. 01/09/2021 - 30/09/2024                        | 40151900 | 000 | 5102 | CX   | 5          | 32,3402     | 32,3402      | 161,7000 | 171,28  | 29,97  | 0,0000 | 17,5       |           |
| 1187                          | LUVA LATEX TAM P C/PO CX/100 LATEX BR LOTE PR246 Fab/Vet. 01/09/2021 - 30/09/2024                        | 40151900 | 000 | 5102 | CX   | 5          | 30,0960     | 30,0960      | 150,4800 | 159,40  | 27,89  | 0,0000 | 17,5       |           |
| 1951                          | MASCARA OXIG. ALTA CONC. ENTR. ADULTO ALONGADO FOYOMED LOTE FY2103081 Fab/Vet. 01/04/2021 - 25/04/2026   | 90192010 | 100 | 5102 | UNI  | 1          | 23,5504     | 23,5504      | 23,5500  | 24,94   | 4,36   | 0,0000 | 17,5       |           |

|                         |  |                                    |                          |                          |                |
|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL                | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                         |  |                                    |                          | 0,00                     | 0,00           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b> |  | VENDEDOR: 16 CASSIANE GOMES GARCEZ |                          | RESERVADO AO FISCO       |                |

|   |                       |
|---|-----------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>{Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF. Vlr Aprox. Trib.R\$119,56 (19,11%) assim distribuído : União: 6,13% Estado: 12,97% Fonte:IBPT } entregar na Samu tres cachoeiras | Pedido Interno: 37774 |
|---|-----------------------|

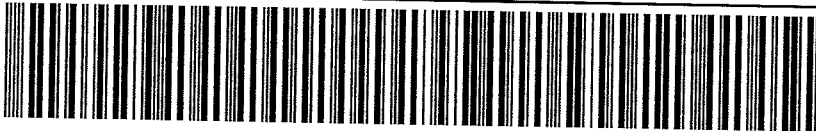
**748-X****Recibo do Pagador**

|  |                                   |                     |             |                                     |  |
|--|-----------------------------------|---------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Pagavel Preferencialmente nas Cooperativas de Credito Sicredi  |                                   |                     |             |                                     | Vencimento<br><b>10/12/2021</b>                |
| Beneficiário NOELI VIEIRA DISTRIB.DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - CNPJ: 01.733.345/0001-17<br>RUA ALVARES CABRAL,1000 PETROPOLIS, PASSO FUNDO/RS 99050070 Fone: |                                   |                     |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>0228.70.35441 |
| Data do Documento<br>12/11/2021  | Numero do Documento<br>NF 88251 1 | Especie Doc.<br>DMI | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>12/11/2021 | Nosso Número<br>21/303625-6                    |
| Isso do Banco  | Carteira<br>1                     | Especie<br>R\$      | Quantidade  | Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>625,68</b>        |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  |                                   |                     |             |                                     | (-) Desconto / Abatimento                      |
|  |                                   |                     |             |                                     | (-) Outras Deducoes                            |
|  |                                   |                     |             |                                     | (+) Mora / Multa / Juros                       |
|  |                                   |                     |             |                                     | (+) Outros Acrescimos                          |
|  |                                   |                     |             |                                     | (=) Valor Cobrado                              |
| Pagador: INSTITUTO SOCIO-EDUCACIONAL DA BIODIVERSIDADE<br>R DESEMBARGADOR ESPIRIDIAO DE LIMA MEDEIRO 168 - TRES FIGUEIRAS, PORTO ALEGRE / RS - :09.345.122/0002-75       |                                   |                     |             |                                     | CPF / CNPJ                                     |
| Beneficiário   |                                   |                     |             |                                     | Código de Baixa                                |
| Final:   |                                   |                     |             |                                     |  |
| Recebimento através do cheque número do banco.   |                                   |                     |             |                                     | Autenticação Mecânica                          |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.   |                                   |                     |             |                                     |  |

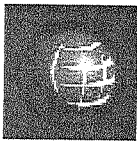
**748-X**

74891.12131 03625.602283 70354.411020 4 88300000062568

|  |                                   |                      |             |                                     |  |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Pagavel Preferencialmente nas Cooperativas de Credito Sicredi  |                                   |                      |             |                                     | Vencimento<br><b>10/12/2021</b>                |
| Beneficiário NOELI VIEIRA DISTRIB.DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - CNPJ: 01.733.345/0001-17<br>RUA ALVARES CABRAL,1000 PETROPOLIS, PASSO FUNDO/RS 99050070 Fone: |                                   |                      |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>0228.70.35441 |
| Data do Documento<br>12/11/2021  | Numero do Documento<br>NF 88251 1 | Especie Doc.<br>DMI  | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>12/11/2021 | Nosso Número<br>21/303625-6                    |
| Isso do Banco  | Carteira<br>1                     | Especie Moeda<br>R\$ | Quantidade  | Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>625,68</b>        |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  |                                   |                      |             |                                     | (-) Desconto / Abatimento                      |
|  |                                   |                      |             |                                     | (-) Outras Deducoes                            |
|  |                                   |                      |             |                                     | (+) Mora / Multa / Juros                       |
|  |                                   |                      |             |                                     | (+) Outros Acrescimos                          |
|  |                                   |                      |             |                                     | (=) Valor Cobrado                              |
| Pagador INSTITUTO SOCIO-EDUCACIONAL DA BIODIVERSIDADE<br>R DESEMBARGADOR ESPIRIDIAO DE LIMA MEDEIRO 168 - TRES FIGUEIRAS, PORTO ALEGRE / RS - :09.345.122/0002-75        |                                   |                      |             |                                     | CPF / CNPJ                                     |
| Beneficiário   |                                   |                      |             |                                     | Código de Baixa                                |
| Final:   |                                   |                      |             |                                     |  |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa

**Solicitação de Materiais / Serviços**

Requisição 00004/21 Responsável Tassia Regina Data 09/11/2021  
Descrição pedido novembro de 2021

Setor Solicitante ALMOXARIFADO TRÊS CACHOEIRAS  
Centro de Custo ALMOXARIFADO GERAL

**Observação**

| Item | Cód. Produto | Descrição do Produto                                   | Unidade | Qtde | OBSERVAÇÃO |
|------|--------------|--|---------|------|------------|
| 1    |              | MÁSCARA DE HUDSON ADULTO                               | UN      | 1    |            |
| 2    |              | ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO                                | UN      | 1    |            |
| 3    |              | CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML 0,9% 100ML (SORO FISIOLÓGICO)  | FR      | 10   |            |
| 4    |              | CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML (10MG/2ML) | AMP     | 10   |            |
| 5    |              | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 2ML           | AMP     | 10   |            |
| 6    |              | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMPOLA 2ML                    | AMP     | 5    |            |
| 7    |              | FENOBARBITAL 100MG CP (GARDENAL)                       | CP      | 5    |            |
| 8    |              | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML AMPOLA 1ML                  | AMP     | 2    |            |
| 9    |              | PARACETAMOL 200MG/ML FRASCO DE 15ML (GOTAS)            | FR      | 1    |            |
| 10   |              | LUVA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO P                          | CX      | 5    |            |
| 11   |              | LUVA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO M                          | CX      | 5    |            |
| 12   |              | LENÇOL TNT DESCARTÁVEL 2,00X0,90                       | PCT     | 3    |            |
| 13   |              | FITA HGT ON CALL PLUS                                  | CX      | 2    |            |
| 14   |              | LANCETA HGT  | UN      | 50   |            |
| 15   |              | CATETER INTRAVENOSO 20G (ABOCATH/JELCO)                | UN      | 10   |            |

Tassia Regina

**MATRIZ - CSC**

Trabalhando com você pela vida

Referencia em distribuição em todo sul do país

0800 727 6677 CNPJ MATRIZ: 94.516.671/0001-53 | CNPJ FILIAL: 94.516.671/0002-34



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Cotação nº: 437815

Válido até: 17/11/2021

Cliente: 11403 - INSTITUTO SOCIO-EDUCACIONAL DA BIODIVERSIDADE

Endereço: R DESEMBARGADOR ESPIRIDIAO DE LIMA MEDEIROS N 168

Fone: 51 3388 6189

Cidade/UF: PORTO ALEGRE/RS

| Seq | Código | Descrição  | Marca        | UM | Quantidade | Preço unit.   | Total           |
|-----|--------|--|--------------|----|------------|---------------|-----------------|
| 1   | 7427   | APARELHO PRESSAO S/EST AD NY VELCRO BORDO          | P.A. MED     | UN | 1          | 86,0000       | 86,00           |
| 2   | 7728   | APARELHO PRESSAO S/EST AD NY VELCRO VERDE          | P.A. MED     | UN | 1          | 86,0000       | 86,00           |
| 3   | 10740  | APARELHO PRESSAO S/EST AD NY VELCRO VERMELHO       | P.A. MED     | UN | 1          | 86,0000       | 86,00           |
| 4   | 5755   | SOL FISIOLÓGICO 0100ML C/36 SIST FECHADO           | EUROFARMA.   | FR | 36         | 2,7900        | 100,44          |
| 5   | 12447  | SOL FISIOLÓGICO 0100ML C/48 SIST FECHADO           | FARMARIN.    | FR | 48         | 2,5900        | 124,32          |
| 6   | 3468   | METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML IM/IV C/100AMP (VIDRO)     | FARMACE      | AM | 100        | 0,6600        | 66,00           |
| 7   | 3475   | DIPIRONA 1G 2ML C/100AMP IM/IV                     | FARMACE      | AM | 100        | 1,1500        | 115,00          |
| 8   | 1143   | FENOBARBITAL 100MG C/200CP (DU) AD                 | CRISTALIA    | CP | 200        | 0,1990        | 39,80           |
| 9   | 1704   | MORFINA 10MG/ML 1ML IM/IV (NAO EST) C/50           | CRISTALIA    | AM | 50         | 3,8600        | 193,00          |
| 10  | 11041  | PARACETAMOL 200MG/ML GEN GTS 15ML C/01FR           | E.M.S.       | FR | 1          | 1,3700        | 1,37            |
| 11  | 2996   | LUVA PROCED. PEQUENA LATEX C/1 C/10                | LEMGRUBER    | CX | 5          | 37,9000       | 189,50          |
| 12  | 1480   | LUVA PROCED. MEDIA LATEX C/1 C/10                  | SUPERMAX     | CX | 5          | 69,9000       | 349,50          |
| 13  | 9889   | LENCOL BRANCO C/ELAST 0,9 X 2,1M 20GR C/10 C       | PROTDESC     | UN | 30         | 2,1800        | 65,40           |
| 14  | 11148  | FITA TESTE GLICEMIA C/50 HOSPIT/LICI ONCAL PLUS II | MEDLEVENSOHN | UN | 100        | 0,4600        | 46,00           |
| 15  | 12270  | LANCETA SEGURANÇA 21G (1,8 MM) VERDE C/100UN       | MEDLEVENSOHN | UN | 100        | 0,2100        | 21,00           |
| 16  | 12512  | LANCETA SEGURANÇA 28G (1,4 MM) LARANJA C/100 UN    | MEDLEVENSOHN | UN | 100        | 0,2300        | 23,00           |
| 17  | 25     | ANGIOCATH N. 20 1,16IN C/200 CURTO                 | BD           | UN | 50         | 1,7200        | 86,00           |
|     |        |  |              |    |            | <b>Total:</b> | <b>1.678,33</b> |

Observações:

Data: 10/11/2021, SANTA CRUZ DO SUL/RS

ADRIANA RABUSKE

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA

**UNIÃO DISTRIBUIDORA DE PR: Cotação Nr 080194**

**De** Uniao Distribuidora <uniaodistribuidorars@uniaodistribuidorars.com.br>  
**Para** farmaceuticart@institutomasper.com.br <farmaceuticart@institutomasper.com.br>  
**Data** 2021-11-10 11:43

07050997000133.jpg (~4 KB)

UNIÃO DISTRIBUIDORA DE PR - 07050997000133  
 AVENIDA FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT 1229 PAVILHAO 22  
 - SARANDI  
 91150010 - Porto Alegre/RS  
 51 30122181 Email:

**Cotação nº**  
**080194**

**Emitido em**  
**10/11/2021**

| Cliente:INSTITUTO SOCIO EDUCACIONAL DA BIODIVERSIDADE |  | CNPJ: 09345122000194 | Insc.:    |
|---|--|----------------------|-----------|
| Endereço:RUA TIRADENTES 208 SALA 02                   |  | Fones:5433891414     |           |
| Cidade:FONTOURA XAVIER/RS                             |  |                      |           |
| Qtd   | Descrição dos Produtos   | Vlr Unit.            | Sub-Total |
| 10  | CLORETO SODIO 0,9% 100ML BOLSA JP Lote:000421 Val:01/2023                | 4,7800               | 47,8000   |
| 10  | METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML VIDRO FARMACE Lote:MT20F020 Val:06/2022          | 1,7800               | 17,8000   |
| 10  | ONDANSETRONA 4MG 2ML HYPOFARMA Lote:21010115 Val:01/2023                 | 2,9900               | 29,9000   |
| 5   | DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE Lote:DP20F298 Val:06/2022                       | 2,3800               | 11,9000   |
| 5   | FENOBARBITAL 100MG 30CP FARMA TEUTO 344/98 (C1) Lote:1984064 Val:10/2022 | 15,6800              | 78,4000   |
| 10  | MORFINA 10MG 1ML CRISTALIA 344/98 (A1) Lote:21060314 Val:06/2023         | 14,9000              | 149,0000  |
| 1   | PARACETAMOL 200MG GTS 15ML HOSP FARMACE Lote:PC20B060 Val:02/2022        | 2,7800               | 2,7800    |
| 5   | LUVA PROCED P 100 UN MEDIX Lote:SRI20/21 Val:02/2026                     | 67,8300              | 339,1500  |
| 5   | LUVA PROCED M 100 UN MEDIX Lote:SR1153/20MM Val:11/2025                  | 67,8300              | 339,1500  |
| 2   | ON CALL PLUS 50 TIRAS ACON Lote:1290994 Val:02/2023                      | 62,9000              | 125,8000  |

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Total da Cotação **1.141,68**  
 Frete **0,00**

\*\*\*\* AMPOLAS DE CONTROLADOS, VENDIDO SOMENTE MÚLTIPLOS DE 10,(EX.10,20,30...) \*\*\*\*\* PEDIDO MINIMO R\$ 150,00 \*\*\*\* PAGAMENTO BOL 30DIAS OU A COMBINAR AGUARDAMOS RETORNO, OBRIGADO

**Diretor Comercial**

07050997000133.jpg

~4 KB