



**A.C. MÜLLER Comercial Ltda.**

Rua Coronel Brito, 79  
CEP 95880-000 - Estrela/RS  
Fone/Fax: (51) 3712-1406  
E-mail: a.c.muller@uol.com.br  
Site: www.acmuller.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000039713  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4322 0692 1560 9000 0122 5500 1000 0397 1315 7219 8972**

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<br><b>VENDA DE MERCADORIA ADQ DE TERCEIROS</b> |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>143220116736240 - 01/06/2022 09:36:33</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>044/0029570</b>                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ<br><b>92.156.090/0001-22</b>   |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|   |                 |   |                                      |
|---|-----------------|---|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>HOSPITAL DE GUARNICAO DE SANTIAGO</b> |                 | CNPJ / CPF<br><b>11295 09.587.292/0001-85</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>01/06/2022</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA BENTO GONCALVES, 2500 - ANEXO PAV ADM</b>    |                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>            | CEP<br><b>97700-000</b>              |
| MUNICÍPIO<br><b>Santiago</b>                                    | UF<br><b>RS</b> | TELEFONE / FAX<br><b>5532512560</b>           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
|   |                 |   | HORA DA SAÍDA<br><b>09:36:00</b>     |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|  |                                |   |   |   |   |
|--|--------------------------------|---|---|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>3.215,37</b> | VALOR DO ICMS<br><b>546,61</b> | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBST.<br><b>0,00</b>       | V. APROX. TRIBUTOS (Fonte IBPT)<br><b>1.422,59 (22,25%)</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>6.393,66</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>              | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>6.393,66</b>      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |                          |  |                 |   |                               |   |
|--|--------------------------|--|-----------------|---|-------------------------------|---|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>EXPRESSO LEOMAR LTDA</b> |                          | FRETE POR CONTA<br><b>0 - Emitente</b> | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO<br><b>15R8647</b>      | UF                            | CNPJ / CPF<br><b>02.633.583/0001-13</b> |
| ENDEREÇO<br><b>ESTRADA RST 453, 1470</b>           |                          | MUNICÍPIO<br><b>Lajeado</b>            | UF<br><b>RS</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>0720086701</b> |                               |   |
| ANTIDADE<br><b>1</b>                               | ESPÉCIE<br><b>VOLUME</b> | MARCA                                  | NUMERAÇÃO       | PESO BRUTO<br><b>109,000</b>            | PESO LIQUIDO<br><b>88,000</b> |   |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO        | NCM/SH   | CST | CFOP  | UND. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % |     |
|----------------|---------------------------------------|----------|-----|-------|------|------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|-----|
|                |                                       |          |     |       |      |            |                |             |                    |            |           | ICMS       | IPI |
| 8015           | MPSV50NR-MODELADORA PAO C/PE MONOF.50 | 84381000 | 020 | 5.102 | UN   | 1,0000     | 6393,6600      | 6.393,66    | 3215,37            | 546,61     |           | 17,00      |     |

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                        |                    |
|---|------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EMPENHO 2022NE000055 - LOCAL PGTO:DEPOSITO<br>LIVRO I ART. 23 INC. XIII APENDICE X. REDUCAO DE BASE DE CALCULO ICMS CFE LIVRO I ART 23 INCISO XIII, LETRA C DO RICMS/RS. - Nome fantasia: HOSPITAL DE GUARNICAO DE SANTIAGO - Tributos Totais: Federal: R\$ 859,95 Estadual: R\$ 562,64 Municipal: R\$ 0,00 | - BASE CALC. RED. CFE. | RESERVADO AO FISCO |
|---|------------------------|--------------------|

**COMISSÃO**  
RECEBI AS MERCADORIAS DA  
PRESENTE NOTA FISCAL  
Em 06 JUN 22

Presidente

Membro

Membro

22 NE 00055 | 160423

22 NS 553

OB

PROC. LIC. 64595-002439/2022-31

AUTORIZO O PAGAMENTO  
Em 8 16 120 22

ORDENADOR DE DESPESA

Sérgio

Ordenador de despesa

\_\_\_ SIAFI2022-DOCUMENTO-CONSULTA-CONOB (CONSULTA ORDEM BANCARIA) \_\_\_\_\_  
19/05/23 11:48 USUARIO : FERREIRA  
DATA EMISSAO : 10Jun22 TIPO OB: 12 NUMERO : 2022OB800244  
UG/GESTAO EMITENTE: 160423 / 00001 - HOSPITAL DE GUARNICAO DE SANTIAGO  
BANCO : AGENCIA : CONTA CORRENTE :  
FAVORECIDO : 92156090/0001-22 - A C MULLER COMERCIAL LTDA  
BANCO : AGENCIA : CONTA CORRENTE :  
DOCUMENTO ORIGEM : 160423/00001/2022NP000218 SIST. ORIGEM : GESTAOCOMP  
NUMERO BANCARIO : PROCESSO :  
VALOR : 6.019,63

IDENT. TRANSFER. :  
OBSERVACAO DATA SAQUE BACEN: 10/06/22  
PGTO AQUISIÇÃO DE APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS (52-12), CFME NF 39.713, D  
E 1 JUN 2022 - NÃO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CHAVE ACESSO NFE: 43220692156  
090000122550010000397131572198972

CONTINUA ...

PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF9=HISTORICO PF12=RETORNA