



NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS E  
R. ALVARES CABRAL, 1000 DISTRITO IND.  
PETROPOLIS PASSO FUNDO - RS CEP: 99050-070  
FONE: (54) 3317-5800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 74741

SÉRIE 001

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4320 1201 7333 4500 0117 5500 1000 0747 4110 2122 0410

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO

23.VENDA FORA DO ESTADO DIFAL

DADOS DA NF-e

143200223239206 02/12/2020 11:06:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0910192782

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ/CPF

01.733.345/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SANTE

CNPJ/CPF

08.776.971/0003-00

DATA DA EMISSÃO

02/12/2020

ENDEREÇO

R SAO CRISTOVAO 335

BAIRRO/DISTRITO

SAO GOTARDO

CEP

89900-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

02/12/2020

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO OESTE

FONE/FAX

(49) 3631-1800

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:06:29

FATURA/DUPPLICATA

[02/01/2021 | R\$ 2.219,76]

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.053,36	126,40	0,00	0,00	2.219,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.219,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	[0] Remetente			RS	00.428.307/0005-11
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD RS 404 KM 5 1803	SARANDI	RS	1330056121		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	VOLUMES		0	270,00	0,00
CFOP SERVIÇO TRANSPORTE	VALOR DO SERVIÇO RETENÇÃO	BASE DE CÁLCULO RETENÇÃO	ALÍQUOTA RETENÇÃO	VALOR ICMS RETIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V.DISC.	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
39977	SANOBIOL - AGUA DEST. 1000ML	30049099	500	6108	UN	264,000	3,990	1.053,36	0,00	1.053,36	126,40	0,00	0,00	12,00
29785	[Lote: 20040789 Qtd: 264,000 Fab: 30/04/2020 Val: 30/04/2022] PROTECT FRALL - FRALDA GER. TAM XG PC/20UN C/ST	96190000	060	6404	PA CO TE	54,000	21,600	1.166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	[Lote: 5257 Qtd: 54,000 Fab: 21/09/2020 Val: 21/09/2022]													

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código Cliente: 11916; PESO: 270KG FRETE: RS155,69 PREVISÃO DE ENTREGA: 03/12/2020  
OC 9681 - Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF. Vlr aprox. Tributos RS: 298,56 Federal e 81,65 Estadual Fonte:IBPT  
Total: CFOP 6.404 CST 060 RS 1.166,40  
Total: CFOP 6.108 CST 500 RS 1.053,36  
BC ICMS Efetivo: RS 1.166,40 ALÍQ ICMS: 12,00 VLR ICMS Efetivo: RS 139,97  
Pré - Venda(s): 53591.  
Total ICMS DIFAL: 110,99  
ICMS Partilha UF Destinatário 100% = 110,99

RESERVADO AO FISCO

SEÇÃO ESTOQUE

MEDICAMENTOS:

MAT. MÉDICO:

IMP E MAT. EXPEDIENTE:

MAT. LIMPEZA:

G. ALIMENTÍCIO:

MAT. RADIOLÓGICO:

MAT. DIVERSO:

MAT. LAVANDERIA:

MAT. MANUTENÇÃO:

MAT. LABORATÓRIO:

CERTIFICO que o MATERIAL  
SERVIÇO constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO

Em 02/12/2020

INSTITUTO SANTE  
Ronaldo Elias  
Analista de Compras  
Matrícula Nº 507

Hosp. Reg. Terezinha G. Basso

## Visualização de arquivos



**Auto-Atendimento**

**Detalhamento de agendamento - Arquivo**

Agência débito: 599-1  
Conta débito: 48576-4  
CPF/CNPJ: 8776971/0003-00 INSTITUTO SANTÉ

---

Documento empresa: 27478  
Data vencimento: 02/01/2021  
Data pagamento: 22/12/2020  
Valor pagamento: 2.219,76  
Documento banco: 74741  
Desconto: 0,00  
Linha digitável: 74891.12024 00362.902280 70354.411061 5  
84880000221976  
Valor título: 2.219,76  
Acréscimo: 0,00  
Nome cedente: VOOLMED (NOELI VIEIRA DIST.SOR)

---