


RECEBEMOS DE HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		DATA DE EMISSAO 17/06/2020	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SESA - HOSPITAL DOUTORA RITA DE CASSIA(00022))		Nº: 6630 Série: 1

 <p>HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP</p> <p>RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JARDIM GUADALAJARA, VILA VELHA - ES - CEP: 29.109-010 TEL: 2735341115</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº:6630</p> <p>Série1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3220 0626 3649 6900 0135 5500 1000 0066 3016 8027 3035</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA NO ESTADO</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200031544857 17/06/2020 11:11:13</p>
	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 083198024</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 26.364.969/0001-35</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL SESA - HOSPITAL DOUTORA RITA DE CASSIA(00022)</p>		<p>CNPJ / CPF 27.080.605/0019-15</p>	<p>DATA EMISSÃO 17/06/2020</p>
<p>ENDEREÇO RUA PREFEITO MANOEL GONCALVES,593, SN</p>		<p>BAIRRO / DISTRITO CENTRO</p>	<p>CEP 29800-000</p>
<p>MUNICÍPIO BARRA DE SAO FRANCISCO</p>	<p>FONE / FAX 2737568464</p>	<p>UF ES</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>FATURA / DUPLICATA</p> <p>001 17/07/2020</p>			<p>HORA ENTRADA / SAÍDA 11:10:59</p>

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL SESA - HOSPITAL DOUTORA RITA DE CASSIA(00022)</p>		<p>CNPJ / CPF 27.080.605/0019-15</p>	<p>DATA EMISSÃO 17/06/2020</p>
<p>ENDEREÇO RUA PREFEITO MANOEL GONCALVES,593, SN</p>		<p>BAIRRO / DISTRITO CENTRO</p>	<p>CEP 29800-000</p>
<p>MUNICÍPIO BARRA DE SAO FRANCISCO</p>	<p>FONE / FAX 2737568464</p>	<p>UF ES</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>FATURA / DUPLICATA</p> <p>001 17/07/2020</p>			<p>HORA ENTRADA / SAÍDA 11:10:59</p>

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL SESA - HOSPITAL DOUTORA RITA DE CASSIA(00022)</p>		<p>CNPJ / CPF 27.080.605/0019-15</p>	<p>DATA EMISSÃO 17/06/2020</p>
<p>ENDEREÇO RUA PREFEITO MANOEL GONCALVES,593, SN</p>		<p>BAIRRO / DISTRITO CENTRO</p>	<p>CEP 29800-000</p>
<p>MUNICÍPIO BARRA DE SAO FRANCISCO</p>	<p>FONE / FAX 2737568464</p>	<p>UF ES</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>FATURA / DUPLICATA</p> <p>001 17/07/2020</p>			<p>HORA ENTRADA / SAÍDA 11:10:59</p>

CALCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 149,87		VALOR DO ICMS R\$ 25,48		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO PIS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 363,96	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00		VALOR FCP ST R\$ 0,00		VALOR DO IPI R\$ 0,00	
								VALOR DO COFINS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 363,96	

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
00000000002352	DEXAMETASONA 0,1MG/ML Codigo CEST: 1300200 - LT: 2766148 QTDE: 150 VAL.: 04/02/2022 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 48,95	30049099	020	5102	UN	150,0000	2,4264	363,96	Cálculo 149,87		ICMS 25,48	IPI 0,00	ICMS % 17	IPI % 0

CALCULO DO ISSQN								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS								
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 48,95 - VENDEDOR: 006 VITOR-CONDICAO: 003 30-AFM:99/2020 EMP:291/2020 PROC PGT:88379485-PREG:20/2020 PAGAMENTO CONFORME ATA-AG: 0036 C/C:29249422 BANESTES-BASE DE CALC C/ RED ICMS --DEC 3844-R DE 12/08/2015 SEFAZ-ES.- - PEDIDO: OR0000005161 - NOME FANTASIA: HOSPITAL DRA. RITA DE CASSIA -></p>							<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>delegu</i> <i>34/06/20</i> <i>Toninho</i></p>	



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

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

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº.2714024 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7140 2415 3942 5880

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

135200732604924 24/08/2020 12:54:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

000010014

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

HOSP DOUTORA RITA DE CASSIA (18272 - 0000659N)

CNPJ / CPF

27.080.605/0019-15

DATA DA EMISSÃO

24/08/2020

ENDEREÇO

R PREFEITO MANOEL GONCALVES, 825

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29800-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/08/2020

MUNICÍPIO

BARRA DE SÃO FRANCISCO

FONE / FAX

27375684508469

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
2714024/01	23/09/2020	10.443,20						

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	
10.443,20	731,02	0,00	0,00	10.443,20	
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	10.443,20

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.	0 - Emitente				48.740.351/0139-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RÓD PRESIDENTE DUTRA, S/N	GUARULHOS	SP	796463866113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA(S)			6,051	5,856

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
43.1056	HEMOPOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - LI s:POS - Trib aprox R\$: 1.404,61 Federal e 1.253,18 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353. Lote: 20050331 - Qtd: 97,6000 05122	3004.90.99	000	6107	cx	97,6000	107,0000	10.443,20	10.443,20	731,02	0,00	7,00	0,00
						Val: 05/2022							

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
Local Entr.: 27080605001915 - ISENTO - 2 - AV. VITORIA FERNANDES DE JESUS, S/N - IRMAOS FERNANDES - BARRA DE SAO FRANCISCO - ES - 298000000	<p>Tamimbo 03/09/20</p>
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 0000659N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 10.443,20 - CDC: 276886-22 EMPENHO: 528/20 LICITACAO: PE480/2019 P ROCESSO: PGTO.88165701-PROC.MAE:86967380 CONTRATO: ARP 01242/2019 ORD.COMPRA: AFM 395/2020 - "CRED ITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 1.404,61 Federal e 1.253,18 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Transp. Redespa:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUA L: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.: 018272-9 - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@loftcr0527-carta.001 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.044,32 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00</p>	

RECEBEMOS DE SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 15.570,00

NF-e

Nº 000.009.835

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SESA - HOSPITAL DRª RITA DE CA)

PEDIDO:

001244

SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP

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



Alv. Sanit.: 983019005 Aut. Esp.: 114863-3
Aut. Func.: 434212 Lic. Func.: 9447

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.009.835
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3220 0910 2692 9600 0102 5500 1000 0098 3510 9347 5440

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

332200048973386 - 01/09/2020 17:25:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082563705

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.269.296/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SESA - HOSPITAL DRª RITA DE CASSIA

CÓDIGO

001580

CNPJ/CPF

27.080.605/0019-15

DATA DA EMISSÃO

01/09/2020 17:12

ENDEREÇO

AV PREFEITO MANOEL GONÇALVES, 825

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

29.800-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/09/2020 17:12:16

MUNICÍPIO

BARRA DE SAO FRANCISCO

FONE/FAX

(27) 3756-8473

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:12

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
Nº FATO:	009835-1/1														
V. IENTO:	01/10/2020														
VALOR:	15.570,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.570,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPÍ
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRANSCHEERER TRANSPORTADORA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

ES

CNPJ/CPF

06.933.939/0001-95

ENDEREÇO

RODOVIA MAURO MIRANDA MADUREIR, 37

MUNICÍPIO

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082299102

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000639	LIDOCAINA 2% SV 20ML (GEN). - HYPOFARMA I. HYP. F. LTDA. - N° RMS: 1038700410018 LT: 19101285 Val: 31/10/2021 Qtd: 300	0,00	30039053	040	5102	UN	300,00	4,3300	1.299,00		0,00	0,00		0	
000898	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML (CUTENOX SD) - MYLAN - N° RMS: 1883000210055 LT: JA903 Val: 31/12/2020 Qtd: 100	304,18	30049099	240	5102	UN	100,00	17,6700	1.767,00		0,00	0,00		0	
000896	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CUTENOX SD) - MYLAN - N° RMS: 1883000210063 LT: JB946 Val: 30/04/2021 Qtd: 600		30049099	240	5102	UN	600,00	20,8400	12.504,00		0,00	0,00		0	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00 - Dest. Entrega: ALMOXARIFADO GERAL DO HDRC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: AV VITORIO FERNANDES DE JESUS, IRMÃOS FERNANDES, 29800000, BARRA DE SAO FRANCISCO, ES

Número(s) do(s) Pedido(s): 001244

afin413/2020 // empenho 535/2020 // processo pgt 88636879 //

Cond. Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: CP - BANCARIA;

Trib. Aprox. R\$: 5.401,71 Federal e R\$: 0,00 Estadual Fonte: IBPT

Produto Isento - Desconto Concedido Conforme Art. 5º Inciso C do RICMS-ES (Decreto 1.090-R de 25/10/2002).

Total produtos c/ isenção de ICMS: 15.570,00

Valor do ICMS Dispensado: 3.189,04

RESERVADO AO FISCO

*Tomado
09/09/20*

2021-8HX4RZ - E-DOCS - COPIA SIMPLES 08/06/2021 17:23 PÁGINA 3/14

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 10.954,20

NF-e

Nº 000.010.044
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SESA - HOSPITAL DRª RITA DE CA)

PEDIDO:
001244

SEMSEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP

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

Alv. Sanit.: 983019005 Aut. Esp.: 114863-3
Aut. Func.: 434212 Lic. Func.: 9447

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.010.044
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3220 1010 2692 9600 0102 5500 1000 0100 4413 7458 3270

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

332200056600271 - 05/10/2020 09:48:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2563705

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

10.269.296/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RUA / RAZÃO SOCIAL
SESA - HOSPITAL DRª RITA DE CASSIA

CÓDIGO
001580

CNPJ/CPF
27.080.605/0019-15

DATA DA EMISSÃO
05/10/2020 09:46

ENDEREÇO
PREFEITO MANOEL GONÇALVES, 825

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
29.800-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/10/2020 09:46:29

MUNICÍPIO
BARRA DE SAO FRANCISCO

FONE/FAX
(27) 3756-8473

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
09:46

QUANTIDADE	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
VALOR DO FRETE	0,00														
VALOR DO SEGURO															
DESCONTO															
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS															
VALOR TOTAL DO IPI															
VALOR TOTAL DA NOTA															10.954,20

TIPO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.954,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente (CIF)			ES	06.933.939/0001-95
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA MAURO MIRANDA MADUREIR, 37	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	082299102		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA				

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
500,00	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML (CUTENOX SD) - N° RMS: 1883000210055 LT: JA916 Val: 31/03/2021 Qtd: 500	304,18	30049099	240	5102	UN	500,00	17,6700	8.835,00		0,00	0,00		0	
80,00	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (CUTENOX SD) - N° RMS: 1883000210071 LT: JC902 Val: 31/01/2021 Qtd: 10 LT: JC919 Val: 30/06/2021 Qtd: 70	0,00	30049099	240	5102	UN	80,00	26,4900	2.119,20		0,00	0,00		0	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ST Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00 - Dest. Entrega: ALMOXARIFADO GERAL DO HDRC

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereço: AV VITORIO FERNANDES DE JESUS, IRMÃOS FERNANDES, 29800000, BARRA DE SAO FRANCISCO, ES
Pedido(s) do(s) Pedido(s): 001244
Data de Emissão: 05/10/2020 // processo pgt 88636879 //
Forma de Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: CP - BANCARIA;
Valor Total: Aprox. R\$: 3.826,31 Federal e R\$: 0,00 - Estadual Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

*eleger
06/10/20
Toumbe*

Valor Isento - Desconto Concedido Conforme Art. 5º Inciso C do RICMS-ES (Decreto 1.090-R de 25/10/2002).
Valor de produtos c/ isenção de ICMS: 10.954,20
Valor do ICMS Dispensado: 2.243,63

REFERENTE DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 258 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE -
(SEM REGISTRO - (R\$ 32.872,00) (trinta e dois mil e oitocentos e setenta e dois reais))

NF-e

N. 842
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



CHAVE DE ACESSO

3220 1234 7290 4700 0102 5500 1000 0008 4216 1463 4143

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 842
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200077251537 23/12/2020 11:43:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083595589

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.729.047/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

ENDEREÇO

R PREFEITO MANOEL GONCALVES N. 593

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

29.800-000

DATA DA EMISSÃO

23-12-2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23-12-2020

MUNICÍPIO

BARRA DE SAO FRANCISCO

FONE/FAX

+55 (27) 3137-1800

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:43:21

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=22/01/2021 Valor=32.872,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

35.346,23

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DA DESONERAÇÃO

2.474,23

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

32.872,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

TIPO DE CONTRATAÇÃO

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

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

11,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

33,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
255	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA CX/6 UNID EUROFARMA Lote: 689679B D.Fab: 27/07/20 D.Val: 01/07/22 1004310160160	30049099	540	5102	SR	300	24,0430	0,00	0,00	7.212,90	0,00	0,00	0,00
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA CX/6 Unid EUROFARMA Lote: 697504A D.Fab: 16/09/20 D.Val: 01/09/22 1004310160187	30049099	540	5102	SR	696	23,1183	0,00	0,00	16.090,32	0,00	0,00	0,00
51	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML/VERSA C/DISP DE SEG CX/2 SER EUROFARMA Lote: 698212A D.Fab: 23/09/20 D.Val: 01/09/22 1004310160128	30049099	540	5102	SR	400	30,1075	0,00	0,00	12.043,01	0,00	0,00	0,00

Banco do Brasil

Ag: 9792-6

C/C: 160390-6

Prezado Cliente

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZEA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% | ISENTOS CONF.

CONV. 26/03

AFM 645/2020 - NE 780/2020 - LOCAL DE ENTREGA: Almoarifado Geral do HDRC - Av. Vitória Fernandes de Jesus, S N BAIRRO: Irmaos Fernandes Barra de Sao Francisco ES CEP: 29800-000 Referência: SAIDA PARA ECOPORANGA ATRAS DO POSTO SHUENG MILCAR/IPIRANGA

Horário de Funcionamento: SEGUNDA A SEXTA das 07 as 11 e de 12 as 17h Telefone: 27-3756-7651 | Financeiro: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:9792-6 CC:160.390-6

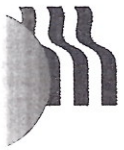
Vencimento: 22/01/2021 Cliente: HOSPITAL DOCTORA RITA DE CASSIA NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A

PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 339 - SESA/ES Pedido: 586 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE

DE CALCULO: 35.346,23 VALOR DE ICMS: 2.474,23 - EMPENHO: AFM 645/2020

RESERVADO AO FISCO

29/12/20
Franchese



**FRESENIUS
KABI**

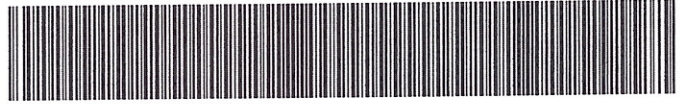
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

N° 000014826
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0349.3242.2100.2077.5500.1000.0148.2617.5294.2860

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

UREZA DA OPERACAO
da produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
152213908989150 19/03/2021 09:15:38

INSCRICAO ESTADUAL
779.033-5

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
49.324.221/0020-77

INATÁRIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL
SA-Hosp Dra Rita de Cassia

CNPJ / CPF
27.080.605/0019-15

DATA DA EMISSAO
19.03.2021

ENDEREÇO
ref Manoel Gonçalves 593

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
29800-000

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO
Cidade de São Francisco

FONE / FAX
27-37567976

UF
ES

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

MUNICIPIO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

RAZAO SOCIAL / DUPLICATA

Indicação: B004Pagamentos: 7.330,00 - 18.04.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Ido:7171103 Cliente:0055113239 Filial:0020 Area:TP33 Forn:90094673 Parc:55113239 DocRef:5501989972 Dep:W030

TITULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	6.108,09	VALOR DO ICMS	732,97	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.330,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
							7.330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES RAPIDOS LTDA.	0 = EMITENTE				00.634.453/0007-65
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
SERRA DOURADA 400	GOIANIA	GO	103123075		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
04	CAIXA			27,000 KG	25,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
30	SUCC SOD METILPRED 125MG PO LI OF SOL INJ	30043210	020	6107	CXA	40,00	183,250000	7.330,00	6.108,09	732,97	0,00	12,00	0,0
Q08050 Q: 40,00CA V:04.01.2023 MS:1004102200023 tributos = 1.979,07 Taxa Positiva 7.330,00													

DADOS ADICIONAIS

FRMACOES COMPLEMENTARES
de tributos = 1.979,07
es totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 366,50 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF
em R\$ 0,00
transportadora com TARE n°68829 - SEFAZ/GO Ref. substituição tributaria
mercadorias sairao ou serao retiradas do Depósito Fechado
to na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO
Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8°, VIII do Anexo IX, RCTE - GO
43-A, CTE - GO
ção Suframa n. 000000000
Almoxarifado Av Vitória Fernandes S/N, B Irmãos Fernandes, BSF, ES,
146/21, EMP 224/21, PROC PAGTO 2021-CNT16, ATA 1094/20 PE 508/20.
dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO



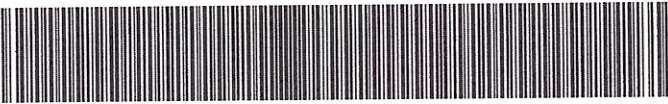
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000015612
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0449.3242.2100.2077.5500.1000.0156.1214.3650.9436

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

DA OPERACAO: Produção estab.destinada a não contribuinte
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 152213949680909 05/04/2021 10:33:10
ESTADUAL: 133-5 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 49.324.221/0020-77

EMITENTE: Hospital Dra Rita de Cassia
CNPJ / CPF: 27.080.605/0019-15
DATA DA EMISSAO: 05.04.2021
Bairro / Distrito: Centro CEP: 29800-000
DATA DE SAIDA / ENTRADA:
UF: ES INSCRICAO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAIDA:

ENTREGA / RETIRADA: Hospital Dra Rita de Cassia
CNPJ / CPF: INSCRICAO ESTADUAL:
Bairro / Distrito: CEP:
UF: FONE / FAX:

DUPLICATA: B004 Pagamentos: 14.660,00 - 05.05.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 -
0204958 Cliente:0055113239 Filial:0020 Area:TP33 Forn:90125470 Parc:55113239 DocRef:5501995488 Dep:W030

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.216,18	1.465,94			14.660,00

FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					14.660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: TRANSPORTES RAPIDOS LTDA.
FRETE POR CONTA: 0 = EMITENTE CODIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: GO
CNPJ / CPF: 00.634.453/0007-65
MUNICIPIO: GOIANIA INSCRICAO ESTADUAL: 103123075
PESO BRUTO: 54,000 KG PESO LIQUIDO: 50,000 KG

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
97 Q: 80,00 Custos = 3.958,14 Positiva 14.660,00	SUCC SOD METILPRED 125MG PO LI OF SOL INJ V:22.01.2023 MS:1140200630025	30043210	020	6107	CXA	80,00	183,250000	14.660,00	12.216,18	1.465,94	0,00	12,00	0,0

ADICIONAIS

COBAS COMPLEMENTARES: Custos = 3.958,14
Alíq do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino RS 733,00 + FCP RS 0,00; DIFAL da UF 0,00
Lança com TARE nº 68829 - SEFAZ/GO Ref. substituição tributaria
Cargas sairão ou serão retiradas do Depósito Fechado
Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO
Endereço: Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO
Telefone: 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Veículo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO
C.TE - GO
Inscrição nº 000000000
21. EMP 278/21. PROC PGTO 2021-CNT16. ATA 1094/20. PE508/20.
Bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 258 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - <SEM REGIAO> - (R\$ 36.748,76) (trinta e seis mil e setecentos e quarenta e oito reais e setenta e seis centavos)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 2.834 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. 2.834
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3221 0434 7290 4700 0102 5500 1000 0028 3411 5979 8247

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210023101736 13/04/2021 20:30:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 34.729.047/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	258	CNPJ/CPF 27.080.605/0019-15	DATA DA EMISSÃO 13-04-2021
ENDEREÇO R PREFEITO MANOEL GONCALVES N. 593	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29.800-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13-04-2021
MUNICÍPIO BARRA DE SAO FRANCISCO	FONE/FAX +55 (27) 3137-1800	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 20:30:30

FATURA/DUPLICATA A PRAZO - 30 DIAS OUT=001 Venc=13/05/2021 Valor=36.748,76	
---	--

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 39.514,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DA DESONERAÇÃO 2.766,04	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 36.748,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL REALMED	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33.237.468/0001-53
ENDEREÇO AV CARAPEBUS N. 22	MUNICÍPIO SERRA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083555498		
QUANTIDADE 17,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 43,0000 Kg	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
51	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML/VERSA C/DISP DE SEG CX/2 SER EUOFARMA Lote: 714679 D.Fab: 26/01/21 D.Val: 01/01/23 1004310160126	30049099	540	5102	SR	1.000	23,1183	0,00	0,00	23.118,28	0,00	0,00		0,00
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/6 Unid EUOFARMA Lote: 721035 D.Fab: 25/02/21 D.Val: 01/02/23 1004310160187	30049099	540	5102	SR	996	16,4624	0,00	0,00	16.396,52	0,00	0,00		0,00

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

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 ZCA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTOS CONF. CONV. 26/03 AFM 148/21, EMP 208/21, HORARIO DE ENTREGA: 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00 Financeiro: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:9792-6 CC:160.390-6 Vencimento: 13/05/2021 Cliente: HOSPITAL DOUTORA RITA DE CASSIA NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 1938 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 39.514,80 VALOR DE ICMS: 2.766,04 - EMPENHO: AFM 148/21	RESERVADO AO FISCO


CRISTÁLIA

CRISTÁLIA

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº.2577229 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

	
CHAVE DE ACESSO 3520 0344 7346 7100 0151 5501 0002 5772 2915 2675 4430	
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 135200250483508 27/03/2020 12:27:43	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6.107 VENDA DE PRODUTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 000010014	CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO HOSP DOUTORA RITA DE CASSIA (18272 - 0000650N)		27.080.605/0019-15	27/03/2020
ENDEREÇO R PREFEITO MANOEL GONCALVES, 825	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29800-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/03/2020
MUNICÍPIO BARRA DE SÃO FRANCISCO	FONE / FAX 27375684508469	UF ES	HORA DE SAÍDA 18:00:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2577229/01	27/04/2020	4.700,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	329,00	0,00	0,00	4.700,00
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	4.700,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.		0 - Emitente				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	
1	CAIXA(S)			3,100	3,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.3318 - AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa - Lis:POS - Trib aprox RS: 632,15 Federal e 564,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 6A098E Lote: 20010554 - Qtd: 20,0000	3604.20.29	000	6107	cx	20,0000	235,0000	4.700,00	4.700,00	329,00	0,00	7,00	0,00
						Val: 01/2022						

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.: 27080605001915 - ISENTO - 2 - AV. VITORIA FERNANDES DE JESUS, S/N - IRMAOS FERNANDES - BARRA DE SAO FRANCISCO - ES - 298000000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0000650N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 4.700,00 - CDC: 265583-6 EMPENHO: 248/2020 LICITACAO: PE 81/2019 PR OCESSO: 87013541 CONTRATO: ARP 347/2019 ORD.COMPRÁ: AFM 62/2020 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147 /00" - Trib aprox RS: 632,15 Federal e 564,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E Transp. Redespa:BRASPRES S TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 018272-9 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 470,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RESERVADO AO FISCO

15/04/2020
Tauilhos



CRISTÁLIA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.2606551 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHEAVE DE ACESSO
3520 0544 7346 7100 0151 5501 0002 6065 5119 1136 0508
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 000010014 CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO HOSP DOUTORA RITA DE CASSIA (18272 - 0000654N)
ENDEREÇO R PREFEITO MANOEL GONCALVES, 825
MUNICÍPIO BARRA DE SÃO FRANCISCO FONE / FAX 27375684508469 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DA EMISSÃO 05/05/2020 DATA DA ENTRADA SAÍDA 06/05/2020 HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2606551/01	04/06/2020	4.280,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.280,00	299,60	0,00	0,00	4.280,00	
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	4.280,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL RASPRESS 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 NUMERO PESO BRUTO 2,480 PESO LIQUIDO 2,400

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 - Liss:POS - Trib aprox RS: 575,66 Federal e 513,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20030450 - Qtd: 40,0000	3004.90.99	000	6107	cx	40,0000	107,0000	4.280,00	4.280,00	299,60	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.: 27080605001915 - ISENTO - 2 - AV. VITORIA FERNANDES DE JESUS, S/N - IRMAOS FERNANDES - BARRA DE SAO FRANCISCO - ES - 298000000
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 0000654N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 4.280,00 - CDC: 276886-10 EMPENHO: 330/2020 LICITACAO: PE480/2019 PROCESSO: 88165701 CONTRATO: ARP 1242/2019 ORD.COMPR: AFM 137/2020 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 575,66 Federal e 513,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Transp. Redespa:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DISP ONIVEL 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.: 018272-9 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 428,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00
RESERVADO AO FISCO
13/05/20
Penha



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº.2610713 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
 3520 0544 7346 7100 0151 5501 0002 6107 1315 2151 3136
 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
 135200372264642 11/05/2020 14:47:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO HOSP DOUTORA RITA DE CASSIA (18272 - 0000652N) CNPJ / CPF 27.080.605/0019-15 DATA DA EMISSÃO 11/05/2020
 ENDEREÇO R PREFEITO MANOEL GONCALVES, 825 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 29800-000 DATA DA ENTRDA/SAÍDA 11/05/2020
 MUNICÍPIO BARRA DE SÃO FRANCISCO FONE / FAX 27375684508469 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2610713/01	10/06/2020	7.050,00						

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	
7.050,00		493,50		0,00		0,00		0,00		7.050,00	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	7.050,00

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

ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N MUNICÍPIO GUARULHOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 796463866113
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 4,650 PESO LÍQUIDO 4,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
46.3318	AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa - Lis:POS - Trib aprox R\$: 948,23 Federal e 846,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078 Lote: 20040493 - Qtd: 30,0000	3004.20.29	000	6107	cx	30,0000	235,0000	7.050,00	7.050,00	493,50	0,00	7,00 0,00
						Val: 04/2022						

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.: 27080605001915 - ISENTO - 2 - AV. VITORIA FERNANDES DE JESUS, S/N - IRMAOS FERNANDES - BARRA DE SAO FRANCISCO - ES - 298000000
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 0000652N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 7.050,00 - CDC: 265583-12 EMPENHO: 0277/2020 LICITACAO: PE 81/2019 PROCESSO: 84085797 CONTRATO: ARP 347/2019 ORD.COMPRA: AFM 90/2020 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10 147/00" - Trib aprox R\$: 948,23 Federal e 846,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Transp. Redespa:BRASPR ESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INSC. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DISPO NIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. C NPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 018 272-9 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 705,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00
 RESERVADO AO FISCO
*Chegar
 13/05/20
 Aurélio*

RECEBEMOS DE HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		DATA DE EMISSAO	NF-e
		12/05/2020	Nº: 6449
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SESA - HOSPITAL DOUTORA RITA DE CASSIA(00022))		Série: 1

 <p>HOSPITALARES DIST.MEDIC.E COR.EIRELI EPP</p> <p>RUA FREI FIRMINO MATUSCHEK 2, JARDIM GUADALAJARA, VILA VELHA - ES - CEP: 29.109-010 TEL: 2735341115</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 6449</p> <p>Série1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3220 0526 3649 6900 0135 5500 1000 0064 4911 5520 6522</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>5102 VENDA NO ESTADO</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>083198024</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.</p> <p>CNPJ / CPF</p> <p>26.364.969/0001-35</p>	

<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>332200023866235 12/05/2020 10:31:12</p>	
<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p>SESA - HOSPITAL DOUTORA RITA DE CASSIA(00022)</p> <p>CNPJ / CPF</p> <p>27.080.605/0019-15</p> <p>DATA EMISSÃO</p> <p>12/05/2020</p>	

<p>ENDEREÇO</p> <p>RUA PREFEITO MANOEL GONCALVES,593, SN</p> <p>BAIRRO / DISTRITO</p> <p>CENTRO</p> <p>CEP</p> <p>29800-000</p> <p>DATA ENTRADA / SAÍDA</p> <p>12/05/2020</p>	
<p>MUNICÍPIO</p> <p>BARRA DE SAO FRANCISCO</p> <p>FONE / FAX</p> <p>2737568464</p> <p>UF</p> <p>ES</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>HORA ENTRADA / SAÍDA</p> <p>10:30:59</p>	

<p>FATURA / DUPLICATA</p> <p>001</p> <p>11/06/2020</p> <p>7.350,00</p>	
--	--

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
R\$ 3.026,47	R\$ 514,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.350,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR FCP ST	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p>TRANSPORTADORA CONTINENTAL LTDA</p> <p>ENDEREÇO</p> <p>ROD. CARLOS LINDEMBERG, 1990</p>		<p>FRETE POR CONTA</p> <p>REMETENTE (CIF)</p> <p>MUNICÍPIO</p> <p>VILA VELHA</p>		<p>PLACA DO VEICULO</p>	<p>UF</p> <p>ES</p>	<p>CNPJ / CPF</p> <p>28.141.158/0001-09</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>080259804</p>	<p>QUANTIDADE</p> <p>20</p>	
<p>ESPÉCIE</p>		<p>MARCA</p>		<p>NUMERAÇÃO</p>		<p>PESO BRUTO</p>		<p>PESO LÍQUIDO</p>

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000000000841	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML SOL INJ Codigo CEST: 1300100 - LT: 19121332 QTDE: 10000 VAL.: 31/12/2021 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 988,58	30043290	020	5102	UN	10.000,0000	0,735	7.350,00	3.026,47	514,50	0,00	17	0	

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 988,58 - VENDEDOR: 006 VITOR-CONDICAO: 003 30-AFM:47/2020 EMP:216/2020 PROC:87792567-PREG:11/2020 PAGAMENTO CONFORME ATA-AG:0036 C/C:29249422 BANESTES-BASE DE CALC C/ RED ICMS --DEC 3844-R DE 12/08/2015 SEFAZ-ES. - - PEDIDO: OR0000005039 - NOME FANTASIA: HOSPITAL DRA. RITA DE CASSIA -></p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>21/05/2020</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p>
---	--	---



**FRESINIUS
KABI**

**LAUDO
CERTIFICADO DE ANALISE
Produto acabado**

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

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 153340
 Série 1



Chave de Acesso
4120.0681.7062.5100.0198.5500.1000.1533.4010.0203.3165

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
141200096914081

Natureza Operação:
Venda a Prazo - Consumidor Final

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social SEC EST SAUDE DO ES - HOSP DRA RITA DE CASSIA		27.080.605/0019-15	01/06/2020
Endereço R PREF MANOEL GONCALVES 593		Bairro Distrito CENTRO	CEP 29.800-000
Município BARRA DE SAO FRANCISCO		UF ES	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax (27)3756-8464		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

NATUREZA/DUPLICATA										
153340-A										
01/07/2020										
722,00										

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS		
Número 157084	Empenho: AFM 185/2020 NE 354/2020	Vendedor: 13	Deposito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6		

CÁLCULO DO IMPOSTO						Valor Total dos Produtos	722,00
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição			Valor Total da Nota	722,00
722,00	50,54	0,00	0,00	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,02		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias				
0,00	0,00	0,00	0,00				

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS				UF:	CNPJ / CPF
Razão Social ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	PR	01.125.797/0009-73
Endereço AV MARINGA 2102	Município PINHAIS			UF:	Inscrição Estadual
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	PR	90337331-83
			Peso Bruto (Kg) 4,000	Peso Líquido (Kg) 4,000	Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA				Bairro Distrito	CEP
Endereço R PREF MANOEL GONCALVES 593			CENTRO	29.800-000	
Município BARRA DE SAO FRANCISCO	UF: ES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI
	METILPREDNISOLONA (G) 125MG FR/A+DIL NOVAFARMA (CX C/ 25FR/A) Lote: 78NG2870: 31/07/2021 Fabr.: 31/07/2019 Cod.Fabr.: 130 Reg. MS: 1140200630025 LNeg Cod.EAN13: 7898208148555 Total impostos pagos ~R\$222,02(30,75%) Fonte:IBPT	30043210	0 00	6108	FR/A	100	7,22000	7,22000	722,00	722,00	50,54	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
AFM 185/2020 NE 354/2020 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 72,20
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

25/06/2020
Tarcisulo



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 08/06/2021 17:23:22 (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/2021-8HX4RZ>