

Recebemos de M. A. Silva - Equipamentos Hospitalares os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 34.108	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.033.832
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	Doc 37.400	

VIVAMAR HOSPITALAR 	Rua 10 Quadra 108 nº 17 - Cj. Penalva São Cristovão São Luís - MA CEP: 65055-000 Tel: 98 3245-6859	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 Série: 001 Nº: 000.033.832 Folha: 1/1	 21200700602864000183550010000338321193262760 Protocolo / Data Hora de Autorização 421200015800479 - 17/07/2020 14:52:10
---	---	--	---

Natureza da Operação : Venda merc.subst.tributária - substituto			
Inscrição Estadual 121471667	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 00.602.864/0001-83	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 21-20/07-00.602.864/0001-83-55-001-000.033.832-119.326.276-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social ESTADO DO MARANHÃO - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE		CNPJ / CPF 02.973.240/0001-06	Inscrição Estadual ISENTO	Data de Emissão 17/07/20
Endereço AV. CARLOS CUNHA S/N		Bairro/Distrito CALHAU	CEP 65076820	Data Saída/Entrada
Município São Luís	Fone / Fax 98 3246-5132	UF MA		Hora de Saída

FATURA

TRANSFERENCIA
Dp 033832/01
R\$ 82.500,00
Vcto 16/08/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	27.499,97	4.950,00	0,00	0,00	82.500,00	82.500,00
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: ☐ Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	
						Peso Bruto	Peso Líq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
992	AZITROMICINA 500MG COMP ADU/PED GENERICO GEOLAB Lt: 2007266 Fab: 30/04/2020 Val: 30/04/2022 Trib. aprox. Federal R\$ 443,85 e Estadual R\$ 0,00 - Fonte IBPT (20.1.B)	3004.20.99	030	5.403	Comprimido	1.200,00	2,75	3.300,00	0,00	0,00	0,00
992	AZITROMICINA 500MG COMP ADU/PED GENERICO GEOLAB Lt: 2007267 Fab: 11/06/2020 Val: 30/06/2022 Trib. aprox. Federal R\$ 10.652,40 e Estadual R\$ 0,00 - Fonte IBPT (20.1.B)	3004.20.99	030	5.403	Comprimido	28.800,00	2,75	79.200,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

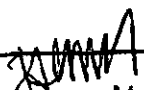
CST 30: Produto Isento ou não tributado e com cobrança do ICMS por substituição tributária
Isenção de PIS/COFINS conf. parágrafo do art. 1º da Lei 10147/2000
Empenho: 2020NE005549
Desconto: 4.950,00
Tributos aprox R\$ 11.096,25 Federal e R\$ 0,00 Estadual. Fonte: IBPT
CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - PACIENTES COVID19
PROCESSO: 66.439/2020 CONTRATO 177/2020/SES
PAG: AG: 3650-1 CTA: 706278-8 BB
FRANCISCA SANTANA

Reservado ao Fisco

ENTRADA NO SISTEMA HÓRUS

DATA: 17/07/2020

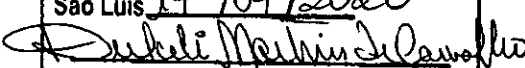
VISTO: _____


Irineide Alencar Mesquita
Farmacêutica - Bioquímica
CAF/UGIE/SES/MA
ID Funcional : 0306492-00
Mat: 1293786 CRF-MA 890

SECRETARIA ESTADUAL
DE SAÚDE DO MARANHÃO

Atestamos que recebemos e conferimos os
medicamentos e/ou insumos contidos neste
presente documento.

São Luís, 17/07/2020

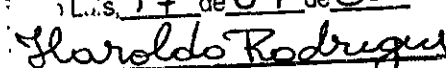

Assinatura e Carimbo

Dulceli Martins de Carvalho
Auxiliar de Enfermagem
CAF/DAFUGIE/SES-MA
Id Func. 303090-0

SECRETARIA ESTADUAL
DE SAÚDE DO MARANHÃO

Atestamos que recebemos e conferimos
os medicamentos e/ou insumos contidos
neste presente documento.

São Luís, 17 de 07 de 2020

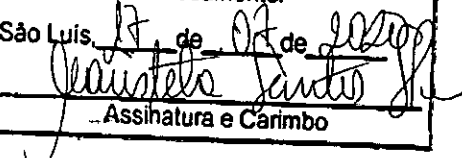

Assinatura e Carimbo

Haroldo César da Silva Rodrigues
Agente Administrativo
CAF/UGIE/SES-MA
Mat: 921040 ID FUNC: 305195-0

SECRETARIA ESTADUAL
DE SAÚDE DO MARANHÃO

Atestamos que recebemos e conferimos
os medicamentos e/ou insumos contidos
neste presente documento.

São Luís, 17 de 07 de 2020


Assinatura e Carimbo

Maristela Santos Silva
Farmacêutica - Bioquímica
CAF/DAFUGIE/SES-MA
CRF-MA 971 Id Func. 314648-0