

ESPELHO DE DOCUMENTO DE ENTRADA POR FICHA

FORNECEDOR: A.C.L ASSISTÊNCIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL

NR DOCUMENTO: 32212

DATA DOCUMENTO: 31/01/2024

| COD MAT | NR FICHA | DESCRIÇÃO DO MATERIAL | Unid Med / Cons | QTDE | V. UNIT | V. TOTAL |
|---------------------------------|-----------------|--|------------------------|-------------|----------------|--------------------|
| 0601031899 | 35019 | AGAR CROMOGENICO PARA E. COLI / Meio de cultura. | Unidade | 700 | 5,85510 | 4.098,570 |
| VALOR TOTAL DO DOCUMENTO | | | | | | 4.098,57000 |

Data e hora da consulta: 21/09/2023 08:51
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 |
| 2023 | NE | 5021 |

Célula Orçamentária

| | | | | | |
|---------------|--------------|-------------------------|----------------------------|------------|----------------------|
| Esfera | PTRES | Fonte de Recurso | Natureza da Despesa | UGR | Plano Interno |
| 2 | 215845 | 1005000142 | 339030 | 167505 | D8SAFUSUGPD |

| | | | | |
|------------------------|-------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| Data de Emissão | Tipo | Processo | Taxa de Câmbio | Valor |
| 19/09/2023 | Global | 64582.015126/2022 | 0,0000 | 13.045,08 |

Favorecido

| | | |
|-------------------------------------|---|-----------------|
| Código | Nome | CEP |
| 22.627.453/0001-85 | A C L ASSISTENCIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA | 87010-055 |
| Endereço | UF | Telefone |
| CERRO AZUL 2485 JARDIM NOVO HORIZON | PR | |
| Município | UF | Telefone |
| MARINGA | PR | |

Amparo Legal

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

Descrição

LAC - AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO LABORATORIAL, REQ Nº 49-LAC-2023, DE 13 SET 23-2023NC443962, DE 06 SET 23-PREGAO 26/2022-HMAPA

Local da Entrega

AV MARILAND, 450 - AUXILIADORA - PORTO ALEGRE CEP 90440-190

Informação Complementar

16039905000262022 - UASG Minuta: 160399

Sistema de Origem

COMPASNET-ME

| | | |
|---------------|---------------------|-----------------|
| Versão | Data/Hora | Operação |
| 002 | 20/09/2023 12:03:34 | Alteração |

Data e hora da consulta: 21/09/2023 08:51
 Usuário: ***.025.490-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa **Total da Lista**
 339030 - MATERIAL DE CONSUMO 13.045,08

Subelemento 35 - MATERIAL LABORATORIAL

| Seq. | Descrição | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 001 | Item compra: 00133 - MEIO DE CULTURA, TIPO ÁGAR MUELLER HINTON, APRESENTAÇÃO SÓLIDO, CARACTERÍSTICA ADICIONAL PLACA 150MM | 3.902,82 |

| Data | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 19/09/2023 | Inclusão | 600,00000 | 6,5047 | 3.902,82 |

| Seq. | Descrição | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 002 | Item compra: 00129 - MEIO DE CULTURA, TIPO ÁGAR SANGUE DE CARNEIRO 5%, APRESENTAÇÃO SÓLIDO, CARACTERÍSTICA ADICIONAL PLACA 90MM | 2.115,00 |

| Data | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 19/09/2023 | Inclusão | 600,00000 | 3,5250 | 2.115,00 |

| Seq. | Descrição | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 003 | Item compra: 00132 - MEIO DE CULTURA., TIPO ÁGAR CROMOGÊNICO PARA ESPÉCIMES URINÁRIOS, ASPECTO FÍSICO SÓLIDO, CARACTERÍSTICA ADICIONAL PLACA 90MM | 5.855,10 |

| Data | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|-------------|----------------|-------------|
| 19/09/2023 | Inclusão | 1.000,00000 | 5,8551 | 5.855,10 |

| Seq. | Descrição | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 004 | Item compra: 00140 - MEIO DE CULTURA., TIPO CALDO CITRATO DE SIMMONS, ASPECTO FÍSICO SÓLIDO, CARACTERÍSTICA ADICIONAL TUBO 13X100MM | 586,08 |

| Data | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 19/09/2023 | Inclusão | 200,00000 | 2,9304 | 586,08 |

| Seq. | Descrição | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 005 | Item compra: 00142 - MEIO DE CULTURA., TIPO ÁGAR BASE MOTILIDADE, ASPECTO FÍSICO PÓ | 586,08 |

| Data | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 19/09/2023 | Inclusão | 200,00000 | 2,9304 | 586,08 |

Assinaturas

Ordenador de Despesa
 CARLA LOBO LOUREIRO
 ***.630.337-**
 20/09/2023 12:03:34

Data e hora da consulta: 21/09/2023 08:51

Usuário: ***.025.490-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Assinaturas

Responsável pela Nota de Empenho

VINICIUS JACONDINO IAHNKE

***.111.600-**

20/09/2023 11:57:55

| Versão | Data/Hora | Operação |
|--------|---------------------|-----------|
| 002 | 20/09/2023 12:03:34 | Alteração |



| | | |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso | Número NF-e | Versão |
| 41-2401-22.627.453/0001-85-55-001-000.032.212-139.837.620-6 | 32212 | 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 | 32212 | 31/01/2024 15:24:54-03:00 | 31/01/2024 15:24:54-03:00 | 4.098,57 |

Emitente

| | | | |
|--------------------|--|--------------------|----|
| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 22.627.453/0001-85 | ACL ASSIST E COMERCIO DE PRODUTOS P LABORATORIO LTDA EPP | 9069846448 | PR |

Destinatário

| | | | |
|----------------------------|---|---|----|
| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 10.360.293/0002-52 | HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGREHMAPA | | RS |
| Destino da operação | Consumidor final | Presença do Comprador | |
| 2 - Operação Interestadual | 1 - Consumidor final | 3 - Operação não presencial (teleatendimento) | |

Emissão

| | | | |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo | Versão do Processo | Tipo de Emissão | Finalidade |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | K-Sinfi v1.0 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e |
| VENDAS DE MERCADORIAS | 1 - Saída | | Q8DUJcNDfx2JX66uyGLoICCB5vw= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| | | | |
|--|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão AN |
| Autorização de Uso | 141240030905649 | 31/01/2024 às 15:24:56-03:00 | 31/01/2024 às 17:32:59 |
| Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: PR) | 141240035706746 | 05/02/2024 às 13:40:39-03:00 | 05/02/2024 às 15:25:00 |
| CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR) | 891241221212877 | 05/02/2024 às 19:05:52-03:00 | 05/02/2024 às 19:05:52 |
| MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN) | 891241221869596 | 05/02/2024 às 19:28:32-03:00 | 05/02/2024 às 19:28:32 |
| MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN) | 891241227021120 | 05/02/2024 às 22:22:49-03:00 | 05/02/2024 às 22:22:49 |
| MDF-e com CT-e Cancelado (Órgão Autor: AN) | 891241227212108 | 05/02/2024 às 22:29:30-03:00 | 05/02/2024 às 22:29:30 |
| MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN) | 891241227482497 | 05/02/2024 às 22:38:13-03:00 | 05/02/2024 às 22:38:13 |
| Registro Passagem MDF-e com CT-e (Órgão Autor: RS) | 891241249776121 | 06/02/2024 às 12:15:14-03:00 | 06/02/2024 às 12:15:14 |
| MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN) | 891241279590247 | 07/02/2024 às 03:28:24-03:00 | 07/02/2024 às 03:28:24 |

Carta de Correção

| Orgão Recepção do Evento | Ambiente | Versão |
|--------------------------|--------------|--------|
| 41 - PARANÁ | 1 - Produção | 1.00 |

| | |
|--|--|
| Chave de Acesso | Id do Evento |
| 41240122627453000185550010000322121398376206 | ID1101104124012262745300018555001000032212139837620601 |
| Autor Evento (CNPJ / CPF) | Data Evento |
| 22.627.453/0001-85 | 05/02/2024 às 13:35:39-03:00 |

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Tipo de Evento | Sequencial do Evento |
| 110110 - Carta de Correção | 1 |

Detalhes do Evento

| | |
|---------------------|--------|
| Descrição do Evento | Versão |
| Carta de Correcao | 1.00 |

| |
|--|
| Texto da Carta de Correção |
| QUANTIDADE VOL: 3 VOLUMES - PESO TOTAL: 36.7KG |

Autorização pela SEFAZ

| | | |
|--|-----------------|------------------------------|
| Mensagem de Autorização | Protocolo | Data/Hora Autorização |
| 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e | 141240035706746 | 05/02/2024 às 13:40:39-03:00 |

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Dados do Emitente

| | |
|--|---|
| Nome / Razão Social | Nome Fantasia |
| ACL ASSIST E COMERCIO DE PRODUTOS P LABORATORIO LTDA EPP | ACL |
| CNPJ | Endereço |
| 22.627.453/0001-85 | Av Cerro Azul, 2485 |
| Bairro / Distrito | CEP |
| Jd Novo Horizonte | 87010-055 |
| Município | Telefone |
| 4128104 - MARINGA | (44)3029-3222 |
| UF | País |
| PR | 1058 - Brasil |
| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |
| 9069846448 | 9000032798 |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| | 4128104 |
| CNAE Fiscal | Código de Regime Tributário |
| | 3 - Regime Normal |

Dados do Destinatário

| | | |
|--|-----------------------|-------------------|
| Nome / Razão Social | | |
| HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGREHMAPA | | |
| CNPJ | Endereço | |
| 10.360.293/0002-52 | AVENIDA MARILAND, 450 | |
| Bairro / Distrito | CEP | |
| SAO JOAO | 90440-020 | |
| Município | Telefone | |
| 4314902 - PORTO ALEGRE | (51)2111-8311 | |
| 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 | |
| | | |

Local de Entrega

| | | |
|--|---|----|
| Razão Social ou Nome do Recebedor | | |
| HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE-HMAPA | | |
| CNPJ | Logradouro | |
| 10.360.293/0002-52 | AV. MARILAND , 450 | |
| Bairro | Município | UF |
| SÃO JOÃO | 4314902 - PORTO ALEGRE | RS |
| CEP | Código do País | |
| 90440-020 | | |
| Nome do País | Telefone | |
| | (51)2111-8311 | |
| Endereço de e-mail do Recebedor | Inscrição Estadual do Estabelecimento Recebedor | |
| | | |

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição | Qtd. | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|-------------------------------|--|----------------------------------|-------------------|------------|
| 1 | CROMOCLIN US AGAR PL 90X15 PCT 10 PL LABORCLIN | 70,0000 | PCT | 4.098,57 |
| Código do Produto | Código NCM | Código CEST | | |
| 750 | 38210000 | | | |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF | | |
| | | | | |
| 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 |
| SEM GTIN | PCT | 70,0000 |
| Código EAN Tributável | Unidade Tributável | Quantidade Tributável |
| SEM GTIN | PCT | 70,0000 |
| Valor unitário de comercialização | Valor unitário de tributação | |
| 58,5510000000 | 58,5510000000 | |
| Número do pedido de compra | Item do pedido de compra | Valor Aproximado dos Tributos |
| 5021/23 | | |
| Número da FCI | | |
| | | |

Rastro

| Número do Lote do produto | Quantidade de produto no Lote | Data de fabricação/Produção | Data de validade | Código de Agregação |
|---------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------|---------------------|
| 240108044 | 40.000 | 2024-01-12 | 2024-07-10 | |
| 240110030 | 30.000 | 2024-01-15 | 2024-07-13 | |

ICMS Normal e ST

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| Origem da Mercadoria | Tributação do ICMS | Modalidade Definição da BC ICMS |
| 0 - Nacional | 00 - Tributada integralmente | NORMAL |
| | | 3 - Valor da Operação |
| Base de Cálculo do ICMS Normal | Alíquota do ICMS Normal | Valor do ICMS Normal |
| 4.098,57 | 12,0000 | 491,83 |
| 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 |
| 4.098,57 | 4.098,57 | 0,0000 |
| Alíquota Interna UF Destino | Alíquota Interestadual das UFs | Percentual Provisório de Partilha |
| 17,0000 | 12,0000 | 100,0000 |
| Valor do ICMS FCP | Valor ICMS Interestadual UF Destino | Valor ICMS Interestadual UF Remetente |
| 0,00 | 204,93 | 0,00 |

PIS

| | | |
|--|----------|-------|
| CST | | |
| 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) | | |
| Base de Cálculo | Alíquota | Valor |
| 4.098,57 | 1,6500 | 67,63 |

COFINS

| |
|-----|
| CST |
|-----|

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

| Base de Cálculo | Alíquota | Valor |
|-----------------|----------|--------|
| 4.098,57 | 7,6000 | 311,49 |

Detalhamento específico dos medicamentos**Medicamento 1**

| Código de Produto da ANVISA | Nro. do Lote | Quantidade de produtos no lote |
|-----------------------------|------------------|--------------------------------|
| 10097010137 | | |
| Data de fabricação | Data de validade | Preço Máximo Consumidor |
| | | 0,00 |
| Motivo da isenção da ANVISA | | |
| | | |

Totais**ICMS**

| | | | |
|---|---|---|-------------------------------|
| Base de Cálculo ICMS | Valor do ICMS | Valor do ICMS Desonerado | Valor Total do FCP |
| 4.098,57 | 491,83 | 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 | 204,93 | 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 |
| 4.098,57 | 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 | 67,63 |
| Valor da COFINS | Outras Despesas Acessórias | Valor Total da NFe | Valor Aproximado dos Tributos |
| 311,49 | 0,00 | 4.098,57 | |

Retenção de Tributos

| | | |
|---------------------------------|---------------------|------------------------------------|
| Valor Retido PIS | Valor Retido COFINS | Valor Retido CSLL |
| 26,64 | 122,96 | 40,99 |
| Base de Cálculo IRRF | Valor Retido IRRF | Base de Cálculo Previdência Social |
| 4.098,57 | 49,18 | 4.098,57 |
| Valor Retido Previdência Social | | |
| | | |

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ

00.428.307/0016-74

Razão Social / Nome

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

Inscrição Estadual

9077772607

Endereço Completo

RUA PIONEIRO JOSIAS MACHADO
221

Município

MARINGA

UF

PR

Volumes

Volume 1

Quantidade

1

Espécie

VOLUME

Marca dos Volumes

Numeração

Peso Líquido

Peso Bruto

Dados de Cobrança

Fatura

Número

32212

Valor Original

4.098,57

Valor do Desconto

0,00

Valor Líquido

4.098,57

Duplicatas

Número

001

Vencimento

01/03/2024

Valor

4.098,57

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.

Meio de Pagamento

Descrição do Meio de Pagamento

Valor do Pagamento

+

15 - Boleto Bancário

4.098,57

Tipo de Integração Pagamento

CNPJ da Credenciadora

Bandeira da operadora

Número de autorização

Troco

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6h

Formato de Impressão DANFE

Informações de Compra

| Nota de Empenho | Pedido | Contrato |
|----------------------|---------|----------------------|
| <input type="text"/> | 5021/23 | <input type="text"/> |

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

| Descrição |
|---|
| PE 26/22 EMP 5021/23 GOV 903;CLIENTE: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE-HMAPA CNPJ: 10.360.293/0002-52 FONE: (51)21118311/() E-MAIL: hmapalac@yahoo.com.br ENDERECO DE ENTREGA: AV. MARILAND, 450 - LAB. DE ANALISES CLINICAS-PORTO ALEGRE - SAO JOAO - PORTO ALEGRE - RS - 90440-020 ; RETENCAO DE R\$ 49,18 REFERENTE 1,2% DE IRRF, R\$ 26,64 REFERENTE 0,65% DE PIS, R\$ 122,96 REFERENTE 3% DE COFINS, R\$ 40,99 REFERENTE 1% DE CSLL; VALOR ORIGINAL R\$ 4098,57, TOTAL A SER PAGO R\$ 3858,8; ;A ACL NAO E OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, FAVOR CONSIDERAR AS RETENCOES FEDERAIS;BANCO DO BRASIL AG 1187-8 C/C 116877-0;ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 204,93 |

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"/> | |