RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº. 0177354** **SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250, CILO 2 -
LONDRINA / PR
CEP 86067-050 - 4330321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0177354
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
41241067729178000572550010001773541165029992

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	141240318928001 18/10/2024 16:32:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9077053317	9000037749	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE			87.020.517/0001-20	18/10/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA RAMIRO BARCELOS 2350		BOM FIM	90035-003	18/10/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PORTO ALEGRE	5133598163	RS		16:32:35

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/12/2024	540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,00	64,80	0,00	0,00	540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA					80227796000159
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANITA GARIBALDI 861	PONTA GROSSA			PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
035645	GLICERINA BI DESTILADA 1000ML L: C10043 Q: 12,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029	30039099	00	6108	FR	12,00	45,00	540,00	540,00	64.80	0	12.00	0

DADOS ADICIONAIS	**RESERVADO AO FISCO**
LOCAL DE ENTREGA: 87020517000120-RUA SAO MANOEL 603 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: PORTO ALEGRE CEP: 90620110 UF: RS Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] HORARIO ENTREGA: - HORARIO DE ENTREGA: DAS 08:00 - 12:00 DAS 13:30 - 17:00 Pedido Referente a licitacao de numero: 373432*- AF: 155319/6 AFP1 P 1* Pedido: 2958766 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): A155319/6P1 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 373432 - PREGAO ELETRONICO 400/2024 AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA SAO MANOEL 603 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Municipio: PORTO ALEGRE CEP: 90620110 UF: RS Pais: BRASIL Email: nfe@hcpa.ufrgs.br(Codigo Interno Emitente: 648 Nome Fantasia: HOSPITAL DE CLINICAS) - | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 27,00 |	