

## CONSULTA DA NFC-e

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>LIANETE LAUFFER - ME</b><br>CNPJ: 01.266.457/0002-96 Inscrição Estadual: 1450089485<br>AV ATLANTICA, 1810, CENTRO, TRAMANDAI, RS |           |      |         |          |          |      |                               |   |    |     |        |     |                            |   |    |    |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---------|----------|----------|------|-------------------------------|---|----|-----|--------|-----|----------------------------|---|----|----|-------|--|
| <b>DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor</b><br>NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS<br><b>Emissão normal</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                     |           |      |         |          |          |      |                               |   |    |     |        |     |                            |   |    |    |       |  |
| NFC-e nº: 8692 Série: 1 Data de Emissão: 26/04/2022 16:03:39<br>Consulte pela Chave de Acesso em <a href="https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE">https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE</a><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4322 0401 2664 5700 0296 6500 1000 0086 9216 7185 2050<br>Protocolo de Autorização: 143220613709697                                                  |                                                                                                                                     |           |      |         |          |          |      |                               |   |    |     |        |     |                            |   |    |    |       |  |
| <b>CONSUMIDOR</b><br>CNPJ: 15.116.763/0003-31 - AO CONSUMIDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                     |           |      |         |          |          |      |                               |   |    |     |        |     |                            |   |    |    |       |  |
| <table><thead><tr><th>Código</th><th>Descrição</th><th>Qtde</th><th>Un</th><th>VI Unit</th><th>VI Total</th></tr></thead><tbody><tr><td>2944</td><td>BOTA IMOB MEDICALFEET LONGA G</td><td>1</td><td>UN</td><td>145</td><td>145,00</td></tr><tr><td>435</td><td>BOLSA TERMICA GEL MERCUR M</td><td>1</td><td>UN</td><td>29</td><td>29,00</td></tr></tbody></table> | Código                                                                                                                              | Descrição | Qtde | Un      | VI Unit  | VI Total | 2944 | BOTA IMOB MEDICALFEET LONGA G | 1 | UN | 145 | 145,00 | 435 | BOLSA TERMICA GEL MERCUR M | 1 | UN | 29 | 29,00 |  |
| Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Descrição                                                                                                                           | Qtde      | Un   | VI Unit | VI Total |          |      |                               |   |    |     |        |     |                            |   |    |    |       |  |
| 2944                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BOTA IMOB MEDICALFEET LONGA G                                                                                                       | 1         | UN   | 145     | 145,00   |          |      |                               |   |    |     |        |     |                            |   |    |    |       |  |
| 435                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BOLSA TERMICA GEL MERCUR M                                                                                                          | 1         | UN   | 29      | 29,00    |          |      |                               |   |    |     |        |     |                            |   |    |    |       |  |
| Valor total R\$ 174,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |           |      |         |          |          |      |                               |   |    |     |        |     |                            |   |    |    |       |  |
| Valor descontos R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                     |           |      |         |          |          |      |                               |   |    |     |        |     |                            |   |    |    |       |  |
| FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                     |           |      |         |          |          |      |                               |   |    |     |        |     |                            |   |    |    |       |  |
| Cartão de Crédito 174,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                     |           |      |         |          |          |      |                               |   |    |     |        |     |                            |   |    |    |       |  |
| <b>Versão XSLT: 1.10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                     |           |      |         |          |          |      |                               |   |    |     |        |     |                            |   |    |    |       |  |

[Imprimir DANFE NFC-e](#)[Visualizar em Abas](#)[Nova Consulta](#)

Administração Tributária:

Receita Estadual RS

Data/Hora da Consulta:

05/05/2022 11:41:08

[https://www.sefaz.rs.gov.br/ASP/AEE\\_ROOT/NFE/SAT-WEB-NFE-NFC\\_QRCODE\\_1.asp](https://www.sefaz.rs.gov.br/ASP/AEE_ROOT/NFE/SAT-WEB-NFE-NFC_QRCODE_1.asp)

## CONSULTA DA NFC-e

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>ROSARIO E CARRARD LTDA</b><br>CNPJ: 09.619.084/0001-10 Inscrição Estadual: 2620024611<br>AV. MOSTARDEIRO, 3404, CENTRO, CIDREIRA, RS |           |      |         |                |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---------|----------------|----------|-------|--------------------------------|---|----|-------|-------|-------|--------------|---|----|------|-------|---------|--------------------------------|---|----|-------|-------|-----------------|--|--|--|--|-------|---------------------|--|--|--|--|-------|-----------------|--|--|--|--|----------------|----------|--|--|--|--|-------|--|
| <b>DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor</b><br>NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS<br><b>Emissão normal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |           |      |         |                |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |
| NFC-e nº: 1564158 Série: 1 Data de Emissão: 26/04/2022 18:27:36<br>Consulte pela Chave de Acesso em <a href="https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE">https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE</a><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4322 0409 6190 8400 0110 6500 1001 5641 5818 8888 8890<br>Protocolo de Autorização: 143220615082100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                         |           |      |         |                |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |
| <b>CONSUMIDOR</b><br>CNPJ: 15.116.763/0003-31 - INSTRUCAO ADVENTISTA SUL B. DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                         |           |      |         |                |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |
| <table border="1"><thead><tr><th>Código</th><th>Descrição</th><th>Qtde</th><th>Un</th><th>VI Unit</th><th>VI Total</th></tr></thead><tbody><tr><td>11483</td><td>IBUPROFENO 300 C/20-ALGY-FLAND</td><td>1</td><td>UN</td><td>17,98</td><td>17,98</td></tr><tr><td>19985</td><td>DORFLEX 36CP</td><td>1</td><td>UN</td><td>26,9</td><td>26,90</td></tr><tr><td>1002121</td><td>OMPERAZOL 20MG C/56 CPS GEOLAB</td><td>1</td><td>UN</td><td>34,06</td><td>34,06</td></tr><tr><td colspan="5">Valor total R\$</td><td>78,94</td></tr><tr><td colspan="5">Valor descontos R\$</td><td>30,77</td></tr><tr><td colspan="5">FORMA PAGAMENTO</td><td>VALOR PAGO R\$</td></tr><tr><td colspan="5">Dinheiro</td><td>48,17</td></tr></tbody></table> | Código                                                                                                                                  | Descrição | Qtde | Un      | VI Unit        | VI Total | 11483 | IBUPROFENO 300 C/20-ALGY-FLAND | 1 | UN | 17,98 | 17,98 | 19985 | DORFLEX 36CP | 1 | UN | 26,9 | 26,90 | 1002121 | OMPERAZOL 20MG C/56 CPS GEOLAB | 1 | UN | 34,06 | 34,06 | Valor total R\$ |  |  |  |  | 78,94 | Valor descontos R\$ |  |  |  |  | 30,77 | FORMA PAGAMENTO |  |  |  |  | VALOR PAGO R\$ | Dinheiro |  |  |  |  | 48,17 |  |
| Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Descrição                                                                                                                               | Qtde      | Un   | VI Unit | VI Total       |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |
| 11483                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | IBUPROFENO 300 C/20-ALGY-FLAND                                                                                                          | 1         | UN   | 17,98   | 17,98          |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |
| 19985                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DORFLEX 36CP                                                                                                                            | 1         | UN   | 26,9    | 26,90          |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |
| 1002121                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OMPERAZOL 20MG C/56 CPS GEOLAB                                                                                                          | 1         | UN   | 34,06   | 34,06          |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |
| Valor total R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                         |           |      |         | 78,94          |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |
| Valor descontos R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |           |      |         | 30,77          |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |
| FORMA PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                         |           |      |         | VALOR PAGO R\$ |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |
| Dinheiro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |           |      |         | 48,17          |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |
| <b>Versão XSLT: 1.10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |           |      |         |                |          |       |                                |   |    |       |       |       |              |   |    |      |       |         |                                |   |    |       |       |                 |  |  |  |  |       |                     |  |  |  |  |       |                 |  |  |  |  |                |          |  |  |  |  |       |  |

[Imprimir DANFE NFC-e](#)[Visualizar em Abas](#)[Nova Consulta](#)

Administração Tributária:

Receita Estadual RS

Data/Hora da Consulta:

05/05/2022 11:42:10

[https://www.sefaz.rs.gov.br/ASP/AAE\\_ROOT/NFE/SAT-WEB-NFE-NFC\\_QRCODE\\_1.asp](https://www.sefaz.rs.gov.br/ASP/AAE_ROOT/NFE/SAT-WEB-NFE-NFC_QRCODE_1.asp)



Traumatologia - Ortopedia  
Medicina do Trabalho  
Fisioterapia  
Ecografia

CNPJ: 05.496.858/0001-02 CACHOEIRINHA.  
CNPJ: 05.496.858/0002-93 TRAMANDAÍ.

VALOR R\$ 100,00

Recebi de inst. t. cão odontista sul  
brasileiro.  
a importância de cem reais

referente a ecografia

CNPJ: 151167630003-31

ENDEREÇO: Motor José Bins 581 - Raa

ASSINATURA

DATA 26/04/2022

|                                                                                                         |                                         |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e                        |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                     | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.018.848<br>SÉRIE 001 |

|                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA</b><br>AV EMANCIPACAO, 846 - CENTRO,<br>TRAMANDAI, RS - CEP: 95590000 Fone:<br>5136842367 |                                     | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0: Entrada<br>1: Saída<br>Nº 000.018.848<br>SÉRIE: 001<br>Folha 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4322 0488 2121 1305 5850 5500 1000 0188 4816 2774 0001<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE                                                         |                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>143220087320133 - 26/04/2022 14:19:24                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>1450119708                                                                                                 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>88.212.113/0558-50                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                   |                      |                                                               |                    |                                     |                               |
|-----------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE          |                      | NOME/RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE |                    | CNPJ / C.P.F.<br>15.116.763/0003-31 | DATA DA EMISSÃO<br>26/04/2022 |
| ENDEREÇO<br>MATIAS JOSE BINS, 581 |                      | BAIRRO/DISTRITO<br>TRÊS FIGUEIRAS                             |                    | CEP<br>91330290                     | DATA DA ENTRADA / SAÍDA       |
| MUNICÍPIO<br>PORTO ALEGRE         | FONE/FAX<br>33821200 | UF<br>RS                                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                                     | HORA DE SAÍDA                 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO    |                 |                            |                      |                    |                   |               |                 |                   |
|-----------------------|-----------------|----------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP  | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                       | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00            | 41,48             |
| VALOR DO FRFTE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 10,37                      | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00            | 31,11             |

|                       |         |              |           |                                  |              |                    |    |          |
|-----------------------|---------|--------------|-----------|----------------------------------|--------------|--------------------|----|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES |         | RAZÃO SOCIAL |           | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem frete | CODIGO ANTT  | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO              |         | MUNICÍPIO    |           | UF                               |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |          |
| QUANTIDADE            | ESPÉCIE | MARCA        | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO                       | PESO LÍQUIDO |                    |    |          |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                     |          |     |      |       |        |           |           |             |               |            |           |                    |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|-----------|-----------|-------------|---------------|------------|-----------|--------------------|
| CODIGO PRODUTO              | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR UNIT. | VLR DESC. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 3239                        | CETOPROFENO 100MG 20CP REV GEN MEDLEY<br>PMC: 41,48 | 30049029 | 060 | 5929 | UN    | 1,0000 | 41,4800   | 10,37     | 31,11       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |

|                                                                                                              |  |                     |  |                          |                          |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN                                                                                             |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN     |
| DADOS ADICIONAIS<br>NFE ref. ecf: 0 número: 505084 em: 2204 [ 43220488212113055850650010005050841255111867 ] |  |                     |  |                          |                          | RESERVADO AO FISCO |