

ESPELHO DE DOCUMENTO DE ENTRADA POR FICHA

FORNECEDOR: JOMHEDICA

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL

NR DOCUMENTO: 698901

DATA DOCUMENTO: 15/12/2023

COD MAT	NR FICHA	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	Unid Med / Cons	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL
06011112028	36001958	ELETRODO MONOPOLAR P/ ALTA FREQUENCIA / .	Unidade	1	500,00000	500,000
06011113426	20026	CONJUNTO DE ELETRODOS PARA MONITORIZAÇÃO INTRAOPERATÓRIA / uso hospitalar	Unidade	1	3.600,00000	3.600,000
VALOR TOTAL DO DOCUMENTO						4.100,00000

Data e hora da consulta: 07/12/2023 11:05

Usuário: ***.586.730-**

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
2023	NE	6236

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339030	167505	D8SAFUSPROT

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
06/12/2023	Global	64582.011659/2022	0,0000	4.100,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
21.318.524/0001-03	JOMHEDICA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD	88137-280
Endereço	UF	Telefone
DAS AGUIAS 340 CIDADE UNIVERSITARI	SC	
Município	UF	Telefone
PALHOCA	SC	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
126	PREGAO	1	-	-	-
Ato Normativo					
LEI 10.520 / 2002					

Descrição

CIRURGIA - AQUIS MAT CONS MED HOSP - REQ 1276-C.CIRURGICO DE 06NOV23 - PE SRP 21/2022 - UASG 160399 - HMAPA - 2023NC459011 DE 01DEZ23
PACIENTE: MILENA FRAGA DA SILVA

Local da Entrega

AV MARILAND 450 - AUXILIADORA - HMAPA - PORTO ALEGRE/RS CEP 90440-190

Informação Complementar

16039905000212022 - UASG Minuta: 160399

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	06/12/2023 16:44:44	Alteração

Data e hora da consulta: 07/12/2023 11:05

Usuário: ***.586.730-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	4.100,00

Subelemento 36 - MATERIAL HOSPITALAR

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00183 - CONJUNTO ELÉTRICO, COMPONENTES CAIXA DE TELEFONE, APLICAÇÃO INSTALAÇÕES TELEFÔNICAS, TIPO SOBREPOR, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS FUNDO EM MADEIRA 40 X 40 X 15	4.100,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
06/12/2023	Inclusão	1,00000	4.100,0000	4.100,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa
CARLA LOBO LOUREIRO
***.630.337-**
06/12/2023 16:44:44

Responsável pela Nota de Empenho
ROBERTO PONTES DA SILVA
***.479.430-**
06/12/2023 16:24:24



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2312-21.318.524/0001-03-55-001-000.698.901-138.082.406-8	698901	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	698901	15/12/2023 14:31:00-03:00	15/12/2023 14:31:00-03:00	4.100,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.318.524/0001-03	JOMHEDICA PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA.	257500553	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.360.293/0001-71	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. ADQ./REC. DE TERC. REMET..ANT. CONSIG. MERC	1 - Saída		hF+20uXPViJgthUKCePyL4wGgoU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342230298437502	15/12/2023 às 14:32:08-03:00	15/12/2023 às 14:33:55

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
JOMHEDICA PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA.	JOMHEDICA SC
CNPJ	Endereço
21.318.524/0001-03	AV DAS AGUIAS, 340
Bairro / Distrito	CEP
CIDADE UNIVERSITARIA PEDRA BRA	88137-280
Município	Telefone
4211900 - PALHOCA	(48)3034-9100
UF	País
SC	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
257500553	
Inscrição Municipal	Município de Origem do Estado Gerador do ICMS

Inscrição Municipal 18491	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS 4211900
CNAE Fiscal 4773300	Código de Regime Tributário 3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE		
CNPJ 10.360.293/0001-71	Endereço AV MARILAND, 450	
Bairro / Distrito centro	CEP 90440-190	
Município 4314902 - PORTO ALEGRE	Telefone (51)2111-8302	
UF RS	País 1058 - BRASIL	
Indicador IE 09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail almox_dep@hmapa.eb.mil.br; depfar.mmh@gmail.com	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ELETRODO MONOPOLAR MS COMPRIME	1,0000	UN	500,00

Código do Produto 525603	Código NCM 90183929	Código CEST
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP 6114	Outras Despesas Acessórias
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 SEM GTIN	Unidade Comercial UN	Quantidade Comercial 1,0000
Código EAN Tributável SEM GTIN	Unidade Tributável UN	Quantidade Tributável 1,0000
Valor unitário de comercialização 500,0000000000	Valor unitário de tributação 500,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos 208,00
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
500,00	12,0000	60,00
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

ICMS para a UF de destino

Valor BC ICMS na UF Destino	Valor da BC FCP na UF de destino	Percentual ICMS FCP na UF Destino
0,00		0,0000
Alíquota Interna UF Destino	Alíquota Interestadual das UFs	Percentual Provisório de Partilha
0,0000	12,0000	100,0000
Valor do ICMS FCP	Valor ICMS Interestadual UF Destino	Valor ICMS Interestadual UF Remetente
0,00	0,00	0,00

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
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produto

Descrição
VLD : 19/03/26 SERIE: A000004LET VLD : 19/03/26 LOTE: 23C055D RMS: 81086970009

2

KIT CANULA MONITORIZACAO ENDOT

1,0000

UN

3.600,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
ME-75	90183929	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias

6114

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

SEM GTIN

UN

1,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

SEM GTIN

UN

1,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

3.600,0000000000

3.600,0000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

1.155,24

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

Tributação do ICMS

3 - Nacional, mercadoria ou bem com Conteúdo de Importação superior a 40% e inferior ou igual a 70%

41 - Não tributada

Valor ICMS desoneração

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

06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST

06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produto

Descrição

VLD : 24/01/25 SERIE: A000004LES VLD : 24/01/25 LOTE: 2606234242 RMS: 81086979025

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
500,00	60,00	0,00	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
4.100,00	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	4.100,00	1.363,24

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
1000698901	4.100,00	0,00
Valor Líquido		
4.100,00		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	14/01/2024	4.100,00

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		4.100,00

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Troco			
<input type="text"/>			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6h

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
2023NE006236ISENTO CFE LIVRO 1 ART 9 INCISO XCVIII DO REG ICMS 37699/97Pedido(s): 137205 - Vendedor: PJ0093Sacado: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE - 069938Endereco: AV MARILAND, 450 CEP: 90440190Município: PORTO ALEGRE UF: RSIsc.CNPJ: 10360293000171 Insc.Estadual: ISENTO Paciente: MILENA FRAGA DA SILVA Convenio: No. A.I.H.: Data Cirurgia: 17/11/23 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1363.24 (33.25%). Fonte: IBPT.

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"/>	