

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



NF-e N.º 97993 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

97993

Identificação do Emitente INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTI RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 97993 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO 4320 0412 8890 0102 5500 1000 0979 9311 1913 6344

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 000.043.34-6 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143200062531780 09/04/2020 08:14:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 2302 SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - HOSPITAL ADAUTO BOTELHO CNPJ/CPF 27.080.605/0014-00 DATA DA EMISSÃO 09/04/2020

FATURA Nº 1 Data 24/05/20 Valor 141,12

CÁLCULO DO IMPOSTO DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 9,88 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 141,12

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS Table with columns: Cód., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, GEOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, PNC, BC. ICMS, V. ICMS, ALIQ. ICMS, BC. ICMS ST, V. ICMS ST

CARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/VARIAS NO ATO DA ENTREGA FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:29152-600 N.º PEDIDO 51006608 ENDEREÇO DE ENTREGA: RODOVIA GOVERNADOR JOSE SETTE, N.º KM 6,5 - COMPL.: ALAMEDA ELCIO ALVARES - BAIRRO.: TUCUM - MUNICÍPIO.: CARIACICA

2021-2DKMS2 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLIF. 08/06/2021 17:26 PÁGINA 1 / 14

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAÇO PED.: 410001878

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 119905

NF-e
 Nº. 119905
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706260

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº. 119905
 SÉRIE 1 FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
 4320 1212 8890 3500 0102 5500 1000 1199 0517 0160 3427

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ZSP. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
 0390157570 000.043.34-6 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autenticação (Data e Hora)
 143200224648170 03/12/2020 16:34:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 2302 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - HOSPITAL ADAUTO BOTELHO

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO
 RODOVIA GOVERNADOR JOSE SETTE KM 6,5 ALAMEDA ELCIO ALVARES TUCUM

CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 29152-600 CARIACICA (27)3666-8232 ES

DATA DA EMISSÃO
 03/12/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 03/12/2020

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	17/01/21	815,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
815,00	57,05	0,00	0,00	815,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	815,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A

TIPO DE SERVIÇO CÓDIGO ANTT
 D - Emitente

PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 RS 95.591.723/0032-15

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 RUA JOAO CARUSO, 390 - DISTRITO INDUSTRIAL ERECHIM RS 0390059229

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 1 2,10 2,10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Qtd.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFE	CEP	UNID.	QTD.	V. UN.	V. TOTAL	FCP	ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	ICMS ST
2259	AZITROMICINA DIHIDRATADA 500 MG CP (G) AZITROMICINA CX 05 CP FAB: CRMED GEN (PO) EAN: 789823228011 Pct: 8336F63F-90CB-4F34-803E-8AD15BE2862 FAP: 21/10/2020 VAL: 30/10/2022 LT: 2031654 PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102050046	30042029	000	6103	CP	500	1,63	815,00	5,99	815,00	57,05	7,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							815,00					

HOSPITAL ADAUTO BOTELHO
 NTFMMH - FARMÁCIA

Declaro que os dados constantes desta Nota Fiscal são verdadeiros e corretos.

16.12.2020

Assinatura e Carimbo

Geris Barreiros Ferreira
 FARMACEUTICO
 CRF-ES 7930

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 29152-600 N.º PEDIDO 410001878
 END. ENTREGA: RODOVIA GOVERNADOR JOSE SETTE, N.º KM 6,5 - COMPL. ALAMEDA ELCIO ALVARES - BAIRRO: TUCUM - MUNICÍPIO: CARIACICA

RESERVADO AO FISCO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 157,13 (19,28%)
 HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 15:00 // LIC 14167 OF 504 2020 EE 514/2020
 /OBSERVAÇÃO:
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL Ag 8105-5 CC 61027-5
 DISPENSADO DA PRESENCIA DE PIS E COFINS CEE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1294/2012
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$91.50 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
 EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N.50009579720204047117 DE 01/04/2020
 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 57,05
 TNT 95,76

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
 "SR. TRANSPORTADOR, favor assinar horário de entrega"

RECEBEMOS DE UNIQUE DISTRIB. DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 598 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - (SEM REGISTRO - Nº 354,45) (trezentos e cinquenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos)	NE-e N. 7.410 SERIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

UNIQUE DISTRIB. DE MEDICAMENTOS
EIRELI

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

DANFE
- Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

N. 7.410
SERIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
32200070879447 30/11/2020 13:54:36

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

MODALIDADE DA OPERAÇÃO Vda merc' adq ou rec terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200070879447 30/11/2020 13:54:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083146741	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 23.864.942/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	CEP/CNPJ 598 27.080.605/0014-00	DATA DA EMISSÃO 30-11-2020
ENDEREÇO AL ELCIO ALVARES, N. SN CARIACICA	MUNICÍPIO/DISTRITO TUCUM	CEP 29.152-600
FONE/EXC +55 (27) 3386-9899	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083146741
HORA DA SAÍDA 14:54:33		

FAZENDA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO OUT=001 Venc=31/12/2020 Valor=354,45

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	381,13
VALOR DO FRETE	VALOR DA DESONERAÇÃO	DESCONTO	CURRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
-0,00	26,68	0,00	0,00	0,00	354,45

TRANSPORTADOR/VOLARES TRANSPORTADOS UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.864.942/0001-13
ENDEREÇO Avenida OTAVIO BORIN N. 18	MUNICÍPIO Vila Velha	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083146741		
QUANTIDADE 1,00	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,0000 Kg	PESO LÍQUIDO	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SU	CSE	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	+ DESC.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1580	DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5 ML/GENERICO JCK 100 AP FARMACE Lote: DX20H34 D.Fab: 28/09/20 D.Val: 21/09/22 I1108500320090	30039099	040	5102	AP	500	0,76	-0,00	0,00	381,13	0,00	-0,00	0,00	0,00 0,00

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

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

SESA
HOSPITAL ADALTO BOTELO
RIFARMIN - FARMÁCIA

Doc. que dá origem a este documento é de inteira responsabilidade do emitente.

Em: 02/12/2020

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

Genia Bortolotto Faria
FARMACÉUTICO
025 01732

NOTA FISCAL ORIGINAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 554 3ªA. 3. - INCISO II - ALÍQ. EFETIVA 7% ISENTIO CONF. CONV. 26/03 OFM 500/2020, EMP 00769/2020, HORARIO DE ENTREGA: DE 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00 Financeiro: BANCO BRASIL - AG: 3195-X C/C: 29857-3 Vencimento: 31/12/2020 Cliente: HOSPITAL ADALTO BOTELO NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS PUBLICO Vendedor: 547 - BOSP. SESA ES Pedido: 3513-Carga: 0 DESONERAÇÃO DE ICMS-BASE DE CALCULO: 392,13 VALOR DE ICMS: 26,68 - EMPENHO: OFM 500/2020	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



HOSPIDROGAS

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. ALAN CARDEZ, N° 467 - BARRIO ESPÍRITO SANTO
VILA VEDUGA - ES
TEL: 27 3228-4000 CEP: 28107-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

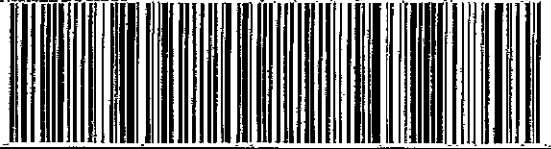
1

2 - ENTRADA

N.º 092296 - FL1/1

SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3221 0235 9973 4500 0146 5500 0000 0922 9611 2351 1134

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210008271312

05/02/2021 17:13:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081.373.70-8

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NCMB / RAZÃO SOCIAL

SESA - HOSP. ADAUTO BOTELHO

CRPT / CPF

27.080.605/0014-00

DATA DA EMISSÃO

05/02/2021

ENDEREÇO

ROD. JOSE SETTE, KM 6,5, ALAMEDA ELCIO ALVARES, S/N

BAIRRO / DISTRITO

TUCUM

CEP

29.152-600

DATA SAÍDA/ENTRADA

05/02/2021

MUNICÍPIO

CARIACICA

FONE/FAX

(27) 3136-3334

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

17:12:14

NATURA

(DEPÓSITO) em 07/03/2021 - R\$ 256,76

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

309,28

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

52,58

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

41,59

VALOR TOTAL DA NOTA

256,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTÁ

0-Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CRPT/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

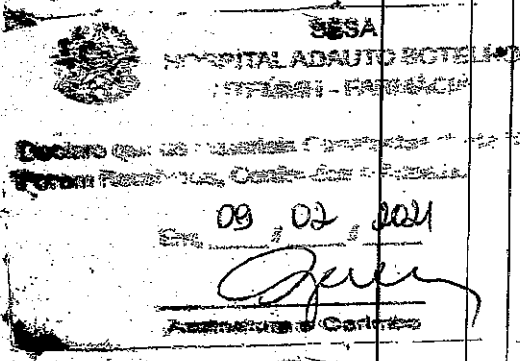
NUMERAÇÃO

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
07954	DEXAMETASONA 4 MG COMP (GENÉRICO) C/200 11/22 LT: 94580026 LT:94580026	30049099	040	5102	CP	1.000,00	0,3093	0,25670	309,28	0,00	0,00	41,59	17	-



Gerlis Barreiros Ferreira
FARMACÊUTICO
CRF-ES 7930



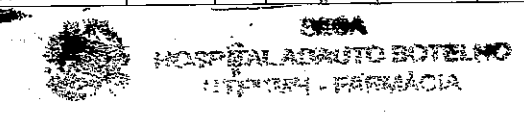
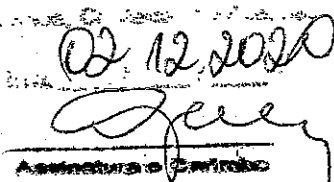
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reclamações:sac@hospidrogas-es.com.br

OFM 42/2021 ATA 167/2020 EMP 68/2021 ARP 167/2020 PROC 2021-MK7XP PRODUTO
ISENTO DESCONTO CONCEDIDO CONF ART 5 INC C DO RICMS-ES (DECRETO 1.090-R DE
25/10/2002).

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 3 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 9287 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3220.1104.3805.6900.0180.5500.1000.0092.8713.3547.3624 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfa.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria dentro ES		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200070929426 / 30/11/2020 - 15:21:58													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082104379		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.		CNPJ 04.380.569/0001-80											
DESTINATÁRIO / REMITENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL SESA HOSP. EST. ADAUTO BOTELHO (HEAC)			CNPJ / CPF 27.080.605/0014-00		DATA DA EMISSÃO 30/11/2020										
ENDEREÇO ALAMEDA ELCIO ALVARES, S N		BAIRRO / DISTRITO TUCUM		CEP 29152-600	DATA DA SAÍDA 30/11/2020										
MUNICÍPIO CARIACICA		UF ES	FONE / FAX 2733868572	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA											
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA															
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF 27.080.605/0014-00		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
ENDEREÇO ALAMEDA ELCIO ALVARES		NÚMERO S/N		COMPLEMENTO CEP											
BAIRRO / DISTRITO TUCUM		MUNICÍPIO CARIACICA		UF ES	FONE / FAX										
FATURA / DUPLICATA															
001		30/12/2020		463,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE CALC ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 557,80											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 463,00											
BASE CALC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + POF ST 0,00		VALOR ICMS DESON 94,83											
DESCONTO 94,80		OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL PAGIO TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA EMITENTE		CNPJ / CPF 29016974000145											
ENDEREÇO ROD NORTE SUL Nº280		MUNICÍPIO SERRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 083365273											
QUANTIDADE 5		ESPECIE CAIXA		PESO LÍQUIDO 3,500											
MARCA		NÚMERO 29X26X12		PESO BRUTO 3,500											
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00											
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	GRUP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
4324	IVERMECTINA 6MG CP Lx: 1W0639 Val.: 13/08/2023 Qtd.: 1000	30049059	540	5102	CO	1000	0,557800	94,80	463,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
 SESA HOSPITAL ADAUTO BOTELHO HOSPITAL - FARMACIA 30/11/2020  Assinatura do Controlador						Gerle Boreiros Ferraz FARMACÊUTICO CR-ES 7314									
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (BANCO DO BRASIL AG 1253 - X C C 1287958) ENTREGAR EM: ALAMEDA ELCIO ALVARES, S N - TUCUM, CARIACICA, ES CEP: 29152-600 Ref.: HOSPITAL ESTADUAL DE ATENÇÃO CLÍNICA-ADALTO BOTELHO (PRODUTO DESONERADO CONFORME O CONVENIO DE ICMS 26 03/R. 557,80 - DESC. ICMS R 94,80-R 463,00) (EMITIDA CONFORME TERMO DE ACORDO SEFAZ 059 2011) Valor do ICMS Desonerado: 94,83 Número da Licitação: 555 2020, Número do Empenho: 0F466.2020 Val Aprox Tributos RJ23,85 (26,75%) Fonte: IBPT						W5GE - www.jdsystem.com.br									

202028XMBLDZ-E-500CS-C-691A-SIMPLES 15/12/2020 09:11 PÁGINA 5/94

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 148775
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

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
2-Entrada 1
No. 148775
Série 1



Chave de Acesso
4120.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1487.7510.0197.5875

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

29
00014645
9

Natureza Operação:
Venda a Prazo - Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso
141200066882450

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE		CNPJ / CPF 27.080.605/0014-00	Data Emissão 14/04/2020
Endereço AL ELCIO ALVARES		Bairro Distrito TUCUM	CEP 29.152-600
Município CARIACICA	S/N	UF ES	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax (27) 3386-9899			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

148775-A										
14/05/2020										
722,00										

DADOS DO PEDIDO

Número 152813	Empenho: AFM 114/2020	Vendedor: 13
------------------	--------------------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 722,00	Valor do ICMS 50,54	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 722,00
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 222,02	Valor Total da Nota 722,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 48.740.351/0003-27
Endereço R JOAO BETTEGA		Município CURITIBA	UF: PR	Inscrição Estadual 90305466-25		
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	3802	Numeração	Peso Bruto (Kg) 4.000	Peso Líquido (Kg) 4.000
						Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço Rod. Gov. Jose Sette	s/n	Complemento km 6,5	Bairro Distrito TUCUM	CEP 29.152-600
Município CARIACICA		UF: ES		

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7292	METILPREDNISOLONA (G) 125MG FR/A+DIL NOVAFARMA (CX C/ 25FR/A) Lote: 78NG2682 31/07/2021 Fabr.: 31/07/2019 Cod.Fabr.: 130 Reg. MS: 1140200630025 Cod.EAN13: 7898208148555 LNeg 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	7,00

DADOS ADICIONAIS


Informações complementares
AFM 114/2020 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 72,20
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

PÁGINA 6 / 14
2021-2DKMS2 - E-DOCS - COPIA SIMPLES - 08/06/2024 - 17:26

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
 Nº 42.277
Série 0
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3220 0431 4744 1400 0186 5500 0000 0422 7710 5035 0588

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
 332200018765145 14/04/2020 12:45:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE
SESA - HOSPITAL ESTADUAL DE ATENÇÃO CLÍNICA

ENDEREÇO
RÓD GOVERNADOR JOSE SETTE KM 6,5, SN, ALAMEDA ELCI

MUNICÍPIO
CARLACICA

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 29.154-200

DATA DE EMISSÃO
 14/04/2020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 14/04/2020

HORA DE SAÍDA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL DA FATURA	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO DA FATURA
42277	17.115,00		17.115,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/05/2020	17.115,00									

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	73.228,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	56.113,13	0,00	0,00	17.115,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Buteri Comércio e Representações Ltda

ENDEREÇO
AV NOSSA SENHORA DA PENHA 1495 ED CORPORATE

MUNICÍPIO
VITORIA

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 081168276

QUANTIDADE
 17,00

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. Unit.	V. Total	Desconto	B. Icms	ALIQ. ICMS
6353	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML CX C/ 10 SERINGAS SAFETY GLOCK (CLEXANE) Lote: 9S780 Val.: 31/08/21 Qtd: 150	30049099	241	5.102	CX	150	488,1875	17.113,41	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
 OFM Nº093/2020 - PROC. Nº87619920 - EMP. Nº00180/2020 - ARP Nº0145/2019 - PREGÃO Nº0057/2019 HABF -PROCESSO Nº 88277324.
 *DESCONTO CONCEDIDO CONF. ARTIGO 3º INCISO XXVI E ART. 534 Z-Z-A § 3º INC II DO RICMS-ES (DECRETO 1090-R)-R\$ 4.790,63".
 DESCONTO COMERCIAL R\$ 51.322,50.
 BANCO DO BRASIL. AG: 3431-2. C/C: 100421-2 - DEPÓSITO IDENTIFICADO FAVOR MENCIONAR O CNPJ.

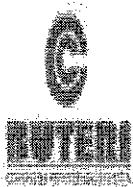
RESERVADO AO FISCO

Pedido Nº: 61056

2021-2DKMS2 - E-DOCS - COPIA SIMPLES 08/06/2021 17:26

RECEBEMOS DE Buteri Comércio e Representações Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO **07619200** **70** H NF-e Nº 42.946 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
2731349200 CEP: 29.056-245

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 Nº 42.946
 Série 0
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3220 0731 4744 1400 0186 5500 0000 0429 4616 5869 4956
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081168276 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 31.474.414/0001-86
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332200037275735 13/07/2020 16:29:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL: SESA - HOSPITAL ESTADUAL DE ATENÇÃO CLÍNICA CNPJ / CPF: 27.080.605/0014-00 DATA DE EMISSÃO: 13/07/2020
 ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR JOSE SETTE KM 6,5, SN, ALAMEDA ELICUI TUCUM CEP: 29.152-500 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 13/07/2020
 MUNICÍPIO: CARIACICA FONE / FAX: (00)3386-8572 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA		VALOR ORIGINAL DA FATURA		VALOR DO DESCONTO		VALOR LIQUIDO DA FATURA	
NÚMERO DA FATURA	42946	VALOR ORIGINAL DA FATURA	17.115,00	VALOR DO DESCONTO		VALOR LIQUIDO DA FATURA	17.115,00
NÚMERO	001	VENCIMENTO	12/08/2020	VALOR	17.115,00	NÚMERO	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO 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	73.228,13
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	56.113,13	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	17.115,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: Buteri Comércio e Representações Ltda FRETE POR CONTA: 0 - Emitente 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: 17,00 ESPECIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

Cód. Prod.	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CST	Cfop	Unid.	Quant.	V. Unit.	V. Total	Desconto	B. Icms	Alíq. ICMS
6353	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML CX C/ 10 SERINGAS SAFETY CLOCK (CLEXANE) Lote: AS028 Val.: 31/12/21 Qtde: 63 Lote: AS041 Val.: 31/12/21 Qtde: 87	30049099	241	5.102	CX	150	488,1875	17.113,41	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: OFM Nº212/2020 - PROC. Nº87619920 - EMP Nº00324/2020 - ARP Nº0145/2019 - PROC. Nº86277324 - PE Nº0057/2019 HABF. DESCONTO CONCEDIDO CONF. ARTIGO 5º, INCISO C E ART. 534 Z-Z-A INCISO 3º INC II DO RICMS-ES (DECRETO 1090-R)-R\$: 4.790,63. DESCONTO COMERCIAL R\$ 51.322,50. BANCO DO BRASIL. AG: 3431-2. C/C: 100421-2 - DEPÓSITO IDENTIFICADO FAVOR MENCIONAR O CNPJ.
 RESERVADO AO FISCO
 Pedido Nº: 61645

2021-2DKMS2 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLIS - 06/2021 17:26 PAG 03/14

RECORRIMENTOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 598 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE (SER REGISTRO - R\$ 45.930,00 (quarenta e cinco mil e noventa e trinta reais))		NF-e N. 645 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N.81
Bairro ALVORADA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 98845-8940, CEP:29117530

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 645
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
32201134 7290 4700 0102 3500 1000 0006 4516 8124 7188
Protocolo de Autorização de Uso
352200073107126 30/11/2020 21:44:58
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO Vda merc adq ou rec terceiros	INSC. ESTADUAL DO SUSST. TRIBUTARIO 083595589	CNPJ 34.729.047/0001-02
---	--	----------------------------

TIPO DE SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	598	CNPJ/CPF 27.080.605/0014-00	DATA DA EMISSAO 30-11-2020
ENDEREÇO AL ELCIO ALVARES N. SN	BARRIO/DISTRITO TUCUM	CEP 29.152-600	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30-11-2020
MUNICIPIO CARIACICA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 22:44:51

FAZENDA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS | OUT-001 Veno=31/12/2020 Valor=R\$ 45.930,00

CÁLCULO DE IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	49.387,10			
VALOR DO ERRETE	VALOR DA DESONERACAO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	3.457,10	0,00	0,00	0,00	45.930,00		

TIPO DE SOCIAL NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	0 - Emitente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 34.729.047/0001-02
ENDEREÇO Rua MIRIAN FERREIRA CASTELO N. 81	MUNICIPIO Vila Velha	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589		
QUANTIDADE 32,00	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 80,0000 Kg	PESO LIQUIDO

COD. FISC	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UN.	QUNT.	V. UNITARIO	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 Cx6 Unid. EUROFARMA Lote: 698689A D. Fab: 24/07/20 D. Val: D10722 1004310169157	30049099	540	5102	SR	3.000	16,4624	0,00	0,00	49.387,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL ADAUTO BOUTELO
FARMACIA

Declaro que as Materias Constantes desta Nota Fiscal Recebidas, Conferidas e Aceitas.

02/12/2020

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

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

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


Carla Barreiros Ferreira
FARMACEUTICA
CPF: ES7939

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BC CONFORME ART. 534 GAB. § - INCISO II - ALÍQ. EFETIVA 7% ISENTIO CONF. CONF. 26/03 OSM 563/2020, NE 00705/2020, PROC 2020-60500, HORARIO DE ENTREGA: DE 09:00 AS 11:00 E DE 13:00 AS 16:00 Financiamento: Vencimento: 31/12/2020 Cliente: HOSPITAL ADAUTO BOUTELO NF 0 Ser. 1 cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 460 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 49.387,10 VALOR DE ICMS: 3.457,10 - EMPENHO: OSM 503/2020	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

2021-20KMS2-E-BOCCS-C6PIA-SMPLES-083595589-30-11-2020-11-18 PAGINA 16/194

RECEBEMOS DE NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 538 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE -		NF-e
<SER REGISTRO> - (R\$ 49.939,00) (quarenta e cinco mil e novecentos e trinta reais)		N. 2.831
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Rua MIRIAM 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 - SAIDA	CHAVE DE ACESSO 3221 0434 7290 4700 0102 5500 1000 0028 3119 4360 3010
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 332210023099301 13/04/2021 20:07:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 34.729.047/0001-02


DESTINATÁRIO/EMITENTE	CEP/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	598 27.080.605/0014-00	13-04-2021
ENDEREÇO AL ELCIO ALVARES N. SN	BALNEÁRIO/DISTRITO TUCUM	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13-04-2021
MUNICÍPIO CARIACICA	UF ES	HORA DA SAÍDA 20:07:35
FAIXA/DUPLICAÇÃO	FONE/FAX +55 (27) 3386-9899	INSCRIÇÃO ESTADUAL

A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=13/05/2021 Valor=45.930,00

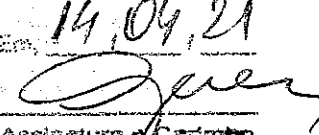
CÁLCULO DE IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	49.387,10		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DA DESONERAÇÃO	3.457,10	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	45.930,00

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	ESPEC. FOR. CONTRA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF ES	CNPJ/CNPJ 34.729.047/0001-02
	ENDEREÇO Rua MIRIAM FERREIRA CASTELO N. 81	MUNICÍPIO Vila Velha				INSCRIÇÃO ESTADUAL 083595589
	QUANTIDADE 20,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 56,0000 Kg	PESO LÍQUIDO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QDNT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/6 Unid EUROFARMA Lote: 721035 D.Fab: 25/02/21 D.Val: 01/02/23 1004310160187	30049099	540	5102	SR	2.100	16,4624	0,00	0,00	34.570,97	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/6 Unid EUROFARMA Lote: 721132 D.Fab: 25/02/21 D.Val: 01/02/23 1004310160187	30049099	540	5102	SR	900	16,4624	0,00	0,00	14.816,13	0,00	0,00	0,00	0,00


SESA
HOSPITAL ADAUTO BOTELHO
FARMACIA - FARMÁCIA

Declaramos que os produtos constantes desta Nota Fiscal Farmácia, Conferidos e Aceitos.

Em: 14/04/21

 Assinatura e Carimbo

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

Gerlis Barreiros Ferreira
FARMACÉUTICO
CRF-ES 7930

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 ZCA. 3. - INCISO II - ALIQ. EFETIVA 7% ISENTIO CONF. CONV. 26/03 OEM 094/2020, NE 00155/2021, 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 ADAUTO BOTELHO NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 547 - HOSP. SESA ES Pedido: 1941 Carga: 0 DESONERAÇÃO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 49.387,10 VALOR DE ICMS: 3.457,10 - EMENHO: OFM 094/2020	RESERVAÇÃO AO FISCO
---	---------------------

202104141658XTE-LEI DO S.C. C00F EN 18/01/05 082002021 17:26:9 PAADUNA 12/94

23
08/07/2020

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: N°. 2669700 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTALIA
PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RCD 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
1 - SAÍDA 1

N°. 2669700 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6697 0012 5731 2273

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
135200590819225 15/07/2020 18:19:04

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 ADAUTO I LHO (25374 - 0000762N) CNPJ / CPF: 27.080.605/0014-00 DATA DA EMISSÃO: 15/07/2020

ENDEREÇO: ALAMEDA ELCIO A. ARES SN BAIRRO/DISTRITO: TUCUM CEP: 29152-600 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 16/07/2020

MUNICÍPIO: CARIACICA FONE / FAX: 27-3636.2808 TES UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 18:00:00

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2669700/01	14/08/2020	2.140,00						

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
2.140,00	149,80	0,00	0,00	2.140,00
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
				2.140,00

VEÍCULO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 1,240 PESO LÍQUIDO: 1,200

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	HEMOFOL 5000 UI/0,25ml Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25ml HE PARINA SÓDICA - Lis:POS - Trib aprox R\$: 287,83 Federal e 256,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20060539 - Qtd: 20,0000	3004.90.99	000	6107	cx	20,0000	107,0000	2.140,00	2.140,00	149,80	0,00	7,00	0,00
						Val: 06/2022							

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.: 27080605001400 - ISENTO - 2 - RODOVIA GOVERNADOR JOSE SETTE, KM 6.5 - TUCUM - Cariacica - ES - 29152600

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Ped: 0000762N - Rep: 15306 - Prod. Lista Positiva: 2.140,00 - CDC: 276886-16 EMPENHO: 00372/2020 LICITACAO: PE480/2019 PROCESSO: 88972658 CONTRATO: ARP 1242/2019 ORD.COMPR: OFM 247/2020 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 287,83 Federal e 256,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078.Transp. Radespa:BRAS PRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DIS PONTVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (941)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR - CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 003115-2 C/C 00002014-1 COD.IDENT.: 0 25374-X. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@lofter0527-carta.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 214,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

NL 386

PÁGINA 12 / 14 2021-2DKMS2 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 08/06/2021 17:26



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 08/06/2021 17:26:21 (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/2021-2DKMS2>