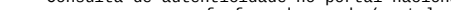


RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		PED.: 1100005481	 251893	NF-e Nº. 251893 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

 Identificação do Emitente INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250 Telefone: (54) 2106-7930 E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal	 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 251893 SÉRIE 1	1 FL 1 of 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0390157570	0990597456	12.889.035/0001-02	143230040926851 23/02/2023 15:11:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE						
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
828 MUNICIPIO DE MATELANDIA				76.206.465/0001-65		23/02/2023
LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO			DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS	800		CENTRO			23/02/2023
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
85887-000	MATELANDIA	(45)3262-8350	PR			

FATURA		
Nº	Venc.	Valor
1	25/03/23	2.714,97

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	2.714,97	VALOR DO ICMS	325,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.714,97
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	2.714,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO PC 1234	UF RS	CNPJ/CPF 04.353.469/0033-42
LOGRADOURO RUA ALFREDO WEISS , 30 - BOEHMRWALD				MUNICÍPIO SAO BENTO DO SU		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254954324
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 10,65		PESO LÍQUIDO 10,65	

ENDEREÇO DE ENTREGA						
LOGRADOURO AV. CRISTOVAO COLOMBO	NÚMERO 1425	COMPLEMENTO *	BAIRRO CENTRO	CEP 85887-000	MUNICÍPIO MATELANDIA	UF PR

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
3876	OMEPRAZOL 40 MG PO/INJ IV 10 ML (G) HOSP OMEPRAZOL PRINCIPIO ATIVO: OMEPRAZOL CX C/20 FA FAB: BLAU FARMAC. GEN (NG) EAN: 7896014688289 FCI: 7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692 FAB: 18/11/2022 VAL: 30/11/2024 LT: 23010600 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163701650011	30049069	500	6108	FA	300	9,0499	2.714,97	0,00	2.714,97	325,80	12,00	0,00	0,00
				FIM DOS PRODUTOS				2.714,97						

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 488.69 (18.00%) HOR DE RECEBIMENTO: / / LIC_25999_EMP_NE_402/2023_PE_92/2022_PROC_196/2022 /OBSERVACAO.: DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 32.58 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$162.90 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.			
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC) OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM "SK. IKANSPOKIDADUK, favor agendar notario de entrega"			