

VIDA COMERCIO HOSPITALAR EIRELI

AV NOSSA SENHORA DA PENHA, 1495, ESALA BT 1110 E BT 1112 EDIF CORPORATE CENTER

SANTA LUCIA VITORIA - ES

27992226007

CEP: 29.056-905

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 318
Série 0
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 0230 7280 8700 0189 5500 0000 0003 1818 9607 9273

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
332210009228744 10/02/2021 14:59:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083488480 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 30.728.087/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL SESA - HOSPITAL DR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES CNPJ / CPF 27.080.605/0003-58 DATA DE EMISSÃO 10/02/2021

ENDEREÇO AV OTHOVARINO DUARTE SANTOS KM 02. S/N BAIRRO / DISTRITO RES PQ WASHINGTON CEP 29.938-900 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/02/2021

MUNICÍPIO SAO MATEUS FONE / FAX (00)0000-0000 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL DA FATURA	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO DA FATURA
318	1.819,04		1.819,04

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/03/2021	1.819,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.005,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.186,10	0,00	0,00	1.819,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES VELTEN CARGAS E ENCOMENDAS LTI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF ES CNPJ / CPF 05.593.147/0001-56

ENDEREÇO R DOIS S/N LOTE:10 E 11;SETOR:II, CIVIT II MUNICÍPIO SERRA UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 082579814

QUANTIDADE 4,00 ESPECIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Cód. Prod.	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CST	Clap	Unid.	Quant.	V. Unit.	V. Total	Desconto	B. Icms	ALÍQ. ICMS
6522	AZITROMICINA 600MG PÓ SUSP ORAL+ DILUENTE 15ML - GENERICO PRATI Lote: 20K956 Val.: 05/11/22 Qtde: 200	30042029	041	5.102	UN	200	20,0257	1.819,13	54,58%	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AFM Nº 77/2021 - PROC. PGTº 2021-3DTHB - EMPENHO Nº 2021NE00185 - ATA Nº 0029-2021 - PROC. LIC Nº 2020-6F67K - PREGÃO Nº 0143/2020 - HRAS. CONGEDIADO CONF. ARTIGO 5º, INCISO C E ART. 534 Z-Z-A INCISO 3º INC II DO RICMS-ES (DECRETO 1090-R) - RS:262,02 Desconto Comercial R\$:1.924,08 BANCO DO BRASIL. AG: 3431-2. C/C: 6046-1 - DEPÓSITO IDENTIFICADO FAVOR MENCIONAR O CNPJ.

Pedido Nº : 298

RESERVADO AO FISCO

2021-716165.r E-DQCS-CÓPIA SIMPLES-08/06/2021-1743116165-1/29

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE.
HOSPITAL ROBERTO A SILVARES - Setor: CENTRAL ABASTECIMENTO FARMACEUTICO CNPJ: 27189505002065

SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA COBERTURA DE DESPESAS ABAIXO RELACIONADAS



**HOSPITAL
ROBERTO A SILVARES**
RUDE ESTADUAL

SOLICITAÇÃO Nº: 01
ATA 0029/2021 DATA: 25/01/2021
PROCESSO 2020-6F67K INICIO: 19/01/2021
PREGÃO 0143/2020 TERMINO: 18/01/2022
FORNECEDOR MBT COMERCIO HOSPITALAR EIRELLI

Item	Lote	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	Unid	Quant Maxima Anual	Quant Solicitada Anteriormente	Valor Unitário	Quantidade Solicitada	Estimativa Consumo	Valor Total Solicitado	Saldo Registro de Preços
001	007	ANLIDIPINA 10MG COMPRIMIDO	CPR	8.000	0	0,0900	0		0,00	8.000
BESILAPIN										
002	010	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSAL ORAL 15ML	FRS	600	0	9,0952	200		1.819,04	400
PRATI DONADUZI										
003	016	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CPR	10.500	0	0,0934	0		0,00	10.500
DIUREMIDA										
004	017	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	CPR	3.200	0	0,0700	0		0,00	3.200
GLICAMIN										
005	021	NEOMICINA + BACITRACINA (5MG/G+250UI/G) POMADA	UNI	900	0	3,2800	0		0,00	900
PRATI DONADUZI										
006	022	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CPR	7.900	0	0,0963	0		0,00	7.900
POLOL										
									VALOR TOTAL:	1.819,04

FISCAL DO CONTRATO _____ CHEFE DE NUCLEO

AUTORIZO EMPENHO _____ DIRETOR GERAL/HERAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  VALFARMA 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 1 000.065.968 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2321 0402 6007 7000 0109 5500 1000 0659 6810 0065 9680 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210019324100 06/04/2021 13:59:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.267.857-4	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 02.600.770/0001-09	

DESTINATÁRIO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE 1096	CNPJ / CPF 27.080.605/0003-58	DATA DA EMISSÃO 06/04/2021
ENDEREÇO RUA OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM 2	BAIRRO / DISTRITO RESIDENCIAL PARK WASHINGTON	CEP 29938-900
MUNICÍPIO SAO MATEUS	UF ES	FONE / FAX (27) 3767-7513
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:59:05

FATURA / DUPLICA: DUPL. Nº 65968/A 06/05/2021 VALOR 30 dias 3.600,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 3.600,00 VALOR ICMS 144,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.600,00 TOTAL DA NOTA 3.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ / CPF 48.740.351/0001-65
ENDEREÇO R. CORONEL MARQUES RIBEIRO		MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.621.736.119		
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO 1	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
4122	AZITROMICINA 500MG CPR (AZITROPHAR)- PHARLAB IND FARMACEUTICA Lote=20005477 Val=30/09/2022 Qtd=3.000 PMC=0,00	7898216364831	30042029	800	6102	CPR	3.000	1,20	3.600,00	3.600,00	144,00	4

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 504,00 [ROTA: I]PED.: 74034 [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R1,376.64 (38.24%)Fonte: IBPT] ISENTOS DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 3.600,00] N.FANT.: HOSPITAL DR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES - VEND: VALFARMA AFM 261/2021 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: 504,00] FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE COMERCIAL VALFARMA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/04/2021 VALOR TOTAL: 3.600,00 DESTINATÁRIO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE 1096 - RUA OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM 2, RESIDENCIAL PARK WASHINGTON, 29938-900-SAO MATEUS-ES	NF-e 000.065.968 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

2021-71GKN5 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES - 08/06/2021 17:31 - PAGINA 3 / 25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



VALFARMA

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**
000.066.827
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2321 0502 6007 7000 0109 5500 1000 0668 2710 0066 8271

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

123210027131843 13/05/2021 09:51:36

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 1096

CNPJ / CPF

27.080.605/0003-58

DATA DA EMISSÃO

13/05/2021

ENDEREÇO

RUA OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM 2

BAIRRO / DISTRITO

RESIDENCIAL PARK WASHIN

CEP

29938-900

DATA DA SAÍDA

13/05/2021

MUNICÍPIO

SAO MATEUS

UF

ES

FONE / FAX

(27) 3767-7513

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:50:22

FATURA / DUPLICATA

DUPL. VENCIMENTO VALOR
66827/A 12/06/2021-30 dias 1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.800,00	72,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

R. CORONEL MARQUES RIBEIRO

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796.621.736.119

QUANTIDADE

1

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

316

PESO LIQUIDO

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	ALÍQ. ICMS
4122	AZITROMICINA 500MG CPR (AZITROPHAR)- PHARLAB IND FARMACEUTICA Lote=20005477 Val=30/09/2022 Qtd=1.500 PMC=0,00	7898216364831	30042029	800	6102	CPR	1.500	1,20	1.800,00	1.800,00	72,00	4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino RS 252,00
ROTA: 1|PED.: 74969 |VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R688.32
(38.24%)Fonte: IBPT|ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 1.800.00|N.FANT.:
HOSPITAL DR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES -VEND: VALFARMA|2021NE00720 |
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: 252.00|FAVOR CONFERIR
PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA|

RESERVADO AO FISCO

UnifFe | NF-e Open Source | www.uniffe.com.br

Gerado em 13/05/2021 as 09:52 pelo UniDANFE 3.6.34 Free | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL VALFARMA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:
13/05/2021 VALOR TOTAL: 1.800,00 DESTINATÁRIO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE 1096 - RUA OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM 2, RESIDENCIAL
PARK WASHINGTON, 29938-900-SAO MATEUS-ES

NF-e
000.066.827
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE.
HOSPITAL ROBERTO A SILVARES - Setor: CENTRAL ABASTECIMENTO FARMACEUTICO CNPJ: 271895050002065

SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA COBERTURA DE DESPESAS ABAIXO RELACIONADAS

DATA: 05/05/2021
INICIO: 14/01/2021
TERMINO: 13/01/2022

SOLICITAÇÃO Nº: 02



**HOSPITAL
ROBERTO SILVARES**
EM DE ESTADUAL

ATA 0212/2020
PROCESSO 2020-43L3G
PREGÃO 0108/2020
FORNECEDOR COMERCIAL VALFARMA LTDA

Unid	Quant Maxima Anual	Quant Solicitada Anteriormente	Valor Unitário	Quantidade Solicitada	Estimativa Consumo	Valor Total Solicitado	Saldo Registro de Preços
CPR	18.000	3.000	1.2000	1.500		1.800,00	13.500

VALOR TOTAL: 1.800,00

001 006 AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO

PHARLAB / AZITROPHAR

FISCAL DO CONTRATO

CHEFE DE NUCLEO

AUTORIZO EMPENHO

DIRETOR GERAL/HERAS

HOSPIDROGAS

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. ALAN KARDEC, Nº 457 - DIVINO ESPIRITO SANTO VILA VELHA - ES CEP: 29107-240 TEL.: 27 3229-1000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAIDA

1

2- ENTRADA

N.º 091764 - FL1/1

SÉRIE : 000

CHAVE DE ACESSO

3221 0135 9973 4500 0146 5500 0000 0917 6411 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

332210004526169

21/01/2021 17:31:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081.373.70-8

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SESA - HOSPITAL DR. ROBERTO A.SILVARES

CNPJ / CPF

27.080.605/0003-58

DATA DA EMISSÃO

21/01/2021

ENDEREÇO

AV. OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM 02 S/N

BAIRRO / DISTRITO

RESID. PARQUE WASHINGTON

CEP

29.938-900

DATA SAÍDA/ENTRADA

21/01/2021

MUNICÍPIO

SÃO MATEUS

FONE / FAX

3767-7518 / 7503

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

17:34:35

FATURA

(DEPÓSITO) em 20/02/2021 - R\$ 1.728,00

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

2.081,93

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

353,93

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

633,92

VALOR TOTAL DA NOTA

1.728,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

03

ESPECIE

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
03774	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML (GENERIC) C/120 AMP LT: 5198373 LT:5198373	30043999	040	5102	AP	1.440,00	1,0410	0,86400	1.498,99	0,00	0,00	456,43	17	-
03774	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML (GENERIC) C/120 AMP LT: 5198375 LT:5198375	30043999	040	5102	AP	480,00	1,0410	0,86400	499,66	0,00	0,00	152,14	17	-
03774	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML (GENERIC) C/120 AMP LT: 5198377 LT:5198377	30043999	040	5102	AP	80,00	1,0410	0,86410	83,28	0,00	0,00	25,35	17	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reclamações:sac@hospidrogas-es.com.br

AFM 38/2021 PROCESSO 2020-M2ZDF EMPENHO 2021NE00109 ATA 006-2021 PREGAO

0766/2020 PRODUTO ISENTO DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES

(DECRETO 1.090-R DE 25/10/2002)

RESERVADO AO FISCO

HOSPIDROGAS

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

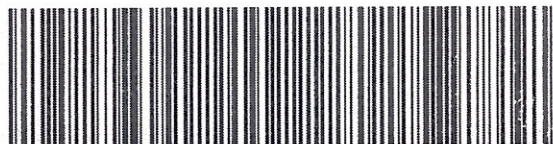
AV. ALAN KARDEC, Nº 487 - DIVINO ESPIRITO SANTO VILA VELHA - ES CEP: 29107-240 TEL.: 27 3229-1000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAIDA
2- ENTRADA

1

N.º 092518 - FL1/1
SÉRIE : 000



CHAVE DE ACESSO

3221 0235 9973 4500 0146 5500 0000 0925 1811 2351 1134

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

332210009549323

11/02/2021 15:14:55

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

SESÁ - HOSPITAL DR. ROBERTO A.SILVARES

CNPJ / CPF

27.080.605/0003-58

DATA DA EMISSÃO

11/02/2021

ENDEREÇO

AV. OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM 02 S/N

BAIRRO / DISTRITO

RESID. PARQUE WASHINGTON

CEP

29.938-900

DATA SAÍDA/ENTRADA

11/02/2021

MUNICÍPIO

SÃO MATEUS

FONE / FAX

3767-7518 / 7503

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:13:35

FATURA

(DEPÓSITO) em 13/03/2021 - R\$ 4.320,00

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

5.204,81

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

884,81

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

1.584,83

VALOR TOTAL DA NOTA

4.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

07

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
03774	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML (GENÉRICO) C/120 AMP LT: 5198380 LT:5198380	30043999	040	5102	AP	2.040,00	1,0410	0,86400	2.123,56	0,00	0,00	646,61	17	-
03774	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML (GENÉRICO) C/120 AMP LT: 5198372 LT:5198372	30043999	040	5102	AP	80,00	1,0410	0,86410	83,28	0,00	0,00	25,35	17	-
03774	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML (GENÉRICO) C/120 AMP LT: 5198383 LT:5198383	30043999	040	5102	AP	720,00	1,0410	0,86400	749,49	0,00	0,00	228,21	17	-
03774	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML (GENÉRICO) C/120 AMP LT: 5198394 LT:5198394	30043999	040	5102	AP	2.160,00	1,0410	0,86400	2.248,48	0,00	0,00	684,66	17	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reclamações:sac@hospidroga-es.com.br



AFM 118/2021 PROC 2021-L8Z3M EMP 2021NE00301 ATA 66-2021 PREG 766/2020 PRODUTO ISENTO DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES (DECRETO 1.090-R DE 25/10/2002).

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE.

HOSPITAL ROBERTO A SILVARES - Setor: CENTRAL ABASTECIMENTO FARMACEUTICO CNPJ: 27189505002065

SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA COBERTURA DE DESPESAS ABAIXO RELACIONADAS

			
<p>HOSPITAL ROBERTO SILVARES ESTADO ESTADUAL</p>		<p>SOLICITAÇÃO Nº: 02</p>	
<p>ATA</p>		<p>DATA: 04/02/2021</p>	<p>TERMINO: 12/01/2022</p>
<p>PROCESSO</p>		<p>0066/2021</p>	<p>INICIO: 13/01/2021</p>
<p>PREGÃO</p>		<p>2020-MZZDF</p>	
<p>FORNECEDOR</p>		<p>0766/2020</p>	
<p>HOSPIDROGAS COM. DE PROD. HOSP. LTDA</p>			

It	Lote	Unid	Quant Maxima	Quant Solicitad	Valor Unitário	Valor Solicitada	Estimativa Consumo	Valor Total Solicitado	Saldo Registro de Preços
001	001	AMP	24.000	2.000	0,8640	5.000		4.320,00	17.000
<p>ESPECIFICAÇÃO DO ITEM</p> <p>001 001 DEXAMETAZONA, FOSFATO DISSODICO, 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA GENÉRICO / TEUTO</p>									

VALOR TOTAL: 4.320,00

FISCAL DO CONTRATO

CHEFE DE NUCLEO

AUTORIZO EMPENHO

DIRETOR GERAL/HERAS

PRESENCIA DE UMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EM SEUS ESTABECIMENTOS DA UNIA FISCAL INDICADA NO LANC 947 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - ANEX 88/2021 - 18/05/2021 (CASSIANO S. GONCALVES E TUBERCIOSIS BRASIL)

NF-e
N. 3.811
SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO: 18/05/2021 09:38:52


NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N.81
Bairro ALVORADA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 96845-8340, CEP:29117530

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

N. 3.811
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 0534 7290 4700 0102 5500 1000 0038 1114 7594 5193

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

MANUSEIO DA OPERAÇÃO: Vda merc adq ou rec terceiros

PROFISSIONAL DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: 332210031410102 18/05/2021 09:38:54

NUM. FISCAL ORIGINAL: 083595569

NUM. ESTABEC. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 34.729.047/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 27.080.605/0003-58

DATA DE EMISSÃO: 18-05-2021

ENDEREÇO: AV OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM2 N. SN

CNPJ/CPF/IDENTIFICAD: RESIDENCIAL PARQUE

CEP: 29.938-900

DATA DA ENTRADA/SAIDA: 18-05-2021

MUNICÍPIO: SAO MATEUS

UF: ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083595569

HORA DA SAIDA: 09:38:52

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS; OUT=001 Vend=17/06/2021 Valor=64.500,00

VALOR 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 ESPICÍTIOS	69.354,84
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DA DESPESAS AVANÇADAS	4.854,84	DEBITO	0,00	VALOR DEFEITAS AVANÇADAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	64.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

SOCIEDADE: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

TIPO DE VEICULO: 0 - Emitente

PLACA DO VEICULO: 34.729.047/0001-02

UF: ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083595569

QUANTIDADE: 30,00

UNIDADE: BEXEIRO

VALOR: 72,0000 Kg

TIPO DE LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NUM. SEQ	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM. INSC	QTD	UF	UN.	QNTD.	V. UNITARIO	V. TERC.	DESP.	V. TOTAL	ICMS	V. TERC	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI
51	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML/VERSA C/DISP DE SEG CX/2 SER EUROFARMA Lote: 726767 D.Fab: 01/04/21 D Val: 30/04/23 1094310180128	30049099	540	ES	SR	3.000	23,1183	0,00	0,00	69.354,84	0,00	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: 34.729.047/0001-02

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 EJA. 3. - INCISO II - ALIC. EFETIVA 7% - ISENTA CONT. COM. 16/03



RFN: 480/2021, 2021NE00703, HORARIO DE ENTREGA: 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00

Financiamento: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL Ag:9792-6 CC:160390-6 Vencimento: 17/06/2021 Cliente: HOSPITAL DR. ROBERTO ARNHEAULT SILVAR NF e Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: R47 - HOSP. SEBA ES Pedido: 0756 Carga: 0 OBSERVAÇÃO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 69.354,84 VALOR DE ICMS: 4.854,84 - EMISSÃO: RFN: 480/2021

RESERVADO AO FISCAL

2021-71GKN5 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES - PAGINA 11/25

SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA COBERTURA DE DESPESAS ABAIXO RELACIONADAS

			
<p>HOSPITAL ROBERTO A SILVARES REDE ESTADUAL</p>		<p>NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI</p>	
<p>SOLICITAÇÃO Nº: 03</p>		<p>DATA: 05/05/2021</p>	
ATA	0111/2020	INICIO: 26/09/2020	TERMINO: 25/09/2021
PROCESSO	88364720		
PREGÃO	0051/2020		
FORNECEDOR			

It	Lote	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	Unid	Quant Maxima Anual	Quant Solicitad Anteriormente	Valor Unitário	Quantidade Solicitada	Estimativa Consumo	Valor Total Solicitado	Saldo Registro de Preços
001	001	HEPARINA BAIXO PESO MOLECULAR 40MG SERINGA PRONTO P/USO VERSA	UNI	19.400	9.300	15,3100	0		0,00	10.100
002	002	HEPARINA BAIXO PESO MOLECULAR 60MG SERINGA PRONTO P/USO VERSA	UNI	3.000	0	21,5000	3.000		64.500,00	0
									VALOR TOTAL:	64.500,00

FISCAL DO CONTRATO

CHEFE DE NUCLEO

AUTORIZO EMPENHO

DIRETOR GERAL/HERAS

MEDICAMENTOS EIRELI

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

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3220 1234 7290 4700 0102 5500 1000 0008 4115 4523 6639

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 841
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: 33220007248322 23/12/2020 11:34:03

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CNPJ/CPF: 343 27.080.605/0003-58
DATA DA EMISSÃO: 23-12-2020

Endereço: Av OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM2 N. SN
Bairro/Distrito: RESIDENCIAL PARQUE
CEP: 29.938-900
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23-12-2020

Município: SAO MATEUS
Fone/Fax: +55 (27) 3137-1800
UF: ES
Inscrição Estadual:
Hora da Saída: 11:34:01

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=22/01/2021 Valor=91.860,00

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	98.774,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DA DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	6.914,20	0,00	0,00	0,00	91.860,00

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS
Razão Social: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ/CPF: 0 - Emitente
Placa do Veículo:
UF: ES
Endereço: Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N. 81
Município: Vila Velha
Inscrição Estadual: 083595589
Quantidade: 40,00
Espécie:
Marca:
Número:
Peso Bruto: 116,0000 Kg
Peso Líquido:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
QTD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	CSI	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	I. DESC.	V. TOTAL	SC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ADICIONAIS
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/6 Unid EUROFARMA Lote: 697504A D.Fab: 16/09/20 D.Val: 01/09/22 1004310160187	30049099	540	5102	SR	6.000	16.4624	0,00	0,00	98.774,20	0,00	0,00		0,00

NOTA FISCAL ORIGINAL

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 EZA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTO COND. CONV. 26/03
AFM 899/2020 - HORARIO DE ENTREGA DE 08 AS 16 HORAS - ATA N. 0111/2020 - PROC. LIC. N. 98304720 - PREGAO N. 0051/2020 - HEDS | Financeiro: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:9792-6 CC:160.390-6 Vencimento: 22/01/2021 Cliente: HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZANT SILVAR NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 339 - SESA/ES Pedido: 585 Carga: 0 DESONERAÇÃO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 98.774,20 VALOR DE ICMS: 6.914,20 - EMPENHO: AFM 899/2020

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE.
HOSPITAL ROBERTO A SILVARES - Setor: CENTRAL ABASTECIMENTO FARMACEUTICO CNPJ: 27189505002065

SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA COBERTURA DE DESPESAS ABAIXO RELACIONADAS

SOLICITAÇÃO Nº: 01

DATA: 15/10/2020



**HOSPITAL
ROBERTO A. SILVARES**
HOSPITAL
ESTADUAL

INICIO: 26/09/2020

ATA 0111/2020

TERMINO: 25/09/2021

PROCESSO 88364720

PREGÃO 0051/2020

FORNECEDOR NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

ESPECIFICAÇÃO DO ITEM

Item	Lote	Unid	Quant Maxima Anual	Quant Solicitada Anteriormente	Valor Unitário	Quantidade Solicitada	Estimativa Consumo	Valor Total Solicitado	Saldo Registro de Preços
001	001	HEPARINA BAIXO PESO MOLECULAR 40MG SERINGA PRONTO P/USO	19.400	0	15,3100	6.000		91.860,00	13.400
VERSA									
002	002	HEPARINA BAIXO PESO MOLECULAR 60MG SERINGA PRONTO P/USO	3.000	0	21,5000	0		0,00	3.000
VERSA									
								VALOR TOTAL:	91.860,00

FISCAL DO CONTRATO

Bruno C. Malverdi dos Santos
Farmacêutico/CAF
CRF-ES 4915
N. Funcional: 3764885

CHEFE DE NUCLEO

Carina N. Loureiro Cunha

Carina N. Loureiro Cunha
Gerente de Farmácia
CRF-ES 4236
N. Funcional: 4238117

AUTORIZO EMPENHO

DIRETOR GERAL/HRAS

Kepler Alexandro Reis Jr.
Diretor Geral/HRAS
Nº Funcional 3253392

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 943 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - <SEM REGIÃO> - (R\$ 50.523,00) (cinquenta mil e quinhentas e vinte e três reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.829
SÉRIE 1

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N.81
Bairro ALVORADA,Vila Velha - ES
Fone: (27) 90845-8340, CEP:29117530

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 2.829
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3221 0434 7290 4700 0102 5500 1000 0028 2910 0014 5547

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332210023098266 13/04/2021 19:59:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

CNPJ/CPF: 343 27.080.605/0003-58

DATA DA EMISSÃO: 13-04-2021

ENDEREÇO: Av OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM2 N. SN

BARRIO/DISTRITO: RESIDENCIAL PARQUE

CEP: 29.938-900

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 13-04-2021

MUNICÍPIO: SAO MATEUS

FONE/FAX: +55 (27) 3137-1800

UF: ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: 19:59:54

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS; OUT=001 Venc=13/05/2021 Valor=50.523,00

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	54.325,80		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DA DESONERAÇÃO	3.802,80	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	50.523,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

PROTE POR CONTRA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF: ES

CNPJ/CPF: 34.729.047/0001-02

ENDEREÇO: Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N. 81

MUNICÍPIO: Vila Velha

UF: ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083595589

QUANTIDADE: 23,00

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO: 64,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/6 Unid EUOFARMA Lote: 697504A D.Fab: 16/09/20 D.Val: 01/09/22 1004310160187	30049099	540	5102	SR	804	16,4624	0,00	0,00	13.235,74	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/6 Unid EUOFARMA Lote: 693924A D.Fab: 25/08/20 D.Val: 01/08/22 1004310160187	30049099	540	5102	SR	1.080	16,4624	0,00	0,00	17.779,35	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/6 Unid EUOFARMA Lote: 721035 D.Fab: 25/02/21 D.Val: 01/02/23 1004310160187	30049099	540	5102	SR	1.416	16,4624	0,00	0,00	23.310,71	0,00	0,00	0,00	0,00

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 EZA. 3. - INCISO II - ALÍQ. EFETIVA 7% | ISENTO CONF. CONV. 26/03

AFM 242/2021, 2021NE00462, 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: 13/05/2021 Cliente: HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVAR NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 1940 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 54.325,80 VALOR DE ICMS: 3.802,80 - EMPENHO: AFM 242/2021

RESERVADO AO FISCO

2021-71GKN5 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 08/06/2021 17:31 PAGINA 15 / 25

SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA COBERTURA DE DESPESAS ABAIXO RELACIONADAS

SOLICITAÇÃO Nº: 02

DATA: 02/06/2021



ATA 01111/2020
PROCESSO 88364720
PREGÃO 0051/2020

INICIO: 26/09/2020

TERMINO: 25/09/2021

FORNECEDOR

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

It	Lote	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	Unid	Quant Maxima Anual	Quant Solicitad Anteriormente	Valor Unitário	Quantidade Solicitada	Estimativa Consumo	Valor Total Solicitado	Saldo Registro de Preços
001	001	HEPARINA BAIXO PESO MOLECULAR 40MG SERINGA PRONTO P/USO VERSA	UNI	19.400	10.000	15,3100	3.300		50.523,00	6.100
002	002	HEPARINA BAIXO PESO MOLECULAR 60MG SERINGA PRONTO P/USO VERSA	UNI	3.000	3.000	21,5000	0		0,00	0

VALOR TOTAL: 50.523,00

FISCAL DO CONTRATO

CHEFE DE NUCLEO

AUTORIZO EMPENHO

DIRETOR GERAL/HERAS

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 343 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - <SEM REGIAO> - (R\$ 61.178,76) (sessenta e um mil e cento e setenta e oito reais e setenta e seis centavos)

NF-e
N. 4.153
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
N. 4.153
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3221 0534 7290 4700 0102 5500 1000 0041 5312 3376 2557
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
343
CNPJ
34.729.047/0001-02
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332210033968898 27/05/2021 13:49:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
ENDEREÇO
Av OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM2 N. SN
MUNICÍPIO
SAO MATEUS
BAIRRO/DISTRITO
RESIDENCIAL PARQUE
CEP
29.938-900
UF
ES
FONE/FAX
+55 (27) 3137-1800
INSCRIÇÃO ESTADUAL
343
CNPJ/CPF
27.080.605/0003-58
DATA DA EMISSÃO
27-05-2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27-05-2021
HORA DA SAÍDA
13:49:29

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS| OUT=001 Venc=28/06/2021 Valor=61.178,76

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
65.783,62
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DA DESONERAÇÃO
4.604,86
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
61.178,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO
Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N. 81
MUNICÍPIO
Vila Velha
UF
ES
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
ES
CNPJ/CPF
34.729.047/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL
083595589
QUANTIDADE
27,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
67,0000 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
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/6 Unid EUROFARMA Lote: 724738 D.Fab: 01/03/21 D.Val: 31/03/23 1004310160187	30049099	540	5102	SR	3.996	16,4624	0,00	0,00	65.783,62	0,00	0,00	0,00	0,00

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 486/2021 - 2021NE00769 | Financeiro: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:9792-6 CC:160.390-6 Vencimento: 28/06/2021 Cliente: HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVAR NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 339 - SESR/ES Pedido: 3049 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 65.783,62 VALOR DE ICMS: 4.604,86 - EMPENHO: AFM 486/2021
RESERVADO AO FISCO

2021-71GKN5 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES - 08/06/2021 17:33 PÁGINA 1/25

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE.
HOSPITAL ROBERTO A SILVARES - Setor: CENTRAL ABASTECIMENTO FARMACEUTICO CNPJ: 27189505002065
SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA COBERTURA DE DESPESAS ABAIXO RELACIONADAS

SOLICITAÇÃO Nº: 04
ATA
PROCESSO
PREGÃO
FORNECEDOR

DATA: 20/05/2021
INICIO: 26/09/2020
TERMINO: 25/09/2021

0111/2020
88364720
0051/2020
NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI



**HOSPITAL
ROBERTO SILVARES**
EST. ESTADUAL

It	Lote	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	Unid	Quant Maxima Anual	Quant Solicitada Anteriormente	Valor Unitário	Quantidade Solicitada	Estimativa Consumo	Valor Total Solicitado	Saldo Registro de Preços
001	001	HEPARINA BAIXO PESO MOLECULAR 40MG SERINGA PRONTO P/USO VERSA	UNI	19.400	9.300	15,3100	4.000		61.240,00	6.100
002	002	HEPARINA BAIXO PESO MOLECULAR 60MG SERINGA PRONTO P/USO VERSA	UNI	3.000	3.000	21,5000	0		0,00	0
VALOR TOTAL:									61.240,00	



FISCAL DO CONTRATO

CHEFE DE NUCLEO

AUTORIZO EMPENHO

DIRETOR GERAL/HERAS

RECEBEMOS DE HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		DATA DE EMISSÃO 27/01/2021	NF-e Nº: 7614
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SESA - HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVARES(00051))		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 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº:7614</p> <p>Série 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3221 0126 3649 6900 0135 5500 1000 0076 1415 4868 2610</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>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210005792863 27/01/2021 15:27:35</p>
	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 083198024</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.</p>	<p>CNPJ / CPF 26.364.969/0001-35</p>

<p>NOME / RAZÃO SOCIAL SESA - HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVARES(00051)</p>	<p>CNPJ / CPF 27.080.605/0003-58</p>	<p>DATA EMISSÃO 27/01/2021</p>
<p>ENDEREÇO AV. OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM2,S, SN</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO RESIDENCIAL PARQUE</p>	<p>CEP 29938-900</p>
<p>MUNICÍPIO SAO MATEUS</p>	<p>FONE / FAX 2737677513</p>	<p>UF ES</p>
<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 083198024</p>

<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.</p>	<p>CNPJ / CPF 26.364.969/0001-35</p>
<p>ENDEREÇO AV. OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM2,S, SN</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO RESIDENCIAL PARQUE</p>
<p>MUNICÍPIO SAO MATEUS</p>	<p>FONE / FAX 2737677513</p>
<p>UF ES</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 083198024</p>
<p>DATA ENTRADA / SAÍDA 27/01/2021</p>	<p>HORA ENTRADA / SAÍDA 15:27:10</p>

<p>FATURA / DUPLICATA</p> <p>001 26/02/2021 2.960,46</p>
--

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p> <p>BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 1.219,02</p>	<p>VALOR DO ICMS R\$ 207,23</p>	<p>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00</p>	<p>VALOR DO PIS R\$ 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 2.960,46</p>
<p>VALOR DO FRETE R\$ 0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO R\$ 0,00</p>	<p>DESCONTO R\$ 0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00</p>	<p>VALOR FCP ST R\$ 0,00</p>	<p>VALOR DO IPI R\$ 0,00</p>
<p>VALOR DO COFINS R\$ 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.960,46</p>				

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA CONTINENTAL LTDA</p>	<p>FRETE POR CONTA REMETENTE (CIF)</p>	<p>PLACA DO VEICULO</p>	<p>UF ES</p>	<p>CNPJ / CPF 28.141.158/0001-09</p>
<p>ENDEREÇO ROD. CARLOS LINDEMBERG, 1990</p>	<p>MUNICÍPIO VILA VELHA</p>	<p>UF ES</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 080259804</p>	
<p>QUANTIDADE</p>	<p>ESPÉCIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>
<p>PESO LIQUIDO</p>				

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000000002654	HIDROXIDO ALUM+MAG+SIMETICONA 100ML Codigo CEST: 1300200 - LT: 20G0090 QTDE: 100 VAL.: 31/07/2022 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 120,32	30049099	020	5102	UN	100,0000	8,9459	894,59	368,36	62,62	0,00	17	0	
00000000001078	IVERMECTINA 6MG CP Codigo CEST: 1300100 - LT: 059396 QTDE: 1000 VAL.: 19/11/2022 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 215,83	30049059	020	5102	UN	1.000,000 0	1,6047	1.604,70	660,76	112,33	0,00	17	0	
00000000002176	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG Codigo CEST: 1300100 - LT: BR126059 QTDE: 390 VAL.: 30/06/2022 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 13,61	30043981	020	5102	UN	390,0000	0,25941	101,17	41,66	7,08	0,00	17	0	
00000000001684	LOPERAMIDA 2MG CP Codigo CEST: 1300200 - LT: 265-122/20 QTDE: 1200 VAL.: 09/11/2022 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 48,42	30049099	020	5102	UN	1.200,000 0	0,30	360,00	148,24	25,20	0,00	17	0	

<p>CALCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CALCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 398,18 - VENDEDOR: 006 VITOR-CONDICAO: 003 30- AFM:970/2021 PROC PGT:2020-T2SD3 EMP:2021NE00062-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: OR0000005999 - NOME FANTASIA: HOSPITAL DR. ROBERTO SILVARES -></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE.
HOSPITAL ROBERTO A SILVARES - Setor: CENTRAL ABASTECIMENTO FARMACEUTICO CNPJ: 27189505002065

SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA COBERTURA DE DESPESAS ABAIXO RELACIONADAS

SOLICITAÇÃO Nº: 02
ATA
0136/2020
2020-T2SD3
0128/2020
HOSPITALARES-DISTRIB DE MED E COR EIRELI EPP

DATA: 25/01/2021

INICIO: 22/12/2020

TERMINO: 21/12/2021



**HOSPITAL
ROBERTO A SILVARES**
REDE ESTADUAL

FORNECEDOR

It	Lote	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	Unid	Quant Maxima Anual	Quant Solicitada Anteriormente	Valor Unitário	Quantidade Solicitada	Estimativa Consumo	Valor Total Solicitado	Saldo Registro de Preços
001	013	HIDROXIDO DE ALUMINIO 37MG/ML+ HIDROX. MAGNESIO 40MG/ML + SIMETI	FRS	600	100	8,9459	0		0,00	500
CONA 5MG/ML AIRFLA										
002	015	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS	FRS	700	0	1,9398	0		0,00	700
003	016	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	CPR	3.600	1.200	1,6047	0		0,00	2.400
VITAMEDIC										
004	017	LEVOTIROXINA SOCICA 100MCG	CPR	900	390	0,2594	0		0,00	510
MERCK										
005	019	LOPERAMIDA 2MG COMPRIMIDO	CPR	3.600	1.200	0,3000	0		0,00	2.400
GLOBO										
006	020	LORATADINA 10MG	CPR	2.700	0	0,3503	0		0,00	2.700
LEGRAND										
007	021	LORATADINA XAROPE 1MG/ML FR 100ML	FRS	540	0	3,5000	0		0,00	540
MARIOL										
008	023	NISTATINA 100.000 UI + OXIDO DE ZINCO 200MG/G	UNI	600	0	6,5400	200		1.308,00	400
ELOFAR										
009	025	OXIDO DE ZINCO 150MG + VIT. A 5.000UI + VIT. D 900UI BSNAGAT	UNI	600	0	5,4200	0		0,00	600
NATIVITA										
UBO 45G										VALOR TOTAL: 1.308,00

FISCAL DO CONTRATO _____ CHEFE DE NUCLEO
AUTORIZO EMPENHO
DIRETOR GERAL/HERAS



JRG Distribuidora de Medicamentos Hospitalares Ltda.

RUA PEDRO ZANGRANDE, 1215
JARDIM LIMOEIRO
SERRA - ES
29164020

Fone: (27)3324-1878
faturamento@jrgdistribuidora.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 10017
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3221.0404.3805.6900.0180.5500.1000.0100.1711.3224.1246

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 dentro ES
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332210023340484 / 14/04/2021 - 15:07:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082104379
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.:
CNPJ: 04.380.569/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SESA HOSP DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVARES
CNPJ / CPF: 27.080.605/0003-58
DATA DA EMISSÃO: 14/04/2021

ENDEREÇO: AV. OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM 2 - S N
BAIRRO / DISTRITO: PARQUE WASHINGTON
CEP: 29938-900
DATA DA SAÍDA: 14/04/2021

MUNICÍPIO: SAO MATEUS
UF: ES
FONE / FAX: 2737737391
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: SESA HOSP DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVARES
CNPJ / CPF: 27.080.605/0003-58
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: AV. OTHOVARINO DUARTE SANTOS
MUNICÍPIO: SAO MATEUS
UF: ES
FONE / FAX: 2737737391

BAIRRO / DISTRITO: PARQUE WASHINGTON
MUNICÍPIO: SAO MATEUS
UF: ES
FONE / FAX: 2737737391

FATURA / DUPLICATA
001 | 14/05/2021 | 780.00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	159,76	939,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	159,75	0,00	0,00	780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAGIO TRANSPORTES EIRELI
FRETE POR CONTA EMITENTE:
CODIGO ANTT:
PLACA VEICULO:
UF: ES
CNPJ / CPF: 29016974000145

ENDEREÇO: AV. SETECENTOS S N
MUNICÍPIO: SERRA
UF: ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083365273

QUANTIDADE: 7
ESPECIE: CAIXA
MARCA:
NÚMERO: 32X22X12
PESO BRUTO: 5,500
PESO LÍQUIDO: 5,500

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4324	IVERMECTINA 6MG CP L1: 2C8670 Val.: 31/01/2023 Qtd.: 1500	30049059	540	5102	CO	1500	0,626500	159,75	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: (BANCO DO BRASIL AG 1253-X C C 1287958) ENTREGAR EM: AV. OTHOVARINO DUARTE SANTOS, KM 2 - S N - PARQUE WASHINGTON, SAO MATEUS, ES CEP: 29938-900 Ref.: SESA HOSP DR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES (PRODUTO DESONERADO CONFORME O CONVENIO DE ICMS 26 03) (R 939,75 - DESC. ICMS R 159,75=R 780,00) (EMITIDA CONFORME TERMO DE ACORDO SEFAZ 053 2011) Valor do ICMS Desonerado: 159,76 Número da Licitação: 784 2020, Número do Empenho: 2021NE00526 Val Aprox Tributos R208,65 (26,75%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

2021-716KN5 - E-DOCS - COPIA SIMPLES 08/06/2021 17:31 PAGINA 21 / 25

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE.

HOSPITAL ROBERTO A SILVARES - Setor: CENTRAL ABASTECIMENTO FARMACEUTICO CNPJ: 27189505002065

SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA COBERTURA DE DESPESAS ABAIXO RELACIONADAS

SOLICITAÇÃO Nº: 01 DATA: 29/03/2021 INICIO: 10/02/2021 TERMINO: 09/02/2022

ATA 0134/2021

PROCESSO 2020-WKZH4

PREGÃO 0784/2020

FORNECEDOR JRG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



Item	Lote	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	Unid	Quant Maxima Anual	Quant Solicitada Anteriormente	Valor Unitário	Quantidade Solicitada	Estimativa Consumo	Valor Total Solicitado	Saldo Registro de Preços
001	005	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	CPR	4.000	0	0,5200	1.500		780,00	2.500
VALOR TOTAL:									780,00	

EMS / SA

FISCAL DO CONTRATO

CHEFE DE NUCLEO

AUTORIZO EMPENHO

DIRETOR GERAL/HERAS



**AFM - AUTORIZAÇÃO PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL
SESA / HOSPITAL DR. ROBERTO A. SILVARES**

Av. Otovarino Duarte Santos, s/nº, Parque Washington, São Mateus - ES - CEP: 29.938-910
CNPJ: 27.080.605/0003-58 - Inscrição Estadual: Isenta
Contato: Farmácia (27) 3767-7518/7503 - Compras (27) 3767-7513 / 7514

EMPRESA: COMERCIAL VALFARMA EIRELI	AFM Nº: 238 / 2021
ENDEREÇO: R: Herbene 455 - Messejana - Fortaleza - CE	DATA: 17/03/2021
TELEFONE: (85) 3036 - 9090	PROCESSO: 88813916
E-MAIL: licitacao.valfarma@gmail.com	EMPENHO: 2021NE00455

ATA 0112/2020 - Pregão nº 02/2020 - Proc. 88114015 - CENTRAL DE COMPRAS

Queira fornecer os artigos abaixo descritos emitindo Nota Fiscal

Lote	Discriminação do Material	UND	QUANT. SOLIC.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3ª PARCELA - Vigência 01/04/2020 a 31/03/2021					
3	NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5MG/ML ; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: AMPOLA 1ML; VIA DE ADMINISTRACAO: INTRAVENOSA, INTRAMUSCULAR E SUBCUTANEA;UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA;UNIDADE DE MEDIDA: AMPOLA. MARCA: UNIÃO QUÍMICA.	AMP	0	0,733	0,00
4	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG ; FORMA FARMACEUTICA: PO (OU PO LIOFILIZADO) PARA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: FRASCO-AMPOLA; VIA DE ADMINISTRACAO: INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR;UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO-AMPOLA;UNIDADE DE MEDIDA: FRASCO-AMPOLA. MARCA: NOVAFARMA	F/A	500	13,00	6.500,00
<p>OBS.: * A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR JUNTAMENTE COM A NOTA FISCAL AS CERTIDÕES NEGATIVAS EM FORMATO PDF, PARA O E-MAIL: hras.afm@gmail.com</p> <p>• A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO (AFM) EM ANEXO DEVERÁ SER ENVIADA JUNTO COM A MERCADORIA.</p>					

ELEMENTO DE DESPESA: 339030 - SUBITEM: 09 - FONTE: 155

VALOR TOTAL: (SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS)--> R\$ 6.500,00

Destino: HRAS	Cond. Pagam. 30 DIAS	Prazo Entrega 10 DIAS
Unid. Solicitante: FARMÁCIA - 3767-7503/7518 - CLAUDIO/ CARINA		
Forma Aquisição ATA 0112/2020 - Pregão nº 02/2020 - Proc. 88114015 - CENTRAL DE COMPRAS		

Concordo em fornecer o material descritos na AFM acima pelo preço estabelecido na mesma:

Assinatura do Fornecedor

Arislon da Silva Motta
Auxiliar Administrativo
Nº Funcional 1557700

Assinatura do Comprador



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 08/06/2021 17:31:47 (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/2021-71GKN5>