

Recebemos de IMPORT SERVICE MATERIAL MED. HOSPITALAR, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 01/12/2020, Valor Total: R\$1.080,00, Destinatário: INSTITUTO SANTE RUA SAO CRISTOVAO, 335 - SAO GOTARDO - SAO MIGUEL DO OESTE/SC

NF-e

Nº 000.084.559

SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Sutupar**  
IMPORT SERVICE

IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
AVENIDA RIO DE JANEIRO, 1500 - SALA 15. FONE: (43) 3336 - 3330  
CEP: 86010-150 LONDRINA - PR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.084.559

SÉRIE: 2

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1201 1222 3400 0174 5500 2000 0845 5910 2084 5590

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 DA OPERAÇÃO

6102 VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200233680863 01/12/2020 16:11:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

901.02258-57

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

257.961.682

CNPJ

01.122.234/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SANTE

CNPJ/CPF do Estrangeiro

08.776.971/0003-00

DATA DE EMISSÃO

01/12/2020

ENDEREÇO

RUA SAO CRISTOVAO, 335

BAIRRO/DISTRITO

SAO GOTARDO

CEP

89900-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/12/2020

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO OESTE

FONE/FAX

(49)3631-1800

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:11:00

FATURA/DUPLICATA

001 31/12/20 R\$ 1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.080,00

VALOR DO ICMS

43,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.080,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RODOVIA PR 445, KM 81 No 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

S/MARCA

NUMERAÇÃO

S/NR

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MX47051	BOLSA PRESSURIZADORA 500ML CLEAR CUFF LOTE:4032255 VALIDADE:11/08/2030 RMS:80228990042	90189010	100	6102	UND	3	360,00	1.080,00	1.080,00	43,20	0,00	4	0

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

Em 03/12/2020

Assinatura

INSTITUTO SANTE  
HOSP REG. TEREZINHA GAO BASSO  
Renato Erdmann  
Analista de Compras  
Matrícula Nº 507

SEÇÃO ESTOQUE 03/12/2020

MEDICAMENTOS:

MAT. MEDICO: 1080,00

IMP. E MAT. EXPEDIENTE:

MAT. LIMPEZA:

G. ALIMENTÍCIO:

MAT. RADIOLOGICO:

MAT. DIVERSO:

MAT. LAVANDERIA:

MAT. MANUTENÇÃO:

MAT. LABORATÓRIO:

Hosp. Reg. Terezinha G. Basso

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$140,40.

ORDEM DE COMPRA 9675 Val Aprox Tributos R\$ 412,99 (38,24%) Fonte: IBPT Condicao  
pagto:31/12/2020 R\$1.080,00

Inscricao Auxiliar SC 257961682 ICMS Partilha Estado Origem:0,00 Estado Destino:140,40

OC 4284/2020

RESERVADO AO FISCO

## Visualização de arquivos



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

---

Documento empresa: 27477  
Data vencimento: 31/12/2020  
Data pagamento: 22/12/2020  
Valor pagamento: 1.080,00  
Documento banco: 84559  
Desconto: 0,00  
Linha digitável: 34191.09008 04393.311685 60777.750005 7  
84860000108000  
Valor título: 1.080,00  
Acréscimo: 0,00  
Nome cedente: IMPORT SERVICE MAT. MED. HOSP.

---