

ESPELHO DE DOCUMENTO DE ENTRADA POR FICHA

FORNECEDOR: CIRÚRGICA JAW

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL

NR DOCUMENTO: 155031

DATA DOCUMENTO: 13/03/2024

COD MAT	NR FICHA	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	Unid Med / Cons	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL
06011112642	9911	BRENTUXIMABE VEDOTINA / MEDICAMENTO HOSPITALAR	Unidade	3	13.832,42000	41.497,2600

VALOR TOTAL DO DOCUMENTO

41.497,26000

Data e hora da consulta: 01/03/2024 08:41
Usuário: ***.025.490-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167399	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
10.360.293/0002-52	AV. MARYLAND NR 450 BAIRRO AUXILIADORA	90440-190
Município	UF	Telefone
PORTO ALEGRE	RS	0 XX (51) 2111-8301 / 2111-8364

Ano	Tipo	Número
2024	NE	884

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215843	1123000000	339030	167505	D8SAINSONCO

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
29/02/2024	Global	64582021240202321	0,0000	41.497,26

Favorecido

Código	Nome	CEP
79.250.676/0002-74	CIRURGICA JAW COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOS	83323-380
Endereço	UF	Telefone
IOLANDA TULIO BORBA 405 VILA TARUMA	PR	
Município	UF	Telefone
PINHAIS	PR	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
197	PREGAO				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
DECRETO 10.024/2019	1	-	-	-	

Descrição

QUIMIO - AQUIS DE MAT CONS FARM - REQ 49-QUIMIO DE 26JAN24
PE SRP 30-2023 DA UASG 160399 - 2024NC401451 DE 05JAN24

Local da Entrega

AV MARILAND, 450 CEP:90440190, PORTO ALEGRE-RS - CNPJ 10.360.293/0002-52

Informação Complementar

16039905000302023 - UASG Minuta: 160399

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 01/03/2024 08:41
Usuário: ***.025.490-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	41.497,26

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00047 - BRENTUXIMABE VEDOTINA, CONCENTRAÇÃO 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	41.497,26

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
29/02/2024	Inclusão	3,00000	13.832,4200	41.497,26

Assinaturas

Ordenador de Despesa

PEDRO LEOPOLDO ROUQUAYROL

***.118.833-**

29/02/2024 18:23:33

Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO PONTES DA SILVA

***.479.430-**

29/02/2024 14:26:06

Versão	Data/Hora	Operação
002	29/02/2024 18:23:33	Alteração



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2403-79.250.676/0002-74-55-001-000.155.031-156.176.449-7	155031	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	155031	13/03/2024 16:12:00-03:00	13/03/2024 16:12:00-03:00	41.497,26

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
79.250.676/0002-74	CIRURGICA JAW COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSP LTDA	1019785161	PR

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.360.293/0002-52	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE		RS
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.2210 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		TloUCuz4pcZ6XRg4nXaRdQdzWPQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141240076694371	13/03/2024 às 16:12:41-03:00	13/03/2024 às 17:54:18
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891242608668205	14/03/2024 às 01:38:23-03:00	14/03/2024 às 01:38:23
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891242608839153	14/03/2024 às 01:45:24-03:00	14/03/2024 às 01:45:24
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SC)	891242616037602	14/03/2024 às 07:15:59-03:00	14/03/2024 às 07:15:59
Registro Passagem MDF-e com CT-e (Órgão Autor: RS)	891242625548048	14/03/2024 às 11:29:36-03:00	14/03/2024 às 11:29:36

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CIRURGICA JAW COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSP LTDA	JAW - PINHAIS (FILIAL 02)
CNPJ	Endereço
79.250.676/0002-74	RUA IOLANDA TULIO BORBA, 405
Bairro / Distrito	CEP
VII A TABOIMA	83323-380

Município	Telefone
4119152 - PINHAIS	0550413557-5200
UF	País
PR	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
1019785161	9000023195
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
54162	4119152
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4644301	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE		
CNPJ	Endereço	
10.360.293/0002-52	AV MARILAND, 450	
Bairro / Distrito	CEP	
SAO JOAO	90440-190	
Município	Telefone	
4314902 - PORTO ALEGRE	(051)2111-8551	
UF	País	
RS	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
ISENTO	CAF.HMATA.EB@GMAIL.COM;;xml@translogtransportes.com.br;nch@t	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ADCETRIS 50MG PO LIOF 1FA IV	3,0000	UN	41.497,26
Código do Produto	Código NCM	Código CEST		
0025070	30021590	1300301		
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF		
		PR810095		
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias		
	6108			
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro		
Indicador de Composição do Valor Total da NF-e				
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)				
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial		
7896641810275	UN	3,0000		

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896641810275	UN	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
13.832,4200000000	13.832,4200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
12591098	3.000	2023-05-30	2027-04-30	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
7 - Estrangeira - Adquirida no mercado interno, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural	40 - Isenta
Valor ICMS desoneração	Motivo da desoneração do ICMS
4.979,67	9 - Outros

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Informações adicionais do produto

Descrição
xEAN: 7896641810275 Reg.Anvisa: 1063902690012 - Lote: 12591098 - Dt. Fabric: 30/05/23 - Dt. Valid: 30/04/27 Marca: TAKEDA DISTRIBUIDORA Valor Dispensado R\$ 8.499,44, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	4.979,67	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	
0,00	0,00	0,00	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio		Valor total do ICMS monofásico próprio	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção		Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente		Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente	
Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
41.497,26	0,00	0,00	0,00
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	41.497,26	

Retenção de Tributos

Valor Retido PIS	Valor Retido COFINS	Valor Retido CSLL
Base de Cálculo IRRF	Valor Retido IRRF	Base de Cálculo Previdência Social
41.497,26	497,96	
Valor Retido Previdência Social		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome	
15.488.297/0012-06	SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
9075302808	ROD. BR 116, 27363	CURITIBA
UF		
PR		

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
1	CX	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	3,000	3,000

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
1000155031	41.497,26	0,00
Valor Líquido		
41.497,26		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	12/04/2024	41.497,26

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário		41.497,26
Tipo de Integração Pagamento			
CNPJ da Credenciadora			
Bandeira da operadora			
Número de autorização			
Troco			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6h

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Informações de Compra

Nota de Empenho	Pedido	Contrato
46781		

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
CONFORME CONVENIO, DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R\$: 8.499,44 IN RFB Nº 1.234 DE 2012 RETENCAO DO IMPOSTO DE RENDA NA FONTE. IR R\$ 497.96 Empenho: 2024NE000884 - Pregao Eletronico 30/2023 - Endereco de Entrega: AV MARILAND, 450 - SAO JOAO - PORTO ALEGRE - RS - Dados Bancarios: - BCO.BRASIL - AG.1912-7 C/C 17745-8 ISENTO CFE CONV 162/94 - Nro. Pedido Interno: 012917 - Nro Pregao: 30/2023 - Processo: 2024NE000884 - Observacao: RET IR 1,20% R\$ 497,96 - ENTREGA DAS 8H/11:30H - Forma de Pagamento: CARTEIRA

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
<input type="text"/>	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome do Funcionário	Fone / Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF	Número do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	
<input type="text"/>	