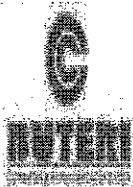


RECEBEMOS DE Buteri Comércio e Representações Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

H NF-e
Nº 42.366
Série 0

DATA DE RECOLHIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR



Buteri Comércio e Representações Ltda

AV NOSSA SENHORA DA PENHA, 1495, ED CORPORATE CENTER ANDAR P3

SANTA LUCIA
VITORIA - ES
2731549200

CEP: 29.056-245

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 42.366
Série 0
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3220 0431 4744 1400 0186 5500 0000 0423 6616 4405 1860

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 Terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200020861820 27/04/2020 14:27:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081168276

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.474.414/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SESA - HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIA

CNPJ / CPF

27.080.605/0009-43

DATA DE EMISSÃO

27/04/2020

ENDEREÇO

R LIBERALINO LIMA, S/N

BAIRO / DISTRITO

JABURUNA

CEP

29.123-180

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/04/2020

MUNICÍPIO

VILA VELHA

FONE / FAX

(00)3636-3510

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO DA FATURA

42366

VALOR ORIGINAL DA FATURA

1.026,90

VALOR DO DESCONTO

VALOR LÍQUIDO DA FATURA

1.026,90

NÚMERO

001

VENCIMENTO

27/05/2020

VALOR

1.026,90

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.393,69

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

3.366,79

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.026,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Buteri Comércio e Representações Ltda

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

ES

CNPJ / CPF

31.474.414/0001-86

ENDEREÇO

AV NOSSA SENHORA DA PENHA 1495 ED CORPORATE

MUNICÍPIO

VITORIA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081168276

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Cód. Prod.	Descrição do Produto / Serviço	NGM/SH	CST	Cfop	Unid.	Quant.	V. Unit.	V. Total	Desconto	B. Icms	RECEITA ICMS
6853	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML CX C/ 10 SERINGAS SAFETY CLOCK (CLEXANE) Lote: 9S865 Val.: 31/08/21 Qtd: 6 Lote: 9S806 Val.: 31/08/21 Qtd: 3	30049099	241	5.102	CX	9	488,1875	1.026,81	76,63%	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

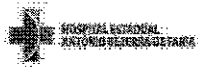
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AFM Nº461/2020 - EMPENHO Nº2020NE00635 - PROS. Nº83277324 - FONTE Nº155 - PREGÃO Nº0057/2019 - ATA Nº0145/2019 - OF N 318/2020 - REF. ABRIL/2020.
DESCONTO CONCEDIDO CONF. ARTIGO 5º, INCISO C E ART.534 Z-Z-A INCISO 3º INC II DO RICMS-ES/(DECRETO 1080-R)-RS: 287,44.
DESCONTO COMERCIAL R\$ 3.079,35.
BANCO DO BRASIL. AG: 3431-2. CIG: 100421-2 - DEPÓSITO IDENTIFICADO FAVOR MENCIONAR O CNPJ.

RESERVADO AO FISCO

Pedido Nº: 61133

2021-SRW2BG - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES - 08/04/2021 17:21 PÁGINA 1

		AFM AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL				
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTO	ORDEM FORNECIMENTO
461/2020	2020NE00635	83277324	155	0057/2019	0145/2019	318/2020
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:		BUTERI		EMAIL: COMERCIAL@BUTERI.COM.BR		
Razão Social:		BUTERI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA				
CNPJ:		31.474.414/0001-86	TELEFONE : (27) 3134-9200/ (27) 3134-9201			
End.:	AV. NOSSA SENHORA DA PENHA, Nº 1495, ED. CORPORATE CENTER, SALAS 301/302-SANTA LUCIA, ES-CEP 29056-245					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
2	SANOFI	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: SERINGA PREENCHIDA 0,4ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICACOES DE UTILIZACAO, TAIS COMO: SINDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PUMONAR; VIA ADMINISTRACAO: INTRAVENOSA/SUBCUTANEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	4710	R\$ 11,41	R\$ 53.741,10
				F.90		
3	SANOFI	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: SERINGA PREENCHIDA 0,6ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICACOES DE UTILIZACAO, TAIS COMO: SINDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PUMONAR; VIA ADMINISTRACAO: INTRAVENOSA/SUBCUTANEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA.	SERINGA PREENCHIDA	1000	R\$ 17,49	R\$ 17.490,00
REF. ABRIL / 2020						
Proposta Válida até:		30 DD	Cond. de pagamento:		30 DD	10 DD
					TOTAL:	R\$ 71.231,10
Vila Velha, 08/04/2020			CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43			
Local e Data						
Registrado por : Andrea Sena - MATRICULA: 1563912						
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES:						
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2018 deve conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 						

RECEBEMOS DE Buteri Comércio e Representações Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 17/04/2020 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPÇÃO: *Buteri - Licentini*

H Nº 42.311 Série 0



Buteri Comércio e Representações Ltda
 AV NOSSA SENHORA DA PENHA, 1495, ED CORPORATE CENTER ANDAR P3
 SANTA LUCIA
 VITORIA - ES
 2731349200 CEP: 29.056-245

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada 1
 1 - Saída
 Nº 42.311
 Série 0
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3220 0431 4744 1400 0186 5500 0000 0423 1110 0451 3198

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 Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081168276 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 31.474.414/0001-86

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332200019425562 17/04/2020 09:47:24

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: SESA - HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIA CNPJ / CPF: 27.080.605/0009-43 DATA DE EMISSÃO: 17/04/2020

ENDEREÇO: R LIBERALINO LIMA, S/N BARRIO/DISTRITO: JABURUNA CEP: 29.123-180 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 17/04/2020

MUNICÍPIO: VILA VELHA FONE / FAX: (00)3636-3510 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081168276 HORA DE SAÍDA:

FATURA		VALOR ORIGINAL DA FATURA		VALOR DO DESCONTO		VALOR LÍQUIDO DA FATURA	
NÚMERO DA FATURA	42311	VALOR ORIGINAL DA FATURA	52.714,20	VALOR DO DESCONTO		VALOR LÍQUIDO DA FATURA	52.714,20
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
001	17/05/2020	52.714,20					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	225.542,63
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	172.828,43	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	52.714,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: Buteri Comércio e Representações Ltda FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: ES CNPJ / CPF: 31.474.414/0001-86

ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DA PENHA 1495 ED CORPORATE MUNICÍPIO: VITORIA UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081168276

QUANTIDADE: 52,00 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

Cód. Prod.	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CST	Cfop	Unid.	Quant.	V. Unit.	V. Total	Desconto	B. Icms	ALIQ. ICMS
6353	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML CX G/ 10 SERINGAS SAFETY CLOK (GLEXANE) Lote: 9S780 Val.: 31/08/21 Qtd: 264 Lote: 9S836 Val.: 31/08/21 Qtd: 198	30049099	241	5.102	CX	462	488,1875	52.709,31	76,63%	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 461/2020 - EMPENHO Nº 2020NE00635 - PROS. Nº 83277324 - FONTE Nº 155 - PREGÃO Nº 0057/2019 - ATA Nº 0145/2019 - OF Nº 318/2020 - REF. ABRIL/2020.
 DESCONTO CONCEDIDO CONF. ARTIGO 5º, INCISO C E ART. 534 Z-Z-A INCISO 3º INC II DO RICMS-ES (DECRETO 1080-F)-RS: 14.755,18.
 DESCONTO COMERCIAL R\$ 158.073,30.
 BANCO DO BRASIL. AG: 3431-2. C/C: 100421-2 - DEPÓSITO IDENTIFICADO FAVOR MENCIONAR O CNPJ.

Pedido Nº: 61087

RESERVADO AO FISCO

Amato *Buteri*
 Não Recebido
 Recebido
 Data: 17/04/20
Buteri Licentini

AFM Nº		EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTO	ORDEM FORNECIMENTO
461/2020		2020NE00635	83277324	155	0057/2019	0145/2019	318/2020
DADOS DO FORNECEDOR							
Nome Fantasia:		BUTERI		EMAIL: COMERCIAL@BUTERI.COM.BR			
Razão Social:		BUTERI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA					
CNPJ:		31.474.414/0001-86		TELEFONE : (27) 3134-9200/ (27) 3134-9201			
End.:		AV. NOSSA SENHORA DA PENHA, Nº 1495, ED. CORPORATE CENTER, SALAS 301/302-SANTA LUCIA, ES-CEP 29056-245					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL	
2	SANOFI	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: SERINGA PREENCHIDA 0,4ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICACOES DE UTILIZACAO, TAIS COMO: SINDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PUMONAR; VIA ADMINISTRACAO: INTRAVENOSA/SUBCUTANEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	4710	R\$ 11,41	R\$ 53.741,10	
3	SANOFI	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: SERINGA PREENCHIDA 0,6ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICACOES DE UTILIZACAO, TAIS COMO: SINDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PUMONAR; VIA ADMINISTRACAO: INTRAVENOSA/SUBCUTANEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA.	SERINGA PREENCHIDA	1000	R\$ 17,49	R\$ 17.490,00	
REF. ABRIL / 2020							
Proposta Válida até:		30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	10 DD	TOTAL:	R\$ 71.231,10
Vila Velha, 08/04/2020				CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43			
Local e Data							
Registrado por : Andrea Sena - MATRICULA: 1563912							
ENDEREÇO PARA ENTREGA:							
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502							
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS							
OBSERVAÇÕES:							
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.							
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2018 deve conter os seguintes dados:							
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 							

RECEBEMOS DE Buteri Comércio e Representações Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

H NF-e N° 43.484 Série 0

Buteri Comércio e Representações Ltda
 AV NOSSA SENHORA DA PENHA, 1495, ED CORPORATE CENTER ANDAR P3
SANTA LUCIA
VITORIA - ES
 2731349200 CEP: 29.056-245

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada 1
 1 - Saída
 N° 43.484
 Série 0
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3220 0931 4744 1400 0186 5500 0000 0434 8415 7312 1086

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 Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081168276 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 31.474.414/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL
 SESA - HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIA
 ENDEREÇO R LIBERALINO LIMA, S/N BAIRRO / DISTRITO JABURUNA
 MUNICÍPIO VILA VELHA FONE / FAX (00)3636-3510 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF 27.080.605/0009-43 DATA DE EMISSÃO 16/09/2020
 CEP 29.123-180 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/09/2020
 HORA DE SAÍDA

FATURA		VALOR ORIGINAL DA FATURA		VALOR DO DESCONTO		VALOR LÍQUIDO DA FATURA	
NÚMERO DA FATURA	43484	VALOR ORIGINAL DA FATURA	16.265,70	VALOR DO DESCONTO		VALOR LÍQUIDO DA FATURA	16.265,70
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
001	16/10/2020	16.265,70					

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	69.587,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	53.321,64	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				16.265,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL Buteri Comércio e Representações Ltda
 ENDEREÇO AV NOSSA SENHORA DA PENHA 1495 ED CORPORATE MUNICÍPIO VITORIA
 QUANTIDADE 14,00 ESPECIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 30,52 PESO LÍQUIDO 25,575

PRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF ES CNPJ / CPF 31.474.414/0001-86
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 081168276

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Cód. Prod.	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CST	Cfop	Unid.	Quant.	V. Unit.	V. Total	Desconto	B. Icms	ALIC. ICMS
6352	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML CX C/ 2 SERINGAS SAFETY CLOK (CLEXANE) Lote: AS238A Val.: 28/02/22 Qtde: 465	30049099	241	5.102	CX	465	149,6502	16.262,56	76,63%	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 Nº872/2020 - EMPENHO Nº2020NE01253 - PROC. Nº89277324 - FONTE Nº155 - PE Nº0057/2019 - ARP Nº0145/2019 - OF Nº670/2020. DESCONTO CONCEDIDO CONF. ARTIGO 5º, INCISO C E ART. 534 Z-Z-A INCISO 3º INC II DO RICMS-ES (DECRETO 1090-R)-RS: 4.562,44. DESCONTO COMERCIAL R\$ 48,769,20. ESTÃO FALTANDO 70 SERINGA QUE SERÃO ENTREGUES DEPOIS. BANCO DO BRASIL. AG: 3431-2. C/G: 100421-2 - DEPÓSITO IDENTIFICADO FAVOR MENCIONAR O CNPJ.

RESERVADO AO FISCO
Atesto que:
 O material foi recebido
 O serviço foi executado
 Data: 10/10/2020
 [Assinatura]

Pedido Nº: 62108

PÁGINA 1 DE 1

AFM		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL				
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTO	ORDEM FORNECIMENTO
872/2020	2020NE01253	83277324	155	0057/2019	0145/2019	670/2020
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:		BUTERI		EMAIL: COMERCIAL@BUTERI.COM.BR		
Razão Social:		BUTERI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA				
CNPJ:		31.474.414/0001-86	TELEFONE : (27) 3134-9200/ (27) 3134-9201			
End.:		AV. NOSSA SENHORA DA PENHA, Nº 1495, ED. CORPORATE CENTER, SALAS 301/302-SANTA LUCIA, ES-CEP 29056-245				
OTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
3	SANOFI 1550	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: SERINGA PREENCHIDA 0,6ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICACOES DE UTILIZACAO, TAIS COMO: SINDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PUMONAR; VIA ADMINISTRACAO: INTRAVENOSA/SUBCUTANEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA.	SERINGA PREENCHIDA	1000	R\$ 17,49	R\$ 17.490,00
REF. AGOSTO / 2020						
Proposta Válida até:		30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	10 DD	TOTAL: R\$ 17.490,00
Vila Velha, 28/08/2020			CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43			
Local e Data						
registrado por : Patricia Vescovi - MATRICULA: 505540						
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES:						
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2018 deve conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 						

RECEBEMOS DE Buteri Comércio e Representações Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECOLHIMENTO: 17/04/2020 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTEUR: *Erica Martins*

H NF-e Nº 42.312 Série 0



Buteri Comércio e Representações Ltda
 AV NOSSA SENHORA DA PENHA, 1495, ED CORPORATE CENTER ANDAR P3
 SANTA LUCIA
 VITORIA - ES
 2731349200 CEP: 29.056-245

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada 1
 1 - Saída
 Nº 42.312
 Série 0
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3220 0431 4744 1400 0186 5500 0000 0423 1219 9576 2076

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 Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081168276 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 31.474.414/0001-86

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332200019425935 17/04/2020 09:48:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: SESA - HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIA CNPJ / CPF: 27.080.605/0009-43 DATA DE EMISSÃO: 17/04/2020

ENDEREÇO: R LIBERALINO LIMA, S/N BAIRRO / DISTRITO: JABURUNA CEP: 29.123-180 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 17/04/2020

MUNICÍPIO: VILA VELHA FONE / FAX: (00)3636-3510 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081168276 HORA DE SAÍDA:

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL DA FATURA	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO DA FATURA
42312	17.490,00		17.490,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/05/2020	17.490,00									

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	74.825,10

R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	57.335,10	0,00	0,00	17.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: Buteri Comércio e Representações Ltda FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: ES CNPJ / CPF: 31.474.414/0001-86

ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DA PENHA 1495 ED CORPORATE MUNICÍPIO: VITORIA UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081168276

QUANTIDADE: 15,00 ESPECIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Cód. Prod.	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CST	Cfop	Unid.	Quant.	V. Unid.	V. Total	Desconto	B. Icms	ALIQ. ICMS
6352	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML CX C/ 2 SERINGAS SAFETY GLOCK (GLEAXANE) Lote: 9S799 Val.: 31/08/21 Qtdc: 500	30049099	241	5.102	CX	500	149,6502	17.486,63	76,63%	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 Nº461/2020 - EMPENHO Nº2020NE00635 - PROS. Nº83277324 - FONTE Nº155 - PREGÃO Nº0057/2019 - ATA Nº0145/2019 - OF N 313/2020 - REF. ABRIL/2020. DESCONTO CONCEDIDO CONF. ARTIGO 5º, INCISO C E ART. 534 Z-Z-A INCISO 3º INC II DO RICMS-ES (DECRETO 1090-R)-R\$: 4.895,10. DESCONTO COMERCIAL R\$ 52.440,00. BANCO DO BRASIL. AG: 3431-2. C/C: 100421-2 - DEPÓSITO IDENTIFICADO FAVOR MENCIONAR O CNPJ.

Pedido Nº: 61088

RESERVADO AO FISCO

Aberto para: O material foi recebido O material não foi executado

Data: 17/04/2020

Erica Martins

**AFM****AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL**

AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTO	ORDEM FORNECIMENTO
461/2020	2020NE00635	83277324	155	0057/2019	0145/2019	318/2020

DADOS DO FORNECEDOR

Nome Fantasia:	BUTERI	EMAIL:	COMERCIAL@BUTERI.COM.BR
Razão Social:	BUTERI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA		
CNPJ:	31.474.414/0001-86	TELEFONE :	(27) 3134-9200/ (27) 3134-9201
End.:	AV. NOSSA SENHORA DA PENHA, Nº 1495, ED. CORPORATE CENTER, SALAS 301/302-SANTA LUCIA, ES-CEP 29056-245		

LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
2	SANOFI	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO: ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO: SERINGA PREENCHIDA 0,4ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICAÇÕES DE UTILIZAÇÃO, TAIS COMO: SÍNDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR; VIA ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA/SUBCUTANEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	4710	R\$ 11,41	R\$ 53.741,10
3	SANOFI	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO: ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO: SERINGA PREENCHIDA 0,6ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICAÇÕES DE UTILIZAÇÃO, TAIS COMO: SÍNDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR; VIA ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA/SUBCUTANEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA.	SERINGA PREENCHIDA	1000	R\$ 17,49	R\$ 17.490,00

REF. ABRIL / 2020

oposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	10 DD	TOTAL:	R\$ 71.231,10
---------------------------	--------------	----------------------------	--------------	--------------	---------------	---------------

Vila Velha, 08/04/2020

CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43

Local e Data

Registrado por : Andrea Sena - MATRICULA: 1563912

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502

DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS**OBSERVAÇÕES:**

TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.

Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2018 deve conter os seguintes dados:

- Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total
- Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01)
- Numero do processo
- Numero do empenho
- Numero da AES/AFM

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 2768365 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD IIAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ B CRISTALIA
Rápida - SP - CEP 13974-900
(19)38439200 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 2768365 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7683 6519 1136 0500
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
135200940204881 19/10/2020 09:03:57

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 ANTONIO BEZERRA DE FARIAS (25390 - 0000984N)

CNPJ / CPF

27.080.605/0009-43

DATA DA EMISSÃO

16/10/2020

ENDEREÇO

R LIBERALINO LIMA, SN

BAIRRO / DISTRITO

JABURUNA

CEP

29100-060

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/10/2020

MUNICÍPIO

VILA VELHA

PHONE / FAX

(27)3636-3518/3

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
2768365/01	16/11/2020	825,00						

ÍCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

825,00 825,00 57,75 0,00 0,00 825,00

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 0,00 825,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

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

NUMERO

PESO BRUTO

0,720

PESO LÍQUIDO

0,702

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
43.1055	HEMOPOL 5000 UI/mL Sol. Inj. - 25 fa. X 5mL - Lis:POS - Trib a prox RS: 110,96 Federal e 99,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro o.co 02C353. Lote: 20060064 - Qtd: 2,0000	3004.90.99	000	6107	ex	2,0000	412,5000	825,00	825,00	57,75	0,00	7,00	0,00

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

Local Entr.: 27080605000943 - ISENTO - 3 - ALMOXARIFADO DE FARMACIA RUA: CASTELO BRANCO,2012 - JABURUNA - Vila Velha - ES - 291000400

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0000984N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 825,00 - CDC: 278205-9 EMPENHO: 2020NR01587 LICITACAO: PE524/2019 PROCESSO: 88189058-HAEF 87050765 CONTRATO: ATA 1218/2020 ORD.COMPR: OF 857/2020-AFM 1091/2020 - "CR EDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 110,96 Federal e 99,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redesp:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INSC. 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.IDENT.: 025390-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICM S Partilha UF Destino: 82,50 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Atesto que:

O material foi recebido

O serviço foi executado

Data: 22/10/20

S. Amore

OK

AFM		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL				
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
1091/2020	2020NE01587	88189058 ADESÃO HABF 87050765 CENTRAL COMPRAS	155	524/2019	1218/2020	857/2020
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:	CRISTALIA		EMAIL: bruno.silva@cristalia.com.br			
Razão Social:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.					
CNPJ:	44.734.671/0001-51	TELEFONE : (27) 3329-5584/ (27) 98118-0218/ (19) 3863-9488				
End.:	RODOVIA ITAPIRA - LINDOIA, KM 14, ITAPIRA-SP, CEP 13974-900.					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
5	CRISTALIA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO / CONCENTRAÇÃO 1 : HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML ; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO: FRASCO- AMPOLA 5ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA;UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO-AMPOLA;UNIDADE DE MEDIDA: FRASCO- AMPOLA. SIGA: 225038	F/A	50	R\$ 16,50	R\$ 825,00
REF. OUTUBRO/2020						
Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	PRAZO DE ENTREGA: 10 DD	TOTAL:	R\$ 825,00
Vila Velha, 16/10 / 2020 Local e data			CNPJ: 27.080.605/0009-43			
Registrado: Patricia Vescovi / Matrícula: 505540						
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES:						
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 						

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTALIA

REGISTRO QUÍMICO FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD APARALINDOIA S/N 14 - FAZ. CRISTALIA
 Itaipira - SP - CEP 13974-900
 (19) 38439300 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 2563279 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
 3520 0344 7346 7100 0151 5501 0002 5632 7915 2675 4430

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200210852146 13/03/2020 16:21:49

NOME / RAZÃO
 HOSP ANTONIO BEZERRA DE FARIAS (25390 - 0000957N) CNPJ / CPF 27.080.605/0009-43 DATA DA EMISSÃO 13/03/2020

ENDEREÇO
 R. LIBERALINO LIMA, S/N BAIRRO / DISTRITO JABURUNA CEP 29100-060 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/03/2020

MUNICÍPIO VILA VELHA FONE / FAX (27)3636-3518/3 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUP.LIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2563279/01	13/04/2020	1.450,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.450,00		101,50	0,00	0,00	1.450,00	1.450,00
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	0,00	1.450,00

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 NUMERO PESO BRUTO 1,440 PESO LÍQUIDO 1,404

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALGR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
43.1055	HEMOPOL 5000 Ul/ml. Sol. Inj. - 25 fa. X 5mL - Lis:POS - Trib a prox RS: 195,03 Federal e 174,00 Estadual Fonte: IBPT/empresomet.ro.co 6A098E. Lote: 20010405 - Qtd: 4,0000	3004.90.99	000	6107	cx	4,0000	362,5000	1.450,00	1.450,00	101,50	0,00	7,00	0,00
						Val: 01/2022							

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
 Local Entr.: 27080605000943 - ISENTO - 3 - ALMOXARIFADO DE FARMACIA RUA: CASTELO BRANCO,2012 - JABURU NA - Vila Velha - ES - 291000400

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0000957N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 1.450,00 - CDC: 267968-1 EMPENHO: 2020NE00457 LICITACAO: PE27/2019 PROCESSO: 83318224 CONTRATO: 126/2019 ORD.COMPR: OF 220/2020 -- "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 195,03 Federal e 174,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E, Transp. Redesp: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ: 48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL: 796463866113 - BOLETO DISPONIV EL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú 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.: 025390 -1 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 145,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RESERVADO AO FISCO

Assinatura que:

O material foi recebido

O serviço foi executado

19/03/20

Dimane

PAGINA 17/21 06/06/2021 17:21 2021-SR1W2BG-E-DOCS-CÓPIA SIMPL-S

AFM		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL				
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
354/2020	2020NE00457	83318224	155	027/2019	126/2019	220/2020
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:	CRISTALIA		EMAIL: hos15306@cristaliafv.com.br			
Razão Social:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.					
CNPJ:	44.734.671/0001-51	TELEFONE : (27) 3329-5584/ (27) 98118-0218/ (19) 3863-9488				
End.:	RODOVIA ITAPIRA - LINDOIA, KM 14, ITAPIRA-SP, CEP 13974-900.					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
18	CRSITALIA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO / CONCENTRACAO 1 : HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML ; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: FRASCO-AMPOLA 5ML; VIA DE ADMINISTRACAO: INTRAVENOSA;UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO-AMPOLA;UNIDADE DE MEDIDA: FRASCO-AMPOLA	F/A	100	R\$ 14,50	R\$ 1.450,00
REF. MARÇO / 2020						
Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	PRAZO DE ENTREGA: 10 DD	TOTAL:	R\$ 1.450,00
Vila Velha, 12 / 03 / 2020 Local e data			CNPJ: 27.080.605/0009-43			
			Registrado: Andréa Sena / Matrícula: 1563912			
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES:						
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 						

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: N° 2690928 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

6 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 N° 2690928 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
 3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 6909 2811 7644 9967
 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 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ
 374087758117 000010014 44.734.671/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200661840170 04/08/2020 17:16:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
 HOSP ANTONIO BEZERRA DE FARIAS (25390 - 0000973N) 27.080.605/0009-43 04/08/2020

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 R LIBER ALINO LIMA, SN JABURUNA 28100-060 04/08/2020

MUNICÍPIO FONE/EAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
 VILA VELHA (27)3636-3518/3 ES ISENTO 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2690928/01	03/09/2020	6.420,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.420,00	449,40	0,00	0,00	6.420,00

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	6.420,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ
 BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. 0 - Emissante 48.740.351/0139-09

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N GUARULHOS SP 796463866113

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 2 CAIXA(S) 3,720 3,690

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
43.1036	HEMOPOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Solt. - 25 amp. X 0,25mL - Li s:POS - Trib aprox RS: 863,49 Federal e 770,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353. Lote: 20070080 - Qtd: 60,0000	3004.90.99	600	6107	ex	60,0000	107,0000	6.420,00	6.420,00	449,40	0,00	7,00 0,00

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 LOCAL ENTR.: 27080605000943 - ISENTO - 3 - ALMOXARIFADO DE FARMACIA RUA: CASTELO BRANCO,2012 - JABURU NA - Vila Velha - ES - 291000400

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0000973N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 6.420,00 - CDC: 276886-18 EMPENHO: 2020NE01092 LICITAÇÃO: PB480/2 019 PROCESSO: 88189155 CONTRATO: ATA 1242/209 ORD.COMPRÁ: AFM 777/2020 -- "CREDITO PRESUMIDO - LEI N R. 10147/00" - Trib aprox RS: 863,49 Federal e 770,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. 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 PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 605115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 025390-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@ofert0527-earta.001 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RESERVADO AO FISCO

Atesto que:
 O material foi recebido
 O serviço foi executado
 Data: 10/08/20
 Simone

AFM AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL						
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
777/2020	2020NE01092	88189155 ADESÃO HABF 86967386 CENTRAL COMPRAS	155	480/2019	1242/2019	579/2020
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:	CRISTALIA		EMAIL: hos15306@crystaliafv.com.br			
Razão Social:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.					
CNPJ:	44.734.671/0001-51	TELEFONE : (27) 3329-5584/ (27) 98118-0218/ (19) 3863-9488				
End.:	RODOVIA ITAPIRA - LINDOIA, KM 14, ITAPIRA-SP, CEP 13974-900.					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
5	CRISTALIA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO / CONCENTRACAO 1 : HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML ; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: AMPOLA 0,25ML; VIA DE ADMINISTRACAO: SUBCUTANEA;UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA;UNIDADE DE MEDIDA: AMPOLA	AMP	1500	R\$ 4,28	R\$ 6.420,00
REF. JULHO/2020						
Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	PRAZO DE ENTREGA: 10 DD	TOTAL:	R\$ 6.420,00
Vila Velha, 30 / 07 / 2020 Local e data			CNPJ: 27.080.605/0009-43			
Registrado: Andréa Sena / Matrícula: 1563912						
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES:						
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 						

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: N° 2644972 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTALIA
QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N° 2644972 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6449 7212 5986 0738
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

135200503185113 19/06/2020 22:43:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO

HOSP ANTONIO BEZERRA DE FARIAS (25390 - 0000969N)

CNPJ / CPF

27.080.605/0009-43

DATA DA EMISSÃO

19/06/2020

ENDEREÇO

R. LIBERALINO LIMA, SN

BAIRRO / DISTRITO

JABURUNA

CEP

29100-060

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/06/2020

MUNICÍPIO

VILA VELHA

FCMS / FAX

(27)3636-3518/3

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
2644972/01	20/07/2020	725,00						

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
725,00	50,75	0,00	0,00	725,00
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
				725,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.	0 - Emitente				48.740.351/0139-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RÓD PRESIDENTE DUTRA, S/N	GUARULHOS	SP	796463866113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,720	0,702

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	IPI
43.1055	HEMOFOL 5000 UI/mL Sol. Inj. - 25 fa. X 5mL - Lis:POS - Trib a prox RS: 97,51 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20040259 - Qtd: 2,0000	3004.90.99	000	6107	cx	2,0000	362,5000	725,00	725,00	50,75	0,00	7,00	0,00
						Val: 04/2022							

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

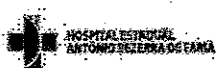
LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 27080605000943 - ISENTO - 3 - ALMOXARIFADO DE FARMACIA RUA: CASTELO BRANCO,2012 - JABURUNA - Vila Velha - ES - 291000400

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0009969N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 725,00 - CDC: 267968-5 EMPENHO: 2020NE00905 LICITACAO: PE27/2019 PROCESSO: 83318224 CONTRATO: ATA 126/2019 ORD.COMPR.: AFM 6462020-OF 455/2020 - "CREDITO PRESUMID O - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 97,51 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078.Transp. Redes pa:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOL ETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDE INT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-3 C/C 00002014-1 COD.I DENT.: 025390-1 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 72,50 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Atesto que:
 O material foi recebido
 O serviço foi executado
Data: 24/06/2020
Simone

		AFM AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL				
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
646/2020	2020NE00905	83318224	104	027/2019	126/2019	465/2020
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:	CRISTALIA		EMAIL: bruno.silva@cristalia.com.br			
Razão Social:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.					
CNPJ:	44.734.671/0001-51	TELEFONE : (27) 3329-5584/ (27) 98118-0218/ (19) 3863-9488				
End.:	RODOVIA ITAPIRA - LINDOIA, KM 14, ITAPIRA-SP, CEP 13974-900.					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
18	CRISTALIA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO / CONCENTRACAO 1 : HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML ; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: FRASCO-AMPOLA 5ML; VIA DE ADMINISTRACAO: INTRAVENOSA;UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO-AMPOLA;UNIDADE DE MEDIDA: FRASCO-AMPOLA	F/A	50	R\$ 14,50	R\$ 725,00
REF. JUNHO/2020						
Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	PRAZO DE ENTREGA: 10 DD	TOTAL:	R\$ 725,00
Vila Velha, 17/06/ 2020 Local e data			CNPJ: 27.080.605/0009-43			
Registrado: Patricia Vescovi / Matrícula: 505540						
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES:						
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 						



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2679940 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
 3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6799 4014 0681 9994
 Conselho 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 135200623171102 24/07/2020 12:22:18

NOME / RAZÃO HOSP ANTONIO BEZERRA DE FARIAS (25390 - 0000972N) CNPJ/CPF 27.080.605/0009-43 DATA DA EMISSÃO 24/07/2020
 ENDEREÇO R LIBERALINO LIMA, SN BAIRRO / DISTRITO JABURUNA CEP 29100-060 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/07/2020
 MUNICÍPIO VILA VELHA FONE/FAX (27)3636-3518/3 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2679946/01	24/08/2020	942,50						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
942,50	65,97	0,00	0,00	942,50	
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	942,50

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 2 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,936 PESO LÍQUIDO 0,912

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
43.1055	HEMOPOL 5000 UI/mL Sol. Inj. - 25 fa. X 5mL - Lis:POS - Trib a prox R\$: 126,77 Federal e 113,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20050317 - Qtd: 2,6000	3004.90.99	000	61.07	cx	2,6000	362,5000	942,50	94,30	65,97	0,00	7,00	0,00

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 Local Entr.: 27080505000943 - ISENTA - 3 - ALMOXARIFADO DE FARMACIA RUA: CASTELO BRANCO, 2012 - JABURUNA - Vila Velha - ES - 291000400

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0000972N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 942,50 - CDC: 267968-6 EMPENHO: 2020NE01062 LICITACAO: PE27/2019 PROCESSO: 53513224 CONTRATO: ATA 126/2019 ORD.COMPR: AEM 754/2020-OF 559/2020 - "CREDITO PRESUMID O - LEB NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 126,77 Federal e 113,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078. Transp. Re desp BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPE/CNPJ: 48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL: 796463866113 - B OLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.I DENT.: NR. CNPJ (SEM FONTE) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 CO D.DIDENT.: 025390-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@ofor0527-carta.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 94,2 5 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RESERVADO AO FISCO

Ateste que:
 O material foi recebido
 O serviço foi executado
 em 13/08/2020
 Simone

OK

Chegou

AFM		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL				
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
754/2020	2020NE01062	83318224	155	027/2019	126/2019	559/2020
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:		CRISTALIA	EMAIL:bruno.silva@cristalia.com.br			
Razão Social:		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.				
IPJ:		44.734.671/0001-51	TELEFONE : (27) 3329-5584/ (27) 98118-0213/ (19) 3863-9488			
End.:		RODOVIA ITAPIRA - LINDOIA, KM 14, ITAPIRA-SP, CEP 13974-900.				
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
18	CRISTALIA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO / CONCENTRACAO 1 : HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML ; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: FRASCO-AMPOLA 5ML; VIA DE ADMINISTRACAO: INTRAVENOSA;UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO-AMPOLA;UNIDADE DE MEDIDA: FRASCO-AMPOLA	F/A	65	R\$ 14,50	R\$ 942,50
REF. JULHO/2020						
Proposta Válida até:		30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	PRAZO DE ENTREGA: 10 DD	TOTAL: R\$ 942,50
Vila Velha, 23/07/ 2020 Local e data			CNPJ: 27.080.605/0009-43			
Registrado: Patricia Vescovi / Matrícula: 505540						
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES:						
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) Numero do processo Numero do empenho Numero da AES/AFM 						

SUSUMANA.CAVALLARO@cristalia.com.br

(15) 3863.9756

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 2712717 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº.2712717 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
 3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7127 1713 8388 1978

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UO: 135200725193422 21/08/2020 11:34:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO: HOSP ANTONIO BEZERRA DE FARIAS (25390 - 0000977N) CNPJ / CPF: 27.080.605/0009-43 DATA DA EMISSÃO: 21/08/2020

ENDEREÇO: R LIBERALINO LIMA, S/N BAIRRO/DISTRITO: JABURUNA CEP: 29100-060 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 21/08/2020

MUNICÍPIO: VILA VELHA FONE/FAX: (27)3636-3518/3 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2712717/01	21/09/2020	6.420,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.420,00	449,40	0,00	0,00	6.420,00
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
				6.420,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 48.740.351/0139-09

ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N MUNICÍPIO: GUARULHOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796463866113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			3,720	3,600

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 UI/0,25ml. Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - LI s:POS - Trib aprox R\$: 863,49 Federal e 770,40 Estadual Fonte: IBP T/empresometro.co 02C353. Lote: 20070366 - Qtd: 50,0000	3004.90.99	000	6107	cx	60,0000	107,0000	6.420,00	642,00	449,40	0,00	7,00	0,00
						Val: 07/2022							

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: Local Entr.: 27080605000943 - ISENTO - 3 - ALMOXARIFADO DE FARMACIA RUA: CASTELO BRANCO,2012 - JABURUNA - Vila Velha - ES - 291000400

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0000977N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 6.420,00 - CDC: 276886-21 EMPENHO: 2020NE01214 LICITACAO: PE480/2019 PROCESSO: 86189155 CONTRATO: ARP 1242/2019 ORD.COMPR: AFM 840/2020-OF 646/2020 - "CREDITO PRESU MIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 863,49 Federal e 770,40 Estadual Fonte: IBP/empresometro.com.br 02C353.Ttransp - Redespa:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INSC. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- CC 000010669-0 C OD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 003115-2 CC 000002014-1 COD.IDENT.: 025390-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@ofc0527-caria.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 642,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Atesto que:
 O material foi recebido
 O serviço foi executado
 Data: 27 08 2020
 Jorane

OK

AFM		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL				
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
840/2020	2020NE01214	88189155 ADESAO HABF 86967386 CENTRAL COMPRAS	104	480/2019	1242/2019	646/2020
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:	CRISTALIA		EMAIL: hos15306@crystaliafv.com.br			
Razão Social:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.					
CNPJ:	44.734.671/0001-51	TELEFONE:	(27) 3329-5584/ (27) 98118-0218/ (19) 3863-9488			
End.:	RODOVIA ITAPIRA - LINDOIA, KM 14, ITAPIRA-SP, CEP 13974-900.					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
5	CRISTALIA MV 1551	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO / CONCENTRACAO 1: HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML ; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: AMPOLA 0,25ML; VIA DE ADMINISTRACAO: SUBCUTANEA;UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA;UNIDADE DE MEDIDA: AMPOLA	AMP	1500	R\$ 4,28	R\$ 6.420,00
REF. AGOSTO/2020						
Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	PRAZO DE ENTREGA: 10 DD	TOTAL:	R\$ 6.420,00
Vila Velha, 19 / 08 / 2020 Local e data	CNPJ: 27.080.605/0009-43		Registrado: Andréa Sena / Matrícula: 1563912			
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TEL.FONES (27) 3636-3524/ 3502 DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS OBSERVAÇÕES: TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 a 31/01) • Número do processo • Número do empenho • Número da AES/AFM 						



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



FORMULÁRIO VI(a)
SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
ENTREGA ÚNICA

01 PROCESSO DE COMPRA Nº

88189155 ADESÃO HABF
86967386 CENTRAL COMPRAS

02 Nº AFM

1183/2020

03 EMPRESA (RAZÃO SOCIAL E CNPJ)

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ: 44.734.671/0001-51

04 MEDIÇÃO Nº (Para o caso de obras)

05 NOTA FISCAL

NÚMERO	VALOR (R\$)	VENCIMENTO
2797525	12.840,00	23/12/2020

06 OBSERVAÇÃO:

ENTREGA TOTAL

07 DESPACHO

A TESOURARIA,

ENCAMINHAMOS DANFES, ESPELHO MV, CERTIDÕES NEGATIVAS..

08 SETOR SOLICITANTE

UF FARMACIA

09 RESPONSÁVEL (carimbo)

Uíara Teixeira Rios

10 DATA

27/11/2020

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 2797525 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD IAPARA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ B CRISTALIA
 Iapara - SP - CEP 13974-900
 (19)8439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº.2797525 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
 3520 1144 7346 7100 0151 5501 0002 7975 2518 3839 0854
 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

135201064266379 19/11/2020 10:43:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

000010014

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

HOSP ANTONIO BEZERRA DE FARIAS (25390 - 0000988N)

CNPJ / CPF

27.080.605/0009-43

DATA DA EMISSÃO

19/11/2020

ENDEREÇO

R LIBERALINO LIMA, SN

BAIRRO / DISTRITO

JABURUNA

CEP

29100-060

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/11/2020

MUNICÍPIO

VILA VELHA

FONE / FAX

(27)3636-3518/3

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
2797525/01	21/12/2020	12.840,00						

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
12.840,00	898,80	0,00	0,00	12.840,00
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				
12.840,00				

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	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
3	CAIXA(S)			7,440	7,200

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 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Li s:POS - Trib aprox RS: 1.726,98 Federal e 1.540,80 Estadual Fonte: I. BPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20070500 - Qtd: 120,0000	3004.90.99	000	6107	ex	120,0000	107,0000	12.840,00	12.840,00	898,80	0,00	7,00	0,00

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
 Local Entr.: 27080605000943 - ISENTO - 3 - ALMOXARIFADO DE FARMACIA RUA: CASTELO BRANCO,2012 - JABURUNA - Vila Velha - ES - 291000400

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0000988N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 12.840,00 - CDC: 276886-32 EMPENHO: 2020NE01757 LICITACAO: PE480 /2019 PROCESSO: 88189155 CONTRATO: ATA 1242/2019 ORD.COMPR: AFM 1183/2020-OF 944/2020 - "CREDITO PRE SUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 1.726,98 Federal e 1.540,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B .Transp. Redespa:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463 866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA de seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 0000100 69-0 COD. IDENT. NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 0000 02014-1 COD. IDENT. NR. 025390-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilh a UF Destino: 1.284,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Atesto que:

- O material foi recebido
- O serviço foi executado

Data: 23/12/20
 Simone

AFM AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL						
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
1183/2020	2020NE01757	88189155 ADESÃO HABF 86967386 CENTRAL COMPRAS	155	480/2019	1242/2019	944/2020
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:	CRISTALIA		EMAIL: hos15306@crystaliafv.com.br			
Razão Social:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.					
CNPJ:	44.734.671/0001-51	TELEFONE : (27) 3329-5584/ (27) 98118-0218/ (19) 3863-9488				
End.:	RODOVIA ITAPIRA - LINDOIA, KM 14, ITAPIRA-SP, CEP 13974-900.					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
5	CRISTALIA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO / CONCENTRAÇÃO 1 : HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML ; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO: AMPOLA 0,25ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO: SUBCUTANEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA; UNIDADE DE MEDIDA: AMPOLA	AMP	3000	R\$ 4,28	R\$ 12.840,00
REF. NOVEMBRO/2020						
Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	PRAZO DE ENTREGA: 10 DD	TOTAL:	R\$ 12.840,00
Vila Velha, 17 / 11 / 2020 Local e data			CNPJ: 27.080.605/0009-43			
Registrado: Andréa Sena / Matrícula: 1563912						
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES:						
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 						

Documento de Entrada

Fornecedor: 0088 CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA. Emissão: 19/11/2020 Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVEIRA
 Número: 2797525 Tipo: NOTA FISCAL N. Série: 10 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 12.840,00 % ICMS: 0,00
 Observ.: AFM.118312020 / EMPENHO 2020NE01757 / PROCESSO 88189155 / FONTE 155 / PREGAO 155 / ATA DE REG. 1242/2019 / OREM FORN. 944/2020

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	23/12/2020	12.840,00						

Entradas de Produtos

Código: 00040492 Estoque: 0001 ALMOXARIFADO FARMACIA Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 88 CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA. Emissão: 19/11/2020 Nr Doc: 2797525 Entrada: 23/11/2020 15:16
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 10 Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVE
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 12.840,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: % Frete: 0,00
 Dt Vcto: Portador: Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
1551 HEPARINA SODICA 5.000UJ/MIL SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 0,25ML	3009	AMPOL A	3.000,0000	4,2800	4,2800	12.840,00	0,00				20070500 Marca: CRISTALIA	3.000,0000	30/07/2022

Total do(s) Produto(s) : 12.840,00
 Total do(s) Custo(s) : 12.840,00



Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

SESA - HOSPITAL ESTADUAL ANTONIO BEZERRA DE FARIA

Estabelecimento CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA		
Endereço AV NOSSA SENHORA DA ASSUNCAO, 574	C.N.P.J 44734671000151	
Município São Paulo	Estado SP	Fone 1938439500

NOTA FISCAL Nº	2797525	DATA DA EMISSÃO	19/11/2020
----------------	---------	-----------------	------------

PRODUTO	43.1056 - HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL
---------	--



LOTE	20070500
------	----------

VALIDADE	24 meses	VÁLIDO ATÉ	07/2022
----------	----------	------------	---------

TESTES	ESPECIFICAÇÕES	RESULTADOS
ASPECTO	SOLUCAO LIMPIDA, ESSENCIALMENTE LIVRE DE PARTICULAS VISIVEIS (USP)	DE ACORDO
COR	AMARELADO (INTERNA)	DE ACORDO
VOLUME	MINIMO 0,25 mL (FB)	0,25 ML
pH	ENTRE 5,0 e 7,5 (USP)	7,1
IDENTIFICACAO	O EFEITO DE INIBICAO DA COAGULACAO DO PLASMA, PROVOCADO PELA AMOSTRA, NO TESTE DE TEOR, E COMPARAVEL AO DO PADRAO (INTERNA)	POSITIVO
ENDOTOXINAS BACTERIANAS	MAXIMO 0,03 UE/UI DE HEPARINA (USP)	< 0,03 UE/UI
ESTERILIDADE	ESTERIL (FB / USP / BP)	ESTERIL
TEOR HEPARINA SODICA	4.500 UI/0,25 mL a 5.500 UI/0,25 mL ENTRE 90,0% e 110,0% DA QUANTIDADE DECLARADA DE HEPARINA SODICA. (USP)	5.013 UI/0,25 mL 100,3 %
MATERIAL	PARTICULAS MAIORES OU IGUAIS QUE 10µm: MAXIMO 6000/RECIPIENTE (FB / USP / BP)	24 PARTICULA(S)
PARTICULADO	PARTICULAS MAIORES OU IGUAIS QUE 25µm: MAXIMO 600/RECIPIENTE (FB / USP / BP)	0 PARTICULA(S)

Este Certificado de Análise é impresso eletronicamente. Os resultados aqui apontados foram obtidos do laudo original, que se encontra arquivado em nosso Controle de Qualidade para fins fiscais

DATA 17/08/2020 RESPONSÁVEL Gerente Contr.Qualidade: Andrea Luchi - CRF 30.857 APROVADO (X) REPROVADO ()

				FORMULÁRIO VI(a) SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO ENTREGA ÚNICA	
01 PROCESSO DE COMPRA Nº			02 Nº AFM		
2021-G4957			280/2021		
03 EMPRESA (RAZÃO SOCIAL E CNPJ)					
CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51					
04 MEDIÇÃO Nº (Para o caso de obras)					

05 NOTA FISCAL					
NÚMERO		VALOR (R\$)		VENCIMENTO	
2917835		49.220,00		05/05/21	
06 OBSERVAÇÃO:					
ENTREGA TOTAL					
07 DESPACHO					
A TESOURARIA, ENCAMINHAMOS DANFES, ESPELHO MV, CERTIDÕES NEGATIVAS..					
08 SETOR SOLICITANTE		09 RESPONSÁVEL		10 DATA	
UF FARMACIA		Eduardo dos S Freitas		05/04/2021	



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÉUTICOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 2917835 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3521 0344 7346 7100 0151 5501 0002 9178 3512 1473 0650

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
135210331479262 27/03/2021 00:18:42

Table with 3 columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (6.107 VENDA DE PRODUTO), INSCRIÇÃO ESTADUAL (374007758117), INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO (000010014), CNPJ (44.734.671/0001-51)

Table with 4 columns: NOME/RAZÃO (HOSP ANTONIO BEZERRA DE FARIAS), CNPJ/CPF (27.080.605/0009-43), DATA DA EMISSÃO (23/03/2021), ENDEREÇO (R LIBERALINO LIMA, S/N), BAIRRO/DISTRITO (JABURUNA), CEP (29100-060), DATA DA ENTRADA/SAÍDA (27/03/2021), MUNICÍPIO (VILA VELHA), FONE/FAX ((27)3636-3557/3), UF (ES), INSCRIÇÃO ESTADUAL (ISENTO), HORA DE SAÍDA (18:00:00)

Table with 10 columns: FATURA/DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 2917835/01, 26/04/2021, 49.220,00

Table with 6 columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (49.220,00), VALOR DO ICMS (3.445,40), BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUTO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (49.220,00), 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 (49.220,00)

Table with 6 columns: 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 (10), ESPÉCIE (CAIXA(S)), MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO (28,520), PESO LÍQUIDO (27,600)

Main table with 14 columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA ICMS, IPI. Row 1: 43.1056, HERMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Li s.POS - Trib aprox R\$: 6.620,09 Federal e 5.906,40 Estadual Fonte: I BPT/empresometro.co 42CA6E. Lote: 20050336 - Qtd: 460,0000

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL (256-2), VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (0,00), BASE DE CÁLCULO DO ISSQN (0,00), VALOR DO ISSQN (0,00)

Table with 2 columns: DADOS ADICIONAIS (LOCAL DE ENTREGA, INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES) and RESERVADO AO FISCO (Ateste que: [X] O material foi recebido, [X] O serviço foi executado, Data: 05/04/21)

MV: 1551

OK

AFM		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL				
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
280/2021	2021NE00470	2021-G4957 ADESÃO HABF 88110885 SERP	301	197/2020	683/2020	258/2021
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:		CRISTALIA	EMAIL: hos15306@crystaliafv.com.br			
Razão Social:		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.				
CNPJ:		44.734.671/0001-51	TELEFONE : (27) 3329-5584/ (27) 98118-0218/ (19) 3863-9488			
End.:	RODOVIA ITAPIRA - LINDOIA, KM 14, ITAPIRA-SP, CEP 13974-900.					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
4	CRISTALIA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO / CONCENTRACAO 1 : HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML ; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: AMPOLA 0,25ML; VIA DE ADMINISTRACAO: SUBCUTANEA;UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA;UNIDADE DE MEDIDA: AMPOLA	AMP	11500	R\$ 4,28	R\$ 49.220,00
Proposta Válida até:		30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	PRAZO DE ENTREGA: 10 DD	TOTAL: R\$ 49.220,00
Vila Velha, 24 /03 / 2021 Local e data			CNPJ: 27.080.605/0009-43			
Registrado: Andrea Sena / Matrícula: 1563912						
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES: TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 						

HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIA
 MV Informatica Ltda - Sistema Controle de Estoque
 Documento de Entrada

Página: 0001
 Data: 05/04/2021
 Hora: 11:33

Documento de Entrada

Fornecedor: 0088 CRISTALLA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA. Emissão: 27/03/2021 Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVEIRA
 Número: 2917835 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 10 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 49.220,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 Observ.: AFM 280 / 2021 EMPENHO 2021/NE00470 / PROCESSO 2021 G4957 / FONTE 301 / PREGAO 197/2020 / ATA DE REG. 683/2020 / ORDEM FORN. 258/2021

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/05/2021	49.220,00						

Entradas de Produtos

Código: 00042217 Estoque: 0001 ALMOXARIFADO FARMACIA Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 05/04/2021 11:24
 Fornecedor: 88 CRISTALLA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA. Nr. Doc: 2917835 Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVE
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 10 Emissão: 27/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 49.220,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Dt Vecio: Portador: Nr Conhecimento: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Valida
1551 HEPARINA SODICA	3009	AMPOLA	11.500,0000	4,2800	4,2800	49.220,00	0,00				20050336	11.500,0000	31/05/20
SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 0,25ML Marca: CRISTALLA													

Total do(s) Produto(s) : 49.220,00
 Total do(s) Custos(s) : 49.220,00

Simone Rodrigues Oliveira
 CPF: 1378.091-45
 Matrícula nº 20258505
 19/03/21

8



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 44.734.671/0001-51

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 10:16:18 do dia 14/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/07/2021.

Código de controle da certidão: **F3DB.846B.3CF7.277D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

CERTIDÃO EXPEDIDA EM CUMPRIMENTO AO MANDADO DE SEGURANÇA CÍVEL 5000040-38.2021.4.03.6143 / 1ª Vara Federal de Limeira, COM DECISÃO PROFERIDA EM 13-01-2020, DETERMINANDO A IMEDIATA EXPEDIÇÃO DE CERTIDÃO, DESDE QUE INEXISTAM OUTROS ÓBICES ALÉM DA FALTA DE ENTREGA DAS DCTFs DE JANEIRO/20 E FEVEREIRO/20 DO LABORATÓRIO SANOBIOIOL.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20210000166119

Identificação do Requerente: CNPJ N° 44.734.671/0001-51

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto n° 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **04/03/2021**, válida até **02/06/2021**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 04/03/2021.

Autenticação eletrônica: **0013.8233.5800.9802**



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 44.734.671/0001-51

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 21030041363-55
Data e hora da emissão 04/03/2021 10:50:31
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 44.734.671/0001-51

Certidão nº: 31479879/2020

Expedição: 27/11/2020, às 16:35:22

Validade: 25/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.734.671/0001-51**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0000957-85.2012.5.04.0020 - TRT 04ª Região *

0001095-52.2012.5.04.0020 - TRT 04ª Região *

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

Total de processos: 2.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

suficientes.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.734.671/0001-51

Razão Social: CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM14 / FAZENDA ESTANCIA CR / ITAPIRA / SP / 13974-900

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/03/2021 a 09/04/2021

Certificação Número: 2021031100400552472448

Informação obtida em 25/03/2021 09:12:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

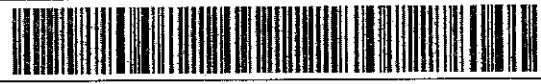
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 000227462 SÉRIE 0



Identificação do emitente
FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
 RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 6
 SÍTIO BARREIRAS Cep:63180-000
 BARBALHA/CE
 Fone: 3835327000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAÍDA
 N. 000227462
 SÉRIE 0
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 2320 0306 6283 3300 0146 5500 0000 2274 6211 0010 6959

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 DE PRODUÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 123200017720688 18/03/2020 08:36:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 068480075

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 000045519

CNPJ/CPF: 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SESA HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIAS

CNPJ/CPF: 27.080.605/0009-43

DATA DE EMISSÃO: 18/03/2020

ENDEREÇO: RUA LIBERALINO LIMA, S/N

BAIRRO/DISTRITO: JABURUNA

CEP: 29100-060

MUNICÍPIO: VILA VELHA

FONE/FAX: 273 6363502

UF: ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA ENTRADA/SAÍDA: 18/03/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA: 08:22:00

FATURA

001

17/04/2020

330,00

CALCUL. IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CALCULO DO ICMS	330,00	VALOR DO ICMS	39,60	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	330,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			3,600	3,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5ML Lote DX20B016 Fab. 02/2020 Val 02/2022	30039099	000	6107	UN	600,000000	0,5500000	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 032139. Cliente: 001631 F

Protocolo: 123200017720688

MEDICAMENTO ISENTO DE PECOR BANCO DO BRASIL - AG 1024-3 C/C 9230-4. EMPENHO: 00000004772020 PROCESSO: PE 414/19 * AFM 364/2020 ATA 1104/19 OF 23/7/2020 PC 88156389 ENT. ATÉ 03/04/2020 LOCAL ENTREGA: ALMOXARIFADO MEDICAMENTOS - R CASTELO BRANCO-2012 PREDIO ADM 2º ANDAR BAIRRO: JABURUNA MUN.: VILA VELHA UF: ES CEP: 29100 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 16.50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Atento que:



O material foi recebido

O serviço foi executado

Data: 27/03/20

Assinatura: SIMONE

AFM Nº		EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTO	ORDEM FORNECIMENTO
364/2020		2020NE00477	88156389 HABF ADESÃO 86393910 SERP	155	0414/2019	1104/2019	237/2020
DADOS DO FORNECEDOR							
Nome Fantasia:		FARMACE		EMAIL: LICITACAO@FARMACE.COM.BR			
Razão Social:		FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA					
CNPJ:		06.628.333/0001-46	TELEFONE :		(88) 3532-7000 / (88) 3532-1953		
End.:		RODOVIA ANTONIO LIRIO CALLOU, KM 02 - BARBALHA - CE					
LOTE	MARCA	ESPECIFICAÇÃO		UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
1	FARMACE	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/FRASCO-AMPOLA 2,5ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA		AMP	600	R\$ 0,5500	R\$ 330,00
REFERENTE: MARÇO/2020							
Proposta Válida até:		30 DD	Cond. de pagamento:		30 DD	10 DD	TOTAL: R\$ 330,00
Vila Velha, 16/ 03/ 2020				CNPJ: 27.080.605/0009-43			
Local e data							
Registrado: Andrea Sena / Matrícula: 1563912							
ENDEREÇO PARA ENTREGA:							
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502							
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS							
OBSERVAÇÕES:							
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.							
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:							
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 							

 		FORMULÁRIO VI(a) SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO ENTREGA ÚNICA	
01 PROCESSO DE COMPRA Nº		02 Nº AFM	
2021-WV96W ADESÃO HABF 2020-P8RHM SESA		219/2021	
03 EMPRESA (RAZÃO SOCIAL E CNPJ)			
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 49.324.221/0020-77			
04 MEDIÇÃO Nº (Para o caso de obras)			

05 NOTA FISCAL			
NÚMERO	VALOR (R\$)	VENCIMENTO	
14066	4.398,00	11/04/21	
OBSERVAÇÃO:			
ENTREGA TOTAL			
07 DESPACHO			
<i>A TESOURARIA,</i> <i>ENCAMINHAMOS DANFES, ESPELHO MV, CERTIDÕES NEGATIVAS..</i>			
08 SETOR SOLICITANTE	09 RESPONSÁVEL	10 DATA	
UF FARMACIA	Eduardo dos S Freitas	11/03/21	



**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**

Nº 000014066
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0349.3242.2100.2077.5500.1000.0140.6614.3396.3330

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 152213872260115 04/03/2021 11:55:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.779.033-5	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 49.324.221/0020-77	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 04.03.2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIAS				CNPJ / CPF 27.080.605/0009-43	
ENDEREÇO R LIBERALINO LIMA S/N		BAIRRO / DISTRITO JABURUNA		CEP 29100-060	
MUNICÍPIO VILA VELHA		FONE / FAX (27) 3636-3518		UF ES	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
				HORA DE SAÍDA	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA			CNPJ / CPF			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
NOME / RAZÃO SOCIAL								
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO			CEP		
MUNICÍPIO			UF			FONE / FAX		

FATURA / DUPLICATA					
Condição: B004Pagamentos: 4.398,00 - 03.04.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 -					
Pedido:7139353 Cliente:0055113301 Filial:0020 Area:TP33 Forn:90063899 Parc:55113301 DocRef:5501984937 Dep:W030					

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.664,85		VALOR DO ICMS 439,78		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.398,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
								VALOR DA NOTA 4.398,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA.			FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 00.634.453/0007-65		
ENDEREÇO AV SERRA DOURADA 400			MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103123075						
QUANTIDADE 00003		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 16,200 KG		PESO LÍQUIDO 15,000 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	30043210	020	6107	CXA	24,00	183,250000	4.398,00	3.664,85	439,78	0,00	12,00	0,0
*L:78PM4866 Q: 4,00CXA V:07.11.2022 L:78QA0295 Q: 20,00CXA V:20.12.2022 MS:1140200630025													
Total de tributos = 1.187,44													
Total lista Positiva 4.398,00													

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Total de tributos = 1.187,44</p> <p>Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 219,90 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00</p> <p>Transportadora com TARE nº 68829 - SEFAZ/GO Ref. substituição tributaria</p> <p>As mercadorias sairão ou serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO</p> <p>Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33</p> <p>Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO</p> <p>Inscrição Suframa nº 000000000</p> <p>AFM219/21. EMP 2021NE0344. PROC WV96W. ATA 1094/20. PE 508/20. OF 198/21.</p> <p>Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X</p>						<p>Ateste que:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> O material foi recebido</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> O serviço foi executado</p> <p>Data: 11/03/21</p>					
<p>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</p>											

MV 1667

OK

AFM Nº		EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
219/2021		2021NE00344	2021-WV96W ADESÃO HABF 2020-P8RHM SESA	104	508/2020	1094/2020	198/2021
DADOS DO FORNECEDOR							
Nome Fantasia:		FRESENIUS		EMAIL: Juliana.S.Santos@fresenius-kabi.com; alipio.silva@fresenius-kabi.com			
Razão Social:		FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - contato: ALIPIO : 98118-7174					
CNPJ:		49.324.221/0020-77		TELEFONE : (11) 2504-1564			
End.:		AV. BRASIL, Nº 1255, QUADRA07 LOTE 82 GALPAO01, CIDADE JARDIM, ANAPOLIS - GO, CEP 75.080-240					
LOTE	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL	
12	NOVAFARMA / FRESENIUS KABI	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO / CONCENTRAÇÃO 1 METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 125MG ; FORMA FARMACÊUTICA: PO (OU PO LIOFILIZADO) PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE FRASCO / APRESENTAÇÃO: FRASCO-AMPOLA; VIA DE AMPOLA ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR; UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO-AMPOLA; UNIDADE DE MEDIDA: FRASCO- AMPOLA		600	R\$ 7,33	R\$ 4.398,00	
REF. MARÇO /2021							
Proposta Válida até:		30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	Prazo de entrega: 10 DD	TOTAL:	R\$ 4.398,00
Vila Velha, 02/03 /2021				CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43			
Local e data				Registrado: Andrea Sena - Matrícula: 1563912			
ENDEREÇO PARA ENTREGA:							
AV. XARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502							
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS							
OBSERVAÇÕES:							
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.							
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:							
<ul style="list-style-type: none"> Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) Numero do processo Numero do empenho Numero da AES/AFM 							

207

HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIA
 MV Informática Ltda - Sistema Controle de Estoque
 Documento de Entrada

Página.: 0001
 Data.....: 11/03/2021
 Hora.....: 12:04

Documento de Entrada

Fornecedor: 12739 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
 Número: 000014066 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/03/2021 Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVEIRA
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.398,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.: AFM:219/2021 / EMPENHO 2021NE00344 / PROCESSO 2021 WV96W / FONTE 104 / PREGAO 508/2020 / ATA DE REG. 1094/2020 / ORDEM FORN. 198/2021

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	11/04/2021	4.398,00						

Entradas de Produtos

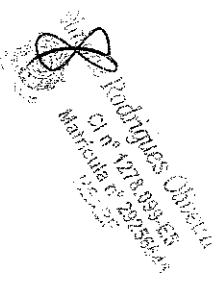
Código: 00041908 Estoque: 0001 ALMOXARIFADO FARMACIA
 Fornecedor: 12739 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/03/2021 Entrada: 11/03/2021 11:47
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVE
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vcto: Portador: Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Valida
1667 METILPREDNISOL ONA, SUCCINATO SODICO, 125MG PO FRASCO AMPOLA		FRASC O	100,0000	7,3300	7,3300	733,00	0,00				78PMA866 Marca:	100,0000	30/07/2C
1667 METILPREDNISOL ONA, SUCCINATO SODICO, 125MG PO FRASCO AMPOLA		FRASC O	500,0000	7,3300	7,3300	3.665,00	0,00				78QA0295 Marca:	500,0000	31/12/2C

Total do(s) Produto(s) : 4.398,00
 Total do(s) Custo(s) : 4.398,00





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CNPJ: 49.324.221/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:55:50 do dia 24/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/08/2021.

Código de controle da certidão: **3B13.352F.1747.DFBE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20200000588159

Identificação do Requerente: CNPJ N° 49.324.221/0020-77

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto n° 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **21/12/2020**, válida até **21/03/2021**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 21/12/2020.

Autenticação eletrônica: **0014.CD31.2050.88A5**



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27326734

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	49.324.221/0020-77

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

```

.:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*
.:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*
.:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*
.:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:**
.:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:**
.:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:**
.:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:**
.:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:**

```

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.547.747.760 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 11 MARCO DE 2021 HORA: 14:55:10:5



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 49.324.221/0020-77

Certidão nº: 34342952/2020

Expedição: 21/12/2020, às 09:37:38

Validade: 18/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.324.221/0020-77**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.324.221/0001-04

Razão Social: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Endereço: AV MARGINAL PROJETADA 1652 GALPAO 1 2 3 4 5 / SITIO TAMBORE /
BARUERI / SP / 06463-400

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/03/2021 a 02/04/2021

Certificação Número: 2021030401061160074572

Informação obtida em 05/03/2021 15:36:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

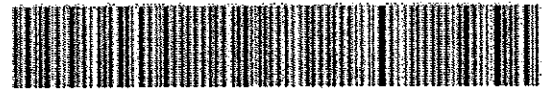
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HAROLDO CAMPO

RUA DOM SEBASTIAO,60 SALA 05
VILA REAL
BALNEARIO CAMBORIU-SC
FONE: 472123059 CEP: 88337-110

bcpharma.dt@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º 000.000.980
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0630 5729 1500 0132 5500 1000 0009 8010 0000 1309

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E-NORMAL

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

342200079223957 01/06/2020 14:11:25-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258697512

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.572.915/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - HABF

CNPJ/CPF

27.080.605/0009-43

DATA DA EMISSÃO

01/06/2020

ENDEREÇO

R LIBERALINO LIMA S/N

BAIRRO/DISTRITO

JABURUNA

CEP

29100-060

DATA SAÍDA

01/06/2020

MUNICÍPIO

VILA VELHA

UF

ES

FONE/FAX

2731371804

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

14:11:00

TABELA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	01/07/2020	580,36						

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	580,36
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	580,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGÍSTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE				18233211002698
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV PLACIDO HUGO DE OLIVEIRA 2398	JOINVILLE	SC	258421878		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			4.295	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	COSOS	TOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC ICMS	ALIC IPI
7898216360123	AZITROPHAR (AZITROMICINA) 500MG C/3 CPR LOTE: 19005851 - VALIDADE: 30/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 30,11 (FONTE IBPT)	30042029	0102	6108	UN	138,0000	0,68	93,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216360123	AZITROPHAR (AZITROMICINA) 500MG C/3 CPR LOTE: 20000745 - VALIDADE: 28/02/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 38,92 (FONTE IBPT)	30042029	0102	6108	UN	270,0000	0,68	183,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216360123	AZITROPHAR (AZITROMICINA) 500MG C/3 CPR LOTE: 19000545 - VALIDADE: 31/01/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,96 (FONTE IBPT)	30042029	0102	6108	UN	9,0000	0,68	6,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216372027	AZITROMICINA 500MG C/3CPR GEN PHARLAB LOTE: 19005104 - VALIDADE: 30/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 39,28 (FONTE IBPT)	30042029	0102	6108	UN	180,0000	0,68	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216372027	CAPTOPRIL 25MG 30CPR - GEN EMS LOTE: IL8504 - VALIDADE: 28/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,15 (FONTE IBPT)	30049069	0102	6108	UN	1000,0000	0,0285	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004713137	LEVOPLOXACINO 500MG 7CPR REV - GEN EMS LOTE: IP2974 - VALIDADE: 23/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 46,82 (FONTE IBPT)	30049079	0102	6108	UN	200,0000	0,7295	145,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIAS - R CASTELO BRANCO 2012 - JABURUNA - VILA VELHA - ES. - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL (001), AGÊNCIA 1707-8, CONTA CORRENTE 26.881-X; APM 570/2020; EMPENHO 2020NE00801; PROCESSO 83722181; ORDEM 407/2020; VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 186,24. (FONTE IBPT). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. NOME FANTASIA: HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIAS.


RESERVADO AO FISCO

570/2020

08/06/2021 17:21

2021-SRWB2BO - E-POCS-COPA SIMP

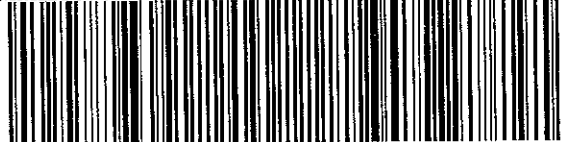
ANA 49 /119

		AFM AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL				
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
570/2020	2020NE00801	83722181	104	012/2019	102/2019	407/2020
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:		HAROLDO CAMPO		EMAIL: haroldo.campo@hotmail.com		
Razão Social:		HAROLDO CAMPO				
CNPJ:		30.572.915/0001-32	TELEFONE : (47) 9633-3963			
End.:	RUA DOM SEBASTIAO Nº 60, SALA 05 - VILA REAL, BALNEARIOS CAMBURIU - SC CEP: 88.337-110					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
5	PHARLAB	MEDICAMENTOS ANTIBIOTICO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: AZITROMICINA 500MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO: COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA ADMINISTRACAO: ORAL; UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO REVESTIDO	COMP	600	R\$ 0,6800	R\$ 408,00
6	PRATI	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: CAPTOPRIL 25MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; FORMA DE APRESENTACAO: COMPRIMIDO; VIA ADMINISTRACAO: ORAL; UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO	COMP	1000	R\$ 0,0285	R\$ 28,50
22	PRATI	MEDICAMENTOS ANTIBIOTICO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: LEVOFLOXACINO 500MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; FORMA DE APRESENTACAO: COMPRIMIDO; VIA ADMINISTRACAO: ORAL; UNIDADE DE FORNECIMENTO: UNIDADE	COMP	200	R\$ 0,7295	R\$ 145,90
REF. MAIO/2020						
Proposta Válida até:		30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	10 DD	TOTAL: R\$ 582,40
Vila Velha, 27/05/2020 Local e data			CNPJ: 27.080.605/0009-43			
Registrado: Patricia Vescovi/ Matrícula: 505540						
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES:						
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Número do processo • Número do empenho • Número da AES/AFM 						

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3220 1135 9973 4500 0146 5500 0000 0889 8011 2351 1133

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

332200063974443 05/11/2020 14:12:13

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

1 - SAIDA 1
2 - ENTRADA
N.º 088980 - FL1/1
SÉRIE : 000

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 ANTONIO BEZERRA DE FARIAS

CNPJ / CPF

27.080.605/0009-43

DATA DA EMISSÃO

05/11/2020

ENDEREÇO

RUA LIBERALINO LIMA S/N

BAIRRO / DISTRITO

JABURUNA

CEP

29.123-180

DATA SAÍDA/ENTRADA

05/11/2020

MUNICÍPIO

VILA VELHA

FONE / FAX

3636-3505 COMI

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:15:17

FATURA

(DEPÓSITO) em 05/12/2020 - R\$ 2.072,00

VALOR DO ICMS 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 2.496,39
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 424,39	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS 760,12	VALOR TOTAL DA NOTA 2.072,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CODIGO ANTI -	PLACA DO VEÍCULO -	UF ES	CNPJ/CPF 35.997.345/0001-46
ENDEREÇO RUA ALCINDO GUANABARA 417	MUNICÍPIO VILA VELHA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708		
QUANTIDADE 02	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M.S.H.	GST	CFOP	UNED.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VLR.C/DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIO ICMS	ALIO IPI
03774	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML (GENERIC) C/120 AMP LT: 5198347 LT:5198347	30043999	040	5102	AP	1.040,00	1,7831	1,48000	1.854,46	0,00	0,00	564,67	17	-
03774	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML (GENERIC) C/120 AMP LT: 5198377 LT:5198377	30043999	040	5102	AP	360,00	1,7831	1,48000	641,93	0,00	0,00	195,45	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:1121/2020 / FONTE:155 / EMPENHO:2020NE01682

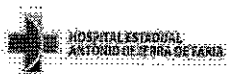
RESERVADO AO FISCO

Atesto que:

O material foi recebido

O serviço foi executado

Data: 05/11/2020
[Assinatura]

**AFM****AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL**

AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	MODALIDADE
1121/2020	2020NE01682	2020-HWF1S	155	COMPRA DIRETA

DADOS DO FORNECEDOR

Nome Fantasia:	HOSPIDROGAS	EMAIL:	pedidos@hospidrogas-es.com.br
Razão Social:	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
CNPJ:	35.997.345/0001-46	TELEFONE :	(27) 3229-1000
End.:	RUA ALCINDO GUANABARA, 417 - CRISTOVÃO COLOMBO - VILA VELHA		

LOTE	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
3	TEUTO	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/FRASCO-AMPOLA 2,5ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA	AMPOLA	1.400	R\$ 1,48	R\$ 2.072,00

REF. NOVEMBRO /2020

Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	10 DD	TOTAL:	R\$ 2.072,00
-----------------------------	--------------	----------------------------	--------------	--------------	---------------	--------------

Vila Velha, 03/11/2020

Local e data

CNPJ: 27.080.605/0009-43

Registrado: Patricia Vescovi / Matrícula: 505540

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502

DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS**OBSERVAÇÕES:**

TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.

Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2018 devem conter os seguintes dados:

- Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total
- Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/18 ou janeiro/18 se for de 01 à 31/01)
- Numero do processo
- Numero do empenho
- Numero da AES/AFM



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



FORMULÁRIO VI(a)

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
ENTREGA ÚNICA

01 PROCESSO DE COMPRA Nº

2020-48BSJ

02 Nº AFM

1207/2020

03 EMPRESA (RAZÃO SOCIAL E CNPJ)

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

04 MEDIÇÃO Nº (Para o caso de obras)

05 NOTA FISCAL

NÚMERO	VALOR (R\$)	VENCIMENTO
89989	2.772,40	27/12/2020

06 OBSERVAÇÃO:

ENTREGA TOTAL

07 DESPACHO

A TESOURARIA,

ENCAMINHAMOS DANFES, ESPELHO MV, CERTIDÕES NEGATIVAS..

08 SETOR SOLICITANTE

UF FARMACIA

09 RESPONSÁVEL (carimbo)

Uiara Teixeira Rios

10 DATA

27/11/2020



HOSPIDROGAS

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

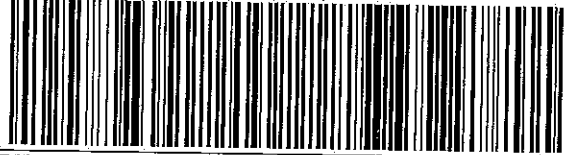
AV. ALAN KARDEC, Nº 467 - DIVINO ESPIRITO SANTO VILA VELHA - ES CEP: 29107-240 TEL.: 27 3229-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAIDA 1 2 - ENTRADA N.º 089989 - FL1/1 SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3220 1135 9973 4500 0146 5500 0000 0899 8911 2351 1133

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

332200069987690

27/11/2020 13:13:07

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 ANTONIO BEZERRA DE FARIAS

CNPJ / CPF

27.080.605/0009-43

DATA DA EMISSÃO

27/11/2020

ENDEREÇO

RUA LIBERALINO LIMA S/N

BAIRRO / DISTRITO

JABURUNA

CEP

29.123-180

DATA SAÍDA/ENTRADA

27/11/2020

MUNICÍPIO

VILA VELHA

FONE / FAX

3636-3505 COMI

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

13:16:46

FATURA

(DEPÓSITO) em 27/12/2020 - R\$ 2.772,40

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

3.340,24

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

567,84

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

1.017,08

VALOR TOTAL DA NOTA

2.772,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

15

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
20660	AZITROMICINA 500 MG (GENÉRICO C/5 COMP LT: B20H0480 LT:B20H0480	30042029	040	5102	CP	1.240,00	1,9157	1,59000	2.375,42	0,00	0,00	723,31	17	-
18420	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML INCOLOR C/48 (SEPTMAX) LT: 0000000121 LT:0000000121	30049047	040	5102	FR	520,00	1,8554	1,54000	964,82	0,00	0,00	293,77	17	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reclamações:sac@hospidrogas-es.com.br

AFM 1207/2020 EMP 2020NE 01801 2020NE01807 P 2020A8BDJ PRODUTO ISENTO DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES (DECRETO 1.090-R DE 25/10/2002)

RESERVADO AO FISCO

Atesto que:

O material foi recebido O serviço foi executado

Data: 27/11/2020 Simone

AFM		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL				
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	MODALIDADE		
1207/2020	2020NE01801 2020NE01807 (REFORÇO)	2020-48BSJ	155	COMPRA DIRETA		
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:	HOSPIDROGAS		EMAIL:	pedidos@hospidrogas-es.com.br		
Razão Social:	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
CNPJ:	35.997.345/0001-46	TELEFONE :	(27) 3229-1000			
End.:	RUA ALCINDO GUANABARA, 417 - CRISTOVÃO COLOMBO - VILA VELHA					
LOTE	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
2	BRAINFARMA	MEDICAMENTOS ANTIBIOTICO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: AZITROMICINA 500MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO: COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA ADMINISTRACAO: ORAL; UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO REVESTIDO	CPR REVESTIDO	1.240	R\$ 1,5900	R\$ 1.971,60
6	FARMAX	MEDICAMENTO GERAL DE USO HUMANO; PRINCIPIO ATIVO/CONCENTRACAO: CLOREXIDINA GLICONATO 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ALCOOLICA; FORMA DE APRESENTACAO: SOLUCAO ALCOOLICA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO 100 M	FRS 10 ML	520	R\$ 1,5400	R\$ 800,80
REF. NOVEMBRO/2020						
Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	10 DD	TOTAL:	R\$ 2.772,40
Vila Velha, 24/11/2020 Local e data			CNPJ: 27.080.605/0009-43			
Registrado: Andrea Sena/ Matrícula: 1563912						
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DÍAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES: TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2018 devem conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/18 ou janeiro/18 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 						

Documento de Entrada

Fornecedor: 0229 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
 Número: 089989 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 000 Emissão : 27/11/2020 Usuário : SIMONE RODRIGUES OLIVEIRA
 VI Frete: 0,00 VI Total: 2.772,40 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.: AFM.1207/2020 / EMPENHO 2020NE01801 / PROCESSO 2020 - 48BSJ/* MODALIDADE COMPRA DIRETA

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	27/12/2020	2.772,40			

Entradas de Produtos

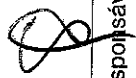
Código: 00040558 Estoque : 0001 ALMOXARIFADO FARMACIA Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 229 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA Nr Doc: 089989 Entrada: 27/11/2020 15:36
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 000 Emissão: 27/11/2020
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.772,40
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: VI Desc: 17,00 VI Desc: 567,84 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento: % Frete: 0,00

Ítems de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
1670 AZITROMICINA 500MG	3009	COMPRI MIDO	1.240,0000	1,9157	1,5900	2.375,42		0,00			B20H0480	1.240,0000	30/08/2022
3836 CLOREXIDINA, GLICONATO SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% ALMOT 100ML	3009	FRASC O	520,0000	1,8554	1,5400	964,82		0,00			000000121 Marca: NEO QUIMICA	520,0000	30/07/2022

Total do(s) Produto(s) : 3.340,24
 Total do(s) Custo(s) : 2.772,40



Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

hospidrogas-es.com.br



HOSPIDROGAS

DADOS BANCÁRIOS

NOME: HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 35.997.345/0001-46



BANCO DO BRASIL

AG. 3130-5

C/C 20559-1



BANESTES

AG. 091

BANESTES C/C.1616754



BRADERSCO

AG. 1337-4

Bradesco C/C 2762-6

Para demais informações entre em contato conosco

E-mail: financeiro@hospidrogas-es.com.br

Hospidrogas Comércio de
Produtos Hospitalares Ltda
CNPJ: 35.997.345/0001-46

Rua Alcino Guanabara, 417
Cristóvão Colombo - Vila Velha - ES
CEP 29106-400 - 27 3229 1000



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão Nº 20200000433006

Identificação do Requerente: CNPJ Nº 35.997.345/0001-46

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto nº 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em 08/10/2020, válida até 06/01/2021.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço www.sefaz.es.gov.br ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 08/10/2020.

Autenticação eletrônica: 0006.DE31.1300.E875



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **35.997.345/0001-46**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:45:06 do dia 08/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/04/2021.

Código de controle da certidão: **F2E0.6244.162F.7C1B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.997.345/0001-46

Razão Social: HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPITALARES LTDA

Endereço: R ALCINDO GUANABARA 417 / CRISTOVAO COLOMBO / VILA VELHA / ES /
29106-400

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

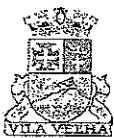
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/10/2020 a 28/11/2020

Certificação Número: 2020103002193175941276

Informação obtida em 03/11/2020 11:49:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

AVENIDA SANTA LEOPOLDINA, 840 - CEP 29102-375 - COQUEIRAL DE ITAPARICA - FONE 27 3149-7200

Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA

DE DÉBITOS PARA COM A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Nº 117845/2020

Certificamos que, até a presente data, não existe débito em face do Cadastro Municipal especificado, ressalvando à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Esta certidão refere-se exclusivamente ao Cadastro Municipal, não abrangendo os demais cadastros do sujeito passivo identificado, se for o caso.

Razao Social/Nome HÓSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Crc 268322 Situação: Ativo
CNPJ / CPF 35.997.345/0001-46
Inscrição Estadual/RG 0
Endereço 29106-400 - RUA ALCINDO GUANABARA, 417
Bairro CRISTOVAO COLOMBO Cidade VILA VELHA Estado ES

VILA VELHA, 23 de Novembro de 2020

Esta Certidão é válida até: 23/12/2020

Data Geração: 23/11/2020

Data Emissão: 23/11/2020

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: www.vilavelha.es.gov.br

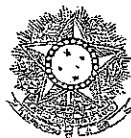
Identificação 2683845

Número da Certidão: 117845/2020

Controle: 268322

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 23/11/2020

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 35.997.345/0001-46
Certidão nº: 20218760/2020
Expedição: 17/08/2020, às 12:56:06
Validade: 12/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 35.997.345/0001-46, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº. 95233
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed Hospitalar
Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 95233
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4320 0312 8890 3500 0102 5500 1000 0952 3311 1032 7679

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390167570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 000.043.34-6 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143200045137883 10/03/2020 14:41:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 948 HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIAS CNPJ/CPF 27.080.605/0009-43 DATA DA EMISSÃO 10/03/2020
LOGRADOURO RUA CASTELO BRANCO NÚMERO 2012 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO JABURUNA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/03/2020
CEP 29100-040 MUNICÍPIO VILA VELHA Telefone/Fax (27)36363524 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
NP 1 Venc. 23/04/20 Valor 282,24

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	282,24	VALOR DO ICMS	19,76	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	282,24
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 TOTAL DA NOTA	282,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 43.244.631/0037-70
LOGRADOURO AVENIDA SEVERO DULLIUS, 60 - SAO JOAO MUNICÍPIO PORTO ALEGRE UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3487094
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 0,90 PESO LÍQUIDO 0,90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PNC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
529	AZITROMICINA DIHIDRATADA 500 MG CP (G) AZITROMICINA CX C/300 CP FAB: MEDQUÍMICA GEN (PO) EAN: 7898852918965 FCI: FAB: 01/07/2019 VAL: 30/07/2021 LT: 691295 PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1091700970036	30032029	000	6108	CP	600	0,4704	282,24	0,00	282,24	19,76	7,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								282,24						

CARO CLIENTE É OBRIGATORIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/SAÍDAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O COMBUSTÍVEL EM CASO DE DIVERGÊNCIAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 29100-040 N.º PEDIDO 51006277

ENDERECO DE ENTREGA: RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - COMPL.: - BAIRRO.: JABURUNA - MUNICÍPIO.: VILA VELHA
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 54.42 (19.28)
HORARIO DE ENTREGA: / LIC 9620 / 2020NE00429 / AEM 316 2020 / PE 184 201 / 9
OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$28.22 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012
TA 4333430 47,98

RESERVADO AO FISCO

O material foi recebido
 O serviço foi executado
 Data: 20/03/20
 Simon

**AFM****AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL**

AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTO	ORDEM FORNECIMENTO
316/2020	2020NE00429	87518937 ADESÃO HABF 85160334 NEACD	104	184/2019	673/2019	193/2020

DADOS DO FORNECEDOR

Nome Fantasia:	INOVAMED	EMAIL:	sedinei@inovamed-rs.com.br
Razão Social:	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ:	12.889.035/0001-02	TELEFONE :	(54) 2106-5744
End.:	RUA DR. SIDNEY GUERRA - 283 - BAIRRO LINHO - ERECHIM - RS - 997000-000		

LOTE	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
3	CIMED	MEDICAMENTOS ANTIBIOTICO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: AZITROMICINA 500MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO: COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA ADMINISTRACAO: ORAL; UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO REVESTIDO	CPS	780	R\$ 0,4704	R\$ 366,9120

REF. MARÇO / 2020

Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	10 DD	TOTAL:	R\$ 366,9120
-----------------------------	--------------	----------------------------	--------------	--------------	---------------	--------------

Vila Velha, 09 / 03 / 2020

Local e data

CNPJ: 27.080.605/0009-43

Registrado: Andréa Sena / Matrícula: 1563912

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502

DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS**OBSERVAÇÕES:**

TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.

Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2018 devem conter os seguintes dados:

- Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total
- Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/18 ou janeiro/18 se for de 01 à 31/01)
- Numero do processo
- Numero do empenho
- Numero da AES/AFM



HOSPITAL ESTADUAL
ANTÔNIO BEZERRA DE FÁRIA

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



FORMULÁRIO VI(a)

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
ENTREGA ÚNICA

01 PROCESSO DE COMPRA Nº

2020-KHBFT

02 Nº AFM

1135/2020

03 EMPRESA (RAZÃO SOCIAL E CNPJ)

JRG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ:04.380.569./0001-80

04 MEDIÇÃO Nº (Para o caso de obras)

05 NOTA FISCAL

NÚMERO	VALOR (R\$)	VENCIMENTO
9285	833,40	02/01/2021

06 OBSERVAÇÃO:

ENTREGA TOTAL

07 DESPACHO

A TESOUREIRA,

ENCAMINHAMOS DANFES, ESPELHO MV, CERTIDÕES NEGATIVAS.

08 SETOR SOLICITANTE

UF FARMACIA

09 RESPONSÁVEL (carimbo)

Uiara Teixeira Rios

10 DATA

11/12/2020


**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

1

 Nº: 9285
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 1


CHAVE DE ACESSO

3220.1104.3805.6900.0180.5500.1000.0092.8512.4844.2700

 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

332200070927167 / 30/11/2020 - 15:18:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082104379

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

04.380.569/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SESA - HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIAS

CNPJ / CPF

27.080.605/0009-43

DATA DA EMISSÃO

30/11/2020

ENDEREÇO

R LIBERALINO LIMA, S/N

BAIRRO / DISTRITO

JABURUNA

CEP

29100-060

30/11/2020

MUNICÍPIO

VILA VELHA

UF

ES

FONE / FAX

2731399706

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

27.080.605/0009-43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

CASTELO BRANCO

NÚMERO

2012

COMPLEMENTO

CEP

BAIRRO / DISTRITO

JABURUNA

MUNICÍPIO

VILA VELHA

UF

ES

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

001|30/12/2020| 833,40

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	170,70	1.004,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,64	0,00	0,00	833,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAGIO TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

ES

CNPJ / CPF

29016974000145

ENDEREÇO

ROD NORTE SUL Nº280

MUNICÍPIO

SERRA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083365273

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

29X26X12

PESO BRUTO

6,000

PESO LÍQUIDO

6,000

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

CÓDIGO 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 Lt: 1W0659 Val.: 13/08/2022 Qtd.: 1800	30049059	540	5102	CO	1800	0,557800	170,64	833,40	0,00	0,00	0,00	0	0

Atesto que:

 O material foi recebido O serviço foi executado

Data: 02/12/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(BANCO DO BRASIL AG 1253 - X C C 1287958) ENTREGAR EM: CASTELO BRANCO, 2012 - JABURUNA, VILA VELHA, ESCEP: 29100-040 Ref.: ALMOX. DE FARMACIA-PRÉDIO ADM (PRODUTO DESONERADO CONFORME O CONVENIO DE ICMS 26 03)(R 1.004,04 - DESC. ICMS R 170,64-R 833,40)(EMITIDA CONFORME TERMO DE ACORDO SEFAZ 053 2011) Valor do ICMS Desonerado: 170,70 Número da Licitação: 555 2020, Número do Empenho: 2020NE01695 Val Aprox Tributos R222,93 (26,75%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

AFM		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL				
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
1135/2020	2020NE01695	2020-KHBFT ADESÃO HABF 2020-DRQ9K SERP	155	555/2020	1077/2020	898/2020
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:	JRG	EMAIL: faturamento@jrgdistribuidora.com.br; jrgdisti@jrgdistribuidora.com.br				
Razão Social:	JRG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA					
CNPJ:	04.380.569/0001-80	TELEFONE :	3324-1878			
End.:	RUA PEDRO ZANGRANDE - 12 - JARDIM LIMOEIRO - SERRA-ES - CEP 29164-020					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
6	EMS	IVERMECTINA 6 MG; FORMA FARMACEUTICA : COMPRIMIDO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CPR	1.800	R\$ 0,4630	R\$ 833,40
REF. NOVEMBRO/ 2020						
Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	10 DD	TOTAL:	R\$ 833,40
Vila Velha, 09/11/2020						
Local e data			CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43			
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DÍAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES:						
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 						

Documento de Entrada

Fornecedor: 1923 JRG DISTRIBUIDORA
 Número: 9285 Tipo: NOTA FISCAL
 VI Frete: 0,00 VI Total: 833,40
 Observ.: AFM.1135/2020 / EMPENHO 2020NE01695 / PROCESSO 2020-KHFT ADESAO / FONTE 155 / PREGAO 55/2020 / ATA DE REG. 1077 / 2020 / ORDEM FORN. 898/2020

Nr. Série: 1 Emissão: 30/11/2020
 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00
 Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVEIRA
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	31/12/2020	833,40				

Entradas de Produtos

Código: 00040639 Estoque: 0001 ALMOXARIFADO FARMACIA
 Fornecedor: 1923 JRG DISTRIBUIDORA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/11/2020
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 833,40
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 9285 Entrada: 02/12/2020 12:26

Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVEIRA

% Desc: 17,00 VI Desc: 170,64 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

% Frete: 0,00

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
1398 IVERMECTINA 6MG 3009 COMPRIMIDO		COMPRI MIDO	1.800,0000	0,5578	0,4630	1.004,04			0,00		1W0659	1.800,0000	30/08/2022
													Marca: EMS

Total do(s) Produto(s) : 1.004,04
 Total do(s) Custo(s) : 833,40

Simone Rodrigues Oliveira
 CI nº 1278.099-ES
 Matrícula nº 28236645
 HEABF



Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



CERTIFICADO DE ANÁLISE

1 / 2

Material: 50325 / LEVERCTIN 6MG 1BLTX4COMP

Lote: 1W0659

Doc de Controle: 040000702638
Fabricação: 08.2020

Validade: 08.2022

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Protocolos e Relatórios de Validação de Métodos Analíticos PYMA_Jan11/011 e RVMA_Jan11/011 (Teor e Uniformidade) e PYMA_Jan11/017 e RVMA_Jan11/017 (Dissolução)

Característica ASPECTO - USP, FB, INT

Especificação Comprimido circular na cor branca, plano, chanfrado e com sulco.

Resultado(s) Conforme

Característica PESO MEDIO - FB

Especificação N = 20. Teste unitário = 185,0 - 215,0mg.
Máximo 02 amostras fora de 185,0 - 215,0mg.
Todas dentro de 170,0 - 230,0mg.
Valor Teórico: 200,0 mg

Resultado(s)
Val. Registrado (N) 20
Val. Médio 196,4 mg
Val. Mínimo 194,3 mg
Val. Máximo 199,6 mg
DPR% 0,78

Característica DESINTEGRAÇÃO - USP, EP
(H₂O A 37 GRAUS C)

Especificação Limite Máximo: 15 mm

Resultado(s) Val. Médio 1 mm

Característica IDENTIFICAÇÃO - HPLC

Especificação Positiva

Resultado(s) Conforme

Característica IVERMECTINA

Especificação

AFM		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL				
AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
1135/2020	2020NE01695	2020-KHBFT ADESÃO HABF 2020-DRQ9K SERP	155	555/2020	1077/2020	898/2020
DADOS DO FORNECEDOR						
Nome Fantasia:	JRG		EMAIL: faturamento@jrgdistribuidora.com.br ; jrgdisti@jrgdistribuidora.com.br			
Razão Social:	JRG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA					
CNPJ:	04.380.569/0001-80	TELEFONE :	3324-1878			
End.:	RUA PEDRO ZANGRANDE - 12 - JARDIM LIMOEIRO - SERRA-ES - CEP 29164-020					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
6	EMS	IVERMECTINA 6 MG; FORMA FARMACEUTICA : COMPRÍMIDO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CPR	1.800	R\$ 0,4630	R\$ 833,40
REF. NOVEMBRO/ 2020						
Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	10 DD	TOTAL:	R\$ 833,40
Vila Velha, 09/11/2020						
Local e data			CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43			
ENDEREÇO PARA ENTREGA:						
ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502						
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS						
OBSERVAÇÕES:						
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.						
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:						
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.: de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Número do processo • Número do empenho • Número da AES/AFM 						

E-mail Contatos Agenda Tarefas Drive Connect Preferências Retificação de

Fechar

Responder

Responder a todos

Encaminhar

Apagar

Spam

Ações

Vist

Solicitação de Prorrogação de Prazo de Entrega - AFM 1135/2020 - JRG DISTRIBUIDORADe: vanessadiniz@jrgdistribuidora.com.brPara: "habf compras" <habf.compras@saude.es.gov.br>Cc: "HABF" <habf.farmacia@saude.es.gov.br> "Uiara Rios" <uiararios@saude.es.gov.br> "Faturamento" <faturamento@jrgdistribuidora.com.br>AFM 1135-2020 J...ORA 2020-KHBFT.pdf (510 KB) [Fazer download](#) | [Remover](#) | [Salvar no Disco Virtual](#)

Prezados, boa tarde.

A JRG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA., vem respeitosamente a presença de Vossas Senhorias informar e expor o que se segue:

Desde que recebemos a Nota de Empenho 2020NE01695 AFM 1135/2020, estamos providenciando a quantidade e fomos informados de que o medicamento está em processo de faturamento para a JRG Distribuidora, o que deve ocorrer em breve.

Diante do exposto e levando em conta prazos logísticos solicitamos respeitosamente a prorrogação do prazo de entrega do medicamento, atendendo ao prazo de entrega por motivos que estão além de nossa competência.

Atenciosamente,

Vanessa Diniz**Compras**

Fone: (021) 3649-0375

Fax/Fone: (027) 3324-1878

vanessadiniz@jrgdistribuidora.com.brwww.jrgdistribuidora.com.br**De:** jrg distribuidora de medicamentos jrg <jrgdist@gmail.com>**Enviada em:** segunda-feira, 9 de novembro de 2020 09:22**Para:** Vanessa Diniz <vanessadiniz@jrgdistribuidora.com.br>; Faturamento JRG <faturamento@jrgdistribuidora.com.br>**Assunto:** Fwd: afm 1135/2020 - JRG DISTRIBUIDORA



----- Forwarded message -----

De: Setor de Compras - HABF <habf.compras@saude.es.gov.br>

Date: seg., 9 de nov. de 2020 às 08:55


Subject: afm 1135/2020 - JRG DISTRIBUIDORA

To: <faturamento@jrgdistribuidora.com.br>, <jrgdist@gmail.com>Cc: HABF <habf.farmacia@saude.es.gov.br>, Uiara Rios <uiararios@saude.es.gov.br>

				FORMULÁRIO VI(a) SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO ENTREGA ÚNICA	
01 PROCESSO DE COMPRA Nº			02 Nº AFM		
2020-66SX5			046/2021		
03 EMPRESA (RAZÃO SOCIAL E CNPJ)					
NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI 34.729.047/0001-02					
04 MEDIÇÃO Nº (Para o caso de obras)					

05 NOTA FISCAL					
NÚMERO		VALOR (R\$)		VENCIMENTO	
3078		27.466,14		26/05/21	
06 OBSERVAÇÃO:					
ENTREGA TOTAL CANCELAR SALDO DE EMPENHO DE R\$ 30,62 POR ADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO					
07 DESPACHO					
A TESOURARIA, ENCAMINHAMOS DANFES, ESPELHO MV, CERTIDÕES NEGATIVAS..					
08 SETOR SOLICITANTE		09 RESPONSÁVEL		10 DATA	
NT FARMACIA		Eduardo dos S Freitas		27/04/21	

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 71 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - <SEM REGIÃO> - (R\$ 27.466,14) (vinte e sete mil e quatrocentos e sessenta e seis reais e quatorze centavos)		NF-e N. 3.078 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. 3.078 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3221 0434 7290 4700 0102 5500 1000 0030 7819 9612 0720 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 332210025534132 23/04/2021 15:37:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 34.729.047/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 71 27.080.605/0009-43		DATA DA EMISSÃO 23-04-2021
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE		BAIRRO/DISTRITO JABURUNA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23-04-2021
ENDEREÇO R LIBERALINO LIMA N. SN	MUNICÍPIO Vila Velha	CEP 29.100-060	UF ES	HORA DA SAÍDA 15:37:23

FAATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS| OUT=001 Venc=24/05/2021 Valor=27.466,14

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	29.533,48
VALOR DO FRETE	VALOR DA DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	2.067,34	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 27.466,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF ES
ENDEREÇO Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N. 81	MUNICÍPIO Vila Velha	CNPJ/CPF 34.729.047/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589	
QUANTIDADE 12,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 46,0000 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 IPT	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPT
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/6 Unid EUROFARMA Lote: 722148 D.Fab: 13/03/21 D.Val: 01/03/23 1004310160187	30049099	540	5102	SR	1.794	16,4624	0,00	0,00	29.533,48	0,00	0,00		0,00	

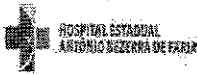
60715

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	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZEA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTA CONF. CONV. 26/03 AFM 046/2021, 21NE00025, 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 ANTONIO BEZERRA DE FARIAS NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 2191 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 29.533,48 VALOR DE ICMS: 2.067,34 - EMPENHO: AFM 046/2021	RESERVADO AO FISCO Atesto que: <input checked="" type="checkbox"/> O material foi recebido. <input checked="" type="checkbox"/> O serviço foi executado. Data: <u>26/04/21</u> 
--	--

**AFM****AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL**

AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA	ORDEM DE FORNECIMENTO Nº
046/2021	2021NE00025	2020-66SX5 HABF 88364720 HDS	104	051/2020	0111/2020	043/2021

DADOS DO FORNECEDOR

Nome Fantasia:	NSA DISTRIBUIDORA	EMAIL:	licitacao@nsamedicamentos.com.br/contratos@nsamedicamentos.com.br
Razão Social:	NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / documentos@nsamedicamentos.com.br		
CNPJ:	34.729.047/0001-02	TELEFONE :	(27) 98845-8340
End.:	RUA MIRIAN FERREIRA CASTELO, Nº81 - ALVORADA - VILA VELHA - ES		

LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
1	VERSA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO1: ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO: SERINGA PREENCHIDA 0,4ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICAÇÕES DE UTILIZAÇÃO, TAIS COMO: SÍNDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PUMONAR; VIA ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA/SUBCUTANEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA.	SERINGA PREENCHIDA	2000 <i>OK</i> <i>10/01/2021</i> <i>50,000</i>	R\$ 15,31	R\$ 30.620,00
2	VERSA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO1: ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO: SERINGA PREENCHIDA 0,6ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICAÇÕES DE UTILIZAÇÃO, TAIS COMO: SÍNDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PUMONAR; VIA ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA/SUBCUTANEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA.	SERINGA PREENCHIDA	600 <i>OK</i> <i>10/01/2021</i> <i>36,000</i>	R\$ 21,50	R\$ 12.900,00

REF. JANEIRO /2021

Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento/Entrega :	30 DD / 10 D	TOTAL:	R\$ 43.520,00
-----------------------------	--------------	-------------------------------------	---------------------	---------------	---------------

Vila Velha, 22/01 / 2021 Local e data	CNPJ: 27.080.605/0009-43 Registrado: Andrea Sena / Matrícula: 1563912
---	---

Rua Castelo Branco,2012 Jaburuna - Vila Velha -ES / CEP 29100-040 - END. de ENTREGA: Rua Castelo Branco nº 2012 - Predio Administrativo HABF - 2º ANDAR

CONTATO PARA ENTREGA: FARMACIA, TEL. (27) 3636-3524/ 3502**Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:**

- Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total
- Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01)
- Numero do processo
- Numero do empenho
- Numero da AES/AFM

Documento de Entrada

Fornecedor: 12727 NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIREL
 Número: 3078 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Emissão: 23/04/2021 Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVEIRA
 VI Frete: 0,00 VI Total: 27.466,14 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00
 Observ.: AFM.046/2021EMPENHO 2021NE00025 / PROCESSO 2020 66SX5 / FONTE 104 / PREGAO 051/2020 / ATA DE REG. 0111/2020 / ORDEM FORN. 043/2021

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	27/05/2021	27.466,14				

Entradas de Produtos

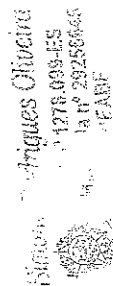
Código: 00042485 Estoque: 0001 ALMOXARIFADO FARMACIA
 Fornecedor: 12727 NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIREL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 23/04/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 27.466,14
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Valida
1549 ENOXAPARINA 40MG SERINGA PRONTA P/USO	3009	SERINGA A	1.794,0000	16,4624	15,3100	29.533,48		0,00			722148	1.794,0000	30/03/20

Total do(s) Produto(s) : 29.533,48
 Total do(s) Custo(s) : 27.466,14



(Handwritten mark)



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 34.729.047/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:05:42 do dia 25/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/08/2021.

Código de controle da certidão: **AD11.6F6A.A9C8.1168**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20210000155575

Identificação do Requerente: CNPJ N° 34.729.047/0001-02

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto nº 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **01/03/2021**, válida até **30/05/2021**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 01/03/2021.

Autenticação eletrônica: **0022.9633.57D0.9E5A**



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

AVENIDA SANTA LEOPOLDINA, 840 - CEP 29102-375 - COQUEIRAL DE ITAPARICA - FONE 27 3149-7200

Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA

DE DÉBITOS PARA COM A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Nº 43058/2021

Certificamos que, até a presente data, não existe débito em face do Cadastro Municipal especificado, ressalvando à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Esta certidão refere-se exclusivamente ao Cadastro Municipal, não abrangendo os demais cadastros do sujeito passivo identificado, se for o caso.

Razao Social/Nome **NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** Crc 617136 Situação: **Ativo**
CNPJ / CPF **34.729.047/0001-02**
Inscrição Estadual/RG
Endereco **29117-530 - RUA MIRIAN FERREIRA CASTELO, 81**
Bairro **ALVORADA** Cidade **VILA VELHA** Estado **ES**

VILA VELHA, 14 de Abril de 2021

Esta Certidão é valida até: 14/05/2021

Data Geração: 14/04/2021

Data Emissão: 14/04/2021

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: **www.vilavelha.es.gov.br**

Identificação 2743331

Número da Certidão: 43058/2021

Controle: 617136

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 14/04/2021



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.729.047/0001-02
Certidão nº: 7520328/2021
Expedição: 01/03/2021, às 11:18:27
Validade: 27/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.729.047/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.729.047/0001-02

Razão Social: NSA DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço: R MIRIAN FERREIRA CASTELO 81 / ALVORADA / VILA VELHA / ES /
29117-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/04/2021 a 13/05/2021

Certificação Número: 2021041402203329915837

Informação obtida em 14/04/2021 13:34:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:

www.caixa.gov.br

CARTA DE CANCELAMENTO adequação de embalagem

Empresa: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 34.729.047/0001-02

CONSIDERANDO que a ANVISA, por meio da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, art. 10, determina que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias, conforme segue:

“O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente.”

Conforme determina o art. 10, há explícita proibição no fracionamento de medicamentos e ainda previsão de pena no caso de descumprimento, conforme art. 35:



“O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.”

Sendo assim, a empresa solicita o cancelamento de saldo de empenho por adequação de embalagem haja visto a proibição legal no fracionamento dos mesmos.

ITEM	
ENXORAPINA 40MG/0,4ML	


QTDE AFM	QTDE ENTREGUE	QTDE POR EMBALAGEM	QTDE ESTORNO	VALOR AFM	VALOR ESTORNO
2.000	1998	6	2	43.520,00	30,62
				TOTAL	R\$ 30,62

Vila Velha, 27 de abril de 2021

 		FORMULÁRIO VI(a) SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO ENTREGA ÚNICA	
01 PROCESSO DE COMPRA Nº		02 Nº AFM	
2020-66SX5		382/2021	
03 EMPRESA (RAZÃO SOCIAL E CNPJ)			
NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI 34.729.047/0001-02			
04 MEDIÇÃO Nº (Para o caso de obras)			

05 NOTA FISCAL			
NÚMERO	VALOR (R\$)	VENCIMENTO	
3082	30.100,00	26/05/21	
06 OBSERVAÇÃO:			
ENTREGA PARCIAL FALTA ENTREGA DO LOTE 1, 2000 SERINGAS DE ENOXAPARINA 40MG/0,4ML			
07 DESPACHO			
<i>A TESOURARIA,</i> <i>ENCAMINHAMOS DANFES, ESPELHO MV, CERTIDÕES NEGATIVAS..</i>			
08 SETOR SOLICITANTE		09 RESPONSÁVEL	10 DATA
NT FARMACIA		Eduardo dos S Freitas	27/04/21

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 71 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - (SEM REGIÃO) - (R\$ 30.100,00) (trinta mil e cem reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 3.082 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	CHAVE DE ACESSO 3221 0434 7290 4700 0102 5500 1000 0030 8212 0550 7929

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210025544968 23/04/2021 15:59:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589	INSC. ESTADUAL DO SOBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 34.729.047/0001-02

CNPJ/CPF 71 27.080.605/0009-43	DATA DA EMISSÃO 23-04-2021
ENDEREÇO R LIBERALINO LIMA N. SN	BAIRRO/DISTRITO JABURUNA
MUNICÍPIO Vila Velha	FONE/FAX +55 (27) 3137-1804
UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 29.100-060
HORA DA SAÍDA 15:59:44	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23-04-2021

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=24/05/2021 Valor=30.100,00

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 32.365,59
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DA DESONERAÇÃO 2.265,59	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 30.100,00

RAZÃO SOCIAL NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	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 14,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 35,0000 Kg	PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIZÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA 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	1.400	23,1183	0,00	0,00	32.365,59	0,00	0,00		0,00	

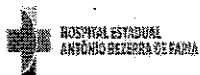
Prezado Cliente
 Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega
 Não aceitamos reclamações posteriores.

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

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 22A. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTOS CONF. CONV. 26/03 AFM 382/2021, 2021NE00621, 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 ANTONIO BEZERRA DE FARIAS NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 2199 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 32.365,59 VALOR DE ICMS: 2.265,59 - EMPENHO: AFM 382/2021	RESERVADO AO FISCO Ateste que: <input checked="" type="checkbox"/> O material foi recebido <input checked="" type="checkbox"/> O serviço foi executado Dat. 26/04/21
---	---

2021-SRW2BG - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 08/06/2021 17:21 PAGINA 83 / 119



AFM

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL

AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA	ORDEM DE FORNECIMENTO Nº
382/2021	2021NE00621	2020-66SX5 HABF 88364720 HDS	301	051/2020	0111/2020	352/2021

DADOS DO FORNECEDOR

Nome Fantasia:	NSA DISTRIBUIDORA	EMAIL:	licitacao@nsamedicamentos.com.br/contratos@nsamedicamentos.com.br
Razão Social:	NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / documentos@nsamedicamentos.com.br		
CNPJ:	34.729.047/0001-02	TELEFONE :	(27) 98845-8340
End.:	RUA MIRIAN FERREIRA CASTELO, Nº81 - ALVORADA - VILA VELHA - ES		

LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
1	VERSA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO: ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML; FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO: SERINGA PREENCHIDA 0,4ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICAÇÕES DE UTILIZAÇÃO, TAIS COMO: SÍNDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR; VIA ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA/SUBCUTÂNEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA.	SERINGA PREENCHIDA	2000 F	R\$ 15,31	R\$ 30.620,00
2	VERSA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO: ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML; FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO: SERINGA PREENCHIDA 0,6ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICAÇÕES DE UTILIZAÇÃO, TAIS COMO: SÍNDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR; VIA ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA/SUBCUTÂNEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA.	SERINGA PREENCHIDA	1400	R\$ 21,50	R\$ 30.100,00
Proposta Válida até:		30 DD	Cond. de pagamento/Entrega : 30 DD / 10 D		TOTAL:	R\$ 60.720,00

Vila Velha, 22/04 / 2021

Local e data

CNPJ: 27.080.605/0009-43

Registrado: Andrea Sena / Matrícula: 1563912

Rua Castelo Branco, 2012 Jaburuna - Vila Velha - ES / CEP 29100-040 - END. de ENTREGA: Rua Castelo Branco nº 2012 - Predio Administrativo HABF - 2º ANDAR

CONTATO PARA ENTREGA: FARMACIA, TEL. (27) 3636-3524/ 3502

Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:

- Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total
- Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01)
- Número do processo
- Número do empenho
- Número da AES/AFM

Documento de Entrada

Fornecedor: 12727 NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIREL
 Número: 3082 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 23/04/2021 Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVEIRA
 VI Frete: 0,00 VI Total: 30.100,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.: AFM.046/2021 / EMPENHO 2021NE00025 / PROCESSO 2020 66SX5 HABF / FONTE 104 / PREGAO 051/2020 / ATA DE REG. 0111/2020 / ORDEM FORN. 043/2021

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	27/05/2021	30.100,00				

Entradas de Produtos

Código: 00042484 Estoque: 0001 ALMOXARIFADO FARMACIA
 Fornecedor: 12727 NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIREL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 23/04/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 30.100,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 3082 Entrada: 27/04/2021 09:31
 Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVEIRA
 % Desc: 7,00 VI Desc: 2.265,59 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Valida
1550 ENOXAPARINA 60MG SERINGA PRONTA P/ USO	3009	SERINGA A	1.400,0000	23,1183	21,5000	32.365,59		0,00			712059A	1.400,0000	31/12/20

Total do(s) Produto(s) : 32.365,59
 Total do(s) Custo(s) : 30.100,00

Simone Rodrigues Oliveira
 Cl nº 1278.098-ES
 Matrícula nº 29256645
 HEARF

8



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 34.729.047/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:05:42 do dia 25/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/08/2021.

Código de controle da certidão: **AD11.6F6A.A9C8.1168**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20210000155575

Identificação do Requerente: CNPJ N° 34.729.047/0001-02

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto nº 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **01/03/2021**, válida até **30/05/2021**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 01/03/2021.

Autenticação eletrônica: **0022.9633.57D0.9E5A**



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

AVENIDA SANTA LEOPOLDINA, 840 - CEP 29102-375 - COQUEIRAL DE ITAPARICA - FONE 27 3149-7200

Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA

DE DÉBITOS PARA COM A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Nº 43058/2021

Certificamos que, até a presente data, não existe débito em face do Cadastro Municipal especificado, ressalvando à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Esta certidão refere-se exclusivamente ao Cadastro Municipal, não abrangendo os demais cadastros do sujeito passivo identificado, se for o caso.

Razao Social/Nome **NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** Crc 617136 Situação: **Ativo**
CNPJ / CPF **34.729.047/0001-02**
Inscrição Estadual/RG
Endereco **29117-530 - RUA MIRIAN FERREIRA CASTELO, 81**
Bairro **ALVORADA** Cidade **VILA VELHA** Estado **ES**

VILA VELHA, 14 de Abril de 2021

Esta Certidão é valida até: 14/05/2021

Data Geração: 14/04/2021

Data Emissão: 14/04/2021

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: **www.vilavelha.es.gov.br**

Identificação 2743331

Número da Certidão: 43058/2021

Controle: 617136

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 14/04/2021



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.729.047/0001-02
Certidão nº: 7520328/2021
Expedição: 01/03/2021, às 11:18:27
Validade: 27/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.729.047/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.729.047/0001-02

Razão Social: NSA DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço: R MIRIAN FERREIRA CASTELO 81 / ALVORADA / VILA VELHA / ES /
29117-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.



Validade: 14/04/2021 a 13/05/2021

Certificação Número: 2021041402203329915837

Informação obtida em 14/04/2021 13:34:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:

www.caixa.gov.br

				FORMULÁRIO VI(a) SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO ENTREGA ÚNICA	
01 PROCESSO DE COMPRA Nº			02 Nº AFM		
2020-66SX5			382/2021		
03 EMPRESA (RAZÃO SOCIAL E CNPJ)					
NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI 34.729.047/0001-02					
04 MEDIÇÃO Nº (Para o caso de obras)					

05 NOTA FISCAL					
NÚMERO		VALOR (R\$)		VENCIMENTO	
3174		30.589,38		28/05/21	
06 OBSERVAÇÃO:					
ENTREGA TOTAL CANCELAR SALDO DE EMPENHO (R\$ 30,62) POR ADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM CONFORME CARTA EM ANEXO DO FORNECEDOR					
07 DESPACHO					
A TESOURARIA, ENCAMINHAMOS DANFES, ESPELHO MV, CERTIDÕES NEGATIVAS..					
08 SETOR SOLICITANTE		09 RESPONSÁVEL		10 DATA	
NT FARMACIA		Eduardo dos S Freitas		28/04/21	

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 71 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - <SEM REGISTRO> - (R\$ 30.589,38) (trinta mil e quinhentos e oitenta e nove reais e trinta e oito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.174
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**

N. 3.174
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3221 0434 7290 4700 0102 5500 1000 0031 7416 9562 4564

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

FINALIDADE DA OPERAÇÃO: **Vda merc adq ou rec terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332210026219094 27/04/2021 11:50:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083595599 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 34.729.047/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE** 71 CNPJ/CPF: 27.080.605/0009-43 DATA DA EMISSÃO: 27-04-2021

Endereço: **R LIBERALINO LIMA N. SN** BAIRRO/DISTRITO: **JABURUNA** CEP: 29.100-060 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27-04-2021

Município: **Vila Velha** FONE/FAX: +55 (27) 3137-1804 UF: **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 11:50:00

DATA DE VENCIMENTO: **A PRAZO - 30 DIAS! OUT=001 Venc=27/05/2021 Valor=30.589,38**

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	32.891,81
VALOR DO FRETE	VALOR DA DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IO IPI
0,00	2.302,43	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				30.589,38

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS

Razão Social: **NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** RUA/AVENIDA: **0 - Emitente** CORREIO AEREO: **PLACA DO VEICULO** 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: **14,00** ESPÉCIE: **ESTRUC** MARCA: **NUMERO** PESO BRUTO: **40,0000 Kg** PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	CFOP	UN.	QDANT.	V. UNITÁRIO	V. DESP.	% DESP.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/6 Unid EUROFARMA Lote: 722148 D.Fab: 13/03/21 D.Val: 01/03/23 1004310160187	30049099	540	5102	SR	1.458	16,4624	0,00	24.002,13	0,00	0,00	0,00	0,00
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	540	16,4624	0,00	8.889,68	0,00	0,00	0,00	0,00

665x5

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 DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 334 EZA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTO CONF. CONV. 26/03

AFM 382/2021, 2021NE00621, 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 ANTONIO BEZERRA DE FARIAS NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SSSA ES Pedido: 2247 Cargo: 0 DESONERAÇÃO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 32.891,81 VALOR DE ICMS: 2.302,43 - EMPENHO: AFM 382/2021

RESERVAÇÃO AC FISCAL

2021-SRW2BG - E-DOCS - COPIA SIMPLES 08/06/2021 17:21 PAGINA 92 / 119

**AFM****AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL**

AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA	ORDEM DE FORNECIMENTO Nº
382/2021	2021NE00621	2020-66SX5 HABF 88364720 HDS	301	051/2020	0111/2020	352/2021

DADOS DO FORNECEDOR

Nome Fantasia:	NSA DISTRIBUIDORA	EMAIL:	licitacao@nsamedicamentos.com.br/contratos@nsamedicamentos.com.br
Razão Social:	NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / documentos@nsamedicamentos.com.br		
CNPJ:	34.729.047/0001-02	TELEFONE :	(27) 98845-8340
End.:	RUA MIRIAN FERREIRA CASTELO, Nº81 - ALVORADA - VILA VELHA - ES		

LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL	
1	VERSA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO: ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO: SERINGA PREENCHIDA 0,4ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICAÇÕES DE UTILIZAÇÃO, TAIS COMO: SÍNDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR; VIA ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA/SUBCUTÂNEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA.	SERINGA PREENCHIDA	2000	R\$ 15,31	R\$ 30.620,00	
2	VERSA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO: ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO: SERINGA PREENCHIDA 0,6ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, EM CONFORMIDADE COM A NR 32; CONTENDO INDICAÇÕES DE UTILIZAÇÃO, TAIS COMO: SÍNDROME CORONARIANA AGUDA COM E SEM SUPRA ST (ONDA Q), TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E NO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR; VIA ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA/SUBCUTÂNEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA PREENCHIDA.	SERINGA PREENCHIDA	1400	R\$ 21,50	R\$ 30.100,00	
Proposta Válida até:					30 DD	Cond. de pagamento/Entrega : 30 DD / 10 D	TOTAL: R\$ 60.720,00

Vila Velha, 22/04 / 2021 Local e data	CNPJ: 27.080.605/0009-43
Registrado: Andrea Sena / Matrícula: 1563912	
Rua Castelo Branco, 2012 Jaburuna - Vila Velha - ES / CEP 29100-040 - END. de ENTREGA: Rua Castelo Branco nº 2012 - Predio Administrativo HABF - 2º ANDAR	

CONTATO PARA ENTREGA: FARMACIA, TEL. (27) 3636-3524/ 3502**Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:**

- Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total
- Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01)
- Número do processo
- Número do empenho
- Número da AES/AFM

Documento de Entrada

Forneceador: 12727 NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIREL
 Número: 3.174 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 27/04/2021 Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVEIRA
 VI Frete: 0,00 VI Total: 30.589,38 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.: AFM 382/2021 / EMPENHO 2021NE00621 / PROCESSO 2020 66SX5 HABF / FONTE 301 / PREGAO 051/2020 / ATA DE REG. 0111 / 2020 / ORDEM FORN. 352/2021

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/05/2021	30.589,38						

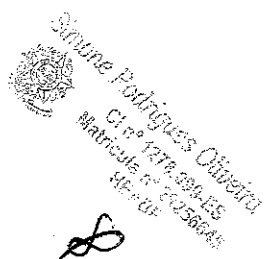
Entradas de Produtos

Código: 00042496 Estoque : 0001 ALMOXARIFADO FARMACIA
 Forneceador: 12727 NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIREL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 27/04/2021 Nr Doc: 3.174 Entrada: 28/04/2021 09:25
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 30.589,38 Usuário: SIMONE RODRIGUES OLIVE
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 7,00 VI Desc: 2.302,43 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Forneceador: % Frete: 0,00
 Dt Vecio: Portador: Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Valida
1549 ENOXAPARINA 40MG SERINGA PRONTA P/ USO	3009	SERINGA A	540,0000	16,4624	15,3100	8.889,68					722520	540,0000	30/03/2C
1549 ENOXAPARINA 40MG SERINGA PRONTA P/ USO	3009	SERINGA A	1.458,0000	16,4624	15,3100	24.002,13					722148	1.458,0000	30/03/2C
<p>Total do(s) Produto(s) : 32.891,81 Total do(s) Custos) : 30.589,38</p>													





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 34.729.047/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:05:42 do dia 25/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/08/2021.

Código de controle da certidão: **AD11.6F6A.A9C8.1168**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20210000155575

Identificação do Requerente: CNPJ N° 34.729.047/0001-02

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto nº 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **01/03/2021**, válida até **30/05/2021**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 01/03/2021.

Autenticação eletrônica: **0022.9633.57D0.9E5A**



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

AVENIDA SANTA LEOPOLDINA, 840 - CEP 29102-375 - COQUEIRAL DE ITAPARICA - FONE 27 3149-7200

Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA

DE DÉBITOS PARA COM A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Nº 43058/2021

Certificamos que, até a presente data, não existe débito em face do Cadastro Municipal especificado, ressalvando à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Esta certidão refere-se exclusivamente ao Cadastro Municipal, não abrangendo os demais cadastros do sujeito passivo identificado, se for o caso.

Razao Social/Nome **NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** Crc 617136 Situação: **Ativo**
CNPJ / CPF **34.729.047/0001-02**
Inscrição Estadual/RG
Endereco **29117-530 - RUA MIRIAN FERREIRA CASTELO, 81**
Bairro **ALVORADA** Cidade **VILA VELHA** Estado **ES**

VILA VELHA, 14 de Abril de 2021

Esta Certidão é valida até: 14/05/2021

Data Geração: 14/04/2021

Data Emissão: 14/04/2021

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: **www.vilavelha.es.gov.br**

Identificação 2743331

Número da Certidão: 43058/2021

Controle: 617136

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 14/04/2021



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.729.047/0001-02
Certidão nº: 7520328/2021
Expedição: 01/03/2021, às 11:18:27
Validade: 27/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.729.047/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.729.047/0001-02

Razão Social: NSA DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço: R MIRIAN FERREIRA CASTELO 81 / ALVORADA / VILA VELHA / ES /
29117-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/04/2021 a 13/05/2021

Certificação Número: 2021041402203329915837

Informação obtida em 14/04/2021 13:34:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:

www.caixa.gov.br

CARTA DE CANCELAMENTO adequação de embalagem

Empresa: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 34.729.047/0001-02

CONSIDERANDO que a ANVISA, por meio da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, art. 10, determina que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias, conforme segue:

“O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente.”

Conforme determina o art. 10, há explícita proibição no fracionamento de medicamentos e ainda previsão de pena no caso de descumprimento, conforme art. 35:

“O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.”

Sendo assim, a empresa solicita o cancelamento de saldo de empenho por adequação de embalagem haja visto a proibição legal no fracionamento dos mesmos.

ITEM
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML

QTDE AFM	QTDE ENTREGUE	QTDE POR EMBALAGEM	QTDE ESTORNO	VALOR AFM	VALOR ESTORNO
2000	1998	6	2	30.620,00	30,62
				TOTAL	R\$ 30,62

Vila Velha, 28 de abril de 2021

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do recebedor

NP-e No. 145807 Série 1

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 145807
 Série 1

Chave de Acesso: 4120.0381.7062.5100.0198.5500.1000.1458.0710.0194.0506
 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: 141200051837911

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: SECRETARIA DE EST DA SAUDE
 Endereço: R LIBERALINO LIMA, S/N
 Município: VILA VELHA
 Fone/Fax: (27) 3636-3503
 UF: ES
 Inscrição Estadual: ISENTA

CNPJ / CPF: 27.080.605/0009-43
 Data Emissão: 17/03/2020
 Bairro Distrito: JABURUNA
 CEP: 29.100-060
 Data Entrada: 17/03/2020
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

145807-A									
16/04/2020									
1.444,00									

DADOS DO PEDIDO
 Número: 149568
 Empenho: 2020NE00478
 Vendedor: 13

DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.444,00	Valor do ICMS: 101,08	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.444,00
Valor a: 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: 444,03	Valor Total da Nota: 1.444,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
 Endereço: R JOAO BETTEGA, 3802
 Município: CURITIBA
 Quantidade / Volumes: 1
 Espécie: 3802
 Marca: 3802
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
 Código ANTT: 0-Remetente (CIF)
 Placa do Veículo: 0-Remetente (CIF)
 UF: PR
 Inscrição Estadual: 90305466-25
 Peso Bruto (Kg): 6,000
 Peso Líquido (Kg): 6,000
 Cubagem Total: #####

ENDERECO DE ENTREGA
 Endereço: RUA CASTELO BRANCO, 2012
 Município: VILA VELHA
 UF: ES
 Bairro Distrito: JUBURUBA
 CEP: 29.100-040

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 FRMA+DIL NOVAFARMA (CX C/ 25FR/A) Lote: 78NG2682 31/07/2021 Fabr.: 31/07/2019 Cód.Fabr.: 130 Reg. MS: 1140200630025 Cód.EAN13: 7898208148555 LNeg Total impostos pagos -R\$444,03(30,75%) Fonte:IBPT	30043210	0 00	6108	FR/A	200	7,22000	7,22000	1.444,00	1.444,00	101,08	0,00	0,00	7,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: 2020NE00478 | DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
 Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 144,40
 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

Atesto que:
 O material foi recebido
 O serviço foi executado
 Data: 23/03/20
 VJARA

2021-SRW2BG - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES - PÁGINA 101 / 119

AFM Nº		EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTO	ORDEM FORNECIMENTO
363/2020		2020NE00478	87232812 ADESÃO HABF 8593333 CENTRAL COMPRAS	155	308/2019	834/2019	236/2020
DADOS DO FORNECEDOR							
Nome Fantasia:		PROMEFARMA		EMAIL: empenhos@promefarma.com.br; comercial2@promefarma.com.br			
Razão Social:		PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA					
CNPJ:		81.706.251/0001-98	TELEFONE :		41 - 3052-7916		
End.:	RUA. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA - 847 - CURITIBA -PR - CEP80220-410						
QTE / LEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL	
8	NOVAFARMA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO / CONCENTRACAO 1 METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG; 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	F/A	200	R\$ 7,22	R\$ 1.444,00	
REF. MARÇO/ 2020							
Proposta Válida até:		30 DD	Cond. de pagamento:		30 DD	10 DD	TOTAL: R\$ 1.444,00
Vila Velha, 16/03/2020				CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43			
Local e data							
REGISTRADO POR: Andrea Sena - Matricula : 1563912							
ENDEREÇO PARA ENTREGA:							
FARMACIA MOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502							
DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS							
OBSERVAÇÕES:							
TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.							
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:							
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 							

Recebemos de **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____
 NF-e No. 170611 Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
 80.200-410 CURITIBA PR
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Inscrição Estadual Sub.Tributário 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saida 1
 2-Entrada 1
 No. 170611
 Série 1

Chave de Acesso: 4120.1181.7062.5100.0198.5500.1000.1706.1110.0224.1135
 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: 141200215101851

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social: **SECRETARIA DE EST DA SAUDE** CNPJ / CPF: 27.080.605/0009-43 Data Emissão: 09/11/2020
 Endereço: **R LIBERALINO LIMA, S/N** 1 Bairro Distrito: **JABURUNA** CEP: 29.100-060 Data Entrada/Saida:
 Município: **VILA VELHA** Fone/Fax: (27) 3636-3503 UF: **ES** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saida:

FATURA / DUPLICATA	
170611-A	
09/12/2020	
1.332,00	

DADOS DO PEDIDO
 Número: 173237 Empenho: AFM 1134/2020 Vendedor: 13

DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS	1.332,00	Valor do ICMS	93,24	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.332,00
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	418,91	Valor Total da Nota	1.332,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 01.125.797/0009-73
 Endereço: **AV MARINGA** 2102 Município: **PINHAIS** UF: **PR** Inscrição Estadual: 90337331-83
 Quantidade / Volumes: 1 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 6.000 Peso Líquido (Kg): 6.000 Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: **RUA CASTELO BRANCO** 2012 Bairro Distrito: **JUBURUBA** CEP: 29.100-040
 Município: **VILA VELHA** UF: **ES**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	EST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5529	DEXAMETASONA(G) 4MG/ML 2,5 ML IM/IV INJ FARMACE (CX C/100 AMP) Lote: DX20C043 31/05/2022 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 7040002 Reg. MS: 1108500320060 Cod.EAN13: 7898166040786 Descr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 139,34 Federal e 186,48 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0 00	6108	AMP	700	1,48000	1,48000	1.036,00	1.036,00	72,52	0,00	0	7,00
5529	DEXAMETASONA(G) 4MG/ML 2,5 ML IM/IV INJ FARMACE (CX C/100 AMP) Lote: DX20F071 30/06/2022 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 7040002 Reg. MS: 1108500320060 Cod.EAN13: 7898166040786 Descr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 19,91 Federal e 26,64 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0 00	6108	AMP	100	1,48000	1,48000	148,00	148,00	10,36	0,00	0	7,00
5529	DEXAMETASONA(G) 4MG/ML 2,5 ML IM/IV INJ FARMACE (CX C/100 AMP) Lote: DX20G080 31/07/2022 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 7040002 Reg. MS: 1108500320060 Cod.EAN13: 7898166040786 Descr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 19,91 Federal e 26,64 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0 00	6108	AMP	100	1,48000	1,48000	148,00	148,00	10,36	0,00	0	7,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:
 AFM 1134/2020 | DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
 Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfma. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012
 Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 133,20
 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

Atesto que:
 O material foi recebido
 O serviço foi executado
 Data: 10/11/20
 Janaina

2021-SRW2BG - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 08/06/2021 17:21 PÁGINA 103 / 119

**AFM****AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL**

AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	MODALIDADE
1134/2020	2020NE01691	2020-M4D77	155	COMPRA DIRETA

DADOS DO FORNECEDOR

Nome Fantasia:	PROMEFARMA	EMAIL:	empenhos@promefarma.com.br; comercial2@promefarma.com.br		
Razão Social:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA				
CNPJ:	81.706.251/0001-98	TELEFONE :	41 - 3052-7916		
End.:	RUA. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA - 847 - CURITIBA -PR - CEP80220-410				

LOTE / LUM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
4	FARMACE	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/FRASCO-AMPOLA 2,5ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA	AMP	900	R\$ 1,48	R\$ 1.332,00

REF. NOVEMBRO/ 2020

Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	10 DD	TOTAL:	R\$ 1.332,00
-----------------------------	--------------	----------------------------	--------------	--------------	---------------	--------------

Vila Velha, 03/11/2020**CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43****Local e data**

REGISTRADO POR: Andrea Sena - Matrícula : 1563912

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - E: EP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502

DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS**OBSERVAÇÕES:**

TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.

Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:

- Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total
- Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01)
- Numero do processo
- Numero do empenho
- Numero da AES/AFM

Recebimento de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e No. 153109 Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin
 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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Safida [1]
 2-Entrada
 No. 153109
 Série 1

Chave de Acesso: 4120.0581.7062.5100.0198.5500.1000.1531.0910.0203.0528
 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: 141200093751790

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: SECRETARIA DE EST DA SAUDE
 CNPJ / CPF: 27.080.605/0009-43
 Data Emissão: 27/05/2020
 Endereço: R LIBERALINO LIMA, S/N
 Bairro Distrito: JABURUNA
 CEP: 29.100-060
 Data Entrada/Saída:
 Município: VILA VELHA
 Fone/Fax: (27) 3636-3503
 UF: ES
 Inscrição Estadual: ISENTO
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA

153109-A									
26/06/2020									
1.444,00									

DADOS DO PEDIDO
 Número: 15299
 Empeço: 2020NE00791
 Vendedor: 13

DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta: BANCO DO BRASIL Ag. 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.444,00	Valor do ICMS: 101,08	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.444,00
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: 444,03	Valor Total da Nota: 1.444,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
 Endereço: R JOAO BETTEGA
 Quantidade / Volumes: 1
 Espécie:
 Marca:
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
 Código ANTT:
 Placa do Veículo:
 UF: PR
 CNPJ / CPF: 48.740.351/0003-27
 Inseção Estadual: 90305466-25
 Município: CURITIBA
 Inscrição Estadual: 90305466-25
 Numeração:
 Peso Bruto (Kg): 7.000
 Peso Líquido (Kg): 7.000
 Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: RUA CASPELO BRANCO
 Município: VILA VELHA
 UF: ES
 Bairro Distrito: JUBURUBA
 CEP: 29.100-040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzde	Vlr Unitário Bruto	Vlr Unitário Líquido	Vlr Total	BC-ICMS	Vlr-ICMS	Vlr-IPi	IPi	ICMS
7292	METILPREDNISOLONA (G) 125MG FRA+DIL NOVAFARMA (CX C/ 25FR/A) Lote: 78NG2870 Cod.Fabr: 180 Cod.EAN13: 7898268148555 Total imposto: R\$444,03 (30,75%) Fonte:IBPT	36043210	0.00	6108	FRA	200	7,22000	7,22000	1.444,00	1.444,00	101,08	0,00	0	7,00

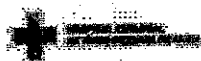
DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: 2020NE00791 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG30074 C/C 101260-6;
 Obs.Fiscal: Vlr-ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 144,40
 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

*Material foi recebido
 O serviço foi executado
 06/12/20*

2021-SRW2BG - E-DOCS - COPIA SIMPLES 08/06/2021 17:21 PAGINA 1057/119

**AFM****AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL**

AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REELISTO	ORDEN FOMECIMENTO
565/2020	2020ME00791	87232812 ADESAO HABF 8593333 CENTRAL COMPRAS	155	306/2019	634/2019	395/2020

DADOS DO FORNECEDOR

Nome Fantasia:	PROMEFARMA	EMAIL:	empenho@promelama.com.br; comarcia@promefarma.com.br
Razão Social:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA		
CNPJ:	81.706.251/0001-98	TELEFONE:	41 - 3052-7916 /7900
End.:	RUA. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA - 847 - CURITIBA - PR - CEP80220-410		

LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
2	NOVAFARMA	MEDICAMENTOS SERAS DE USO HUMANO; PRINCIPIO / CONCENTRAÇÃO / METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 125MG FORMA FARMACÊUTICA: PÓ (OU PÓ LIOFILIZADO) PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO: FRASCO-AMPOLA; VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR; UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO-AMPOLA; UNIDADE DE MEDIDA: FRASCO- AMPOLA.	F/A	200	R\$ 7,22	R\$ 1.444,00

REF. MAIO/ 2020

Proposta Válida até	30 DD	Cond. de pagamento	30 DD	10 DD	TOTAL:	R\$ 1.444,00
---------------------	-------	--------------------	-------	-------	---------------	--------------

Vila Velha, 25/05/2020

CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43

Local e data

REGISTRADO POR: Andreia Sara - Matrícula: 155912

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2912 - BAIRRO JARDIMUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3656-3554 / 3302

DIAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS**OBSERVAÇÕES:**


TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAS MÉDICAS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.

Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:

- Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total
- Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01)
- Número do processo
- Número do empenho
- Número do AES/AFM

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin
 80.220-410 - CURITIBA PR
 Fone/Fax: (41) 52-7900 / (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
 2-Entrada **1**
 No. 154443
 Série 1



Chave de Acesso
 4120.0681.7062.5100.0198.5500.1000.1544.4310.0204.8970
 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
 141200104698240

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
SECRETARIA DE EST DA SAUDE
 Endereço
R LIBERALINO LIMA, S/N
 Município
VILA VELHA
 Fone/Fax
(27) 3636-3503
 UF
ES
 Inscrição Estadual
ISENTO

CNPJ / CPF
27.080.605/0009-43
 Data Emissão
12/06/2020
 CEP
29.100-060
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

154443-A									
12/07/2020									
1.444,00									

DADOS DO PEDIDO
 Número
15837
 Empenho:
2020NE00872
 Vendedor:
13

DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.444,00	Valor do ICMS	101,08	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.444,00
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	444,03	Valor Total da Nota	1.444,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
SAC-GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME
 Endereço
R JOSE ANTUNES FERREIRA
 Quantidade / Volumes
1
 Espécie
 Marca
83
 Frete por Conta
0-Remetente (CIF)
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF:
PR
 CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06
 Município
CURITIBA
 Inscrição Estadual
90753028-08
 Numeração
 Peso Bruto (Kg)
6.000
 Peso Líquido (Kg)
6.000
 Cubagem Total
#####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço
R LIBERALINO LIMA, S/N
 Município
VILA VELHA
 UF:
ES
 Bairro Distrito
JABURUNA
 CEP
29.100-060

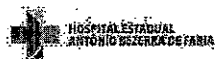
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
7292	METILPREDNISOLONA (G) 125MG FRA/+DIL NOVAFARMA (CX C/ 25FRA) Lote: 78NG2682 31/07/2021 Fabr.: 31/07/2019 Cod.Fabr.: 130 Reg. MS: 1140200630025 Cod.EAN13: 7898208148555 LNeg Total impostos pagos -R\$444,03(30,75%) Fonte:IBPT	30043210	0 00	6108	FRA	200	7,22000	7,22000	1.444,00	1.444,00	101,08	0,00	0	7,00

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 2020NE00872 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
 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

Atesto que:
 O material foi recebido
 O serviço foi executado
 Data: 16/06/20
Simone

**AFM****AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL**

AFM Nº	EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTO	ORDEM FORNECIMENTO
614/2020	2020NE00872	87232812 ADESAO HABF 8593333 CENTRAL COMPRAS	104	308/2019	834/2019	432/2020

DADOS DO FORNECEDOR

Nome Fantasia:	PROMEFARMA	EMAIL:	empenhos@promefarma.com.br; comercial2@promefarma.com.br			
Razão Social:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA					
CNPJ:	81.706.251/0001-98	TELEFONE :	41 - 3052-7916 /7900			

Endereço: RUA. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA - 847 - CURITIBA -PR - CEP80220-410

LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
8	NOVAFARMA	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO / CONCENTRACAO 1 : METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG; 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	F/A	200	R\$ 7,22	R\$ 1.444,00

REF. JUNHO/ 2020

Proposta Válida até:	30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	10 DD	TOTAL:	R\$ 1.444,00
-----------------------------	--------------	----------------------------	--------------	--------------	---------------	--------------

Vila Velha, 10/06/2020

CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43

Local e data

ELABORADO POR: Andrea Sena - Matrícula: 1563912

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

ALMOXARIFADO DE FARMÁCIA - PRÉDIO ADMINISTRATIVO - RUA CASTELO BRANCO, Nº 2012 - BAIRRO JABURUNA - VILA VELHA - ES - CEP 29100-040 - TELEFONES (27) 3636-3524/ 3502

DÍAS E HORÁRIOS: EM DIAS ÚTEIS, DAS 8:00 ÀS 16:00 HORAS

OBSERVAÇÕES:

TODOS OS MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DEVERÃO SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.

Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os seguintes dados:

- Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total
- Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01)
- Número do processo
- Número do empenho
- Número da AES/AFM

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
1-SAÍDA 1

000.058.684
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2320 0602 6007 7000 0109 5500 1000 0586 8410 0058 6847

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 123200030596810 04/06/2020 15:02:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.267.857-4	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 02.600.770/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIAS 1144		CNPJ / CPF 27.080.605/0009-43	DATA DA EMISSÃO 04/06/2020
ENDEREÇO R. CASTELO BRANCO - N. 2012 - PREDIO ADMINISTRATIVO 2.º ANDAR		BAIRRO / DISTRITO JABURUNA	CEP 29100-040
MUNICÍPIO VILA VELHA	UF ES	FONE / FAX (27) 3636-3524	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:01:37

FATURA / DUPLICATA DUPL. 58684/A VENCIMENTO 04/07/2020-30 dias VALOR 1.300,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.300,00	VALOR ICMS 156,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.300,00	
VAL. IPI 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP
ENDEREÇO R. CORONEL MARQUES RIBEIRO		MUNICÍPIO SÃO PAULO		CNPJ / CPF 48.740.351/0001-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116.945.108.113
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1 Kg	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	ALÍQ. ICMS
2851	SUCCINATO SOD. DE METILPREDNISOLONA 500MG FA-NOVAFARMA Lote=78NG2688 Val=31/07/2021 Qtd=100 PMC=0,00	7898208148678	30041019	000	6102	FRA	100	13,00	1.300,00	1.300,00	156,00	12

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 1 PED.: 66146 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R497.12 (38.24%) Fonte: IBPT ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 1.300,00 N.FANT.: HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIAS -VEND: VALFARMA 2020NE000833 ENTREGA RUA CASTELO BRANCO,2012-JABURUNA-VILA VELHA-ES- CEP 29100-040 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: 78,00 FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA]		Atesto que: <input checked="" type="checkbox"/> O material foi recebido <input checked="" type="checkbox"/> O serviço foi executado Data: <u>15/06/2020</u> <u>Simone</u>

Unifefe | NF-e Open Source | www.unifefe.com.br

Gerado em 04/06/2020 as 15:02 pelo UniDANFE 3.0.31 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL VALFARMA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/06/2020 VALOR TOTAL: 1.300,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIAS 1144 - R. CASTELO BRANCO, JABURUNA, 29100-040-VILA VELHA-ES		NF-e 000.058.684 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AFM Nº		EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
592/2020		2020NE00833	88822028 ADESÃO HABF 88114015 CENTRAL COMPRAS	155	002/2020	0112/2020	401/2020
DADOS DO FORNECEDOR							
Nome Fantasia:		COMERCIAL VALFARMA		EMAIL: licitacao.valfarma@gmail.com / licitacao1valfarma@gmail.com			
Razão Social:		COMERCIAL VALFARMA LTDA					
CNPJ:		02.600.770/0001-09		TELEFONE : (85) 3036-9090			
End.:		RUA HERBENE - 455 - MESSEJANA- FORTALEZA-CE - CEP 60842-120					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL	
4	NOVAFARMA	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500 MG, PO (OU PO LIOFILIZADO) PARA SOLUÇÃO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO: F/A, VIA ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR. UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO-AMPOLA	AMP	100	R\$ 13,00	R\$ 1.300,00	
REF. JUNHO/2020							
Proposta Válida até:		30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	PRAZO DE ENTREGA:10 DD	TOTAL:	R\$ 1.300,00
Vila Velha, 03/06/2020							
Local e data				CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43			
Rua Castelo Branco,2012 Jaburuna - Vila Velha -ES / CEP 29100-040 - Telefex (27) 3636-3502 - CNPJ 27.080.605/0009-43 - END. de ENTREGA: Rua Castelo Branco nº 2012 - Predio Administrativo HABF - 2º ANDAR							
CONTATO PARA ENTREGA: FARMACIA , TEL. (27) 3636-3524							
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os os seguintes dados:							
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 							
Registrado por: Andrea Sena - Matrícula: 1563912							

 		FORMULÁRIO VI(a) SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO ENTREGA ÚNICA	
01 PROCESSO DE COMPRA Nº		02 Nº AFM	
2020-43L3G ADESÃO 82407916 CENTRAL COMPRAS		230/2021	
03 EMPRESA (RAZÃO SOCIAL E CNPJ)			
COMERCIAL VALFARMA LTDA 02.600.770/0001-09			
04 MEDIÇÃO Nº (Para o caso de obras)			

05 NOTA FISCAL			
NÚMERO	VALOR (R\$)	VENCIMENTO	
65372	3.600,00	22/04/21	
06 OBSERVAÇÃO:			
ENTREGA TOTAL			
07 DESPACHO			
A TESOURARIA, ENCAMINHAMOS DANFES, ESPELHO MV, CERTIDÕES NEGATIVAS..			
08 SETOR SOLICITANTE	09 RESPONSÁVEL	10 DATA	
UF FARMACIA	Eduardo dos S Freitas	23/03/2021	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**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

000.065.372
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2321 0302 6007 7000 0109 5500 1000 0653 7210 0065 3726

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

123210014511842 10/03/2021 14:07:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.267.857-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.600.770/0001-09

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIAS 1144

CNPJ / CPF

27.080.605/0009-43

DATA DA EMISSÃO

10/03/2021

ENDEREÇO

R. CASTELO BRANCO - N. 2012 - PREDIO ADMINISTRATIV

BAIRRO / DISTRITO

JABURUNA

CEP

29100-040

DATA DA SAÍDA

10/03/2021

MUNICÍPIO

VILA VELHA

UF

ES

FONE / FAX

(27) 3636-3524

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:07:55

FATURA / DUPLICATA

DUPL. VENCIMENTO VALOR
65372/A 09/04/2021-30 dias 3.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	144,00	0,00	0,00	3.600,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				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

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

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4122	AZITROMICINA 500MG CPR (AZITROPHAR)- PHARLAB IND FARMACEUTICA Lote=20005391 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: 1|PED.: 73395 |VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12:
R1,376.64 (38.24%)|Fonte: IBPT|ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 3.600,00|N.FANT.:
HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIAS -VEND: VALFARMA|2021NE00396 |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

Ateste que:

O material foi recebido
 O serviço foi executado

Data: 27/03/21

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

Gerado em 10/03/2021 as 14:10 pelo UnifDANFE 3.6.34 Free | www.unifdante.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL VALFARMA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:
10/03/2021 VALOR TOTAL: 3.600,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL ANTONIO BEZERRA DE FARIAS 1144 - R. CASTELO BRANCO, JABURUNA, 29100-040-VILA
VELHA-ES

NF-e

000.065.372

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

2021-SRW2BG-E-DOCS-CÓPIA-SIMPLES-PÁGINA 12/19

MV: 1670

OK

AFM Nº		EMPENHO	PROCESSO	FONTE	PREGÃO	ATA REGISTRO	ORDEM FORNECIMENTO
230/2021		2021NE00396	2020-43L3G ADESÃO 82407916 CENTRAL COMPRAS	155	108/2020	212/2020	202/2021
DADOS DO FORNECEDOR							
Nome Fantasia:		COMERCIAL VALFARMA		EMAIL: licitacao.valfarma@gmail.com / licitacao1valfarma@gmail.com			
Razão Social:		COMERCIAL VALFARMA LTDA					
CNPJ:		02.600.770/0001-09	TELEFONE : (85) 3036-9090				
End.:		RUA HERBENE - 455 - MESSEJANA- FORTALEZA-CE - CEP 60842-120					
LOTE / ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÃO		UNID	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
6	PHARLAB/ AZITROPHAR	AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA ADMINISTRAÇÃO ORAL		CPR	3000	R\$ 1,2000	R\$ 3.600,00
Proposta Válida até:		30 DD	Cond. de pagamento:	30 DD	PRAZO DE ENTREGA:10 DD	TOTAL:	R\$ 3.600,00
Vila Velha, 09/03/2021							
Local e data				CNPJ / HEABF: 27.080.605/0009-43			
Rua Castelo Branco,2012 Jaburuna - Vila Velha -ES / CEP 29100-040 - Telefax (27) 3636-3502 Branco nº 2012 - Predio Administrativo HABF				- CNPJ 27.080.605/0009-43 - END. de ENTREGA: Rua Castelo 2º ANDAR			
CONTATO PARA ENTREGA: FARMACIA				, TEL. (27) 3636-3524			
Todas as notas fiscais emitidas a partir de JANEIRO DE 2017 devem conter os os seguintes dados:							
<ul style="list-style-type: none"> • Quantidade, Objeto Contratado, valor unitário e valor total • Período da prestação do serviço (ex.; de 11/01 a 10/02/17 ou janeiro/17 se for de 01 à 31/01) • Numero do processo • Numero do empenho • Numero da AES/AFM 							
Registrado por: Andrea Sena - Matrícula: 1563912							

Documento de Entrada

Fornecedor: 10918 COMERCIAL VALEFARMA LTDA
 Número: 000.065.372 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 10/03/2021 Usuário: JANAINA WALQUIRIA DA SILVA
 VI Frete: 0,00 VI Total: 3.600,00 % ICM/S: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.: AFM: 230/2021 / EMPENHO: 2021NE00396 / PROCESSO: 2020-43L3G / FONTE: 155 / PREGÃO: 108/2020 / ATA REGISTRO: 212/2020 /
 ORDEM FORNECIMENTO: 202/2021

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	22/04/2021	3.600,00						

Entradas de Produtos

Código: 00042024 Estoque: 0001 ALMOXARIFADO FARMACIA
 Fornecedor: 10918 COMERCIAL VALEFARMA LTDA Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Nr Doc: 000.065.372
 Atm Preço: SIM Entrega: TOTAL Emissão: 10/03/2021 Usuário: JANAINA WALQUIRIA DA SILVA
 % ICM/S: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 VI Total: 3.600,00 VI Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
 Setor de aplicação direta: % Acréscimo: 0,00

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
1670 AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	3009	COMPRI MIDO	3.000,0000	1,2000	1,2000	3.600,00			0,00		20005391	3.000,0000	30/09/2022
												Marca: PHARLAB	

Total do(s) Produto(s) : 3.600,00
 Total do(s) Custo(s) : 3.600,00

Janaina
 Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

SESA - HOSPITAL ESTADUAL ANTONIO BEZERRA DE FARIA



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: COMERCIAL VALFARMA EIRELI
CNPJ: 02.600.770/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:51:56 do dia 12/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/05/2021.

Código de controle da certidão: **EA12.0534.3B2A.5F95**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20210000205864

Identificação do Requerente: CNPJ N° 02.600.770/0001-09

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto n° 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **23/03/2021**, válida até **21/06/2021**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 23/03/2021.

Autenticação eletrônica: **000D.C933.5930.93B2**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMERCIAL VALFARMA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.600.770/0001-09

Certidão nº: 10282385/2021

Expedição: 23/03/2021, às 09:29:08

Validade: 18/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COMERCIAL VALFARMA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.600.770/0001-09**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.600.770/0001-09
Razão Social: COMERCIAL VALFARMA EIRELI
Endereço: R HERBENE 455 / MESSEJANA / FORTALEZA / CE / 60842-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 05/03/2021 a 03/04/2021

Certificação Número: 2021030501222173133128

Informação obtida em 23/03/2021 09:30:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 08/06/2021 17:21:46 (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-SRW2BG>