CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3130 / 00000020559-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	35.997.345/0001-46
Valor:	R$ 1.208,70
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HOSPIDROGAS COMERCIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 13:29:24

Código da operação: 00116479

Chave de segurança: PKYAF1E8V6SUXCRF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Processo de Autorização de Compra

Hospital Regional
Darcy Vargas

Número: 581/2020

Data: 27/07/2020

COVID-19

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Hospidrogas - es	R$ 1.208,70	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452213 com fornecedor de menor preço.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ALCINDO GUANABARA, 417

CRISTOVÃO COLOMBO — VILA VELHA - ES

CEP - 29.106-400 — 3229-1000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAIDA
2 - ENTRADA
1

N.º 085303 - FL1/1

SÉRIE : 000

CHAVE DE ACESSO
3220 0735 9973 4500 0146 5500 0000 0853 0311 2351 1137

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
332200040425854 — 27/07/2020 14:33:3

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
081.373.70-8		35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	27/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R JOAO CARMO, Nº 110	CENTRO	28.800-000	27/07/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RIO BONITO	21 3634 9990	RJ	ISENTO	14:30:16

FATURA
(BOLETO BRADESCO) em 26/08/2020 - R$ 1.208,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
374,50	44,94	0,00	0,00	1.208,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295,87	1.208,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REALMED TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI-ME	0-Emitente		-	ES	33.237.468/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CARAPEBUS 22	SERRA	ES	083555498

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOLUME				

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
16738	FIXADOR DE CANULA TRAQ ADULTO CONV. 01/99 LT: 58308 LT:58308	90183929	040	6108	UN	76,00	9,7000	9,70000	737,20	0,00	0,00	156,28	0	-
16738	FIXADOR DE CANULA TRAQ ADULTO CONV. 01/99 LT: 57713 LT:57713	90183929	040	6108	UN	10,00	9,7000	9,70000	97,00	0,00	0,00	20,55	0	-
16513	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MM X 100MTS (BOBINA) LT: 30008 LT:30008	48115129	000	6108	UN	5,00	74,9000	74,90000	374,50	374,50	44,94	119,04	12	-

LANÇADO NO SISTEMA
ESCRITA MERCADORIA
30/07/20

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reclamações:sac@hospidrogas-es.com.br
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ARTIGO 5º INCISO L XXXV
DO RICMS-ES APROVADO PELO DECRETO 1090-R DE 25/10/2002-CONVENIO
ICMS DE JANEIRO DE 1999 E 40/2007.

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4362 / 00000005058-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ELFA MEDICAMENTOS SA
CPF/CNPJ:	09.053.134/0001-45
Valor:	R$ 3.420,40
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELFA MEDICAMENTOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 13:37:27

Código da operação: 00119167

Chave de segurança: SJT6NLLSSFX82Y51

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 583/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Cristal Pharma	R$ 3.420,40	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452220 com fornecedor de menor preco.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Assinatura de Autorização de Compras

B.B
AS: 4362
c/c: 5058-0

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000378416 SÉRIE 5

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
R PROJETADA, SN
Complemento: SIT ATHAYDE, LOT D, SL 03
PRAIA DE JACARE Cep:58100-976
CABEDELO/PB
Fone: 558321062500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000378416
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2520 0809 0531 3400 0226 5500 5000 3784 1611 0025 1107

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	325200018694429 10/08/2020 18:29:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
161944906	11139663	09.053.134/0002-26

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	10/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JOAO CARMO,110	CENTRO	28800-000	10/08/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
RIO BONITO	2730677205	RJ		18:27:00

FATURA

001 10/08/2020 3.420,45								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.420,45	410,45	0,00	0,00	3.420,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.420,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ELFA MEDICAMENTOS LTDA	1-DEST/REM				09.053.134/0002-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PROJETADA, 106	CABEDELO	PB	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CXS			17,570	15,714

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
50502400	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML - CX C/ 50 AMP LOTE: 3637358 VAL: 25/02 /22 MARCA:TEUTO	30049099	000	6108	CX	9,00	380,0500	3.420,45	3.420,45	410,45	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO NO SISTEMA

ENTRADA MERCADORIA

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE
Protocolo: 325200018694429
- OC9423-452220 - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 68.41. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 205.23. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3355 / 00000301097-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CIRURG HOSP
CPF/CNPJ:	61.418.042/0001-31
Valor:	R$ 4.564,80
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA FERNANDES
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:33:01

Código da operação: 00153592

Chave de segurança: 0HYEMXE3C3URR0YY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 569/2020

Data: 24/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Cirurgica Fernandes	R$ 4.564,80	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452208 com fornecedor de menor preco.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
4º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1240851 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0761 4180 4200 0131 5500 4001 2408 5116 2330 9130

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
135200639733792 29/07/2020 14:18:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL	623112422119
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	91010755
CNPJ	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	CNPJ / CPF	31.517.493/0001-65
DATA DA EMISSÃO	29/07/2020		
ENDEREÇO	RUA JOAO CARMO 110	BAIRRO / DISTRITO	CENTRO
CEP	28800-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO	RIO BONITO	FONE / FAX	
UF	RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1240851/001	29/07/2020	132,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	132.00	VALOR DO ICMS	5.28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0.00
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	132.00		
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	VALOR DO DESCONTO	0.00
OUTRAS DESPESAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	132.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA.	FRETE POR CONTA	0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	01.125.797/0007-01
ENDEREÇO	R. SALVADOR RODRIGUES PRADO 200	MUNICÍPIO	SÃO PAULO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	149529966118				
QUANTIDADE	1.00	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	CIRURGICA
NUMERO		PESO BRUTO	0.700	PESO LÍQUIDO	0.258

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010070CB	SONDA END.C/BL 7,0MM COMPER | Lote:20021870, Validade:18/02/25, Quantidade:10	90183929	100	6108	PC	10	4,40	44,00	44,00	0,00	1,75	0,00	0,00	4,00	0,00
010075CB	SONDA END.C/BL 7,5MM COMPER | Lote:20021975, Validade:19/02/25, Quantidade:20	90183929	100	6108	PC	20	4,40	88,00	88,00	0,00	3,53	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	64.484	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0.00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0.00	VALOR DO ISSQN	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Rep: 104 - MED LIFE CIRURGICA LTDA | Ped Cliente: 1680393 Rota: 34467 | N Ped: 1680393 EXP/ | Transp: 34467 - ATIVA_1 | Cod Cliente:9630 |
LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA JOAO CARMO 110 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: RIO BONITO CEP: 28800000 UF: RJ Pais: Brasil Email: compras@darcyvargas.com.br Inscrição Estadual: 80083882| EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 2,64 Valor ICMS Partilha UF Destino: 18,48 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBI A MERCADORIA
LANÇADO NO SISTEMA 31/07/2020

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat 797

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1240852 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0761 4180 4200 0131 5500 4001 2408 5216 4589 0712

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
135200639733854 29/07/2020 14:18:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA		CNPJ: 61.418.042/0001-31
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 91010755	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS			CNPJ / CPF: 31.517.493/0001-65	DATA DA EMISSÃO: 29/07/2020
ENDEREÇO: RUA JOAO CARMO 110	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 28800-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: RIO BONITO	FONE / FAX:	UF: RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1240852/001	29/07/2020	4.432,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.432,80	VALOR DO ICMS: 433,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.341,69
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 91,11	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.432,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA.	FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ: 01.125.797/0007-01
ENDEREÇO: R. SALVADOR RODRIGUES PRADO 200		MUNICÍPIO: SÃO PAULO		UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118
QUANTIDADE: 12,00	ESPÉCIE: VOLUMES	MARCA: CIRURGICA	NUMERO	PESO BRUTO: 49,974	PESO LÍQUIDO: 46,904

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
835389	AP. BARBEAR DESC. CONFORT 2 (2 LAMINAS) C/24 BIC |Lote:0, Validade:28/04/25, Quantidade:9	82121020	400	6108	PT	9	13,00	117,00	117,00	0,00	14,04	0,00	0,00	12,00	0,00
SI1950	FITA ADESIVA HOSP.19X50 EUROCEL |Lote:250620-C05, Validade:25/06/23, Quantidade:432	48114110	000	6108	RL	432	2,40	1.036,80	1.036,80	0,00	124,42	0,00	0,00	12,00	0,00
991.921.01	FIXADOR DE SONDA ENDOTRAQUEAL ADULTO WELL LEAD |Lote:2004010732, Validade:04/04/25 , Quantidade:100	90189099	100	6108	PC	100	11,3889	1.138,89	1.230,00	0,00	49,20	0,00	91,11	4,00	8,00
H110	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10 CURACTIVE CASEX |Lote:C05420, Validade:08/06/23, Quantidad e:200	30051090	000	6108	UN	200	7,00	1.400,00	1.400,00	0,00	168,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 64.484	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Ped Cliente: 1680391 Rota: 34467 | N Ped: 1680391 EXP/ | Transp: 34467 - ATIVA_1 | Obs: Ordem de compra | Rep: 104 - MED LIFE CIRURGICA LTDA | SCOT9423-170 | Cod Cliente:9630 |ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA JOAO CARMO 110 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: RIO BONITO CEP: 28800000 UF: RJ Pais: Brasil Email: compras@darcyvargas.com.br Inscrição Estadual: 80083882| EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 88,66 Valor ICMS Partilha UF Destino: 364,37 |

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBIDO A MERCADORIA 30/07/20

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
[1]

Nº. 1240852 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0761 4180 4200 0131 5500 4001 2408 5216 4589 0712

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
135200639733854 29/07/2020 14:18:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

CNPJ
61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
91010755

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
LB621012	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.12FR FOYOMED | Lote:FY1806056, Validade:28/10/23, Quantidade:500	90183929	600	6108	PC	500	0,69	345,00	345,00	0,00	41,40	0,00	0,00	12,00	0,00
LB621014	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.14FR FOYOMED | Lote:FY1905040, Validade:28/10/24, Quantidade:400	90183929	600	6108	PC	400	0,69	276,00	276,00	0,00	33,12	0,00	0,00	12,00	0,00
112.12.2G4	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.22 5ML WELL LEAD | Lote:1905010036, Validade:28/04/24, Quantidade:10	90183921	600	6108	PC	10	2,80	28,00	28,00	0,00	3,35	0,00	0,00	12,00	0,00

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0368 / 00000054052-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	10.571.984/0001-14
Valor:	R$ 24.069,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ASTRA FARMA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:34:17

Código da operação: 00154038
Chave de segurança: SJA6NZU2T4NKLY33

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 570/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Astra Farma	R$ 24.069,00	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452226 com fornecedor de menor preco.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

ASTRA FARMA COMERCIO DE M
A.T. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000091100
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0710 5719 8400 0114 5500 1000 0911 0011 0006 5820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203762846361 28/07/2020 17:01:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	92039587	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAO CARMO N., 110	CENTRO	28800-000	28/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
RIO BONITO	2136349990	RJ		16:31:00

FATURA

001
28/07/2020
4.401,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.401,00	528,12	0,00	0,00	4.401,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.401,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			6,200	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000007CLIN 0041	TENOXICAM 40MG CX C/50 + DIL 2ML - GENERICO - (LOTE:19070536 - 01/07/2021) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA - P	30049073	000	6108	CX	9,00	489,0000	4.401,00	4.401,00	528,12	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO NO SISTEMA
RECEBIA MERCADORIA
29/07/20
Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

LANÇADO NO SISTEMA
RECEBIA MERCADORIA
29/07/20
Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203762846361
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.
CLIENTE: 001285 / PEDIDO DE VENDA: 099700 - VENDEDORA: Kelly / PEDIDO CLIENTE: OC9423-452587 / Mem. Cli.:DADOS BANCARIOS DA ASTRA FARMA:CAIXA ECONOMICA AG: 0147 CC: 1901-6 OPERA..O: 003. BANCO: BANCO DO BRASIL . CC: 54052-8. AG: 0368-9 . . . .
Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 591.93 (13.45%) Federal e R$ 528.12 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT
.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 88.02. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 264.06. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ASTRA FARMA COMERCIO DE M
A T. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000091101
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0710 5719 8400 0114 5500 1000 0911 0111 0020 6463

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203762846370 28/07/2020 17:01:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	92039587	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAO CARMO N., 110	CENTRO	28800-000	28/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
RIO BONITO	2136349990	RJ		16:32:00

FATURA

001 28/07/2020 19.668,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.668,00	2.360,16	0,00	0,00	19.668,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.668,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CXS			42,200	42,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000004CLIN 0005	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 9 00MG/G CX C/60 ENV 30 G - CALNATE - (LOTE:658969A - 01/01/2022) - EURO FARMA LABORATOR	30049099	000	6108	CX	1,00	1.128,0000	1.128,00	1.128,00	135,36	0,00	12.00%	0.00%
000002CLIN 0062	OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ CX C/50 FA C/DIL - UNIPRAZOL - (LOTE:2 012866 - 28/02/2022) - UNIAO QUIMIC A FARMACEUTICA	30045090	000	6108	CX	20,00	927,0000	18.540,00	18.540,00	2.224,80	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203762846370
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.
CLIENTE: 001285 / PEDIDO DE VENDA: 099631 - VENDEDORA: Kelly / PEDIDO CLIENTE: OC9423-452226 / Mem. Cli.:DADOS BANCARIOS DA ASTRA FARMA:CAIXA ECONOMICA AG: 0147 CC: 1901-6 OPERA..O: 003. BANCO: BANCO DO BRASIL . CC: 54052-8. AG: 0368-9 . . . .
Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 2645.35 (13.45%) Federal e R$ 2303.76 (11.71%) Estadual Fonte: IBPT
.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 393.36. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1180.08. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

28/07/20

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2284 / 00000013214-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ELOHIM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ:	33.092.116/0001-57
Valor:	R$ 8.902,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELOHIM DISTRIBUIDORA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:34:56

Código da operação:	00154317
Chave de segurança:	ZMG3FXJXTF35MLSG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 571/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID - 19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Elohim Distribuidora	R$ 8.902,20	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452210 com fornecedor de menor preço.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

RECEBEMOS DE ELOHIM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 8.902.20 DESTINATÁRIO: HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.: 705 Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELOHIM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV GOVERNADOR LEONEL DE MOURA BRIZOLA , SN - QUADRA 02 LOTE 01
PARQUE MUISA
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25045437
Fone: 21 3659-1705 / (21) 99581-0675
elohim.dist@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº: 705
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.0733.0921.1600.0157.5500.1000.0007.0513.7223.3204

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	333200102596759 / 28/07/2020 - 13:49:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
11438210		33.092.116/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOAO CARMO , 110	CENTRO	28800-000	28/07/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RIO BONITO	RJ			

FATURA / DUPLICATA

001	28/07/2020	8.902,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.902,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.902,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL I
134	DEOCIL 10MG CP Lote:0190286 Val:10 22 Lote d190250 Val: 10 2022	30049099	0103	5102	CO	20	3.270000	0.00	65.40	0.00	0.00	0.00	0	
535	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG G 60G Lote:2010815 Val:05 22	30049099	0103	5102	UND	10	8.800000	0.00	88.00	0.00	0.00	0.00	0	
1039	DRENO SUCCAO TORAX PVC N 26 C CONECTOR CIRURGICA Lote:AU-001 20 Val:04 06 2021	30049099	0103	5102	UND	1	5.200000	0.00	5.20	0.00	0.00	0.00	0	
924	ENOXAPARINA SODICA 60MG 0,6ML SG Lote:1911027 Val:31 10 2021	30049099	0103	5102	UND	300	28.60000	0.00	8580.00	0.00	0.00	0.00	0	
466	METRONIDAZOL 250MG CP Lote:20A996 Val:08 01 2022	30049099	0103	5102	UND	160	0.280000	0.00	44.80	0.00	0.00	0.00	0	
850	PENTOXIFILINA 400MG CP Lote:1942180 Val:30 09 21	30049099	0103	5102	UND	120	0.990000	0.00	118.80	0.00	0.00	0.00	0	

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS A MERCADORIA
30/07/20

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0576 / 00000002640-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDGLOBAL DIST DE MAT MED HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	32.149.914/0001-05
Valor:	R$ 3.262,15
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEDGLOBAL DIST
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:36:51

Código da operação:	00155033
Chave de segurança:	RPZFEPGXLTK29EP0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 572/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID - 19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Medglobal -Rj	R$ 3.262,15	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452214 com fornecedor de menor preço.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

MEDGLOBAL DIST MAT HOSP

EST DOS BANDEIRANTES 7000 LOJA 115
JACAREPAGUA
Rio de Janeiro - RJ - CEP. 22780-084
Telefone: (21)3598-9200
Email: contato@medglobal.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA 1

Nº 000.000.316
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3320 0732 1499 1400 0105 5500 1000 0003 1610 0000 3580

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
333200104652962 2020-07-31 09:49:55-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a vista

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11335390

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
32.149.914/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS

CNPJ / CPF
31.517.493/0001-65

DATA DA EMISSÃO
31/07/2020

ENDEREÇO
R JOAO CARMO 110

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
28800-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
31/07/2020

MUNICÍPIO
RIO BONITO

TELEFONE / FAX
(21)3634-9990

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DA SAÍDA
09:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.262,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.262,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Emitente; 1-Destinatário
2-Terceiros; 9-Sem frete
0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
000.000.000-00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM / SH	CST / CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000031	ACIDO PERACETICO GALAO 5L	35079019	400	5102	GL	6,00	159,00	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000020	PAPEL GRAU ROLO 300MMX100M	48115129	400	5102	RL	5,00	183,70	918,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000012	PAPEL GRAU ROLO 450MMX100M	48115129	400	5102	UN	5,00	277,93	1.389,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos: Federal R$ 270,65 (8,30%), Estadual R$ 652,43 (20,00%), Municipal R$ 0,00 (0,00%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
RECEBIDO A MERCADORIA
03/08/2020

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

Data da impressão: 31/07/2020

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0554 / 00000056490-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CPF/CNPJ:	11.260.846/0001-87
Valor:	R$ 2.383,70
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANBIOTON
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:38:43

Código da operação:	00155785
Chave de segurança:	8WK0SW2JGE5SQS0N

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 573/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID - 19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Anbioton	R$ 2.383,70	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452217 com fornecedor de menor preco.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Lott
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 11437259882

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

N. 000118600
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0711 2608 4600 0187 5500 1000 1186 0011 0021 7611

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200636138296 28/07/2020 17:11:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113	92036022	11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAO CARMO,110	CENTRO	28800-000	28/07/2020

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
RIO BONITO		RJ		17:08:00

FATURA

001							
28/07/2020							
2.383,70							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.383,70	286,04	0,00	0,00	2.383,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.383,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 70	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)				11,925

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
6055.41010221	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML IV CX C/100 AMP 5ML - HYPOFARMA - GENERICO Lote - 20040233 / Validade - 30/04/2022	30045090	000	6108	UN	8,00	65,000000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00%	0,00%
0224.1000020	ETILEFRINA NJ 10MG/ML C/06 AMP DE 1ML - UNIAO QUIMICA - ETILEFRIL Lote - 1949987 / Validade - 31/12/2021	30049067	000	6108	UN	25,00	7,188000	179,70	179,70	21,56	0,00	12,00%	0,00%
0916.02010201	LIDOCAINA CLORIDRATO 20MG/G GEL TOP CX C/100 BIS 30G - PHARLAB LABCAINA Lote - 20000952 / Validade - 28/02/2022	30049043	000	6108	UN	1,00	235,00000	235,00	235,00	28,20	0,00	12,00%	0,00%
0124.1510072	MANITOL 20% FA 250ML - FRESENIUS Lote - 74PB0739 / Validade - 13/01/2022	30049099	000	6108	UN	30,00	4,300000	129,00	129,00	15,48	0,00	12,00%	0,00%
0224.1000326	OCITOCINA INJ 5 UI / ML CX C/50 AMP DE 1 ML - UNIAO QUIMICA OXITON Lote - 2006832 / Validade - 28/02/2022	30043922	000	6108	UN	20,00	66,000000	1.320,00	1.320,00	158,40	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200636138296
OC 9423-132217
PEDIDO INTERNO: 113227 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 47,67. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 143,02. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

PRAZO PARA ENTREGA
[illegible] DIAS DA DATA DE ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES POR AVARIA OU
DESCONFORMIDADE COM O
PEDIDO

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO NO SISTEMA
30/07/20
Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000011224-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZAMMI INSTRUMENTAL
CPF/CNPJ:	30.450.803/0001-09
Valor:	R$ 675,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ZAMMI INSTRUMENTAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:39:37

Código da operação: 00156107
Chave de segurança: ALJ7MYZUV8XTUY0L

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 575/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Zammi	R$ 675,00	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452211 com fornecedor de menor preco.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

RECEBEMOS DE ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 0000124446 SERIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Czammi

ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI

RBERNARDO DE VASCONCELOS 992 PRQ S LUCIA
DUQUE DE CAXIAS RJ - 25251-300 -
Fone/Fax: 21 2677-1500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000124446
Série: 2
Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3320 0730 4508 0300 0109 5500 2000 1244 4613 0293 8353

Consulta de autenticidade no portal nacional
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	333200103377637 29/07/2020 14:22:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
82340777		30.450.803/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	29/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R JOÃO DO CARMO 110	CENTRO	

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
28800-000	RIO BONITO	213634-9958-Lud	RJ		14:11:43

FATURA

0000124446-1 29.07.2020 675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTD	0 - EMITENTE				48.740.351/0082-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AI RIO PRETO 353	BARUERI	SP	206233560117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Caixa	Zammi		13,4600	11,7000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2230	Posição: 000 DRENO DE TÓRAX TUBULAR - DRENOZAMM LT FS 22 Código MS: 10216350112 00042015 15/04/2022	90183929	040	5.101	PC.	1,00	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2235	Posição: 000 DRENO DE TÓRAX TUBULAR - DRENOZAMM LT FS 24 Código MS: 10216350112 00052012 12/05/2022	90183929	040	5.101	PC.	1,00	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2245	Posição: 000 DRENO DE TÓRAX TUBULAR - DRENOZAMM LT FS 28 Código MS. 10216350112 00052025 25/05/2022	90183929	040	5.101	PC.	1,00	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6400	Posição: 000 TOROZAMM S 1000ml PVC	90183929	040	5.101	PC.	20,00	16,0000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBI A MERCADORIA
31/07/20

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Após vencimento incidirão: Multa 2% e Juros 0,033% a.d.e perdem descontos negoc. O não recebimento do boleto não exime o destinatário da nota fiscal de suas responsabilidades com o pagamento, inclusive taxas, juros e demais encargos. Ordem de Compra: OC9423-452211 Valor aproximado dos tributos - fonte IBPT RS 145.13 Código da Entidade: 0038073 Código do Pedido: 0268876 Valor de ICMS de destino 0,0000	

RECEBEMOS DE ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 0000124446 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Zammi

ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI

RBERNARDO DE VASCONCELOS 992 PRQ S LUCIA
DUQUE DE CAXIAS RJ - 25251-300 -
Fone/Fax: 21 2677-1500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000124446
Série: 2
Página: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3320 0730 4508 0300 0109 5500 2000 1244 4613 0293 8353

Consulta de autenticidade no portal nacional
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	333200103377637 29/07/2020 14:22:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
82340777		30.450.803/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	29/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R JOÃO DO CARMO 110	CENTRO	

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
28800-000	RIO BONITO	213634-9958-Lud	RJ		14:11:43

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6601	Código MS: 10216350066 22062015 15/06/2022 22062018 18/06/2022 Posição: 000 TOROZAMM S 2000 ml PVC Código MS: 10216350066 24062002 02/06/2022	90183929	040	5.101	PC.	20,00	17,0000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0253 / 00000008094-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRO HEALTH DIST DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ:	19.805.789/0001-86
Valor:	R$ 1.260,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PRO HEALTH DIST
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:42:51

Código da operação:	00157302
Chave de segurança:	HLYPVWUCJGYPXVT7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Processo de Autorização de Compra

Hospital Regional
Darcy Vargas

Número: 577/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Pro Health	R$ 1.260,00	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452225 com fornecedor de menor preco.

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

RECEBEMOS DE Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 2763 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	VLR TOTAL NOTA: R$ 1.260,00

PRO HEALTH

PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - ME

Avenida Professor Manoel Jose Pedroso, 365 - Sala 04 - Parque Bahia - Cotia, SP - CEP : 06717100 - Fone : 01146145454

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida: 1

Nº. 2763
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0819 8057 8900 0186 5500 1000 0027 6317 1592 3944

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135200673841716 07/08/2020 12:02:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
278212407110		19.805.789/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	07/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R JOAO CARMO, 110	CENTRO	28800000	07/08/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
RIO BONITO	2136349990	RJ		11:59:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :18357 / Valor Orig, : 1.260,00 / Valor Liq. : 1.260,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 07/08/2020 , **Valor**:1.260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.260,00	151,20	0,00	0,00	1.260,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FAEX LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - Remetente				10.719.208/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SIQUEIRA BUENO, 1350	SAO PAULO	SP	148542588113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
63041	IVERMECTINA 6MG COM C/ 04 CPS GEN L 055362 Val 03/07/2022	30049059	000	6108	CX	75,00	16,80	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBI A MERCADORIA
10/08/2020

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedidos N 18357
Val Aprox Tributos R$169,47 (13,45%) Federal e R$151,20 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT
Partilha de ICMS na operacao interestadual com consumidor final - UF destino (RJ) R$ 75,60, UF remetente (SP) R$ 0,00 - Conforme disposto na Emenda constitucional 87/2015.Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$75.60 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1137 / 00000007010-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	03.945.035/0001-91
Valor:	R$ 3.413,10
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACACIA COM MEDICAMENTOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:43:55

Código da operação:	00157696
Chave de segurança:	H3ZY0KTJYNZ9WH23

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 578/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Acacia Produtos	R$ 3.413,10	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452207 com fornecedor de menor preço.

Terésio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

Acacia Comercio de Medicamentos Eireli
Av. Princesa Do Sul, 3303
Bairro: Jardim Andere
37062-180 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 127.499
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120.0703.9450.3500.0191.5500.1000.1274.9910.0387.1421

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

DADOS DA NF-e
131203762781546 - 28/07/2020 16:23:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
707.088.401.0016		03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS			31.517.493/0001-65	28/07/2020
ENDEREÇO: R JOAO CARMO, 110	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 28800-000	DATA DA SAÍDA: 28/07/2020
MUNICIPIO: Rio Bonito	FONE / FAX	UF: RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 16:23:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
127499/1 - 28/07/20 - 3413,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.413,10	409,58	0,00	0,00	3.413,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.413,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS F	0				19.451.038/0042-87
ENDEREÇO: RUA GERALDO DOS REIS. 260	MUNICIPIO: POUSO ALEGRE			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 408.430.290.2115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
51				0,0001	0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8338 30049099	(-) CICLOBENZAPRINA 10MG CX 30CPR Genérico Marca: CIMED Lote: 2010212 - 31/05/2022 Qtde: 480.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	CPR	480,0000	0,1470	0,0000	70,56	70,56	8,47	0,00	12,00	0,0
7503 29252923	(-) CLOREXIDINA 0,2% SOL. AQUOSA 1000ML CX 12FRS Marca: RIOQUIMICA Lote: 2001969 - 31/05/2022 Qtde: 12.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	LIT	12,0000	11,9900	0,0000	143,88	143,88	17,27	0,00	12,00	0,0
3531 30049099	(+) GLICOSE 5% 500ML SIST. FECH. CX 20FRS Marca: SANOBIOL Lote: 20060732 - 30/06/2022 Qtde: 800.00 / CEST: 13.001.00	000 6108	FRS	800,0000	2,9640	0,0000	2.371,20	2.371,20	284,54	0,00	12,00	0,0
884 30039099	(+) GLICOSE 50% 10ML CX 200AMP Marca: FARMACE Lote: 20E10470D - 31/05/2022 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.001.01	000 6108	AMP	1000,0000	0,3700	0,0000	370,00	370,00	44,40	0,00	12,00	0,0
8496 30032099	(-) NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 100.000UI/200MG/G 60GR POMADA BNG Genérico Marca: CIMED Lote: 2002268 - 28/02/2022 Qtde: 30.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	TB	30,0000	6,1800	0,0000	185,40	185,40	22,25	0,00	12,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / / / Nro Pedido: 33372 / GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3413,10/ ICMS Destino: R$ 204,78 (100% em 2019) / FECP: R$ 68,27 /

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO NO SISTEMA
RECEBI A MERCADORIA
31/07/2020

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Eireli OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIX
EMISSÃO: 28/07/2020 DESTINATÁRIO: HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS Total NF: 3.413,10	NF-e Nº: 127499 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Acacia Comercio de Medicamentos Eireli
Av. Princesa Do Sul, 3303
Bairro: Jardim Andere
37062-180 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 127.499
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120.0703.9450.3500.0191.5500.1000.1274.9910.0387.1421

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

DADOS DA NF-e
131203762781546 - 28/07/2020 16:23:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
707.088.401.0016		03.945.035/0001-91

5739 30049079	(+) QUETIAPINA 25MG CX 30CPR (C1) Genérico Marca: GERMED Lote: 1P3235 - 30/04/2022 Qtde: 120.00 Lista: C1 Numero da FCI: FB9F6252-36FA-4C2E-A6D7-E46A699E1660 / CEST: 13.002.01	000 6108	CPR	120,0000	0,1800	0,0000	21,60	21,60	2,59	0,00	12,00	0,00
1775 90183929	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16 Marca: BIOSANI Lote: 47693 - 31/05/2023 Qtde: 10.00	000 6108	UN	10,0000	0,8360	0,0000	8,36	8,36	1,00	0,00	12,00	0,00
562 90183999	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12 Marca: BIOSANI Lote. 46169 - 31/01/2023 Qtde: 10.00	000 6108	UN	10,0000	0,7300	0,0000	7,30	7,30	0,88	0,00	12,00	0,00
4836 30049099	(+) SULFATO DE MAGNESIO 100MG/ML 10ML CX 200AMP Marca: SAMTEC Lote. MKC - 30/04/2022 Qtde: 400.00 / CEST: 13.001.00	000 6108	AMP	400,0000	0,5870	0,0000	234,80	234,80	28,18	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / / / Nro Pedido: 33372 / GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3413,10/ ICMS Destino: R$ 204.78 (100% em 2019) / FECP: R$ 68,27 /

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3010 / 00000117462-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PUBLIC MED COMERCIO E IMPORTACAO EIRELI
CPF/CNPJ:	05.369.110/0001-49
Valor:	R$ 5.010,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PUBLIC MED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:46:20

Código da operação: 00158633

Chave de segurança: C211R4FCYJR2PEV1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 580/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Public Med	R$ 5.010,00	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452209 com fornecedor de menor preço.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PUBLIC MED COMERCIO E IMPORTACAO EIRELI

Public

RUA BARAO DE UBA , 506
RIO COMPRIDO
RIO DE JANEIRO - RJ
20260050
Fone / FAX: 2122343995

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº. 25503
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
33200705369110000149550000000255031569075412

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333200102540719 / 28/07/2020 - 12:24:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
77483250		05.369.110/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOAO DO CARMO , 110	CENTRO	28800-000	28/07/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RIO BONITO	RJ	2136349990		

FATURA / DUPLICATA

00	28/07/2020	5.010,00

LIQUIDADO 2 8 JUL 2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.010,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.010,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PUBLIC MED	EMITENTE				05369110000149

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE UBA, 506	RIO DE JANEIRO	RJ	77483250

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7T20BN	CATETER TRIPLO LUMEN 7FR X 20CM Reg.MS:10196320019 UN BIOMEDICAL Lt: 35584 Val.: 19/05/2023 Qtd.: 50	90183929	5102	5102	UN	50,0000	86,6000	0,00	4330,00	0,00	0,00	0,00	0	0
AI0044	FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL RETO HEPA Reg.MS:80251140033 UN AMERICAN Lt: 000104 Val.: 07/05/2022 Qtd.: 40	90192010	0102	5102	UN	40,0000	17,0000	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0	0

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBA MERCADORIA

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido No: 30388 Cod.Cliente:1694, Vendedor:1, ENTREGAR EM: RUA JOAO DO CARMO, 110 - ,CENTRO,RIO BONITO,RJCEP:28800-000 PROCON-RJ RUA DA AJUDA, 05 SUBSOLO CENTRO RJ CEP: 20040-000 TELEFONE 151 ALERJ RUA DA ALFANDEGA, 08 TERREO CENTRO RJ CEP: 20070-000 TELEFONE 08002827060 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ISENTO DO ICMS CONFORME ART 8 DO RICMS 00 ANEXO I ART 14 CONVENIO ICMS 1 99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS N 49 17.OC9423-452209 Val Aprox Tributos R1.147,53 (22,90%) Fonte:IBPT	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3392 / 00000062178-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
Valor:	R$ 1.130,53
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MULTIFARMA COMERCIAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:49:27

Código da operação: 00159837

Chave de segurança: GYV2RK1FCX6UTR44

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 585/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Multifarma	R$ 1.130,53	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:

Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452218 com fornecedor de menor preco.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Assinatura de Autorização de Compras

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 1.130,53
DATA DE EMISSÃO: 28/07/2020

NF-e
Nº 135984
SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 135984
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3120 0721 6813 2500 0157 5500 1000 1359 8410 7157 1107

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 terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131203762531114 28/07/2020 14:10:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
0624859180029	92034640	21.681.325/0001-57

CFOP: 6108 — 3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAO CARMO, 110	CENTRO	28.800-000	28/07/2020

MUNICÍPIO	UF	FAIS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Rio Bonito	RJ	Brasil	(21)3634-9990		14:11:56

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros	1.130,53		

VALOR TROCO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.130,53	135,67	0,00	0,00	1.130,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,11	1.130,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS		0	12,850	12,850

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
10309 4	FENITOINA SODICA (GENERICO) *C1* 50MG/ML INJ X C/100 AMP 5ML Lt: LY-021/19 | Qnt: 1.0 | Fab: 02/10/2019 | Val: 30/09/2021 | VPMC: 211.36 Lt: LY-021/19 | Val: 30/09/21 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	197,5700		197,57	39,51	197,57	23,71	0,00	12,00	0,00
10308 27	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/35 FRS 250ML Lt: 20060923 | Qnt: 1.0 | Fab: 18/06/2020 | Val: 30/06/2022 | VPMC: 778.25 Lt: 20060923 | Val: 30/06/22 CX:1	30039099	0/00	6108	CX	1,0000	932,9600		932,96	186,60	932,96	111,96	0,00	12,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBI A MERCADORIA
09/07/20

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Destino R$ 67, 83 - Vr Fundo de combate a pobreza R$ 22, 61.

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo software http www.sdp.com.br

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	041 - EST. RS - BANRISUL - 92702067
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1144 / 00061826290-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABSOLUTA COM DE PROD MED HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	15.131.757/0001-91
Valor:	R$ 3.430,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ABSOLUTA COMERCIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:51:05

Código da operação:	00160496
Chave de segurança:	W9QC9G89R8MV74NF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Processo de Autorização de Compra

Hospital Regional Darcy Vargas

Número: 586/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Absoluta	R$ 3.430,00	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452215 com fornecedor de menor preço.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Assinatura de Autorização de Compras

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICAD		VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS		3.430,00	Nº 000011201
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 24/07/2020	SÉRIE 0

ABSOLUTA
COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.
RUA FERNANDO ABOTT, 342 SALA 503
CENTRO - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96810-072 - Fone: 51 21091249

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº **000011201**
SÉRIE 0
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS			143200128761298 24/07/2020 09:11:09-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
1080177890		15.131.757/0001-91	43200715131757000191550000000112011166022061

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS			31.517.493/0001-65	24/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JOAO CARMO, 110	CENTRO		28800-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Rio Bonito	21 3634-9983	RJ		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
11201-1	24/07/2020	3.430,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI (51) 2121-1900	0-Emitente				20.147.617/0023-57

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK, 310 ********	Porto Alegre	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
105844	SONDA ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO ADULTO 14 FR 53CM - BRMED Reg. Anvisa: 81045420005 Lote: 201053 Val.: 01/05/2025	90183929	0102	6.108	UN	20	171,500	3.430,00					

LANÇADO NO SISTEMA
ENTRADA A MERCADORIA
03/08/2020

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
ESTA NF REFERE-SE À OC EMITIDA POR FERNANDO BASTOS LEITE VIA SÍNTESE

BANCO: BANRISUL
CÓDIGO: 041
AGÊNCIA: 1144
CONTA CORRENTE: 061826290-5
O.C.: 9423-452215
Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R$ 240,10 UF Remet. R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

WME Sistemas

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Conta destino:	2249 / 003 / 00000585-6
Nome destinatário:	AFMED DISTR DE MED E MAT HOSP
Valor:	R$ 3.000,00
Identificação da operação:	AFMED HOSPITALAR
Data de débito:	28/07/2020
Data/hora da operação:	28/07/2020 11:43:18
Código da operação:	12057577
Chave de segurança:	E4SEAKTE9P7QMZU9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 582/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Afmed	R$ 3.000,00	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452227 com fornecedor de menor preco.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

RECEBEMOS DE AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO

SILVANA G. OLIVEIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
03/08/20	Dra Silvana Guimarães Oliveira Farmacêutica CRF/RJ 15284	Nº 000.001.504 SÉRIE: 1

AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

RUA FELICIDADE DE JESUS TEIXEIRA, 117 - - CENTRO, Nilopolis, RJ - CEP: 26535650 - Fone/Fax: 2126912096

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.504
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3320 0727 6345 3200 0137 5500 1000 0015 0415 4004 0478

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MEDICAMENTOS	333200102607436 - 28/07/2020 14:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
87367100		27.634.532/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAO CARMO, 110 -	CENTRO	28800-000	28/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Rio Bonito	2136349983	RJ		13:59

FATURA

/ Num.: 1504 / V. Orig.: 3.000,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.000,00

CÁLCULO DO 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	3.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES	0-Remetente (CIF)				48.740.351/0004-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ARTHUR ANTONIO SENDAS, 1200	Sao Joao de Meriti	RJ	77730729

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23	TEFLAN 20MG LOTE: 2003139 - VAL: 01/2022	30049099	0400	5102	UN	250,0000	6,0000	1.500,00					
23	TEFLAN 20MG LOTE: 2011769 - VAL. 03/2022	30049099	0400	5102	UN	150,0000	6,0000	900,00					
23	TEFLAN 20MG LOTE: 2002923 - VAL: 01/2022	30049099	0400	5102	UN	100,0000	6,0000	600,00					

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBI A MERCADORIA
03/08/2020

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
26245			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA: OC9423-452227	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1499 / 00000005852-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANGEL MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ:	23.478.427/0001-03
Valor:	R$ 2.100,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANGEL MEDICAMENTOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:52:15

Código da operação: 00160960

Chave de segurança: LXY1KMR37JPHR4UK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Processo de Autorização de Compra

Hospital Regional
Darcy Vargas

Número: 588/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Angel medicamento	R$ 2.100,00	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452221 com fornecedor de menor preço.

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Fernando Bastos Veite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Assinatura de Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANGEL MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI - EPP

R BENEDITO MEIRELLES , 327
OLINDA
NILOPOLIS - RJ
26545220

Fone: 021990423273
angel.financeiro1@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº: 2497
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.0723.4784.2700.0103.5500.1000.0024.9716.1063.6444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	333200103191308 / 29/07/2020 - 10:12:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
87046443		23.478.427/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	29/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R JOAO CARMO , 110	CENTRO	28800-000	29/07/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RIO BONITO	RJ	2136349983		

FATURA / DUPLICATA

001	29/07/2020	2.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		RJ	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
083	ENOXAPARINA (CUTENOX) 20 MG CX C 10 SER	29333999	0400	5102	SER	200	10,500000	0,00	2100,00	0,00	0,00	0,00	0	0

LANÇADO NO SISTEMA
31/07/2020

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido No: 4399 LC 123 de 2006 Art 26 e 57 1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e 2 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6180 / 00000025229-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOMEX MEDICAL SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	06.285.425/0001-70
Valor:	R$ 4.450,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BIOMEX
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:53:00

Código da operação: 00161283

Chave de segurança: 1GL3PXJ2U51YMJ48

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 589/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
biomex	R$ 4.450,00	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:

Compra efetuada com fornecedor de menor preço.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Assinatura de Autorização de Compras

Recebemos de BIOMEX MEDICAL SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 28/07/2020,Valor Total: R$4.450,00, Destinatário: HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS Rua Joao Carmo, 110 - Centro - Rio Bonito/RJ

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.344
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Biomex Medical

BIOMEX MEDICAL SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
RUA BARÃO DE SÃO FRANCISCO, 373 SALA 306 - CEP: 20560030 - VILA ISABEL
RIO DE JANEIRO - RJ - Tel.:21 25775793
www.biomex.com.br comercial@biomex.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.344
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3320 0706 2864 2500 0170 5500 1000 0083 4413 6828 3743

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.MERC.ADQ/REC.TERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333200102554768 28/07/2020 12:47:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77736042 — INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 06.285.425/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro: 31.517.493/0001-65	DATA DE EMISSÃO: 28/07/2020
ENDEREÇO: Rua Joao Carmo, 110	BAIRRO/DISTRITO: Centro	CEP: 28800-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 28/07/2020
MUNICÍPIO: Rio Bonito	FONE/FAX: (21)3634-9890	UF: RJ — INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

001 28/07/20 R$ 4.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.092,03	4.450,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 43.244.631/0024-55
ENDEREÇO: RUA HERCULANO PINHEIRO, 685	MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO			UF: RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 75794134
QUANTIDADE: 1 — ESPÉCIE: CAIXA — MARCA:	NUMERAÇÃO:		PESO BRUTO: 7		PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
PX260	TRANSDUTOR PRESSAO DESCARTAVEL TRUWAVE Lote:62901586 Qtd:50.00 Val:19/03/22; ANVISA: 80219050066	90189092	2102	5102	UN	50	89,00	4.450,00	0,00	0,00	0,00	0	0	1.092,03

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBIDA MERCADORIA
04/08/20

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" // "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" // Endereco Procon : Rua da Ajuda, 05 - Subsolo Cep: 20040-000 - Central do Brasil - Praca Cristiano Ottoni s/n Subsolo Cep:20221-250 Centro - Rio de Janeiro - RJ Tel: 151. // Endereco Alerj : Palacio Tiradentes, Rua Primeiro de Marco, s/n Cep: 20010-090 Praca XV, Tel: 0800-0220008 // Valor Aproximado dos Tributos Fonte IBPT FECOMERCIO/RJ. "PERMITE O PROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,68% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC123".
Pedido :20-0093/07-1

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0787 / 00013001408-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JACQUES MED DIST DE MED MAT HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	33.119.849/0001-38
Valor:	R$ 43.199,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JACQUES MED DISTRIBUIDORA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 11:01:32

Código da operação: 00164556

Chave de segurança: TF9TP2S19TU79JEY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Jaques Med

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 574/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Yahweh Distribuidora	R$ 43.199,20	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452223 com fornecedor de menor preco.

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

RECEBEMOS DE JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 12.959,79 DESTINATÁRIO. HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.: 513 Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP. LTDA

AV. PERIMETRAL MARECHAL FLORIANO , 0213
JARDIM 25 DE AGOSTO
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25075025

Fone: 21 35634888
jacquesmeddistribuidora@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 513
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.0733.1198.4900.0138.5500.1000.0005.1314.8841.4195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	333200101607805 / 27/07/2020 - 08:57:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
11393454		33.119.849/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	27/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOAO CARMO , 110	CENTRO	28800-000	27/07/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RIO BONITO	RJ	36349990		

FATURA / DUPLICATA

001	27/07/2020	12.959,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.959,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.959,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
333	FENTANILA 0,05MG ML 50 AMP 10 ML GEN HIPOLABOR A1 LT AS01020 Lt: AS-122/20 Val.: 30/05/2022 Qtd.: 300	30049099	0500	5405	AMP	300	43,19930	0,00	12959,79	0,00	0,00	0,00	0	0

LANÇADO NO SISTEMA
ENTRADA MERCADORIA
27/07/2020

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2020 VALOR TOTAL: R$ 30.239.51 DESTINATÁRIO: HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 549
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP. LTDA

AV. PERIMETRAL MARECHAL FLORIANO , 0213
JARDIM 25 DE AGOSTO
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25075025

Fone: 21 34915108 / 21 35577722
jacquesmeddistribuidora@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 549
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.0833.1198.4900.0138.5500.1000.0005.4914.3234.4341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	333200107496413 / 05/08/2020 - 09:50:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
11393454		33.119.849/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	05/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOAO CARMO , 110	CENTRO	28800-000	05/08/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RIO BONITO	RJ	36349990		

FATURA / DUPLICATA

001	05/08/2020	30.239,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30.239,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.239,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				33119849000138

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARECHAL FLORIANO, 213	DUQUE DE CAXIAS	RJ	11393454

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
333	FENTANILA 0,05MG ML 50 AMP 10 ML GEN HIPOLABOR A1 LT AS01020 Lt: AS1630/20 Val.: 30/06/2022 Qtd.: 700	30049099	0500	5405	AMP	700	43,19930	0,00	30239,51	0,00	0,00	0,00	0	0

LANÇADO NO SISTEMA
05.08.2020

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3442 / 00000020828-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FENIX MED MAT CIRURGICOS EIRELI
CPF/CNPJ:	04.942.118/0001-90
Valor:	R$ 1.430,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FENIX MED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 11:06:53

Código da operação:	00166770
Chave de segurança:	5A2CCMGVKFNCYRH7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Processo de Autorização de Compra

Hospital Regional Darcy Vargas

Número: 579/2020

Data: 27/07/2020

COVID-19

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Fenix Medical	R$ 1.430,00	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:

Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452212 com fornecedor de menor preco.

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

Recebemos de FENIX MED. E MAT. CIRURGICOS EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/07/2020,Valor Total: R$1.430,00, Destinatário: HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS RUA JOAO CARMO, 110 - CENTRO - Rio Bonito/RJ

NF-e
Nº 000.000.173
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FENIX MEDICAL

FENIX MED. E MAT. CIRURGICOS EIRELI
AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES,300 - CEP: 36083770 - MILHO BRANCO
Juiz de Fora - MG - Tel.:3130580506
www.fenixmedical.com.br sac@fenixmedical.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.173
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0704 9421 1800 0190 5500 1000 0001 7317 8307 1766

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 MERCADORIAADQ DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131203762462619 28/07/2020 13:25:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	003.616.448/0043
INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO	
CNPJ	04.942.118/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	31.517.493/0001-65
DATA DE EMISSÃO	28/07/2020		
ENDEREÇO	RUA JOAO CARMO, 110	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	28800-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	30/07/2020
MUNICÍPIO	Rio Bonito	FONE/FAX	(21)3634-9971
UF	RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA

001	28/07/20	R$ 1.430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.430,00	VALOR DO ICMS	171,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.430,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MVG TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA	0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	02.082.008/0001-70
ENDEREÇO	R MOISES SCHACHNIK, 750- PAVMTO2	MUNICÍPIO	MURIAE	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	439.715.464/0050	QUANTIDADE	5	ESPÉCIE	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO	11,000				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2924	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA SCAV Lote:10144 Qtd:200.0000 Val:31/05/23;	90192010	000	6108	UN	200	7,15	1.430,00	1.430,00	171,60	0,00	12	0

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBI A MERCADORIA
03/08/2020

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$85,80 + FCP R$28,60.
OC9423-452212
Pedido :20-0085/07-1

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0362 / 00000078991-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA DAS GRACAS CCI EPP
CPF/CNPJ:	09.486.431/0001-84
Valor:	R$ 2.842,29
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PROCESSTEC MARIA DAS GRAC
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 16:29:03

Código da operação: 00180726

Chave de segurança: KWXMNELWRY0L0YS4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 590/2020

Data: 27/07/2020

COVID-19

Setor: Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Processtec	R$ 2.842,29	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:

Compra efetuada com fornecedor de menor preço.

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operaciona

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

Itaú
Ag: 0302
c/c: 78991-9
Mania dos Grupos co
CNPJ: 09.426.431/000

RECEBEMOS DE GERALDO AMADEU MARTINS JUNIOR-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000586 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Processtec

GERALDO AMADEU MARTINS JUNIOR-ME
Rua Professor Dúlio Aníbal Calderari, 325, Hugo Lange
80.040-250 - Curitiba - PR
Fone (11) 4950-2220 - comercial@processtec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1
Nº 000586
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
4120 0819 3679 8300 0127 5500 1000 0005 8616 4982 7819

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	141200144433237 07/08/2020 12:37:13	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
90696818-56		19.367.983/0001-27

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	ISENTO	07/08/2020
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
R. JOAO CARMO, 110	CENTRO	28.800-000	07/08/2020
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Rio Bonito	(21) 2222-1111	RJ	12:37:12

Fatura

Numero	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.842,29

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.842,29

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MOVVI LOGÍSTICA LTDA.	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				23.864.838/0008-03

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Francisco Munõz Madrid, 625 BL 207 Roseira de	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9025607004

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME			3,000	3,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3270345	Impressora De Etiqueta Honeywell Pc23D Lcd Usb 128Mb Nº DE SÉRIE: 157C1810098	84433299	2400	6.102	un	1,00	2.842,29	2.842,29	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 732,46 (25.77%) Federais R$ 391,38 (13.77%) Estaduais R$ 341,07 (12,00%) . Fonte IBPT. Pedido de venda #75022 - FRETE CIF - ** Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional, conforme LC123/2006	

07/08/2020 12:38:11

RECEBI A MERCADORIA
14 / 08 / 2020

Cassiano F. Fonseca
Setor de TI
H. R. Darcy Vargas

CARTA DE ANUÊNCIA

Olinda, 12 de agosto de 2020.

A quem possa interessar:

Pagador: HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS
Rua João Carmo, Nº 110, Centro, Rio Bonito/ RJ
CNPJ: 31.517.493/0001-65

Declaramos para os devidos fins, que a empresa pagadora citada, não possui nenhum débito para com nossa empresa, relacionada a seguinte aquisição:

Produto	NF	Valor	Data Emissão	Empresa emissora	CNPJ
Impressora De Etiqueta Honeywell Pc23D Lcd Usb 128Mb	0586	R$ 2.842,29	07/08/2020	Geraldo Amadeu Martins Junior – ME	19.367.983/0001-27

O documento em referência deu-se como quitado, através:

Produto	Transferência (TED)	Valor	Data da Operação	Empresa que recebeu a transferência	CNPJ
Impressora De Etiqueta Honeywell Pc23D Lcd Usb 128Mb	782385	R$ 2842,29	28/07/2020	Maria das Graças C. Cruz Informática	09.486.431/0001-84

Não havendo nada mais, damos por plenamente quitada quaisquer apontamentos.

Firmo o presente,

19.367.983/0001-27
Insc. Estadual: [illegible]
GERALDO AMADEU MARTINS JUNIOR ME
Rua Prof. [illegible]
Hugo Lange - CEP [illegible]
CURITIBA-PR

Pedro Paulo Martins Pereira
Gerente Comercial
MARIA DAS GRACAS C. CRUZ INFORMATICA
CNPJ: 09.486.431/0001-84

Geraldo Amadeu Martins Junior
Proprietário
GERALDO AMADEU MARTINS JUNIOR - ME
CNPJ: 19.367.983/0001-27

09.486.431/0001-84
Insc. Estadual : 0365426-52
Maria das Graças C. Cruz Informatica - ME
Av. Doutor José Augusto Moreira, 996 Sala - 06
Casa Caiada - CEP- 53.130-410
OLINDA-PE

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Conta destino:	1331 / 003 / 00001466-1

Nome destinatário:	SOGAMAX DIST PROD FARMACEUTICOS
Valor:	R$ 538,63
Identificação da operação:	SOGAMAX

Data de débito:	28/07/2020
Data/hora da operação:	28/07/2020 11:37:07

Código da operação: 11991389
Chave de segurança: 9MUULJGNUJW20LF3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Hospital Regional
Darcy Vargas

Processo de Autorização de Compra

Número: 576/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Sogamax	R$ 538,63	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452222 com fornecedor de menor preço.

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

SOGAMAX

SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA JOSE PERES XIMENES, 078 -
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2227852614

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.309.585
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3320 0700 8574 9200 0136 5500 1000 3095 8510 0763 9413

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **333200103487586 - 29/07/2020 16:14:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
78557460		00.857.492/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS (16039-412)	31.517.493/0001-65	29/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOAO CARMO, 110	CENTRO	28800-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO BONITO	RJ	2136349990		

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 05/08/2020
Valor R$ 538,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VIA NORTE LOGISTICA LTDA - EPP	0-Remetente		KPW5122	RJ	22.866.243/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA POETA MARIO NEWTON FILHO,016	CAMPOS DOS GOYTACAZES	RJ	86965046

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13111	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG SOL OR 20ML/HIPOLABOR PMC: 5.02 Lote: 126819 Qtd: 10 Val: 29/07/2023	30049039	060	5405	UN	10	3,9000	39,00	0,00	0,00		0,00	
18113	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG COMP/MEDQUIMICA PMC: 40.47 Lote: 261298 Qtd: 30 Val: 30/11/2021	30049099	060	5405	UN	30	0,1200	3,60	0,00	0,00		0,00	
12078	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP/GEOLAB/(GLICAMIN) PMC: 9.93 Lote: 1913534 Qtd: 90 Val: 30/09/2021	30049099	060	5405	UN	90	0,0400	3,60	0,00	0,00		0,00	
16433	OMEPRAZOL 20MG/GEOLAB/(OMENAX) PMC: 35.00 Lote: 1908185 Qtd: 1000 Val: 01/08/2021	30049099	060	5405	UN	1.000	0,0800	80,00	0,00	0,00		0,00	
9280	PARACETAMOL 500MG COMP/HIPOLABOR PMC: 13.97 Lote: 05555 Qtd: 30 Val: 29/07/2021	30049045	060	5405	UN	30	0,0810	2,43	0,00	0,00		0,00	
21010	RIFAMICINA SPRAY 10MG/20ML S/GERMED/AM PMC: 20.50 Lote: 1E0114 Qtd: 50 Val: 29/07/2023	30042031	560	5405	UN	50	7,1000	355,00	0,00	0,00		0,00	
10140	SIMETICONA 40MG COMP/PRATI, DONADUZZI PMC: 16.08 Lote: 19G057 Qtd: 500 Val: 01/06/2021	30049099	060	5405	UN	500	0,1100	55,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBI A MERCADORIA
31/07/20

Paulo Carvall.
Gestor de Estoque
Mat. 797

SOGAMAX

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA:OC9423-452222
REDESPACHO: VIA NORTE LOGISTICA LTDA - EPP - RUA POETA MARIO NEWTON FILHO,016 - CNPJ 22.866.243/0001-40 - PLACA KZI7D45 Pedido: OC9423-452222
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 72,45 Estadual: R$ 96,96 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO, CONFORME ART. 27 LIVRO II DO REGULAMENTO DO ICMS.
ROTA: SAO GONCALO - PENA E MENEGHITTI

RESERVADO AO Cliente
Favor conferir sua mercadoria e, caso haja alguma divergência, entrar em contato com o SAC em até 05 dias úteis após o recebimento através do Tel.: 0800 622 1212 ou no e-mail: sac@sogamax.com.br
Para facilitar o atendimento tenha em mãos a número da sua Nota Fiscal
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

www.gerafe.com

Impresso em 29/07/2020 as 19:52:11

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
CPF/CNPJ:	31.517.493/0001-65

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00000079500-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDBRASIL COMERCIAL EIRELI
CPF/CNPJ:	25.233.847/0001-47
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEDBRASIL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/07/2020 10:51:38

Código da operação: 00160723

Chave de segurança: U2J4T8VE7812C3W9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Processo de Autorização de Compra

Hospital Regional Darcy Vargas

Número: 587/2020

Data: 27/07/2020

COVID-19

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Medbrasil	R$ 3.000,00	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal síntese com cotação 9423-170 com OC9423-452224 com fornecedor de menor preco.

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Assinatura de Autorização de Compras

RECEBEMOS DE MEDBRASIL COMERCIAL EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 29/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 3.000.00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.: 2364 Série: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDBRASIL COMERCIAL EIRELI ME

RUA JOSE DOMINGUES , 211 - LOJA A
ENCANTADO
RIO DE JANEIRO - RJ
20756130

Fone: (213546-5130 / (21)2599-9346

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 2364
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.0725.2338.4700.0147.5500.0000.0023.6411.2453.1215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	333200103127100 / 29/07/2020 - 08:46:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
87182150		25.233.847/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS	31.517.493/0001-65	29/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOAO CARLOS , 110	CENTRO	28800-000	29/07/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RIO BONITO	RJ	03121363499		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	31.517.493/0001-65	

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
RUA JOAO CARLOS	110		-

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CENTRO	RIO BONITO	RJ	

FATURA / DUPLICATA

001	29/07/2020	3.000.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.000.0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.000.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	A
00338	HEPARINA 5000UI 5ML Lt: 20040260 Val.: 30/04/2022 Qtd.: 150	30049099	0500	5405	FR	150	20.000000	0.00	3000.00	0.00	0.00	0.00	0	

LANÇADO NO SISTEMA
ENTRADA MERCADORIA
30/07/20

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGAR EM: RUA JOAO CARLOS, 110 - ,CENTRO,RIO BONITO,RJCEP:28800-000	

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	HOSPITAL REG DARCY VARGAS PAHI
Conta origem:	4262 / 003 / 00953827-6
Conta destino:	1996 / 003 / 00005002-8
Nome destinatário:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
Valor:	R$ 7.452,02
Identificação da operação:	SERVIMED
Data de débito:	28/07/2020
Data/hora da operação:	28/07/2020 14:46:50
Código da operação:	12968045
Chave de segurança:	0NF9L9VEA8NRUG4F

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Processo de Autorização de Compra

Hospital Regional
Darcy Vargas

Número: 584/2020

Data: 27/07/2020

Setor : Farmacia

Solicitante: Paulo Carvalho

Tipo de Material: Material medico e Medicamento

COVID-19

Fornecedor	Preço Final	Prazo	Visto de aprovação
Servimed Comercial	R$ 7.452,02	a vista	

De acordo com as cotações realizadas, anexadas a esse documento, fica estabelecida a compra dos itens no fornecedor cujo o preço e prazo foram autorizados acima.

Observações:
Compra efetuada atraves do portal sintese com cotação 9423-170 com OC9423-452219 com fornecedor de menor preco.

Rio Bonito, 23 de julho de 2020

Tarcisio Figueiredo
Comprador

Fernando Bastos Leite
Supervisor Operacional

Assinatura do Setor de Compras

Fabio Fernando A. Pereira
1º Vice Presidente

Assinatura de Autorização de Compras

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/07/2020		

NF-E
Nº 554550 SÉRIE 57
CLI. 249882
ROTA RJ21 SETOR 9813

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV GUANDU Nº 1000
GUANDU
QUEIMADOS - RJ
CEP: 26.320-270
Tel.: (14) 2106 - 2000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 554550
SÉRIE 57
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3320 0744 4631 5600 2470 5505 7000 5545 5011 0915 4197

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
333200103644911 29/07/2020 20:00:59-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 86909065	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ: 44.463.156/0024-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS		31.517.493/0001-65	29/07/2020
ENDEREÇO: R JOÃO CARMO	Nº: 110	BAIRRO: CENTRO	CEP: 28800-000 — DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 29/07/2020
MUNICÍPIO: RIO BONITO	FONE/FAX: 002136349990	UF: RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL — HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.164,61	929,62	0,00	0,00	7.378,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.378,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO PENA & MENEGHITTI	- Remetent				08.004.247/0001-98
ENDEREÇO: AV HOMERO LEITE 54	MUNICÍPIO: BARRA MANSA			UF: RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 78145153

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43				551,782	551,782

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLE POS MON FCP :15,54/2,00%/0,31	ARA00513 2/23	19,08 13,80	30049054	320	5102	CX	2	11,1000	22,20	15,54	2,80		18,00
25640	APRESOLINA 50 MG 20 DR R NOV POS MON FCP :23,80/2,00%/0,48	2017225 9/21	10,51 7,60	30049069	520	5102	CX	5	6,8000	34,00	23,80	4,28		18,00
423615	METOPROLOL TART(BETACRIS)5MG 10AP 5ML HS CRIST POS MON FCP :158,06/2,00%/3,16	19090408 9/21	- 285,28	30049039	020	5102	CX	1	225,8000	225,80	158,06	28,45		18,00
403785	SORO RINGER C/ LACTATO SF 500ML 25FR HT EUROF POS MON FCP :1771,00/2,00%/35,42	672371 4/22	- 184,21	30049099	020	5102	CX	40	63,2500	2.530,00	1.771,00	318,78		18,00
296242	VASOPRESSINA(ENCRISE)20U/ML 10AP 1ML HT BIOLA POS MON FCP :2858,80/2,00%/57,18	1046700 4/22	- 229,49	30043999	520	5102	CX	20	204,2000	4.084,00	2.858,80	514,58		18,00
66303	VASOPRIL 10 MG 30 CP S BIOLA POS MON FCP :18,06/2,00%/0,36	1051133 5/22	37,94 27,45	30049067	520	5102	CX	1	25,8000	25,80	18,06	3,25		18,00
395109	XARELTO 10 MG 30 CP R BAYER POS MON FCP :149,94/2,00%/3,00	BXJBSG1 1/22	319,94 231,43	30049079	220	5102	CX	1	214,2000	214,20	149,94	26,99		18,00
384323	XARELTO 15 MG 28 CP R BAYER POS MON FCP :139,94/2,00%/2,80	BXJB002 7/22	298,61 216,00	30049079	220	5102	CX	1	199,9200	199,92	139,94	25,19		18,00
74110	XYLESTESIN 2% GELEIA ESTER 10BG 30G HS CRIST POS MON	20010229 1/22	- 151,91	30049043	020	5102	CX	1	42,1000	42,10	29,47	5,30		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DE: 30/07/20 7378,02 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:NTE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
REDUCAO BASE DE CALCULO CONF. RICMS/RJ
DIF.ALIQ.UF REMET. 0,00 DIF.ALIQ.UF DEST. 0,00 FCP 103,30 CNF EC 87/2015

LISTA 7.378,02 (+) 0,00 (-) 0,00 (=) 7.378,02 (TOTAL)

Cli: 249882 Setor:2613 Rota:RJ21 St Entr:2613 St Tomz:9813 Aem:1005233482-29/07/2020 16:01

Vig Sanitaria: 050523/2019 Anvisa:
NOME FANTASIA : HOSP REGIONAL DARCY

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO NO SISTEMA
RECEBI A MERCADORIA
31/07/2020

Paulo Carvalho
Gestor de Estoque
Mat. 797

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV GUANDU Nº 1000
GUANDU
QUEIMADOS - RJ
CEP: 26.320-270
Tel.: (14) 2106 - 2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 554550
SÉRIE 57
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3320 0744 4631 5600 2470 5505 7000 5545 5011 0915 4197

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
333200103644911 29/07/2020 20:00:59-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 86909065

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ 44.463.156/0024-70

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
	FCP :29,47/2,00%/0,59													