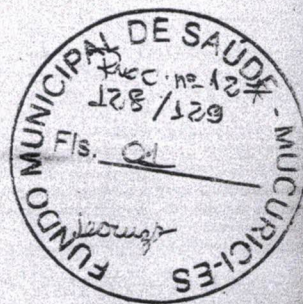




FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUCURICI

CNPJ: 11.923.601/0001-92



EXERCÍCIO: 2021

VALOR: 3.490,00

EXTENSO DO VALOR três mil quatrocentos e noventa reais

DATA: 05/02/2021

CREDOR: FENIX MED COMERCIAL LTDA

EMPENHO: 0000127/2021

DOTAÇÃO: 060002.1030100232.085.33903000000

FICHA: 0000067/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EXERCÍCIO: 2021

VALOR: 1.400,00

EXTENSO DO VALOR um mil quatrocentos reais

DATA: 05/02/2021

CREDOR: S2 SAUDE LTDA- ME

EMPENHO: 0000128/2021

DOTAÇÃO: 060002.1030100232.085.33903000000

FICHA: 0000067/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EXERCÍCIO: 2021

VALOR: 12.074,50

EXTENSO DO VALOR doze mil setenta e quatro reais e cinquenta centavos

DATA: 05/02/2021

CREDOR: HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

EMPENHO: 0000129/2021

DOTAÇÃO: 060002.1030100232.085.33903000000

FICHA: 0000067/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE

Saúde

Atenção Básica

PROGRAMA SAÚDE DE TODOS

MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I

MATERIAL DE CONSUMO

DESTINAÇÃO: UMIM

PROCESSO: 0000018/2021

Telefax: (27) 3751-1106

Av. Presidente Kennedy, s/n - B. Planalto

CEP: 29.880-000 - Mucurici - ES



Secretaria Municipal de Saúde de Mucurici



OF 006/2021/GAB/SAUDE

Mucurici ES, 05 de fevereiro de 2021.

REQUERIMENTO/OFÍCIO

Excelentíssimo Senhor Secretário Municipal de Saúde

Considerando que a Saúde é um direito humano fundamental indispensável para o exercício dos outros direitos humanos. Todo ser humano tem o direito de usufruir o mais alto padrão de saúde que leve a viver uma vida digna. O direito à saúde está estritamente relacionado e depende da realização dos outros direitos humanos, como consta na Declaração Universal dos Direitos, incluindo os direitos à alimentação, à moradia, a trabalho, à educação, à dignidade humana, à vida, à não-discriminação, à igualdade, à proibição contra a tortura, à privacidade, ao acesso à informação e as liberdades de associação, reunião e deslocamentos. Esses e outros direitos e liberdades se referem a componentes integrais do direito à saúde. O direito à saúde abarca uma grande gama de fatores socioeconômicos que promovem condições as quais possibilitam os indivíduos levarem uma vida saudável, reforçando os determinantes da saúde, tais como alimentação e nutrição, moradia, acesso à água potável e saneamento adequado, condições de trabalho seguro e saudável, e ambiente saudável. O direito à saúde contém liberdades e prerrogativas. As liberdades incluem o direito de controlar sua própria saúde e corpo, incluindo liberdade sexual e reprodutiva, e o direito de estar livre de interferências, tais como o direito de estar livre de tortura, tratamento médico não consentido e de experimentação. Ao contrário, as prerrogativas incluem o direito a um sistema de proteção à saúde que ofereça igualdade de oportunidades para as pessoas usufruírem o mais alto nível de saúde sustentável.

Venho por meio deste solicitar a realização de REQUERIMENTO de compra emergencial para o hospital **UMIM (Unidade Mista de Internação de Mucurici)** insumos e material hospitalar. Se tratando de produtos a ser adquiridos para serviços prestados ao atendimento urgência e emergência no pronto atendimento a toda a população do município e regiões de proximidades.

Segue anexado orçamentos solicitados .

Atenciosamente,





Coordenadora Fundo Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



PEDIDO DE COMPRA



Número/Ano	000021 / 2021 - 05/02/2021
Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Local/Setor	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Requerente	EMANUELE RODRIGUES DA SILVA
Período	à
Processo	/
Justificativa	Contratação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

000192 MATERIAL DE CONSUMO

002 MATERIAL DE CONSUMO

002 MATERIAL DE CONSUMO

item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00036888	ALCOOL 70% caixa com 12 unidades	CX	10,00	98,90	989,00
00002		00048927	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO EM TNT caixa c/ 50 unidades	CX	30,00	30,40	912,00
00003		00048928	MASCARA DESCARTAVEL DE PROTECAO RESPIRATÓRIO N95/PFF2	UN	100,00	7,50	750,00
00004		00048929	AGULHA 40X12	CX	20,00	19,30	386,00
00005		00048930	AMBU ADULTO	UN	2,00	300,00	600,00
00006		00048931	AMBU INFANTIL	UN	1,00	300,00	300,00
00007		00048932	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UN	150,00	1,45	217,50
00008		00048630	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO G (CONSUMO)	UN	10,00	22,00	220,00
00009		00048631	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO M (CONSUMO)	UN	10,00	22,00	220,00
00010		00048934	EQUIPO PARA SORO/MACRO GOTAS	UN	1.000,00	1,68	1.680,00
00011		00048647	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS COM CLAMP. (CONSUMO)	UN	1.000,00	1,10	1.100,00
00012		00048935	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO AEROSOL INFANTIL E ADULTO	UN	3,00	105,00	315,00
00013		00048936	EXTENSAO PARA CATETER NASAL 2M	UN	20,00	35,00	700,00
00014		00048937	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 3.0 caixa c/24 unidades	CX	6,00	60,00	360,00
00015		00048938	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 4.0	CX	6,00	60,00	360,00
00016		00048939	CATETER PERIFERICO IV20	UN	500,00	1,05	525,00
00017		00048940	CATETER PERIFERICO IV22	UN	300,00	1,05	315,00
00018		00048941	LUVA CIRURGICA 7.0	PR	50,00	4,60	230,00
00019		00048942	LUVA CIRURGICA 7.5	PR	50,00	4,60	230,00

Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



PEDIDO DE COMPRA



Número/Ano	000021 / 2021 - 05/02/2021
Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Local/Setor	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Requerente	EMANUELE RODRIGUES DA SILVA
Período	à
Processo	/
Justificativa	Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

00020	00048943	LUVA CIRURGICA 8.0	PR	50,00	4,60	230,00
00021	00048944	LUVA CIRURGICA 8.5	PR	50,00	4,60	230,00
00022	00048945	MASCARA DE OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO C/ RESERVATORIO ADULTO	UN	20,00	25,00	500,00
00023	00048946	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CIRURGICA	CX	50,00	33,00	1.650,00
00024	00048947	SERINGA DE 10ML	UN	1.500,00	0,60	900,00
00025	00048948	SERINGA DE 20ML	UN	1.500,00	0,79	1.185,00
00026	00048950	TOUCA DESCARTAVEL C/ 100 UNID	PT	10,00	26,50	265,00
00027	00048949	VALVULA REGULADORA DE OXIGENIO C/ FLUXOMETRO 315KG	UN	5,00	345,00	1.725,00

Total do Agrupamento: 17.094,50

Total Geral: 17.094,50



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUCURICI

CNPJ:11.923.601/0001-92



DESPACHO

Ao Setor de Contabilidade para verificar a existência de dotação orçamentária para atender à solicitação da Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde, para a realização de compra emergencial para o hospital UMIM (Unidade Mista de Internação de Mucurici), isumos e material hospitalar.

Mucurici - ES, 05 de fevereiro de 2021.

André dos Santos Wagnacker
Gestor do Fundo Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUCURICI

CNPJ:11.923.601/0001-92

Mucurici-ES, 05 de fevereiro de 2021.

DO: Setor de Contabilidade

Assunto: Dotação Orçamentária

Informo, atendendo solicitação de V. EX. que a dotação orçamentária de 2021, para a contratação de empresa para compra emergencial de insumos e material hospitalar para a UMIM, prevista no orçamento analítico da despesas, é a:

DOTAÇÃO	FICHA	REFERENTE
060002.01030100232.085.33903000000	1214	067- Material de Consumo

Atenciosamente,


Jossiléia Silva de Oliveira Soares
Técnica Contábil
CRC- ES 016312/O-9



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.923.601/0001-92

PESQUISA DE PREÇOS



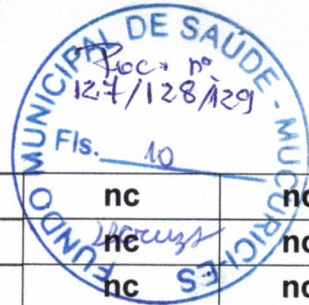
Secretaria Municipal de Saúde
Mucurici-ES



Solicitação	Fundo Municipal de Saúde –CNPJ 11.923.601/0001-92 Setor compras/serviços/ Gabinete do Secretário André dos Santos Wagmacker
Observação	INSUMOS/ UMIM/ Compra emergencial.

REQUERIMENTO/COMPRAS /INSUMOS

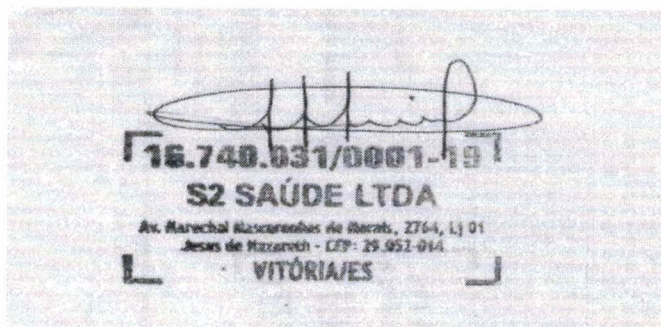
ITEM	UND	QUANT	DESCRIÇÃO	V. UNITARIO	V. TOTAL
01	CX	10	Álcool etílico 70% Fr c/ 1.000ml Cx c/ 12 unds	nc	nc
02	CX	30	Máscara Cirurgica tripla com elástico fabricada em tnt caixa com 50 unidades	nc	nc
03	UND	100	Máscara descartável de proteção respiratória N95/PFF2	nc	nc
04	Caixa	20	Agulha 40x12	nc	nc
05	Unidade	2	Ambú adulto	300,00	600,00
06	Unidade	1	Ambú infantil	300,00	300,00
07	Unidade	150	Cateter nasal tipo óculos adulto	nc	nc
08	Unidade	50	Cateter nasal tipo óculos infantil	nc	nc
09	Unidade	10	Colar cervical de espuma tamanho G	nc	nc
10	Unidade	10	Colar cervical de espuma tamanho M	nc	nc
11	Unidade	1.800	Equipo para soro /macro gotas	nc	nc
12	Unidade	1.300	Equipo multivia 2 vias com clamp..	nc	nc
13	Unidade	3	Espaçador para medicamento aerosol infantil e adulto	nc	nc
14	Unidade	20	Extensão para cateter nasal 2m	nc	nc
15	Caixa	6	Fio cirúrgico tipo nylon 3.0 cx c/ 24 und	nc	nc
16	Caixa	6	Fio cirúrgico tipo nylon 4.0 cx c/ 24 und	nc	nc
17	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 2 mm esterilizável	nc	nc
18	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 4 mm esterilizável	nc	nc
19	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 7 mm esterilizável	nc	nc
20	Unidade	600	Cateter periférico iv 20	nc	nc



21	Unidade	600	Cateter periférico iv 22	nc	nc
22	Par	100	Luva cirúrgica 7.0	nc	nc
23	Par	120	Luva cirúrgica 7.5	nc	nc
24	Par	100	Luva cirúrgica 8.0	nc	nc
25	Par	100	Luva cirúrgica 8.5	nc	nc
26	Unidade	20	Máscara de oxigênio alta concentração com reservatório adulto	25,00	500,00
27	Caixa	50	Máscara descartável tripla cirúrgica 50 und	nc	nc
28	Unidade	3.000	Seringa de 10 ml	nc	nc
29	Unidade	2.500	Seringa de 20 ml	nc	nc
30	Pacote	10	Touca descartável 100 und	nc	nc
31	Unidade	2	Tubo de silicone para aspiração. Diâmetro interno: 6mm; diâmetro externo: 15mm, 3m.	nc	nc
32	Kit	5	Válvula reguladora de oxigênio com fluxometro 315 kg	nc	nc

Valor total R\$: 1.400,00

- Validade da proposta: 15 dias/ Prazo de Entrega: até 10 dias/
Cond. de Pagamento: 30 dias



S2 SAÚDE LTDA
CNPJ: 16.740.031/0001-19
GILBERTO DOS SANTOS JUNIOR

S2 SAÚDE LTDA
Av. Marechal Mascarenhas de Moraes nº 2764/ LJ 01
Jesus de Nazareth- Vitória/ES
Cep; 29.052-014
Tel: 27- 3029-9050 email; comercial@s2saude.com.br

Vitória, 22 de Janeiro 2021.



**Secretaria Municipal de Saúde
Mucurici-ES**

Solicitação	Fundo Municipal de Saúde –CNPJ 11.923.601/0001-92 Setor compras/serviços/ Gabinete do Secretário André dos Santos Wagnacker
Observação	Material Permanente UMIM/ Compra emergencial.

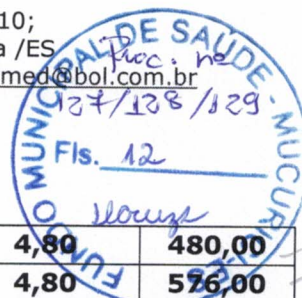
REQUERIMENTO/COMPRAS /INSUMOS

ITEM	UND	QUANT	DESCRIÇÃO	V. UNITARIO	V. TOTAL
01	CX	10	Álcool etílico 70% Fr c/ 1.000ml Cx c/ 12 unds	105,00	1.050,00
02	CX	30	Máscara Cirurgica tripla com elástico fabricada em tnt caixa com 50 unidades	32,00	960,00
03	UND	100	Máscara descartável de proteção respiratória N95/PFF2	7,50	750,00
04	Caixa	20	Agulha 40x12	21,00	420,00
05	Unidade	2	Ambú adulto	350,00	700,00
06	Unidade	1	Ambú infantil	350,00	350,00
07	Unidade	150	Cateter nasal tipo óculos adulto	1,50	225,00
08	Unidade	50	Cateter nasal tipo óculos infantil	Nc	Nc
09	Unidade	10	Colar cervical de espuma tamanho G	24,00	240,00
10	Unidade	10	Colar cervical de espuma tamanho M	240,00	240,00
11	Unidade	1.800	Equipo para soro /macro gotas	1,75	3.150,00
12	Unidade	1.300	Equipo multivia 2 vias com clamp..	1,25	1.625,00
13	Unidade	3	Espaçador para medicamento aerosol infantil e adulto	105,00	315,00
14	Unidade	20	Extensão para cateter nasal 2m	35,00	700,00
15	Caixa	6	Fio cirúrgico tipo nylon 3.0 cx c/ 24 und	65,00	390,00
16	Caixa	6	Fio cirúrgico tipo nylon 4.0 cx c/ 24 und	65,00	390,00
17	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 2 mm esterilizável	nc	nc
18	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 4 mm esterilizável	nc	nc
19	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 7 mm esterilizável	nc	nc
20	Unidade	600	Cateter periférico iv 20	1,20	720,00
21	Unidade	600	Cateter periférico iv 22	1,20	720,00



COMERCIO DE MATERIAIS MÉDICO E HOSPITALARES

End. Rua Luiza Grinalda nº 550 Loja 10;
Cep: 29.100-240; Centro – Vila Velha /ES
Telefax: 27 3229-2297 E-MAIL: fenixmed@bol.com.br
CNPJ Nº 14.595.915/0001-00
INSC. ESTADUAL Nº 082.834.38-5
INSC. MUNICIPAL Nº 15.851-0

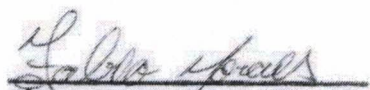


22	Par	100	Luva cirúrgica 7.0	4,80	480,00
23	Par	120	Luva cirúrgica 7.5	4,80	576,00
24	Par	100	Luva cirúrgica 8.0	4,80	480,00
25	Par	100	Luva cirúrgica 8.5	4,80	480,00
26	Unidade	20	Máscara de oxigênio alta concentração com reservatório adulto	43,00	860,00
27	Caixa	50	Máscara descartável tripla cirúrgica 50 und	33,00	1.650,00
28	Unidade	3.000	Seringa de 10 ml	0,62	1,860,00
29	Unidade	2.500	Seringa de 20 ml	0,85	2.125,00
30	Pacote	10	Touca descartável 100 und	27,00	270,00
31	Unidade	2	Tubo de silicone para aspiração. Diâmetro interno:6mm; diâmetro externo: 15mm, 3m.	nc	Nc
32	Kit	5	Válvula reguladora de oxigênio com fluxometro 315 kg	345,00	1.725,00

Validade da proposta: 30 dias

Prazo de Entrega: até 10 dias

VILA VELHA(ES), 22 DE JANEIRO DE 2021


FENIXMED COMERCIAL LTDA - ME



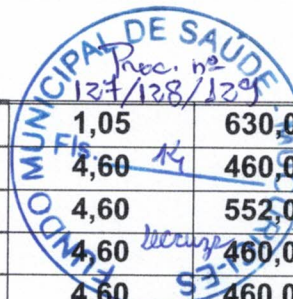
Secretaria Municipal de Saúde
Mucurici-ES



Solicitação	Fundo Municipal de Saúde –CNPJ 11.923.601/0001-92 Setor compras/serviços/ Gabinete do Secretário André dos Santos Wagnacker
Observação	Material Permanente UMIM/ Compra emergencial.

REQUERIMENTO/COMPRAS /INSUMOS

ITEM	UND	QUAN T	DESCRIÇÃO	V. UNITARIO	V. TOTAL
01	CX	10	Álcool etílico 70% Fr c/ 1.000ml Cx c/ 12 unds	98,90	989,00
02	CX	30	Máscara Cirurgica tripla com elástico fabricada em tnt caixa com 50 unidades	30,40	912,00
03	UND	100	Máscara descartável de proteção respiratória N95/PFF2	8,00	800,00
04	Caixa	20	Agulha 40x12	19,30	386,00
05	Unidade	2	Ambú adulto	320,00	640,00
06	Unidade	1	Ambú infantil	320,00	320,00
07	Unidade	150	Cateter nasal tipo óculos adulto	1,45	217,50
08	Unidade	50	Cateter nasal tipo óculos infantil	Nc	Nc
09	Unidade	10	Colar cervical de espuma tamanho G	22,00	220,00
10	Unidade	10	Colar cervical de espuma tamanho M	22,00	220,00
11	Unidade	1.800	Equipo para soro /macro gotas	1,68	3.024,00
12	Unidade	1.300	Equipo multivia 2 vias com clamp..	1,10	1.430,00
13	Unidade	3	Espaçador para medicamento aerosol infantil e adulto	Nc	Nc
14	Unidade	20	Extensão para cateter nasal 2m	Nc	Nc
15	Caixa	6	Fio cirúrgico tipo nylon 3.0 cx c/ 24 und	60,00	360,00
16	Caixa	6	Fio cirúrgico tipo nylon 4.0 cx c/ 24 und	60,00	360,00
17	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 2 mm esterilizável	nc	nc
18	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 4 mm esterilizável	nc	nc
19	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 7 mm esterilizável	nc	nc
20	Unidade	600	Cateter periférico iv 20	1,05	630,00



21	Unidade	600	Cateter periférico iv 22	1,05	630,00
22	Par	100	Luva cirúrgica 7.0	4,60	460,00
23	Par	120	Luva cirúrgica 7.5	4,60	552,00
24	Par	100	Luva cirúrgica 8.0	4,60	460,00
25	Par	100	Luva cirúrgica 8.5	4,60	460,00
26	Unidade	20	Máscara de oxigênio alta concentração com reservatório adulto	40,90	818,00
27	Caixa	50	Máscara descartável tripla cirúrgica 50 und	30,40	1.520,00
28	Unidade	3.000	Seringa de 10 ml	0,60	1.800,00
29	Unidade	2.500	Seringa de 20 ml	0,79	1.975,00
30	Pacote	10	Touca descartável 100 und	26,50	265,00
31	Unidade	2	Tubo de silicone para aspiração. Diâmetro interno:6mm; diâmetro externo: 15mm, 3m.	nc	Nc
32	Kit	5	Válvula reguladora de oxigênio com fluxometro 315 kg	355,00	1.775,00

Valor total R\$: 21.223,50 (Vinte e um mil, duzentos e vinte e três reais e cinquenta centavos.)

- **Validade da proposta: 15 dias/ Prazo de Entrega: imediato a 10 dias/ Cond. de Pagamento: 30 dias**

Razão Social: **HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI ME**
Endereço: Rua Samuel Levy, nº. 274 – Bairro Aquidaban
Cachoeiro de Itapemirim - ES - CEP 29.308-186
CNPJ Nº.: 10.696.551/0001-95
E-mail: vendas@holymed.com.br Tel.: (28) 3522-8169

DADOS DA RESPONSÁVEL DA ASSINATURA DO CONTRATO:

Marcos Paulini Carvalho

Cart. Identidade Nº. 975.551-SPTC/ES

CPF: 017.018.097-29

Representante Legal

Endereço: Rua Samuel Levy, nº 274, Aquidabã – Cachoeiro de Itapemirim/ES.

Cachoeiro de Itapemirim, 22 de Janeiro de 2021

Marcelo B. L. Lima

HOLY MED COM. PRODUTOS
MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 10.696.551/0001-95

28 3522 8169





**Secretaria Municipal de Saúde
Mucurici-ES**



Solicitação	Fundo Municipal de Saúde –CNPJ 11.923.601/0001-92 Setor compras/serviços/ Gabinete do Secretário André dos Santos Wagnacker
Observação	Material Permanente UMIM/ Compra emergencial.

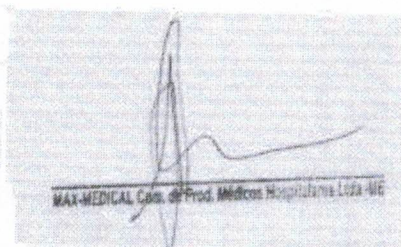
REQUERIMENTO/COMPRAS /INSUMOS

ITEM	UND	QUANT	DESCRIÇÃO	V. UNITARIO	V. TOTAL
01	CX	10	Álcool etílico 70% Fr c/ 1.000ml Cx c/ 12 unds	118,00	1.180,00
02	CX	30	Máscara Cirurgica tripla com elástico fabricada em tnt caixa com 50 unidades	34,80	1.044,00
03	UND	100	Máscara descartável de proteção respiratória N95/PFF2	8,15	815,00
04	Caixa	20	Agulha 40x12	20,50	410,00
05	Unidade	2	Ambú adulto	350,00	700,00
06	Unidade	1	Ambú infantil	340,00	340,00
07	Unidade	150	Cateter nasal tipo óculos adulto	1,66	249,00
08	Unidade	50	Cateter nasal tipo óculos infantil	nc	nc
09	Unidade	10	Colar cervical de espuma tamanho G	28,00	280,00
10	Unidade	10	Colar cervical de espuma tamanho M	28,00	280,00
11	Unidade	1.800	Equipo para soro /macro gotas	2,00	3.600,00
12	Unidade	1.300	Equipo multivia 2 vias com clamp..	1,34	1.742,00
13	Unidade	3	Espaçador para medicamento aerosol infantil e adulto	nc	nc
14	Unidade	20	Extensão para cateter nasal 2m	nc	nc
15	Caixa	6	Fio cirúrgico tipo nylon 3.0 cx c/ 24 und	67,00	402,00
16	Caixa	6	Fio cirúrgico tipo nylon 4.0 cx c/ 24 und	67,00	402,00
17	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 2 mm esterilizável	nc	nc
18	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 4 mm esterilizável	nc	nc
19	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 7 mm esterilizável	nc	nc
20	Unidade	600	Cateter periférico iv 20	1,23	738,00

21	Unidade	600	Cateter periférico iv 22	1,23	738,00
22	Par	100	Luva cirúrgica 7.0	4,99	499,00
23	Par	120	Luva cirúrgica 7.5	4,99	598,80
24	Par	100	Luva cirúrgica 8.0	4,99	499,00
25	Par	100	Luva cirúrgica 8.5	4,99	499,00
26	Unidade	20	Máscara de oxigênio alta concentração com reservatório adulto	45,00	900,00
27	Caixa	50	Máscara descartável tripla cirúrgica 50 und	34,90	1.745,00
28	Unidade	3.000	Seringa de 10 ml	0,65	1.950,00
29	Unidade	2.500	Seringa de 20 ml	0,834	2.085,00
30	Pacote	10	Touca descartável 100 und	33,00	330,00
31	Unidade	2	Tubo de silicone para aspiração. Diâmetro interno:6mm; diâmetro externo: 15mm, 3m.	nc	Nc
32	Kit	5	Válvula reguladora de oxigênio com fluxometro 315 kg	365,00	1.825,00

Valor total R\$: 23.850,80

- **Validade da proposta: 15 dias/ Prazo de Entrega: imediato a 10 dias/ Cond. de Pagamento: 30 dias**





**Secretaria Municipal de Saúde
Mucurici-ES**



Solicitação	Fundo Municipal de Saúde –CNPJ 11.923.601/0001-92 Setor compras/serviços/ Gabinete do Secretário André dos Santos Wagmacker
Observação	INSUMES/ UMIM/ Compra emergencial.

REQUERIMENTO/COMPRAS /INSUMOS

ITEM	UND	QUANT	DESCRIÇÃO	V. UNITARIO	V. TOTAL
01	CX	10	Álcool etílico 70% Fr c/ 1.000ml Cx c/ 12 unds	108,00	1.080,00
02	CX	30	Máscara Cirurgica tripla com elástico fabricada em tnt caixa com 50 unidades	35,00	1.050,00
03	UND	100	Máscara descartável de proteção respiratória N95/PFF2	8,29	829,00
04	Caixa	20	Aguilha 40x12	20,00	400,00
05	Unidade	2	Ambú adulto	330,00	660,00
06	Unidade	1	Ambú infantil	340,00	340,00
07	Unidade	150	Cateter nasal tipo óculos adulto	1,55	232,50
08	Unidade	50	Cateter nasal tipo óculos infantil	nc	nc
09	Unidade	10	Colar cervical de espuma tamanho G	24,00	240,00
10	Unidade	10	Colar cervical de espuma tamanho M	24,00	240,00
11	Unidade	1.800	Equipo para soro /macro gotas	1,88	3.384,00
12	Unidade	1.300	Equipo multivia 2 vias com clamp..	1,45	1.885,00
13	Unidade	3	Espaçador para medicamento aerosol infantil e adulto	nc	nc
14	Unidade	20	Extensão para cateter nasal 2m	nc	nc
15	Caixa	6	Fio cirúrgico tipo nylon 3.0 cx c/ 24 und	nc	nc
16	Caixa	6	Fio cirúrgico tipo nylon 4.0 cx c/ 24 und	nc	nc
17	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 2 mm esterilizável	nc	nc
18	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 4 mm esterilizável	nc	nc
19	Unidade	2	Fio guia oro traqueal 7 mm esterilizável	nc	nc
20	Unidade	600	Cateter periférico iv 20	1,25	750,00

21	Unidade	600	Cateter periférico iv 22	1,25	750,00
22	Par	100	Luva cirúrgica 7.0	nc	nc
23	Par	120	Luva cirúrgica 7.5	nc	nc
24	Par	100	Luva cirúrgica 8.0	nc	nc
25	Par	100	Luva cirúrgica 8.5	nc	nc
26	Unidade	20	Máscara de oxigênio alta concentração com reservatório adulto	44,00	880,00
27	Caixa	50	Máscara descartável tripla cirúrgica 50 und	35,00	1.750,00
28	Unidade	3.000	Seringa de 10 ml	nc	Nc
29	Unidade	2.500	Seringa de 20 ml	nc	Nc
30	Pacote	10	Touca descartável 100 und	30,90	309,00
31	Unidade	2	Tubo de silicone para aspiração. Diâmetro interno:6mm; diâmetro externo: 15mm, 3m.	nc	Nc
32	Kit	5	Válvula reguladora de oxigênio com fluxometro 315 kg	410,00	2.050,00

- **Validade da proposta: 20 dias/ Prazo de Entrega: 15 dias/**
- **Cond. de Pagamento: 30 dias**

06.098.484/0001-30

CELESTE DIST. DE MEDICAM. LTDA - ME

AV. CELESTE FAÉ, 793

N. S. DA CONCEIÇÃO - CEP: 29900-523

LINHARES-ES

Razão Social: Celeste distribuidora de Medicamentos Ltda-ME
CNPJ 06.098.484/0001-30
Av: Celeste Faé nº 793 N.S da Conceição
CEP: 29.900-430 Linhares- Espírito Santo
Tel: 27 3371-3132 / 27 99952-2088
Email: distribuidoraceleste@hotmail.com

Linhares-ES, 22 de Janeiro de 2021



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO

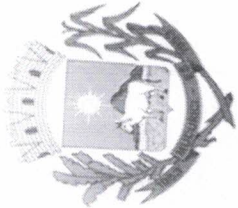


11/02/2021 08:13:42

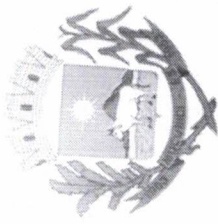
QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES
Compra Direta Nº 000018/2021 - Processo Nº 000018/2021 - MENOR PREÇO POR ITEM

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	S2 SAÚDE LTDA- ME		CELESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME		HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA		FENIXMED COMERCIAL LTDA ME	
						Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total
00001		00036888	ALCOOL 70% caixa com 12 unidades	CX	10,000			108,000	1,080,00	98,900	989,00	105,000	1,050,00
00002		00048927	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO EM TNT caixa c/ 50 unidades	CX	30,000			35,000	1,050,00	30,400	912,00	32,000	960,00
00003		00048928	MASCARA DESCARTAVEL DE PROTECAO RESPIRATORIO N95/PFF2	UN	100,000			8,290	829,00	8,000	800,00	7,500	750,00
00004		00048929	AGULHA 40X12	CX	20,000			20,000	400,00	19,300	386,00	21,000	420,00
00005		00048930	AMBU ADULTO	UN	2,000	300,000	600,00	330,000	660,00	320,000	640,00	350,000	700,00
00006		00048931	AMBU INFANTIL	UN	1,000	300,000	300,00	340,000	340,00	320,000	320,00	350,000	350,00
00007		00048932	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UN	150,000			1,550	232,50	1,450	217,50	1,500	225,00
00008		00048630	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO G (CONSUMO)	UN	10,000			24,000	240,00	22,000	220,00	24,000	240,00
00009		00048631	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO M (CONSUMO)	UN	10,000			24,000	240,00	22,000	220,00	24,000	240,00
00010		00048934	EQUIPO PARA SORO/MACRO GOTAS	UN	1,000,000			1,880	1,880,00	1,680	1,680,00	1,750	1,750,00
00011		00048647	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS COM CLAMP. (CONSUMO)	UN	1,000,000			1,450	1,450,00	1,100	1,100,00	1,250	1,250,00
00012		00048935	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO AEROSOL INFANTIL E ADULTO	UN	3,000							35,000	700,00
00013		00048936	EXTENSÃO PARA CATETER NASAL 2M	UN	20,000								





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



11/02/2021 08:13:42

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES

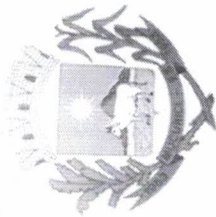
Compra Direta Nº 000018/2021 - Processo Nº 000018/2021 - MENOR PREÇO POR ITEM

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	S2 SAÚDE LTDA- ME		CELESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME		HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA		FENIXMED COMERCIAL LTDA ME	
						Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total
00014	00048937		FIO CIRURGICO TIPO NYLON 3.0 caixa c/24 unidades	CX	6,000					60,000	360,00	65,000	390,00
00015	00048938		FIO CIRURGICO TIPO NYLON 4.0	CX	6,000					60,000	360,00	65,000	390,00
00016	00048939		CATETER PERIFERICO IV20	UN	500,000			1,250	625,00	1,050	525,00	1,200	600,00
00017	00048940		CATETER PERIFERICO IV22	UN	300,000			1,250	375,00	1,050	315,00	1,200	360,00
00018	00048941		LUVA CIRURGICA 7.0	PR	50,000					4,600	230,00	4,800	240,00
00019	00048942		LUVA CIRURGICA 7.5	PR	50,000					4,600	230,00	4,800	240,00
00020	00048943		LUVA CIRURGICA 8.0	PR	50,000					4,600	230,00	4,800	240,00
00021	00048944		LUVA CIRURGICA 8.5	PR	50,000					4,600	230,00	4,800	240,00
00022	00048945		MASCARA DE OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO C/ RESERVATORIO ADULTO	UN	20,000	25,000	500,00			4,600	230,00	4,800	240,00
00023	00048946		MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CIRURGICA	CX	50,000			44,000	880,00	40,900	818,00	43,000	860,00
00024	00048947		SERINGA DE 10ML	UN	1,500,000			35,000	1,750,00	30,400	1,520,00	33,000	1,650,00
00025	00048948		SERINGA DE 20ML	UN	1,500,000					0,600	900,00	0,850	1,275,00
00026	00048950		TOUCA DESCARTAVEL C/ 100 UNID	PT	10,000			30,900	309,00	26,500	265,00	27,000	270,00





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO

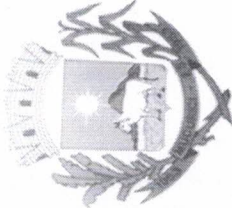


11/02/2021 08:13:42

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES
Compra Direta Nº 000018/2021 - Processo Nº 000018/2021 - MENOR PREÇO POR ITEM

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	S2 SAÚDE LTDA- ME		CELESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME		HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA		FENIXMED COMERCIAL LTDA ME	
						Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total
00027		00048949	VALVULA REGULADORA DE OXIGENIO C/ FLUXOMETRO 315KG	UN	5,000			410,000	2.050,00	355,000	1.775,00	345,000	1.725,00
Valor Total OBTIDO							1.400,00		14.390,50		16.427,50		18.360,00
Valor Total VENCIDO							1.400,00				12.074,50		3.490,00





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



11/02/2021 08:13:42

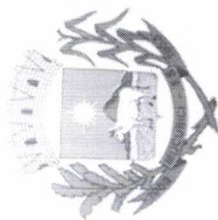
QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES
Compra Direta Nº 000018/2021 - Processo Nº 000018/2021 - MENOR PREÇO POR ITEM

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	MAX MEDICAL COM. PROD. MED. HOSPITALARES LTDA ME							
						Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total
00001		00036888	ALCOOL 70% caixa com 12 unidades	CX	10,000	118,000	1.180,00						
00002		00048927	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO EM TNT caixa c/ 50 unidades	CX	30,000	34,800	1.044,00						
00003		00048928	MASCARA DESCARTAVEL DE PROTECAO RESPIRATORIO N95/PFF2	UN	100,000	8,150	815,00						
00004		00048929	AGULHA 40X12	CX	20,000	20,500	410,00						
00005		00048930	AMBU ADULTO	UN	2,000	350,000	700,00						
00006		00048931	AMBU INFANTIL	UN	1,000	340,000	340,00						
00007		00048932	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UN	150,000	1,660	249,00						
00008		00048630	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO G (CONSUMO)	UN	10,000	28,000	280,00						
00009		00048631	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO M (CONSUMO)	UN	10,000	28,000	280,00						
00010		00048934	EQUIPO PARA SORO/MACRO GOTAS	UN	1,000,000	2,000	2.000,00						
00011		00048647	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS COM CLAMP. (CONSUMO)	UN	1,000,000	1,340	1.340,00						
00012		00048935	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO AEROSOL INFANTIL E ADULTO	UN	3,000								
00013		00048936	EXTENSÃO PARA CATETER NASAL 2M	UN	20,000								





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO

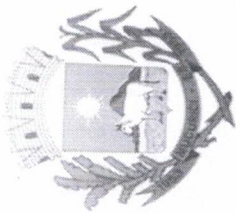


11/02/2021 08:13:42

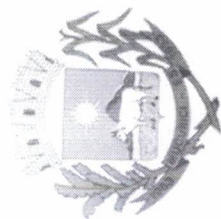
QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES
Compra Direta Nº 000018/2021 - Processo Nº 000018/2021 - MENOR PREÇO POR ITEM

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	MAX MEDICAL COM. PROD. MED. HOSPITALARES LTDA ME				Total	Unitário	Total	Unitário	Total
						Unitário	Total	Unitário	Total					
00014		00048937	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 3.0 caixa c/24 unidades	CX	6,000	67,000	402,00			402,00				
00015		00048938	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 4.0	CX	6,000	67,000	402,00			402,00				
00016		00048939	CATETER PERIFERICO IV20	UN	500,000	1,230	615,00			615,00				
00017		00048940	CATETER PERIFERICO IV22	UN	300,000	1,230	369,00			369,00				
00018		00048941	LUVA CIRURGICA 7.0	PR	50,000	4,990	249,50			249,50				
00019		00048942	LUVA CIRURGICA 7.5	PR	50,000	4,990	249,50			249,50				
00020		00048943	LUVA CIRURGICA 8.0	PR	50,000	4,990	249,50			249,50				
00021		00048944	LUVA CIRURGICA 8.5	PR	50,000	4,990	249,50			249,50				
00022		00048945	MASCARA DE OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO C/ RESERVATORIO ADULTO	UN	20,000	45,000	900,00			900,00				
00023		00048946	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CIRURGICA	CX	50,000	34,900	1,745,00			1,745,00				
00024		00048947	SERINGA DE 10ML	UN	1,500,000	0,650	975,00			975,00				
00025		00048948	SERINGA DE 20ML	UN	1,500,000	0,834	1,251,00			1,251,00				
00026		00048950	TOUCA DESCARTAVEL C/ 100 UNID	PT	10,000	33,000	330,00			330,00				





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



11/02/2021 08:13:42

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES

Compra Direta Nº 000018/2021 - Processo Nº 000018/2021 - MENOR PREÇO POR ITEM

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	MAX MEDICAL COM. PROD. MED. HOSPITALARES LTDA ME		Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total
						Unitário	Total						

00027 00048949 VALVULA REGULADORA DE OXIGENIO C/
FLUXOMETRO 315KG UN 5,000 365,000 1.825,00

Valor Total OBTIDO

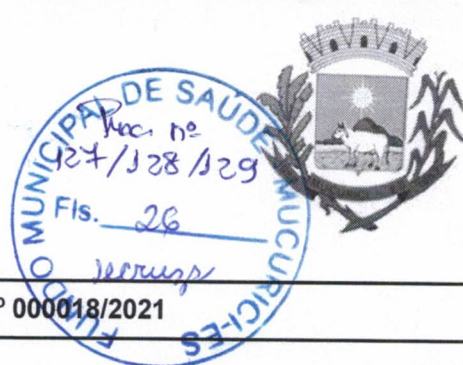
18.450,00

Valor Total VENCIDO





PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
Governo do Estado do ESPIRITO SANTO



VENCEDORES DE PREÇOS SIMPLES

Compra Direta Nº 000018/2021 - 05/02/2021 - Processo Nº 000018/2021

Vencedor	HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA
CNPJ	10.696.551/0001-95
Endereço	RUA SAMUEL LEVY, 274 - AQUIDABA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29308100
Contato	2835228169 vendas@holymed.com.br

Ítem	Lote	Código	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00036888	ALCOOL 70% caixa com 12 unidades	CX		10,00	98,9000	989,00
00002		00048927	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO EM TNT caixa c/ 50 unidades	CX		30,00	30,4000	912,00
00003		00048929	AGULHA 40X12	CX		20,00	19,3000	386,00
00007		00048932	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UN		150,00	1,4500	217,50
00008		00048630	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO G (CONSUMO)	UN		10,00	22,0000	220,00
00009		00048631	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO M (CONSUMO)	UN		10,00	22,0000	220,00
00010		00048934	EQUIPO PARA SORO/MACRO GOTAS	UN		1.000,00	1,6800	1.680,00
00011		00048647	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS COM CLAMP. (CONSUMO)	UN		1.000,00	1,1000	1.100,00
00014		00048937	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 3.0 caixa c/24 unidades	CX		6,00	60,0000	360,00
00015		00048938	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 4.0	CX		6,00	60,0000	360,00
00016		00048939	CATETER PERIFERICO IV20	UN		500,00	1,0500	525,00
00017		00048940	CATETER PERIFERICO IV22	UN		300,00	1,0500	315,00
00018		00048941	LUVA CIRURGICA 7.0	PR		50,00	4,6000	230,00
00019		00048942	LUVA CIRURGICA 7.5	PR		50,00	4,6000	230,00
00020		00048943	LUVA CIRURGICA 8.0	PR		50,00	4,6000	230,00
00021		00048944	LUVA CIRURGICA 8.5	PR		50,00	4,6000	230,00
00023		00048946	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CIRURGICA	CX		50,00	30,4000	1.520,00
00024		00048947	SERINGA DE 10ML	UN		1.500,00	0,6000	900,00
00025		00048948	SERINGA DE 20ML	UN		1.500,00	0,7900	1.185,00
00026		00048950	TOUCA DESCARTAVEL C/ 100 UNID	PT		10,00	26,5000	265,00

Total do Fornecedor: 12.074,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



VENCEDORES DE PREÇOS SIMPLES

Compra Direta Nº 000018/2021 - 05/02/2021 - Processo Nº 000018/2021

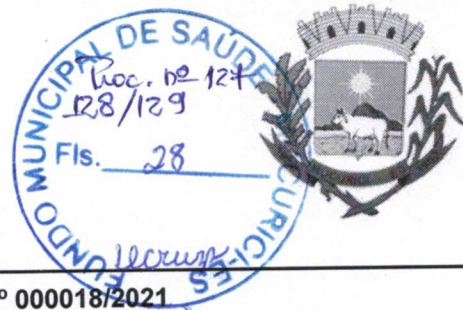
Vencedor	FENIXMED COMERCIAL LTDA ME
CNPJ	14.595.915/0001-00
Endereço	RUA LUISA GRINALDA, 550 - CENTRO - VILA VELHA - ES - CEP: 29100240
Contato	2732292297 fenixmed@bol.com.br

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00003		00048928	MASCARA DESCARTAVEL DE PROTECAO RESPIRATÓRIO N95/PFF2	UN		100,00	7,5000	750,00
00012		00048935	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO AEROSOL INFANTIL E ADULTO	UN		3,00	105,0000	315,00
00013		00048936	EXTENSAO PARA CATETER NASAL 2M	UN		20,00	35,0000	700,00
00027		00048949	VALVULA REGULADORA DE OXIGENIO C/ FLUXOMETRO 315KG	UN		5,00	345,0000	1.725,00

Total do Fornecedor: 3.490,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



VENCEDORES DE PREÇOS SIMPLES

Compra Direta Nº 000018/2021 - 05/02/2021 - Processo Nº 000018/2021

Vencedor	S2 SAUDE LTDA- ME
CNPJ	16.740.031/0001-19
Endereço	AV. MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 2764 - Jesus de Nazareth - VITÓRIA - ES - CEP: 29050625
Contato	2730299050 comercial@s2saude.com.br

Ítem	Lote	Código	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00005		00048930	AMBU ADULTO	UN		2,00	300,0000	600,00
00006		00048931	AMBU INFANTIL	UN		1,00	300,0000	300,00
00007		00048945	MASCARA DE OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO C/ RESERVATORIO ADULTO	UN		20,00	25,0000	500,00

Total do Fornecedor: 1.400,00

Total Geral: 16.964,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AVENIDA AV. PRESIDENTE KENNEDY, S/N - PLANALTO - MUCURICI - ES - CEP: 29880-000 CNPJ: 11.923.601/0001-92 TEL: 2737511230 FAX: SITE:

Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000028/2021



Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	000018/2021
Origem	Compra Direta Nº 000018/2021	Termo/Contrato	
Dotação	060002.1030100232.085.33903000000.12142100001	Ficha	00067-1214210000
Fornecedor	HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	CNPJ	10.696.551/0001-95
Endereço	RUA SAMUEL LEVY, 274 - AQUIDABA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29308100	Telefone	2835228169
Setor	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº Conta	

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00036888	ALCOOL 70% caixa com 12 unidades	CX		10,0000	98,9000	989,00
00002		00048927	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO EM TNT caixa c/ 50 unidades	CX		30,0000	30,4000	912,00
00003		00048929	AGULHA 40X12	CX		20,0000	19,3000	386,00
00004		00048932	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UN		150,0000	1,4500	217,50
00005		00048630	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO G (CONSUMO)	UN		10,0000	22,0000	220,00
00006		00048631	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO M (CONSUMO)	UN		10,0000	22,0000	220,00
00007		00048934	EQUIPO PARA SORO/MACRO GOTAS	UN		1.000,0000	1,6800	1.680,00
00008		00048647	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS COM CLAMP. (CONSUMO)	UN		1.000,0000	1,1000	1.100,00
00009		00048937	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 3.0 caixa c/24 unidades	CX		6,0000	60,0000	360,00
00010		00048938	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 4.0	CX		6,0000	60,0000	360,00
00011		00048939	CATETER PERIFERICO IV20	UN		500,0000	1,0500	525,00
00012		00048940	CATETER PERIFERICO IV22	UN		300,0000	1,0500	315,00
00013		00048941	LUVA CIRURGICA 7.0	PR		50,0000	4,6000	230,00
00014		00048942	LUVA CIRURGICA 7.5	PR		50,0000	4,6000	230,00
00015		00048943	LUVA CIRURGICA 8.0	PR		50,0000	4,6000	230,00
00016		00048944	LUVA CIRURGICA 8.5	PR		50,0000	4,6000	230,00
00017		00048946	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CIRURGICA	CX		50,0000	30,4000	1.520,00
00018		00048947	SERINGA DE 10ML	UN		1.500,0000	0,6000	900,00
00019		00048948	SERINGA DE 20ML	UN		1.500,0000	0,7900	1.185,00
00020		00048950	TOUCA DESCARTAVEL C/ 100 UNID	PT		10,0000	26,5000	265,00

Total Geral

12.074,50

Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM

AUTORIZO a aquisição / execução após a emissão da Nota de Empenho.

MUCURICI, 12 de fevereiro de 2021


ANDRÉ DOS SANTOS VAGMACKER
Gestor(a) Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



AVENIDA AV. PRESIDENTE KENNEDY, S/N - PLANALTO - MUCURICI - ES - CEP: 29880-000 CNPJ:
11.923.601/0001-92 TEL: 2737511230 FAX: SITE:



Autorização de Empenho
Nº 000029/2021

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	000018/2021
Origem	Compra Direta Nº 000018/2021	Termo/Contrato	
Dotação	060002.1030100232.085.33903000000.12142100001	Ficha	00067-1214210000
Fornecedor	FENIXMED COMERCIAL LTDA ME	CNPJ	14.595.915/0001-00
Endereço	RUA LUISA GRINALDA, 550 - CENTRO - VILA VELHA - ES - CEP: 29100240	Telefone	2732292297
Setor	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº Conta	

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00048928	MASCARA DESCARTAVEL DE PROTECAO RESPIRATÓRIO N95/PFF2	UN		100,0000	7,5000	750,00
00002		00048935	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO AEROSOL INFANTIL E ADULTO	UN		3,0000	105,0000	315,00
00003		00048936	EXTENSAO PARA CATETER NASAL 2M	UN		20,0000	35,0000	700,00
00004		00048949	VALVULA REGULADORA DE OXIGENIO C/ FLUXOMETRO 315KG	UN		5,0000	345,0000	1.725,00

Total Geral

3.490,00

Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM

AUTORIZO a aquisição / execução após a emissão da Nota de Empenho.

MUCURICI, 5 de fevereiro de 2021


ANDRÉ DOS SANTOS VAGMACKER
Gestor(a) Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



AVENIDA AV. PRESIDENTE KENNEDY, S/N - PLANALTO - MUCURICI - ES - CEP: 29880-000 CNPJ: 11.923.601/0001-92 TEL: 2737511230 FAX: SITE:



Autorização de Empenho
Nº 000030/2021

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	000018/2021
Origem	Compra Direta Nº 000018/2021	Termo/Contrato	
Dotação	060002.1030100232.085.33903000000.12142100001	Ficha	00067-1214210000
Fornecedor	S2 SAUDE LTDA- ME	CNPJ	16.740.031/0001-19
Endereço	AV. MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 2764 - Jesus de Nazareth - VITÓRIA - ES - CEP: 29052015	Telefone	2730299050
Setor	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº Conta	

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00048930	AMBU ADULTO	UN		2,0000	300,0000	600,00
00002		00048931	AMBU INFANTIL	UN		1,0000	300,0000	300,00
00003		00048945	MASCARA DE OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO C/ RESERVATORIO ADULTO	UN		20,0000	25,0000	500,00

Total Geral

1.400,00

Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM

AUTORIZO a aquisição / execução após a
emissão da Nota de Empenho.

MUCURICI, 5 de fevereiro de 2021

ANDRÉ DOS SANTOS VAGMACKER
Gestor(a) Municipal



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO

11.923.601/0001-92

NOTA DE EMPENHO Nº 0000127/2021

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2021

Ficha : 0000067

Processo : 0000018/2021

Despesa:

Autorização de Empenho Nº: 000029/2021

Tipo: Ordinário

Data : 05/02/2021

Valor : 3.490,00

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE

Função : 10 - Saúde

Subfunção : 301 - Atenção Básica

Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS

Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I

Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO

Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL



Favorecido : 6022 - FENIX MED COMERCIAL LTDA

Bairro : CENTRO

Endereço : RUA LUZIA GRINALDA

Telefone Fixo: 2732292297

Celular:

CNPJ/CPF : 14.595.915/0001-00

Cidade : VILA VELHA

UF : ESPÍRITO SANTO

PIS PASEP :

Histórico : Contratação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Anterior	20.454,50	Despesa Empenhada	3.490,00	Saldo Disponível	16.964,50
----------------	-----------	-------------------	----------	------------------	-----------

(três mil quatrocentos e noventa reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. ÚNICO L. Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade : 000018/2021

Centro de Custo	
Código	Nome
402	UMIM
Total	

Valor

3.490,00

3.490,00

LANÇAMENTO

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSÃO DE EMPENHOS	3.490,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	3.490,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	3.490,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	3.490,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	3.490,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	3.490,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	3.490,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	3.490,00

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 05 de fevereiro de 2021

André dos Santos Wagnacker
GESTOR

Jossiléia Silva de Oliveira Soares
Técnica em Contabilidade
CRC/ES016312/O-9



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO
11.923.601/0001-92
NOTA DE EMPENHO Nº 0000128/2021

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2021

Ficha : 0000067

Processo : 0000018/2021

Despesa:

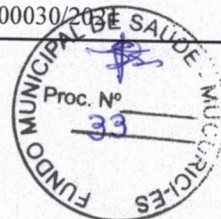
Autorização de Empenho Nº: 000030/2021

Tipo: Ordinário

Data : 05/02/2021

Valor : 1.400,00

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDER



Favorecido : 6906 - S2 SAUDE LTDA- ME

Bairro : Jesus de Nazareth

Endereço : MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES

Telefone Fixo: 2730299050

Celular: 2730299050

CNPJ/CPF : 16.740.031/0001-19

Cidade : VITÓRIA

UF : ESPIRITO SANTO

PIS PASEP :

Histórico : Contratação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Anterior	16.964,50	Despesa Empenhada	1.400,00	Saldo Disponível	15.564,50
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------	-------------------------	------------------

(um mil quatrocentos reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO L **Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade : 000018/2021**

Centro de Custo		Valor
Código	Nome	
402	UMIM	1.400,00
Total		1.400,00

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	1.400,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	1.400,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	1.400,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	1.400,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	1.400,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	1.400,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	1.400,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	1.400,00

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 05 de fevereiro de 2021

André dos Santos Wagnacker
GESTOR

Jossiléia Silva de Oliveira Soares
Técnica em Contabilidade
CRC/ES016312/O-9



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO
11.923.601/0001-92
NOTA DE EMPENHO Nº 0000129/2021

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2021

Ficha : 0000067

Processo : 0000018/2021

Despesa:

Autorização de Empenho Nº: 000031/2021

Tipo: Ordinário

Data : 05/02/2021

Valor : 12.074,50

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL



Favorecido : 5898 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

CNPJ/CPF : 10.696.551/0001-95

Bairro : AQUIDABA

Cidade : CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Endereço : RUA SAMUEL LEVY

UF : ESPIRITO SANTO

Telefone Fixo: 27 35228169

Celular:

PIS PASEP :

Histórico : Contratação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Anterior	24.149,00	Despesa Empenhada	12.074,50	Saldo Disponível	12.074,50
----------------	-----------	-------------------	-----------	------------------	-----------

(doze mil setenta e quatro reais e cinquenta centavos)

Dispensa/Inexigibilidade : 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO L Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade : 000018/2021

Centro de Custo		Valor
Código	Nome	
402	UMIM	12.074,50
Total		12.074,50

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	12.074,50	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	12.074,50
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	12.074,50	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	12.074,50
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	12.074,50	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	12.074,50
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	12.074,50	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	12.074,50

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 05 de fevereiro de 2021

André dos Santos Wagnacker
GESTOR

Jossileia Silva de Oliveira Soares
Técnica em Contabilidade
CRC/ES016312/O-9



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



AVENIDA AV. PRESIDENTE KENNEDY, S/N - PLANALTO - MUCURICI - ES - CEP: 29880-000 CNPJ:
11.923.601/0001-92 TEL: 2737511230 FAX: SITE:

Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000029/2021

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	000018/2021
Origem	Compra Direta Nº 000018/2021	Termo/Contrato	
Dotação	060002.1030100232.085.33903000000.12142100001	Ficha	00067-1214210000
Fornecedor	S2 SAUDE LTDA- ME	CNPJ	16.740.031/0001-19
Endereço	AV. MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 2764 - Jesus de Nazareth - VITÓRIA - ES - CEP: 29052015	Telefone	2730299050
Setor	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº Conta	

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00048930	AMBU ADULTO	UN		2,0000	300,0000	600,00
00002		00048931	AMBU INFANTIL	UN		1,0000	300,0000	300,00
00003		00048945	MASCARA DE OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO C/ RESERVATORIO ADULTO	UN		20,0000	25,0000	500,00
Total Geral								1.400,00

Total Geral

Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM

AUTORIZO a aquisição / execução após a
emissão da Nota de Empenho.

MUCURICI, 12 de fevereiro de 2021

ANDRÉ DOS SANTOS VAGMACKER
Gestor(a) Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



AVENIDA AV. PRESIDENTE KENNEDY, S/N - PLANALTO - MUCURICI - ES - CEP: 29880-000 CNPJ:
11.923.601/0001-92 TEL: 2737511230 FAX: SITE:

Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000030/2021

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	000018/2021
Origem	Compra Direta Nº 000018/2021	Termo/Contrato	
Dotação	060002.1030100232.085.33903000000.12142100001	Ficha	00067-1214210000
Fornecedor	FENIXMED COMERCIAL LTDA ME	CNPJ	14.595.915/0001-00
Endereço	RUA LUISA GRINALDA, 550 - CENTRO - VILA VELHA - ES - CEP: 29100240	Telefone	2732292297
Setor	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº Conta	

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00048928	MASCARA DESCARTAVEL DE PROTECAO RESPIRATÓRIO N95/PFF2	UN		100,0000	7,5000	750,00
00002		00048935	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO AEROSOL INFANTIL E ADULTO	UN		3,0000	105,0000	315,00
00003		00048936	EXTENSAO PARA CATETER NASAL 2M	UN		20,0000	35,0000	700,00
00004		00048949	VALVULA REGULADORA DE OXIGENIO C/ FLUXOMETRO 315KG	UN		5,0000	345,0000	1.725,00
								3.490,00

Total Geral

Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM

AUTORIZO a aquisição / execução após a
emissão da Nota de Empenho.

MUCURICI, 12 de fevereiro de 2021

ANDRÉ DOS SANTOS VAGMACKER
Gestor(a) Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



AVENIDA AV. PRESIDENTE KENNEDY, S/N - PLANALTO - MUCURICI - ES - CEP: 29880-000 CNPJ:
11.923.601/0001-92 TEL: 2737511230 FAX: SITE:

Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000032/2021

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	000018/2021
Origem	Compra Direta Nº 000018/2021	Termo/Contrato	
Dotação	060002.1030100232.085.33903000000.12142100001	Ficha	00067-1214210000
Fornecedor	HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	CNPJ	10.696.551/0001-95
Endereço	RUA SAMUEL LEVY, 274 - AQUIDABA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29308100	Telefone	2835228169
Setor	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº Conta	

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00036888	ALCOOL 70% caixa com 12 unidades	CX		10,0000	98,9000	989,00
00002		00048927	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO EM TNT caixa c/ 50 unidades	CX		30,0000	30,4000	912,00
00003		00048929	AGULHA 40X12	CX		20,0000	19,3000	386,00
00004		00048932	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UN		150,0000	1,4500	217,50
00005		00048630	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO G (CONSUMO)	UN		10,0000	22,0000	220,00
00006		00048631	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO M (CONSUMO)	UN		10,0000	22,0000	220,00
00007		00048934	EQUIPO PARA SORO/MACRO GOTAS	UN		500,0000	1,6800	840,00
00008		00048647	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS COM CLAMP. (CONSUMO)	UN		500,0000	1,1000	550,00
00009		00048937	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 3.0 caixa c/24 unidades	CX		6,0000	60,0000	360,00
00010		00048938	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 4.0	CX		6,0000	60,0000	360,00
00011		00048939	CATETER PERIFERICO IV20	UN		500,0000	1,0500	525,00
00012		00048940	CATETER PERIFERICO IV22	UN		300,0000	1,0500	315,00
00013		00048941	LUVA CIRURGICA 7.0	PR		50,0000	4,6000	230,00
00014		00048942	LUVA CIRURGICA 7.5	PR		50,0000	4,6000	230,00
00015		00048943	LUVA CIRURGICA 8.0	PR		50,0000	4,6000	230,00
00016		00048944	LUVA CIRURGICA 8.5	PR		50,0000	4,6000	230,00
00017		00048946	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CIRURGICA	CX		50,0000	30,4000	1.520,00
00018		00048947	SERINGA DE 10ML	UN		500,0000	0,6000	300,00
00019		00048948	SERINGA DE 20ML	UN		500,0000	0,7900	395,00
00020		00048950	TOUCA DESCARTAVEL C/ 100 UNID	PT		10,0000	26,5000	265,00
Total Geral								9.294,50

Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM

AUTORIZO a aquisição / execução após a
emissão da Nota de Empenho.

MUCURICI, 12 de fevereiro de 2021


ANDRÉ DOS SANTOS VAGMACKER
Gestor(a) Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
ESTADO DE ESPÍRITO SANTO



COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO
Nº 000286/2021

Prezado(a) Senhor(a) S2 SAUDE LTDA- ME,

Comunicamos que o registro abaixo foi efetuado com sucesso e que o mesmo já foi encaminhado para o(s) devido(s) setor(es) competente(s) para as devidas providências.

Confira abaixo algumas informações contidas em nosso banco de dados:

Descrição: **PROCESSO, REQUERIMENTO Nº 000286/2021 - EXTERNO**
Origem: **0004253 - S2 SAUDE LTDA- ME**
Abertura: **05/03/2021 13:23:12**
Interessado: **0004253 - S2 SAUDE LTDA- ME**
Requerente: **0004253 - S2 SAUDE LTDA- ME**
Assunto: **REQUERIMENTO**
Detalhamento: **NOTA FISCAL Nº 3030**

Previsão:

5 de março de 2021

Cadastrado Por: Yanamara Matos de Sá

**S2 SAUDE LTDA - EPP**

Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes,
2796 - Sala 201 - Jesus de Nazareth - Vitória,
ES - CEP : 29052015 - Fone : 2730299050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

CHAVE DE ACESSO

3221 0216 7400 3100 0119 5500 1000 0030 3018 7394 4790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTABO)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210012516542 25/02/2021 11:28:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083061452

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

16.740.031/0001-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCURICI

CPF/CNPJ

11.923.601/0001-92

DATA DA EMISSÃO

25/02/2021

ENDEREÇO

AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, SN

BAIRRO DISTRITO

PLANALTO

CEP

29880000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/02/2021

MUNICÍPIO

MUCURICI

FONE/FAX

2737511230

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

11:25:00

FATURA/DUPPLICATA

Fat nº :271 / Valor Orig. : 1.400,00 / Valor Liq. : 1.400,00 Dup. nº: 001 , Venc.: 25/03/2021 , Valor: 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.400,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.400,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO UNIT

PLACADO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
100546	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO MD L 200201 Val 31/12/2050	90192030	0102	5102	UN	1,00	300,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100546	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO MD L 200201 Val 31/12/2050	90192030	0102	5102	UN	1,00	300,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100547	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE PEDIATRICO MD	90192030	0102	5102	UN	1,00	300,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4724	MASCARA ALTA CONCENTRACAO L 4724 Val 31/12/2039	39269040	0102	5102	UN	10,00	25,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4724	MASCARA ALTA CONCENTRACAO L 87391001 Val 31/12/2059	39269040	0102	5102	UN	10,00	25,0000	250,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO N 000029/2021
COMPRA DIRETA N 000018/2021
PROCESSO 000018/2021
EMPENHO N 0000128/2021
EMPRESA S2 SAUDE LTDA ME
CNPJ 16.740.031/0001-19
BANCO DO BRASIL - 991
AG 0021-3 C/C 100725-4
Pedidos N 271
Val Aprox Tributos R\$77,61 (5,54%) Federal e R\$238,00 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que os materiais foram recebidos

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

Em

05 / 03 / 2021

Chefe de Setor



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
32-2102-16.740.031/0001-19-55-001-000.003.030-187.394.479-0	3030	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da NF-e
55	1	3030	25/02/2021 11:25:00-03:00	25/02/2021 11:25:00-03:00	1.400,00



Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
16.740.031/0001-19	S2 SAUDE LTDA - EPP	083061452	ES

Destinatário

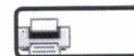
CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.923.601/0001-92	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCURICI		ES
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

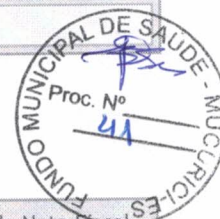
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.55	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (Dentro do Estado)	1 - Saída		QEXvovPJn4C/rbRpxm9Y/b9o+DE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	332210012516542	25/02/2021 às 11:28:27-03:00	25/02/2021 às 11:29:41



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
32-2102-16.740.031/0001-19-55-001-000.003.030-187.394.479-0	3030	4.00



Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3030	25/02/2021 11:25:00-03:00	25/02/2021 11:25:00-03:00	1.400,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
16.740.031/0001-19	S2 SAUDE LTDA - EPP	083061452	ES

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.923.601/0001-92	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCURICI		ES
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.55	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (Dentro do Estado)	1 - Saída		QEXvovPJn4C/rbRpxm9Y/b9o+DE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	332210012516542	25/02/2021 às 11:28:27-03:00	25/02/2021 às 11:29:41

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
S2 SAUDE LTDA - EPP	S2 SAUDE
CNPJ	Endereço
16.740.031/0001-19	Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes, 2796 Sala 201
Bairro / Distrito	CEP
Jesus de Nazareth	29052-015
Município	Telefone
3205309 - Vitoria	(27)3029-9050
UF	País
ES	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

083061452	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3205309
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCURICI		
CNPJ	Endereço	
11.923.601/0001-92	AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, SN	
Bairro / Distrito	CEP	
PLANALTO	29880-000	
Município	Telefone	
3203601 - Mucurici	(27)3751-1230	
UF	País	
ES	1058 - Brasil	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	



Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO MD L 200201 Val 31/12/2050	1,0000	UN	300,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
I00546	90192030	2805700
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
300,0000000000	300,0000000000	

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
271	1	
Número da FCI		
ICMS Normal e ST		
Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional	
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito	
PIS		
CST		
07 - Operação Isenta da Contribuição		
COFINS		
CST		
07 - Operação Isenta da Contribuição		
		
☒ 2	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO MD L 200201 Val 31/12/2050	1,0000 UN 300,00
Código do Produto	Código NCM	Código CEST
I00546	90192030	2805700
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
300,0000000000	300,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
271	2	
Número da FCI		
ICMS Normal e ST		
Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional	
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito	
PIS		

CST	
07 - Operação Isenta da Contribuição	
COFINS	
CST	
07 - Operação Isenta da Contribuição	



+	3	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE PEDIATRICO MD	1,0000	UN	300,00
---	---	---	--------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
I00547	90192030	2805700
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
300,0000000000	300,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
271	3	
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

+	4	MASCARA ALTA CONCENTRACAO L 4724 Val 31/12/2039	10,0000	UN	250,00
---	---	---	---------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST

4724	39269040	2805700
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro



Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
25,0000000000	25,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
271	4	
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

5	MASCARA ALTA CONCENTRACAO L 87391001 Val 31/12/2059	10,0000	UN	250,00
---	---	---------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
4724	39269040	2805700
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
25,0000000000	25,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
271	5	
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	1.400,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	1.400,00		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
271	1.400,00	0,00
Valor Líquido		
1.400,00		



Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	25/03/2021	1.400,00

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
☒ 1 - Pagamento a prazo	99 - Outros	1.400,00

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização

Troco

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.||AUTORIZACAO FORNECIMENTO N 000029/2021|COMPRA DIRETA N 000018/2021|PROCESSO 000018/2021|EMPENHO N 0000128/2021||EMPRESA S2 SAUDE LTDA ME|CNPJ 16.740.031/0001-19|BANCO DO BRASIL - 001|AG 0021-3 C/C 100725-4||Pedidos N 271||Val Aprox Tributos R\$77,61 (5,54%) Federal e R\$238,00 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ			
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário		
Nome do Funcionário	Fone / Fax		
UF	Número do Documento Arrecadação		
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação		

Data do Pagamento do Documento Arrecadação



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 16.740.031/0001-19**Razão Social:** SAUDE LTDA ME**Endereço:** AV MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES 2764 LOJA 01 / JESUS
DE NAZARETH / VITORIA / ES / 29052-015

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 18/02/2021 a 19/03/2021**Certificação Número:** 2021021802203590848812

Informação obtida em 05/03/2021 13:32:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: S2 SAUDE LTDA
CNPJ: 16.740.031/0001-19

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 03:26:25 do dia 18/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/06/2021.

Código de controle da certidão: **FD1C.E4ED.E6A7.C237**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
ESTADO DE ESPIRITO SANTO



COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO
Nº 000287/2021

Prezado(a) Senhor(a) FENIXMED COMERCIAL LTDA ME,

Comunicamos que o registro abaixo foi efetuado com sucesso e que o mesmo já foi encaminhado para o(s) devido(s) setor(es) competente(s) para as devidas providências.

Confira abaixo algumas informações contidas em nosso banco de dados:

Descrição: **PROCESSO, REQUERIMENTO Nº 000287/2021 - EXTERNO**
Origem: **0002084 - FENIXMED COMERCIAL LTDA ME**
Abertura: **05/03/2021 13:23:47** *Previsão:*
Interessado: **0002084 - FENIXMED COMERCIAL LTDA ME**
Requerente: **0002084 - FENIXMED COMERCIAL LTDA ME**
Assunto: **REQUERIMENTO**
Detalhamento: **NOTA FISCAL Nº000001379**

5 de março de 2021

Cadastrado Por: Yanamara Matos de Sá

FENIXMED COMERCIAL LTDA-ME

RUA LUIZA GRINALDA, 550 LOJA 10 - CENTRO -
CEP:29100-240 - VILA VELHA - ES
TEL: (27)3229-2297

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001379 fl. 1 / 1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO

3221 0214 5959 1500 0100 5500 0000 0013 7910 1379 0004

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

332210010611002 17/02/2021 15:48:13

CNPJ / CPF

14.595.915/0001-00



NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082834385

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUCURUCI

CNPJ / CPF

11.923.601/0001-92

DATA DA EMISSÃO

17/02/2021

ENDEREÇO

AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY

BAIRRO / DISTRITO

PLANALTO

CEP

29880-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/02/2021

MUNICÍPIO

MUCURICI

FONE / FAX

(27)3751-1230

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:47:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.490,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF		
TRANSCERRER TRANSPORTADORA			0 - REMETENTE								06.933.939/0001-95		
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA JOSÉ SETE, 0, SÃO JOAO BATISTA					CARIACICA				ES		082299102		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO	
1		vol							8,000				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000851	MÁSCARA DESC. DE PROTEÇÃO RESPIRATORIA N95/PFF2	63079010	0102	5102	un	100,00	7,50	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000789	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO AEROSOL ADULTO E INFANTIL	90192020	0102	5102	un	3,00	105,00	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001256	EXTENSOR PARA CATETER NASAL 2M	90183929	0102	5102	un	20,00	35,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000598	VALVULA REGULADORA DE PRESSAO C/ FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO	90262090	0102	5102	un	5,00	345,00	0,00	1.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que os materiais foram recebidos

Em 05 / 03 / 2021

[Assinatura]
Chefe de Setor

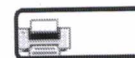
[Assinatura]
Paco

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL - SICOOB AG. Nº 3008 C/C. Nº 87.614-3
- AF Nº 030/2021 - PROCESSO Nº 018/2021 - COMPRA DIRETA Nº 018/2021 - EMPENHO Nº 127/2021

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
32-2102-14.595.915/0001-00-55-000-000.001.379-101.379.000-4	1379	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	1379	17/02/2021 15:47:58-03:00	17/02/2021 15:47:58-03:00	3.490,00



Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
14.595.915/0001-00	FENIXMED COMERCIAL LTDA-ME	082834385	ES

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.923.601/0001-92	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCURUCI		ES
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Apollo-AC 1.0.0.766	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		Q6luwkbS6HcTHgAhfrmX1Alo2Jl=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	332210010611002	17/02/2021 às 15:48:13-03:00	17/02/2021 às 15:49:24

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
FENIXMED COMERCIAL LTDA-ME	
CNPJ	Endereço
14.595.915/0001-00	RUA LUIZA GRINALDA, 550 LOJA 10
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	29100-240
Município	Telefone
3205200 - VILA VELHA	(27)3229-2297
UF	País
ES	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

082834385	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
15851-0	3205200
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4773300	1 - Simples Nacional

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCURUCI		
CNPJ	Endereço	
11.923.601/0001-92	AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 0	
Bairro / Distrito	CEP	
PLANALTO	29880-000	
Município	Telefone	
3203601 - MUCURICI	(27)3751-1230	
UF	País	
ES	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	



Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	MASCARA DESC. DE PROTECAO RESPIRATORIA N95/PFF2	100,0000	un	750,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
000851	63079010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	un	100,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	un	100,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
7,5000000000	7,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

0 - Nacional

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

0,00

Alíquota

0,0000

Valor

0,00

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

0,00

Alíquota

0,0000

Valor

0,00



2

ESPACADOR PARA MEDICAMENTO AEROSOL ADULTO E INFANTIL

3,0000

un

315,00

Código do Produto

000789

Código NCM

90192020

Código CEST

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial

7898306210017

Unidade Comercial

un

Quantidade Comercial

3,0000

Código EAN Tributável

7898306210017

Unidade Tributável

un

Quantidade Tributável

3,0000

Valor unitário de comercialização

105,0000000000

Valor unitário de tributação

105,0000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

Código de Situação da Operação - Simples Nacional



0 - Nacional

102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		0,00
Base de Cálculo	Alíquota	
0,00	0,0000	



PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

+	3	EXTENSOR PARA CATETER NASAL 2M	20,0000	un	700,00
---	---	--------------------------------	---------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
001256	90183929	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	un	20,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	un	20,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
35,0000000000	35,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

0 - Nacional

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito



PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

Alíquota

Valor

0,00

0,0000

0,00

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

Alíquota

Valor

0,00

0,0000

0,00

+	4	VALVULA REGULADORA DE PRESSAO C/ FLUXOMETRO PARA OXIGENIO	5,0000	un	1.725,00
---	---	---	--------	----	----------

Código do Produto

Código NCM

Código CEST

000598

90262090

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

SEM GTIN

un

5,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

SEM GTIN

un

5,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

345,0000000000

345,0000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

0 - Nacional

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

Alíquota

Valor

0,00

0,0000

0,00

**COFINS**

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

Alíquota

Valor

0,00

0,0000

0,00

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	3.490,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	3.490,00		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ

06.933.939/0001-95

Razão Social / Nome

TRANSCERRER TRANSPORTADORA

Inscrição Estadual

082299102

Endereço Completo

RODOVIA JOSE SETE, 0, SAO JOAO BATISTA

Município

CARIACICA

UF

ES

Volumes

Volume 1

Quantidade

Espécie

Marca dos Volumes

1	vol	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
		8,000



Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
☒ 0 - Pagamento à Vista	1 - Dinheiro	3.490,00

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
Troco			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL - SICOOB AG. N 3008 C/C. N 87.614-3 - AF N 030/2021 - PROCESSO N 018/2021 - COMPRA DIRETA N 018/2021 - EMPENHO N 127/2021

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
03.758.676/0001-37	Antonio Luiz Loss Franzini	falecomantonio@apollosistemas.com.br	2732334143

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

03/11/2020



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FENIXMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 14.595.915/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:03:34 do dia 03/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/05/2021.
Código de controle da certidão: **1589.0618.D5D9.3C4F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA



Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20210000088875

Identificação do Requerente: CNPJ N° 14.595.915/0001-00

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto n° 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **03/02/2021**, válida até **04/05/2021**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 03/02/2021.

Autenticação eletrônica: **0011.6933.51B0.A335**



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

AVENIDA SANTA LEOPOLDINA, 840 - CEP 29102-375 - COQUEIRAL DE ITAPARICA - FONE 27 3149-7200

Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA

DE DÉBITOS PARA COM A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Nº 13463/2021



Certificamos que, até a presente data, não existe débito em face do Cadastro Municipal especificado, ressalvando à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Esta certidão refere-se exclusivamente ao Cadastro Municipal, não abrangendo os demais cadastros do sujeito passivo identificado, se for o caso.

Razao Social/Nome **FENIXMED COMERCIAL LTDA ME** Crc 222096 Situação: Ativo
CNPJ / CPF **14.595.915/0001-00**
Inscrição Estadual/RG **082.834.38-5**
Endereco **29102-024 - RUA LUIZA GRINALDA, 550 LOJA 10**
Bairro **CENTRO** Cidade **VILA VELHA** Estado **ES**

VILA VELHA, 03 de Fevereiro de 2021

Esta Certidão é valida até: 03/03/2021

Data Geração: 03/02/2021

Data Emissão: 03/02/2021

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: **www.vilavelha.es.gov.br**

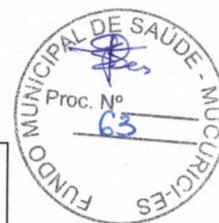
Identificação 2713737

Número da Certidão: 13463/2021

Controle: 222096

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 03/02/2021

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 14.595.915/0001-00
Razão Social: FENIXMED COMERCIAL LTDA ME
Endereço: R LUIZA GRINALDA 550 LJ 10 / CENTRO / VILA VELHA / ES / 29100-240

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/01/2021 a 28/02/2021

Certificação Número: 2021013002475350007540

Informação obtida em 03/02/2021 11:40:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FENIXMED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.595.915/0001-00
Certidão nº: 27986534/2020
Expedição: 27/10/2020, às 13:11:46
Validade: 24/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FENIXMED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.595.915/0001-00**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO
11.923.601/0001-92
Nº LIQUIDAÇÃO 0000262/2021

VALOR BRUTO: 1.400,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 1.400,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021
Empenho: 0000128/2021
Ficha : 0000067
Processo: 0000018/2021
Tipo: Ordinário
Data : 05/03/2021
Data Venc.: 05/03/2021
Autorização de Fornecimento Nº : 000029/2021

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL



Favorecido : 6906 - S2 SAUDE LTDA- ME
Bairro : Jesus de Nazareth
Endereço : MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES

CNPJ/CPF : 16.740.031/0001-19
Cidade : VITÓRIA
UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Empenhado	1.400,00	Despesa Liquidada	1.400,00	Saldo Disponível	0,00
-----------------	----------	-------------------	----------	------------------	------

DOCUMENTOS

Descrição	Data	Nº Documento	Valor
Nota Fiscal Nº 3030 de 05/03/2021 - 1400.00		3030	1.400,00
Total			1.400,00

Dispensa/Inexigibilidade : 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO LEI FEDERAL 8666/93 E ALTERAÇ

LANÇAMENTO

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Material De Consumo				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	1.400,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	1.400,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	1.400,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	1.400,00
P 1	115610100000 - MATERIAL DE CONSUMO	1.400,00	213110101001 - FORNECEDORES NÃO FINANCIADOS A I	1.400,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	1.400,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	1.400,00

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 05 de março de 2021

Emanuele Rodrigues da Silva
Coordenadora do FMS

Jossiléia Silva Oliveira Soares
Técnica em Contabilidade
CRC/ES016312/O-9



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO
11.923.601/0001-92
Nº LIQUIDAÇÃO 0000263/2021

VALOR BRUTO: 3.490,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 3.490,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021
Empenho: 0000127/2021
Ficha : 0000067
Processo: 0000018/2021
Autorização de Fornecimento Nº : 000030/2021
Tipo: Ordinário
Data : 05/03/2021
Data Venc.: 05/03/2021

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL



Favorecido : 6022 - FENIX MED COMERCIAL LTDA
Bairro : CENTRO
Endereço : RUA LUZIA GRINALDA

CNPJ/CPF : 14.595.915/0001-00
Cidade : VILA VELHA
UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Empenhado	3.490,00	Despesa Liquidada	3.490,00	Saldo Disponível	0,00
-----------------	----------	-------------------	----------	------------------	------

DOCUMENTOS

Descrição	Data	Nº Documento	Valor
Nota Fiscal Nº 1379 de 05/03/2021 - 3490.00		1379	3.490,00
Total			3.490,00

Dispensa/Inexigibilidade : 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO LEI FEDERAL 8666/93 E ALTERAÇ

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Material De Consumo				
O 1	622130100000 - CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	3.490,00	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	3.490,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	3.490,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	3.490,00
P 1	115610100000 - MATERIAL DE CONSUMO	3.490,00	213110101001 - FORNECEDORES NÃO FINANCIADOS A I	3.490,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	3.490,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	3.490,00

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 05 de março de 2021

Emanuele Rodrigues da Silva
Coordenadora do FMS

Jossileia Silva Oliveira Soares
Técnica em Contabilidade
CRC/ES016312/O-9



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
Governo do Estado do Espírito Santo



AQUISIÇÕES POR NOTA FISCAL

Número / Data	000000021 / 05/03/2021	Fornecedor	0004253 - S2 SAUDE LTDA- ME
Almoxarifado	001 - ALMOXARIFADO DA SAÚDE	Nota Fiscal	3030
Dotação	00001 - MATERIAL DE CONSUMO (33.90.30)		
Descrição	Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.		

Especificação	Unidade	Endereço	Quantidade	Unitário	Total
00048930 - AMBU ADULTO	UN		2,000	300,000	600,000
00048931 - AMBU INFANTIL	UN		1,000	300,000	300,000
00048945 - MASCARA DE OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO C/ RESERVATORIO ADULTO	UN		20,000	25,000	500,000
			23,000	-	1.400,000
			23,000	-	1.400,000

Receptor

Data: 05/03/2021

Almoxarife

Data: 05/03/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
Governo do Estado do Espírito Santo



AQUISIÇÕES POR NOTA FISCAL

Número / Data	000000022 / 05/03/2021	Fornecedor	0002084 - FENIXMED COMERCIAL LTDA ME
Almoxarifado	001 - ALMOXARIFADO DA SAÚDE	Nota Fiscal	1379
Dotação	00001 - MATERIAL DE CONSUMO (33.90.30)		
Descrição	Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.		

Especificação	Unidade	Endereço	Quantidade	Unitário	Total
00048928 - MASCARA DESCARTAVEL DE PROTECAO RESPIRATÓRIO N95/PFF2	UN		100,000	7,500	750,000
00048935 - ESPACADOR PARA MEDICAMENTO AEROSOL INFANTIL E ADULTO	UN		3,000	105,000	315,000
00048936 - EXTENSAO PARA CATETER NASAL 2M	UN		20,000	35,000	700,000
0.3949 - VALVULA REGULADORA DE OXIGENIO C/ FLUXOMETRO 315KG	UN		5,000	345,000	1.725,000
			128,000	-	3.490,000
			128,000	-	3.490,000

Receptor

Data: 05/03/2021

Almoxarife

Data: 05/03/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



AVENIDA AV. PRESIDENTE KENNEDY, S/N - PLANALTO - MUCURICI - ES - CEP: 29880-000 CNPJ: 11.923.601/0001-92 TEL: 2737511230 FAX: SITE:

Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000050/2021



Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	000018/2021
Origem	Compra Direta Nº 000018/2021	Termo/Contrato	
Dotação	060002.1030100232.085.33903000000.12142100001	Ficha	00067-1214210000
Fornecedor	HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	CNPJ	10.696.551/0001-95
Endereço	RUA SAMUEL LEVY, 274 - AQUIDABA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29308100	Telefone	2835228169
Setor	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº Conta	

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00048927	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO EM TNT caixa c/ 50 unidades	CX		30,0000	30,4000	912,00
00002		00048929	AGULHA 40X12	CX		20,0000	19,3000	386,00
00003		00048932	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UN		150,0000	1,4500	217,50
00004		00048934	EQUIPO PARA SORO/MACRO GOTAS	UN		500,0000	1,6800	840,00
00005		00048647	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS COM CLAMP. (CONSUMO)	UN		500,0000	1,1000	550,00
00006		00048938	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 4.0	CX		2,0000	60,0000	120,00
00007		00048939	CATETER PERIFERICO IV20	UN		500,0000	1,0500	525,00
00008		00048940	CATETER PERIFERICO IV22	UN		300,0000	1,0500	315,00
00009		00048941	LUVA CIRURGICA 7.0	PR		50,0000	4,6000	230,00
00010		00048942	LUVA CIRURGICA 7.5	PR		50,0000	4,6000	230,00
00011		00048943	LUVA CIRURGICA 8.0	PR		50,0000	4,6000	230,00
00012		00048944	LUVA CIRURGICA 8.5	PR		50,0000	4,6000	230,00
00013		00048946	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CIRURGICA	CX		50,0000	30,4000	1.520,00
00014		00048947	SERINGA DE 10ML	UN		500,0000	0,6000	300,00
00015		00048948	SERINGA DE 20ML	UN		500,0000	0,7900	395,00

Total Geral

7.000,50

Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM

AUTORIZO a aquisição / execução após a emissão da Nota de Empenho.

MUCURICI, 10 de março de 2021


ANDRÉ DOS SANTOS VAGMACKER
Gestor(a) Municipal





PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
ESTADO DE ESPIRITO SANTO



COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO
Nº 000330/2021

Prezado(a) Senhor(a) HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA,

Comunicamos que o registro abaixo foi efetuado com sucesso e que o mesmo já foi encaminhado para o(s) devido(s) setor(es) competente(s) para as devidas providências.

Confira abaixo algumas informações contidas em nosso banco de dados:

Descrição: **PROCESSO, REQUERIMENTO Nº 000330/2021 - EXTERNO**
Origem: **0002047 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA**
Abertura: **10/03/2021 08:25:04** *Previsão:*
Interessado: **0002047 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA**
Requerente: **0002047 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA**
Assunto: **REQUERIMENTO**
Detalhamento: **NOTA FISCAL Nº 004417**

10 de março de 2021

Cadastrado Por: Yanamara Matos de Sá



HOLY MED COM. PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
RUA SAMUEL LEVY, 274 CEP: 29.308-186
AQUIDABÃ - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM / ES
Tel.: (28) 3522-8169 e-mail: vendas@holymed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAIDA

1

2 - ENTRADA

N.º 004417 - FL1/1

SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3221 0210 6965 5100 0195 5500 0000 0044 1711 2351 1135

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

332210012017854

23/02/2021 17:58:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082.609.83-7

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

10.696.551/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

162 - FUNDO MUN DE SAUDE DE MUCURICI

CNPJ / CPF

11.923.601/0001-92

DATA DA EMISSÃO

23/02/2021

ENDEREÇO

PCA SÃO SEBASTIÃO, Nº 01

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29.880-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

23/02/2021

MUNICÍPIO

MUCURICI

FONE / FAX

(27) 3751- 1106

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

17:55:44

FATURA

(CARTEIRA) em 25/03/2021 - R\$ 7.000,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.999,50

VALOR DO ICMS

849,91

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.000,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

1.069,41

VALOR TOTAL DA NOTA

7.000,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

-

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

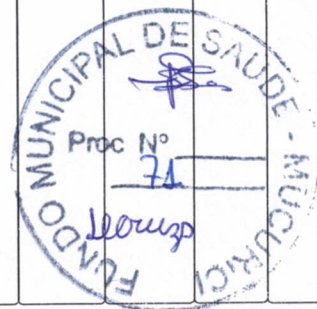
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M/S.H.	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
01715	AGULHA DESC 40X12 C/100 - 09/2025 LT:57220091	90183219	010	5403	CX	20,00	19.3000	386,00	0,00	0,00	103,64	0	-
02954	CATETER TIPO OCULOS - 06/2024 LT:3010620	90183929	000	5102	UN	150,00	1,4500	217,50	217,50	36,97	9,13	17	-
01575	EQUIPO MACRO C/INJ LAT Y FLEX C/FILTRO C/500 - 11/2024 LT:71319112	90189010	000	5102	CX	1,00	840,0000	840,00	840,00	142,80	35,28	17	-
02288	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP - 01/2024 LT:00001	90189010	000	5102	UN	120,00	1,1000	132,00	132,00	22,44	5,54	17	-
02288	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP - 06/2024 LT:203353	90189010	000	5102	UN	380,00	1,1000	418,00	418,00	71,06	17,55	17	-
01797	NYLON PRETO Nº 4.0 C/AG 3CM 3/8 C/24 - 09/2024 LT:33191034	30061090	000	5102	CX	2,00	60,0000	120,00	120,00	20,40	5,04	17	-
01226	LUVA CIRUR ESTERIL Nº7,0 - 05/2023 LT:069C	40151100	010	5403	PA	50,00	4,6000	230,00	0,00	0,00	48,76	0	-
01947	LUVA CIRUR ESTERIL Nº7,5 - 02/2022 LT:011D	40151100	010	5403	PA	50,00	4,6000	230,00	0,00	0,00	48,76	0	-
01938	LUVA CIRUR ESTERIL Nº8,0 - 05/2023 LT:069E	40151100	010	5403	PA	50,00	4,6000	230,00	0,00	0,00	48,76	0	-
01948	LUVA CIRUR ESTERIL Nº8,5 - 03/2023 LT:059F	40151100	010	5403	PA	50,00	4,6000	230,00	0,00	0,00	48,76	0	-
02212	SER DESC 10ML S/AG - 01/2022 LT:324	90183119	010	5403	UN	500,00	0,6000	300,00	0,00	0,00	63,60	0	-
00188	SER DESC 20ML S/AG - 01/2025 LT:0483	90183119	010	5403	UN	500,00	0,7900	395,00	0,00	0,00	83,74	0	-
03050	CATETER INTRAV Nº 22 - 07/2024 LT:203353	90183929	000	5102	UN	300,00	1,0500	315,00	315,00	53,35	13,23	17	-
01580	CATETER INTRAV Nº 20G - 02/2024 LT:011903F	90183929	000	5102	UN	87,00	1,0500	91,35	91,35	15,53	3,83	17	-
01580	CATETER INTRAV Nº 20G - 05/2025 LT:012007E	90183929	000	5102	UN	413,00	1,0500	433,65	433,65	73,72	18,21	17	-
03241	MASC DESC TRIPLA HOSPITALAR - 08/2023 LT:146227	63079010	000	5102	UN	1.500,00	0,6080	912,00	912,00	155,04	193,34	17	-
03241	MASC DESC TRIPLA HOSPITALAR - 02/2024 LT:149589	63079010	000	5102	UN	2.500,00	0,6080	1.520,00	1.520,00	258,40	322,24	17	-

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que os materiais foram recebidos

Em 30 / 03 / 2021

Chefe de Setor



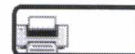
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

AF:32/2021 PROC:18/2021 COMPRA DIRETA:18/2021 EMPENHO:129/2021 FICHA:67
AE:31/2021 (BANCO BANESTES AG:147 C/C:17853995)

YAG0



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
32-2102-10.696.551/0001-95-55-000-000.004.417-112.351.113-5	4417	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	4417	23/02/2021 17:57:16-03:00		7.000,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.696.551/0001-95	HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	082609837	ES

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.923.601/0001-92	FUNDO MUN DE SAUDE DE MUCURICI		ES
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

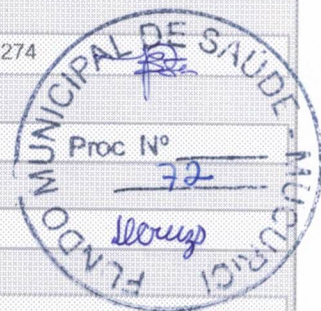
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		JLxm0hdjJvPpLAXfzrk5uYyY5Gk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	332210012017854	23/02/2021 às 17:58:23-03:00	23/02/2021 às 17:59:34

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	HOLY MED
CNPJ	Endereço
10.696.551/0001-95	RUA SAMUEL LEVY, 274, 274
Bairro / Distrito	CEP
AQUIDABA	29308-186
Município	Telefone
3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	3522-8169
UF	País
ES	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
082609837	



Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3201209
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
FUNDO MUN DE SAUDE DE MUCURICI		
CNPJ	Endereço	
11.923.601/0001-92	PCA SAO SEBASTIAO, N. 01	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	29880-000	
Município	Telefone	
3203601 - MUCURICI	(27)3751-1106	
UF	País	
ES	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	



Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	AGULHA DESC 40X12 C/100 - 09/2025	20,0000	CX	386,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1715	90183219	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5403	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	CX	20,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	CX	20,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
19,3000000000	19,3000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		103,64

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
57220091	20.000	2020-09-08	2025-09-30	

ICMS Normal e ST

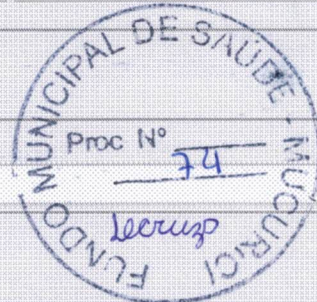
Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	10 - Tributada e com cobrança do ICMS por substituição tributária	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)
Base de Cálculo do ICMS ST	Alíquota do ICMS ST	Valor do ICMS ST
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido por Substituição Tributária	Percentual do FCP retido por Substituição Tributária	Valor do FCP retido por Substituição Tributária
Percentual Redução de BC do ICMS ST	Percentual do MVA do ICMS ST	Modalidade Definição da BC ICMS ST
0,0000	0,0000	4 - Margem Valor Agregado (%)

PIS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

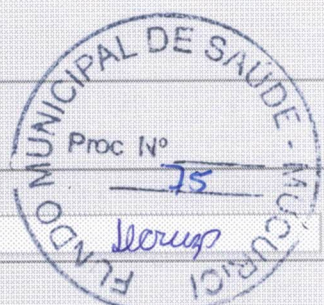


2	CATETER TIPO OCULOS - 06/2024	150,0000	UN	217,50
---	-------------------------------	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
2954	90183929	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898558280226	UN	150,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável			
7898558280226	UN	150,0000			
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação				
1.4500000000	1,4500000000				
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos			
		9,13			
Número da FCI					
Rastro					
Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação	
3010620	150.000	2020-06-30	2024-06-30		
ICMS Normal e ST					
Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL			
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação			
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal			
217,50	17,0000	36,97			
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)				
PIS					
CST					
07 - Operação Isenta da Contribuição					
COFINS					
CST					
07 - Operação Isenta da Contribuição					
					
+	3	EQUIPO MACRO C/INJ LAT Y FLEX C/FILTRO C/500 - 11/2024	1,0000	CX	840,00
Código do Produto	Código NCM	Código CEST			
1575	90189010				
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF			
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias			
	5102				
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro			
Indicador de Composição do Valor Total da NF-e					
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)					
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial			
SEM GTIN	CX	1,0000			

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	CX	1.0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
840,0000000000	840,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		35,28
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
71319112	1.000	2020-02-01	2024-11-30	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
840,00	17,0000	142,80
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

+	4	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP - 01/2024	120,0000	UN	132,00
---	---	----------------------------------	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
2288	90189010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898283814260	UN	120,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável

7898283814260	UN	120,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1,1000000000	1,1000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		5,54
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
00001	120.000	2019-12-30	2024-01-30	

ICMS Normal e ST

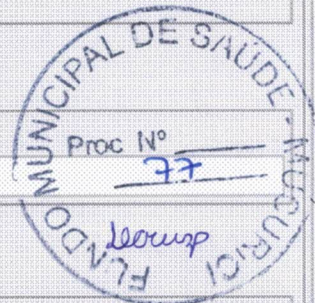
Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
132.00	17,0000	22,44
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição



+	5	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP - 06/2024	380,0000	UN	418,00
---	---	----------------------------------	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
2288	90189010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898283814260	UN	380,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898283814260	UN	380,0000

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1,1000000000	1,1000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		17,55
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
203353	380.000	2019-01-01	2024-06-30	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
418.00	17.0000	71.06
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição



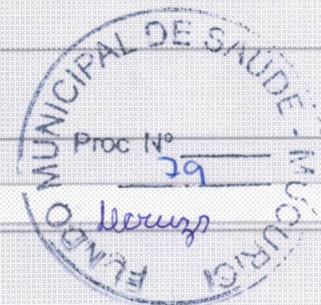
6	NYLON PRETO N. 4.0 C/AG 3CM 3/8 C/24 - 09/2024	2,0000	CX	120,00
---	--	--------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1797	30061090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898483780815	CX	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898483780815	CX	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	

60.0000000000	60.0000000000		
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos	
		5,04	
Número da FCI			
Rastro			
Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade
33191034	2.000	2019-09-01	2024-09-30
Código de Agregação			
ICMS Normal e ST			
Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL	
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação	
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal	
120,00	17,0000	20,40	
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)		
PIS			
CST			
07 - Operação Isenta da Contribuição			
COFINS			
CST			
07 - Operação Isenta da Contribuição			



7	LUVA CIRUR ESTERIL N.7,0 - 05/2023	50,0000	PA	230,00
---	------------------------------------	---------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1226	40151100	1301200
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5403	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898283812341	PA	50,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898283812341	PA	50,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
4,6000000000	4,6000000000	

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		48,76

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
069C	50.000	2020-06-01	2023-05-31	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	10 - Tributada e com cobrança do ICMS por substituição tributária	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)
Base de Cálculo do ICMS ST	Alíquota do ICMS ST	Valor do ICMS ST
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido por Substituição Tributária	Percentual do FCP retido por Substituição Tributária	Valor do FCP retido por Substituição Tributária
Percentual Redução de BC do ICMS ST	Percentual do MVA do ICMS ST	Modalidade Definição da BC ICMS ST
0,0000	0,0000	4 - Margem Valor Agregado (%)

PIS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

8	LUVA CIRUR ESTERIL N.7,5 - 02/2022	50,0000	PA	230,00
---	------------------------------------	---------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1947	40151100	1301200
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5403	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898283816332	PA	50,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898283816332	PA	50,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
4,6000000000	4,6000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		48,76
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
011D	50.000	2019-12-30	2022-02-28	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	10 - Tributada e com cobrança do ICMS por substituição tributária	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)
Base de Cálculo do ICMS ST	Alíquota do ICMS ST	Valor do ICMS ST
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido por Substituição Tributária	Percentual do FCP retido por Substituição Tributária	Valor do FCP retido por Substituição Tributária
Percentual Redução de BC do ICMS ST	Percentual do MVA do ICMS ST	Modalidade Definição da BC ICMS ST
0,0000	0,0000	4 - Margem Valor Agregado (%)

PIS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

9	LUVA CIRUR ESTERIL N.8,0 - 05/2023	50,0000	PA	230,00
---	------------------------------------	---------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1938	40151100	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias

	5403	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	PA	50,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PA	50,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
4,6000000000	4,6000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		48,76
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
069E	50.000	2020-06-01	2023-05-31	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	10 - Tributada e com cobrança do ICMS por substituição tributária	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)
Base de Cálculo do ICMS ST	Alíquota do ICMS ST	Valor do ICMS ST
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido por Substituição Tributária	Percentual do FCP retido por Substituição Tributária	Valor do FCP retido por Substituição Tributária
Percentual Redução de BC do ICMS ST	Percentual do MVA do ICMS ST	Modalidade Definição da BC ICMS ST
0,0000	0,0000	4 - Margem Valor Agregado (%)

PIS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

10 LUVA CIRUR ESTERIL N.8.5 - 03/2023

50,0000

PA

230,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1948	40151100	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5403	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	PA	50,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PA	50,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
4,6000000000	4,6000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		48,76
Número da FCI		

Rastro

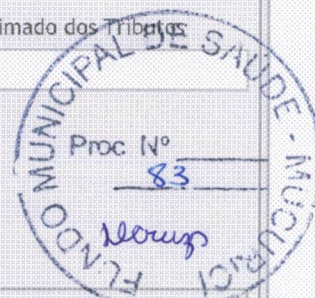
Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
059F	50.000	2020-04-01	2023-03-31	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	10 - Tributada e com cobrança do ICMS por substituição tributária	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)
Base de Cálculo do ICMS ST	Alíquota do ICMS ST	Valor do ICMS ST
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido por Substituição Tributária	Percentual do FCP retido por Substituição Tributária	Valor do FCP retido por Substituição Tributária
Percentual Redução de BC do ICMS ST	Percentual do MVA do ICMS ST	Modalidade Definição da BC ICMS ST
0,0000	0,0000	4 - Margem Valor Agregado (%)

PIS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição



COFINS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

11	SER DESC 10ML S/AG - 01/2022	500,0000	UN	300,00
----	------------------------------	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
2212	90183119	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5403	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7706634021697	UN	500,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7706634021697	UN	500,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,6000000000	0,6000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		63,60
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
324	500.000	2018-01-01	2022-01-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	10 - Tributada e com cobrança do ICMS por substituição tributária	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)
Base de Cálculo do ICMS ST	Alíquota do ICMS ST	Valor do ICMS ST
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido por Substituição Tributária	Percentual do FCP retido por Substituição Tributária	Valor do FCP retido por Substituição Tributária
Percentual Redução de BC do ICMS	Percentual do MVA do ICMS ST	Modalidade Definição da BC ICMS ST



ST	0,0000	4 - Margem Valor Agregado (%)
0,0000		

PIS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

12	SER DESC 20ML S/AG - 01/2025	500.0000	UN	395.00
----	------------------------------	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
188	90183119	1301400
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5403	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898283815076	UN	500,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898283815076	UN	500,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,7900000000	0,7900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		83,74
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
0483	500.000	2020-02-01	2025-01-30	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	10 - Tributada e com cobrança do ICMS por substituição tributária	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Base de Cálculo do ICMS ST	Aliquota do ICMS ST	Valor do ICMS ST
0,00	0,0000	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido por Substituição Tributária	Percentual do FCP retido por Substituição Tributária	Valor do FCP retido por Substituição Tributária
Percentual Redução de BC do ICMS ST	Percentual do MVA do ICMS ST	Modalidade Definição da BC ICMS ST
0,0000	0,0000	4 - Margem Valor Agregado (%)

PIS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

13	CATETER INTRAV N. 22 - 07/2024	300,0000	UN	315,00
----	--------------------------------	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
3050	90183929	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898283816875	UN	300,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898283816875	UN	300,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1,0500000000	1,0500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		13,23
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
203353	300.000	2019-01-01	2024-07-30	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
315.00	17,0000	53,55
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

14	CATETER INTRAV N. 20G - 02/2024	87,0000	UN	91,35
----	---------------------------------	---------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1580	90183929	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

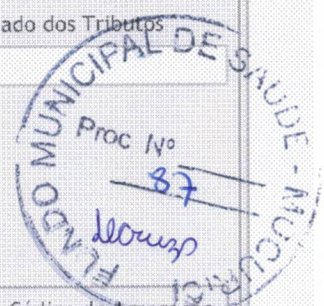
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	87,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	87,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1,0500000000	1,0500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		3,83
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
011903F	87.000	2018-02-28	2024-02-28	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS



0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
91,35	17,0000	15,53
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

15	CATETER INTRAV N. 20G - 05/2025	413,0000	UN	433,65
----	---------------------------------	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1580	90183929	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	413,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	413,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1,0500000000	1,0500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		18,21
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
012007E	413,000	2020-09-08	2025-05-20	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL

		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
433,65	17,0000	73,72
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	
PIS		
CST		
07 - Operação Isenta da Contribuição		
COFINS		
CST		
07 - Operação Isenta da Contribuição		

16 MASC DESC TRIPLA HOSPITALAR - 08/2023 1.500,0000 UN 912.00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
3241	63079010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	1.500,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	1.500,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,6080000000	0,6080000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		193,34
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
146227	1500.000	2020-08-01	2023-08-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
912,00	17,0000	155,04
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	
PIS		
CST		
07 - Operação Isenta da Contribuição		
COFINS		
CST		
07 - Operação Isenta da Contribuição		

17	MASC DESC TRIPLA HOSPITALAR - 02/2024	2.500,0000	UN	1.520,00
----	---------------------------------------	------------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
3241	63079010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	2.500,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	2.500,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,6080000000	0,6080000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		322,24
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
149589	2500.000	2020-09-08	2024-02-23	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal

1.520,00	17,0000	258.40
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	
PIS		
CST		
07 - Operação Isenta da Contribuição		
COFINS		
CST		
07 - Operação Isenta da Contribuição		

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
4.999,50	849,91	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	7.000,50
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	7.000,50	1.069,41	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Dados de Cobrança**Fatura**

Número	Valor Original	Valor do Desconto
004417	7.000,50	0,00
Valor Líquido		
7.000,50		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------



001	25/03/2021	7.000,50
-----	------------	----------

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
☒	99 - Outros	7.000,50

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
2 - Pagamento não integrado com o sistema de automação da empresa (POS)			
Troco			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

AF:32/2021 PROC:18/2021 COMPRA DIRETA:18/2021 EMPENHO:129/2021 FICHA:67 AE:31/2021 (BANCO BANESTES AG:147 C/C:17853995)

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



10/12/2020



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.696.551/0001-95 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/03/2009
NOME EMPRESARIAL HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R SAMUEL LEVY	NÚMERO 274	COMPLEMENTO ANDAR 1
CEP 29.308-186	BAIRRO/DISTRITO AQUIDABAN	MUNICÍPIO CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
UF ES	ENDEREÇO ELETRÔNICO MARLENE@JMNCONTABILIDADE.COM.BR	
TELEFONE (28) 3511-1804/ (28) 3522-8169		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/03/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 10/12/2020 às 14:20:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

HOLY MED COMERCIO
DE PRODUTOS MEDICOS
HOSPITALARE:10696551
000195

Assinado de forma digital por
HOLY MED COMERCIO DE
PRODUTOS MEDICOS
HOSPITALARE:10696551000195
Dados: 2021.01.04 15:18:45 -03'00'



Estado do Espírito Santo
Secretaria de Estado da Fazenda
Subsecretaria de Estado da Receita



1/1

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITO FISCAL COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 20210000067656

Validade: 27/04/2021

01 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CNPJ: 10.696.551/0001-95

Nome/Razão Social: HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI

02 - DÉBITOS

Constam débitos fiscais lançados nos processos abaixo relacionados para os quais a exigibilidade está suspensa nos termos do artigo 151 e seus incisos do Código Tributário Nacional, cobrança executiva em curso, com penhora ou com garantia efetivada.

AUTO DE INFRAÇÃO	50760877 Exigibilidade Suspensa	TITULAR
AUTO DE INFRAÇÃO	50760700 Exigibilidade Suspensa	TITULAR

03 - DECLARAÇÃO

Conforme disposto no artigo 206 do Código Tributário Nacional, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa expedida de acordo com o artigo 205 do referido código, por constarem nos registros da Secretaria de Estado da Fazenda, em nome do contribuinte, somente débitos nas situações acima especificadas.

As informações cadastrais registradas acima correspondem aos dados no sistema de cadastro da Secretaria de Estado da Fazenda. Caso haja divergência comparecer imediatamente a Agência da Receita Estadual a que estiver circunscrito o requerente.

Data: 27 de Janeiro de 2021

AGÊNCIA VIRTUAL

Autenticação eletrônica: 000D.0833.4CF0.87D5



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
R. Des. Homero Mafra, 60 Enseada do Suá, Vitória - ES | CEP: 29.050-275 | Tel: (27) 3334-2000.

CERTIDÃO NEGATIVA DE PRIMEIRA INSTÂNCIA
NATUREZA DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL (FALÊNCIA E
CONCORDATA)

Dados da Certidão

Razão Social: HOLY MED COM. DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. EIRELI

CNPJ: 10.696.551/0001-95

Data de Expedição: 09/02/2021 09:46:25

Validade: 30 DIAS

Nº da Certidão: * 2018995716 *

-- ENDEREÇO --

Município: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Bairro: AQUIDABAN

Logradouro: SAMUEL LEVY

Número: 274

Complemento: - NÃO INFORMADO -

CEP: 29.308-186

-- CONTATO --

Email: LICITACOES@HOLYMED.COM.BR

Telefone Fixo: - NÃO INFORMADO -

Telefone Celular: - NÃO INFORMADO -

CERTIFICA que, consultando a base de dados do Sistema de Gerenciamento de Processos do Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo (E-Jud, SIEP, PROJUDI e PJe) até a presente data e hora, **NADA CONSTA** contra o solicitante.

Observações

- Certidão expedida gratuitamente através da Internet;
- Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
- O prazo de validade desta certidão é de 30 (trinta) dias, contados da data da expedição, conforme disposto no art. 352 do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
- A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Espírito Santo - www.tjes.jus.br -, utilizando o número da certidão acima identificado;
- Em relação as comarcas da entrância especial (Vitória/Vila Velha/Cariacica/Serra/Viana), as ações de: execução fiscal estadual, falência e recuperação judicial, e auditoria militar, tramitam, apenas, no juízo de Vitória;
- As ações de natureza cível abrangem inclusive aquelas que tramitam nas varas de Órfãos e Sucessões (Tutela, Curatela, Interdição,...), Juizado Especial Cível, Juizado Especial da Fazenda Pública, Execução Fiscal e Execução Patrimonial (observado o item e);
- As ações de natureza criminal abrangem, dentre outras: as de execução penal e de auditoria militar e de juizados especiais criminais;
- As matérias atinentes as varas de família e infância e juventude são objeto de certidão específica;
- A base de dados do sistema de gerenciamento processual (1ª INSTÂNCIA: eJUD, SIEP, PROJUDI, PJe-1G; 2ª INSTÂNCIA: Sistema de Segunda Instância) contém o registro de todos os processos distribuídos no Judiciário do Estado do Espírito Santo, com exceção do SEEU e PJe-2G.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.696.551/0001-95

Certidão nº: 5541816/2021

Expedição: 11/02/2021, às 09:44:46

Validade: 09/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.696.551/0001-95**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.696.551/0001-95

Razão Social: HOLY MED COM DE PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME

Endereço: R SAMUEL LEVY 274 / AQUIDABAN / CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM / ES /
29308-186

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 10/02/2021 a 11/03/2021

Certificação Número: 2021021003244193747940

Informação obtida em 23/02/2021 15:14:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 10.696.551/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:49:59 do dia 29/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/05/2021.

Código de controle da certidão: **8AAC.131B.969D.E9C8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

14/01/2021

Certidão Negativa de Débitos



Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim-ES
Secretaria Municipal de Fazenda

Certidão Negativa de Débitos nº 410722

Nome: HOLY MED COM. DE PROD. MEDICOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 10.696.551/0001-95

Ressalvado o direito da Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim-ES cobrar a qualquer tempo dívidas de sua responsabilidade que venham a ser apuradas, certificamos que até a presente data não constam débitos registrados no **CNPJ** acima indicado.

Certidão emitida às 12:52:21h do dia 28/12/2020 (hora e data de Brasília), via sistema eletrônico de processamento de dados, em conformidade com o disposto no artigo 151 da Lei Municipal Nº 5.394 de 27 de dezembro de 2002.

Certidão válida até 26/02/2021.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada via internet através da página:
<https://prefeitura.cachoeiro.es.gov.br/fazenda/cnd>

Certidão emitida gratuitamente.



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO
11.923.601/0001-92
Nº LIQUIDAÇÃO 0000292/2021

VALOR BRUTO: 7.000,50 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 7.000,50

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021
Empenho: 0000129/2021
Ficha : 0000067
Processo: 0000018/2021
Autorização de Fornecimento Nº : 000050/2021
Tipo: Ordinário
Data : 10/03/2021
Data Venc.: 10/03/2021

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERA



Favorecido : 5898 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP **CNPJ/CPF :** 10.696.551/0001-95
Bairro : AQUIDABA **Cidade :** CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Endereço : RUA SAMUEL LEVY **UF :** ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Empenhado	Despesa Liquidada	Saldo Disponível
12.074,50	7.000,50	5.074,00

DOCUMENTOS

Descrição	Data	Nº Documento	Valor
Nota Fiscal Nº 4417 de 10/03/2021 - 7000.50		4417	7.000,50
Total			7.000,50

Dispensa/Inexigibilidade : 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO LEI FEDERAL 8666/93 E ALTERAÇ

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Material De Consumo				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	7.000,50	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	7.000,50
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	7.000,50	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	7.000,50
P 1	115610100000 - MATERIAL DE CONSUMO	7.000,50	213110101001 - FORNECEDORES NÃO FINANCIADOS A I	7.000,50
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	7.000,50	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	7.000,50

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 10 de março de 2021

Emanuele Rodrigues da Silva
Coordenadora do FMS

Josilene Silva Oliveira Soares
Técnica em Contabilidade
CRC/ES016312/O-9



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
Governo do Estado do Espírito Santo



AQUISIÇÕES POR NOTA FISCAL

Número / Data	000000024 / 10/03/2021	Fornecedor	0002047 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSI
Almoxarifado	001 - ALMOXARIFADO DA SAÚDE	Nota Fiscal	4417
Dotação	00001 - MATERIAL DE CONSUMO (33.90.30)		
Descrição	Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.		

Especificação	Unidade	Endereço	Quantidade	Unitário	Total
00048647 - EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS COM CLAMP. (CONSUMO)	UN		500,000	1,100	550,00
00048927 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ ELASTICO EM TNT	CX		30,000	30,400	912,00
00048929 - AGULHA 40x12	CX		20,000	19,300	386,00
00048932 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UN		150,000	1,450	217,50
00048934 - EQUIPO PARA SORO/MACRO GOTAS	UN		500,000	1,680	840,00
00048938 - FIO CIRURGICO TIPO NYLON 4.0	CX		2,000	60,000	120,00
00048939 - CATETER PERIFERICO IV20	UN		500,000	1,050	525,00
00048940 - CATETER PERIFERICO IV22	UN		300,000	1,050	315,00
00048941 - LUVA CIRURGICA 7.0	PR		50,000	4,600	230,00
00048942 - LUVA CIRURGICA 7.5	UN		50,000	4,600	230,00
00048943 - LUVA CIRURGICA 8.0	PR		50,000	4,600	230,00
00048944 - LUVA CIRURGICA 8.5	PR		50,000	4,600	230,00
00048946 - MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CIRURGICA	CX		50,000	30,400	1.520,00
00048947 - SERINGA DE 10ML	UN		500,000	0,600	300,00
00048948 - SERINGA DE 20ML	UN		500,000	0,790	395,00
			3.252,000	-	7.000,50
			3.252,000	-	7.000,50

Receptor

Data: 11 / 03 / 2020

Almoxarife

Data: 11 / 03 / 2020



G335151400451588010

15/03/2021 14:04:25

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ES 320360 FMS CUSTEIO SUS
Agência 802-8
Conta corrente 18580-9

**Creditado**

Nome S2 SAUDE LTDA - ME
Agência 21-3
Conta corrente 100725-4
Valor 1.400,00
Destinação 0
Data 15/03/2021

Assinada por J6475455 ORLANDO SILVA RIBEIRO
JE741917 ANDRE DOS SANTOS WA

15/03/2021 13:57:41

15/03/2021 14:04:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE741917 ANDRE DOS SANTOS WA.

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 802-8
Conta corrente 18580-9 ES 320360 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3008 SICOOB CENTRO SERRANO
Conta corrente (com DV) 876143
CNPJ 14.595.915/0001-00
Nome favorecido FENIXMED COMERCIAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.506
Valor 3.490,00
Destinação 0
Data transferência 15/03/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 1EC284C747244C47

Assinada por J6475455 ORLANDO SILVA RIBEIRO
JE741917 ANDRE DOS SANTOS WA

15/03/2021 14:01:49

15/03/2021 14:04:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE741917 ANDRE DOS SANTOS WA.



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO
11.923.601/0001-92
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000338/2021

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 1.400,00

VALOR DESCONTO:

VALOR LÍQUIDO: 1.400,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2021
Data Pagto : 15/03/2021
Empenho : 0000128/2021
Liquidação : 0000262/2021

Processo : 0000018/2021
OP : 0000338/2021
Tipo : Ordinário
Ficha : 0000067/2021

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I
Elemento Despesa : 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS

CNPJ/CPF : 16.740.031/0001-19
Cidade : VITÓRIA
UF : ESPIRITO SANTO

Favorecido : 6906 - S2 SAUDE LTDA- ME
Bairro : Jesus de Nazareth
Endereço : MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES

Histórico : Contratação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 1.400,00 (um mil quatrocentos reais)

Dispensa/Inexibibilidade : 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO LEI FEDERAL 8666/93 E ALTERAÇ
Subelemento : 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - Banco do Brasil S/A	08028	18580-9 - ES320360 FMS CUSTEIO SUS	TR	1.400,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	1.400,00	622130400000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	1.400,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	1.400,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	1.400,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	1.400,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	1.400,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110101001 - FORNECEDORES NAO FINANCIADOS A	1.400,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	1.400,00

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 15 de março de 2021

ANDRE DOS SANTOS WAGMACKER
GESTOR

Orlando Silva Ribeiro
Tesoureiro



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO
11.923.601/0001-92
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000339/2021

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 3.490,00

VALOR DESCONTO:

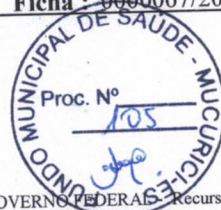
VALOR LÍQUIDO: 3.490,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2021
Data Pagto : 15/03/2021
Empenho : 0000127/2021
Liquidação : 0000263/2021

Processo : 0000018/2021
OP : 0000339/2021
Tipo : Ordinário
Ficha : 0000067/2021

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I
Elemento Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL Recursos destinados



Favorecido : 6022 - FENIX MED COMERCIAL LTDA
Bairro : CENTRO
Endereço : RUA Lúzia Grinalda

CNPJ/CPF : 14.595.915/0001-00
Cidade : VILA VELHA
UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 3.490,00 (três mil quatrocentos e noventa reais)

Dispensa/Inexibibilidade: 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO LEI FEDERAL 8666/93 E ALTERAÇ
Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
021 - Banestes	155	18.511.832 - FMS- PROD. AMB. A.I.H.	TE - 031506	3.490,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	3.490,00	622130400000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	3.490,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	3.490,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	3.490,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACÃO	3.490,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	3.490,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110101001 - FORNECEDORES NAO FINANCIADOS A	3.490,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	3.490,00

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 15 de março de 2021

ANDRE DOS SANTOS WAGMACKER
GESTOR

Orlando Silva Ribeiro
Tesoreroiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



AVENIDA AV. PRESIDENTE KENNEDY, S/N - PLANALTO - MUCURICI - ES - CEP: 29880-000 CNPJ:
11.923.601/0001-92 TEL: 2737511230 FAX: SITE:

Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000055/2021

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	000018/2021
Origem	Compra Direta Nº 000018/2021	Termo/Contrato	
Dotação	060002.1030100232.085.33903000000.12142100001	Ficha	00067-1214210000
Fornecedor	HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	CNPJ	10.696.551/0001-95
Endereço	RUA SAMUEL LEVY, 274 - AQUIDABA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29308100	Telefone	2835228169
Setor	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº Conta	

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00036888	ALCOOL 70% caixa com 12 unidades	CX		10,0000	98,9000	989,00
00002		00048937	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 3.0 caixa c/24 unidades	CX		6,0000	60,0000	360,00
00003		00048938	FIO CIRURGICO TIPO NYLON 4.0	CX		4,0000	60,0000	240,00
00004		00048950	TOUCA DESCARTAVEL C/ 100 UNID	PT		10,0000	26,5000	265,00
Total Geral								1.854,00

Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM

AUTORIZO a aquisição / execução após a
emissão da Nota de Empenho.

MUCURICI, 17 de março de 2021


ANDRÉ DOS SANTOS VAGMACKER
Gestor(a) Municipal





HOLY MED COM. PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
RUA SAMUEL LEVY, 274 CEP: 29.308-186
AQUIDABÃ - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM / ES
Tel.: (28) 3522-8169 e-mail: vendas@holymed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAIDA
2- ENTRADA
N.º 004448 - FL1/1
SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3221 0310 6965 5100 0195 5500 0000 0044 4811 2351 1135

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
332210015845691

11/03/2021 10:56:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082.609.83-7

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.696.551/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

162 - FUNDO MUN DE SAUDE DE MUCURICI

ENDEREÇO

PÇA SÃO SEBASTIÃO, N° 01

MUNICÍPIO

MUCURICI

FONE / FAX

(27) 3751- 1106

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

11/03/2021

DATA SAÍDA/ENTRADA

11/03/2021

HORA DA SAÍDA

10:33:00

FATURA

(CARTEIRA) em 10/04/2021 - R\$ 1.854,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.854,00

VALOR DO ICMS

315,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.854,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

147,42

VALOR TOTAL DA NOTA

1.854,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PRETE POR CONTA

0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

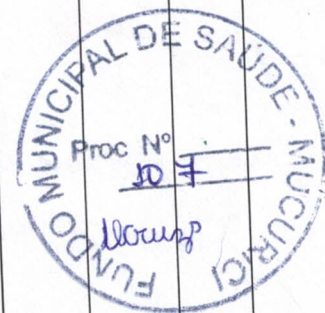
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M/S.H.	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01404	ALCOOL ETILICO 70% 1LT C/12 - 02/2023 LT:022021	29121200	000	5102	CX	10,00	98,9000	989,00	989,00	168,13	41,53	17	-
03031	NYLON PRETO N° 3.0 C/AG 3CM C/24	30061090	000	5102	CX	6,00	60,0000	360,00	360,00	61,20	15,12	17	-
01797	NYLON PRETO N° 4.0 C/AG 3CM 3/8 C/24 - 01/2026 LT:04210130	30061090	000	5102	CX	4,00	60,0000	240,00	240,00	40,80	10,08	17	-
01249	TOUCA DESC SANFONADA C/100 - 03/2025 LT:226173	65050090	000	5102	PC	10,00	26,5000	265,00	265,00	45,05	80,69	17	-

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que os materiais foram recebidos

Em 17 / 03 / 2021

Chefe de Setor



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AF:32/2021 PROC:18/2021 COMPRA DIRETA:18/2021 EMPENHO:129/2021 FICHA:67
AE:31/2021 (BANCO BANESTES AG:147 C/C:17853995)

RESERVADO AO FISCO

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
32-2103-10.696.551/0001-95-55-000-000.004.448-112.351.113-5	4448	4.00



Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	4448	11/03/2021 10:56:24-03:00		1.854,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.696.551/0001-95	HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	082609837	ES

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.923.601/0001-92	FUNDO MUN DE SAUDE DE MUCURICI		ES
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		Qrd2AEj+RUry69RiSd4j+e6l2yg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	332210015845691	11/03/2021 às 10:56:31-03:00	11/03/2021 às 10:57:43

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	HOLY MED
CNPJ	Endereço
10.696.551/0001-95	RUA SAMUEL LEVY, 274, 274
Bairro / Distrito	CEP
AQUIDABA	29308-186
Município	Telefone
3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	3522-8169
UF	País
ES	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
082609837	

Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3201209
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
FUNDO MUN DE SAUDE DE MUCURICI		
CNPJ	Endereço	
11.923.601/0001-92	PCA SAO SEBASTIAO, N. 01	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	29880-000	
Município	Telefone	
3203601 - MUCURICI	(27)3751-1106	
UF	País	
ES	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	



Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ALCOOL ETILICO 70% 1LT C/12 - 02/2023	10,0000	CX	989,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1404	29121200	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	CX	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	CX	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
98,9000000000	98,9000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		41,53

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
022021	10.000	2020-09-06	2023-02-12	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
989,00	17,0000	168,13
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição



2	NYLON PRETO N. 3.0 C/AG 3CM C/24	6,0000	CX	360,00
---	----------------------------------	--------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
3031	30061090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898483780808	CX	6,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898483780808	CX	6,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
60,0000000000	60,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		15,12
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
360,00	17,0000	61,20
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição



3	NYLON PRETO N. 4.0 C/AG 3CM 3/8 C/24 - 01/2026	4,0000	CX	240,00
---	--	--------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1797	30061090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898483780815	CX	4,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898483780815	CX	4,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
60,0000000000	60,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		10,08
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
04210130	4.000	2021-01-01	2026-01-31	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
240,00	17,0000	40,80
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

4	TOUCA DESC SANFONADA C/100 - 03/2025	10,0000	PC	265,00
---	--------------------------------------	---------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1249	65050090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898283812952	PC	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898283812952	PC	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
26,5000000000	26,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		80,69
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
226173	10.000	2020-09-08	2025-03-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
265,00	17,0000	45,05
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição



Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
1.854,00	315,18	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	1.854,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	1.854,00	147,42	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Dados de Cobrança

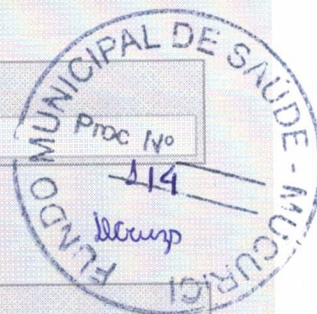
Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
004448	1.854,00	0,00
Valor Líquido		

1.854,00

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	10/04/2021	1.854,00



Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
☒	99 - Outros	1.854,00

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
2 - Pagamento não integrado com o sistema de automação da empresa (POS)			

Troco

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

AF:32/2021 PROC:18/2021 COMPRA DIRETA:18/2021 EMPENHO:129/2021 FICHA:67 AE:31/2021 (BANCO BANESTES AG:147 C/C:17853995)

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

10/12/2020



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.696.551/0001-95 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/03/2009
NOME EMPRESARIAL HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R SAMUEL LEVY	NÚMERO 274	COMPLEMENTO ANDAR 1
CEP 29.308-186	BAIRRO/DISTRITO AQUIDABAN	MUNICÍPIO CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
UF ES		
ENDEREÇO ELETRÔNICO MARLENE@JMNCONTABILIDADE.COM.BR		TELEFONE (28) 3511-1804/ (28) 3522-8169
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/03/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Página: 1/1

Emitido no dia 10/12/2020 às 14:20:29 (data e hora de Brasília).

**HOLY MED COMERCIO
DE PRODUTOS MEDICOS
HOSPITALARE:10696551
000195**

Assinado de forma digital por
HOLY MED COMERCIO DE
PRODUTOS MEDICOS
HOSPITALARE:10696551000195
Dados: 2021.01.04 15:18:45 -03'00'



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
R. Des. Homero Mafra, 60 Enseada do Suá, Vitória - ES | CEP: 29.050-275 | Tel: (27) 3334-2000.

**CERTIDÃO NEGATIVA DE PRIMEIRA INSTÂNCIA
NATUREZA DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL (FALÊNCIA E
CONCORDATA)**

Dados da Certidão

Razão Social: HOLY MED COM. DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. EIRELI

NPJ: 10.696.551/0001-95

Data de Expedição: 25/02/2021 14:56:51

Validade: 30 DIAS

Nº da Certidão: * 2019050618 *

-- ENDEREÇO --

Município: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Bairro: AQUIDABAN

Logradouro: SAMUEL LEVY

Número: 274

Complemento: - NÃO INFORMADO -

CEP: 29.308-186

-- CONTATO --

Email: LICITACOES@HOLYMED.COM.BR

Telefone Fixo: - NÃO INFORMADO -

Telefone Celular: - NÃO INFORMADO -

CERTIFICA que, consultando a base de dados do Sistema de Gerenciamento de Processos do Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo (E-Jud, SIEP, PROJUDI e PJe) até a presente data e hora, **NADA CONSTA** contra o solicitante.

Observações

- Certidão expedida gratuitamente através da Internet;
- Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
- O prazo de validade desta certidão é de 30 (trinta) dias, contados da data da expedição, conforme disposto no art. 352 do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
- A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Espírito Santo - www.tjes.jus.br -, utilizando o número da certidão acima identificado;
- Em relação as comarcas da entrância especial (Vitória/Vila Velha/Cariacica/Serra/Viana), as ações de: execução fiscal estadual, falência e recuperação judicial, e auditoria militar, tramitam, apenas, no juízo de Vitória;
- As ações de natureza cível abrangem inclusive aquelas que tramitam nas varas de Órfãos e Sucessões (Tutela, Curatela, Interdição,...), Juizado Especial Cível, Juizado Especial da Fazenda Pública, Execução Fiscal e Execução Patrimonial (observado o item e);
- As ações de natureza criminal abrangem, dentre outras: as de execução penal e de auditoria militar e de juizados especiais criminais;
- As matérias atinentes as varas de família e infância e juventude são objeto de certidão específica;
- A base de dados do sistema de gerenciamento processual (1ª INSTÂNCIA: eJUD, SIEP, PROJUDI, PJe-1G; 2ª INSTÂNCIA: Sistema de Segunda Instância) contém o registro de todos os processos distribuídos no Judiciário do Estado do Espírito Santo, com exceção do SEEU e PJe-2G.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 10.696.551/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:49:59 do dia 29/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/05/2021.

Código de controle da certidão: **8AAC.131B.969D.E9C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.696.551/0001-95

Certidão n°: 5541816/2021

Expedição: 11/02/2021, às 09:44:46

Validade: 09/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 10.696.551/0001-95, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

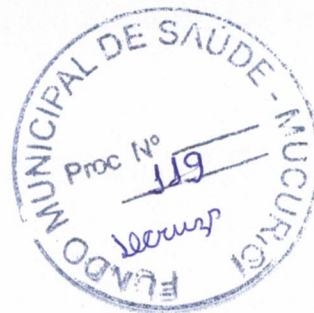
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Estado do Espírito Santo
Secretaria de Estado da Fazenda
Subsecretaria de Estado da Receita



1/1

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITO FISCAL COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 20210000067656

Validade: 27/04/2021

01 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CNPJ: 10.696.551/0001-95

Nome/Razão Social: HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI

02 - DÉBITOS

Constam débitos fiscais lançados nos processos abaixo relacionados para os quais a exigibilidade está suspensa nos termos do artigo 151 e seus incisos do Código Tributário Nacional, cobrança executiva em curso, com penhora ou com garantia efetivada.

AUTO DE INFRAÇÃO	50760877 Exigibilidade Suspensa	TITULAR
AUTO DE INFRAÇÃO	50760700 Exigibilidade Suspensa	TITULAR

03 - DECLARAÇÃO

Conforme disposto no artigo 206 do Código Tributário Nacional, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa expedida de acordo com o artigo 205 do referido código, por constarem nos registros da Secretaria de Estado da Fazenda, em nome do contribuinte, somente débitos nas situações acima especificadas.

As informações cadastrais registradas acima correspondem aos dados no sistema de cadastro da Secretaria de Estado da Fazenda. Caso haja divergência comparecer imediatamente a Agência da Receita Estadual a que estiver circunscrito o requerente.

Data: 27 de Janeiro de 2021

AGÊNCIA VIRTUAL

Autenticação eletrônica: 000D.0833.4CF0.87D5

25/02/2021

Certidão Negativa de Debitos



Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim-ES
Secretaria Municipal de Fazenda

Certidão Negativa de Débitos nº 416610

Nome: HOLY MED COM. DE PROD. MEDICOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 10.696.551/0001-95

Ressalvado o direito da Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim-ES cobrar a qualquer tempo dívidas de sua responsabilidade que venham a ser apuradas, certificamos que até a presente data não constam débitos registrados no **CNPJ** acima indicado.

Certidão emitida às 08:48:53h do dia 25/02/2021 (hora e data de Brasília), via sistema eletrônico de processamento de dados, em conformidade com o disposto no artigo 151 da Lei Municipal No 5.394 de 27 de dezembro de 2002.

Certidão válida até 26/04/2021.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada via internet através da página:
<https://prefeitura.cachoeiro.es.gov.br/fazenda/cnd>

Certidão emitida gratuitamente.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 10.696.551/0001-95
Razão Social: HOLY MED COM DE PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME
Endereço: R SAMUEL LEVY 274 / AQUIDABAN / CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM / ES /
29308-186

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 03/03/2021 a 01/04/2021

Certificação Número: 2021030305142160478868

Informação obtida em 11/03/2021 09:50:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
Governo do Estado do Espírito Santo



AQUISIÇÕES POR NOTA FISCAL

Número / Data	000000027 / 17/03/2021	Fornecedor	0002047 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOS
Almoxarifado	001 - ALMOXARIFADO DA SAÚDE	Nota Fiscal	4448
Dotação	00001 - MATERIAL DE CONSUMO (33.90.30)		
Descrição	Contratação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici - UMIM		

Especificação	Unidade	Endereço	Quantidade	Unitário	Total
00032041 - TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (consumo)	UN		10,000	26,500	265,00
00036888 - ALCOOL 70%	UN		10,000	98,900	989,00
00049184 - NYLON PRETO 3.0	CX		6,000	60,000	360,00
00049185 - NYLON PRETO 4.0	CX		4,000	60,000	240,00
			30,000	-	1.854,00
			30,000	-	1.854,00

Receptor

Data: ____/____/____

Almoxarife

Data: 17/03/2021



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO
11.923.601/0001-92
Nº LIQUIDAÇÃO 0000311/2021

VALOR BRUTO: 1.854,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 1.854,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021
Empenho: 0000129/2021
Ficha : 0000067
Processo: 0000018/2021
Autorização de Fornecimento Nº : 000055/2021
Tipo: Ordinário
Data : 17/03/2021
Data Venc.: 17/03/2021

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I.
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL



Favorecido : 5898 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP CNPJ/CPF : 10.696.551/0001-95
Bairro : AQUIDABA Cidade : CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Endereço : RUA SAMUEL LEVY UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Empenhado	Despesa Liquidada	Saldo Disponível
5.074,00	1.854,00	3.220,00

DOCUMENTOS

Descrição	Data	Nº Documento	Valor
Nota Fiscal Nº 4448 de 17/03/2021 - 1854.00		4448	1.854,00
Total			1.854,00

Dispensa/Inexigibilidade : 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO LEI FEDERAL 8666/93 E ALTERAÇ

LANÇAMENTO

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Material De Consumo				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	1.854,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	1.854,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	1.854,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	1.854,00
P 1	115610100000 - MATERIAL DE CONSUMO	1.854,00	213110101001 - FORNECEDORES NÃO FINANCIADOS A I	1.854,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	1.854,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	1.854,00

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 17 de março de 2021

Emanuela Rodrigues da Silva
Coordenadora do FMS

Jossilene Silva Oliveira Soares
Técnica em Contabilidade
CRC/ES016312/O-9

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 802-8
Conta corrente 18580-9 ES 320360 FMS CUSTEIO SUS

**Creditado**

Banco 21 BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Agência (sem DV) 147 BERNARDO HORTA
Conta corrente (com DV) 17853995
CNPJ 10.696.551/0001-95
Nome favorecido HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.303
Valor 7.000,50
Destinação 0
Data transferência 23/03/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 75616A7866A176DA

Assinada por J6475455 ORLANDO SILVA RIBEIRO
JE741917 ANDRE DOS SANTOS WA

23/03/2021 14:23:19

23/03/2021 14:24:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE741917 ANDRE DOS SANTOS WA.



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO
11.923.601/0001-92
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000372/2021

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 7.000,50 VALOR DESCONTO: VALOR LÍQUIDO: 7.000,50

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2021
Data Pagto : 23/03/2021
Empenho : 0000129/2021
Liquidação : 0000292/2021
Processo : 0000018/2021
OP : 0000372/2021
Tipo : Ordinário
Ficha : 0000067/2021

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE
Função : 10 - Saúde

Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I
Elemento Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL



Favorecido : 5898 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES CNPJ/CPF : 10.696.551/0001-95
Bairro : AQUIDABA Cidade : CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Endereço : RUA SAMUEL LEVY UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 7.000,50 (sete mil reais e cinquenta centavos)

Dispensa/Inexibibilidade : 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO LEI FEDERAL 8666/93 E ALTERAÇ
Subelemento : 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - Banco do Brasil S/A	08028	18580-9 - ES320360 FMS CUSTEIO SUS	TE - 032303	7.000,50

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	6221303000000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	7.000,50	6221304000000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	7.000,50
O 1	6229201030000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	7.000,50	6229201040000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	7.000,50
C 1	8211301000000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACÃO	7.000,50	8211400000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	7.000,50
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110101001 - FORNECEDORES NAO FINANCIADOS A	7.000,50	1111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	7.000,50

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 23 de março de 2021

ANDRE DOS SANTOS WAGMACKER
GESTOR

Oriando Silva Ribeiro
Tesoureiro



G336260819123199008

26/03/2021 08:21:51

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 802-8
Conta corrente 18580-9 ES 320360 FMS CUSTEIO SUS

**Creditado**

Banco 21 BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Agência (sem DV) 147 BERNARDO HORTA
Conta corrente (com DV) 17853995
CNPJ 10.696.551/0001-95
Nome favorecido HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.601
Valor 1.854,00
Destinação 0
Data transferência 26/03/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 216C8EA8ADDE849F

Assinada por J6475455 ORLANDO SILVA RIBEIRO
JE741917 ANDRE DOS SANTOS WA

26/03/2021 08:04:22

26/03/2021 08:21:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE741917 ANDRE DOS SANTOS WA.



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO
11.923.601/0001-92
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000381/2021

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 1.854,00

VALOR DESCONTO:

VALOR LÍQUIDO: 1.854,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2021
Data Pagto : 26/03/2021
Empenho : 0000129/2021
Liquidação : 0000311/2021

Processo : 0000018/2021
OP : 0000381/2021
Tipo : Ordinário
Ficha : 0000067/2021

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I
Elemento Despesa : 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Recursos destinados



Favorecido : 5898 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES CNPJ/CPF : 10.696.551/0001-95
Bairro : AQUIDABA Cidade : CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Endereço : RUA SAMUEL LEVY UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 1.854,00 (um mil oitocentos e cinquenta e quatro reais)

Dispensa/Inexibibilidade: 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO LEI FEDERAL 8666/93 E ALTERAÇ
Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - Banco do Brasil S/A	08028	18580-9 - ES320360 FMS CUSTEIO SUS	TE - 032601	1.854,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	1.854,00	622130400000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	1.854,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	1.854,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	1.854,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACÃO	1.854,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	1.854,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110101001 - FORNECEDORES NAO FINANCIADOS A	1.854,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	1.854,00

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 26 de março de 2021

ANDRE DOS SANTOS WAGMACKER
GESTOR

Orlando Silva Ribeiro
Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
ESTADO DE ESPIRITO SANTO



COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO

Nº 000588/2021

Prezado(a) Senhor(a) HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA,

Comunicamos que o registro abaixo foi efetuado com sucesso e que o mesmo já foi encaminhado para o(s) devido(s) setor(es) competente(s) para as devidas providências.

Confira abaixo algumas informações contidas em nosso banco de dados:

Descrição: **PROCESSO, REQUERIMENTO Nº 000588/2021 - EXTERNO**
Origem: **0002047 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA**
Abertura: **05/04/2021 09:13:17** *Previsão:*
Interessado: **0002047 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA**
Requerente: **0002047 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA**
Assunto: **REQUERIMENTO**
Detalhamento: **NOTA FISCAL Nº 004483**

5 de abril de 2021

Cadastrado Por: Yanamara Matos de Sá

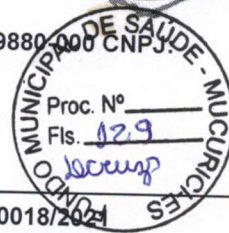


PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



AVENIDA AV. PRESIDENTE KENNEDY, S/N - PLANALTO - MUCURICI - ES - CEP: 29880-000 CNPJ: 11.923.601/0001-92 TEL: 2737511230 FAX: SITE:

Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000072/2021



Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	000018/2021
Origem	Compra Direta Nº 000018/2021	Termo/Contrato	
Dotação	060002.1030100232.085.33903000000.12142100001	Ficha	00067-1214210000
Fornecedor	HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	CNPJ	10.696.551/0001-95
Endereço	RUA SAMUEL LEVY, 274 - AQUIDABA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29308100	Telefone	2835228169
Setor	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº Conta	

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
0001		00048630	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO G (CONSUMO)	UN		10,0000	22,0000	220,00
0002		00048631	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO M (CONSUMO)	UN		10,0000	22,0000	220,00

Total Geral

440,00

Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM

AUTORIZO a aquisição / execução após a emissão da Nota de Empenho.

MUCURICI, 5 de abril de 2021


ANDRÉ DOS SANTOS VAGMACKER
Gestor(a) Municipal

RECEBEMOS DE HOLY MED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDO MUN DE SAUDE DE MUCURICI

NF-e

Nº. 004483

SÉRIE : 000

HolyMed
PRODUTOS PARA SAÚDE

HOLY MED COM. PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
RUA SAMUEL LEVY, 274 CEP: 29.308-186
AQUIDABÁ - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM / ES
Tel.: (28) 3522-8169 e-mail: vendas@holymed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAIDA

2 - ENTRADA

1

N.º 004483 - FL1/1

SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3221 0310 6965 5100 0195 5500 0000 0044 8311 2351 1134

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

332210020264757

30/03/2021 18:04:4

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082.609.83-7

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.696.551/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

162 - FUNDO MUN DE SAUDE DE MUCURICI

CNPJ / CPF

11.923.601/0001-92

DATA DA EMISSÃO

30/03/2021

ENDEREÇO

PCA SÃO SEBASTIÃO, Nº 01

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29.880-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

30/03/2021

MUNICÍPIO

MUCURICI

FONE / FAX

(27) 3751- 1106

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

18:03:06

FATURA

(CARTEIRA) em 29/04/2021 - R\$ 440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO ICMS

440,00

VALOR DO ICMS

74,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

440,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓR

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

18,48

VALOR TOTAL DA NOTA

440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

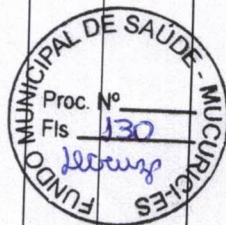
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M/S.H.	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIO. ICMS	ALIO. IPI
03275	COLAR CERVICAL G - 03/2029 LT:226173	90211010	000	5102	UN	10,00	22,0000	220,00	220,00	37,40	9,24	17	-
03274	COLAR CERVICAL M - 03/2029 LT:226173	90211010	000	5102	UN	10,00	22,0000	220,00	220,00	37,40	9,24	17	-

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que os materiais foram recebidos

05 / 04 / 2021

Chefe de Loja



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AF:32/2021 PROC:18/2021 COMPRA DIRETA:18/2021 EMPENHO:129/2021 FICHA:67
AE:31/2021 (BANCO BANESTES AG:147 C/C:17853995)

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
32-2103-10.696.551/0001-95-55-000-000.004.483-112.351.113-4	4483	4.00



Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	4483	30/03/2021 18:03:41-03:00		440,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.696.551/0001-95	HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	082609837	ES

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.923.601/0001-92	FUNDO MUN DE SAUDE DE MUCURICI		ES
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		5A2VDFPf61xBH8q/ktq1DodZTr8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	332210020264757	30/03/2021 às 18:04:44-03:00	30/03/2021 às 18:05:56

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	HOLY MED
CNPJ	Endereço
10.696.551/0001-95	RUA SAMUEL LEVY, 274, 274
Bairro / Distrito	CEP
AQUIDABA	29308-186
Município	Telefone
3201209 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	3522-8169
UF	País
ES	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
082609837	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

CNAE Fiscal

3201209

Código de Regime Tributário

3 - Regime Normal

Dados do Destinatário



Nome / Razão Social

FUNDO MUN DE SAUDE DE MUCURICI

CNPJ

11.923.601/0001-92

Endereço

PCA SAO SEBASTIAO, N. 01

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

29880-000

Município

3203601 - MUCURICI

Telefone

(27)3751-1106

UF

ES

País

1058 - BRASIL

Indicador IE

Inscrição Estadual

Inscrição SUFRAMA

09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS

IM

E-mail

Dados dos Produtos e Serviços

Num. Descrição

Qtd.

Unidade
Comercial

Valor(R\$)

1 COLAR CERVICAL G - 03/2029

10,0000

UN

220,00

Código do Produto

3275

Código NCM

90211010

Código CEST

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

5102

Outras Despesas Acessórias

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial

SEM GTIN

Unidade Comercial

UN

Quantidade Comercial

10,0000

Código EAN Tributável

SEM GTIN

Unidade Tributável

UN

Quantidade Tributável

10,0000

Valor unitário de comercialização

22,0000000000

Valor unitário de tributação

22,0000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

9,24

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
226173	10.000	2020-09-08	2029-03-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
220,00	17,0000	37,40
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	



PIS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST
07 - Operação Isenta da Contribuição

+	2	COLAR CERVICAL M - 03/2029	10,0000	UN	220,00
---	---	----------------------------	---------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
3274	90211010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
22,0000000000	22,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		9,24
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto 226173	Quantidade de produto no Lote 10.000	Data de fabricação/Produção 2020-09-08	Data de validade 2029-03-01	Código de Agregação
-------------------------------------	---	---	--------------------------------	---------------------

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria 0 - Nacional	Tributação do ICMS 00 - Tributada integralmente	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL 3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal 220,00	Alíquota do ICMS Normal 17,0000	Valor do ICMS Normal 37,40
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	



PIS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS 440,00	Valor do ICMS 74,80	Valor do ICMS Desonerado 0,00	Valor Total do FCP 0,00
Valor Total ICMS FCP 0,00	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino 0,00	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem. 0,00	Base de Cálculo ICMS ST 0,00
Valor ICMS Substituição 0,00	Valor Total do FCP retido por ST 0,00	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST 0,00	Valor Total dos Produtos 440,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor Total dos Descontos 0,00	Valor Total do II 0,00
Valor Total do IPI 0,00	Valor Total do IPI Devolvido 0,00	Valor do PIS 0,00	Valor da COFINS 0,00
Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor Total da NFe 440,00	Valor Aproximado dos Tributos 18,48	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
--------	----------------	-------------------

004483	440,00	0,00
Valor Líquido		
440,00		

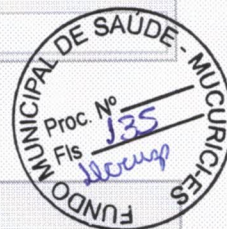
Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	29/04/2021	440,00

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
☐	99 - Outros	440,00

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
2 - Pagamento não integrado com o sistema de automação da empresa (POS)			
Troco			



Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
AF:32/2021 PROC:18/2021 COMPRA DIRETA:18/2021 EMPENHO:129/2021 FICHA:67 AE:31/2021 (BANCO BANESTES AG:147 C/C:17853995)

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO
10.696.551/0001-95
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
12/03/2009

NOME EMPRESARIAL
HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)

LOGRADOURO
R SAMUEL LEVY

NÚMERO
274

COMPLEMENTO
ANDAR 1

CEP
29.308-186

BAIRRO/DISTRITO
AQUIDABAN

MUNICÍPIO
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

UF
ES

ENDEREÇO ELETRÔNICO
MARLENE@JMNCONTABILIDADE.COM.BR

TELEFONE
(28) 3511-1804/ (28) 3522-8169

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
12/03/2009

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/04/2021** às **13:11:06** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 10.696.551/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

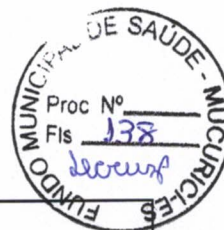
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:49:59 do dia 29/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/05/2021.

Código de controle da certidão: **8AAC.131B.969D.E9C8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.696.551/0001-95

Razão Social: HOLY MED COM DE PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME

Endereço: R SAMUEL LEVY 274 / AQUIDABAN / CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM / ES /
29308-186

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/03/2021 a 20/04/2021

Certificação Número: 2021032204231944180762

Informação obtida em 05/04/2021 11:05:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI
Governo do Estado do Espírito Santo



AQUISIÇÕES POR NOTA FISCAL

Número / Data	000000033 / 05/04/2021	Fornecedor	0002047 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSI
Almoxarifado	001 - ALMOXARIFADO DA SAÚDE	Nota Fiscal	4483
Dotação	00001 - MATERIAL DE CONSUMO (33.90.30)		
Descrição	Contratatação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.		

Especificação	Unidade	Endereço	Quantidade	Unitário	Total
00048630 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO G (CONSUMO)	UN		10,000	22,000	220,00
00048631 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO M (CONSUMO)	UN		10,000	22,000	220,00
			20,000	-	440,00
			20,000	-	440,00



Receptor
Data: ____/____/____

Almoxarife
Data: 05/04/2021



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO
11.923.601/0001-92
Nº LIQUIDAÇÃO 0000368/2021

VALOR BRUTO: 440,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 440,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021
Empenho: 0000129/2021
Data : 05/04/2021
Tipo: Ordinário
Ficha : 0000067
Data Venc.: 05/04/2021
Processo: 0000018/2021
Autorização de Fornecimento Nº : 000072/2021

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL



Favorecido : 5898 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP
Bairro : AQUIDABA
Endereço : RUA SAMUEL LEVY
CNPJ/CPF : 10.696.551/0001-95
Cidade : CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Empenhado	3.220,00	Despesa Liquidada	440,00	Saldo Disponível	2.780,00
-----------------	----------	-------------------	--------	------------------	----------

DOCUMENTOS

Descrição	Data	Nº Documento	Valor
Nota Fiscal Nº 4483 de 05/04/2021 - 440.00		4483	440,00
Total			440,00

Dispensa/Inexigibilidade : 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO LEI FEDERAL 8666/93 E ALTERAÇ

LANÇAMENTO

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Material De Consumo				
O 1	622130100000 - CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	440,00	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	440,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	440,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	440,00
P 1	115610100000 - MATERIAL DE CONSUMO	440,00	213110101001 - FORNECEDORES NÃO FINANCIADOS A I	440,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	440,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	440,00

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 05 de abril de 2021

Emanuele Rodrigues da Silva
Coordenadora do FMS

Josileia Silva Oliveira Soares
Técnica em Contabilidade
CRC/ES016312/O-9

G338071358329379008
07/04/2021 14:01:06**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 802-8
Conta corrente 18580-9 ES 320360 FMS CUSTEIO SUS

**Creditado**

Banco 21 BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Agência (sem DV) 147 BERNARDO HORTA
Conta corrente (com DV) 17853995
CNPJ 10.696.551/0001-95
Nome favorecido HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS H
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.702
Valor 440,00
Destinação 0
Data transferência 07/04/2021
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB F0885E3B1305AE3F

Assinada por J6475455 ORLANDO SILVA RIBEIRO
JE741917 ANDRE DOS SANTOS WA

07/04/2021 13:58:56

07/04/2021 14:01:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE741917 ANDRE DOS SANTOS WA.



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO

11.923.601/0001-92

NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000451/2021

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 440,00

VALOR DESCONTO:

VALOR LÍQUIDO:

440,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2021

Processo : 0000018/2021

Data Pagto : 08/04/2021

OP : 0000451/2021

Empenho : 0000129/2021

Tipo : Ordinário

Liquidação : 0000368/2021

Ficha : 0000067/2021

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE

Função : 10 - Saúde

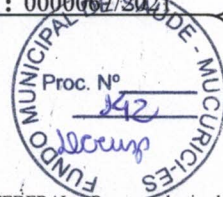
Subfunção : 301 - Atenção Básica

Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS

Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I

Elemento Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO

Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Recursos destinados



Favorecido : 5898 - HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES CNPJ/CPF : 10.696.551/0001-95

Bairro : AQUIDABA

Cidade : CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Endereço : RUA SAMUEL LEVY

UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratação para aquisição de material hospitalar e insumos para a Unidade Mista de Internação de Mucurici-UMIM.

Saldo Liquidação :

Valor OP : 440,00 (quatrocentos e quarenta reais)

Dispensa/Inexibilidade: 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO LEI FEDERAL 8666/93 E ALTERAÇ

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - Banco do Brasil S/A	08028	18580-9 - ES320360 FMS CUSTEIO SUS	TE - 040702	440,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	440,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	440,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	440,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	440,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACAO	440,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	440,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110101001 - FORNECEDORES NAO FINANCIADOS A	440,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	440,00

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 08 de abril de 2021

ANDRE DOS SANTOS WAGMACKER
GESTOR

Orlando Silva Ribeiro
Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI

AVENIDA AV. PRESIDENTE KENNEDY, S/N - PLANALTO - MUCURICI - ES - CEP: 29880-000 CNPJ: 11.923.601/0001-92 TEL: 2737511230 FAX: SITE:



ANULAÇÃO PARCIAL

Anulação	00000284 - 21/06/2021	Tipo Empenho	Ordinário
Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Empenho	0000129/2021
Origem	AE Nº 000031/2021 - 05/02/2021	Processo	000018/2021
Dotação	060002.1030100232.085.33903000000.12142100001	Ficha	00323
Fornecedor	HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	CNPJ	10.696.551/0001-95
Descrição	MERCADORIA NÃO ENTREGUE		

Item	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00008	00048647	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS COM CLAMP. (CONSUMO)	UN	500,0000	1,100	550,00
00018	00048947	SERINGA DE 10ML	UN	1.000,0000	0,600	600,00
00019	00048948	SERINGA DE 20ML	UN	1.000,0000	0,790	790,00
00007	00048934	EQUIPO PARA SORO/MACRO GOTAS	UN	500,0000	1,680	840,00
Total Geral						2.780,00

Responsável

Jossiléia S. Oliveira Soares
Técnica Contábil
ES - 016312/O-9



MUNICÍPIO DE MUCURICI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPIRITO SANTO

11.923.601/0001-92

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO Nº 0000034/2021

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja anulado o empenho, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2021

Ficha : 0000067

Data : 22/06/2021

Nº AE: 000031/2021

Tipo: Ordinário

Processo : 0000018/2021

Empenho : 0000129/2021

Valor : 2.780,00

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE

Função : 10 - Saúde

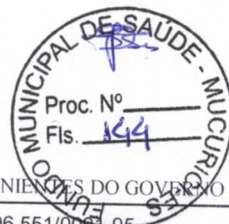
Subfunção : 301 - Atenção Básica

Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS

Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I

Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO

Fonte de Recurso : 12142100001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL



Favorecido : HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES CNPJ/CPF : 10.696.551/0001-95

Bairro : AQUIDABA

Cidade : CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Endereço : RUA SAMUEL LEVY

UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : MERCADORIA NÃO ENTREGUE

Saldo Anterior	2.780,00	Despesa Anulada	2.780,00	Saldo Disponível	0,00
----------------	----------	-----------------	----------	------------------	------

(dois mil setecentos e oitenta reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 25 - ART. 24 INCISO 24 - PAR. UNICO LEI FEDERAL 8666/93 E ALTERAÇ

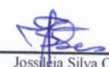
L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Anulação de Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	2.780,00	522920103000 - (-) ANULAÇÃO DE EMPENHOS	2.780,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	2.780,00	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	2.780,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	2.780,00	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	2.780,00
C 1	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	2.780,00	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	2.780,00

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 22 de junho de 2021


ANDRE DOS SANTOS WAGGMACKER
GESTOR


Josselia Silva Oliveira Soares
Técnica em Contabilidade
CRC/ES 016312/O-9