

Recebemos de OXIGÊNIO JOAÇABA COM. DE GASES ATM. E P. SAÚDE LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES. ENS., ASSIST. SOCIAL E SAÚDE - R JACOB MOMM, 0 - CENTRO - PETROLANDIA - SC - Emissão 26/03/2025 - Valor Total: R\$ 600,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.011.975

Série 025

Recebemos de OXIGÊNIO JOAÇABA COM. DE GASES ATM. E P. SAÚDE LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES. ENS., ASSIST. SOCIAL E SAÚDE - R JACOB MOMM, 0 - CENTRO - PETROLANDIA - SC - Emissão 26/03/2025 - Valor Total: R\$ 600,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.011.975

Série 025

OXIGÊNIO JOAÇABA COM. DE GASES ATM. E P. SAÚDE LTDA



RUA ARMINDO RAIMUNDO HEBERLE, 415 VILA REMOR
JOACABA - SC - CEP 89600-000
Fone: (49)3521-0363
compras@maqgases.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.975

Série 025

1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 0307 1747 3500 0180 5502 5000 0119 7516 9928 0424

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250113219105 26/03/2025 16:52:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254910564

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.174.735/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254910564

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.174.735/0001-80

DATA DA EMISSÃO

26/03/2025

DATA DA SAÍDA

26/03/2025

HORA DA SAÍDA

16:52:40

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES. ENS., ASSIST. SOCIAL E SAÚDE

CNPJ / CPF

28.700.530/0037-72

DATA DA EMISSÃO

26/03/2025

ENDEREÇO

R JACOB MOMM, 0

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88430-000

DATA DA SAÍDA

26/03/2025

MUNICÍPIO

PETROLANDIA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3536-1150

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:52:40

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

23/04/2025

Valor R\$

600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

600,00

VALOR DO ICMS

102,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

15 - OXIGENIO JBA COM.DE GASES AT.E PROD P/A SAUDE LTDA EPP

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

RYP0F82

UF

SC

CNPJ / CPF

07.174.735/0001-80

ENDEREÇO

RUA ARMINDO RAIMUNDO HEBERLE, 415, VILA REMOR

MUNICÍPIO

JOACABA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254910564

QUANTIDADE

20

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

510,00

PESO LÍQUIDO

10,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CGT	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	B
17	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) - OXIGÊNIO MED. 10 M³	28044000	000	5104	M3	10,00	28,00	0,00	280,00	280,00	47,60	0,00	17,00	0,
742	ONU 1956 AR, COMPRIMIDO 2.2 - AR MEDICINAL 10 M³	28044000	000	5104	M3	10,00	32,00	0,00	320,00	320,00	54,40	0,00	17,00	0,

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Fiscal ref. à nota fiscal eletrônica de remessa nro 73317 de 22/03/2025, 73373 de 25/03/2025
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. NF emitida com alíquota de 12% de ICMS nos termos da Lei nº 17.878, de 27/12/2019. Conforme previsto no § 4º, art. 19, d Lei nº 10.297, de 26/12/96, se a mercadoria for destinada para consumo, imobilizado ou serviço, o destinatário fica responsável por recolher a diferença do imposto. Dedução do ICMS da base de cálculo do PIS e COFINS conforme Parecer SEI Nº 7698/2021/ME

RESERVAÇÃO FISCAL

Cliente Fantasia: 6950 - HOSPITAL JOANA SCHMITT - FILIAL
Trib aprox R\$: 80,70 Federal e 102,00 Estadual Fonte: IBPT| Nro Pedido: 147985

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:02:41
054000540 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIS
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 56.782-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284503800515084969177710600000060000

BENEFICIARIO:

OXIGENIO JOACABA COM DE GASES

NOME FANTASIA:

OXIGENIO JOACABA COM. DE GASES ATMO

CNPJ: 07.174.735/0001-80

PAGADOR:

6950 - INSTITUTO MARIA SCHMITT DE D ,

CNPJ: 28.700.530/0037-72

NR. DOCUMENTO	50.609
NOSSO NUMERO	28450380015084969
CONVENIO	02845038
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
JUROS/MULTA	14,59
VALOR COBRADO	614,59

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A56.CD1.180.46A.F92

Central de Atendimento BB

0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH691229 VANESSA XAVIER DA SILVA.