

87167204/662

HEINSG  HOSPITAL ESTADUAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA		FORMULÁRIO VII (a) SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO	
01 PROCESSO DE COMPRA Nº <u>85156280</u>		02 EMPENHO Nº <u>01728/2020</u>	
EMPRESA (Razão Social e CNPJ) SNMED- COMERCIO E REPRESENTAÇÕES EIRELI ME CNPJ/CPF <u>06.879.813/0001-8</u> <u>06.879.813/0001-80</u>			
04 MEDIÇÃO Nº (Para o caso de obras) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
05 NOTA FISCAL			
NÚMERO	VALOR (R\$)	VENCIMENTO	
NF 2497	R\$ 32.400,00	26/07/2020	
06 OBSERVAÇÃO			
07 DESPACHO			
- No caso de aquisição de material de consumo, efetuar despacho ao SPCE, com posterior envio ao FES ou SLD. - No caso de aquisição de material de permanente, efetuar despacho ao Setor de Patrimônio, com posterior envio ao FES ou SLD. - Nos demais casos, efetuar despacho com envio ao FES ou SLD.			
08 SETOR SOLICITANTE Farmácia	09 RESPONSÁVEL (carimbo) Pablo Reis G. Perez	10 DATA 09/07/2020	

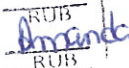
Pablo Reis G. Perez
Farmacêutico
CRF-ES 1523

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS E FINANÇAS
Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória
Recebido em: 09/07/2020 às 14:30 min


NE. P

HEINSG - Linhas ementas

NL nº	_____	RUB
PD (IR) nº	_____	RUB
PD (INSS) nº	_____	RUB
PD (ISS) nº	_____	RUB
PD (Liq.) nº	<u>2809</u>	RUB



RECEBEMOS DE SNMED - COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES EIRELI-ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002417 SÉRIE 001
EMISSION: 25/06/2020 - DEST. / REM.: HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA-HINSG - VALOR TOTAL: R\$ 32.400,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SNMED - COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES EIRELI-ME  RUA TRINTA, 01 - VILA NOVA - CEP:29105-167 - VILA VELHA - ES TEL: (27)3349-2500		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002417 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3220 0606 8798 1300 0180 5500 1000 0024 1710 2417 0019 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200033374008 25/06/2020 10:58:20			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082279691		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 06.879.813/0001-80	

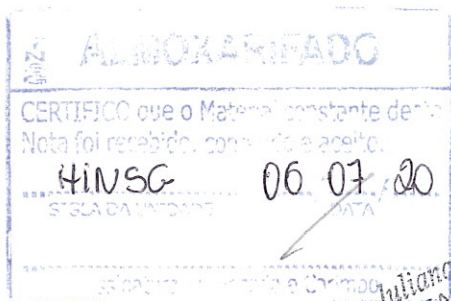
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA-HINSG		CNPJ / CPF 27.080.605/0020-59		DATA DA EMISSÃO 25/06/2020	
ENDEREÇO RUA MARY UBIRAJARA, 205		BAIRRO / DISTRITO SANTA LUCIA		CEP 29056-030	
MUNICÍPIO VITÓRIA		FONE / FAX (27)3636-7559		UF ES	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:58:20	

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	25/07/2020	32.400,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32.400,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 32.400,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000153	AVENTAL PROCEDIMENTO DESC ML	62101000	0101	5102	un	20.000,00	1,62	0,00	32.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AFM 1011/2020 - ARP 316/2019 - PE 108/2019 - PROCESSO 87167204 - EMP 2020NE01728. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1240-8 - CONTA CORRENTE 59336-2...	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

JULIANA VIEIRA MA
% Desc:0,00

Valor

FISCAL
Entrada: 08/0
A VIEIRA MACHADO
VI Desc:0,00

Qt Ent	20.000,00
	00

Dr. Paulo Reis G. Perez
Farmacêutico
RF-ES 15

Dr. Paulo Reis G. Perez
Farmacêutico
RF-ES 1523

urregado do Setor

urregado do Setor