

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1100005470



NF-e
Nº. 251894
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 251894

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 251894
SÉRIE 1
FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO

4323 0212 8890 3500 0102 5500 1000 2518 9412 4523 4159

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143230040926852 23/02/2023 15:11:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

FATURA

Nº 1 Venc. 25/03/23 Valor 1.814,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.814,97 VALOR DO ICMS 217,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.814,97
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 1.814,97

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 - BOEHRWALD MUNICÍPIO SAO BENTO DO SU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254954324
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 2 PESO BRUTO 10,41 PESO LÍQUIDO 10,41

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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
95	AMPLOPEC 1G PO INJ/IV HOSP (S) CEFTRIAXONA PRINCIPIO ATIVO: CEFTRIAXONA CX C/50 FA FAB: BIOQUIMICO SIMI (PO) EAN: 7897406111156 FCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756 FAB: 01/12/2022 VAL: 30/11/2025 LT: 009698 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1006300030058	30042059	500	6108	FA	300	3,66	1.098,00	0,00	1.098,00	131,76	12,00	0,00	0,00
1617	ONDANSETRONA 2 MG/ML IM/IV 2 ML AMP (G) CLOR DE PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE ONDANSETRONA CX C/50 AMP FAB: HYPOFARMA GEN (PO) EAN: 7898122913086 FCI: FAB: 02/02/2022 VAL: 30/01/2024 LT: 22010040 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700580045	30039079	000	6108	AM	300	2,3899	716,97	0,00	716,97	86,04	12,00	0,00	0,00
								FIM DOS PRODUTOS						
								1.814,97						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 326.69 (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\$ 21.78
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$108.90 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horario de entrega