



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Farmácia Básica Municipal – Itapemirim/ES

Itapemirim-ES, 09 de março de 2018.

OF/SEMUS Nº 38/2018

À Câmara Municipal de Itapemirim/ES.

Assunto: Documento (**Encaminha**).

Pelo presente, sem procrastinar fatos e fundamentos, remetemos em anexo, cópia dos documentos que comprovam as últimas entradas de medicamentos por meio de aquisição e empréstimos.

Sem mais para o momento, reiteramos votos de elevada estima e consideração, firmando que estamos à disposição para dirimir quaisquer dúvidas.

Flávia Barbosa Rocha
Assessora de Assistência Farmacêutica.



MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM – ES
Farmácia Básica Municipal

Itapemirim-ES, 19 de dezembro de 2017

DECLARAÇÃO

Firma-se a troca dos seguintes itens entre Itapemirim e Guarapari:

Itapemirim doa:

ITEM	VALOR UNITÁRIO R\$	QUANTIDADE	TOTAL
Luva Estéril 7.5	1,103	200	220,60
TOTAL R\$: 220,60			

Guarapari doa:

ITEM	VALOR UNITÁRIO R\$	QUANTIDADE	TOTAL
Luva para procedimento M	15,90	4 CX	222,60
TOTAL R\$: 222,60			

Flávia Barbosa Rocha
Flávia Barbosa Rocha
Coordenadora da Farmácia Básica de Itapemirim

Rodrigo da Silva
Rodrigo da Silva

19-12-2017

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM

RS 86.171,86



DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600
www.dimaster.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
RS
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 152872
SÉRIE
FOLHA

52901140550010001528721948774565
Disponível no portal nacional da NF-e
e no portal ou site da Sefaz Autorizadora
Data de Emissão: 07/12/2017 16:43:19
Inscr. Est. Subst. Tributária: 000042196

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIA 000042196

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM - 3388
ENDEREÇO: PRACA DOMINGOS JOSE MARTINS N.: 01
MUNICÍPIO: ITAPEMIRIM
FONE/FAX: (54) 3529 - 6063/6030

DATA DA EMISSÃO: 07/12/2017
DATA DA ENTRADA/SAIDA: 07/12/2017
HORA DE SAIDA: 16:43:19
CNPJ/CPF: 09330000

FATURA 152872/1 06/01/2018 86171,86

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
27003,40	1890,24	6,00	0,00	0,00	137,58	86.171,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633,69	86.171,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS.	0 - EMITENTE		RS	95591723003215
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA DR. JOAO CARUZO	ERECHIM	RS	390050229	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
266	CAIXA	0	728.900	728,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898148299324	ACICLOVIR CREME 50MG/G 10GR G PRATI DONADUZZI LOTE 17G31L Fab/Vet 01/07/2017 - 30/07/2019	30049169	500	6108	TB	260	728,40	189,40	50,78	0	0	7	
7893454100012	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO DELTA LOTE 00215335 Fab/Vet 01/06/2017 - 30/06/2019	30049099	040	6108	CPR	11700	0,00	0,00	0,00	0	0	7	
78148294121	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 171111 Fab/Vet 01/08/2017 - 30/08/2019	30049069	500	6108	CPR	5950	4185,00	291,55	0	0	0	7	
7898148294121	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 17102G Fab/Vet 01/09/2017 - 30/09/2019	30049069	500	6108	CPR	96500	6755,00	472,85	0	0	0	7	
7896137104550	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE AV056 Fab/Vet 01/06/2017 - 30/05/2019	30049067	040	6108	CPR	9500	0,00	0,00	0,00	0	0	7	
7899547502374	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE 16H45I Fab/Vet 01/08/2016 - 30/08/2018	30049069	000	6108	CAP	5000	1300,00	91,00	0	0	0	7	
7899095210899	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO GEOLAB LOTE 1703552 Fab/Vet 01/05/2017 - 30/05/2019	30049079	040	6108	CPR	31185	0,00	0,00	0,00	0	0	7	
7896523207544	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO CIMED LOTE 1708654 Fab/Vet 01/06/2017 - 30/06/2019	30039089	040	6108	CPR	44000	0,00	0,00	0,00	0	0	7	
7898133134432	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 60MG/ML 100ML NATULAB LOTE 114034 Fab/Vet 01/08/2017 - 30/08/2019	30049099	500	6108	FR	1000	1890,00	132,30	0	0	0	7	
7898557141511	LACTULOSE XAROPE 120ML NATURELIFE LOTE 1703045 Fab/Vet 01/03/2017 - 30/03/2019	21069030	500	6108	FR	11000	833,00	583,60	0	0	0	7	
7891721028588	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO MERCK LOTE BR87546 Fab/Vet 01/05/2017 - 30/04/2019	30043981	340	6108	CPR	4000	4,90	0,00	0,00	0	0	7	
7891721019845	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO G MERCK LOTE BR87886 Fab/Vet 01/01/2017 - 30/12/2018	30043981	340	6108	CPR	4900	3,00	0,00	0,00	0	0	7	
7898148295029	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 17149V Fab/Vet 01/09/2017 - 30/09/2019	30049045	500	6108	CPR	7900	2,70	209,90	200,90	0	0	7	
7898133137327	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR NATULAB LOTE 35752E Fab/Vet 01/07/2017 - 30/07/2019	30039039	500	6108	ENV	650	312,00	202,80	21,80	0	0	7	
7898133137327	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR NATULAB LOTE 35753E Fab/Vet 01/07/2017 - 30/07/2019	30039039	500	6108	ENV	550	648,00	356,40	45,36	0	0	7	
7897473201071	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES GLENNER LOTE 100309500	30049039	140	6108	FR	1000	0,00	0,00	0,00	0	0	7	

SICRELL 748-X

Recibo do Pagador

TÍTULO DE PAGAMENTO AGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS E C/OS ECOSISTEMAS RURAIS				VENCIMENTO 06/01/2018
BENEFICIÁRIO MASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA				AGÊNCIA/ COD CEDENTE 0217.06.12913
DOCUMENTO 7/12/2017	NRO DO DOCUMENTO NF 152872 1	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/12/2017	NOSSO NUMERO 17/424988-0
BANCO	CARTEIRA 1	ESPECÍFICO	VALOR	(=) Valor Cobrado 86.171,86
INSTRUÇÕES				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras deduções
				(*) Mora/Multa
				(*) Outros Acréscimos
				(=) VALOR COBRADO
LADOR MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM PRACA DOMINGOS JOSE MARTINS		27.174.168/0001-70 ITAPEMIRIM ES 29330000		

Documento através do cheque nº _____ Autenticação mecânica _____
 não _____
 a utilização só terá validade após o pagamento do cheque pelo beneficiário. _____
 vencimento pagável em qualquer agência bancária _____

SICRELL 748-X 74231 002176 06129:131063 9 73960008617186

TÍTULO DE PAGAMENTO AGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS E C/OS ECOSISTEMAS RURAIS				VENCIMENTO 06/01/2018
BENEFICIÁRIO MASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA				AGÊNCIA/ COD CEDENTE 0217.06.12913
DOCUMENTO 7/12/2017	NRO DO DOCUMENTO NF 152872 1	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/12/2017	NOSSO NUMERO 17/424988-0
BANCO	CARTEIRA 1	ESPECÍFICO	VALOR	(=) Valor Cobrado 86.171,86
INSTRUÇÕES				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras deduções
				(*) Mora/Multa
				(*) Outros Acréscimos
				(=) VALOR COBRADO
LADOR MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM PRACA DOMINGOS JOSE MARTINS		27.174.168/0001-70 ITAPEMIRIM ES 29330000		

Autenticação mecânica _____



FICHA DE COMPENSAÇÃO

DROGAFONTE LTDA
 AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
 50740-080 RECIFE - PE
 FONE: 2102-1819

DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

000.241.795
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 2618 0108 7782 0100 0126 5500 1000 2417 9510 0241 7954

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
 126180000626782 04/01/2018 19:08:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0.096.822-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 PREFEITURA M. DE ITAPEMIRIM (15761)

ENDEREÇO
 PRACA DOMINGOS JOSE MARTINS, S/N

MUNICÍPIO
 ITAPEMIRIM

FATURA / DUPLICATA

339596 03/02/2018 10.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				10.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 ANSPORTADORA ZIP LTDA EPP

ENDEREÇO
 AV BARAO DE BONITO

QUANTIDADE
 7

ESPECIE
 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
 1

PESO BRUTO
 46,980

PESO LÍQUIDO
 46,980

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF
 16.851.217/0001-45

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0.501.289-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
482	CLORPROMAZINA 100MG CX.100(*C) CLOPROMAZ (UNIAO QUIMICA) Lote=1726779 Fabr=30/09/2017 Val=30/09/2019 Qtde=60.000 PMC=0.11 Lista(Neg) Desc 0.000% *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Cod.Operador=2947 OP 1 IVRF DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10 *PENDENCIA*. PP-02/2017,PARCELA:1,NE: 9241/2017, AF:0921/2017, PROC:029369/2017. CONTATO: IZALTO.TEL: (28) 3529-6215/ DEPCOMPRASPMI@GMAIL.COM. PRACA DOMINGOS JOSE MARTINS 01, PREDIO CENTRO- ITAPEMIRIM- ES, CEP: 29330-000.	7896006237075	30049079	060	6403	CPR	60.000	0,1750	10.500,00	0,00	0,00	0

DESPACHADO

Contas Bancárias da Drogafonte LTDA
 B. Bradesco - Ag. 84230 - C.C. 197857
 B. Bradesco - Ag. 1002 - C.C. 00040
 B. Santander - Ag. 1001 - C.C. 13000442

Prezado cliente conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar no conhecimento de transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 450304

Trib aprox R\$1.412,25 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT

ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 105,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 420,00. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00

Res. Listas(0,00 Pos, 10.500,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)

Fantasia= PREF. MUNIC DE ITAPEMIRIM

Ag. Cobrador= BANCO DO BRASIL

www.arnet.com.br

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 04/01/2018 às 19:08

27174168000170 - PREFEITURA M. DE ITAPEMIRIM (15761). RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 04/01/2018 VALOR TOTAL: 10500,00 DATA IMPRESSÃO: 04/01/2018 - 19:09

NF-e
 000.241.795
 SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificador: 35003400310030003A005000 Conferência em <http://www3.itapemirim.es.leg.br/spl/autenticidade>.



TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP
AV BARAO DE BONITO, 406 - CIDADE UNIVERSITARIA

RECIFE - PE - CEP:50740080
CNPJ 16851217000145 INSCRICAO ESTADUAL 050128990
TELEFONE: 8130344369 E-MAIL: E-mail- sac@ziploc.com.br

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	A prazo

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6.353 - prest. serv trans.p a estab. comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
RECIFE - PE

DACTE Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário	
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	
57	1	037231	2 /3	11/01/2018 - 16:30	
CONTROLE DO FISCO					
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br					
26180116851217000145570010000372311001801848					
Nº PROTOCOLO			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO		
526180054379392					

REMETENTE DROGAFONTE LTDA
ENDEREÇO AVENIDA BARAO DE BONITO 408
CIDADE UNIVERSITARIA
MUNICIPIO RECIFE - PE CEP 50740080
08778201000126 INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682280
PAIS Brasil FONE 8121021819

DESTINO DA PRESTAÇÃO
ITAPEMIRIM - ES

DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM
ENDEREÇO PRACA DOMINGOS JOSE MARTINS 0
CENTRO
MUNICIPIO ITAPEMIRIM - ES CEP 29330000
CPF/CNPJ 27174168000170 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENT0
PAIS Brasil FONE 35296026

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICIPIO RECIFE - PE
CPF/CNPJ 08778201000126
PAIS Brasil

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICIPIO RECIFE - PE
CPF/CNPJ 08778201000126
PAIS Brasil

TOMADOR DO SERVIÇO DROGAFONTE LTDA
ENDEREÇO AVENIDA BARAO DE BONITO,408 - CIDADE UNIVERSITARIA
CPF/CNPJ 08778201000126 INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682280 FONE 8121021819
MUNICIPIO RECIFE UF PE CEP 50740080
PAIS Brasil

PRODUTO PREDOMINANTE OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA VALOR TOTAL DA MERCADORIA
10.500,00

QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	NOME DA SEGURADORA		
7 /	46,980 / KG(s)	0,0000 / M3			RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO							
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
FRETE VALOR (+)	525,00	TAXA FIXA (+)	0,00	SEC CAT (+)	0,00	596,59	
FRETE PESO (+)	0,00	DESPACHO (+)	0,00	OUTROS (+)	71,59	VALOR A RECEBER	
GRIS (+)	0,00	PIS (+)	0,00	TDE (+)	0,00	596,59	
PEDÁGIO (+)	0,00	COFINS(+)	0,00	DESCONTO (-)	0,00		

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO					
SITUAÇÃO	BASE CÁLCULO	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.	ICMS ST
00 - ICMS Normal	596,59	12,00%	71,59	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP DOC. CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOC.	TP DOC. CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOC.
NF-E 241795/1 (26180108778201000126550010002417951002417954)			

OBSERVAÇÕES

PRAZO PAGAMENTO

COBRANÇA BANCÁRIA

CUBAGEM:

O não recebimento de caixa não isenta a pagamento

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA 12345678	LOTAÇÃO NÃO	DATA PREVISTA ENTREGA 25/01/2018	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
---------------------------	-------------	----------------------------------	---

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

REMETENTE DROGAFONTE LTDA MUNICIPIO RECIFE - PE	CTe : 037231 Série: 1 Data: 11/01/2018
DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM ENDEREÇO PRACA DOMINGOS JOSE MARTINS 0 - CENTRO	CONTROLE DO FISCO
MUNICIPIO ITAPEMIRIM - ES CEP 29330000 CPF/CNPJ 27174168000170 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENT0 PAIS Brasil FONE 35296026	
NFe - 241795	26180116851217000145570010000372311001801848
EMITENTE: TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP	
DECLARO QUE RECEBEMOS AS MERCADORIAS EM PERFEITAS CONDIÇÕES	
VOLUMES 7,00 NATUREZA DIVERSOS	NOME RG / CPF
PESO BRUTO 46,98 M³ 0,0000 VL. MERCADORIA 10.500,00 FRETE PESO 0,00	ASSINATURA / CARRIMBO DATA / HORA ENTREGA
Lançado Por: Andre Gustavo VALOR FRETE 596,59	

Identificador: 35003400310030003A005000 Conferência em <http://www3.itapemirim.es.leg.br/spi/autenticidade>.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM

RS 86.171,86



Identificação do Emissor
DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

www.dimaster.com.br

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 152872

SÉRIE 1

FOLHA 1



03.0009293266 07/12/2017 16:43:19

consultar a validade no portal nacional da NF-e
www.portalfiscal.inf.br/nfe

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 000042196

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM - 3388

ENDEREÇO
PRACA DOMINGOS JOSE MARTINS N.: 01

MUNICIPIO ITAPEMIRIM FONE/FAX (28) 3529 - 6063/6030

FATURA

152872/1 06/01/2018 86171,86

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
27003,40	1890,24	0,00	0,00	0,00	137,58	86.171,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633,69	86.171,86



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANEXO	TIPO DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS.	0 - EMISSOR			RS	95591723003215
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR. JOAO CARUZO	ERECHIM	RS	RS	RS	390050229
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO	PESO LÍQUIDO
266	CAIXA	0		728,900	728,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNID.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
789814829324	ACICLOVIR CREME 50MG/G 10GR G PRATI DONADUZZI LOTE 17G31L Fab/Vet 01/07/2017 - 30/07/2019	30049069	500	6108	TB	260	33,46	8700,00	725,40	90,78	0	7	
7893454100012	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO DELTA LOTE 00215335 Fab/Vet 01/06/2017 - 30/06/2019	30049099	040	6108	CPR	11700	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
8148294121	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 171111 Fab/Vet 01/08/2017 - 30/08/2019	30049069	500	6108	CPR	59500	0,00	0,00	4165,00	291,55	0	7	
7898148294121	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 17102G Fab/Vet 01/09/2017 - 30/09/2019	30049069	500	6108	CPR	96500	0,00	0,00	6755,00	472,85	0	7	
7896137104550	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE AV056 Fab/Vet 01/06/2017 - 30/05/2019	30049067	040	6108	CPR	78000	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
7899547502374	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE 16H45I Fab/Vet 01/08/2016 - 30/08/2018	30049069	000	6108	CAP	5000	0,00	0,00	1300,00	91,00	0	7	
7899095210899	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO GEOLAB LOTE 1703552 Fab/Vet 01/05/2017 - 30/05/2019	30049079	040	6108	CPR	311850	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
7896523207544	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO CIMED LOTE 1708654 Fab/Vet 01/06/2017 - 30/06/2019	30039089	040	6108	CPR	440000	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
7898133134432	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 60MG/ML 100ML NATULAB LOTE 114034 Fab/Vet 01/08/2017 - 30/08/2019	30049099	500	6108	FR	1000	0,00	0,00	1890,00	132,30	0	7	
7898557141511	LACTULOSE XAROPE 120ML NATURELIFE LOTE 1703045 Fab/Vet 01/03/2017 - 30/03/2019	21069030	500	6108	FR	1100	0,00	0,00	8338,00	583,66	0	7	
7891721028588	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG COMPRIMIDO MERCK LOTE BR87546 Fab/Vet 01/05/2017 - 30/04/2019	30043981	340	6108	CPR	40050	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
7891721019845	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMPRIMIDO G MERCK LOTE BR87886 Fab/Vet 01/01/2017 - 30/12/2018	30043981	340	6108	CPR	49470	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
7898148295029	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 17149V Fab/Vet 01/09/2017 - 30/09/2019	30049045	500	6108	CPR	70000	0,00	0,00	2870,00	200,90	0	7	
7898133137327	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR NATULAB LOTE 35752E Fab/Vet 01/07/2017 - 30/07/2019	30039039	500	6108	ENV	650	0,00	0,00	312,00	21,84	0	7	
7898133137327	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR NATULAB LOTE 35753E Fab/Vet 01/07/2017 - 30/07/2019	30039039	500	6108	ENV	1350	0,00	0,00	548,00	45,36	0	7	
7897473201071	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES GLENMARK LOTE K170008 Fab/Vet 01/01/2017 - 30/01/2019	30049039	140	6108	FR	1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0		

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 86.171,86	NE nº 152872
MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM			SÉRIE 1

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600 www.dimaster.com.br	Identificação do Emitente	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	RS	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 152872 SÉRIE 1 FOLHA 2 / 2	02.520.829/0001-40

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	DATA DE EMISSÃO 07/12/2017 16:43:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 000042196

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF 02.520.829/0001-70	DATA DA EMISSÃO 07/12/2017
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM - 3388		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/12/2017
ENDEREÇO PRACA DOMINGOS JOSE MARTINS N.: 01	MUNICÍPIO ITAPEMIRIM	FONE/FAX (28) 3529 - 6063/6030	HORA DE SAÍDA

FATURA	152872/1	06/01/2018	86171,86
---------------	----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.INDICIAÇÃO	V.IMP.REF.INDICIAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
27003,40	1890,24	0,00	0,00	0,00	0,00	137,58	86.171,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VIT. DE TRANSPORTE	VALOR DA CUFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.950,13	633,69	86.171,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS.	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	UF RS	95591723003215
ENDEREÇO RUA DR. JOAO CARUZO	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 390050229
QUANTIDADE 266	ESPÉCIE CAIXA	MARCA 0	PESO LÍQUIDO 728,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896137102723	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE AV182 Fab/Vct 01/08/2017 - 30/07/2019	30049099	540	6108	CPR	146500	0,24	379,0000	0,00	0,00	0		
7896137102723	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE AV156 Fab/Vct 01/08/2017 - 30/07/2019	30049099	540	6108	CPR	153500	0,60	9210,0000	0,00	0,00	0		
7896137102792	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE AV426 Fab/Vct 01/09/2017 - 30/08/2019	30049099	540	6108	CPR	60000	1,25	7500,0000	0,00	0,00	0		

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
	Pedido Interno: 353212 [Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfe. Convenio CONFAZ nº 2009/001 Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS já está descontado do valor da mercadoria. Aprox. Trib. R\$ 18.950,13 (21,99%) assim distribuído: União: 13,93% Estado: 8,06% Fonte: IBPT] REF. ADESAO AO PRECATORIO 02/2017 - AUT. DE FORNECIMENTO: 923/2017 - PROCESSO: 29370/2017 - EMPENHO: 9238/2017 - PROCESSO: 29370/2017 Identificador: 35003400310030003A005000 Conferência em http://www3.itapemirim.es.leg.br/spl/autenticidade .

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM

RS 86.171,86



Identificação do Emitente
DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

www.dimaster.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

RS

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 152872
SÉRIE 1
FOLHA 2

1202082900140550010001528721948774565

Verifique a validade no portal nacional da NF-e
http://www.nfe.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

DATA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
07/12/2017 16:43:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004112

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

000042196

CNPJ

02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM - 3388

ENDEREÇO

PRACA DOMINGOS JOSE MARTINS N.: 01

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

99330000

DATA DA EMISSÃO

07/12/2017

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/12/2017

MUNICÍPIO

ITAPEMIRIM

FONE/FAX

(28) 3529 - 6063/6030

HORA DE SAÍDA

FATURA

152872/1 06/01/2018 86171,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.IMP. ESTADUAL	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL PRODUTOS
27003,40	1890,24	0,00	0,00	0,00	0,00	137,58	633,69	86.171,8
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,58	633,69	86.171,8

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI-FURTO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS.	0 - EMITENTE		RS	95591723003215
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA DR. JOAO CARUZO	ERECHIM	RS	390050229	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
266	CAIXA	0		728,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896137102723	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE AV182 Fab/Vct 01/08/2017 - 30/07/2019	30049099	540	6108	CPR	146500	0,00	0,00	8790,0000	0,00	0,00	0		
7896137102723	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE AV156 Fab/Vct 01/08/2017 - 30/07/2019	30049099	540	6108	CPR	153500	0,00	0,00	9210,0000	0,00	0,00	0		
7896137102792	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE AV426 Fab/Vct 01/09/2017 - 30/08/2019	30049099	540	6108	CPR	60000	0,00	0,00	7550,0000	0,00	0,00	0		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
	86.171,86	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Pedido Interno: 353112
(Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfe. Convenio CONFAZ n. 37/2011 Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS já está descontado do valor da mercadoria. Aprox. Trib. R\$ 18.950,13 (21,99%) assim distribuído: União: 13,93% Estado: 8,06% Fonte: IBPT) REF. ADESAO AG PREC. 02/2017 - AUT. DE FORNECIMENTO: 923/2017 - PROCESSO: 29370/2017 - EMPENHO: 9238/2017 - PROCESSO: 29370/2017	

RECEBIDOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RS 86.171,36	NF-e Nº 152872 SÉRIE 1
MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM			



Identificação do Emissor
DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
 RODOVIA BR 480 180
 CENTRO
 BARAO DE COTEGIPE
 CEP 99740000
 FONE: (54) 3523-2600
 www.dimaster.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 152872
 SÉRIE 1
 FOLHA 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 000042196

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM - 3388
 ENDEREÇO: PRACA DOMINGOS JOSE MARTINS N.: 01
 MUNICIPIO: ITAPEMIRIM FONE/FAX: (28) 3529 - 6063/6030

DATA DA EMISSÃO: 07/12/2017 16:43:19
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 07/12/2017
 HORA DE SAÍDA

FATURA
 152872/1 06/01/2018 86171,86

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL PRODUTOS
27003,40	1890,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,58	86.171,86
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			652,69	86.171,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS. FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE

ENDEREÇO: RUA DR. JOAO CARUZO MUNICIPIO: ERECHIM

QUANTIDADE: 266 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: 0

PESO LÍQUIDO: 738,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896137102723	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE AV182 Fab/Vct 01/08/2017 - 30/07/2019	30049099	540	6108	CPR	146500	0,58	85000,00	0,00	0,00	0		
7896137102723	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE AV156 Fab/Vct 01/08/2017 - 30/07/2019	30049099	540	6108	CPR	153500	0,58	89000,00	0,00	0,00	0		
7896137102792	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE AV426 Fab/Vct 01/09/2017 - 30/08/2019	30049099	540	6108	CPR	60000	0,58	34800,00	0,00	0,00	0		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Pedido Interno: 35003400310030003A005000**

[Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfe. Convenio CONF. Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS já esta descontado do valor da mercadoria. Aprox. Trib. R\$ 18.950,13 (21,99%) assim distribuído: União: 13,93% Estado: 8,06% Fonte: IBPT] REF. ADESAO 02/2017 - AUT. DE FORNECIMENTO: 923/2017 - PROCESSO: 29370/2017 - EMPENHO: 9238/2017 - PROCESSO:

Identificador: 35003400310030003A005000 Conferência em <http://www3.itapemirim.es.leg.br/spl/autenticidade>.



Identificação do emitente
COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Filho N.º: 08
 Comp:
 Itapoa
 VILA VELHA
 CEP: 29101800 Tel.: 27 - 32004746
 CNPJ: 36325157000134 IE: 081526253

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 69601 2 / 2
 Série: 0

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE - www.nfe.fazenda.gov.br
3217123632515700013455000000696011107167334

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Nº Alvará: 1976/2016 Nº. AFE: MS 1.09.886-8 Nº. AF: MS 1.15.289-8	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIC	CNPJ 36325157000134	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 332170050130870

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM		CNPJ / CPF 27174168000170	DATA DA EMISSÃO 12/12/2017
ENDEREÇO PRACA DOMINGO JOSE MARTINS S/N,S/N		BAIRRO CENTRO	C E P 29330000
MUNICÍPIO Itapemirim		FONE / FAX 35296019	UF ES
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:26:53

Nº FATURA 069601/1	VENCIMENTO 11/01/2018	VALOR 45237,30	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR
Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 45237,30	VALOR DO ICMS 7690,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VAL. TOTAL PRODUTOS 45237,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VAL. TOTAL DA NOT/ 45237,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ROGMA: EXPRESS TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03245775000115
ENDEREÇO 03245775000115	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 78880066		
QUANTIDADE 41	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 121.000	PESO LÍQUIDO 121.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
	LIB. CONTROLADA (ASTRAZENECA) LOTE: 45423 Fab: 05/11/2016 Val: 31/10/2019 PMC: 0,32												
3533	*METOPROLOL 100MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA (ASTRAZENECA) LOTE: 46219 Fab: 05/03/2017 Val: 29/02/2020 PMC: 0,32	30049079	500	5102	CP	2220,0000	1,8100000000	4018,20	4018,20	683,09		17,00	
4718	**BUDESONIDA 50 MCG-200 DOSES/NOEX SPRAY LOTE: 516820A Fab: 20/06/2017 Val: 20/06/2019 PMC: 0,32	30045090	500	5102	FR	400,0000	16,0000000000	6400,00	6400,00	1088,00		17,00	

OBSERVAÇÕES FISCAIS
 161512-NE 5999/2017-AFE 670/2017 ****

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO NA FASE ANTERIOR DE COMERCIALIZAÇÃO CONFORME CONVENIO 76/94 ICMS DEVIDO ABATIDO NO PREÇO FINAL DA MERCADORIA - CONVENIO ICMS 87/2002 ART.5.DEC.1.090-R/02 Val Aprox dos Tributos R\$ 1387.50(3.07%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBI(MOS) DE: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA	Identificado: 55003400310030003A005000 Conferência em http://www3.itapemirim.es.leg.br/spl/autenticidade .	NF-e Nº 69601 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	VAL. TOTAL DA NOT/ 45237,30	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM

	Identificação do emitente COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Fil Nº.: 08 Comp: Itapoa VILA VELHA CEP: 29101800 Tel.: 27 - 32004746 CNPJ: 36325157000134 IE: 081526253	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 69601 1 / 2 Série: 0	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE - www.nfe.fazenda.gov.br 3217123632515700013455000000696011107167334
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Nº Alvará: 1976/2016 Nº. AFE: MS 1.09.886-8 Nº. AF: MS 1.15.289-8
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIC 36325157000134	CNPJ 36325157000134	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 332170050130870
---------------------------------	---	------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM		CNPJ / CPF 27174168000170	DATA DA EMISSÃO 12/12/2017
ENDEREÇO PRACA DOMINGO JOSE MARTINS S/N,S/N	BAIRRO CENTRO	C E P 29330000	DATA ENTRADA / SAÍDA 12/12/2017
MUNICÍPIO Itapemirim	FONE / FAX 35296019	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:26:53

FATURA Nº FATURA 069601/1	VENCIMENTO 11/01/2018	VALOR 45237,30	Nº FATURA 069601/1	VENCIMENTO 11/01/2018	VALOR 45237,30	Nº FATURA 069601/1	VENCIMENTO 11/01/2018	VALOR 45237,30
--	--------------------------	-------------------	-----------------------	--------------------------	-------------------	-----------------------	--------------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 45237,30	VALOR DO ICMS 7690,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VAL. TOTAL PRODUTOS 45237,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VAL. TOTAL DA NOTA 45237,30

TRA: ORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ROGMAR EXPRESS TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEÍCULO	UF RJ	CNPJ / CPF 03245775000115
ENDEREÇO 03245775000115	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 78880066	PESO BRUTO 121.000	PESO LÍQUIDO 121.000
QUANTIDADE 41	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 121.000	PESO LÍQUIDO 121.000

CODIGO	DESCRICAO DO PRODDUTO / SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
6128	*METOPROLOL 50MG/SELOZOK Cx C/30 Unid LIB. CONTROLADA <i>Asira Zenele</i>	30049079	500	5102	CPS	9990,0000	1,1000000000	10989,00	10989,00	1868,13		17,00	
4929	**BUDESONIDA 32 MCG-120 DOSES/NOEX SPRAY LOTE: 514126A Fab: 20/06/2017 Val: 20/06/2015 <i>Euro Farma</i>	30043999	000	5102	FR	400,0000	10,7600000000	4304,00	4304,00	731,68		17,00	
6989	**BUPROPIONA 150 MG/BUP Cx 60 COMP (C1) LOTE: 523585 Fab: 21/08/2017 Val: 21/08/2015 <i>Euro Farma</i>	30049039	000	5102	CP	20040,0000	0,3000000000	6012,00	6012,00	1022,04		17,00	
6464	**ALPRAZOLAM 1MG/GENÉRICO Cx C/30 COMP (B1) LOTE: 526757 Fab: 25/09/2017 Val: 25/09/2015 <i>Euro Farma</i>	30049064	500	5102	CP	54000,0000	0,1000000000	5400,00	5400,00	918,00		17,00	
6114	*METOPROLOL 25MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA (ASTRAZENECA) <i>Asira Zenele</i>	30049079	500	5102	CP	30,0000	0,5500000000	16,50	16,50	2,81		17,00	
6114	*METOPROLOL 25MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA (ASTRAZENECA) LOTE: 43949 Fab: 05/04/2016 Val: 31/03/2015	30049079	500	5102	CP	4140,0000	0,5500000000	2277,00	2277,00	387,09		17,00	
6114	*METOPROLOL 25MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA (ASTRAZENECA) LOTE: 45950 Fab: 05/02/2017 Val: 31/01/2020	30049079	500	5102	CP	1500,0000	0,5500000000	825,00	825,00	140,25		17,00	
3533	*METOPROLOL 100MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA (ASTRAZENECA) LOTE: 43858 Fab: 05/05/2016 Val: 30/04/2019 PMC: 0,32	30049079	500	5102	CP	210,0000	1,8100000000	380,10	380,10	64,62		17,00	
3533	*METOPROLOL 100MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA (ASTRAZENECA) LOTE: 45374 Fab: 05/09/2016 Val: 31/08/2019 PMC: 0,32	30049079	500	5102	CP	630,0000	1,8100000000	1140,30	1140,30	193,85		17,00	
3533	*METOPROLOL 100MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA (ASTRAZENECA) LOTE: 44624 Fab: 05/08/2016 Val: 31/07/2019 PMC: 0,32	30049079	500	5102	CP	690,0000	1,8100000000	1248,90	1248,90	212,31		17,00	
3533	*METOPROLOL 100MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LOTE: 44624 Fab: 05/08/2016 Val: 31/07/2019 PMC: 0,32	30049079	500	5102	CP	1230,0000	1,8100000000	2226,30	2226,30	378,47		17,00	

CÁLCULO ISSUO INSCRIÇÃO MUNICIPAL LAUDOS DE ANÁLISE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSUO	VALOR DO ISSUO
--	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nome Legível:
 IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO NA FASE ANTERIOR DE COMERCIALIZAÇÃO CONFORME CONVENIO 76/94 - ICMS DEVIDO ABATIDO NO PREÇO FINAL DA MERCADORIA - CONVENIO ICMS 87/2002 - ART.5.DEC.1.090-R/02 Val Aprox dos Tributos R\$ 1387.50(3.07%) Fonte: IBPT

Banco do Brasil
 Ag.: 3431-2
 C/C: 205788-2

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

RECEBI(EMOS) DE: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS IDENTIFICADOS POR: 36034003400340050000 Conferência em http://www3.itapemirim.es.leg.br/spl/autenticidade .	DATA DE RECEBIMENTO VAL. TOTAL DA NOTA 45237,30	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM	NF-e Nº 69601 SÉRIE: 0
---	---	---	-------------------------------------

	Identificação do emitente COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Fil Nº.: 08 Comp: Itapoa VILA VELHA CEP: 29101800 Tel.: 27 - 32004746 CNPJ: 36325157000134 IE: 081526253		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 69578 1 / 1 Série: 0		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE - www.nfe.fazenda.gov.br 3217123632515700013455000000695781617370956
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Nº Alvará: 1976/2016 Nº. AFE: MS 1.09.886-8 Nº. AF: MS 1.15.289-8		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO 332170050042936
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIC	CNPJ 36325157000134			

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM		CNPJ / CPF 27174168000170	DATA DA EMISSÃO 12/12/2017
ENDEREÇO PRACA DOMINGO JOSE MARTINS S/N,S/N		BAIRRO CENTRO	C E P 29330000
MUNICÍPIO Itapemirim	FONE / FAX 35296019	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253
		HORA DA SAÍDA 13:06:29	

FATURA

Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR
069578/1	11/01/2018	9284,00						
Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9284,00	VALOR DO ICMS 1578,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VAL. TOTAL PRODUTOS 9284,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VAL. TOTAL DA NOTA 9284,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE DE CARGA PROPRIA ES (SPRINTER)		FRETE POR CONTA 0-Emitente <input type="checkbox"/> 1-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO MSQ8712	UF ES	CNPJ / CPF 36325157000134
ENDEREÇO RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO		MUNICÍPIO Vila Velha		UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 6.000	PESO LÍQUIDO 6.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOT/ICMS	IPI
5197	**BECLOMETASONA 250MCG-10ML/CLENIL HFA 250 MCG(200DOSES) SPRAY <i>Ames</i> LOTE: 1064833 Fab: 18/08/2017 Val: 18/08/2015	30043290	500	5102	TB	20,0000	46,8400000000	936,80	936,80	159,26	0,00	17,00	0,0
5197	**BECLOMETASONA 250MCG-10ML/CLENIL HFA 250 MCG(200DOSES) SPRAY LOTE: 1063641 Fab: 18/07/2017 Val: 18/07/2015	30043290	500	5102	TB	80,0000	46,8400000000	3747,20	3747,20	637,02	0,00	17,00	0,0
116	ACIDO VALPROICO 250MG/DEPAKENE Cx C/50 CAP (C1) LOTE: 1034799 Fab: 01/09/2017 Val: 30/09/2019 PMC: 11,38	30049099	500	5102	CPS	20000,0000	0,2300000000	4600,00	4600,00	782,00		17,00	

OBSERVAÇÕES FISCAIS
 NE 9240/2017 ****

DECLARO QUE RECEBI OS REFERIDOS LAUDOS DE ANÁLISE.

Data: ____/____/____

Nome Legível: _____

Banco do Brasil
Ag.: 3431-2
C/C: 208758-1
PREZADO CLIENTE
 Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
 Não aceitaremos reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO NA FASE ANTERIOR DE COMERCIALIZAÇÃO CONFORME CONVENIO 76/94 ICMS DEVIDO ABATIDO NO PREÇO FINAL DA MERCADORIA - CONVENIO ICMS 87/2002/A.R.T.5.DEC.1.090-R/02	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBI(MOS) DE: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA	IDENTIFICADOR: 35003400310030003A005000 Conferência em http://www3.itapemirim.es.leg.br/spl/autenticidade .	NF-e Nº 69578 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO: ____/____/____	VAL. TOTAL DA NOTA: 9284,00	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM



MUNICÍPIO DE
Farmácia Bás

OFÍCIO FARMACIA BÁSICA 01/2017

De: Farmácia Básica de Itapemirim

Para: Farmácia Básica de Marataízes

Assunto: Devolução de empréstimo

Senhores,

Venho por meio deste firmar a devolução de empréstimo de 2017, no valor total de 1086,43 reais.

Medicamento	Quantidade
Loratadina xarope	50
Ibuprofeno gotas	480
Furosemida 40 mg cp	4.800

220
100
700
408
1170
0,003

Atenciosamente,

Coordenadora

[439,98]

Recebido por :



Prefeitura Municipal de Marataizes
Estado do Espírito Santo
Secretaria Municipal de Saúde

Marataizes, 23 de Agosto de 2017

OFÍCIO 076/ 2017

De: Farmácia Básica de Marataizes

Para: Farmácia Básica de Itapemirim

Venho por meio deste, fornecer os medicamentos relacionados abaixo, na forma de empréstimo para a Farmácia Básica de Itapemirim

MEDICAMENTO	QUANTIDADE	VALIDADE	
Atenolol 25mg	4800 comp	02/18	0,027 122,00
Ácido Fólico 5mg	1000 comp	05/18	0,038 38,00
Anlodipino 10mg	900 comp	06/19	0,055 49,50
Anlodipino 5mg	900 comp	02/18	0,02 18,00
Enalapril 10mg	500 comp	11/17	0,034 17,00
Enalapril 20mg	1000 comp	10/18	0,037 37,00
Amoxicilina 500mg	483 comp	07/18	0,15 72,15
Hidroclorotiazida 25mg	4800 comp	01/19	0,015 72,00
Diclofenaco de Sódio 50mg	500 comp	07/19	0,043 21,50
Levotiroxina 50mcg	2000 comp	04/18	0,098 196,00
Paracetamol 500mg	3000 comp	05/18	0,041 123,00
Omeprazol 20mg	4480 comp	12/18	0,048 215,00
Propranolol 40mg	5000 comp	03/18	0,013 65,00
Digoxina 0,25mg	660 comp	10/17	0,049 32,31

1026,15

Talita Scaramussa Gualandi Gardioli
Talita Scaramussa Gualandi Gardioli
Farmacêutica - CRF-ES 4114

Coordenadora da Assistência Farmacêutica de Marataizes- Farmacêutica

FUNDO M. DE SAUDE MARATAIZES
Maiane Krause Campostrini
Farmacêutica - CRF/ES 3520
Matriçula 104186

Maiane Krause Campostrini
Maiane Krause Campostrini
Coordenadora do Programa da Farmácia Complementar- Farmacêutica

Rua: Amélia Maltashe, s/n - Ed. Itamaraty - Térreo, Cidade Nova - Marataizes/ES - CEP 29345-000.
Fone: (28) 3532-1429 - farmacia@marataizes.es.gov.br



MUNICÍPIO DE
ITAPEMIRIM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSESSORIA DE GABINETE

Itapemirim-ES, 05 de fevereiro de 2018.

OF/SEMUS Nº 24 /2018

Referência: Solicitação de empréstimo de itens da Farmácia Básica

Senhora Ana Luíza Ferreira Mathias
Secretária de Saúde
Piúma/ES

Ilustre Secretária,

Por meio deste, solicitamos via empréstimo, conforme lista em anexo, os medicamentos e correlatos a fim de suprir as necessidades emergenciais enquanto finalizamos o processo licitatório deste município.

Por derradeiro, reiteramos votos de elevada estima e consideração, firmando que estamos à disposição para dirimir quaisquer dúvidas.

Júlio César Carneiro
Secretário Municipal de Saúde

Júlio César Carneiro
Secretário Municipal de Saúde
PMI Decreto Nº 11 857/2017

Recebi em
05/02/18

Ana Luíza Mathias
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PIUMA - ES



Prefeitura do Município de Piúma
Secretaria Municipal de Saúde

Rua Orides Fornaciari, 45 - CENTRO - CEP 29285-000

CNPJ 27.165.695/0001-18

TELEFONE: (28) 3520-5324

Piúma, 08 de fevereiro de 2018.

OFICIO N° 58/2018 SEMUSA

Ilmo. Sr.:

Júlio Cesar Carneiro

M.D. Secretário Municipal, de Saúde

Itapemirim/ES

Senhor Secretário,

Em resposta do OFICIO 25/2018 informo que em atenção ao pedido enviado por essa secretaria municipal de Itapemirim nos manifestamos sobre a possibilidade de atendimento parcial da solicitação dos pedidos dos medicamentos e correlatos.

Cordialmente,

ANA LUIZA FERREIRA MATHIAS
Secretária Municipal de Saúde

Sulfato ferroso comp.	6000	sv	A17421				
Vitamina do complexo B comp	3.500	or	452013	30/09/2019	vitamed		✓
Azitromicina suspensão	150	or	17A911	30/06/2019	natulab		✓
Metronidazol 400mg	400	or	2891384	30/12/2018	Prat		✓
Varfarina sódica 5mg	200	or	9736023	30/03/2019	kuto		
Atenolol 50mg	1.300	or	17J34M	30/07/2019	kuto		
Metoclopramida gota	60	—	170347A	30/10/2019	prati		
Prednisona 20mg	1300	or	AU651	30/04/2019	marad		
Prednisona 5mg	1.300	or	44522	30/12/2018	samar		
Metornidazol 250mg	400	or		30/09/2019	vitamedic		
Kollagenasse+clorafenicol	150	or	17096687	30/09/2019	prati		
Cetoconazol pomada	300	or	G17088	30/09/2019	crystalia		
Daexametasona pomada	600	or	17J09E	30/03/2019	sobral		
Salbutamol spray	120	or	KJ70098	30/03/2019	prati		
Amoxicilina 500mg	2000	or	17A83K	30/03/2019	glenmark		
				30/01/2019	prati		

18 /

[Empréstimo para Itapemirim]
 27/02/2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANCHIETA

Data: 26/02/2018

Ord: 800981-1

Tipo: TRANSFERÊNCIA COM SAÍDA AUTOMÁTICA

Origem: CAF - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARM ANCHIETA

Destino: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ANCHIETA — UNIDADE DE SAÚDE

Setor: ...

Usuário: GINALDA GECSON

Código da Entrada
para Confirmação

48413-1

Produto	Apresentação	Lote	Validade	Qtz	
850	ALOPURINOL 100 MG CPR	CPR	16H743	30/07/2018	900
96	TETRACICLINA 500 MG CPR	CPR	16D13Y	20/04/2018	408

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Declaro ter recebido todos os produtos descritos acima, nas respectivas quantidades e em conformidade com os lotes e validade informados.

/ /

(Nome legível ou assinatura com carimbo)

com questionamento

SEMI



MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM – ES
Farmácia Básica Municipal

FORMULÁRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE ESTOQUE

FORNECEDOR	Farmácia Básica de Itapemirim	DATA	15/01/2018
RECEBEDOR	Farmácia Básica de Guarapari	Cidade	Guarapari
TIPO DE MOVIMENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> EMPRÉSTIMO <input checked="" type="checkbox"/> TROCA POR VALOR <input type="checkbox"/> DOAÇÃO		

SAÍDA
ITAPEMIM

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	Alcool Etilico 70º	55,080	165,24 - 3 cx
02	Lençol	7,96	159,20 - 20 rolos
03	Esparadrapo	4,25	102,00 - 24 rolos

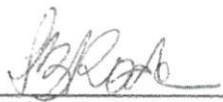
TOTAL R\$: 426,44

RECEBIDO DE
Guarapari

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	Gaze	0,40	160

TOTAL: 160,00

DIFERENÇA DE VALOR ENTRE AS PARTES = 266,44

AUTORIZADO POR : 
Farmácia Básica Municipal de Itapemirim

RECEBIDO POR : 

MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM – ES
Farmácia Básica Municipal

FORMULÁRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE ESTOQUE

FORNECIDO POR	Farmácia Básica de Itapemirim	DATA	15/01/2018
RECEBIDO POR	Farmácia Básica de Kennedy	CIDADE	Pres. Kennedy
TIPO DE MOVIMENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> EMPÉSTIMO <input type="checkbox"/> TROCA POR VALOR <input type="checkbox"/> DOAÇÃO		

SAÍDA ITAPEMIM		
DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Caixa Coletora Urinaria	4,55	136,5

TOTAL R\$: 136,5

RECEBIDO DE

DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
gran cirurgia		

TOTAL:

AS PARTES = 00

AUTORIZADO POR: [Assinatura]
Farmácia Básica Municipal de Itapemirim

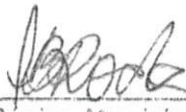
RECEBIDO POR: [Assinatura]

5 papel gran cirurgias G
 5 " " " " AP
 10 " " " " M

MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM – ES
Farmácia Básica Municipal

FORMULÁRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE ESTOQUE

Farmácia Básica de Itapemirim	DATA	15/01/2018
Farmácia Básica Marataizes	CIDADE	Marataizes
<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> EMPRÉSTIMO <input type="checkbox"/> TROCA POR VALOR <input type="checkbox"/> DOAÇÃO		
SAÍDA ITAPEMIM		
DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Paradrappo	4,25	100,00
TOTAL R\$: 100,00		
RECEBIDO DE Marataizes		
DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Paracylon 5	60 cx	
	6,0 cx	
TOTAL:		
DIFERENÇA AS PARTES =		

AUTORIZADO POR : 
 Farmácia Básica Municipal de Itapemirim

RECEBIDO POR : 

Anchieta - ES, 02 de fevereiro de 2018.

TERMO DE EMPRÉSTIMO / DEVOLUÇÃO

Pelo presente termo declaro que estou **DEVOLVENDO** os materiais listados na tabela abaixo, À FARMÁCIA BÁSICA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM ES.

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UNIDADE	QUANTIDADE
01	Luva de procedimento tamanho G	Caixa	10
02	Atadura crepom tamanho 20 centímetros	Unidade	120
03	Luva estéril tamanho 7.5	Par	30
04	Fita crepe hospitalar	Unidade	50

RESPONSÁVEL PELO EMPRÉSTIMO:

DEVOLUÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO:

ASSINATURA E CARIMBO



**ESTADO DO ESPIRITO SANTO.
MUNICÍPIO DE GUARAPARI.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**

FORMULÁRIO P/ MOVIMENTAÇÃO DE MATERIAL / MEDICAÇÃO.

FORNECEDOR:	CAF-GUARAPARI (Central de Abastecimento Farmacêutico)		
COD. MOV. INT.		DATA	31/01/2018
RECEBEDOR:	ITAPEMIRIM CAF		
CIDADE/ES:	ITAPEMIRIM		

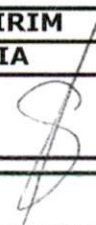
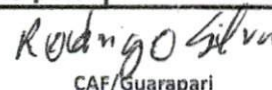
TIPO DE MOVIMENTAÇÃO	<input type="checkbox"/>	EMPRÉSTIMO		PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMO
	<input checked="" type="checkbox"/>	TROCA P/ VALOR		
	<input type="checkbox"/>	DOAÇÃO		

SAIDAS		CAF-GUARAPARI (Central de Abastecimento Farmacêutico)						
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS..	LOTE	VALIDADE	QUANT.	UND	UNIT.	TOTAL.
01		SULFATO FERROSO	17B732	01/08/18	500	UND	0,0424	21,20
02		AMOXICILINA 500 MG	AX7100A2	01/08/2019	1050	UND	0,1420	149,10
		OMEPRAZOL 20 MG	535	06/19	500	UND	0,0499	24,95
VALOR TOTAL DOS ITENS								195,25

RECEBIDOS DE:		ITAPEMIRIM CAF						
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS..	LOTE	VALIDADE	QUANT.	UND	UNIT.	TOTAL.
01		ESPARADRAPO	ÚNICO	01/04/18	154	ROL	4,2500	654,50
VALOR TOTAL DOS ITENS								654,50

*	DIFERENÇA DE VALOR ENTRE AS PARTES >>>>>>	-459,25
----------	--	----------------

Observações:	
---------------------	--

SOLICITADO POR: >>>	LOCAL:	ITAPEMIRIM
	Solicitado por:	FLAVIA
	*	Recebido por: 
Autorizado por:	RODRIGO	<<<< AUTORIZADO POR:
*	 CAF/Guarapari	

ALMOX/CAF/20171123



MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM - ES
Farmácia Básica Municipal

FORMULÁRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE ESTOQUE

FORNECEDOR	Farmácia Básica de Itapemirim	DATA	31/01/2018
RECEBEDOR	Farmácia Básica de Guarapari	CIDADE	Guarapari
TIPO DE MOVIMENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> EMPRÉSTIMO <input checked="" type="checkbox"/> TROCA POR VALOR <input type="checkbox"/> DOAÇÃO		

SAÍDA
ITAPEMIM

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	QTD	VALOR TOTAL
01	Esparadrapo 04/2018	4,25	144	144,00

TOTAL R\$: 612,00


RECEBIDO DE
GUARAPARI

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	QTD	VALOR TOTAL
01	Amoxicilina cps	0,1420	1050	149,1
02	Omeprazol 20 mg caps	0,0499	500	24,95

TOTAL: 174,05

DIFERENÇA DE VALOR ENTRE AS PARTES:

AUTORIZADO POR :


Farmácia Básica Municipal de Itapemirim

RECEBIDO POR :





ESTADO DO ESPIRITO SANTO.
MUNICÍPIO DE GUARAPARI.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

FORMULÁRIO P/ MOVIMENTAÇÃO DE MATERIAL / MEDICAÇÃO.

FORNECEDOR:	CAF-GUARAPARI (Central de Abastecimento Farmacêutico)		
COD. MOV. INT.	802686-1	DATA	10/01/2018
RECEBEDOR:	ITAPEMIRIM		
CIDADE/ES:	ITAPEMIRIM		

TIPO DE MOVIMENTAÇÃO	<input type="checkbox"/>	EMPRÉSTIMO	PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMO
	<input checked="" type="checkbox"/>	TROCA P/ VALOR	
	<input type="checkbox"/>	DOAÇÃO	

SAIDAS		CAF-GUARAPARI (Central de Abastecimento Farmacêutico)						
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS..	LOTE	VALIDADE	QUANT.	UND	UNIT.	TOTAL.
01		FENOBARBITAL 100 MG	16075124	31/07/18	2100	CPR	0,0900	189,00
?		LUVA PROC.(P)	886 S	30/06/22	20	CX	15,9000	318,00
03		LUVA PROC.(M)	894 M	30/06/22	40	CX	15,9200	636,80
VALOR TOTAL DOS ITENS								1.143,80

RECEBIDOS DE:		CAF-ITAPEMIRIM						
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS..	LOTE	VALIDADE	QUANT.	UND	UNIT.	TOTAL.
01		FENOTEROL	***	30/08/18	60	FRS	3,2000	192,00
02		ÁLCOOL	***	30/08/18	204	FRS	4,6670	952,07
VALOR TOTAL DOS ITENS								1.144,07

* **DIFERENÇA DE VALOR ENTRE AS PARTES >>>>>** -0,27

Observações:

SOLICITADO POR: >>>	LOCAL:	ITAPEMIRIM
	Solicitado por:	FLAVIA ROCHA
	* Recebido por:	

Autorizado por:	RODRIGO SILVA	<<<< AUTORIZADO POR:
* <i>Rodrigo Silva</i> CAF/Guarapari		

ALMOX/CAF/20171123



Prefeitura Municipal de Marataizes
Estado do Espírito Santo
Secretaria Municipal de Saúde

Marataizes, 11 de Janeiro de 2018.

OFÍCIO Nº 003 / 2018

Da: Farmácia Básica de Marataizes

Para: Farmácia Básica de Itapemirim

Venho por meio deste formalizar a DOAÇÃO do seguinte medicamento:

Da: Farmácia Básica de Marataizes para Farmácia Básica de Itapemirim

MEDICAMENTO	QUANTIDADE	LOTE	VALIDADE
PERMETRINA 1%	30	13489	02/18

Atenciosamente,

Monique Souza Lourenço
Diretora de Controle do Estoque da Farmácia Básica e do PAM

Rua: Amélia Maltashe, s/n – Ed. Itamaraty – Térreo, Cidade Nova – Marataizes/ES – CEP 29345-000.
Fone: (28) 3532-1429 – farmacia@marataizes.es.gov.br

DATA: 19/12/2017

TIPO: TROCA.

CLIENTE: P. M. ITAPEMIRIM.

QUANT.	CÓD.	UND.	PRODUTOS	MARCA	LOTES
3.400	008459	UN	TIRAS DE GLICEMIA (ACCUCHEK ACTIVE) C/ 50	ROCHE	24676431
OBSERVAÇÃO:					
LIBERADO POR:				VOLUMES:	1
RECEBIDO POR (NOME LEGÍVEL): <i>Ana Bandeira</i>				FUNÇÃO:	
				<i>19/12/2017</i>	

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA

Data: 29/12/2017 Cod: 1312459-1

Tipo: TRANSFERÊNCIA COM SAÍDA AUTOMÁTICA

Origem: ESTOQUE INTERNO (FARMACIA ESCOLA)
 Destino: FARMACIA BÁSICA CACHOEIRO ITAPEMIRIM — UNIDADE DE SAÚDE
 Setor: ...
 Usuário: MAYRA CAMPISTA CORTELETTI

Código da Entrada
para Confirmação

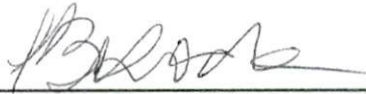
24488-1

Produto	Apresentação	Lote	Validade	Qtd
119 FENOBARBITAL 100 MG CPR	CPR	2245080	30/07/2018	15000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Declaro ter recebido todos os produtos descritos acima, nas respectivas quantidades e em conformidade com os lotes e validades informados.

/ /



(Nome legível ou assinatura com carimbo)



Prefeitura Municipal de Domingos Martins

Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Bernardino Monteiro, 178 – Centro – Domingos Martins – Espírito Santo

CEP: 29.260-000 – Fone (0xx27) 3268-3178 – Fax (0xx27) 3268-1229

dmsecsau@elonline.com.br / secsau@domingosmartins.es.gov.br

Termo de Troca por valor

A Prefeitura Municipal de Domingos Martins troca com o Município de Itapemirim os produtos e quantidades relacionadas abaixo:

Produtos enviados	Quantidade	Valor unitário	Validade	Valor parcial
Atenolol 50mg	10.078 comp	0,040	07/2018	403,12
			TOTAL	403,12
Produto recebido	Quantidade	Valor unitário	Validade	Valor parcial
Fluconazol 150mg	1.550 comp	0,26	-	403,00
			TOTAL	403,00

Domingos Martins, 28 de Dezembro de 2017

Vanessa Schneider
Farmacêutica da UAF/SECSAU
CRF 7612

Recebido em:
Pelo funcionário:

DATA: 26/12/2007

TIPO: PAGAMENTO DE CREDITO

CLIENTE: P. M. ITAPEMIRIM.

QUANT.	CÓD.	UND.	PRODUTOS	MARCA	ESTRUC
24.000	008459	UN	TIRAS DE GLICEMIA (ACCUCHEK ACTIVE) C/ 50	ROCHE	24678881
OBSERVAÇÃO:					
LIBERADO POR:				VOLUMES:	1
RECEBIDO POR (NOME LEGÍVEL):				FUNÇÃO:	



MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM – ES
Farmácia Básica Municipal

Itapemirim-ES, 11 de dezembro de 2017

TROCA DE CORRELATOS

Firma-se o empréstimo de 10 bolsas coletoras de urina com 2000 ml doadas pela Farmácia Básica de Itapemirim .

Flávia Barbosa Rocha
Coordenadora da Farmácia Básica de Itapemirim

Farmácia Básica Kenedy



MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM – ES
Farmácia Básica Municipal

Itapemirim-ES, 19 de dezembro de 2017

DECLARAÇÃO

Firma-se a troca dos seguintes itens entre Itapemirim e Viana :

Itapemirim doa:

ITEM	VALOR UNITÁRIO R\$	QUANTIDADE	TOTAL
Iodopolvidine 100 ml	3,96	120	475,43
Agulha 40 X1.2 mm	0,57	1.190	683,43
TOTAL R\$: 1.158,63			

Viana doa:

ITEM	VALOR UNITÁRIO R\$	QUANTIDADE	TOTAL
Gaze	0,56	400	224,00
Fitas HGT	0,50	1.900	950,0
TOTAL R\$: 1.174,00			

OK

Flávia Barbosa Rocha
Coordenadora da Farmácia Básica de Itapemirim

Edgner de Almeida Santos
Ass. Base de Itapemirim
14:30h
19/12/17

Saída: 880794 Dt Saída: 20/12/2017 10:09
Estoque: 0001 ALMOXARIFADO FARMACIA
Fornecedor: 1121 SECRETARIA MUN. DE SAUDE DE ITAPEMIRIM
Observação: TROCA POR 2000 COMPRIMIDOS DE RANITIDINA - COM FLAVIA

Barras	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qt Movim.	VI Unitário	VI Total
	5677 DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO GOTAS 10ML	DS16M317A	31/12/2018	FRASCO	200	0,75	149,99
Entrada :						Total Geral :	149,99

SESA - HOSPITAL ESTADUAL ANTONIO BEZERRA DE FARIA



MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM – ES
Farmácia Básica Municipal

Itapemirim-ES, 22 de dezembro de 2017

OFÍCIO FARMACIA BÁSICA 02/2017

De: Farmácia Básica de Itapemirim
Para: Farmácia Básica de Vila Velha
Assunto: Troca de medicamentos

Prezados,

Firma-se a troca de Ranitidina 150 mg cp por Dipirona gotas.

Itapemirim doa:

Medicamento	Quantidade	Valor unitário R\$
Ranitidina 150 mg cp	1950	0,077
		TOTAL R\$150,15

Vila Velha doa:

Medicamento	Quantidade	Valor unitário R\$
Dipirona gotas	200	0,75
		TOTAL R\$150,00

Atenciosamente,


Flávia Barbosa Rocha

Coordenadora da Farmácia Básica de Itapemirim

Recebido por: Jonas L. Rosa - 1863203

Data: 22/12/17





MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM – ES
Farmácia Básica Municipal

FORMULÁRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE ESTOQUE

FORNECEDOR	Farmácia Básica de Itapemirim	DATA	26/12/2017
RECEBEDOR	Almoxarifado Marataízes	CIDADE	Itapemirim
TIPO DE MOVIMENTAÇÃO	(x) DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO () EMPRÉSTIMO () TROCA POR VALOR () DOAÇÃO		
SAÍDA ITAPEMIM			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	Luva para procedimento G	16,90	84,50
	Luva para procedimento M	16,90	84,50
TOTAL: 169,00			
RECEBIDO DE			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

TOTAL:

DIFERENÇA DE VALOR ENTRE AS PARTES =

Flávia Barbosa Rocha
210763-01

AUTORIZADO POR : 
Farmácia Básica Municipal de Itapemirim

RECEBIDO POR : 



MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM – ES
Farmácia Básica Municipal

Itapemirim-ES, 14 de dezembro de 2017

DECLARAÇÃO

Firma-se o empréstimo de lancetas de Marataizes para Farmácia Básica de Itapemirim.

QTD : 10.000 (DEZ MIL)

Flávia Barbosa Rocha

Coordenadora da Farmácia Básica de Itapemirim

MARATAIZES

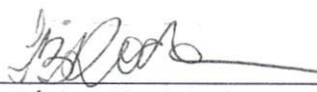


MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM – ES
Farmácia Básica Municipal

FORMULÁRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE ESTOQUE

FORNECEDOR	Farmácia Básica de Itapemirim	DATA	28/12/2017
RECEBEDOR	Farmácia Básica Domingos Martins	CIDADE	Domingos Martins
TIPO DE MOVIMENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO <input type="checkbox"/> EMPRÉSTIMO <input checked="" type="checkbox"/> TROCA POR VALOR <input type="checkbox"/> DOAÇÃO		
SAÍDA ITAPEMIM			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE
01	Fluconazol 150 mg	0,26	1.550
TOTAL: 403,00			
RECEBIDO DE Domingos Martins			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	Atenolol 50 mg	0,04	10.078
TOTAL: 403,12			
DIFERENÇA DE VALOR ENTRE AS PARTES = 403,12			

AUTORIZADO POR :


Farmácia Básica Municipal

RECEBIDO POR :





MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM - ES
Farmácia Básica Municipal

FORMULÁRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE ESTOQUE

FORNECEDOR	Farmácia Básica de Itapemirim	DATA	28/12/2017
RECEBEDOR	Farmácia de Anchieta	CIDADE	Itapemirim
TIPO DE MOVIMENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO <input type="checkbox"/> EMPRÉSTIMO <input checked="" type="checkbox"/> TROCA POR VALOR <input type="checkbox"/> DOAÇÃO		
SAÍDA ITAPEMIM			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE
01	Fluconazol 150 mg cps	0,26	500
TOTAL: 130,00			
RECEBIDO DE			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE
01	Metildopa 250 mg	0,14	910
TOTAL: 127,40			
DIFERENÇA DE VALOR ENTRE AS PARTES = <u>2,60</u>			

AUTORIZADO POR : [Assinatura]
Farmácia Básica Municipal

RECEBIDO POR : Ginaldo Peçcon

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANCHIETA



28/12/2017

Troca de Medicamento

CAF de Anchieta

Para: Secretaria de Saúde de Itapemirim

MEDICAMENTO	QUANTIDADE	VALIDADE	LOTE	Valor un	Valor total
Metildopa 250 mg	910	12/2018	AU593	0,14	127,40

CAF de Itapemirim

Para: Secretaria de Saúde de Anchieta

MEDICAMENTO	QUANTIDADE	VALIDADE	LOTE	Valor un	Valor total
Fluconazol	849			0,15	127,35

Responsável pela Troca: Cynilda Teoton

Responsável pelo recebimento: _____

Rodovia do Sol 1515, loja 02- Bairro das Oliveiras - Anchieta - ES

CEP 29.230-000 Tel. (28) 3536-3426 - email: farmaanchieta@hotmail.com CNPJ nº 27.142.694/0001-58

Identificador: 35003400310030003A005000 Conferência em <http://www3.itapemirim.es.teg.br/spi/autenticidade>.



ESTADO DO ESPIRITO SANTO.
MUNICÍPIO DE GUARAPARI.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

FORMULÁRIO P/ MOVIMENTAÇÃO DE MATERIAL / MEDICAÇÃO.

FORNECEDOR:	CAF-GUARAPARI (Central de Abastecimento Farmacêutico)		
COD. MOV. INT.	783704-1	DATA	19/12/2017
RECEBEDOR:	CAF ITAPEMIRIM		
CIDADE/ES:	ITAPEMIRIM		

TIPO DE M	EMPRÉSTIMO	PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMO
	* TROCA P/ VALOR	
	DOAÇÃO	

SAIDAS		CAF-GUARAPARI (Central de Abastecimento Farmacêutico)						
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS..	LOTE	VALIDADE	QUANT.	UND	UNIT.	TOTAL.
01		LUVA P/PROCEDIMENTOS	***	***	14	CX	###	222,60
VALOR TOTAL DOS ITENS								222,60

RECEBIDOS DE:		CAF ITAPEMIRIM						
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS..	LOTE	VALIDADE	QUANT.	UND	UNIT.	TOTAL.
01		LUVA CIRURGICA 7,5	***	***	200	UND	1,1030	220,60
VALOR TOTAL DOS ITENS								220,60

* DIFERENÇA DE VALOR ENTRE AS PARTES >>>>>> 2,00

Observações:

SOLICITADO POR: >>>	LOCAL:	MARATAIZES
	Solicitado por:	FLAVIA
	* <i>Ane Bandeira</i>	Recebido por:

Autorizado por:	RODRIGO	<<<< AUTORIZADO POR:
<i>Rodrigo da Silva</i>	CAF/Guarapari	

ALMOX/CAF/20171123

GUIA DE ENTREGA

ADIANTAMENTO: . . . x . . . REFERENTE:

TROCA: OBS:

PAGAMENTO DE CRÉDITO: REFERENTE:

NÚMERO : 020640-17

DATA : 28/02/2018

OPERAÇÃO : REMESSA DE MERCADORIAS EM CONSIGNAÇÃO

ADIANTAMENTO

DESTINO: PREF. MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM

CODIG	QUANT.	PRODUTOS	UN	MARCA	LOTE
006315	47,00	ALMOTOLIA PLASTICA TRANSP. 250 ML	UN	J.PROLAB	70743
006315	1,00	ALMOTOLIA PLASTICA TRANSP. 250 ML	UN	J.PROLAB	70249
004794	40,00	ALMOTOLIA MARROM 250ML	UN	J. PROLAB	70742
010742	17,00	ATADURA DE CREPON 10 CM X 3 M (13	PC	MB TEXTIL	42174730
013033	17,00	ATADURA DE CREPON 15 CM X 3 M (13	PC	MB TEXTIL	36174750
011547	3.000,00	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100	UN	DESCARPACK	SAGKG0134G
013912	17,00	ATADURA DE CREPON 20 CM X 3 M (13	PC	MB TEXTIL	42174760
017138	3.000,00	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100	UN	SR	001
012750	120,00	ALCOOL 70% DESINFETANTE 1000ML C/12	UN	VICPHARMA	S2984
010489	10,00	HIDROGEL C/ ALGINATO 85 GR (ALLYGEL)	TB	CASEX	01417
006978	30,00	CLOREXIDINA 2% DEGER 1000ML	FR	RIOQUIMICA	1702666
008569	30,00	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000 ML	UN	RIQUIMICA	1703517
006877	30,00	CAMPO OPERATORIO 45 X 50 C/ 50 SUPER	PC	MB TEXTIL	64175046
015827	30,00	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 (RX) ESTERIL	PC	AMERICA	027GE
014726	300,00	COLETOR DE MAT PERFUROCORTANTE 13	UN	DESCARBOX	3278
011907	250,00	ESPECULO VAGINAL DESC G ESTERIL	UN	ADLIN	15843
003943	250,00	ESPECULO VAGINAL DESC M ESTERIL	UN	ADLIN	15841
009832	600,00	ESPATULA DE AYRES INDIVIDUAL	UN	ESTILO	-L-
017032	15,00	ETER ETILICO 1000 ML (REMOVEX)	FR	RIOQUIMICA	1704162
013102	10,00	GEL ECG ELETROCARDIOGRAMA 1000 G	LT	VICPHARMA	P1093
008320	200,00	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13 F C/500	PC	MB TEXTIL	47171825
010545	20,00	GAZE TIPO QUEIJO 91CM X 50 M 09 FIOS	RL	MB TEXTIL	31163030
008234	60,00	COLAGENASE+CLORANFENICOL TUBO 30G	UN	CRISTALIA	17075146
010493	20,00	LAMINA DE BISTURI N. 23 C/100	CX	LAMEDID	25117071

015039	50,00 LUVA P/ PROCEDIMENTO P C/100 UNID	CX	SUPERLATEXX	11L2786S
002753	70,00 LUVA P/ PROCEDIMENTO G C/100 UNID	CX	DESCARPACK	001
013971	50,00 LENCOL HOSP. PAPEL 70 X 50 CM -LEFLEX	RL	FLEXPEL	L2732601C
014197	100,00 LUVA CIR. N. 7,5 ESTERIL C/500	PA	DESCARPACK	SDLCCG025D
015040	70,00 LUVA P/ PROCEDIMENTO M C/100 UNID	CX	SUPERLATEXX	12L2785M
014306	50,00 FITA MICROPORE 25MM X 4,5MTS	RL	MISSNER	BAM05802
015126	50,00 FITA MICROPORE 50MM X 4,5MTS	RL	MISSNER	12402
005053	60,00 SONDA URETRAL N.12 CONV.01/99	UN	MEDSONDA	L40434
016602	10,00 PAPEL GRAU CIRURGICO 200MM X 100MTS	UN	DUOTEC	S314
014773	300,00 COLETOR UNIVERSAL 80 ML ESTERIL C/250	UN	SR	001
015713	3.000,00 SERINGA 1 ML C/ AG. 13 X 0,38 MM P/	UN	SR	1191J
008844	1.000,00 SERINGA 5 ML C/ AG. 25 X 0,70 MM	UN	S.R	2134J
008814	10,00 AGUA DESTILADA 5000 ML S/F	FR	SANOBIOL	14060912
000894	30,00 AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML C/12	FR	RIOQUIMICA	1703762
001293	100,00 ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M	RL	MISSNER	BSH19615
015850	60,00 DETERGENTE ENZ 5 ENZ P/LIM	UN	KELLDRIN	6459

OBSERVAÇÕES:

LIBERADO POR:

VOLUME:

RECEBIDO POR: (NOME LEGIVEL)

FUNÇÃO:

GUIA DE ENTREGA

ADIANTAMENTO: . . . x . . . REFERENTE:

TROCA: OBS:

PAGAMENTO DE CRÉDITO: REFERENTE:

NÚMERO : 005417-18

DATA : 23/02/2018

OPERAÇÃO : REMESSA DE MERCADORIAS EM CONSIGNAÇÃO

ADIANTAMENTO

DESTINO: PREF. MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM

CODIGO	QUANT.	PRODUTOS	UN	MARCA	LOTE
003424	50,00	COLAGENASE S/CLORANF TUBO 30G	UN	CRISTALIA	17043050
002842	500,00	SERINGA 3 ML C/ AG. 25 X 0,70 MM LUER	UN	SR	-L-
011547	400,00	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100	UN	DESCARPACK	SAGAAA015D
016543	2,00	FIO NYLON 4,0 C/AG 25 3/8 C/24	CX	LAMEDID	-L-
016544	2,00	FIO NYLON 5,0 C/AG TRI 2.5MM 45CM C/24	CX	LAMEDID	-L-
017553	2,00	FIO NYLON 6.0 C/AG TRI 2,0 MM 3/8 45 CM C/24	CX	LAMEDID	-L-
006877	20,00	CAMPO OPERATORIO 45 X 50 C/ 50 SUPER PLUS	PC	MB TEXTIL	43175046
017037	100,00	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 09 F C/500 (CRIS)	PC	MDA	001
015039	30,00	LUVA P/ PROCEDIMENTO P C/100 UNID	CX	SUPERLATEXX	11L2786S
015040	30,00	LUVA P/ PROCEDIMENTO M C/100 UNID	CX	SUPERLATEXX	12L2785M
002753	30,00	LUVA P/ PROCEDIMENTO G C/100 UNID	CX	DESCARPACK	SDLTCG291L
010703	30,00	ATADURA DE CREPON 10 CM X 4,5 M (13 FIOS)	PC	MB TEXTIL	60174830
014507	30,00	ATADURA DE CREPON 15 CM X 4,5 M 13 F C/12	PC	MB TEXTIL	60174850
014523	30,00	ATADURA DE CREPON 20 CM X 4,5 M 13 F C/ 12	PC	MB TEXTIL	72174860
003884	25,00	FITA MICROPORE 25MM X 10MTS	RL	MISSNER	BAM28601
015126	25,00	FITA MICROPORE 50MM X 4,5MTS	RL	MISSNER	-L-
009980	40,00	LIDOCAINA 2% C/V 20 ML (HYPOCAINA) C/25	FR	HYPOFARMA	17101126
017920	3,00	GEL CONTATO 300 GR C/12 SUPREGEL	UN	ADLIN	18930
006817	20,00	ESPATULA DE AYRES TAM 18 PCT. C/100	PT	THEOTO	065
003877	18,00	ALCOOL 96° GL INPM 1000ML C/12	UN	RICIE	0204
014778	30,00	SERINGA 60 ML S/ AG. LUER LOCK C/50	UN	SR	-L-
015421	100,00	FITA ADESIVA CREPE HOSP 16 X 50 MM	RL	POLI TAPE	-L-
003943	200,00	ESPECULO VAGINAL DESC M ESTERIL	UN	ADLIN	18413

OBSERVAÇÕES:

LIBERADO POR:

VOLUME:

RECEBIDO POR: (NOME LEGIVEL)

FUNÇÃO:

\\192.168.254.253\SGT3\Reports\Fis - Rel - Esnelho.mt