



NF-e

Nº: 000.142.982

Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

13/05/2021

HU DSON



CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS OD 29-A LT 06
VILA BRASILELA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: 62.30889700

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
Nº 000.142.982
Série 001
Folha 1 de 1



5221 0107 8478 3700 0110 5500 1000 1429 8212 1143 0140
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213738192782 12/01/2021 14:09:21

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -

ENDREÇO
AV. DO CERRADO N. 999, BLOCO B
MUNICÍPIO
GOIANIA

001

PONE/FAX
6235453830

BARRIO / DISTRITO
PARQUE LOZANDES

CNPJ / CPE / ID ESTAB.
37.623.352/0001-03

DATA DA EMISSÃO
12/01/2021 14:08

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

12/01/2021 128.900,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

128.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

5.959,64

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LIT.

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

128.900,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

ENDERECO
AV ANAPOLIS S/N QD 29-A LT 06

OC. ANTIDUIDADE
ESPECIE

001

FRETE POR CONTA
0 - EXISTENTE
1 - DESTINATARIO

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

0

UF

CNPJ / CPE

07.847.837/0001-10

OC. ANTIDUIDADE

ESPECIE

001

FRETE POR CONTA

0 - EXISTENTE

1 - DESTINATARIO

CODIGO ANTI

0

PLACA DO VEICULO

0

UF

CNPJ / CPE

07.847.837/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103990607

PESO LÍQUIDO

450,000

PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CT/ SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PAC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BCAL C/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
0010357	CILOMIPRAMINA 25MG (ANAFRANIL) C/20 DRAG.(C1) (R) MARCA NOVARTIS ICMS DESO 0	2042901	30/04/2022	30049069	020	5.102	CX	5.000	0,00	11.9200	0,00	59.600,00	35.056,72	5.959,64	0,00	17,00 0,00
0006452	FLUOXETINA 20MG C/70 CPS.(C1) (G) MARCA TEUTO ICMS DESO 0	25723008	12/09/2022	30049039	040	5.102	CX	9.120	0,00	6.9300	0,00	63.201,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0006452	FLUOXETINA 20MG C/70 CPS.(C1) (G) MARCA TEUTO ICMS DESO 0	25723009	15/09/2022	30049039	040	5.102	CX	880	0,00	6.9300	0,00	6.098,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	RESERVADO AO RISCO	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produto Isento de Icms Conforme Convenio 87/02 Valido ate 31/10/2020, prorrogado pelo convenio 101/2020 ate 31/12/2020, ICMS Desonerado 0,00 BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 88, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97. Vlr. VEND 00136 - LEANDRO FERNANDES DE PEDIDO 0047419
PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO BANCO ITAU - C/C 38.785-5 - AGENCIA 4439PREGAO Nº027/2020 - EMPENHO Nº0038 00 - PROCESSO BEE Nº31.698

Nr. Edital 027/2020 Nr. Empenho 0038 00 Nr. Processo 31698

de acordo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Valdenice Honorato P. Domingos

Marcia: 903787-02
COORDENADORIA DO ALMOXARIFADO CENTRAL

15/01/21

NF-e

Nº: 600.143.827

Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

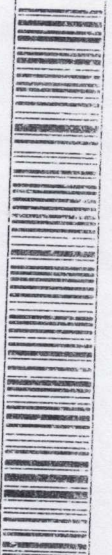
21/01/2021

HUDSON



CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD 29-A LT 36
VIA BRASLIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP 74.911-360
Telefone: 620889700

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.143.827
Série 001
Folha 1 de 1



5221 0107 8478 3700 0110 5500 1000 1438 2712 1143 8598

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 ESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL
103990607

INSTR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213758923033 29/01/2021 12:53:47

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -

AV. DO CERRADO N. 999, BLOCO B

GOIANIA

001

20/01/2021

2.600,00

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33

0,00

259,99

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

1.529,33



NF-e

Nº: 000.146.614

Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

18/02/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Team Roberto



CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD 29-A LT.06
VILA BRASLIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: 6230889700

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.146.614
Série 001
Folha 1 de 1



5221 0207 8478 3700 0110 5500 1000 1466 1412 1146 6476

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152213832950585 17/02/2021 14:41:49

CNPJ 07.847.837/0001-10

CNPJ/CPF/ID ESTAB 37.623.352/0001-03

CE 74.884-000

UF GO

INSCRIÇÃO

DATA DA EMISSÃO 17/02/2021 14:41

DATA DA ENTRADA SAÍDA 17/02/2021

HORA DA SAÍDA

TRANS. / VOLUMES	CALCULO DO FAT	DESTINATARIO / REMETENTE
TRANSPORTADOS	IMPOSTO	DUP
RAZÃO SOCIAL: FANTASIA		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -		
ENDERECO		
AV. DO CERRADO N 999, BLOCO B		
MUNICIPIO		
GOIANIA		
001	17/02/2021 36.000,00	
BASE DE CALCULO DO ICMS	21.175,20	VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO
0,00	3.599,79	DESCONTO
BASE DE CALCULO DO ICMS, ST	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS
0,00	0,00	VALOR TOTAL DO I.E.T.
0,00	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	36.000,00
NOME / RAZÃO SOCIAL		
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA		
ENDERECO		
AV ANAPOLIS S/N QD 29-A LT.06		
MUNICIPIO		
APARECIDA DE GOIANIA		
UF		
GO		
CNPJ/CPF 103990607		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
58		
ESPECIE		
MARCA		
NUMERO		
58,000		
PESO BRUTO		
58,000		
PESO LÍQUIDO		
58,000		

DADOS ADICIONAIS	CALC. ISSOS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 88, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97. Vlr. aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$ 3.599,79 Conforme Lei nº 12.741/12	
VEND 00136 - LEANDRO FERNANDES DE PEDIDO 0052107	
PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO BANCO ITAU - C/C 38.785-5 - AGENCIA 4439PREGÃO Nº027/2020 - EMPENHO Nº0038 00 - PROCESSO BEE Nº31.698	
Nr. Edital 027/2020 Nr. Empenho 0038 00 Nr. Processo 31.698	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	
0014255 (R) NORTRIPTILINA 25MG (P)AMELOR C/30 CPS.(C1)	00024283 01/12/2023 30049039 020 5.102 CX 1.197 0,00 9,0000 0,00 10.773,00 6.336,68 1.077,24 0,00 17,00 0,00
0014255 (R) NORTRIPTILINA 25MG (P)AMELOR C/30 CPS.(C1)	00024087 24/11/2023 30049039 020 5.102 CX 2.803 0,00 9,0000 0,00 25.227,00 14.838,52 2.522,55 0,00 17,00 0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
BASE DE CALCULO DO ISSON	0,00
RESERVADO AO FISCO	0,00
VALOR DO ISSON	0,00

15/07/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Valdenice Honorato P. Domingos

Matrícula: 903787-02

COORDENADORIA DO ALMOXARIFADO CENTRAL

18/03/21



NF-e

Nº: 000.146.902

Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

22/02/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Jeann / Udo



CIENTIFICA
MÉDICA HOSPITALAR LTDA

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD 29-A LT.06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: 62.3089700

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.146.902
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5221 0207 8478 3700 0110 5500 1000 1469 0212 1146 9357

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 ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103990607

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TRIBUT.

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152213837411108 19/02/2021 08:47:59

RAZÃO SOCIAL - FANTASIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -

AV. DO CERRADO N. 999, BLOCO B

GOIANIA

TELEFONE/FAX

6235453830

BARRIO / DISTRITO

PARQUE LOZANDES

UF

GO

INSCRIÇÃO

CE

74.884-000

DATA DE EMISSÃO

19/02/2021 08:44

DATA DE ENTRADA SAÍDA

19/02/2021

HORA DA SAÍDA

FAT. DUPL.

001

19/02/2021

236.250,00

VALOR DO ICMS

138.962,25

VALOR DO ICMS

23.623,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

236.250,00

VALOR TOTAL DA NOTA

236.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

23.623,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

81

ESPECIE

81

MARKA

81.000

PREÇO BRUTO

81.000

PREÇO LÍQUIDO

81.000

PREÇO LÍQUIDO

81.000

PREÇO LÍQUIDO

81.000

PREÇO LÍQUIDO

81.000

PREÇO LÍQUIDO

81.000

PREÇO LÍQUIDO

81.000

PREÇO LÍQUIDO

81.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	EST. SN	CEP	UNID.	QUNT.	PWG	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BCALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
0005333	VALPROATO SODIO 500MG (DEPAKENE) C/50	1145865	20/11/2022	30049099	020	5.102	CX	6.000	0,00	26.2500	0,00	157.500,00	92,641,50	15.749,06	0,00	17,00
0005333	VALPROATO SODIO 500MG (DEPAKENE) C/50	1142098	04/11/2022	30049099	020	5.102	CX	3.000	0,00	26.2500	0,00	78.750,00	46.320,75	7.874,53	0,00	17,00
0005333	VALPROATO SODIO 500MG (DEPAKENE) C/50	1142098	04/11/2022	30049099	020	5.102	CX	3.000	0,00	26.2500	0,00	78.750,00	46.320,75	7.874,53	0,00	17,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE E CÁLCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 88, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97. Vlr. aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$ 23.623,59 Conforme Lei nº 12.741/12
VEND 00136 - LEANDRO FERNANDES DE
PEDIDO 00052610
PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO BANCO ITAU - C/C 38.785-5 - AGENCIA 4439PREGAO N027/2020 - EMPENHO N00038 00 - PROCESSO BEE N031.698
Nr. Edital 027/2020 Nr. Empenho 0038 00 Nr. Processo 31.698

RESERVADO AO FISCO

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Valdenice Honorato P. Domingos

Matrícula: 903787-02

COORDENADORIA DO ALMOXARIFADO CENTRAL

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br



NF-e

Nº: 000.147.514

Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

25/02/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUDSON



CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD 29-A LT 06
VILA BRASILEIA
APARECIDA DE GOIANIA GO - CEP: 74.911-360
Telefone: 623089700

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.147.514
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5221 0207 8478 3700 0110 5500 1000 1475 1412 1147 5474

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

152213850626850 24/02/2021 11:29:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL - FANTASIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 754

ENDERECO

AV. DO CERRADO N. 999, BLOCO B

MUNICIPIO

GOIANIA

001

24/02/2021

13.500,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7.940,70

VALOR DO ICMS

1.349,92

DESCONTO

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS, ST

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.500,00

BASE E CÁLCULO REDUZIDO CONFE. ANEXO IX, ART. 88, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97. Vlr. aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$ 1.349,92 Conforme Lei nº 12.741/12
VEND 00136 - LEANDRO FERNANDES DE
PEDIDO 0053022
PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO BANCO ITAU - C/C 38.785-5 - AGENCIA 4439PREGÃO N5027/2020 - EMPENHO N50038 00 - PROCESSO BEE N531.698
Nr. Edital 027/2020 Nr. Empenho 0038 00 Nr. Processo 31.698

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Valdenice Honorato P. Domingos
Matrícula: 903787-02
COORDENADORIA DO ALMOXARIFADO CENTRAL
08/03/21

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br