

02/08/2024-08:28

Protocolo de Entrega



Razão Social: Hospital Apóstolo Pedro

Cliente: Hospital Apóstolo Pedro

Contato: Nezia

Fone: 3555-1336

Local de Entrega: Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193

Obs:

Referência Endereço:

Nº OS:	Qtde Total	Descrição Serviço	Entregue	Pacotes
046757	10	Blocos - 100x1 Boletim de Atendimento Médico		
046758	10	Blocos - 100x1 Pedido de Exames		
046759	10	Blocos - 100x1 Receituário Branco		
046760	10	Blocos - 100x1 Atestado Médico		
046761	5	Blocos - 100x1 Declaração de Comparecimento		

**Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua**

02/08/24
Recebido
Nezia

Entregue por:

Entregue para:




Grafica Rocha Ltda. Me
 Rua Siqueira Campos 22 - Centro -
 Mimoso do Sul - ES - CEP:29400000
 Fone: (28)99937-6737 -
 graficarocha@terra.com.br

DANFE
 Documento auxiliar da
 nota fiscal eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000.002.996
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 32-2408-30.552.046/0001-84-55-001-000.002.996-1-00015027-7

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 081084005

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 232240034651779 - 02/08/2024 às 08:41

CNPJ
 30.552.046/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 Hospital Apostolo Pedro

ENDEREÇO
 Rua Ceciliano de Melo Portinho 193

MUNICÍPIO
 Mimoso do Sul

FONE/FAX
 3555-1336

UF
 ES

BAIRRO
 Centro

CEP
 29400000

CNPJ
 27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO
 02/08/2024 às 08:41

DATA ENTRADA/SAÍDA
 02/08/2024

HORA DA SAÍDA
 08:46

NATURA / DUPLICATA

NÚMERO
 002996/01

VENCIMENTO
 17/08/2024

VALOR
 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO(kg)
0,00

PESO LÍQUIDO(kg)
0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 9 - Sem frete

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDDE.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
P2996-01	Boletim de Atendimento Medico	49111010	0400	5101	BL	10	15,00	150,00					
P2996-02	Pedido de Exames	49111010	0400	5101	BL	10	12,00	120,00					
P2996-03	Receituário Branco	49111010	0400	5101	BL	10	12,00	120,00					
P2996-04	Atestado Medico	49111010	0400	5101	BL	10	12,00	120,00					
P2996-05	Declaracao de Comparecimento	49111010	0400	5101	BL	5	18,00	90,00					

Contrato 01/2024
Atilio Vivacqua

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional. MATERIAIS, MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS OU SERVICOS ADQUIRIDOS PARA ATENDER AO HOSPITAL MUNICIPAL DRA. ANDREA CANZIAN LOPES - CONTRATO EMERGENCIAL No 001/2024.

Vr.aprox.impostos: Fed(81,00)=81,00

RESERVADO AO FISCO

Hospital Apostolo Pedro

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Grafica Rocha Ltda. Me

NF-e
Nº: 000.002.996
SÉRIE: 1



HOSPITAL
APOSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Ordem de Compra

CONTROLE: 223

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000 - CNPJ: 27.868.835/0001-14 - TEL: (28) 3555-1566

FORNECEDOR: GRAFICA ROCHA LTDA ME

CNPJ: 30.552.046./000.1-84

ENDEREÇO.: RUA SIQUEIRA CAMPOS, 22 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - CEP 29400000

CONTATO...:

EMAIL: graficarocha@terra.com.br;

FONE:

FRETE.....:

DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	516 BAU BOLETIM DE URGENCIA BLOCO			10	15,00	150,00
2	539 PEDIDO DE EXAME UNID	BRANCO		10	12,00	120,00
3	13664 ATESTADO MEDICO 100 X1 BLOCO			10	12,00	120,00
4	549 RECEITUARIO COMUM BLOCO	BRANCO	BLOC	10	12,00	120,00
5	0 DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO			5	18,00	90,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 600,00

MIMOSO DO SUL-ES, SEXTA FEIRA, 2, Agosto, 2024

SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

Os Produtos serão recebidos somente em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira das 07:30 as 11:00 e das 14:00 as 17:00.

Deve conter no corpo da Nota Fiscal o número dessa Ordem de Compras, Lote e Validade dos produtos.

O email para envio da nota fiscal e confirmação do pedido é:

Mimoso do Sul, 10/07/2024

À Hospital Apóstolo Pedro
At. Nezia



Prezado cliente,

Vimos através desta apresentar nossa proposta orçamentária para a confecção do(s) serviço(s) conforme especificações abaixo :

Item(ns) solicitado(s) do orçamento : 029909.

01) 10 Blocos - 100x1 Boletim de Atendimento Médico

Total: R\$ 150,00 Unit: 15,00 Pgto: 21 dias

02) 10 Blocos - 100x1 Pedido de Exames

Total: R\$ 120,00 Unit: 12,00 Pgto: 21 dias

03) 10 Blocos - 100x1 Receituário Branco

Idem item anterior

Total: R\$ 120,00 Unit: 12,00 Pgto: 21 dias

04) 10 Blocos - 100x1 Atestado Médico

Idem item anterior

Total: R\$ 120,00 Unit: 12,00 Pgto: 21 dias

05) 5 Blocos - 100x1 Declaração de Comparecimento

Idem item anterior

Total: R\$ 90,00 Unit: 18,00 Pgto: 21 dias

Total dos itens : R\$ 600,00

Validade da proposta : 15 dias dias. Só é dado procedimento ao serviço, mediante a aprovação. A gráfica não se responsabiliza por erros quando a Arte, é fornecido pelo cliente.

MANUEL FLORINDO
ROCHA:34048456768

Assinado de forma digital por
MANUEL FLORINDO
ROCHA:34048456768
Dados: 2024.07.10 08:23:26 -03'00'

Atenciosamente,

Autorizo a confecção do(s) item(ns) acima assinalado(s),

Gráfica Rocha Ltda. Me

Hospital Apóstolo Pedro

ART PRINT
HELDER MARINHO MOREIRA EIRELI
CNPJ 31.470.946/0001-45
AV. DR. EDMAR SOARES DA SILVA – 52/54- BAIRRO DR. LUIZ TINOCO DA FONSECA –
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES – CEP 29.313-330 -
hm.moreira@hotmail.com – FONE: 28 99975-9771

AO
HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
MIMOSO DO SUL – ES
A/C: NEZIA

Conforme sua solicitação, envio nossa proposta de preços:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL
01	BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO	10	UND	16,00	160,00
02	PEDIDO DE EXAME	10	UND	13,00	130,00
03	RECEITUÁRIO BRANCO	10	UND	13,00	130,00
04	ATESTADO MÉDICO	10	UND	13,00	130,00
05	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO	5	UND	19,00	95,00
Valor Total					645,00

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 10 de julho de 2024.

Helder Marinho Moreira
Proprietário
CPF nº 090.570.967-57
Identidade nº 020.386.160-4 Detran/RJ


31.470.946/0001-45
ART PRINT
HELDER MARINHO
MOREIRA EIRELI
Av. Dr. Edmar Soares da Silva, 52/54 - Dr. Luiz Tinoco da Fonseca
CEP 29313-330 - Cachoeiro de Itapemirim - Espírito Santo

Cachoeiro de Itapemirim (ES), 10 de julho de 2024.

AO
HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Segue o nosso orçamento:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL
01	BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO	10	UND	17,00	170,00
02	PEDIDO DE EXAME	10	UND	15,00	150,00
03	RECEITUÁRIO BRANCO	10	UND	15,00	150,00
04	ATESTADO MÉDICO	10	UND	15,00	150,00
05	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO	5	UND	20,00	100,00
				Valor Total	720,00

Validade da Proposta: 30 (trinta) dias.

Atenciosamente,


Edmar Moreira
Sócio-Administrador

27.740.877/0001-75
DIGRAPEL DISTRIBUIDORA
DE PAPEL E GRÁFICA LTDA - EPP
Rua Corina Caiado França, 08
Bairro Coramara - CEP 29313-350
Cachoeiro de Itapemirim - ES