



**COMPROVANTE DE ABERTURA**  
**Processo: Nº 1399/2020 Cód. Verificador: PA75**

**Requerente:** 274100 - LIGA FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE SOBRADINHO-RS  
**Endereço:** RUA CONDE DE PORTO ALEGRE Nº 8 **CEP:**96.900-000  
**Cidade:** Sobradinho **Estado:**RS  
**Bairro:** FLORESTA  
**Fone Res.:** Não Informado **Fone Cel.:** Não Informado  
**E-mail:** Não Informado  
**Assunto:** Solicitações Diversas  
**Subassunto:** Solicitações Diversas  
**Data de Abertura:** 14/10/2020 16:03  
**Previsão:** 24/10/2020

**Documentos do Processo**

**Documentos Opcionais**

Descrição	Entregue	Anexo
Requerimento	Não	Não Associado
<b>Quantidade de Documentos:</b>	1	<b>Quantidade de Documentos Entregues:</b> 0

**Observação**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - TERMO DE FOMENTO 03/2020.

*Marina S V dos Santos*

LIGA FEMININA DE COMBATE AO CANCER  
DE SOBRADINHO-RS

Requerente

*dm*  
Cassiano Ruoso Moraes  
Matricula: 279188  
Agente Administrativo Auxiliar

CASSIANO RUOSO MORAES

Funcionário(a)

Recebido

## ANEXO I

### MODELO DE OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 01/2020

Sobradinho/RS 02 de outubro de 2020.

Excelentíssimo Senhor Nilo Ivan Wietzke. Gestor do Termo de Parceria/Fomento nº 03/2020.

Senhor Gestor, Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela única, dos recursos repassados pelo Município de Sobradinho/RS, por meio do Termo de Parceria/Fomento nº 03/2020, nos termos do Decreto Municipal da Lei Federal nº 13.019/2014, composta dos seguintes documentos: (disposto no Manual de Prestação de Contas).

Coloco-me à disposição de Vossa Excelência para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

*Marina S V dos Santos*  
Marina Solange Vieira dos Santos

Presidente da Liga Feminina de Combate ao Câncer de Sobradinho

## ANEXO II

### RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO Nº \_\_\_\_/20

[ x ] TERMO DE FOMENTO Nº \_\_\_\_/20

Na qualidade de OSC parceira do Termo de Fomento \_\_\_\_/2020, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em. \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 do Município de Sobradinho, na importância de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), destinados à subvenção social para aquisição de alimentos, medicamentos e exames que auxiliem pessoas em vulnerabilidade social para o tratamento de neoplasias malignas (Câncer), correspondente a etapa única da primeira meta.

#### **Ações programadas:**

- a- Aquisição de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) em alimentos;
- b- Aquisição de R\$ 6.500,00 (seis mil e quinhentos reais) em medicamentos;
- c- Aquisição de R\$ 1.000,00 (um mil reais) em exames;

#### **Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados:**

- a- Aquisição de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) em alimentos;
- b- Aquisição de R\$ 6.500,00 (seis mil e quinhentos reais) em medicamentos;
- c- Aquisição de R\$ 1.000,00 (um mil reais) em exames;

#### **Alcance dos objetivos da etapa/meta:**

Com os recursos foram alcançados 100% (cem por cento) do objetivo proposto para a etapa única.

#### **Atividades ainda em fase de realização:**

Não há mais fases de realização de atividades

Sobradinho/RS 02 de outubro de 2020

Marina Solange Vieira dos Santos  
Presidente da Liga Feminina de Combate ao Câncer de Sobradinho

**Declaração de cumprimento do objeto:**

Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Colaboração/Fomento nº 3/2020 foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Sobradinho/RS 02 de outubro de 2020.

*Marina SV dos Santos.*

Marina Solange Vieira dos Santos

Presidente da Liga Feminina de Combate ao Câncer de Sobradinho







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO

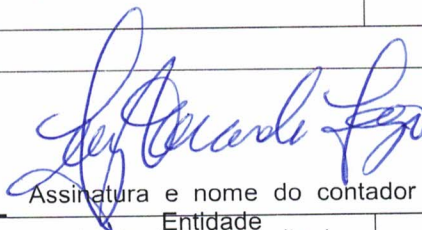
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

<b>ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:</b>
<input type="checkbox"/> TERMO DE COLABORAÇÃO N° ____/20__
<input checked="" type="checkbox"/> TERMO DE FOMETO N° ____/20 <u>20</u>

RECEITAS:	
Entradas / Histórico	Valor (R\$)
1 Saldo bancário da conta aberta especificamente para a parceria	0,00
2 Repasse da concedente referente à parcela/etapa n° .....	
3 Depósito da contrapartida	-
4 Rendimentos de aplicação financeira	
5 Devolução pelo proponente de despesas indevidas	
6 Total dos recursos (a+b+c+d+e)	
DESPESAS:	
Saídas / Histórico	Valor (R\$)
1 Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	
2 Despesas indevidas	
3 Total dos pagamentos (g + h)	
SALDO:	
Histórico	Valor (R\$)
1 Saldo (f - i)	
2 Restituição à conta bancária vinculada à parceira, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente ( .....% do saldo remanescente).	
3 Resgate de saldo pela conveniente, equivalente à .....% do saldo remanescente na conta bancária.	
4 Saldo bancário da conta bancária em.../.../... (j - k - l)	

Maxima S V dos Santos

Assinatura e nome do responsável legal



Assinatura e nome do contador da Entidade

O Município de Sobradinho - RS garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site [www.sobradinho.rs.gov.br](http://www.sobradinho.rs.gov.br) ou no Diário Oficial.

Página 20 de 1.



### ANEXO III

#### RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:

TERMO DE COLABORAÇÃO N° \_\_\_\_/20\_\_

TERMO DE FOMETO N° \_\_\_\_/2020

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pag
		Nº	Data de emissão	Valor (R\$)	
VANDERLEA SOARES	04.670.340.000198	31023388	24-09-2020	503,43	
VANDERLEA SOARES	04.670.340.0001-80	30330066	22-03-2020	2.001,32	
CLINICA DE IMAGENS CENTRO SEREA	08.229.983.0003-18	4401	25-03-2020	1.000,00	
DIAGNOSTICA SOBRAJIM LT	30.049.363.0003-13	448	23-03-2020	6.500,34	

*Maxima S. V. dos Santos*  
Assinatura e nome do responsável legal  
da Entidade

*[Assinatura]*  
Assinatura e nome  
Entidade

Instruções de preenchimento	Utilizar a codificação:
Documento Fiscal	Informar a data da nota fiscal, recibo de pagamento de contribuinte indiv
DOC/TED	OB = Ordem Bancária; DOC = Documento de Ordem de Crédito; TED =
TOTAL	Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (u
TOTAL ACUMULADO	A cada folha, preencher o total acumulado



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO

**ANEXO IV**

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS

**ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:**

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº \_\_\_\_/20\_\_

TERMO DE FOMETO Nº \_\_\_\_/2020

Documento Fiscal		Especificação dos Bens	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
Nº	Data				
31028388	24.09.2020	ALIMENTOS			501,41
30930066	22.09.2020	ALIMENTOS			2.001,32
1403	25.09.2020	MAMOGRAFIA			1.000,00
448	29.09.2020	FARMACIA			6.500,34
TOTAL					
TOTAL ACUMULADO					

Data .../.../...

*Maxima S V dos Santos*  
Assinatura e nome do responsável legal da Entidade

*[Assinatura]*  
Assinatura e nome do contador da Entidade

Instruções de preenchimento	Utilizar a codificação:
Especificação dos Bens	Indicar apenas aqueles bens que, pela sua natureza, aumentam o patrimônio
TOTAL	Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias)
TOTAL ACUMULADO	A cada folha, preencher o total acumulado





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO

**ANEXO V**

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

<b>ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:</b>
[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO Nº ____/20__
[ ] TERMO DE FOMETO Nº ____/20 <u>20</u>

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Saldo conforme extrato bancário em ____/____/____				
Menos depósito não contabilizado				
Mais depósito não acusado pelo banco				
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				
Saldo conciliado conforme controle do(a) Proponente				
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Data Emissão	Favorecidos			Valor (R\$)
<b>TOTAL</b>				

Nº: 031.028.388  
 SÉRIE: 890  
 CNPJ: 04.670.340/0001-80

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**VANDERLEA SOARES**

RUA PRINCESA ISABEL, 611 - CENTRO,  
 SOBRADINHO, RS - CEP: 96900000 - Fone/Fax:  
 (51)3742-2438

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
 1 - Saída  
 Nº. **031.028.388**  
**SÉRIE: 890**  
**FOLHA 1 / 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
**4320 0987 9586 7400 0181 5589 0031 0283 8819 3801 5680**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**143200171906291 - 24/09/2020 11:43:39**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Mercadoria**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**136/0060615**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ  
**04.670.340/0001-80**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**LIGA FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE SOBRADINHO - RS**

CPF/CNPJ  
**04.472.352/0001-09**

DATA DA EMISSÃO  
**24/09/2020 11:30**

ENDEREÇO  
**Rua Conde de Porto Alegre, 8**

BAIRRO/DISTRITO  
**Centro**

CEP  
**96900-000**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
**SOBRADINHO**

FONE/FAX

UF  
**RS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	501,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				501,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
			ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
001	Farinha de trigo Viviana 5kg	11010010	0102	5102	PCT	11,0000	11,9900	131,89					
002	Óleo soja primor 900ml	15071000	0102	5102	UN	7,0000	7,4900	52,43					
003	Leite Piá 1l	04015010	0400	5102	UN	13,0000	3,9800	51,74					
004	Açúcar 2kg	17011300	0400	5102	PCT	15,0000	3,8000	57,00					
005	Feijão preto	07133319	0400	5102	KG	11,0000	6,9000	75,90					
006	Arroz Manjarsul 5kg	10063029	0102	5102	PCT	4,0000	27,2000	108,80					
007	Massa	19023000	0102	5102	PCT	11,0000	2,1500	23,65					

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo Simples Nacional. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [ *** Login O perador e-CPF: 885.838.300-10 - VANDERLEA SOARES; ]	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Nº: 030.990.066  
 SÉRIE: 890  
 CNPJ: 04.670.340/0001-80

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**VANDERLEA SOARES**

RUA PRINCESA ISABEL, 611 - CENTRO,  
 SOBRADINHO, RS - CEP: 96900000 - Fone/Fax:  
 (51)3742-2438

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
 1 - Saída  
 Nº. **030.990.066**  
 SÉRIE: **890**  
 FOLHA **1 / 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
**4320 0987 9586 7400 0181 5589 0030 9900 6618 1243 4313**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**143200169905795 - 22/09/2020 10:53:51**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**136/0060615**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CPF/CNPJ  
**04.670.340/0001-80**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**LIGA FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE SOBRADINHO - RS**

CPF/CNPJ  
**04.472.352/0001-09**

DATA DA EMISSÃO  
**22/09/2020 10:35**

ENDEREÇO  
**Rua Conde de Porto Alegre, 8**

BAIRRO/DISTRITO  
**Centro**

CEP  
**96900-000**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
**SOBRADINHO**

FONE/FAX

UF  
**RS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.001,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.001,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				ISENTO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
001	Farinha de trigo Viviana 5kg	11010010	0102	5102	PCT	30,0000	11,9900	359,70					
002	Oleo soja primor 900ml	15071000	0102	5102	UN	60,0000	7,4900	449,40					
003	Leite Piã 1l, c/ 12 und.	04015010	0400	5102	CX	11,0000	47,7600	525,36					
004	Açúcar 2kg	17011300	0400	5102	PCT	25,0000	3,8000	95,00					
005	Leite Piã 1l	04015010	0400	5102	UN	7,0000	3,9800	27,86					
006	Arroz Manjarsul 5kg	10063029	0102	5102	PCT	20,0000	27,2000	544,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Empresa optante pelo Simples Nacional.  
 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [ \*\*\* Login O  
 perador e-CPF: 885.838.300-10 - VANDERLEA SOARES; ]

RESERVADO AO FISCO






## SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

A Liga Feminina De Combate Ao Câncer de Sobradinho/ RS, portadora do CNPJ nº 04.472.352/0001-09, situada à Rua Conde de Porto Alegre, nº 08, centro de Sobradinho/ RS, vem por meio deste solicitar orçamento dos alimentos abaixo citados:


A. Arroz:	5 KG <i>Momjol</i>	R\$ <u>27,20</u>
B. Açúcar	2 KG	R\$ <u>3,80</u>
C. Massa	1 KG	R\$ <u>2,15</u>
D. Farinha	5 KG	R\$ <u>11,99</u>
E. Feijão	1 KG	R\$ <u>6,99</u>
F. Óleo de soja	1 litro	R\$ <u>7,49</u>
G. Leite	1 litro	R\$ <u>3,98</u>

Sobradinho, 17 de setembro de 2020

  
**MERCADO SOARES**  
Vanderlea Soares  
CNPJ 04 670 340/0001 80  
Sobradinho RS

<b>CLINICA DE IMAGENS CENTRO SERRA LTDA - EPP</b> <b>CNPJ: 09.229.981/0001-18</b> RUA ADOLPHO SEBASTIANY,DR, 67 - SALA 104 - Bairro: CENTRO Município: SOBRADINHO - RS Insc. Municipal: 176719	Número da NFS-e <b>1401</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>Estado do Rio Grande do Sul</b> <b>Prefeitura Municipal de Sobradinho</b> Secretaria de Finanças e Planejamento	Autenticidade <b>0189170001603179</b>	
	Data Emissão <b>25/09/2020</b>	Hora Emissão <b>08:38:30</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social		CPF/CNPJ
LIGA FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE SOBRADINHO-RS		04.472.352/0001-09
Endereço	Número	Complemento
CONDE DE PORTO ALEGRE	8	
Bairro	CEP	Cidade - Estado
FLORESTA	96900-000	SOBRADINHO - RS

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8917	4.0000 %	TI	1.000,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: mamografias

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.000,00	40,00	0,00	0,00	1.000,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8917 - SOBRADINHO - RS

Outras Informações

TI - Tributado Integralmente

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 6/2019 de 22/01/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: Diretoria Geral .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 134,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 20,90 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município

Matr. 999348068



## SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

A Liga Feminina De Combate Ao Câncer de Sobradinho/ RS, portadora do CNPJ nº 04.472.352/0001-09, situada à Rua Conde de Porto Alegre, nº 08, centro de Sobradinho/ RS, vem por meio deste solicitar orçamento do **exame de MAMOGRAFIA:**

R\$ 65,00

**Imagens**  
Densitometria Óssea e Mamografia  
CRM 2.1. RGS 4814-08  
CNPJ 09229981/0001-18

Sobradinho, 17 de setembro de 2020



Recebemos de DROGARIA SOBRADINHO LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e <b>No. 000.000.448</b> SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente DROGARIA SOBRADINHO LTDA R CAPITAO VERISSIMO, 68 CENTRO SOBRADINHO 96900000 5137423486	RS	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>No. 000.000.448</b> <b>SÉRIE 001</b> FL 1/1		Chave de Acesso: <b>4320 0930 6493 6300 0113 5500 1000 0004 4810 0070 4810</b>
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>VENDE DE MERC ADQUI OU RECEB DE TERC, SUJ ST,</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>143200175224891 29/09/2020 14:28:19</b>
---	--

Inscrição Estadual: <b>1360070645</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: <b>30649363000113</b>
--	-------------------------------------	--------------------------------

<b>Destinatário/Remetente:</b>		CNPJ/CPF: <b>04472352000109</b>	Data da Emissão: <b>29/09/2020</b>
Nome/Razão Social: <b>LIGA FEMININA DE COMBATE AO CANCER</b>		CEP: <b>96900000</b>	Data da Entrada / Saída:
Endereço: <b>RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, 08 CASA</b>		Bairro/Distrito: <b>CENTRO</b>	UF: <b>RS</b>
Município: <b>SOBRADINHO</b>	Fone/Fax: <b>5137421357</b>	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	10/10/2020	6500,34									

<b>Cálculo do Imposto:</b>		Base de Cálculo do ICMS: <b>0,00</b>	Valor do ICMS: <b>0,00</b>	Base de Cálculo ICMS Substituição: <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição: <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos: <b>6500,34</b>
Valor do Frete: <b>0,00</b>	Valor do Seguro: <b>0,00</b>	Desconto: <b>0,00</b>	Outras Desp. Acessórias: <b>0,00</b>	Valor do IPI: <b>0,00</b>	Valor Total da Nota: <b>6500,34</b>	

<b>Transportador/Volume Transportados:</b>		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Razão Social:		Município:		UF:	Inscrição Estadual:	
Endereço:	Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CGSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
82152	FRALDA AGASENIOR M C/8UN	96190000	0500	5405	UN	42,00	12,99	0,00	545,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82154	FRALDA AGASENIOR G C/8UN	96190000	0500	5405	UN	42,00	12,99	0,00	545,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82205	PROT SOLAR PPS50 200ML	33049990	0500	5405	UN	72,00	37,99	0,00	2735,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38279	PANTOPAZOL 20 MG C/ 28 CP REV	30049099	0500	5405	UN	30,00	16,90	0,00	507,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33283	FIXA-CAL D 600 MG C/ 90 CP	21069030	0102	5102	UN	42,00	18,85	0,00	791,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73206	SUSTAGEN CHOCOLATE 400G	21069030	0102	5102	UN	40,00	34,38	0,00	1375,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>Cálculo do ISSQN:</b>			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

<b>Dados Adicionais:</b>
Informações Complementares: .; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI;




## SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

A Liga Feminina De Combate Ao Câncer de Sobradinho/ RS, portadora do CNPJ nº 04.472.352/0001-09, situada à Rua Conde de Porto Alegre, nº 08, centro de Sobradinho/ RS, vem por meio deste solicitar orçamento dos remédios abaixo citados:

A. Protetor solar 50	200 ML	R\$ 37,99
B. Suplemento alimentar		R\$ 34,38
C. Fralda geriátrica		R\$ 12,99
D. Pantropazol 20 mg		R\$ 16,90
E. Cálcio		R\$ 18,85

Sobradinho, 17 de setembro de 2020

  
30.649.363/0001-13

DROGARIA SOBRADINHO  
LTDA

Rua Capitão Veríssimo, 68 - Centro  
CEP 96.900-000

SOBRADINHO - RS



## SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

A Liga Feminina De Combate Ao Câncer de Sobradinho/ RS, portadora do CNPJ nº 04.472.352/0001-09, situada à Rua Conde de Porto Alegre, nº 08, centro de Sobradinho/ RS, vem por meio deste solicitar orçamento dos remédios abaixo citados:

A. Protetor solar 50	R\$ 52,99
B. Suplemento alimentar <i>Nutren Senior 740g</i>	R\$ 115,00
C. Fralda geriátrica <i>C116</i>	R\$ 35,00
D. Pantropazol 20 mg	R\$ 23,99
E. Cálcio	R\$ 19,99

  
Sobradinho, 17 de setembro de 2020

04.472.352/0001-09  
Farmácia do Hospital Santa  
Rosa de Lima Ltda  
Rua Dom Guilherme Müller 904  
CEP 96990-000  
ARROIO DO TIGRE RS





## SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

A Liga Feminina De Combate Ao Câncer de Sobradinho/ RS, portadora do CNPJ nº 04.472.352/0001-09, situada à Rua Conde de Porto Alegre, nº 08, centro de Sobradinho/ RS, vem por meio deste solicitar orçamento dos remédios abaixo citados:

- |                         |                     |                  |
|-------------------------|---------------------|------------------|
| A. Protetor solar 50    | <i>Sunmow 200ml</i> | R\$ <i>52,00</i> |
| B. Suplemento alimentar |                     | R\$ <i>34,90</i> |
| C. Fralda geriátrica    |                     | R\$ <i>19,90</i> |
| D. Pantopazol 20 mg     |                     | R\$ <i>16,95</i> |
| E. Cálcio               | <i>1/90</i>         | R\$ <i>18,90</i> |

Sobradinho, 17 de setembro de 2020

FM Comércio de Medicamentos Ltda  
CNPJ 08.928.058/0008-88  
Fone: (51) 3747-1647  
Rua 25 de Julho, 166  
Arroio do Tigre/RS

BANRISUL TRANSFERENCIA DE VALORES

AGENCIA DEBITO : 0910  
CONTA DEBITO : 06.115916.0-1  
TITULAR 1 : LIGA FEMININA DE COMBAT

AGENCIA CREDITO : 0910  
CONTA CREDITO : 06.098435.0-6  
TITULAR 1 : VANDERLEA SOARES ME

BANRISUL TRANSFERENCIA DE VALORES

AGENCIA DEBITO : 0910  
CONTA DEBITO : 06.115916.0-1  
TITULAR 1 : LIGA FEMININA DE COMBAT

AGENCIA CREDITO : 0910  
CONTA CREDITO : 06.854085.0-4