

AUROBINDO

AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA

VIA PRINCIPAL 06E, SN, SN Complemento: Q9.MD.12/15 DAIA Cep:75132-135 ANAPOLIS/GO Fone: +55 (62) 4015-3400 Fax: +55 (62) 4015-3401

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA

N. 000057893 SERIE 1 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5220 0504 3018 8400 0175 5500 1000 0578 9311 2197 3712

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC NAO CONTR PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203153490042 27/05/2020 16:43:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103359486 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ 04.301.884/0001-75

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL INFANTIL N. SRA DA GLORIA ENDEREÇO RUA. MARY UBIRAJARA,205 MUNICIPIO VITORIA FONE/FAX 2733241566 UF ES

FATURA 001 26/06/2020 4 855,26

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL JEONCEL TRANSPORTES LTDA - ME FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 106167464

ENDEREÇO ROD BR. 153, SN QD CH LT 02 MUNICIPIO GOIANIA UF GO

QUANTIDADE 4 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 30,300 PESO LÍQUIDO 22,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV., NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., V.UNITARIO, V.TOTAL, DESCON., BC.ICMS, V.ICMS, V.IPI, A.ICMS, A.IPI, PMC

ALMOXARIFADO CERTIFICADO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito. NFE 05/06/2020 DATA SIGLA DA UNIDADE Autoriza ja e Carimbr

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 48101 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIS/COF. CRED PRESUMIDO LEI 10147/00 ART 3 PRODUTO IMPORTADO RESOLUCAO 13/2012 001 - BANCO DO BRASIL AG. 3388-X/C/C 413419-9 Protocolo: 152203153490042 Termo Cred. n° 73687 DISP ST. / Nr. Pedido Cliente AFM 00826/2020 / Empenho 2020NE01507 / Processo 8601929 / Pregao. PE 81/2019 / AF/OF: AFM 00526/2020 / Pedido de Venda: 068349 / Vendedor: MARCUS VINICIUS / Cond. Pqto: 30 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino. RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino. RS 631 18. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente RS 0.

2021-F5TJM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 08/06/2021 17:28 PÁGINA 1 / 66

RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SESA/ES HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA - <SEM REGIAO> - (R\$ 282,00) (duzentos e oitenta e dois reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 140.739
SÉRIE 0

COSTA CAMARGO
COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA,Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N. 140.739
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3221 0336 3251 5700 0134 5500 0000 1407 3913 7991 1837

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332210013702711 02/03/2021 15:37:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.325.157/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SESA/ES HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA

ENDEREÇO
R MARY UBIRAJARA N. 205

MUNICÍPIO
Vitoria

Bairro/DISTRITO
SANTA LUCIA

CEP
29.027-080

FONE/FAIX
+55 (27) 3137-1804

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
081526253

DATA DA EMISSÃO
02-03-2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
02-03-2021

HORA DA SAÍDA
15:37:09

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS| OUT=001 Venc=01/04/2021 Valor=282,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 303,23

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DA DESONERAÇÃO 21,23 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 282,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
36.325.157/0001-34

ENDEREÇO
R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8

MUNICÍPIO
Vila Velha

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
081526253

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 2,0000 Kg PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
135	AMOXICILINA+CLAVULANATO (500MG+125MG)/CLAVULIN Cx/30 COMP GLAXOSMITHKLINE GSK Lote: UW6M D.Fab: 31/03/20 D.Val: 31/03/22 1010700760064	30041012	240	5102	CP	300	1,0108	0,00	0,00	303,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO

CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.

DATA 02/03/2021

ASSINATURA Autorizada e Controlada

Prezado Cliente
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega
Não aceitamos reclamações posteriores.

Banco do Brasil
Ag.: 3431-2
CIC: 205758-1

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZEA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7%, ISENTOS CONF. CONV. 26/03 - SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - PORTARIA N. 10/2018
AFM 00192/2021 - 2021NE00385 - HORARIO DE ENTREGA DE 08 AS 16H | Financeiro: BANCO DO BRASIL [NF MG AG 3431-2 CC 215758-6] [NF ES AG 3431-2 CC 205758-1] Vencimento: 01/04/2021 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 339 - SESA/ES Pedido: 20290 Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$49.77 (17.65% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 303,23 VALOR DE ICMS: 21,23 - EMPENHO: AFM 00192/2021 N.ALVARA: 90075018/2018 N.AUTORIZACAO FUNCIONAMENTO ESPECIAL: 1.15289.8 N.AUTORIZACAO FUNCIONAMENTO: 1.09886.8

RESERVADO AO FISCO

2021-F5TJM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLIFICADA - 08/06/2021 17:28

RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SESA/ES HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA - <SEM REGIAO> - (R\$ 84,60) (oitenta e quatro reais e sessenta centavos)		NF-e N. 141.595 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA,Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3221 0336 3251 5700 0134 5500 0000 1415 9519 2027 3560

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N. 141.595
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210018551656 23/03/2021 10:45:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.325.157/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SESA/ES HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA		53 27.080.605/0020-59		23-03-2021
ENDEREÇO R MARY UBIRAJARA N. 205	BAIRRO/DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29.027-080	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23-03-2021	
MUNICÍPIO Vitoria	FONE/FAX +55 (27) 3137-1804	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:45:57

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS| OUT=001 Venc=23/04/2021 Valor=84,60

CÁLCULO DE IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
EASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,97	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DA DESONERAÇÃO	6,37	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								84,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0 - Emitente					36.325.157/0001-34
ENDEREÇO R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8		MUNICÍPIO Vila Velha		UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1,00				1,0000 Kg			

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMST	ALÍQUOTA IPI
135	AMOXICILINA+CLAVULANATO (500MG+125MG)/CLAVULIN Cx/30 COMP GLAXOSMITHKLINE GSK Lote: UW6M D.Fab: 01/03/20 D.Val: 31/03/22 1010700760064	30041012	240	5102	CP	90	1,0108	0,00	0,00	90,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO

CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.

NTF 26.03.21
SIGLA DA UNIDADE DATA

Kau Ribeiro
Assinatura Autorizada e Única

Cópia

Banco do Brasil
Ag.: 3431-2
C/C: 205758-1

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência de mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZZA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7%, ISENTA CONF. CONV. 26/03 - SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - PORTARIA N. 10/2018</p> <p>AFM 00406/2021, 2021NE00394 Financeiro: BANCO DO BRASIL (NF MG AG 3431-2 CC 215758-6) [NF ES AG 3431-2 CC 205758-1] Vencimento: 23/04/2021 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSE. SESA ES Pedido: 21115 Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$14.93 (17.65% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" DESONERAÇÃO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 90,97 VALOR DE ICMS: 6,37 - EMPENHO: AFM 00406/2021 N.ALVARA: 90075019/2018 N.AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO ESPECIAL: 1.15239.8 N.AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO: 1.09886.6</p>	

2021-F5TJM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPES 23/03/2021 17:28

RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SESA/ES HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA - <SEM REGIAO> - (R\$ 1.382,70) (hum mil e trezentos e oitenta e dois reais e setenta centavos)		NF-e N. 131.889 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA,Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3220 0836 3251 5700 0134 5500 0000 1318 8910 4495 2536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N. 131.889
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200046761821 24/08/2020 09:35:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.325.157/0001-34

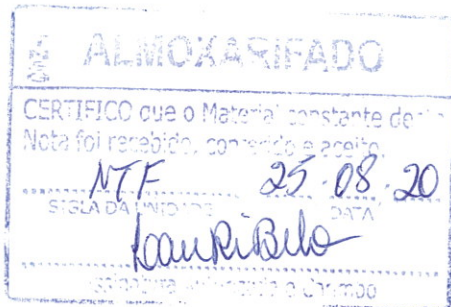
NOME/RAZÃO SOCIAL SESA/ES HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA		53	CNPJ/CPF 27.080.605/0020-59	DATA DA EMISSÃO 24-08-2020
ENDEREÇO R MARY UBIRAJARA N. 205		BAIRRO/DISTRITO SANTA LUCIA		CEP 29.027-080
MUNICÍPIO Vitoria	FONE/FAX +55 (27) 3137-1804	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:35:45

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=24/09/2020 Valor=1.382,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.486,78
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DA DESONERAÇÃO 104,08	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.382,70

RAZÃO SOCIAL COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 36.325.157/0001-34
ENDEREÇO R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8		MUNICÍPIO Vila Velha	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,0000 Kg	PESO LÍQUIDO	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
37	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML-5ML/TRANSAMIN CX/5 AMP ZYDUS Lote: 0420.010 D.Fab: 01/05/20 D.Val: 30/04/22 1565100450026	30039099	540	5102	AP	300	4,6022	0,00	0,00	1.380,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2019	AMOXICILINA 500MG +CLAVULANATO 125MG /CLAVULIN CX 21CP GSK Lote: W53U D.Fab: 01/06/19 D.Val: 30/06/21 1010700750064	30041012	240	5102	CP	105	1,0108	0,00	0,00	106,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Banco do Brasil
Ag: 3431-2
C/C: 205758-1

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega. Não aceitaremos reclamações posteriores.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUCAO DA BC CONFORME ART. 534 ZEA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTA CONF. CONV. 26/03 AFM 01126/2020, 2020NE02267 Financeiro: BANCO DO BRASIL [NF MG AG 3431-2 CC 215758-6] [NF ES AG 3431-2 CC 205758-1] Vencimento: 24/09/2020 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 11534 Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$172.70 (12.49% Nac) R\$17.47 (1.26% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 1.486,78 VALOR DE ICMS: 104,08 - EMPENHO: AFM 01226/2020	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SESA/ES HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA - <SEM REGIAO> - (R\$ 1.366,10) (hum mil e trezentos e sessenta e seis reais e dez centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 137.639
SÉRIE 0



COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08
Bairro ITAPUA,Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3220 1236 3251 5700 0134 5500 0000 1376 3912 8690 2374

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 137.639
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332200073817835 10/12/2020 09:05:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081526253 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 36.325.157/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SESA/ES HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA CNPJ/CPF: 27.080.605/0020-59 DATA DA EMISSÃO: 10-12-2020

ENDEREÇO: R MARY UBIRAJARA N. 205 BAIRRO/DISTRITO: SANTA LUCIA CEP: 29.027-080 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 10-12-2020

MUNICÍPIO: Vitoria FONE/FAX: +55 (27) 3137-1804 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:05:09

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=11/01/2021 Valor=1.366,10

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.468,93
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DA DESONERAÇÃO	102,83	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.366,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

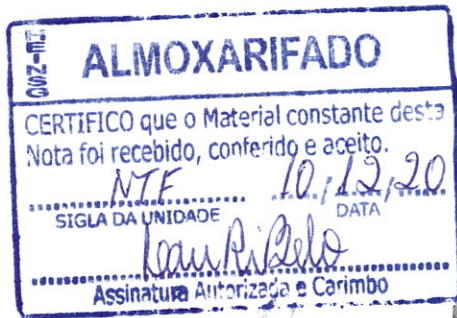
RAZÃO SOCIAL: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: FLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 36.325.157/0001-34

ENDEREÇO: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8 MUNICÍPIO: Vila Velha UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081526253

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 5,0000 Kg PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
37	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML-5ML/TRANSAMIN CX/5 AMP ZYDUS Lote: 0120.014 D.Fab: 18/02/20 D.Val: 31/01/22 1565100450026	30039099	540	5102	AP	250	4,6022	0,00	0,00	1.150,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2019	AMOXICILINA 500MG +CLAVULANATO 125MG/CLAVULIN CX 21 CP Lote: Y92M D.Fab: 01/06/19 D.Val: 30/06/21 1010700760064	30041012	240	5102	CP	315	1,0108	0,00	0,00	318,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Banco do Brasil
Ag.: 3431-2
C/C: 205758-1

Prezado Cliente
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega
Não aceitamos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REDUCAO DA BC CONFORME ART. 534 ZCA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% | ISENTO CONF. CONV. 26/03

AFM 01682/2020, 2020NE03019 | Financeiro: Vencimento: 11/01/2021 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 17202 Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$143.91 (10.53% Nac) R\$52.26 (3.83% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 1.468,93 VALOR DE ICMS: 102,83 - EMPENHO: AFM 01682/2020 N.ALVARA: 90075018/2018 N.AUTORIZACAO FUNCIONAMENTO ESPECIAL: 1.15289.8 N.AUTORIZACAO FUNCIONAMENTO: 1.09886.8

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SESA/ES HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA - <SEM REGIÃO> - (R\$ 1.481,40) (hum mil e quatrocentos e oitenta e um reais e quarenta centavos)	NF-e N. 136.603 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COSTA CAMARGO COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08 Bairro ITAPUA,Vila Velha - ES Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3220 1136 3251 5700 0134 5500 0000 1366 0313 2065 4497
N. 136.603 SÉRIE 0 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200067458095 18/11/2020 15:55:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 36.325.157/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 27.080.605/0020-59		DATA DA EMISSÃO 18-11-2020
NOME/RAZÃO SOCIAL SESA/ES HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA		CNPJ/CPF 27.080.605/0020-59		DATA DA EMISSÃO 18-11-2020
ENDEREÇO R MARY UBIRAJARA N. 205	Bairro/DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29.027-080	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18-11-2020	
MUNICÍPIO Vitoria	FONE/FAX +55 (27) 3137-1804	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:55:20

FATURA/DUPLICATA A PRAZO - 30 DIAS! OUT=001 Venc=18/12/2020 Valor=1.481,40	
---	--

CÁLCULO DE 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		1.592,91	
VALOR DO FRETE		VALOR DA DESONERAÇÃO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		111,51		0,00		0,00		0,00		1.481,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ/CPF 36.325.157/0001-34	
ENDEREÇO R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8		MUNICÍPIO Vila Velha		UF ES	
QUANTIDADE 1,00		ESPÉCIE		PESO BRUTO 5,0000 Kg	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUNT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
37	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML-5ML/TRANSAMIN CX/5 AMP ZYDUS Lote: 0420.010 D.Fab: 01/05/20 D.Val: 30/04/22 1565100450026	30039099	540	5102	AP	300	4,6022	0,00	0,00	1.380,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2019	AMOXICILINA 500MG +CLAVULANATO 125MG /CLAVULIN CX 21CP GSK Lote: Y92M D.Fab: 01/06/19 D.Val: 30/06/21 1010700760064	30041012	240	5102	CP	210	1,0108	0,00	0,00	212,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARINADO

CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.

SIGLA DA UNIDADE: *Nalza*
 DATA: *23/11/2020*

Prezado Cliente
 Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega. Não aceitamos reclamações posteriores.

Banco do Brasil
 Ag.: 3431-2
 C/C: 205758-1

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZCA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTA CONF. CONV. 26/03 APM 01577/2020, 2020NE02791, HORARIO DE ENTREGA: DE 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00 Financeiro: BANCO DO BRASIL [NF MG AG 3431-2 CC 215758-6] [NF ES AG 3431-2 CC 205758-1] Vencimento: 18/12/2020 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NEF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 16170 Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$172.70 (11.66% Nac) R\$34.84 (2.35% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 1.592,91 VALOR DE ICMS: 111,51 - EMPENHO: APM 01577/2020 N.ALVARA: 90075018/2018 N.AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO ESPECIAL: 1.15289.8 N.AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO: 1.09886.8	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SESA/ES HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA - <SEM REGIAO> - (R\$ 98,70) (noventa e oito reais e setenta centavos)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 134.242 SÉRIE 0

COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08 Bairro ITAPUA,Vila Velha - ES Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N. 134.242 SÉRIE 0 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3220 1036 3251 5700 0134 5500 0000 1342 4211 0528 2665 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200056795705 05/10/2020 18:22:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.325.157/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SESA/ES HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA		53 27.080.605/0020-59	05-10-2020
ENDEREÇO R MARY UBIRAJARA N. 205	BAIRRO/DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29.027-080	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05-10-2020
MUNICÍPIO Vitoria	FONE/FAX +55 (27) 3137-1804	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:22:09

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=04/11/2020 Valor=98,70

CÁLCULO DE 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	106,13	
VALOR DO FRETE	VALOR DA DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	7,43	0,00	0,00	0,00	98,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0 - Emitente			ES	36.325.157/0001-34
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8	Vila Velha	ES	081526253		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1,00				1,0000 Kg			

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
2019	AMOXICILINA 500MG +CLAVULANATO 125MG /CLAVULIN CX 21CP GSK Lote: YE7C D.Fab: 01/06/19 D.Val: 30/06/21 1010700760064	30041012	240	5102	CP	105	1,0108	0,00	0,00	106,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco do Brasil
Ag.: 3431-2
C/C: 205758-1



Cópia

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência de mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUCAO DA BC CONFORME ART. 534 ZCA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTOS CONF. CONV. 26/03 AFM 01458/2020, 2020NE02573, PROCESSO: N.. 88667693. HORARIO DE ENTREGA: 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00 Financeiro: BANCO DO BRASIL [NF MG AG 3431-2 CC 215758-6] [NF ES AG 3431-2 CC 205758-1] Vencimento: 04/11/2020 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 13865 Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$17.42 (17.65% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 106,13 VALOR DE ICMS: 7,43 - EMPENHO: AFM 01458/2020 N.ALVARA: 90075018/2018 N.AUTORIZACAO FUNCIONAMENTO ESPECIAL: 1.15289.8 N.AUTORIZACAO FUNCIONAMENTO: 1.09886.8	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: N°. 2805428 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 2805428

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 1144 7346 7100 0151 5501 0002 8054 2811 7644 9962

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201096402734 26/11/2020 16:21:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

000010014

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (50053 - 0001305N)

CNPJ / CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

26/11/2020

ENDEREÇO

R MARY UBIRAJARA, 205

BAIRRO / DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29027-080

DATA DA ENTRADA SAÍDA

26/11/2020

MUNICÍPIO

VITÓRIA

FONE / FAX

27.3636.7546/47

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2805428/01	28/12/2020	4.086,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.086,00	286,02	0,00	0,00	4.086,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				4.086,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.	0 - Emitente				48.740.351/0139-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N	GUARULHOS	SP	796463866113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			2,790	2,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.3318	AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa - Lis:POS - Trib aprox R\$: 549,57 Federal e 490,32 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B Lote: 20080242 - Qtd: 18,0000	3004.20.29	000	6107	cx	18,0000	227,0000	4.086,00	4.086,00	286,02	0,00	7,00	0,00
						Val: 08/2022							

ALMOXARIFADO

CERTIFICO que a Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito

03/12/2020

STELA DA UNIDADE DATA

Milgite Sles

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 0001305N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 4.086,00 - CDC: 284017-7 EMPENHO: 2020NE03171 LICITACAO: PE123/20 20 PROCESSO: 2020-FS879(88449610) CONTRATO: ARP 0374/2020 ORD.COMPR: AFM 01745/2020 - "CREDITO PRES UMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 549,57 Federal e 490,32 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B Tran sp. Redespa:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:7964638661 - 13 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 00010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00000201 4-1 COD.IDENT.: 050053-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Valor ICMS Partilha UF Destino: 408,60 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000</p>	

2021-F51JIM9 - E-DOCS - COPIA SIMPLIFICADA - PÁGINA 87-88

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 2571075 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
 CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
 Itapira - SP - CEP 13974-900
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº.2571075 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
 3520 0344 7346 7100 0151 5501 0002 5710 7511 9251 0796
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 000010014 CNPJ: 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE: HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (50053 - 0001231N)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200237525670 23/03/2020 10:07:15

ENDEREÇO: R MARY UBIRAJARA, 205 - SANTA LUCIA - SANTA LUCIA - SP - CEP 29027-080

MUNICÍPIO: VITÓRIA FONE/FAX: 27.3636.7546/47 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 23/03/2020 DATA DA ENTRDA/SAÍDA: 23/03/2020 HORA DE SAÍDA: 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2571075/01	22/04/2020	85,60						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
85,60	5,99	0,00	0,00	85,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,60

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

Nome / Razão Social: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. Frete por conta: 0 - Emitente

Endereço: ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N - GUARULHOS - SP - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796463866113

Quantidade: 1 Especie: CAIXA(S) Marca: Número: Peso Bruto: 0,049 Peso Líquido: 0,048

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
43.1056	HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Ls:POS - Trib aprox RS: 11,51 Federal e 10,27 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.º 6A098E. Lote: 19060321 - Qtd: 0,8000	3004.90.99	000	6107	cx	0,8000	107,0000	85,60	85,60	5,99	0,00	7,00	0,00
						Val: 06/2021							

NTF 27 03 20
 Laurizila

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

LOCAL DE ENTREGA: RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Ped: 0001231N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 85,60 - CDC: 276886-5 EMPENHO: 2020NE00887 LICITACAO: PE480/2019 PROCESSO: 88200078 CONTRATO: ARP 01242/2019 ORD.COMPR: AFM 00535/2020 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N R. 10147/00" - Trib aprox RS: 11,51 Federal e 10,27 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E Transp. Redespa:BRAS PRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DIS PONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR . CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 0 50053-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 8,56 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: N°. 2664752 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/NKM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2664752 FL 1 / 1
SÉRIE 10.



CHAVE DE ACESSO

3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6647 5218 3839 0854

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200573627010 10/07/2020 15:27:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

000010014

CNPJ

44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO

HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (50053 - 0001264N)

CNPJ / CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

10/07/2020

ENDEREÇO

R MARY UBIRAJARA, 205

BAIRRO / DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29027-080

DATA DA ENTRADA SAÍDA

10/07/2020

MUNICÍPIO

VITÓRIA

FONE / FAX

27.3636.7546/47

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2664752/01	10/08/2020	6.810,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.810,00	476,70	0,00	0,00	6.810,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.810,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

48.740.351/0139-09

ENDEREÇO

ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796463866113

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,650

PESO LÍQUIDO

4,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
46.3318	AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa - Lis:POS - Trib aprox RS: 915,95 Federal e 817,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078 Lote: 20040524 - Qtd: 20,0000 Lote: 20050620 - Qtd: 10,0000 Val: 04/2022 Val: 05/2022	3004.20.29	000	6107	cx	30,0000	227,0000	6.810,00	6.810,00	476,70	0,00	7,00	0,00

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: N°. 2664752 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

16/07/2020

Nilza S&S

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 0001264N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 6.810,00 - CDC: 284017-2 EMPENHO: 2020NE01899 LICITACAO: PEI23/20 20 PROCESSO: 200-FS879 CONTRATO: ARP 0374/2020 ORD.COMPR: AFM 01051/2020 - - "CREDITO PRESUMIDO - LE I NR: 10147/00" - Trib aprox RS: 915,95 Federal e 817,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Transp. Redespa:B RASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDEN T.: 050053-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@ofcr0527-carta.001 Valor ICMS Partilha UF Destino: 681,00 Val or ICMS Partilha UF Remetente: 0,000</p>	

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: N° 2706094 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N° 2706094 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7060 9419 1136 0501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200706846529 17/08/2020 12:51:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

000010014

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (50053 - 0001276N)

CNPJ / CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

17/08/2020

ENDEREÇO

R MARY UBIRAJARA, 205

BAIRRO / DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29027-080

DATA DA ENTRADA SAÍDA

17/08/2020

MUNICÍPIO

VITÓRIA

FONE / FAX

27.3636.7546/47

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2706094/01	16/09/2020	428,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

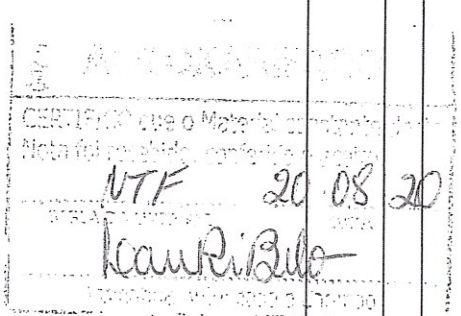
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
428,00	29,96	0,00	0,00	428,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				428,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.	0 - Emitente				48.740.351/0139-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N	GUARULHOS	SP	796463866113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			0,248	0,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
43.1056	HEMOPOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Liss: POS - Trib aprox R\$: 57,57 Federal e 51,36 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353. Lote: 20070365 - Qtd: 4,0000	3004.90.99	000	6107	cx	4,0000	107,0000	428,00	428,00	29,96	0,00	7,00	0,00
						Val: 07/2022							



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 0001276N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 428,00 - CDC: 276886-20 EMPENHO: 200NE02189 LICITACAO: PE480/2019 PROCESSO: 88200078 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 57,57 Federal e 51,36 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Transp. Redespa: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ: 48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL: 796463866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco Ita u S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 050053-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@oficr0527-carta.001 Valor ICMS Partilha UF Destino: 42,80 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00</p>	

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 2746433 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTÁLIA
PRÓDUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.2746433 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7464 3315 3070 7373
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6.107 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 000010014 CNPJ: 44.734.671/0001-51
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200849599537 24/09/2020 11:09:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO: HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (50053 - 0001283N)
ENDEREÇO: R MARY UBIRAJARA, 205 BAIRRO / DISTRITO: SANTA LUCIA CEP: 29027-080 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 24/09/2020
MUNICÍPIO: VITÓRIA FONE / FAX: 27.3636.7546/47 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2746433/01	26/10/2020	856,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
856,00	59,92	0,00	0,00	0,00	856,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00
VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 856,00			

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SP CNPJ: 48.740.351/0139-09
ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N MUNICÍPIO: GUARULHOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796463866113
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA(S) MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 0,496 PESO LÍQUIDO: 0,480

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
43.1056	HEMOPOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Li s:POS - Trib aprox RS: 115,13 Federal e 102,72 Estadual Fonte: IBP T/empresometro.co 02C353. Lote: 20070367 - Qtd: 8,0000	3004.90.99	000	6107	cx	8,0000	107,0000	856,00	856,00	59,92	0,00	7,00	0,00
						Val: 07/2022							

CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.
MTF 29/09/20
Kauê Belo
Sefaz Autorizada e Carimbo

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA: RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0001283N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 856,00 - CDC: 276886-27 EMPENHO: 2020NE02512 LICITACAO: PE480/2019 PROCESSO: 88200078 CONTRATO: ARP 01242/2019 ORD.COMPR: AFM 01397/2020 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 115,13 Federal e 102,72 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redespa:B RASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD.IDENT.: T.: 050053-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br| Valor ICMS Partilha UF Remetente: 85,60 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 0,00

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: N° 2579065 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - ITAPIRA - SP - CEP 13974-900
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 2579065 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 0344 7346 7100 0151 5501 0002 5790 6510 3709 7236
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6.107 VENDA DE PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 000010014 CNPJ: 44.734.671/0001-51
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200256607031 30/03/2020 16:02:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO: HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (50053 - 0001233N) ENDEREÇO: R MARY UBIRAJARA, 205 VITÓRIA MUNICÍPIO: VITÓRIA FONE/FAX: 27.3636.7546/47 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 CNPJ/CPF: 27.080.605/0020-59 DATA DA EMISSÃO: 30/03/2020 DATA DA ENTRADA SAÍDA: 30/03/2020 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2579065/01	29/04/2020	214,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
214,00		14,98	0,00	0,00	0,00	214,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA: 214,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL: DESTINATARIO FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ: SAO PAULO
 ENDEREÇO: SN: MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA(S) MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0,124 PESO LÍQUIDO: 0,120

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
43.1056	HEMOPOL 5000 UJ/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Li s:POS - Trib aprox RS: 28,78 Federal e 25,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 6A098E. Lote: 19110153 - Qtd: 2,0000	3004.90.99	000	6107	cx	2,0000	107,0000	214,00	214,00	14,98	0,00	7,00	0,00
						Val: 11/2021							

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA: RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0001233N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 214,00 - CDC: 276886-5 EMPENHO: 2020NE00887 LICITACAO: PE480/2019 PROCESSO: 88200078 CONTRATO: ARP 01242/2019 ORD.COMPRÁ: AFM 00535/2020 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 28,78 Federal e 25,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E.Transp. Redespa: BRA SPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ: 48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL: 796463866113 - BOLETO D ISONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: N R. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: : 050053-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 21,40 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

2021-F5TJM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES - 08/06/2021 17:28 PÁGINA 13 / 66

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 2597974 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

- FAZ E CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.2597974 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0444 7346 7100 0151 5501 0002 5979 7415 0580 5927

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200319918514 23/04/2020 10:04:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

000010014

CNPJ

44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO

HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (50053 - 0001239N)

CNPJ / CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

23/04/2020

ENDEREÇO

R MARY UBIRAJARA, 205

BAIRRO / DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29027-080

DATA DA ENTRDA/SAÍDA

23/04/2020

MUNICÍPIO

VITÓRIA

FONE / FAX

27.3636.7546/47

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

2597974/01

VENCIMENTO

25/05/2020

VALOR

856,00

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

856,00

VALOR DO ICMS

59,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

856,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

856,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

48.740.351/0139-09

ENDEREÇO

ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796463866113

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,496

PESO LÍQUIDO

0,480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

43.1056

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Li

s:POS - Trib aprox RS: 115,13 Federal e 102,72 Estadual Fonte: IBP

T/empresometro.co 6A098E.

Lote: 19070164 - Qtd: 8,0000

NCM / SH

3004.90.99

CST

000

CFOP

6107

UN

cx

QUANT.

8,0000

VALOR UNITÁRIO

107,0000

VALOR TOTAL

856,00

B.CALC. ICMS

856,00

VALOR ICMS

59,92

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA ICMS

7,00

ALÍQUOTA IPI

0,00

NTF 27.04.20
laurizulo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0001239N - Rep: 15306 -Prod. Lista Positiva: 856,00 - CDC: 276886-9 EMPENHO: 2020NE1233 LICITACAO: PE480/2019 PROCESSO: 88200078 CONTRATO: ARP 01242/2019 ORD COMPRA: AFM 0665/2020 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR . 10147/00" - Trib aprox RS: 115,13 Federal e 102,72 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E.Transp. Redespa:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: N R. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: : 050053-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 85,60 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 2602530 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
 Itapira - SP - CEP 13974-900
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº.2602530 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0444 7346 7100 0151 5501 0002 6025 3015 6500 5260
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6.107 VENDA DE PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 000010014 CNPJ: 44.734.671/0001-51
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (50053 - 0001236N) CNPJ/CPF: 27.080.605/0020-59 DATA DA EMISSÃO: 28/04/2020
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200336007127 28/04/2020 22:16:08

ENDEREÇO: R MARY UBIRAJARA, 205 BAIRRO/DISTRITO: SANTA LUCIA CEP: 29027-080 DATA DA ENTRDA/SAÍDA: 29/04/2020
 MUNICÍPIO: VITÓRIA FONE/FAX: 27.3636.7546/47 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA HORA DE SAÍDA: 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2602530/01	28/05/2020	2.820,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.820,00	197,40	0,00	0,00	2.820,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.820,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ: 48.740.351/0139-09
 ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N MUNICÍPIO: GUARULHOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796463866113
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 1,860 PESO LÍQUIDO: 1,800

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
46.3318	AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa - Lis:POS - Trib aprox R\$: 379, 29 Federal e 338,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 6A098E Lote: 20040305 - Qtd: 12,0000	3004.20.29	000	6107	cx	12,0000	235,0000	2.820,00	2.820,00	197,40	0,00	7,00	0,00
						Val: 04/2022							

Handwritten notes:
 NTF 04 05 20
 Laur Ribeiro

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 LOCAL DE ENTREGA: RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0001236N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 2.820,00 - CDC: 265583-9 EMPENHO: 2020NE01046 LICITACAO: PE 81/2019 PROCESSO: 86019929 CONTRATO: ARP 00347/2019 ORD.COMPR: AFM 00603/2020 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 379,29 Federal e 338,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E Transp. Redespa: B RASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ: 48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL: 796463866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDEN T.: 050053-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 282,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



61240



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N°. 2669705 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6697 0517 7986 0600

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200590819451 15/07/2020 18:19:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

000010014

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (50053 - 0001267N)

CNPJ / CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

15/07/2020

ENDEREÇO

R MARY UBIRAJARA, 205

BARRIO / DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29027-080

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/07/2020

MUNICÍPIO

VITÓRIA

FONE / FAX

27.3636.7546/47

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2669705/01	14/08/2020	1.712,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.712,00	119,84	0,00	0,00	1.712,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.712,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.	0 - Emitente				48.740.351/0139-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N	GUARULHOS	SP	796463866113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,992	0,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
43.1056	HEMOPOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - LI s:POS - Trib aprox R\$: 230,26 Federal e 205,44 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20060539 - Qtd: 16,0000	3004.90.99	000	6107	cx	16,0000	107,0000	1.712,00	1.712,00	119,84	0,00	7,00	0,00
						Val: 06/2022							

ALMOXARIFADO

CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.

NFE 21/07/20

SIGLA DA UNIDADE DATA

Assinatura Autorizada e Carimbo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 0001267N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 1.712,00 - CDC: 276886-17 EMPENHO: 2020NE01968 LICITACAO: PE480/2 Ped: 0001267N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 1.712,00 - CDC: 276886-17 EMPENHO: 2020NE01968 LICITACAO: PE480/2</p> <p>19 PROCESSO: 88200078 CONTRATO: ARP 01242/2019 ORD.COMPR: AFM 1064/2020 - "CREDITO PRESUMIDO - LE 1 NR. 1014/2007" - Trib aprox R\$: 230,26 Federal e 205,44 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078. Transp. Redesp: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ: 48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL: 796463866113 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: T.: 050053-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@ofc0527-carta.001 Valor ICMS Partilha UF Destino: 171,20 Val or ICMS Partilha UF Remetente: 0,000</p>	

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 2622335 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
 Itapira - SP - CEP 13974-900
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº.2622335 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 0544 7346 7100 0151 5501 0002 6223 3519 4252 8855
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200416756789 25/05/2020 19:11:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 000010014 CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (50053 - 0001252N) CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59 DATA DA EMISSÃO 25/05/2020
 ENDEREÇO R MARY UBIRAJARA, 205 BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA CEP 29027-080 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/05/2020
 MUNICÍPIO VITÓRIA FONE / FAX 27.3636.7546/47 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2622335/01	24/06/2020	428,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		428,00		29,96		0,00		0,00		428,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 428,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 48.740.351/0139-09
 ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N MUNICÍPIO GUARULHOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 796463866113
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,248 PESO LÍQUIDO 0,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
43.1056	HEMOPOL 5000 UJ/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Li s:POS - Trib aprox RS: 57,57 Federal e 51,36 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20030933 - Qtd: 4,0000	3004.90.99	000	6107	cx	4,0000	107,0000	428,00	428,00	29,96	0,00	7,00	0,00
						Val: 03/2022							

NTF 28 05 20
 [Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
 LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0001252N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 428,00 - CDC: 276886-12 EMPENHO: 2020NE01533 LICITACAO: PE480/2019 PROCESSO: 88200078 CONTRATO: ARP 01242/2019 ORD.COMPR: AFM 00908/2020 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 57,57 Federal e 51,36 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078. Transp. Redespa: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ: 48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL: 796463866113 - BOLETO D ISONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: N R. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 050053-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 42,80 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 2771080 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.2771080 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7710 8018 3839 0850
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200952463421 21/10/2020 15:00:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 000010014 CNPJ 44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO HOSP INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (50053 - 0001289N) CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59 DATA DA EMISSÃO 21/10/2020
ENDEREÇO R MARY UBIRAJARA, 205 BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA CEP 29027-080 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/10/2020
MUNICÍPIO VITÓRIA FONE / FAX 27.3636.7546/47 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLICATA table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 2771080/01, 20/11/2020, 6.810,00

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 6.810,00, 476,70, 0,00, 0,00, 6.810,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 6.810,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 48.740.351/0139-09
ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N MUNICÍPIO GUARULHOS INSCRIÇÃO ESTADUAL 796463866113
QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 4,650 PESO LÍQUIDO 4,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA ICMS, ALIQUOTA IPI. Row 1: 46.3318, AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa - Lis:POS - Trib aprox RS: 915,95 Federal e 817,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353, 3004.20.29, 000, 6107, cx, 30,0000, 227,0000, 6.810,00, 6.810,00, 476,70, 0,00, 7,00, 0,00. Includes stamp: CERTIFICADO que o produto... MTF 27 10 20 Raul Ribeiro

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0001289N - Rep: 15306 -Prod. Lista Positiva: 6.810,00 - CDC: 284017-6 EMPENHO: 2020NE02733 LICITACAO: PE123/20 20 PROCESSO: 2020-FS879(88449610) CONTRATO: ARP 0374/2020 ORD.COMPRAS: AFM 01489/2020 - - "CREDITO PRES UMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 915,95 Federal e 817,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Tran sp. Redespa:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:7964638661 13 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00000201 4-1 COD.IDENT.: 050053-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 681,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

PÁGINA 18 / 68
2021-F5TJW9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO.
 EMISSÃO: 09/04/2020 - DEST. / REM.: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (17195) - VALOR TOTAL: R\$ 7.020,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000307127
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGAFONTE
 MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000307127 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 2620 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3071 2712 6424 2105

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126200026857475 09/04/2020 11:27:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA (17195)

CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59 DATA DA EMISSÃO 09/04/2020

ENDEREÇO R MARY UBIRAJARA, 205 BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA CEP 29027-080 DATA SAÍDA / ENTRADA 09/04/2020

MUNICÍPIO VITORIA FONE / FAX (27)3315-6972 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:26:01

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/05/2020	7.020,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.020,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 TRANSPORTADORA ZIP EIRELI

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45

ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO MUNICÍPIO RECIFE UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990

QUANTIDADE 9 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 46,674 PESO LÍQUIDO 46,674

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5626	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO C/200 DOSES (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Pos) - Valor do produto R\$ 9,3976 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 1,5976 Valor Liq. R\$ 7,8000 - LOTE: 9H2A - QTD: 900,00 - FAB: 30/11/2019 - VAL: 30/11/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049039	040	6108	SPR	900	7,8000	0,00	7.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CONVENIO ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017. ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERACOES E PRESTACOES BENEFICIADAS COM ISENCAO DO IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61

Contas Bancarias da DrogaFonte LTDA
 B. Itau. - Ag. 0773-0 C.C. 55703-8
 B. Brasil - Ag. 3433-9 C.C. 13705-7
 B. Caixa - Ag. 1028-6 C.C. 57-4 OP. 003

Prezado cliente conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar no conhecimento de transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 538176
 Trib aprox R\$944,19 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
 Res. Listas (7.020,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
 Fantasia=HOSP INFANTIL NSRA GLORI
 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL
 Agencia/Conta=3433-9/13705-7
 Cod.Operador=2926
 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10
 PE=0045/2019, AFM:00599/2020. ATA?00222/2019, NE:2020NE:001039, PARCE:03,

RESERVADO AO FISCO
 NTF 23 04 20
 Kau Ribeiro

2021-F5TJM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 08/06/2021 17:28 PÁGINA 19 / 66



Farmalibra
Compromisso com a saúde

**FARMALIBRA COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP**

RUA PRESIDENTE LIMA, 325 - CENTRO
29100-330 VILA VELHA - ES
Telefones: 27-3077-7711 / 27-3072-2611
compras@farmalibra.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.000.346
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3220 0500 8096 7200 0142 5500 1000 0003 4610 0001 3469

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200025657877 20/05/2020 12:05:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.764.61-8	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.809.672/0001-42

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA		CNPJ 27.080.605/0020-59	DATA DA EMISSÃO 20/05/2020
ENDEREÇO ALAMEDA MARY UBIRAJARA, 205		BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29056-030
MUNICÍPIO VITORIA	UF ES	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 12:05:29

FATURA / DUPLICATA 346/001 19/06/2020 819,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 821,58		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 2,58	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 819,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL FARMALIBRA		FRETE POR CONTA 3-Próp/Remet.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 00.809.672/0001-42
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE LIMA 325 CENTRO		MUNICÍPIO VILA VELHA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.764.61-8		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000	

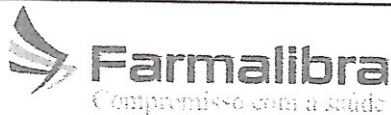
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
850	REUQUINOL - SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 Lote=20030389 Fab=20/03/2020 Val=20/03/2022 Qtd=20 PMC=0,000 R.ANVISA=1011801620067 Cód. Barras: 7896637023047	30049069	040	5102	CX	20	41,079	821,58	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CÁLCULO DE ICMS RICMS/ES Decreto 1.090-R 2002 conforme Art. 5o. Inciso XXVI Convenio Confaz 87/02 - OFM 0692/2020 PE 0113/2019 ATA 0351/2019 PROC.86965891- EMPENHO 2020NE01229	RESERVADO AO FISCO

UnifNe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

Gerado em 20/05/2020 às 12:06 pelo UnidANFE 3.7.7 Free | www.unidnfe.com.br

RECEBEMOS DE FARMALIBRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.346. EMISSÃO: 20/05/2020 VALOR TOTAL: 819,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA - ALAMEDA MARY UBIRAJARA, 205, SANTA LUCIA, 29056-030-VITORIA-ES		NF-e 000.000.346 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



FARMALIBRA COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 Avenida Carlos Lindenberg, Nº 3303
 CEP: 29110-175 (27) 3077-7711 / 3072-2611
 Bairro: Nossa Sra. da Penha - Vila Velha - ES
 E-mail: compras@farmalibra.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 000.000.516
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3221 0400 8096 7200 0142 5500 1000 0005 1610 0001 5160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

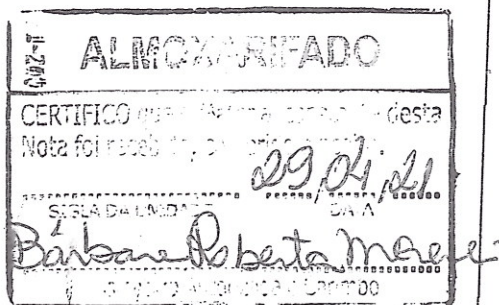
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210026936968 29/04/2021 14:32:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.764.61-8	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.809.672/0001-42

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA		CNPJ 27.080.605/0020-59	DATA DA EMISSÃO 29/04/2021
ENDEREÇO ALAMEDA MARY UBIRAJARA, 205		BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29056-030
MUNICÍPIO VITORIA	UF ES	FONE / FAX	DATA DA SAÍDA 29/04/2021
FATURA / DUPLICATA 516/001 29/05/2021 4.452,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:32:24

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 15.018,00		TOTAL DA NOTA 4.452,00	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 10.566,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 3-Próp/Remet.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 00.809.672/0001-42
NOME / RAZÃO SOCIAL FARMALIBRA		MUNICÍPIO VILA VELHA		UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.764.61-8	
QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LIQUIDO 30,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
489	AEROLIN- SULFATO DE SALBUTAMOL- 100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR Lote=CG4L Fab=31/01/2021 Val=31/01/2023 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=1010702260031 Cód. Barras: 7896269900150	30049039	0/40	5102	UN	600	25,03	15.018,00	0,00	0,00	



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DE ICMS RICMS/ES Decreto 1.090-R 2002 conforme Art. 5o. Inciso XXVI Convenio Confaz 87/02 - OFM 0511/2021 PE 0079/2020 ATA 0255/2020 PROC.2020-8778R- EMPENHO 2021NE00946	

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 29/04/2021 às 14:32 pelo UniDANFE 3.8.6 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE FARMALIBRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.516. EMISSÃO: 29/04/2021 VALOR TOTAL: 4.452,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA - ALAMEDA MARY UBIRAJARA, 205, SANTA LUCIA, 29056-030-VITORIA-ES	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.516 SÉRIE 1
--	---------------------	---	--------------------------------



FARMALIBRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 Avenida Carlos Lindenberg, Nº 3303
 CEP: 29110-175 (27) 3077-7711 / 3072-2611
 Bairro: Nossa Sra. da Penha - Vila Velha - ES
 E-mail: compras@farmalibra.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.000.506
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3221 0400 8096 7200 0142 5500 1000 0005 0610 0001 5066

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210023360459 14/04/2021 15:48:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.764.61-8	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.809.672/0001-42

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA		CNPJ 27.080.605/0020-59	DATA DA EMISSÃO 14/04/2021
ENDEREÇO ALAMEDA MARY UBIRAJARA, 205		BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29056-030
MUNICÍPIO VITORIA	UF ES	FONE / FAX	DATA DA SAÍDA 14/04/2021
FATURA / DUPLICATA 506/001 14/05/2021 2.968,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:48:34

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 10.012,00	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 7.044,00	OUTRAS DESP 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00
NOME / RAZÃO SOCIAL FARMALIBRA		TOTAL DA NOTA 2.968,00	

NOME / RAZÃO SOCIAL FARMALIBRA		FRETE POR CONTA 3-Próp/Remet.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 00.809.672/0001-42
ENDEREÇO AV CARLOS LINDENBERG 3303 NSA SRA PENHA		MUNICÍPIO VILA VELHA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.764.61-8		
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 23,000	PESO LÍQUIDO 23,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
489	AEROLIN- SULFATO DE SALBUTAMOL- 100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR Lote=YC8L Fab=31/10/2020 Val=31/10/2022 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=1010702260031 Cód. Barras: 7896269900150	30049039	0/40	5102	UN	400	25,03	10.012,00	0,00	0,00	

ALICENCIADO
 CERTIFICADO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.
 04/04/2021
 SIGLA DA UNIDADE DATA
 Nilza Sles

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DE ICMS RICMS/ES Decreto 1.090-R 2002 conforme Art. 5o. Inciso XXVI Convenio Confaz 87/02 - OFM 0462/2021 - PE 0079/2020 - ATA 0255/2020 - PROC 2020-8778R - EMPENHO 2021NE00803	

RECEBEMOS DE FARMALIBRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.506. EMISSÃO: 14/04/2021 VALOR TOTAL: 2.968,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA - ALAMEDA MARY UBIRAJARA, 205, SANTA LUCIA, 29056-030-VITORIA-ES		NF-e 000.000.506 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Gerado em 14/04/2021 às 15:50 pelo UniDANFE 3.8.6 Plus | www.unidanfe.com.br



**FARMALIBRA COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP**

RUA PRESIDENTE LIMA, 325 - CENTRO
29100-330 VILA VELHA - ES
Telefones: 27-3077-7711 / 27-3072-2611
compras@farmalibra.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

000.000.489
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 0300 8096 7200 0142 5500 1000 0004 8910 0001 4896

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210016888864 16/03/2021 10:00:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.764.61-8	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.809.672/0001-42

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA		CNPJ 27.080.605/0020-59	DATA DA EMISSÃO 16/03/2021
ENDEREÇO ALAMEDA MARY UBIRAJARA, 205		BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29056-030
MUNICÍPIO VITORIA	UF ES	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 10:00:47

FATURA / DUPLICATA

489/001 15/04/2021 2.968,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 10.012,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 7.044,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 2.968,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FARMALIBRA		FRETE POR CONTA 3-Próp/Remet.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 00.809.672/0001-42
ENDEREÇO AV CARLOS LINDENBERG 3303 NSA SRA PENHA		MUNICÍPIO VILA VELHA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.764.61-8		
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
489	AEROLIN- SULFATO DE SALBUTAMOL- 100 MCG AER CT LATA AL 20 DOSES C/ APLICADOR Lote=ME4C Fab=30/09/2020 Val=30/09/2022 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=1010702260031 Cód. Barras: 7896269900150	30049039	040	5102	UN	400	25,03	10.012,00	0,00	0,00	

RECEBEMOS

EM: _____

NOME: _____

ASSINATURA: _____

ALMOXARFADO

CERTIFICADO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.

MTF 16/03/21

SIGLA DA UNIDADE DATA

[Assinatura]

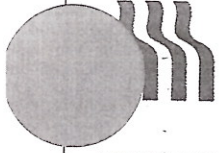
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DE ICMS RICMS/ES Decreto 1.090-R 2002 conforme Art. 5o. Inciso XXVI Convenio Confaz 87/02 - OFM 252/2021 PE 0079/2020 ATA 0255/2020 PROC.2020-8778R - EMPENHO 2021NE0336	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

UniNfe | NF-e OPEN Source | www.uninfec.com.br

Gerado em 16/03/2021 às 10:01 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidantfe.com.br

RECEBEMOS DE FARMALIBRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.489. EMISSÃO: 16/03/2021 VALOR TOTAL: 2.968,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA - ALAMEDA MARY UBIRAJARA, 205, SANTA LUCIA, 29056-030-VITORIA-ES		NF-e 000.000.489 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**FRESINIUS
KABI**

FRESINIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000014825
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0349.3242.2100.2077.5500.1000.0148.2516.8151.7072

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção estab.destinada a não contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213908971805 19/03/2021 09:09:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.779.033-5	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE H INF N SRA DA GLORIA		CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59	DATA DA EMISSÃO 19.03.2021
ENDERECO R MARY UBIRAJARA 205	BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29027-080	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICIPIO VITORIA	FONE / FAX (27)3137-1800/3382-5380	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA			HORA DE SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 3.665,00 - 18.04.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido: 7170593 Cliente: 0055113730 Filial: 0020 Area: TP33 Forn: 90094671 Parc: 55113730 DocRef: 5501989967 Dep: W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS 3.054,04	VALOR DO ICMS 366,49	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.665,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
				VALOR DA NOTA 3.665,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA.	FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF GO	CNPJ / CPF 00.634.453/0007-65
ENDERECO AV SERRA DOURADA 400	MUNICIPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103123075		
QUANTIDADE 00002	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 13,500 KG	PESO LIQUIDO 12,500 KG

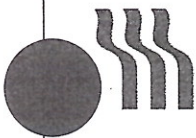
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000130	SUCC SOD METILPRED 125MG PO LI OF SOL INJ L: 78QB0500 Q: 20,00 CA V: 04.01.2023 MS: 1004102200023 Total de tributos = 989,55 Total lista Positiva 3.665,00	30043210	020	6107	CXA	20,00	183,250000	3.665,00	3.054,04	366,49	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMACOES COMPLEMENTARES Total de tributos = 989,55 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 183,25 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00 Transportadora com TARE nº 68829 - SEFAZ/GO Ref. substituição tributaria As mercadorias sairão ou serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO Inscrição Suframa n. 000000000 AFM 372/21. EMP 2021NE0615. PROC 2020-SR16C. ATA 1094/20. PE 508;20. Pgt. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Conteúdo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Crédito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar Autoriz. funcionamento MS nº 1.01402.4



**FRESENIUS
KABI**

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

N° 000013556
SERIE: 1
PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0249.3242.2100.2077.5500.1000.0135.5615.6812.2507

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO Venda produção estab.destinada a não contribuinte PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 152213848480939 23/02/2021 15:04:11

INSCRICAO ESTADUAL 10.779.033-5 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE H INF N SRA DA GLORIA		CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59		DATA DA EMISSAO 23.02.2021
ENDERECO R MARY UBIRAJARA 205		BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29027-080	DATA DE SAIDA / ENTRADA
MUNICIPIO VITORIA	FONE / FAX (27)3137-1800/3382-5380	UF ES	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004Pagamentos: 3.665,00 - 25.03.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7118499 Cliente:0055113730 Filial:0020 Area:TP33 Forn:90044019 Parc:55113730 DocRef:5501981409 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	3.054,04	VALOR DO ICMS	366,49	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.665,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA	3.665,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA.	FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.634.453/0007-65
ENDERECO AV SERRA DOURADA 400	MUNICIPIO GOIANIA	UF GO	INSCRICAO ESTADUAL 103123075		
QUANTIDADE 00002	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 13,500 KG	PESO LIQUIDO 12,500 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000130	SUCC SOD METILPRED 125MG PO LI OF SOL INI	30043210	020	6107	CXA	20,00	183,250000	3.665,00	3.054,04	366,49	0,00	12,00	0,0
<p>*L:78PM4866 Q: 20,00 CAXA V:07.11.2022 MS:1140200630025 Total de tributos = 989,55 Total lista Positiva 3.665,00</p>													

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMACOES COMPLEMENTARES Total de tributos = 989,55 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 183,25 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00 Transportadora com TARE n°68829 - SEFAZ/GO Ref. substituição tributaria As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8°, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO Inscrição Suframa n. AFM0187/21. EMP 2021NE0379. PROC 2021-SR16C. ATA 1094/20. PE 508/20 Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	----------------------------------

Conteudo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalarAutoriz.funcionamento MS n° 1.01402.4

PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA


HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA ALCINDO GUANABARA, 417
 CRISTOVÃO COLOMBO VILA VELHA - ES
 CEP - 29.106-400 3229-1000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 1
 2 - ENTRADA

N.º 083956 - FL1/1
 SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3220 0635 9973 4500 0146 5500 0000 0839 5611 2351 1130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200031958508 18/06/2020 17:23:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL **081.373.70-8** INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **35.997.345/0001-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA** CNPJ / CPF **27.080.605/0020-59** DATA DA EMISSÃO **18/06/2020**

ENDEREÇO **ALAMEDA MARY UBIRAJARA, N. 205** BAIRRO / DISTRITO **SANTA LUCIA** CEP **29.055-120** DATA SAÍDA/ENTRADA **18/06/2020**

MUNICÍPIO **VITÓRIA** FONE / FAX **3636-7546 / 7515** UF **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DA SAÍDA **17:23:14**

FATURA
 (DEPÓSITO) em 18/07/2020 - R\$ 2.614,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		3.149,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	535,40	0,00	0,00	423,59	2.614,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **0-Emitente** FRETE POR CONTA **0-Emitente** CODIGO ANTT **-** PLACA DO VEÍCULO **-** UF **-** CNPJ/CPF **-**

ENDEREÇO **-** MUNICÍPIO **-** UF **-** INSCRIÇÃO ESTADUAL **-**

QUANTIDADE **02** ESPÉCIE **VOLUMES** MARCA **-** NUMERAÇÃO **-** PESO BRUTO **-** PESO LÍQUIDO **-**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		N.C.M/S.H	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VLR.C/DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIQ. ICMS
02181	ENOXAPARINA SODICA C/DISP SEG 40MG/0,4ML (CUTENOX) C/10 AMP LT: JB878 LT:JB878	30049099	040	5102	AP	200,00	15,7470	13,07000	3.149,40	0,00	0,00	423,59	17

NTF 19/06/20
handwritten signature

DADOS ADICIONAIS

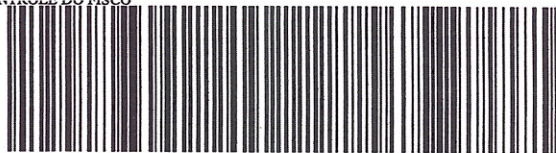
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Reclamações:sac@hospidrogas-es.com.br
 VEAf 828/2020 ATA 119/2019 P 31/2019 P 84980087 2020NE01509PRODUTO ISENTO
 DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES (DECRETO 1.090-R DE 25/10/2002)

RESERVADO AO FISCO

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA ALCINDO GUANABARA, 417
 CRISTOVÃO COLOMBO VILA VELHA - ES
 CEP - 29.106-400 3229-1000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAIDA 1
 2- ENTRADA
 N.º 082065 - FL1/1
 SÉRIE : 000



CHAVE DE ACESSO
 3220 0435 9973 4500 0146 5500 0000 0820 6511 2351 1139
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 332200021674963 30/04/2020 12:37:3:

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **081.373.70-8** INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **35.997.345/0001-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA** CNPJ / CPF **27.080.605/0020-59** DATA DA EMISSÃO **30/04/2020**
 ENDEREÇO **ALAMEDA MARY UBIRAJARA, N. 205** BAIRRO / DISTRITO **SANTA LUCIA** CEP **29.055-120** DATA SAÍDA/ENTRADA **30/04/2020**
 MUNICÍPIO **VITÓRIA** FONE / FAX **3636-7546 / 7515** UF **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DA SAÍDA **12:31:43**

FATURA
(DEPÓSITO) em 30/05/2020 - R\$ 4.107,23

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		4.948,48	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		841,25		0,00		0,00		665,55	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										4.107,23	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA **0-Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE **15** ESPÉCIE **VOLUMES** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M/S.H	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VLR.C/DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15998	AMOXICILINA+CLAV 500+100MG INJ (DOCLAXIN) C/20 FR LT: 20020400 LT:20020400	30049099	040	5102	FR	262,00	9,9482	8,25690	2.606,43	0,00	0,00	350,56	17	-
03851	AMPICILINA 1G INJ (GENÉRICO) C/50 F/A LT: 9215199 LT:9215199 <i>V.03/22</i>	30049099	040	5102	FL	129,00	3,3458	2,77710	431,61	0,00	0,00	58,05	17	-
03851	AMPICILINA 1G INJ (GENÉRICO) C/50 F/A LT: 9215206 LT:9215206 <i>9215206 V.03/22</i>	30049099	040	5102	FL	550,00	3,3458	2,77700	1.840,18	0,00	0,00	247,50	17	-
03851	AMPICILINA 1G INJ (GENÉRICO) C/50 F/A LT: 9215207 LT:9215207 <i>V.03/2022 9215206</i>	30049099	040	5102	FL	21,00	3,3458	2,77710	70,26	0,00	0,00	9,44	17	-

NTF 30/04/20
Lauri Belo

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Reclamações:sac@hospidroga-es.com.br
 AF 635/2020 ATA 346/2019 P 81/2019 P 86019929 2020NE01134PRODUTO ISENTO
 DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES (DECRETO 1.090-R DE 25/10/2002)
 RESERVADO AO FISCO

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ALCINDO GUANABARA, 417
CRISTOVÃO COLOMBO VILA VELHA - ES
CEP - 29.106-400 3229-1000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAIDA 1
2 - ENTRADA
N.º 085640 - FL1/1
SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3220 0835 9973 4500 0146 5500 0000 0856 4011 2351 1130
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200042303927 04/08/2020 13:28:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.373.70-8 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59 DATA DA EMISSÃO 04/08/2020
ENDEREÇO ALAMEDA MARY UBIRAJARA, N. 205 BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA CEP 29.055-120 DATA SAÍDA/ENTRADA 04/08/2020
MUNICÍPIO VITÓRIA FONE / FAX 3636-7546 / 7515 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 13:28:19

FATURA

(DEPÓSITO) em 03/09/2020 - R\$ 653,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 787,35
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 133,85	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS 105,89	VALOR TOTAL DA NOTA 653,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 01 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M.S.H.	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VL.R.C/DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02181	ENOXAPARINA SODICA C/DISP SEG 40MG/0,4ML (CUTENOX) C/10 AMP LT: JB879 LT:JB879 V. 09/20	30049099	040	5102	AP	50,00	15,7470	13,07000	787,35	0,00	0,00	105,89	17	-

ALMOXARIFADO
CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.
NTE 04.08.20
SIGLA DA UNIDADE DATA
Lauriêdo
Assistente Administrativo a Crimbu

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reclamações:sac@hospidroga-es.com.br
AF 828/2020 ATA 119/2019 P 31/2019 P 84980087 2020NE01509PRODUTO ISENTO
DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES (DECRETO 1.090-R DE25/10/2002)

RESERVADO AO FISCO

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA ALCINDO GUANABARA, 417
 CRISTOVÃO COLOMBO VILA VELHA - ES
 CEP - 29.106-400 3229-1000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAIDA 1
 2 - ENTRADA
 N.º 086661 - FL1/1
SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3220 0835 9973 4500 0146 5500 0000 0866 6111 2351 1135
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200048514895 31/08/2020 13:15:2!

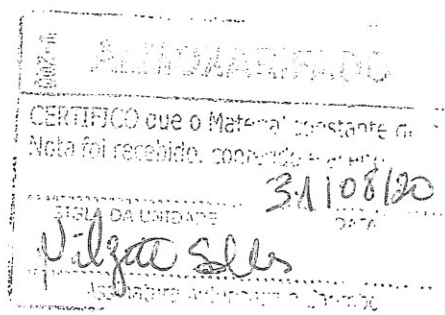
NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **081.373.70-8** INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ **35.997.345/0001-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA** CNPJ / CPF **27.080.605/0020-59** DATA DA EMISSÃO **31/08/2020**
 ENDEREÇO **ALAMEDA MARY UBIRAJARA, N. 205** BAIRRO / DISTRITO **SANTA LUCIA** CEP **29.055-120** DATA SAÍDA/ENTRADA **31/08/2020**
 MUNICÍPIO **VITÓRIA** FONE / FAX **3636-7546 / 7515** UF **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DA SAÍDA **13:16:14**

FATURA
(DEPÓSITO) em 30/09/2020 - R\$ 1.960,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		2.362,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	401,55	0,00	0,00	317,69	1.960,50			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL **0-Emitente** CODIGO ANTT **-** PLACA DO VEICULO **-** UF **-** CNPJ/CPF
 ENDEREÇO **MUNICÍPIO** UF **-** INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE **02** ESPÉCIE **VOLUMES** MARCA **-** NUMERAÇÃO **-** PESO BRUTO **-** PESO LÍQUIDO **-**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALIO. ICMS	ALIO. IPI
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M/S.H.	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VLR.C/DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIO. ICMS	ALIO. IPI	
02181	ENOXAPARINA SODICA C/DISP SEG 40MG/0,4ML (CUTENOX) C/10 AMP LT: JB879 LT:JB879	30049099	040	5102	AP	150,00	15,7470	13,07000	2.362,05	0,00	0,00	317,69	17	-	
															

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Reclamações:sac@hospidrogas-es.com.br
 PRODUTO ISENTO DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES (DECRETO 1.090-R DE 25/10/2002)
 AFM:00828/2020 / ATA:0119/2019 / PROCESSO:84980087 / PREGÃO:31/2019

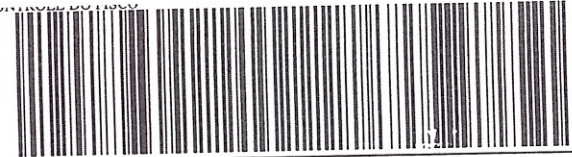
RESERVADO AO FISCO

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ALCINDO GUANABARA, 417
CRISTOVÃO COLOMBO VILA VELHA - ES
CEP - 29.106-400 3229-1000

DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAIDA 1
2 - ENTRADA
N.º 086335 - FL/1
SÉRIE : 000



CHAVE DE ACESSO
3220 0835 9973 4500 0146 5500 0000 0863 3511 2351 1139
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200046544005 21/08/2020 16:29:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.373.70-8 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59 DATA DA EMISSÃO 21/08/2020
ENDEREÇO ALAMEDA MARY UBIRAJARA, N. 205 BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA CEP 29.055-120 DATA SAÍDA/ENTRADA 21/08/2020
MUNICÍPIO VITÓRIA FONE / FAX 3636-7546 / 7515 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 16:30:36

FATURA

(DEPÓSITO) em 20/09/2020 - R\$ 340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 409,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 69,64	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS 55,09	VALOR TOTAL DA NOTA 340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FRETE POR CONTA 0-Emitente CODIGO ANTT - PLACA DO VEICULO - UF ES CNPJ/CPF 35.997.345/0001-46
ENDEREÇO RUA ALCINDO GUANABARA 417 MUNICÍPIO VILA VELHA UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708
QUANTIDADE 01 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M/S.H.	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VLR.C/DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18203	ENOXAPARINA SODICA C/DISP SEG 60MG/0,6ML (CUTENOX) C/2 AMP LT: JC830 LT:JC830	30049099	040	5102	AP	20,00	20,4819	17,00000	409,64	0,00	0,00	55,09	17	-

CERTIFICADO que o Material constante desta Nota foi recebido, conforme segue:

21/08/2020

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reclamações:sac@hospidrogas-es.com.br
PRODUTO ISENTO DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES (DECRETO 1.090-R DE 25/10/2002)
AFM:0948/2020 / ATA:094/2019 / PROCESSO:84048450 / PREGÃO:07/2019

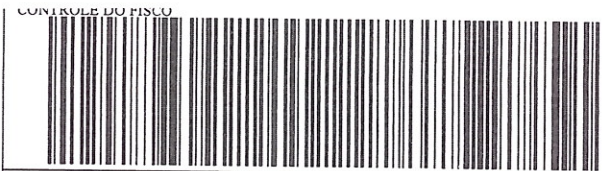
RESERVADO AO FISCO

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ALCINDO GUANABARA, 417
CRISTOVÃO COLOMBO VILA VELHA - ES
CEP - 29.106-400 3229-1000

DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 1
2 - ENTRADA
N.º 086336 - FL1/1
SÉRIE : 000



CHAVE DE ACESSO
3220 0835 9973 4500 0146 5500 0000 0863 3611 2351 1136
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200046544988 21/08/2020 16:31:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.373.70-8 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA** CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59 DATA DA EMISSÃO 21/08/2020
ENDEREÇO ALAMEDA MARY UBIRAJARA, N. 205 BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA CEP 29.055-120 DATA SAÍDA/ENTRADA 21/08/2020
MUNICÍPIO VITÓRIA FONE / FAX 3636-7546 / 7515 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 16:33:01

(DEPÓSITO) em 20/09/2020 - R\$ 510,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 614,46
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 104,46	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS 82,64	VALOR TOTAL DA NOTA 510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALA** FRETE POR CONTA 0-Emitente CODIGO ANTT - PLACA DO VEICULO - UF ES CNPJ/CPF 35.997.345/0001-46
ENDEREÇO RUA ALCINDO GUANABARA 417 MUNICÍPIO VILA VELHA UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708
QUANTIDADE 01 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M.S.H.	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VLR.C/DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18203	ENOXAPARINA SODICA C/DISP SEG 60MG/0,6ML (CUTENOX) C/2 AMP LT: JC830 LT:JC830	30049099	040	5102	AP	30,00	20,4819	17,00000	614,46	0,00	0,00	82,64	17	-

CERTIFICADO QUE O Material constante desta Nota foi recebido, conferido e pronto para uso.
21/08/2020
Márcia Sales

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reclamações:sac@hospidroga-es.com.br
PRODUTO ISENTO DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES (DECRETO 1.090-R DE 25/10/2002)
AFM:1053/2020 / ATA:094/2019 / PREGÃO:07/2019 / PROCESSO:84048450

RESERVADO AO FISCO

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA ALCINDO GUANABARA. 417
 CRISTOVÃO COLOMBO VILA VELHA - ES
 CEP - 29.106-400 3229-1000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1- SAIDA 1
 2- ENTRADA
 N.º 086331 - FL1/1
 SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3220 0835 9973 4500 0146 5500 0000 0863 3111 2351 1130
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 332200046525362 21/08/2020 15:42:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **081.373.70-8** INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **35.997.345/0001-46**

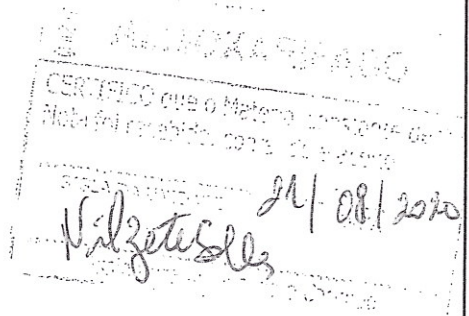
DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA** CNPJ / CPF **27.080.605/0020-59** DATA DA EMISSÃO **21/08/2020**
 ENDEREÇO **ALAMEDA MARY UBIRAJARA, N. 205** BAIRRO / DISTRITO **SANTA LUCIA** CEP **29.055-120** DATA SAÍDA/ENTRADA **21/08/2020**
 MUNICÍPIO **VITÓRIA** FONE / FAX **3636-7546 / 7515** UF **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DA SAÍDA **15:43:45**

FATURA
(DEPÓSITO) em 20/09/2020 - R\$ 1.307,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.574,70			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	267,70	0,00	0,00	211,79	1.307,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL **HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALA** FRETE POR CONTA **0-Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO **-** UF **ES** CNPJ/CPF **35.997.345/0001-46**
 ENDEREÇO **RUA ALCINDO GUANABARA 417** MUNICÍPIO **VILA VELHA** UF **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL **081373708**
 QUANTIDADE **01** ESPÉCIE **VOLUME** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M/S.H.	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VLR.C/DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02181	ENOXAPARINA SODICA C/DISP SEG 40MG/0,4ML (CUTENOX) C/10 AMP LT: JB879 LT:JB879	30049099	040	5102	AP	100,00	15,7470	13,07000	1.574,70	0,00	0,00	211,79	17	-



CERTIFICADO que o Material constante desta Nota foi recebido em 21/08/2020
 Valzeteles

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Reclamações:sac@hospidrogas-es.com.br
 PRODUTO ISENTO DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES (DECRETO 1.090-R DE 25/10/2002)
 AFM:00828/2020 / ATA:0119/2019 / PROCESSO:84980087 / PREGÃO:31/2019
 RESERVADO AO FISCO

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

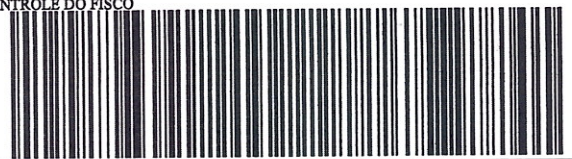
RUA ALCINDO GUANABARA, 417
CRISTOVÃO COLOMBO VILA VELHA - ES
CEP - 29.106-400 3229-1000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAIDA 1
2 - ENTRADA
N.º 080776 - FL1/1
SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3220 0335 9973 4500 0146 5500 0000 0807 7611 2351 1138
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200016110545 27/03/2020 13:26:4

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.373.70-8	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA		27.080.605/0020-59	27/03/2020
ENDEREÇO ALAMEDA MARY UBIRAJARA, N. 205	BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29.055-120	DATA SAÍDA/ENTRADA 27/03/2020
MUNICÍPIO VITORIA	FONE / FAX 3636-7546 / 7515	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 13:29:49

FATURA
(DEPÓSITO) em 26/04/2020 - R\$ 340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		0,00	0,00	0,00	409,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 69,64	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 55,09
					VALOR TOTAL DA NOTA 340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0-Emitente		-		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 01	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-------------------------	--------------------------	-------	-----------	------------	--------------

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M/S.H	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VLR.C/DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18203	ENOXAPARINA SODICA C/DISP SEG 60MG/0,6ML (CUTENOX) C/2 AMP.LT: JC828 LT:JC828 <i>V.08/20</i>	30049099	040	5102	AP	20,00	20,4819	17,00000	409,64	0,00	0,00	55,09	17	-
<i>NTF 27-03-20 KauRiBulo</i>														

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reclamações:sac@hospidroga-es.com.br AF 576/2020 ATA 94/2019 P 84048450 2020NE00874.PRODUTO ISENTO DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES (DECRETO 1.090-R DE 25/10/2002)</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ALCINDO GUANABARA, 417
CRISTOVÃO COLOMBO VILA VELHA - ES
CEP - 29.106-400 3229-1000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAIDA 1
2 - ENTRADA
N.º 086788 - FL1/1
SÉRIE : 000



CHAVE DE ACESSO
3220 0935 9973 4500 0146 5500 0000 0867 8811 2351 1138
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200049420381 03/09/2020 09:48:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081.373.70-8 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA
CNPJ / CPF: 27.080.605/0020-59 DATA DA EMISSÃO: 03/09/2020
ENDEREÇO: ALAMEDA MARY UBIRAJARA, N. 205 BAIRRO / DISTRITO: SANTA LUCIA CEP: 29.055-120 DATA SAÍDA/ENTRADA: 03/09/2020
MUNICÍPIO: VITÓRIA FONE / FAX: 3636-7546 / 7515 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 09:50:52

(DEPÓSITO) em 03/10/2020 - R\$ 1.530,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.843,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 313,37	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS 247,93	VALOR TOTAL DA NOTA 1.530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FRETE POR CONTA: 0-Emitente CODIGO ANTT: - PLACA DO VEICULO: - UF: ES CNPJ/CPF: 35.997.345/0001-46
ENDEREÇO: RUA ALCINDO GUANABARA 417 MUNICÍPIO: VILA VELHA UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081373708
QUANTIDADE: 02 ESPÉCIE: volumes MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M.S.H.	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VLR.C/DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02181	ENOXAPARINA SODICA C/DISP SEG 60MG/0,4ML (CUTENOX) C/10 AMP LT: JB879 LT:JB879	30049099	040	5102	AP	90,00	20,4819	17,00000	1.843,37	0,00	0,00	247,93	17	-



ALAMEDA MARY UBIRAJARA
CERTIFICADO que o Material constante desta nota foi recebido, conferido e aceito.
NFE 03-09-20
SIGLA DA UNIDADE
lauro Rêgo
Responsável Autorizado a Assinar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reclamações:sac@hospidroga-es.com.br
PRODUTO ISENTO DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES (DECRETO 1.090-R DE 25/10/2002)
AFM:1053/2020 / ATA:094/2019 / PREGÃO:07/2019 / PROCESSO:84048450

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		DATA DE EMISSAO 08/03/2021	NF-e Nº: 7781
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020))		Série: 1

 <p>HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP</p> <p>RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JARDIM GUADALAJARA, VILA VELHA - ES - CEP: 29.109-010 TEL: 2735341115</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 7781</p> <p>Série 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3221 0326 3649 6900 0135 5500 1000 0077 8116 3702 2492</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>332210014913159 08/03/2021 10:52:42</p>	
	<p>CNPJ / CPF</p> <p>26.364.969/0001-35</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	5102 VENDA NO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL	083198024
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE	

NOME / RAZÃO SOCIAL	SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020)		CNPJ / CPF	27.080.605/0020-59	DATA EMISSÃO	08/03/2021	
ENDEREÇO	RUA MARY UBIRAJARA,205, SN		BAIRRO / DISTRITO	SANTA LUCIA	CEP	29027-080	
MUNICÍPIO	VITORIA	FONE / FAX	2736367559	UF	ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA ENTRADA / SAÍDA	10:52:27

FATURA / DUPLICATA	001	07/04/2021	8.938,60
--------------------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
R\$ 3.680,61	R\$ 625,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.938,60				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR FCP ST	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.938,60		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL	HOSPITALARES DIST.MED.E COR.EIRELI EPP		FRETE POR CONTA	REMETENTE (CIF)	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JD GUADAL		MUNICÍPIO	VILA VELHA	UF	ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
2							

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000000002717	CARVEDILOL 12,5MG CP Codigo CEST: 1300200 - LT: 2B2121 QTDE: 120 VAL.: 04/12/2022 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 3,07	30049099	020	5102	UN	120,0000	0,19	22,80	9,39	1,60	0,00	17	0	
00000000002369	CARVEDILOL 3,125MG CP Codigo CEST: 1300300 - LT: 1V9297 QTDE: 120 VAL.: 26/07/2022 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 2,26	30049069	020	5102	UN	120,0000	0,14	16,80	6,92	1,18	0,00	17	0	
00000000001752	DIFENIDRAMINA (CLORIDRATO) 50MG/ML SOL I Codigo CEST: 1300301 - LT: 20110408 QTDE: 500 VAL.: 02/11/2023 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 1028,93	30049039	020	5102	UN	500,0000	15,30	7.650,00	3.150,00	535,50	0,00	17	0	
00000000000411	FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML (B1) Codigo CEST: 1300300 - LT: 20110053 QTDE: 400 VAL.: 01/11/2022 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 92,00	30049069	020	5102	AP	400,0000	1,71	684,00	281,65	47,88	0,00	17	0	
00000000002252	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJ. Codigo CEST: 1300100 - LT: 78NL4297 QTDE: 500 VAL.: 01/11/2021 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 75,99	30042061	020	5102	UN	500,0000	1,13	565,00	232,65	39,55	0,00	17	0	

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	R\$ 18.312,00		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 1.202,25 - VENDEDOR: 006 VITOR-CONDICAO: 003 30-AFM:0224/2021 ATA:0054/2020 PROC:87418231-PREG:0133/2019 EMP:2021NE00439 PAGAMENTO CONFORME-ATA AG:0036 C/C:29249422 BANESTES BASE DE CALC C/-RED ICMS - DEC 3844-R DE 12/08/2015 SEFAZ-ES- - PEDIDO: OR0000006123 - NOME FANTASIA: HINSG HOSPITAL INFANTIL VIX -></p> <p>CERTIFICADO que o Material constante na Nota Fiscal Eletrônica nº 7781 Série 1 Folha 1/1 emitida em 08/03/2021 em nome de HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP é autêntica e verdadeira.</p> <p>STGLA DA UNIDADE DATA</p> <p><i>Kauê Ribeiro</i></p>	<p><i>copro</i></p>

DATA DE EMISSÃO

24/04/2020

NF-e

Nº: 6397

Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020))



**HOSPITALARES DIST.MEDIC.E
COR.EIRELI EPP**

RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JARDIM
GUADALAJARA, VILA VELHA - ES - CEP: 29.109-010 TEL:
2735341115

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 6397
Série 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3220 0426 3649 6900 0135 5500 1000 0063 9716 7846 1186

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200020485923 24/04/2020 11:30:53

CNPJ / CPF

26.364.969/0001-35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083198024

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020)

CNPJ / CPF

27.080.605/0020-59

DATA EMISSÃO

24/04/2020

ENDEREÇO

RUA MARY UBIRAJARA, 205, SN

BAIRRO / DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29027-080

DATA ENTRADA / SAÍDA

24/04/2020

MUNICÍPIO

VITORIA

FONE / FAX

2736367559

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

11:30:43

FATURA / DUPLICATA

001
24/05/2020
225,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 92,65

VALOR DO ICMS

R\$ 15,75

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO PIS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 225,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS

R\$ 0,00

VALOR FCP ST

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR DO COFINS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITALARES DIST.MED.E COR.EIRELI EPP

FRETE POR CONTA

REMETENTE (CIF)

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

26.364.969/0001-35

ENDEREÇO

RUA ANGELO BORGIO, 51, J. GUADALAJARA

MUNICÍPIO

VILA VELHA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083198024

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCH/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA				
									BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPF	ICMS %	IPF %
00000000002235	DEXAMETASONA 4MG CP Codigo CEST: 1300200 - LT: 94570022 QTDE: 500 VAL.: 31/07/2021 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 30,26	30049099	020	5102	UN	500,0000	0,45	225,00	92,65	15,75	0,00	17	0

NTF 24.04.20
Kau Ribeiro

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 30,26 - VENDEDOR: 006 VITOR-ONDICAO: 003 30-AFM:682/2020 ATA:304/2019 PREG:089/2019-PROC:85955094 EMP:2020NE01203-PAGAMENTO CONFORME ATA AG:0036 C/C:29249422-BANESTES BASE DE CALC C/ RED ICMS --DEC 3844-R DE 12/08/2015 SEFAZ-ES. - - PEDIDO: OR0000004985 - NOME FANTASIA: HINSG HOSPITAL INFANTIL VIX ->

RESERVADO AO FISCO

2021-F51JM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLIS PÁGINA 36 DE 66

RECEBEMOS DE HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DATA DE EMISSAO 22/09/2020 NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020)) Nº: 7083 Série: 1

HOSPITALARES HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP

RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JARDIM GUADALAJARA, VILA VELHA - ES - CEP: 29.109-010 TEL: 2735341115

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 7083 Série1 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO 3220 0926 3649 6900 0135 5500 1000 0070 8314 7144 2876

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083198024 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 26.364.969/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020) CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59 DATA EMISSÃO 22/09/2020

ENDEREÇO RUA MARY UBIRAJARA, 205, SN BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA CEP 29027-080 DATA ENTRADA / SAÍDA 22/09/2020

MUNICÍPIO VITORIA FONE / FAX 2736367559 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 16:46:02

FATURA / DUPLICATA

001	22/10/2020	6.762,74																		
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 2.784,66	VALOR DO ICMS R\$ 473,39	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 6.762,74		
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR FCP ST R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 6.762,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITALARES DIST.MED.E COR.EIRELI EPP FRETE POR CONTA REMETENTE (CIF) PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 26.364.969/0001-35

ENDEREÇO RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JD GUADAL MUNICÍPIO VILA VELHA UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 083198024

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000000000524	DEXAMETASONA 4MG CP Codigo CEST: 1300200 - LT: 94580005 QTDE: 800 VAL.: 01/11/2021 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 48,42	30049099	020	5102	CP	800,0000	0,45	360,00	148,24	25,20	0,00	17	0	
00000000000519	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML SOL INJ 5ML A Codigo CEST: 1300200 - LT: 17060047 QTDE: 898 VAL.: 19/06/2022 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 861,17	30049099	020	5102	AP	898,0000	7,13	6.402,74	2.636,42	448,19	0,00	17	0	

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 909,59 - VENDEDOR: 006 VITOR-CONDICAO: 003 30-AFM:1395/2020 ATA:304/2019 PROC:85955094-PREG:00089/2019 EMP:2020NE02516 PAGAMENTO CONFORME-ATA AG:0036 C/C:29249422 BANESTES-BASE DE CALC C/ RED ICMS --DEC 3844-R DE 12/08/2015 SEFAZ-ES. - - PEDIDO: OR0000005554 - NOME FANTASIA: HINSG HOSPITAL INFANTIL VIX ->

RESERVADO AO FISCO

2021-F5TJM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLS 08/06/2021 17:28 PÁGINA 37 / 66

RECEBEMOS DE HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		DATA DE EMISSAO	NF-e
		24/08/2020	Nº: 6936
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020))		Série: 1

 <p>HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP</p> <p>RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JARDIM GUADALAJARA, VILA VELHA - ES - CEP: 29.109-010 TEL: 2735341115</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 6936</p> <p>Série1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3220 0826 3649 6900 0135 5500 1000 0069 3613 0477 7380</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA NO ESTADO</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 083198024</p> <p>DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020)</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 083198024	CNPJ / CPF 26.364.969/0001-35
---	----------------------------------

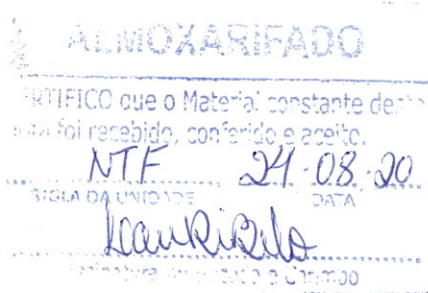
ENDEREÇO RUA MARY UBIRAJARA,205, SN	BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29027-080	DATA ENTRADA / SAÍDA 24/08/2020
MUNICÍPIO VITORIA	FONE / FAX 2736367559	UF ES	HORA ENTRADA / SAÍDA 08:20:54

FATURA / DUPLICATA	001 23/09/2020 360,00
--------------------	-----------------------------

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 148,24	VALOR DO ICMS R\$ 25,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 360,00		
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR FCP ST R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITALARES DIST.MED.E COR.EIRELI EPP	FRETE POR CONTA REMETENTE (CIF)	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 26.364.969/0001-35	
	ENDEREÇO RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JD GUADAL	MUNICÍPIO VILA VELHA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083198024		
	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000000000524	DEXAMETASONA 4MG CP Codigo CEST: 1300200 - LT: 94580005 QTDE: 800 VAL.: 01/11/2021 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 48,42	30049099	020	5102	CP	800,0000	0,45	360,00	148,24	25,20	0,00	17	0	



INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 48,42 - VENDEDOR: 006 VITOR-CONDICAO: 003 30-AFM:1297/2020 ATA:304/2019 PROC:85955094-PREG:00089/2019 EMP:2020NE02223 PAGAMENTO CONFORME-ATA AG:0036 C/C:29249422 BANESTES-BASE DE CALC / RED ICMS --DEC 3844-R DE 12/08/2015 SEFAZ-ES.- - PEDIDO: OR0000005420 - NOME FANTASIA: HINGO HOSPITAL INFANTIL VIX -></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	----------------------------------

26/05/2020

Nº: 6529

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020))

Série: 1

**HOSPITALARES DIST.MEDIC.E
COR.EIRELI EPP**RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JARDIM
GUADALAJARA, VILA VELHA - ES - CEP: 29.109-010 TEL:
2735341115

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 6529

Série1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3220 0526 3649 6900 0135 5500 1000 0065 2914 6595 2314

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200026752837 26/05/2020 08:20:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083198024

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

26.364.969/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020)

CNPJ / CPF

27.080.605/0020-59

DATA EMISSÃO

26/05/2020

ENDEREÇO

RUA MARY UBIRAJARA, 205, SN

BAIRRO / DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29027-080

DATA ENTRADA / SAÍDA

26/05/2020

MUNICÍPIO

VITORIA

FONE / FAX

2736367559

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:19:45

FATURA / DUPLICATA

001
25/06/2020
225,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 92,65

VALOR DO ICMS

R\$ 15,75

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO PIS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 225,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS

R\$ 0,00

VALOR FCP ST

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR DO COFINS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITALARES DIST.MED.E COR.EIRELI EPP

FRETE POR CONTA

REMETENTE (CIF)

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

26.364.969/0001-35

ENDEREÇO

RUA ANGELO BORG0, 51, J. GUADALAJARA

MUNICÍPIO

VILA VELHA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083198024

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

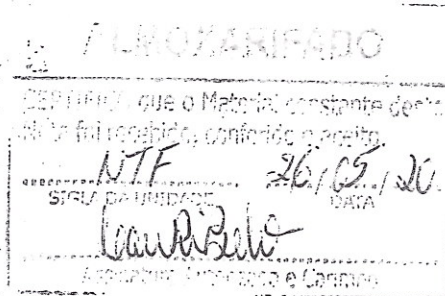
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
00000000002235	DEXAMETASONA 4MG CP Codigo CEST: 1300200 - LT: 94570022 QTDE: 500 VAL.: 31/07/2021 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 30,26	30049099	020	5102	UN	500,0000	0,45	225,00	92,65	15,75	0,00	17	0



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 30,26 - VENDEDOR: 006 VITOR-
CONDICAO: 003 30-AFM:910/2020 PROC:85955094 ATA:304/2019-PREG:89/2019 EMP:2020NE01469 PAGAMENTO
CONFORME-ATA AG:0036 C/C:29249422 BANESTES-BASE DE CALC C/ RED ICMS --DEC 3844-R DE 12/08/2015
SEFAZ-ES.- - PEDIDO: OR000005096 - NOME FANTASIA: HINSG HOSPITAL INFANTIL VIX ->

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		DATA DE EMISSAO 23/10/2020	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REÇEBEDOR (SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020))		Nº: 7231 Série: 1

 HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JARDIM GUADALAJARA, VILA VELHA - ES - CEP: 29.109-010 TEL: 2735341115	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 7231 Série 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3220 1026 3649 6900 0135 5500 1000 0072 3112 4573 8110 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200060986416 23/10/2020 08:46:44	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA NO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 083198024		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 26.364.969/0001-35	
---	--	--	--	-------------------------------------	--	---	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020)				CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59		DATA EMISSÃO 23/10/2020	
ENDEREÇO RUA MARY UBIRAJARA, 205, SN				BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA		CEP 29027-080	
MUNICÍPIO VITORIA		FONE / FAX 2736367559		UF ES		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA ENTRADA / SAÍDA 08:46:33	

FATURA / DUPLICATA 001 22/11/2020 236,00							
--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 97,18		VALOR DO ICMS R\$ 16,52		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO PIS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 236,00	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00		VALOR FCP ST R\$ 0,00		VALOR DO IPI R\$ 0,00	
								VALOR DO COFINS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 236,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITALARES DIST.MED.E COR.EIRELI EPP								FRETE POR CONTA REMETENTE (CIF)		PLACA DO VEICULO		UF ES		CNPJ / CPF 26.364.969/0001-35	
ENDEREÇO RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JD GUADAL				MUNICÍPIO VILA VELHA				UF ES		INSCRIÇÃO ESTADUAL 083198024					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
00000000001078	IVERMECTINA 6MG CP Codigo CEST: 1300201 - LT: 057054 QTDE: 500 VAL.: 12/08/2022 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 31,74	30049059	020	5102	UN	500,0000	0,472	236,00	97,18	16,52	0,00	17	0


ALMOXARIFADO
 CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.
 NTF 23/10/20
 SIGLA DA UNIDADE DATA
 Assinatura Autorizada e Controlada

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
---	--	---------------------------------	--	---------------------------------	--	-----------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 31,74 - VENDEDOR: 006 VITOR-CONDICAO: 003 30-AFM:1532/2020 ATA:350/2019 PREG:113/2019-PROC:86965891 EMP:2020NE02772 PAGAMENTO CONFORME-ATA AG:0036 C/C:29249422 BANESTES-BASE DE CALC C/ RED ICMS --DEC 3844-R DE 12/08/2015 SEFAZ-ES. - - PEDIDO: OR0000005692 - NOME FANTASIA: HINSG HOSPITAL INFANTIL VIX ->						RESERVADO AO FISCO	
---	--	--	--	--	--	---------------------------	--

21/10/2020

Nº: 7224

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020))

Série: 1



**HOSPITALARES DIST.MEDIC.E
COR.EIRELI EPP**

RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JARDIM
GUADALAJARA, VILA VELHA - ES - CEP: 29.109-010 TEL:
2735341115

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº:7224

Série1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3220 1026 3649 6900 0135 5500 1000 0072 2419 6242 6633

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200060534434 21/10/2020 15:11:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083198024

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

26.364.969/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA(00020)

CNPJ / CPF

27.080.605/0020-59

DATA EMISSÃO

21/10/2020

ENDEREÇO

RUA MARY UBIRAJARA,205, SN

BAIRRO / DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29027-080

DATA ENTRADA / SAÍDA

21/10/2020

MUNICÍPIO

VITORIA

FONE / FAX

2736367559

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:11:35

FATURA / DUPLICATA

001
20/11/2020
360,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 148,24	R\$ 25,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR FCP ST	VALOR DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR DO COFINS					VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00					R\$ 360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITALARES DIST.MED.E COR.EIRELI EPP

FRETE POR CONTA

REMETENTE (CIF)

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

26.364.969/0001-35

ENDEREÇO

RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JD GUADAL

MUNICÍPIO

VILA VELHA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083198024

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCH/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000000000524	DEXAMETASONA 4MG CP Codigo CEST: 1300200 - LT: 94580009 QTDE: 800 VAL.: 06/02/2022 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 48,42	30049099	020	5102	CP	800,0000	0,45	360,00	148,24	25,20	0,00	17	0	

CERTIFICO que o Material constante desta
Nota foi recebido, conferido e aceite
em 22/10/2020
SIGLA DA EMPRESA DATA
Assinatura Autorizada e Carimbo

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 48,42 - VENDEDOR: 006 VITOR-
CONDICAO: 003 30-AEM:1513/2020 ATA:304/2019 PREG:00089/2019-PROC:85955094 EMP:2020NE02736 PAGAMENTO
CONFORME-ATA AG:0036 C/C:29249422 BANESTES-BASE DE CALC C/ RED ICMS --DEC 3844-R DE 12/08/2015
SEFAZ-ES. -- PEDIDO: OR0000005685 - NOME FANTASIA: HINSG HOSPITAL INFANTIL VIX ->

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de **MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 23/03/2020 Destinatário: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA Valor total da Nota: 724,00
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Receptor

NF-e
 N.º: 000001925
 Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

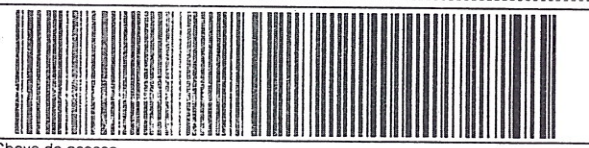


MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA AREOBALDO BANDEIRA, Nº 106 LOJA 02
 BONFIM, VITÓRIA-ES
 CEP:29047025 Tel.: (27)3215-3262

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

N.º: 000001925
 Série: 1
 Folha 1 de 1



Chave de acesso
 3220 0329 0100 3900 0171 5500 1000 0019 2515 2910 0005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da Operação: **VENDA NO ESTADO**
 Inscrição Estadual: 083364650 Inscr. Estadual do Subst. Tributário: [CNPJ]
 Dados da NF-e: 33:2020:16476163:23/03/2020 16:54:04
 CNPJ: 29.010.039/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: **HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA** CNPJ/CPF: 27.030.605/0020-59
 Endereço: **R MARY UBIRAJARA Nº 205** Bairro / Distrito: **SANTA LUCIA** CEP: 29027080
 Município: **VITORIA** Fone/Fax: (27)3137-1804 UF: **ES** Inscrição Estadual: [CNPJ]
 Hora da Saída: 16:53:50

FATURA/DUPLICATA
 22/04/2020
 724,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	778,50
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	3,00	54,50	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				724,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social: **TRANSPORTADORA CONTINENTAL LTDA** Frete por Conta: 0 ANTT: [] Placa do Veículo: [] UF: [] CNPJ/CPF: 28.141.158/0001-09
 Endereço: **AV CARLOS LINDEMBERG 1990** Município: **VILA VELHA** UF: **ES** Inscrição Estadual: []
 Quantidade: 1 Espécie: 1 Caixas 0 Amar Marca: [] Numeração: 01/1 Peso Bruto: 2,120 Peso Líquido: 2,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	PMC	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	IPI	ICMS
422	SALBUTAMOL 0,5MG/ML AMP 1ML (GENÉRICO) CX 100 NCM 30049039 0,00% RS 1,4480 OUT: 0,0000	AH-004/19 (500) 30/03/2021	0,00	040	5102	UN	500	1,5570	778,50	0,00	0,00		

NTF 25.03.20
Caribido

DADOS ADICIONAIS

ART.534-Z-Z-A, NESTA OPERAÇÃO NAO INCIDE ICMS CONFORME ART. 5º RICMS
 AFM 862/2020 - ATA 08/2019 - PREGAO 013/2019 - PROC 84130300 - EMP 2020NE00898
 Ped.: 20200323114 Vend.: RODRIGO Cob.: DEPÓSITO
 Por CST: 040 = 724,00;
 Nome Fantasia: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA
 Fachada: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA
 Desc. ICMS: 54,50

Reservado ao FISCO

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - <SEM REGIAO> - (R\$ 19.960,00) (dezenove mil e novecentos e sessenta reais)		NF-e N. 3.088 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N.81
Bairro ALVORADA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 98845-8340, CEP:29117530

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 3.088
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 0434 7290 4700 0102 5500 1000 0030 8818 7683 5311

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210025583203 23/04/2021 17:51:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ 34.729.047/0001-02

NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	53	CNPJ/CPF 27.080.605/0020-59	DATA DA EMISSÃO 23-04-2021
ENDEREÇO R MARY UBIRAJARA N. 205	BAIRRO/DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29.027-080	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23-04-2021
MUNICÍPIO VITORIA	FONE/FAX +55 (27) 3137-1804	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA A PRAZO - 30 DIAS OUT=001 Venc=24/05/2021 Valor=19.960,00			HORA DA SAÍDA 17:51:25

CÁLCULO DE 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	21.462,37
VALOR DO FRETE	VALOR DA DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	1.502,37	0,00	0,00	0,00	19.960,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		0 - Emitente				34.729.047/0001-02
ENDEREÇO Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N. 81		MUNICÍPIO	Vila Velha		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 10,00		ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					90,0000 Kg	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
148	CEFTRIAXONA SODICA 1G/GENÉRICO CX C/50 FIA EUOFARMA Lote: 708245A D.Fab: 04/12/20 D.Val: 01/12/22 1004307060101	30042059	040	5102	FR	4.000	5,3656	0,00	0,00	21.462,37	0,00	0,00		0,00	

27/04/21
Bárbara Roberta Marini

Prezado Cliente
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega
Não aceitamos reclamações posteriores.

Banco do Brasil
Ag.: 9792-6
C/C: 160390-6

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZCA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTA CONF. CONV. 26/03 AFM 0528/2021 - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA, HORARIO DE ENTREGA: DE 08:00 AS 15:00 LOCAL DE ENTREGA: RUA MARY UBIRAJARA, 205, SANTA LUCIA, VITORIA ES, CEP 29056030 Financeiro: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:9792-6 CC:160.390-6 Vencimento: 24/05/2021 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 339 - SESA/ES Pedido: 2203 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 21.462,37 VALOR DE ICMS: 1.502,37 - EMPENHO: AFM 0528/2021	

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - <SEM REGIAO> - (R\$ 860,00) (oitocentos e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.083
SÉRIE 1

**NSA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELI**

Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N.81
Bairro ALVORADA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 98845-8340, CEP:29117530

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 3.083
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3221 0434 7290 4700 0102 5500 1000 0030 8311 5081 3842

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 34.729.047/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE CNPJ/CPF 27.080.605/0020-59 DATA DA EMISSÃO 23-04-2021

ENDEREÇO R MARY UBIRAJARA N. 205 BAIRRO/DISTRITO SANTA LUCIA CEP 29.027-080 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23-04-2021

MUNICÍPIO VITORIA FONE/FAX +55 (27) 3137-1804 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:08:23

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS! OUT=001 Venc=24/05/2021 Valor=860,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 924,73

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DA DESONERAÇÃO 64,73 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 34.729.047/0001-02

ENDEREÇO Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N. 81 MUNICÍPIO Vila Velha UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 1,0000 Kg PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
51	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML/VERSA C/DISP DE SEG CX/2 SER EUROFARMA Lote: 712059A D.Fab: 12/12/20 D.Val: 01/12/22 1004310160128	30049099	540	5102	SR	40	23,1183	0,00	0,00	924,73	0,00	0,00	0,00	0,00	

27/04/21
Barbara Roberta Marone

Prezado Cliente
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega
Não aceitamos reclamações posteriores.

Banco do Brasil
Ag.: 9792-6
C/C: 160390-6

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZJA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% | ISENTOS CONF. CONV. 26/03
AFM 0494/2021, 2021NE00858, HORARIO DE ENTREGA: 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00 | Financeiro: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:9792-6 CC:160.390-6 Vencimento: 24/05/2021 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 2201 Carga: 0 DESONERAÇÃO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 924,73 VALOR DE ICMS: 64,73 - EMPENHO: AFM 0494/2021

RESERVADO AO FISCO

copiá

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - <SEM REGIAO> - (R\$ 1.290,00) (um mil e duzentos e noventa reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 2.213 SÉRIE 1

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N.81 Bairro ALVORADA,Vila Velha - ES Fone: (27) 98845-8340, CEP:29117530	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3221 0334 7290 4700 0102 5500 1000 0022 1314 8656 0301

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210016760104 15/03/2021 20:34:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 34.729.047/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE		CNPJ/CPF 27.080.605/0020-59	DATA DA EMISSÃO 15-03-2021
ENDEREÇO R MARY UBIRAJARA N. 205		BAIRRO/DISTRITO SANTA LUCIA		CEP 29.027-080	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15-03-2021
MUNICÍPIO VITORIA	FONE/FAX +55 (27) 3137-1804	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 20:34:17	

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=14/04/2021 Valor=1.290,00

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	1.387,10
VALOR DO FRETE	VALOR DA DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	97,10	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 1.290,00

RAZÃO SOCIAL NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	PRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF ES	CNPJ/CPF 34.729.047/0001-02
ENDEREÇO Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N. 81	MUNICÍPIO Vila Velha	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589			
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,0000 Kg	PESO LÍQUIDO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSI	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
51	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML/VERSA C/DISP DE SEG CX/2 SER EUROFARMA Lote: 698212A D.Fab: 23/09/20 D.Val: 01/09/22 1004310160128	30049099	540	5102	SR	60	23,1183	0,00	0,00	1.387,10	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO

CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.

NTF 17.03.21
 SIGLA DA UNIDADE DATA
lauribelo


Banco do Brasil
 Ag.: 9792-6
 C/C: 160390-6

Prezado Cliente
 Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega
 Não aceitamos reclamações posteriores.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUCAO DA BC CONFORME ART. 534 ZCA. 3. - INCISO II - ALIQ. EETIVA 7% ISENTA CONF. CONV. 26/03 AFM 0307/2021, 2021NE0549, HORARIO DE ENTREGA: 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00 Financeiro: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:9792-6 CC:160.390-6 Vencimento: 14/04/2021 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 1464 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 1.387,10 VALOR DE ICMS: 97,10 - EMPENHO: AFM 0307/2021	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - <SEM REGIAO> - (R\$ 3.031,38) (três mil e trinta e um reais e trinta e oito centavos)		NF-e N. 2.274 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N.81 Bairro ALVORADA,Vila Velha - ES Fone: (27) 98845-8340, CEP:29117530	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3221 0334 7290 4700 0102 5500 1000 0022 7413 5431 5216
	N. 2.274 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210017394623 17/03/2021 17:08:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ 34.729.047/0001-02

NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	CNPJ/CPF 53 27.080.605/0020-59	DATA DA EMISSÃO 17-03-2021
ENDEREÇO R MARY UBIRAJARA N. 205	BAIRRO/DISTRITO SANTA LUCIA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17-03-2021
MUNICÍPIO VITORIA	FONE/FAX +55 (27) 3137-1804	UF ES
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:08:54

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS| OUT=001 Venc=16/04/2021 Valor=3.031,38

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	3.259,55
VALOR DO FRETE	VALOR DA DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	228,17	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.031,38

RAZÃO SOCIAL NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 34.729.047/0001-02
ENDEREÇO Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N. 81		MUNICÍPIO Vila Velha			UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,0000 Kg	PESO LÍQUIDO	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/6 Unid EUROFARMA Lote: 689213A D.Fab: 24/07/20 D.Val: 01/07/22 1004310160187	30049099	540	5102	SR	198	16,4624	0,00	0,00	3.259,55	0,00	0,00		0,00	

ALMOXARIFADO

CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.

NTF 18.03.21

Kauri Belo

copio

Prezado Cliente
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega
Não aceitamos reclamações posteriores.

Banco do Brasil
Ag.: 9792-6
C/C: 160390-6


INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZZA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTA CONF. CONV. 26/03 AFM 0307/2021 -- 2021NE0549 -- Financeiro: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:9792-6 CC:160.390-6 Vencimento: 16/04/2021 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 1509 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 3.259,55 VALOR DE ICMS: 228,17 - EMPENHO: AFM 0307/2021 --	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

2021-F5TJM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 08/06/2021 17:28 PÁGINA 46 / 66

copiada

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - <SEM REGIAO> - (R\$ 2.940,30) (dois mil e novecentos e quarenta reais e trinta centavos)		NF-e N. 2.129 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N.81 Bairro ALVORADA, Vila Velha - ES Fone: (27) 98845-8340, CEP:29117530	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3221 0334 7290 4700 0102 5500 1000 0021 2919 5388 7097

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210015355281 09/03/2021 17:06:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589	CNPJ 34.729.047/0001-02

NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE ENDEREÇO R MARY UBIRAJARA N. 205 MUNICÍPIO VITORIA	BAIRRO/DISTRITO SANTA LUCIA FONE/FAX +55 (27) 3137-1804	CNPJ/CPF 27.080.605/0020-59 CEP 29.027-080 UF ES	DATA DA EMISSÃO 09-03-2021 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09-03-2021 HORA DA SAÍDA 17:06:21
---	--	---	---

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=08/04/2021 Valor=2.940,30

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	3.161,61
VALOR DO FRETE	VALOR DA DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	221,31	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.940,30

RAZÃO SOCIAL NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ENDEREÇO Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N. 81 QUANTIDADE 2,00	FRETE POR CONTA 0 - Emitente MUNICÍPIO Vila Velha ESPÉCIE MARCA	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF ES	CNPJ/CPF 34.729.047/0001-02 INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589 PESO BRUTO 3,9000 Kg PESO LÍQUIDO
---	--	---	--

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
255	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA CX/6 UNID EUROFARMA Lote: 689679B D.Fab: 27/07/20 D.Val: 01/07/22 1004310160160	30049099	540	5102	SR	198	15,9677	0,00	0,00	3.161,61	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO

CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.

NTF 11/03/21
SIGLA DA UNIDADE DATA

Lauro Ribeiro
Assinatura Autorizada e Carimbo

Prezado Cliente
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega
Não aceitamos reclamações posteriores.

Banco do Brasil
Ag.: 9792-6
C/C: 160390-6

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZCA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTA CONF. CONV. 26/03 AFM 0242/2021 -- 2021NE0470 Financeiro: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:9792-6 CC:160.390-6 Vencimento: 08/04/2021 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 1392 Carga: 0 DESONERAÇÃO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 3.161,61 VALOR DE ICMS: 221,31 - EMPENHO: AFM 0242/2021	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO ES - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SEM REGISTRO - (R\$ 3.398,82) (três mil e trezentos e noventa e oito reais e oitenta e dois centavos)

NF-e

N. 3.171
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NSA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELI

Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N.81
Bairro ALVORADA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 98845-8340, CEP:29117530

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 3.171
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3221 0434 7290 4700 0102 5500 1000 0031 7116 6756 2477

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRICAO ESTADUAL
083595589

INSC. ESTADUAL DO SUPOST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
332210026209116 27/04/2021 11:23:44

DESTINATARIO/REMETENTE

CNPJ
34.729.047/0001-02

RUA/RUAÇÃO SOCIAL
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

ENDEREÇO
R MARY UBIRAJARA N. 205

BAIRRO/DISTRITO
SANTA LUCIA

CNPJ/CPF
27.089.605/0020-59

DATA DA EMISSAO
27-04-2021

MUNICIPIO
VITORIA

EXC/FAX
+55 (27) 3137-1804

CEP
29.027-080

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27-04-2021

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS! OUT=001 Venc=27/05/2021 Valor=3.398,82

HORA DA SAÍDA
11:23:42

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.654,65
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DA DESONERACAO	255,83	IMPENHO	0,00	QUANTAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.398,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA/RUAÇÃO SOCIAL NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		FRETE POR CARTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 34.729.047/0001-02
ENDEREÇO Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N. 81		MUNICIPIO Vila Velha	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589		
QUANTIDADE 2,00	Especie	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 5,0000 Kg	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFI	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DEST.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	III	
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/6 Unid EUROFARMA Lote: 722520 D.Fab: 16/03/21 D.Val: 01/03/23 1004310160187	30049099	540	5102	SR	222	16,4624	0,00	0,00	3.654,65	0,00	0,00		0,00	

Banco do Brasil
Ag.: 9792-6
C/C: 160390-6

27/04/21

Barbara Roberta Moreira

NOTA FISCAL ORIGINAL

Prezado Cliente
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega
Não aceitamos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUCAO DA BC CONFORME ART. 534 EZA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTIO CONF. CONV. 26/03 AFM 0494/2021, 2021NE00858, HORARIO DE ENTREGA: 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00 Financeiro: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:9792-6 CC:160.390-6 Vencimento: 27/05/2021 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 2249 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 3.654,65 VALOR DE ICMS: 255,83 - EMPENHO: AFM 0494/2021	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - <SEM REGIAO> - (R\$ 1.290,00) (um mil e duzentos e noventa reais)

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 2.213
SÉRIE 1

NSA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELI

Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N.81
Bairro ALVORADA,Vila Velha - ES
Fone: (27) 98845-8340, CEP:29117530

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3221 0334 7290 4700 0102 5500 1000 0022 1314 8656 0301

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 2.213
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210016760104 15/03/2021 20:34:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083595589

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.729.047/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

53

CNPJ/CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

15-03-2021

ENDEREÇO

R MARY UBIRAJARA N. 205

BAIRO/DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29.027-080

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15-03-2021

MUNICÍPIO

VITORIA

FONE/FAX

+55 (27) 3137-1804

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:34:17

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=14/04/2021 Valor=1.290,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.387,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DA DESONERAÇÃO

97,10

DESKONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.290,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

34.729.047/0001-02

ENDEREÇO

Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N. 81

MUNICÍPIO

Vila Velha

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083595589

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

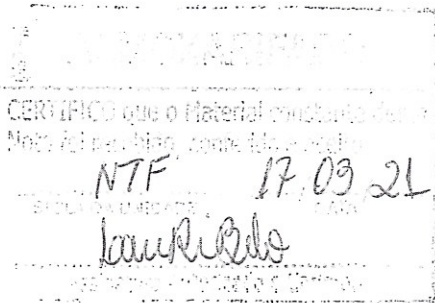
PESO BRUTO

2,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
51	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML/VERSA C/DISP DE SEG CX/2 SER EUROFARMA Lote: 698212A D.Fab: 23/09/20 D.Val: 01/09/22 L1004310160128	30049099	540	5102	SR	60	23,1183	0,00	0,00	1.387,10	0,00	0,00		0,00	



Banco do Brasil

Ag.: 9792-6

C/C: 160390-6

Prezado Cliente

Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega
Não aceitamos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZZA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% | ISENTA CONF. CONV. 26/03

AFM 0307/2021, 2021NE0549, HORARIO DE ENTREGA: 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00 |

Financeiro: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:9792-6 CC:160.390-6 Vencimento:

14/04/2021 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO

- 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 1464 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE

DE CALCULO: 1.387,10 VALOR DE ICMS: 97,10 - EMPENHO: AFM 0307/2021

RESERVADO AO FISCO

EMITENTE
PROMEFARMA REPR: COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa
 Parolin
 847 PR
 80.220-410 CURITIBA
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 150691
 Série 1



Chave de Acesso
 4120.0581.7062.5100.0198.5500.1000.1506.9110.0199.9480
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de autorização de uso
 141200078688403

Natureza Operação:
 Venda a Prazo - Consumidor Final

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social SEC EST SAUDE DO ES - HOSP INF N SRA DA GLORIA
 Endereço R MARY UBIRAJARA 205
 Bairro Distrito SANTA LUCIA
 CEP 29.027-080
 Município VITORIA Fone/Fax (27) 3636-7559 UF ES Inscrição Estadual ISENTA
 Data Emissão 05/05/2020
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA
 150691-A
 04/06/2020
 2.166,00

DADOS DO PEDIDO
 Número 154314 Empenho: AFM 750/2020 Vendedor: 13
DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
2.166,00		151,62		0,00		0,00		0,00		2.166,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	666,05
										Valor Total da Nota	2.166,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
 Endereço R JOAO BETTEGA 3802
 Município CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual 90305466-25
 Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Vácuo UF: CNPJ / CPF 48.740.351/0003-27
 Quantidade / Volumes 2 Espécie Marca Numeração Peso Bruto (Kg) 10,000 Peso Líquido (Kg) 10,000 Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço R MARY UBIRAJARA 205
 Bairro Distrito SANTA LUCIA CEP 29.027-080
 Município VITORIA UF: ES

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7292	METILPREDNISOLONA (G) 125MG FR/A+DIL NOVAFARMA (CX C/ 25FR/A) Lote: 78NL4364 30/11/2021 Fabr.: 30/11/2019 Cod.Fabr.: 130 Reg. MS: 1140200630025 LNeg Cod.EAN13: 7898208148555 Total impostos pagos -R\$666,05(30,75%) Fonte:IBPT	30043210	0 00	6108	FR/A	300	7,22000	7,22000	2.166,00	2.166,00	151,62	0,00	0	7,00

ALMOXARIFADO
 CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.
 NFE 11/05/20
 SIGLA DA UNIDADE DATA
 Assinatura Autorizada e Carimbo

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 AFM 750/2020 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 216,60
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

2021-E5T-IM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLIS 08/06/2021 14:28 PÁGINA 50/60

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
 80.220-410 CURITIBA PR
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 164652
 Série 1



Chave de Acesso
 4120.0981.7062.5100.0198.5500.1000.1646.5210.0216.8946

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação:
 Venda a Prazo - Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso
 141200174024893

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: SEC EST SAUDE DO ES - HOSP INF N SRA DA GLORIA
 Endereço: R MARY UBIRAJARA 205
 Município: VITORIA
 Fone/Fax: (27)3636-7559
 UF: ES
 Inscrição Estadual: ISENTO
 CNPJ / CPF: 27.080.605/0020-59
 CEP: 29.027-080
 Data Emissão: 16/09/2020
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

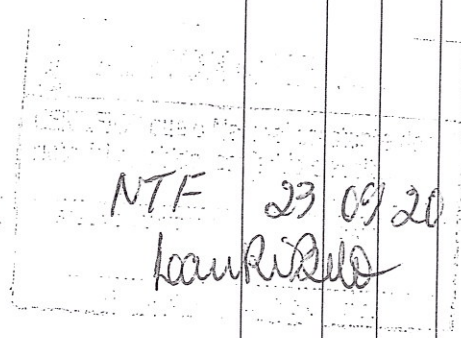
FATURA/DUPLICATA										
164652-A										
16/10/2020										
7.400,50										

DADOS DO PEDIDO
 Número: 166955
 Empenho: OF 1328/2020
 Vendedor: 13
 DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
7.400,50		518,04		0,00		0,00		7.400,50	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	995,37	7.400,50			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
 Endereço: AV MARINGA 2102
 Município: PINHAIS
 UF: PR
 Inscrição Estadual: 90337331-83
 Quantidade / Volunes: 5
 Espécie:
 Marca:
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
 Código ANTT:
 Placa do Veículo:
 UF: PR
 CNPJ / CPF: 01.125.797/0009-73
 Numeração:
 Peso Bruto (Kg): 32.000
 Peso Líquido (Kg): 32.000
 Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: R MARY UBIRAJARA 205
 Município: VITORIA
 UF: ES
 Bairro Distrito: SANTA LUCIA
 CEP: 29.027-080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7292	METILPREDNISOLONA (G) 125MG FR/A+DIL NOVAFARMA (CX C/ 25FR/A) Lote: 78PG2665 30/06/2022 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 130 Reg. MS: 1140200630025 Cod.EAN13: 7898208148555 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox RS: 995,37 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30043210	0 00	6108	FR/A	1.025	7,22000	7,22000	7.400,50	7.400,50	518,04	0,00	0	7,00
														

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 OF 1328/2020 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
 Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: RS 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: RS 740,05
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: RS 0,00
 Reservado ao Fisco

2021-F51JM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 08/06/2021 17:28 PÁGINA 51/66

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e No. 161749 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

EMITENTE PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847 PR 80.220-410 CURITIBA Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922 CNPJ 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual 101.76046-40 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída <input type="checkbox"/> 1 2-Entrada <input checked="" type="checkbox"/> No. 161749 Série 1	 Chave de Acesso 4120.0881.7062.5100.0198.5500.1000.1617.4910.0213.6001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

Natureza Operação: Venda a Prazo - Consumidor Final	Protocolo de autorização de uso 141200153146609
--	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social SEC EST SAUDE DO ES - HOSP INF N SRA DA GLORIA		27.080.605/0020-59	19/08/2020
Endereço R MARY UBIRAJARA 205		Bairro Distrito SANTA LUCIA	CEP 29.027-080
Município VITORIA	Fone/Fax (27)3636-7559	UF ES	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

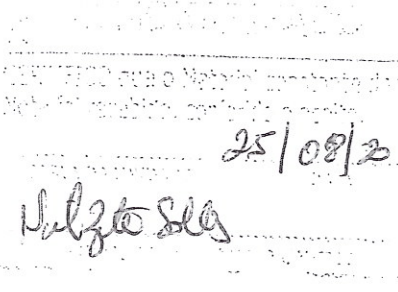
FATURA/DUPLICATA										
161749-A										
18/09/2020										
1.444,00										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 165295	Empenho: AFM 1216/2020	Vendedor: 13	Deposito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos		
1.444,00		101,08	0,00	0,00	1.444,00		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,22	1.444,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF	
Endereço R JOAO BETTEGA 3802		Município CURITIBA			PR	Inscrição Estadual 90305466-25	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
				7,000	7,000	#####	

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço R MARY UBIRAJARA 205		Bairro Distrito SANTA LUCIA	CEP 29.027-080
Município VITORIA		UF: ES	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7292	METILPREDNISOLONA (G) 125MG FR/A+DIL NOVAFARMA (CX C/ 25FR/A) Lote: 78PG2667 30/06/2022 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 130 Reg. MS: 1140200630025 Cod.EAN13: 7898208148555 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox RS: 194,22 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30043210	0 00	6108	FR/A	200	7,22000	7,22000	1.444,00	1.444,00	101,08	0,00	0	7,00
														

DADOS ADICIONAIS Informações complementares AFM 1216/2020 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6; Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 144,40 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00	Reservado ao Fisco
--	--------------------

2021-F51JM9 - E-DOCS - COPIA SIMPLES 08/06/2021 17:28 PÁGINA 52/66

RECEBEMOS DE SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.288,60

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SESA - HOSPITAL)

DA AO LADO

NF-e
Nº 000.009.325
SÉRIE: 001

SA) PEDIDO:
000767

SEMSEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP

RUA PRESIDENTE JOHN KENNEDY, 77
Bairro: IBES
VILA VELHA - ES - 29108-440
Fone: (27)30634418 Fax: (27)

DAN
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.009.325
SÉRIE:001
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3220-0610 2692 9600 0102 5500 1000 0093 2519 3315 9722

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
332200030966210 - 15/06/2020 11:56:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

NSCRIPTION ESTADUAL 082563705 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ / CPF 10.269.296/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SESA - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA
CÓDIGO 001530 CNPJ/CPF 27.080.605/0020-59 DATA DA EMISSÃO 15/06/2020 11:53

ENDEREÇO RUA MARY UBIRAJARA, 205 BAIRRO/DISTRITO SANTA LÚCIA CEP 29.056-030 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/06/2020 11:53:46

MUNICÍPIO VITORIA FONE/FAX (27) 3636-7585 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 11:53

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	009325-1/1														
ENCIMENTO:	15/07/2020														
VALOR:	3.288,60														

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.288,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.288,60

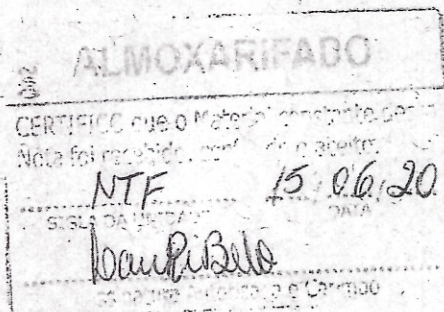
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	B.C ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00898	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML (CUTENOX SD) - MYLAN - Nº RMS: 1883000210055 LT: JA903 Val: 31/12/2020 Qtd: 290	304,18	30049099	040	5102	UN	290,00	11,3400	3.288,60	2,92	0,00	0,00		0	0



ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número(s) do(s) Pedido(s): 000767
AF: 827/2020 // ATA 0118/2019 // PREGAO 31/2019 // PROCESSO 84980087 // 2020NE01508
Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: CP - BANCARIA;
Trib. Aprox. R\$:865,89 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCAL

Produto Isento - Desconto Concedido Conforme Art. 5º Inciso C do RICMS-ES (Decreto 1.090-R de 25/10/2002).
Total produtos c/ isenção de ICMS: 3.288,60
Valor do ICMS Dispensado: 673,57
B.C S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00

TCA FARMA COMERCIO LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

AV. DOS MANANCAIS, 1.280 -
JACAREPAGUA - CEP:22720-410
- RIO DE JANEIRO - RJ
TEL: (21)2456-7007

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000028930 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3321 0373 6796 2300 0106 5500 1000 0289 3010 0077 1478

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210033631810 02/03/2021 11:47:37

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de merc adq ou receb de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

85172107

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

73.679.623/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

399 SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

CNPJ / CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

02/03/2021

ENDEREÇO

R MARY UBIJAJARA, 205

BAIRRO / DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29027-080

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/03/2021

MUNICÍPIO

VITORIA

FONE / FAX

(27)3636-7507

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	28930	5.478,00	0,00	5.478,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/04/2021	5.478,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.478,00	383,46	0,00	0,00	5.478,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.478,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVVI	0 - REMETENTE				23.864.838/0006-33
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVN Itaoca, 786	RIO DE JANEIRO	RJ	85208527		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				9,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPQP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
39691	AMOX + CLAVULANATO (GENÉRICO) 709147A 12/2022	30041012	000	6108	fa	200,0000	27,3900	0,00	5.478,00	5.478,00	383,46	0,00	7,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

R MARY UBIJAJARA, 205

SANTA LUCIA

ALMOXARIFADO

CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceito.

MTF 03.03.21

Loaui Ribeiro

PIS/COFINS ALÍQUOTA REDUZIDA A ZERO - CONF. ART. 1 E 2 DA LEI 10147/00 - RETENÇÃO IMPOSTOS FEDERAIS 2,2%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Forma(s) de pagamento:</p> <p>Boleto Bancario: 5.478,00.</p> <p>ISENCAO PIS/COFINS CONF A LEI 10147/2000</p> <p>PIS/COFINS ALÍQUOTA REDUZIDA A ZERO- CONF. ART. 1 E 2 DA LEI 10147/00 - RETENCAO IMPOSTOS FEDERAIS 2,2%</p> <p>BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1253-X CC: 200095-4</p> <p>ISENTO DE DIFAL Inciso C incluído pelo Decreto n. 1.208-R, de 05.09.03, efeitos a partir de</p>	

2021-F5TJM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES - 08/03/2021 17:28 - PÁGINA 04

TCA FARMA COMERCIO LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



AV. DOS MANANCIAS, 1.280 -
JACAREPAGUA - CEP:22720-410
- RIO DE JANEIRO - RJ
TEL: (21)2456-7007

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000028931 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3321 0373 6796 2300 0106 5500 1000 0289 3110 0077 1491

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210033634395 02/03/2021 11:50:55

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de merc adq ou receb de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

85172107

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

73.679.623/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

399 SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

CNPJ / CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

02/03/2021

ENDEREÇO

R MARY UBIRAJARA, 205

BAIRRO / DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29027-080

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/03/2021

MUNICÍPIO

VITORIA

FONE / FAX

(27)3636-7507

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 28931	10.956,00	0,00	10.956,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/04/2021	10.956,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
10.956,00	766,92	0,00	0,00	10.956,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.956,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE-POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVVI	0 - REMETENTE			RJ	23.864.838/0006-33
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
AVN Itaoca, 786	RIO DE JANEIRO	RJ	85208527	13,000	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				13,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTA ICMS
39691	AMOX + CLAVULANATO (GENÉRICO) 709147A 12/2022	30041012	000	6108	fa	400,0000	27,3900	0,00	10.956,00	10.956,00	766,92	0,00	7,00

ALMOXARIFADO

DECLARO que o Material constante deste
você foi recebido, conferido e aceito.

NTF 03/03/21

DATA

Lucas Bello

PIS/COFINS ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO-CONF. ART. 1 E 2 DA LEI 10147/00 -
10147/00-RETENÇÃO IMPOSTOS FEDERAIS 2,2%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Forma(s) de pagamento:</p> <p>Boleto Bancario: 10.956,00.</p> <p>ISENCAO PIS/COFINS CONF A LEI 10147/2000</p> <p>PIS/COFINS ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO- CONF. ART. 1 E 2 DA LEI 10147/00 - RETENCAO IMPOSTOS FEDERAIS 2,2%</p> <p>BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1253-X CC: 200095-4</p> <p>ISENTO DE DIFAL Inciso C incluido pelo Decreto n. 1.208-R, de 05.09.03, efeitos a partir de</p>	

RECEBEMOS DE UNIQUE DISTRIB. DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SESA/ES - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA - <SEM REGIAO> - (R\$ 16.800,00) (dezesesseis mil e oitocentos reais)

NF-e

N. 8.770
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

UNIQUE DISTRIB. DE MEDICAMENTOS
EIRELI

AV OTAVIO BORIN N.18
Bairro COBILANDIA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3075-7385, CEP:29111205

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

332210014625324 05/03/2021 16:50:53

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 8.770
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc. adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210014625324 05/03/2021 16:50:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083146741

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.864.942/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SESA/ES - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA

CNPJ/CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

05-03-2021

ENDEREÇO

R MARY UBIRAJARA N. 205

BAIRRO/DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29.027-080

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05-03-2021

MUNICÍPIO

VITORIA

FONE/FAX

+55 (27) 3137-1804

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:50:50

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO| OUT=001 Venc=05/04/2021 Valor=16.800,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

18.064,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DA DESONERAÇÃO

1.264,52

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

16.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.864.942/0001-13

ENDEREÇO

Avenida OTAVIO BORIN N. 18

MUNICÍPIO

Vila Velha

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083146741

QUANTIDADE

8,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

48,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI	VALOR IPI
148	CEFTRIAXONA SODICA 1G/GENÉRICO CX C/50 F/A EUOFARMA Lote: 704287A D. Fab: 07/11/20 D.Val: 01/11/22 1004307060101	30042059	040	5102	FR	3.000	6,02	0,00	0,00	18.064,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MTF 08 03 21
Lauriselo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZCA, 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7%, ISENTA CONF. CONV. 26/03 - SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - PORTARIA N. 10/2018
2021NE0305 -- AFM 253/2021 | Financeiro: BANCO BRASIL - AG:3195-X C/C:29857-3
Vencimento: 05/04/2021 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 4849 Carga: 0
DESONERAÇÃO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 18.064,52 VALOR DE ICMS: 1.264,52 - EMPENHO: 2021NE0305

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ÚNICO DISTRIB. DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SESA/ES - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA - <SEM REGIAO> - (R\$ 7.323,55) (sete mil e trezentos e vinte e três reais e cinquenta e cinco centavos)

NF-e
N. 8.707
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ÚNICO DISTRIB. DE MEDICAMENTOS
EIRELI

AV OTAVIO BORIN N.18
Bairro COBILANDIA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3075-7385, CEP:29111205

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
32210013859010-03/03/2021 08:38:39

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 8.707
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec.terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210013859010-03/03/2021 08:38:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083146741

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.864.942/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SESA/ES - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA

53

CNPJ/CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

03-03-2021

ENDEREÇO

R MARY UBIRAJARA N. 205

BAIRRO/DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29.027-080

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03-03-2021

MUNICÍPIO

VITORIA

FONE/FAX

+55 (27) 3137-1804

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:38:36

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS PÚBLICO| OUT=001| Venc=05/04/2021 Valor=7.323,55

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.874,79

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DA DESONERAÇÃO

551,24

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.323,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ÚNICO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.864.942/0001-13

ENDEREÇO

Avenida OTAVIO BORIN N. 18

MUNICÍPIO

Vila Velha

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083146741

QUANTIDADE

11,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

33,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	S. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IS
103	AMOXICILINA+CLAVULANATO (1000MG+200MG)/GENÉRICO/CX 10 FR EUROFARMA Lote: 708602A D.Fab: 08/12/20 D.Val: 01/12/22 1004308110046	30041012	340	5102	FR	950	8,29	0,00	0,00	7.874,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOTA FISCAL ORIGINAL

ALMOXARIFADO

CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e assinado
LINSG 03/03/21
SIGLA DA UNIDADE DATA
Mileana
Assinatura Autorizada e Carimbo

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

BANCO DO BRASIL
AG: 3195-X
C/C: 29857-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZCA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7%, ISENTA CONF. CONV. 26/03 - SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - PORTARIA N. 10/2018
2021NE00465 -- AEM 251/2021 -- HORARIO: 09:00 AS 11:00 - 13:00 AS 16:00. | Financeiro: BANCO BRASIL - AG:3195-X C/C:29857-3 Vencimento: 05/04/2021 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser: 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS PÚBLICO Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 4784 Carga: 0 DESONERAÇÃO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 7.874,79 VALOR DE ICMS: 551,24 - EMPENHO: 2021NE00465

RESERVADO AO FISCO

2021-F5tJM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 06/06/2021 17:28 PÁGINA 1/66

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 53 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - <SEM
 (R\$ 6.490,00) (seis mil e quatrocentos e noventa reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N. 4.720
 SÉRIE 0

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

AV OTAVIO BORIN N.18
 Bairro COBILÂNDIA, Vila Velha - ES
 Fone: (27) 3075-7385, CEP:29111205

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N. 4.720
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3220 0723 8649 4200 0113 5500 0000 0047 2018 1342 2445

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 083146741

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 332200038112323 16/07/2020 13:26:25

CNPJ
 23.864.942/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

ENDEREÇO
 R MARY UBIRAJARA N. 205

MUNICÍPIO
 VITORIA

BAIRRO/DISTRITO
 SANTA LUCIA

CNPJ/CPF
 27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO
 16-07-2020

CEP
 29.027-080

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 16-07-2020

FONE/FAX
 +55 (27) 3137-1804

UF
 ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 13:26:23

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS | -OUT=001 Venc=17/08/2020 Valor=6.490,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.978,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DA DESONERAÇÃO	488,50	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 23.864.942/0001-13

ENDEREÇO
 Avenida OTAVIO BORIN N. 18

MUNICÍPIO
 Vila Velha

UF
 ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 083146741

QUANTIDADE
 3,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 20,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
148	CEFTRIAXONA SODICA 1G/GENÉRICO CX C/50 F/A EUROFARMA Lote: 681935A D. Fab: 17/06/20 D.Val: 01/06/22 1004307060101	30042059	040	5102	FR	1.000	6,98	0,00	0,00	6.978,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREZADO CLIENTE

Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.

Não aceitaremos reclamações posteriores.

16/07/2020

N. P. S. S.

NOTA FISCAL ORIGINAL

BANCO DO BRASIL
 AG: 3195-X
 CIC: 29857-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZCA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% | ISENTA CONF. CONV. 26/03
 2020NE01525; AFM 00873/2020 | Financeiro: BANCO BRASIL - AG:3195-X C/C:29857-3
 Vencimento: 17/08/2020 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 0 Cond.
 Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 829 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 6.978,50 VALOR DE ICMS: 488,50 - EMPENHO: 2020NE01525

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

AV OTAVIO BORIN N.18
Bairro COBILANDIA,Vila Velha - ES
Fone: (27) 3075-7385, CEP:29111205

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 5.885
SÉRIE 0

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3220 0923 8649 4200 0113 5500 0000 0058 8518 5315 6705

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200049735662 04/09/2020 11:05:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083146741

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.864.942/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

53

CNPJ/CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

04-09-2020

ENDEREÇO

R MARY UBIRAJARA N. 205

BAIRRO/DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29.027-080

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04-09-2020

MUNICÍPIO

VITORIA

FONE/FAX

+55 (27) 3137-1804

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:05:33

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO | OUT=001 Venç=05/10/2020 Valor=3.245,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.489,2

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DA DESONERAÇÃO

244,25

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.245,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.864.942/0001-13

ENDEREÇO

Avenida OTAVIO BORIN N. 18

MUNICÍPIO

Vila Velha

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083146741

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
148	CEFTRIAXONA SODICA 1G/GENÉRICO CX C/50 FIA EUROFARMA Lote: 685118A D. Fab: 06/07/20 D.Val: 01/07/22 1004307060101	30042059	040	5102	FR	500	6,98	0,00	0,00	3.489,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/09/2020
Nilza Sili
NOTA FISCAL ORIGINAL

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

BANCO BANESTES
AG: 083
C/C: 26544395

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZZA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% | ISENTA CONF. CONV. 26/03

AFM 0122/2020, 2020NE02259, PRC 88803996 | Financeiro: BANCO BRASIL - AG:3195-X C/C: 29857-3 Vencimento: 05/10/2020 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser: 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 2013 Carga: 0 DESONERAÇÃO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 3.489,25 VALOR DE ICMS: 244,25 - EMPENHO: AFM 0122/2020

RESERVADO AO-FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

AV OTAVIO BORIN N.18
Bairro COBILANDIA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3075-7385, CEP:29111205

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3220 0923 8649 4200 0113 5500 0000 0063 0814 4442 6631

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 6.308
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda merc adq ou rec terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332200055263007 29/09/2020 12:15:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083146741
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 53
CNPJ: 23.864.942/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CNPJ/CPF: 27.080.605/0020-59
DATA DA EMISSÃO: 29-09-2020

ENDEREÇO: R MARY UBIRAJARA N. 205
BAIRRO/DISTRITO: SANTA LUCIA
CEP: 29.027-080
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 29-09-2020

MUNICÍPIO: VITORIA
UF: ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083146741
HORA DA SAÍDA: 12:15:53

FATURA/DUPLICATA: A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO! OUT=001 Venc=29/10/2020 Valor=9.735,00

CÁLCULO DE IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.467,74
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DA DESONERAÇÃO	732,74	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	9.735,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			FRETE POR CONTRA	0 - Emitente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	Avenida OTAVIO BORIN N. 18			MUNICÍPIO	Vila Velha		UF	ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	083146741
QUANTIDADE	4,00	ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	30,0000 Kg	PESO LÍQUIDO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	TE
148	CEFTRIAXONA SODICA 1G/GENÉRICO CX C/50 FIA EUFARMA Lote: 692958A D. Fab: 21/08/20 D.Val: 01/08/22 1004307060101	30042059	040	5102	FR.	1.200	6,98	0,00	0,00	8.374,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148	CEFTRIAXONA SODICA 1G/GENÉRICO CX C/50 FIA EUFARMA Lote: 690676A D. Fab: 10/08/20 D.Val: 01/08/22 1004307060101	30042059	040	5102	FR.	300	6,98	0,00	0,00	2.093,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o Material constante da Nota foi recebido, conferido e aceito.

SIGLA DA UNIDADE: 30.09/2020
Márcia Sales

NOTA FISCAL ORIGINAL

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

BANCO BANESTES
AG: 083
C/C: 26544395

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 Z.A. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% I ISENTA CONF. CONV. 26/03
2020NE01525 - AFM 00873/2020 - HORÁRIO DE ENTREGA DE 08 AS 11 E 13 AS 16-HORAS | Financeiro: BANCO BRASIL - AG:3195-X C/C:29857-3 Vencimento: 29/10/2020 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO
Vendedor: 339 - SESA/ES Pedido: 2411 Carga: 6 DESONERAÇÃO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 10.467,74 VALOR DE ICMS: 732,74 - EXPIENC: 2020NE01525

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

AV OTAVIO BORIN N.18
Bairro COBILANDIA,Vila Velha - ES
Fone: (27) 3075-7385, CEP:29111205

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3220 0923 8649 4200 0113 5500 0000 0063 4619 5242 3840

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 6.346
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200055564595 30/09/2020 11:01:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083146741

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.864.942/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

53

CNPJ/CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

30-09-2020

ENDEREÇO

R MARY UBIRAJARA N. 205

BAIRRO/DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29.027-080

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30-09-2020

MUNICÍPIO

VITORIA

FONE/FAX

+55 (27) 3137-1804

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:01:41

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO | OUT=001 Venc=30/10/2020 Valor=9.735,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.467,74

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DA DESONERAÇÃO

732,74

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.735,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.864.942/0001-13

ENDEREÇO

Avenida OTAVIO BORIN N. 18

MUNICÍPIO

Vila Velha

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083146741

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

30,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
148	CEFTRIAXONA SODICA 1G/GENÉRICO CX C/50 F/A EUOFARMA Lote: 694328A D. Fab: 01/09/20 D.Val: 01/09/22 1004307060101	30042059	040	5102	FR	1.500	6,98	0,00	0,00	10.467,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOTA FISCAL ORIGINAL

ALMOXARIFADO
CERTIFICADO que o Material apresentado não foi recebido, conforme a seguinte NTF 01/10/20
Kau Ribeiro

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

BANCO BANESTES
AG: 083
C/C: 26544395

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZZA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% | ISENTA CONF. CONV. 26/03
AEM 01222/2020, 2020NE02259, HORARIO DE ENTREGA: 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00 | Financeiro: BANCO BRASIL - AG:3195-X C/C:29857-3 Vencimento: 30/10/2020 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 2477 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 10.467,74 VALOR DE ICMS: 732,74 - EMPENHO: AEM 01222/2020

RESERVADO AO FISCO

EIRELI

AV OTAVIO BORIN N.18
Bairro COBILANDIA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3075-7385, CEP:29111205

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3220 1123 8649 4200 0113 5500 0000 0068 7510 8298 2968

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N. 6.875
SÉRIE 0

FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200063927537 05/11/2020 11:35:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083146741

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
23.864.942/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

53

CNPJ/CPF
27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO
05-11-2020

ENDEREÇO
R MARY UBIRAJARA N. 205

BAIRRO/DISTRITO
SANTA LUCIA

CEP
29.027-080

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05-11-2020

MUNICÍPIO
VITORIA

FONE/FAX
+55 (27) 3137-1804

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:35:11

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO| OUT=001 Venc=07/12/2020 Valor=1.300,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.397,85
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DA DESONERAÇÃO	97,85	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	-0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.864.942/0001-13
ENDEREÇO Avenida OTAVIO BORIN N. 18	MUNICÍPIO Vila Velha	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083146741		
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 20,0000 Kg	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1590	DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5 ML/GENÉRICO /CX 100 AP FARMACE Lote: DX20H117 D.Fab: 03/09/20 D.Val: 29/08/22 1108500320060	30039099	040	5102	AP	800	0,70	0,00	0,00	559,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1590	DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5 ML/GENÉRICO /CX 100 AP FARMACE Lote: DX20H122 D.Fab: 12/09/20 D.Val: 31/08/22 1108500320060	30039099	040	5102	AP	300	0,70	0,00	0,00	209,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1590	DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5 ML/GENÉRICO /CX 100 AP FARMACE Lote: DX20H120 D.Fab: 11/09/20 D.Val: 31/08/22 1108500320060	30039099	040	5102	AP	900	0,70	0,00	0,00	629,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOTA FISCAL ORIGINAL

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

BANCO BANESTES
AG: 083
C/C: 26544395

07/11/20
Nalzaete Sales

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZCA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% | ISENTA CONF. CONV. 26/03
AFM 1574/2020, 2020NE02790, PROCESSO; 86283782, HORARIO DE ENTREGA: 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00 | Financeiro: BANCO BRASIL - AG:3195-X C/C:29857-3 Vencimento: 07/12/2020
Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 2996 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 1.397,85 VALOR DE ICMS: 97,85 - EMPENHO: AFM 1574/2020

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

UNIQUE DISTRIB. DE MEDICAMENTOS
EIRELI

AV OTAVIO BORIN N.18
Bairro COBILANDIA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3075-7385, CEP:29111205

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 6.718
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3220 1023 8649 4200 0113 5500 0000 0067 1811 4207 8795

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200061591840 26/10/2020 17:52:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083146741

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.864.942/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

53

CNPJ/CPF

27.080.605/0020-59

DATA DA EMISSÃO

26-10-2020

ENDEREÇO

R MARY UBIRAJARA N. 205

BAIRRO/DISTRITO

SANTA LUCIA

CEP

29.027-080

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26-10-2020

MUNICÍPIO

VITORIA

FONE/FAX

+55 (27) 3137-1804

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:52:12

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO| OUT=001 Venc=25/11/2020 Valor=12.980,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.956,9

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DA DESONERAÇÃO

976,99

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

12.980,0

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.864.942/0001-13

ENDEREÇO

Avenida OTAVIO BORIN N. 18

MUNICÍPIO

Vila Velha

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083146741

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

40,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UH.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	S. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTI ICMS	IF
148	CEFTRIAXONA SODICA 1G/GENERICO CX C/50 F/A EUROFARMA Lote: 696167A D. Fab: 14/09/20 D.Val: 01/09/22 1004307060101	30042059	040	5102	FR	2.000	6,98	0,00	0,00	13.956,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o Material constante da Nota Fiscal nº 083146741, emitida em 26/10/2020, encontra-se em conformidade com o pedido.

NTF 27.10.20

Kau Ribeiro

NOTA FISCAL ORIGINAL

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

BANCO DO BRASIL
AG: 3195-X
C/C: 29857-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZJA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% | ISENTA CONF. CONV. 26/03
AFE-01493/2020, 2020NE02723, HORARIO DE ENTREGA: 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00 | Financeiro: BANCO BRASIL - AG:3195-X C/C:29857-3 Vencimento: 25/11/2020 Cliente: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA G-NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 2836 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 13.956,99 VALOR DE ICMS: 976,99 - EMPENHO: AFE 01493/2020

RESERVADO AO FISCO

**COMERCIAL VALFARMA EIRELI**

RUA HERBENE, 455 - MÉSSEJANA
60842-120 FORTALEZA - CE
FONE: (85) 3036-9090
valfarma.nfe@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.061.178
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2320 0902 6007 7000 0109 5500 1000 0611 7810 0061 1785

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200053488657 14/09/2020 15:18:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.267.857-4	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 02.600.770/0001-09

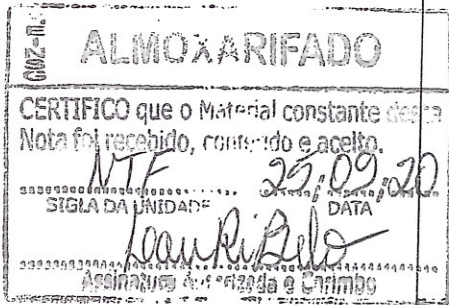
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE 1108		CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59	DATA DA EMISSÃO 14/09/2020
ENDEREÇO MARY UBIRAJARA, N. 205		BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29056-030
MUNICÍPIO VITORIA	UF ES	FONE / FAX (27) 3636-7595	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 14/09/2020
			HORA DA SAÍDA 15:18:05

FATURA / DUPLICATA		
DUPL. 61178/A	VENCIMENTO 14/10/2020-30 dias	VALOR 4.046,60

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 4.046,60	VALOR ICMS 485,59	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.046,60		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 4.046,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUTO CARGO TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO AV VAQUEIRO N. 620			MUNICÍPIO FORTALEZA		UF CE	CNPJ / CPF 07.189.259/0006-86
QUANTIDADE 2	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.189.227-0	
					PESO LÍQUIDO	

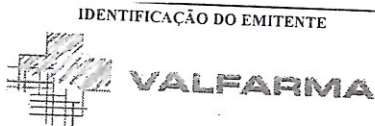
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
1918	NEOSTIGMINA 0,5MG AMP IML (NORMASTIG)-UNIAO QUIMICA 1X50 AMP Lote=2000312 Val=31/01/2022 Qtd=200 PMC=0,000	7896006237556	30049049	000	6102	AMP	200	0,733	146,60	146,60	17,59	12	
2851	SUCCINATO SOD. DE METILPREDNISOLONA 500MG FA-NOVAFARMA Lote=78PG2676 Val=29/06/2022 Qtd=300 PMC=0,000	7898208148678	30041019	000	6102	FRA	300	13,000	3.900,00	3.900,00	468,00	12	
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA! 1733431													



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 242,80 [ROTA: 1 PED.: 68842 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R1,547.42 (38.24%)Fonte: IBPT ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 4,046.60 N.FANT.: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA -VEND: VALFARMA 1283/20 AFM----EMPENHO 2020NE02244 ENTREGA HOSP. INF.NOSSA SENHORA DA GLORIA-RUA MARY UBIRAJARA-205-SANTA LUCIA- VITORIA-ES BANCO DO BRASIL AG.: 2937-8 C/C: 128900-4 - BRADESCO AG.: 3456-8 C/C: 27310-4 VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA UF DE DESTINO: 242,80 FAVOR	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL VALFARMA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/09/2020 VALOR TOTAL: 4.046,60 DESTINATÁRIO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE 1108 - MARY UBIRAJARA, N. 205, SANTA LUCIA, 29056-030-VITORIA-ES		NF-e 000.061.178 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

2021-F51JM9 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 08/06/2021 17:28 PÁGINA 67/66



COMERCIAL VALFARMA EIRELI

RUA HERBENE, 455 - MESSEJANA
60842-120 FORTALEZA - CE
FONE: (85) 3036-9090
valfarma.nfe@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.065.656
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2321 0302 6007 7000 0109 5500 1000 0656 5610 0065 6566

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210016619795 22/03/2021 14:09:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.267.857-4	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 02.600.770/0001-09

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE 1108		CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59	DATA DA EMISSÃO 22/03/2021
ENDEREÇO MARY UBIRAJARA, N. 205		BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA	CEP 29056-030
MUNICÍPIO VITORIA	UF ES	FONE / FAX (27) 3636-7595	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 14:06:46	

DUPL 65656/A	VENCIMENTO 21/04/2021-30 dias	VALOR 4.193,20
CÁLCULO DO IMPOSTO		
BASE CÁLC ICMS 4.193,20	VALOR ICMS 503,18	BASE CÁLC ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00
OUTRAS DESP 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VALOR IPI 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 4.193,20		TOTAL DA NOTA 4.193,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 48.740.351/0001-65
ENDEREÇO R. CORONEL MARQUES RIBEIRO		MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.621.736.119		
QUANTIDADE 2	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
2851	SUCINATO SOD. DE METILPREDNISOLONA 500MG FA-NOVAFARMA Lote=78PK4007 Val=30/09/2022 Qtd=300 PMC=0,000	7898208148678	30041019	000	6102	FRA	300	13,000	3.900,00	3.900,00	468,00	12
1918	NEOSTIGMINA 0,5MG AMP 1ML (NORMASTIG)-UNIAO QUIMICA IX50 AMP Lote=2047112 Val=31/12/2022 Qtd=400 PMC=0,000	7896006237556	30049049	000	6102	AMP	400	0,733	293,20	293,20	35,18	12
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 251.59 FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA												

ALMOXARIFADO

CERTIFICO que o Material constante desta Nota foi recebido, conferido e aceita.

MTF 31/03/21

SIGLA DA UNIDADE DATA

Mary Ribela

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 251,59 [ROTA: 1]PED.: 73701 [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R1,603.48 (38.24%)Fonte: IBPT] ISENTOS DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 4.193.20 N.FANT.: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA -VEND: VALFARMA 2021NE00696 ENTREGA HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA-RUA MARY UBIRAJARA-205-SANTA LUCIA-VITORIA-ES [BANCO DO BRASIL AG.: 2937-8 C/C: 128900-4 - BRADESCO AG.: 3456-8 C/C: 27310-4] VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA UF DE DESTINO:	

RECEBEMOS DE COMERCIAL VALFARMA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/03/2021 VALOR TOTAL: 4.193,20 DESTINATÁRIO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE 1108 - MARY UBIRAJARA, N. 205, SANTA LUCIA, 29056-030-VITORIA-ES	NF-e 000.065.656 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

2021-F5TJM9 - E-DOCS - COPIA SIMPLES 08/06/2021 17:28 PÁGINA 165/166



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 08/06/2021 17:28:01 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por MILENA LOPES FRANCISCO BITTENCOURT RHEIN (FARMACEUTICO - QSS - SESA - GGH)
Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO DIGITALIZADO
Conferência: CONFERIDO COM DOCUMENTO CÓPIA SIMPLES EM SUPORTE PAPEL.

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2021-F5TJM9>