



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA COPONEL OSCAR RAFAEL JOST
 Nº 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 615468
 SERIE: 2
 FL: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4321 1194 5166 7100 0153 5500 2000 6154 6810 2874 2900
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.
 me.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210237283272 16/11/2021 11:00:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080080187
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 94.516.671/0001-53
 CNPJ
 94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
11403 - INSTITUTO SOCIO-EDUCACIONAL DA BIODIVERSIDADE

ENDEREÇO
R DESEMBARGADOR ESPIRIDIAO DE LIMA MEDEIROS N 168, --
 MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE
 FONE/FAX
 (51)3388-6189

CNPJ/CPF
 09.345.122/0002-75
 BAIRRO
TRES FIGUEIRAS
 UF
 RS

CEP
 91330-020
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 91330-020
 DATA DA EMISSÃO
 16/11/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 16/11/2021
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 11:00

VALOR DO ICMS	155,43	VALOR DO ICMS ST	27,20	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	180,17
VALOR DO FRETE	25,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	155,17
TRANSF. PORTAD. VOL. TRANSPORTADOS											

NOME/RAZÃO SOCIAL	REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA	0 - Contribuição do frete por conta do Remetente (Cfz):	
ENDEREÇO	EST RSC 453, 1402	ESPECIE	1 (VOLUMES)		MARCA
QUANTIDADE					MUNICÍPIO
FATURA/DUPLICATA					ESTRELA
					NÚMERAÇÃO
					PESO BRUTO
					1,508
					PESO LÍQUIDO
					1,508

FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA	615468	VALOR ORIGINAL	180,17	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	180,17
NÚMERO ORDEM	001	VENCIMENTO	14/12/2021	VALOR	180,17	NÚMERO ORDEM		VALOR	180,17

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BOCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BOCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
11041	PARAGETAMOL 200MG/ML GEN GTS 15ML C/1FR-GENERICOS E.M.S. - Valor de impostos messe Item: R\$ 0,28	30049045	000	5102	FR	1,0000	1,3700	0,00	1,37	1,59	0,28	0,00	0,00	17,50	0,00
25	ANGIOLACATH N. 20 1,16IN C/200 CLIFTO-38833314-5D - Valor de impostos messe Item: R\$ 25,10	90783929	000	5102	UN	50,0000	1,7200	0,00	86,00	99,86	17,48	0,00	0,00	17,50	0,00
2997	LUBA PROCEC-MEDIA LATEX C/1 C/10-17561002-LEMIGRUBER - Valor de impostos messe Item: R\$ 7,92	40151900	020	5102	CX	1,0000	33,9000	0,00	33,90	26,99	4,72	0,00	0,00	17,50	0,00
	LOTE: FRI021L QTD: 1.000 VAL: 30/1/2028 FMB:01/1/2021														

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 12467 Nro. Pedido: 12446Atendente :2828 Base de calculo reduzida cfe Anexo I, Art.23. Inciso LXXX do RICMS/RS. ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFIQUE A QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO AO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA, EM CASO DE D ESIISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORI GADO!*** Pedido Tres Cachoeiras VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 41,22 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0.

RESERVADO AO FISCO



CIRURGICA SANTA CRUZ COM. PROD. HOSP.
 RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
 Nº: 1965
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº: 615468
 SÉRIE: 2
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4321 1194 5166 7100 0153 5500 2000 6154 6810 2874 2900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1080080187

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
94.516.671/0001-53

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210237283272 16/11/2021 11:00:02

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CRCP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESCC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	VALOR
2996	LUVA PROCEB, PEQUENA LATEX C/1 C/10-17381001-LEMGRUBER - Valor de impostos nesse Item: R\$ 7,92 LOTE: PROJ21L QTD: 1.000 VAL:30/11/2028 FAB:01/11/2021	40151900	020	5102	CX	1,0000	33,9000	0,00	33,90	26,93	4,73	0,00	0,00	0,00	17,50	0,00

041-8		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento Rede Bancaria - Apos vencimento somente Banrisul BDL					Vencimento 14/12/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53					Agência / Código do Beneficiário 0340 / 036175023	
- - RS					Nosso Número / Cód. Documento 00662191.78	
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 615468 / 1	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento 180,17	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS SUJEITO A PROTESTO NO 5 (QUINTO) DIA APOS VENCIMENTO SAC BANRISUL-0800 646 1515/OUVIDORIA BANRISUL-0800 644 2200 APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Juros p/dia atraso R\$ 0,36 .					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 11403 - INSTITUTO SOCIO-EDUCACIONAL DA BIODIVERSIDADE R DESEMBARGADOR ESPIRIDIAO DE LIMA MEDEIROS TRES FIGUEIRAS 91330020 Pagador / Avalista					09.345.122/0002-75 PORTO ALEGRE - RS	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

041-8		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento Rede Bancaria - Apos vencimento somente Banrisul BDL					Vencimento 14/12/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53					Agência / Código do Beneficiário 0340 / 036175023	
- - RS					Nosso Número / Cód. Documento 00662191.78	
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 615468 / 1	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento 180,17	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS SUJEITO A PROTESTO NO 5 (QUINTO) DIA APOS VENCIMENTO SAC BANRISUL-0800 646 1515/OUVIDORIA BANRISUL-0800 644 2200 APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Juros p/dia atraso R\$ 0,36 .					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 11403 - INSTITUTO SOCIO-EDUCACIONAL DA BIODIVERSIDADE R DESEMBARGADOR ESPIRIDIAO DE LIMA MEDEIROS TRES FIGUEIRAS 91330020 Pagador / Avalista					09.345.122/0002-75 PORTO ALEGRE - RS	

Autenticação Mecânica

041-8		04192.10349 00361.750003 66219.140929 5 88340000018017				
Local de Pagamento Rede Bancaria - Apos vencimento somente Banrisul BDL					Vencimento 14/12/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53					Agência / Código do Beneficiário 0340 / 036175023	
- - RS					Nosso Número / Cód. Documento 00662191.78	
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 615468 / 1	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento 180,17	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS SUJEITO A PROTESTO NO 5 (QUINTO) DIA APOS VENCIMENTO SAC BANRISUL-0800 646 1515/OUVIDORIA BANRISUL-0800 644 2200 APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Juros p/dia atraso R\$ 0,36 .					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 11403 - INSTITUTO SOCIO-EDUCACIONAL DA BIODIVERSIDADE R DESEMBARGADOR ESPIRIDIAO DE LIMA MEDEIROS TRES FIGUEIRAS 91330020 Pagador / Avalista					09.345.122/0002-75 PORTO ALEGRE - RS	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição

Responsável

Data

00004/21

Tassia Regina

09/11/2021

pedido novembro de 2021

Sector Solicitante ALMOXARIFADO TRÊS CACHOIRAS
 Centro de Custo ALMOXARIFADO GERAL

Observação

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


Tassia Regina

UNIAO DISTRIBUIDORA DE PR: Cotação Nr 080194

De Uniao Distribuidora <uniao@distribuidoras.com.br>

Para farmaceutica@institutomasper.com.br <farmaceutica@institutomasper.com.br>

Data 2021-11-10 11:43

 07050997000133.jpg (~4 KB)

UNIAO DISTRIBUIDORA DE PR - 07050997000133

AVENIDA FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT 1229 PAVILHAO 22

Cotação nº**080194**

- SARANDI

91150010 - Porto Alegre/RS

51 30122181 Email:

Cliente: INSTITUTO SOCIO EDUCACIONAL DA
BIO DIVERSIDADE

Endereço: RUA TIRADENTES 208 SALA 02

Fones: 5433891414

Cidade: FOUNTOURA XAVIER/RS

Sub-Total	Vir Unit.	4,7800	4,7800
-----------	-----------	--------	--------

10	CLORETO SODIO 0,9% 100ML BOLSA JP Lote:000421 Val:01/2023	1,7800	1,7800
----	---	--------	--------

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:SR120/21 Val:02/2026	67,8300	339,1500
---	--	---------	----------

5	LUVA PROCED M 100 UN MEDIX Lote:SR153/20MM 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

1.141,68

Cotação

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

~4 KB

07050997000133.jpg