



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

PROC: 2013 3055 002457 DATA: 01/08/2013
NOME: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE TO
VALOR: 0,00

ASSUNTO: RECONHECIMENTO DE DESPESA
ORÇÃO - FUNRAN
INFORMAÇÕES: RISCOE-PROCESSO - 218-1200
VALOR: 0,00

42 notas.

HIST.: RECONHECIMENTO DE DESPESA. MEM
0.561/2013.

Ca 136/14

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.037 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e: P7 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4864 6400 0100 5800 1000 0060 3712 8171 1389
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
182130338189437 28/04/2013 17:11

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74978-190
APARECIDA DE GOJANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 07.488.454/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES| CNPJ / CPF 4847 25.053.117/0001-84 MUNICIPIO PALMAS TO

ENDEREÇO
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES
BAIRRO / DISTRITO CENTRO FONE / FAX (083) 3218-1756 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

AV NS 01 AANO PMA DOS GIRASSOIS SIN

DATA DA EMISSÃO 28/04/2013 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 28/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

Banco (BANCO DO BRASIL) 30 Dia

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 355.449,60

VALOR TOTAL DA NOTA 355.449,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 42.653,95

VALOR DO ICMS 355.449,60

DESCONTO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO IPI 0,00

PLACA DO VEICULO

UF

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

0005778/01
000043-DOSE PROD. E MED.

SESAU - TO
Proc. _____
Fls. nº 52
Visto

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES
Valor: 355.449,60
NF-e Nº. 000.005.037 SÉRIE 001
Emissão: 28/04/2013

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.134 Folhas: 01/01
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO DA NFA P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
8213 0607 4884 5400 0100 5600 1000 0081 3414 9102 3280

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342046829 09/05/2013 10:23

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74978-190
APARECIDA DE GOJANIA - GO
TELEFONE: (62)3282-2209 / (62)3282-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
103804872

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU

ENDEREÇO
AV NS 01 AANO PHA DOS GIRASSOIS, S/N

MUNICIPIO
PALMAS

CEP
77015-007

FONE / FAX
(063)3218-1756

MUNICIPIO
CENTRO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU

CONTROLE DO FISCO

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
09/05/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
TO

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

PESO BRUTO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS
11.428,86

VALOR DO ICMS
95.240,53

DESCONTO
0,00

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

VALOR DO ICMS
95.240,53

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.372 Folhas: 01/02
SÉRIE 001

07.488.454/0001-00

152130350042577 17/06/2013 16:21

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0687 4884 9400 0100 5500 1000 0053 7211 7162 0530
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CONTROL DO FISCO

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-180
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2208 / (62)3282-2938

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO
103904972

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
MUNICÍPIO
PALMAS

UF
TO

DATA DA EMISSÃO
17/06/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
17/06/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FONE / FAX
(063)3218-1755

CEP
77015-007

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

AV NS 01 AAHO PMA DOS GIRASSOIS SIN

FATURA
[005372] : [P1] 17/07/2013 227.534,86

Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 227.534,86

VALOR TOTAL DA NOTA 227.534,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO IV	TOTAL	ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMSP	AL
017973	* CAMPO OPERATORIO C/ FIO RADIOP23X25 C/50	CPX12122	31/05/2015	30043932	000	6102	PCT	14	0,00	0,00	73,31	1026,34	123,16			12
017973	* CAMPO OPERATORIO C/ FIO RADIOP23X25 C/50	CPX12245	30/09/2017	30043932	000	6102	PCT	145	0,00	0,00	58,80	10629,95	1275,99			12
017370	* CATETER NASAL OXIGENIO PCT 20	2807P2020G	31/10/2015	90182939	000	6102	PCT	23	0,00	0,00	58,80	1306,40	156,77			12
017370	* CATETER NASAL OXIGENIO PCT 20	2807P2055G	31/10/2015	90182939	000	6102	PCT	64	0,00	0,00	58,80	3636,20	435,22			12
018236	* CATETER VEN CENTRAL 16G 21 CM SILCATH	174344/388	01/10/2014	90183929	000	6102	UN	20	0,00	0,00	104,24	2084,80	250,18			12
018236	* CATETER VEN CENTRAL 16G 21 CM SILCATH	174344/387	01/10/2014	90183929	000	6102	UN	40	0,00	0,00	104,24	4169,60	500,35			12
018228	* CATETER VEN CENTRAL 19G 21CM SILCAT	174131/377	31/10/2014	90183929	000	6102	UN	20	0,00	0,00	90,67	1813,40	217,81			12
018228	* CATETER VEN CENTRAL 19G 21CM SILCAT	174376/377	01/10/2014	90183929	000	6102	UN	20	0,00	0,00	90,67	1813,40	217,81			12
048694	* DRENO DE SUCCAO C/AG. NR 6.4 MM 600ML	1K01139	31/10/2014	30059050	000	6102	CX	2	0,00	0,00	46,14	92,28	11,074			12
010928	* DRENO SUCCAO C/AG. NR 6.4 MM 600ML	BV30113	21/01/2016	90183829	000	6102	PC	52	0,00	0,00	46,14	2399,28	287,91			12
020877	* FILME R-X 18X24 C/100 VERDE SUPER HR-U	BV30113	21/01/2016	90183829	000	6102	PC	39	0,00	0,00	46,14	1799,46	215,84			12
020893	* FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	BV30712	25/07/2015	90183422	000	6102	PC	20	0,00	0,00	180,82	3616,40	433,92			12
020893	* FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	42901	30/11/2015	37011029	000	6102	CX	72	0,00	0,00	180,82	13019,04	1582,28			12
020893	* FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	40940M	31/07/2015	37011029	000	6102	CX	5	0,00	0,00	502,31	2511,55	301,39			12
020893	* FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	41901	30/09/2015	37011029	000	6102	CX	30	0,00	0,00	502,31	15069,30	1808,32			12
020893	* FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	41918	30/09/2015	37011029	000	6102	CX	5	0,00	0,00	502,31	2511,55	301,39			12
020893	* FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	41705	30/09/2015	37011029	000	6102	CX	5	0,00	0,00	502,31	2511,55	301,39			12
020893	* FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	41635	30/09/2015	37011029	000	6102	CX	19	0,00	0,00	301,38	5726,22	687,15			12
020893	* FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	42439	31/10/2015	37011029	000	6102	CX	35	0,00	0,00	301,38	10546,30	1265,80			12
020893	* FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	42447	31/10/2015	37011029	000	6102	CX	15	0,00	0,00	301,38	4520,70	542,48			12
020907	* FILME R-X 35X35 C/100 VERDE SUPER HR-U	40729M	30/09/2015	37011029	000	6102	CX	5	0,00	0,00	512,76	2563,80	307,66			12
020907	* FILME R-X 35X35 C/100 VERDE SUPER HR-U	41304	31/07/2015	37011029	000	6102	CX	29	0,00	0,00	512,76	14870,04	1784,40			12
020907	* FILME R-X 35X35 C/100 VERDE SUPER HR-U	42501	31/07/2015	37011029	000	6102	CX	25	0,00	0,00	512,76	12819,00	1538,28			12
020907	* FILME R-X 35X35 C/100 VERDE SUPER HR-U	42841	31/10/2015	37011029	000	6102	CX	14	0,00	0,00	512,76	7178,84	861,958			12
022080	* FILME R-X 35X43 C/100 SUPER HR-U	42933	30/11/2015	37021020	000	6102	CX	40	0,00	0,00	629,97	25150,40	3013,25			12
022080	* FILME R-X 35X43 C/100 SUPER HR-U	43526	30/11/2015	37021020	000	6102	CX	80	0,00	0,00	629,97	50387,60	6047,71			12

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAUDO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU

4847 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

Valor: 227.534,86

Emissão: 17/06/2013

NF-e Nº. 000.005.372 SÉRIE 001

Proc. 53

Viso

SESAU - TO

Proc. _____
Fls. nº 50
Visto

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3282-2209 / (62)3282-2938

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ 07.488.454/0001-00

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.372 Folhas: 02/02

SÉRIE: 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFE Nº CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0807 4884 5400 0100 5500 1000 0053 7211 7162 0530

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1521303500042577 17/06/2013 16:21

VALOR ICMS	AL. ICMS	VALOR IPI	AL. IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	% DESCONTO V. TOTAL	V. UNITARIO	P.M.C.	QUANTIDADE	CFOP	UNID	NCM/SH	VALIDADE	LOTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
RESERVADO AO FISCO																		
0006074/01																		
000043-DOSE PROD. E MED.																		

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.932 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.454/0001-00
1521303338074766 16/04/2013 14:36

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
103904972

DESTINATÁRIO / REMETENTE
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFESAU

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0

CEP
77015-007

FONE / FAX
(083)3218-1755

MUNICIPIO
PALMAS

UF
TO

DATA DA EMISSÃO
15/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

CHAVE DE ACESSO DA NFA P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 6400 0100 6500 1000 0049 3213 5143 6482

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1521303338074766 16/04/2013 14:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
103904972

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0

CEP
77015-007

FONE / FAX
(083)3218-1755

MUNICIPIO
PALMAS

UF
TO

DATA DA EMISSÃO
15/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
103904972

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0

CEP
77015-007

FONE / FAX
(083)3218-1755

MUNICIPIO
PALMAS

UF
TO

DATA DA EMISSÃO
15/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

Boleto [BANCO DO BRASIL] 90 Dia

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	134.515,86	VALOR DO ICMS	18.141,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	134.515,86
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO REPASSE DE ICMS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	134.515,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		UF	
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO	
		VOLUME(S)		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR UNITARIO		%DESCONTO		V. TOTAL		B.CALC. ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI	
051535 + COLCHAÇÃO CASCA DE OVO SOLTEIRO		834		0,00		134515,86		134515,86		18141,90			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

0005680/01
000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por "DS-RFE" - www.digitalistemas.com.br

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

Valor: 134.515,86

4847 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

NF-e Nº. 000.004.932 SÉRIE 001

Emissão: 15/04/2013

SES AU - TO

Proc. _____

Fis. nº 59

Visto _____

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.968 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74978-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3282-2839

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

07.488.454/0001-00

182130338974448 18/04/2013 11:10

CHAVE DE ACESSO DA NF P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
8213 0407 4884 5400 0100 9800 1000 0049 8011 8110 9890

ATAQUE DO FISCO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
ENDEREÇO AV NS 01 AANO PMA DOS GIRASSOIS S/N
CNPJ 07.488.454/0001-00

MUNICIPIO PALMAS
CEP 77015-007 FONE/FAX (085) 3218-1755

UF TO
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 18/04/2013 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 18/04/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA

Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15.265,90 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 127.215,90

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 127.215,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO

PRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário
CÓDIGO ANTT 1 UF

PLACA DO VEICULO UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 76 ESPÉCIE VOLUME(S) PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST / CFOP UNID.	QUANTIDADE	F.A.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO V. TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	IPI
037753	* ATAD CREPE 13 FIOS 20CMX1,2M PCT/12	1306020P	31/03/2018	30058090	000 6102 PCT	56	0,00	0,00	11,76	694,56	119,35	12	12	12
007641	* ATAD CREPE 9 FIOS 12CMX1,20M PCT C/12	0710	30/07/2015	30058090	000 6102 DS	480	0,00	0,00	12,72	6105,60	732,87	12	12	12
007641	* ATAD CREPE 9 FIOS 12CMX1,20M PCT C/12	1110	30/07/2015	30058090	000 6102 DS	770	0,00	0,00	12,72	9794,40	1175,33	12	12	12
007650	* ATAD CREPE 9 FIOS 15CMX1,20M PCT C/12	0710	31/12/2018	30059090	000 6102 PCT	53	0,00	0,00	13,20	696,60	83,95	12	12	12
007650	* ATAD CREPE 9 FIOS 15CMX1,20M PCT C/12	u4	30/09/2018	30059090	000 6102 PCT	120	0,00	0,00	13,20	1584,00	190,08	12	12	12
007650	* ATAD CREPE 9 FIOS 15CMX1,20M PCT C/12	u7	31/12/2018	30059090	000 6102 PCT	2160	0,00	0,00	13,20	28512,00	3421,44	12	12	12
038105	* ATAD CREPE 9 FIOS 10CMX1,20M PCT/12	1306010	31/03/2018	30042018	000 6102 DZ	600	0,00	0,00	9,24	5544,00	665,28	12	12	12
038105	* ATAD CREPE 9 FIOS 10CMX1,20M PCT/12	1309110	30/04/2018	30042018	000 6102 DZ	600	0,00	0,00	9,24	5544,00	665,28	12	12	12
045292	* ATAD CREPE 9 FIOS 10CMX1,20M PCT/12	0211	28/02/2016	30042018	000 6102 DZ	360	0,00	0,00	9,24	3326,40	399,17	12	12	12
045292	* ATAD CREPE 9 FIOS 10CMX1,20M PCT/12	S7	31/12/2018	30042018	000 6102 DZ	720	0,00	0,00	9,24	6652,80	798,34	12	12	12
045292	* ATAD CREPE 9 FIOS 10CMX1,20M PCT/12	1308120	30/04/2018	30042018	000 6102 DZ	800	0,00	0,00	11,76	14208,00	1704,96	12	12	12
028410	* ATAD CREPE 9 FIOS 20CMX1,2M PCT/12	0211	28/02/2018	30043932	000 6102 DZ	810	0,00	0,00	17,76	14395,60	1726,27	12	12	12
017370	* CATETER NASAL TIPO OCULOS	2807P2011G	30/10/2015	90182939	000 6102 UNID	62	0,00	0,00	58,80	3621,60	422,59	12	12	12
017370	* CATETER NASAL TIPO OCULOS	2807P2081G	31/03/2016	90182939	000 6102 UNID	67	0,00	0,00	58,80	3965,60	466,67	12	12	12
017370	* CATETER NASAL TIPO OCULOS	2808G0026	31/03/2015	90182939	000 6102 UNID	39	0,00	0,00	58,80	2215,20	266,82	12	12	12
051535	* COLCHAO GASCA DE OVO SOLTEIRO	31/01/2015	31/01/2015	000 6102 UNID	128	0,00	0,00	181,29	20322,54	2438,70	12	12	12	12

RESERVADO AO FISCO

0005706/01
000043-DOSE PROD. E MED.

SES AU -
Proc.
Fs. nº 60
Visto

RECIBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

4847 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOFES
Valor: 127.215,90

NIF-9 Nº. 000.004.968 SÉRIE 001
Emissão: 18/04/2013

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.961 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO DA NFA P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 8900 1000 0049 6111 #192 0386

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 15213033742555 18/04/2013 18:20

CONTROLE DO FISCO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
ENDEREÇO: AV NS 01 AANO PMA DOS GIRASSOIS S/N
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 77015-007
MUNICÍPIO: PALMAS
UF: TO
DATA DA EMISSÃO: 18/04/2013
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 18/04/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: 103904972

CNPJ: 07.488.454/0001-00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 6.451,60

VALOR DO ICMS: 774,19

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.451,60

VALOR TOTAL DA NOTA: 6.451,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: [004861]; [P.1] 18/05/2013 8.451,60

ESPECIE: []

VOLUME(S): []

PLACA DO VEICULO: []

UF: []

CNPJ/CPF: []

INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

PESO LÍQUIDO: []

PESO BRUTO: []

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%DESCONTO	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	AL. IPI
051535	+ COLCHAO CASCA DE OVO SOLTEIRO	40	UND	181,29	7.251,60	0,00	645,16	774,19	12	12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

0005709/01

000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por "DS-IFG" - www.digitalizarnet.com.br

SESAU - TO

Proc. _____

Fis. nº _____

Visto _____

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

4847

Valor: 6.451,60

NF-e Nº. 000.004.961 SÉRIE 001

Emissão: 18/04/2013

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
 AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
 BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74978-190
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2839

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Saída
 1 - Entrada

Nº 000.005.101 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 6213.0607.4884.6400.0100.5600.1000.0081.0114.6144.1233
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 182130341164063 06/05/2013 14:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 103904972

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ 07.488.454/0001-00

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOISESAU
 CNPJ 4847.25.063.117/0001-84

MUNICÍPIO
 PALMAS

UF
 TO

DATA DA EMISSÃO
 06/05/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 06/05/2013

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

CEP
 77015-007

FONE / FAX
 (063)3218-1788

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO
 [005101]: [P1] 06/05/2013 63.580,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS 63.580,00

VALOR DO FRETE
 VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO 7.629,80

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 63.580,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 63.580,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 CENTRO NORTE

ENDEREÇO

QUANTIDADE
 10

ESPECIE
 VOLUME(S)

PRETE POR CONTA
 1 - Emitente 2 - Destinatário

CÓDIGO ANT
 1

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO	V. TOTAL	AL. ICMS IPI	AL. ICMS IPI
052381	CATERER CENTRAL INSER. PERIF PC-2PS	1121966	31/03/2015	9009	5102	100	0,00	635,80		635,80		63580,00	7829,80	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

0005836/01
 000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por "DS-NFe" - www.digitalinfomax.com.br

SESAU - TO
 Proc. _____
 Fls. nº _____
 Visto _____

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOISESAU

DATA DE RECEBIMENTO

4847 SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOISESAU **Valor: R\$ 63.580,00**

NF-e Nº. 000.005.101 SÉRIE 001
 Emissão: 06/05/2013

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.172 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07 488 454/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2208 / (62)3292-2939

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0607 4884 5400 0100 5500 1000 0081 7214 9190 1644

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342230724 09/05/2013 19:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOFESAU
ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 77015-007
MUNICIPIO PALMAS
UF TO
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 09/05/2013
DATA DA SAÍDA / ENTRADA 09/05/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA
[005172] | P1|09/06/2013 22,46
Boleio [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 22,46
VALOR DO ICMS 2,70
VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
DESCONTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22,46
VALOR TOTAL DA NOTA 22,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE
VOLUME(S)
FRETE POR CONTA
1 - Emitente 2 - Destinatário
MUNICIPIO
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	IP. M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO IV. TOTAL	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI AL.	VALOR ICMS AL.
050957 + DEPO PROVERA INJ 50MG 1ML		PELZER				900	5102	FR	2	0,00	11,23	22,46	2,70	22,46		22,46

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO
0005886/01
000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por 'DS-RFfe' - www.digitalisistemas.com.br

SES AU - TO

Proc.

Fls. nº 535

Visto



RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOFESAU

4847

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOFESAU

Valor: 22,46

NF-e Nº. 000.005.172 SÉRIE 001


Emissão 09/05/2013

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.159 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07 488 454/0001-00

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFA P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0607 4884 5400 0100 5500 1000 0081 5914 9184 8509
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342227993 09/05/2013 18:47

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES 00 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
103904972

CNPJ

DATA DA EMISSÃO
09/05/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
09/05/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TORESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TORESAU
4847 25.053.117/0001-84

MUNICÍPIO
PALMAS

CEP
77015-007

FONE / FAX
(083)3218-1755

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

ROLEIO [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS
1.272,25

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.272,25

VALOR DO REPASSE DE ICMS
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.272,25

FATURA
[005159] - [P1] 08/06/2013 1.272,25

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.272,25

VALOR DO ICMS
152,67

DESCONTO
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
ESPECIE
VOLUME(S)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
ESPECIE
VOLUME(S)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
052140 + PUMICORT SUSP PINEBUL 0,25MG 5X2ML

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

0005887/01
000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por "DS-NFe" - www.digitalsistemas.com.br

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TORESAU

Valor: 1.272,25

4847 SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TORESAU

NF-e Nº. 000.005.159 SÉRIE 001
Emissão: 09/05/2013

0005887/01

SESAU - TO

Proc. Fls. nº 578

Visto

SESAU - TO

Proc. Fls. nº 578

Visto

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.160 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

103904972

CNPJ

07.488.454/0001-00

UF

TO

09/05/2013

09/05/2013

09/05/2013

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

CNPJ / CPF

4847 25.953.117/0001-84

MUNICÍPIO

PALMAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

UF

TO

DATA DA EMISSÃO

09/05/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

09/05/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

09/05/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

09/05/2013

AV NS 01 ANO P/IA DOS GIRASSOIS SIN

CENTRO

77015-007

083 33218-1755

Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

FATURA

[005160] - [P1] 08/06/2013 1.862,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 1.862,00

VALOR DO ICMS 223,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.862,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS 1.862,00

VALOR DO ICMS 223,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.862,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS 223,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.862,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS 223,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.862,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DESCONTO

VALOR DO REPASSE DE ICMS

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DA NOTA 1.862,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DESCONTO

VALOR DO REPASSE DE ICMS

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DA NOTA 1.862,00

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

RESERVADO AO FISCO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DESCONTO

VALOR DO REPASSE DE ICMS

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DA NOTA 1.862,00

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

RESERVADO AO FISCO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

052116 + TRACUR 10MG 25X5ML

052116 + TRACUR 10MG 25X5ML

052116 + TRACUR 10MG 25X5ML

052116 + TRACUR 10MG 25X5ML

052116 + TRACUR 10MG 25X5ML

052116 + TRACUR 10MG 25X5ML

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG. 4148-2 C/C: 8998-2

BANCO DO BRASIL AG. 4148-2 C/C: 8998-2

BANCO DO BRASIL AG. 4148-2 C/C: 8998-2

BANCO DO BRASIL AG. 4148-2 C/C: 8998-2

BANCO DO BRASIL AG. 4148-2 C/C: 8998-2

BANCO DO BRASIL AG. 4148-2 C/C: 8998-2

0005888/01

000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por: DS-NFe - www.dfyfaisistemas.com.br

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0507 4884 5400 0100 5600 1000 0051 6014 9184 8197

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152130342227408 09/05/2013 18:48

SESAU - TO

Proc.

Fls. nº 537

Visto

NF-e Nº. 000.005.160 SÉRIE 001

Emissão: 09/05/2013

Valor: 1.862,00

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

4847

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.161 Folhas: 01/01
SÉRIE: 001

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0507 4884 5400 0100 5500 1000 0051 6114 9164 9026
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342227607 09/05/2013 18:48

CONTROLE DO FISCO

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
ENDEREÇO
AV NS 01 AANO PMA DOS GIRASSOIS SN

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
MUNICÍPIO
PALMAS
CEP
77015-007
FONE / FAX
(063) 3218-1755

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
CNPJ
07.488.454/0001-00

DATA DA EMISSÃO
09/05/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA
09/05/2013

FATURA
[005161] | [P:1] 08/06/2013 558.874.80

CÁLCULO DO IMPORTE
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
558.874.80

VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
558.874.80

DESCONTO
67.064.97

VALOR DO ICMS
558.874.80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
558.874.80

VALOR TOTAL DA NOTA
558.874.80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1 - Emissor 2 - Destinatário

CODIGO ANTT
1

PLACA DO VEICULO
UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF

QUANTIDADE
ESPECIE
VOLUME(S)

NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

COD. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO V. TOTAL	B.CÁLC. ICMS		VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	AL. IPI
												VALOR IPI	VALOR ICMS				
052582	+ CAPECITABINA 500MG CX 120 (XELODA)	ROCHE			000	5102	CX	128	0,00	0,00	3.529,20	451737,60	54208,51	54208,51	12	12	12
052590	+ GLUCANTIME 300MG/ML SML	AVENTIS			000	6102	AMP	135	0,00	0,00	55,12	7441,20	892,94	892,94	12	12	12
052604	+ HERCEPT INJ 440MG 20ML C/DIL	ROCHE			000	6102	CX	4	0,00	17.220,00	68880,00	68880,00	8265,00	8265,00	12	12	12
018058	+ PAPAINA GEL 100 GR 10%	FARM ART			000	5102	FR	800	0,00	14,59	8754,00	8754,00	1050,45	1050,45	12	12	12
018040	+ PAPAINAGEL 100 GR 2%	FARM ART			000	6102	FR	800	0,00	36,71	22062,00	22062,00	2647,44	2647,44	12	12	12

RESERVADO AO FISCO

0005889/01
000043-DOSE PROD. E MED.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG. 4148-3 C/C: 8998-2

Impresso por "DS-NFe" - www.digitaisistemas.com.br

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAJO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor: 558.874,80

Valor: 558.874,80

SESAU - TO
Proc. _____
Fls. nº 538
Visto

SESAU - TO
Proc. _____
Fls. nº 538
Visto

NF-e Nº. 000.005.161 SÉRIE 001
Emissão: 09/05/2013

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada
Nº 000.005.162 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74978-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0507 4884 5400 0100 5500 1000 0051 6214 8184 9287
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342227707 09/05/2013 18:50

07 488.454/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
CNPJ

DESTINATÁRIO / BENEFICENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
ENDEREÇO
AV NS 01 AANO PHA DOS GIRASSOIS S/N
FATURA

MUNICIPIO
PALMAS
TO

CEP
77015-007
FONE / FAX
(063) 33218-1766
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
CNPJ

DATA DA EMISSÃO
09/05/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA
09/05/2013

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
8 755,20
VALOR DO ICMS
72 960,00
DESCONTO
VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
VALOR DO IPT
72 960,00
72 960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

ESPECIE
VOLUME(S)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE

PLACA DO VEÍCULO
UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
72 960,00
VALOR TOTAL DA NOTA
72 960,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
VALOR DO IPT
72 960,00
72 960,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
VALOR DO IPT
72 960,00
72 960,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

0005890/01
000043-DOSE PROD. E MED.

0005890/01
000043-DOSE PROD. E MED.

0005890/01
000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por "DS-NFe" - www.digitalistemas.com.br

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO

SE
Proc. 539
Fis. nº 539
Visto

SESAU - TO
Proc. 539
Fis. nº 539
Visto

NF-e Nº. 000.005.162 SÉRIE 001
Emissão: 09/05/2013
Valor: 72.960,00

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.167 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.454/0001-00

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0507 4884 5400 0100 5000 1000 0051 8714 9188 3124

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342228206 09/05/2013 18:53

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74876-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3282-2209 / (62)3282-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
103904972

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TO/SESAU

ENDEREÇO
AV NS 01 AANO P/IA DOS GIRASSOIS S/N

MUNICIPIO
PALMAS

UF
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
09/05/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
09/05/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

BOLETO (BANCO DO BRASIL) 30 Dias

FATURA
[005167] ; [P1] 08/06/2013 13.178,88

CÁLCULO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS 13.178,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.581,47

VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.178,88

VALOR TOTAL DA NOTA 13.178,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PREÇO UNITÁRIO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS (PI)	AL. IPI
052547	* [MUNO BCG C/ 1 AMP	32	0,00	0,00	41,84	13178,88	13178,88	13178,88	1581,47	12	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG. 4148-3 C/C: 8998-2

RESERVADO AO FISCO

0005896/01
000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por "DS-NFe" - www.digitalsistemas.com.br

Mydosack. nion

SESAU - TO
Proc. ~~313~~
Fls. n.º 541
Visto

SESAU - TO
Proc. 541
Fls. n.º 541
Visto

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.158 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

LE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0607 4884 6400 0100 5900 1000 0051 5814 9154 8351

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342228859 09/05/2013 18:46

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2208 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904872

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

ENDEREÇO AV NS 01 ANO P/4 DOS GIRASSOIS S/N

CEP 77015-007

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

MUNICIPIO PALMAS

UF TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 09/05/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 09/05/2013

BOLETO [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

07.488.454/0001-00

4847 25.053.117/0001-64

77015-007

063 33218-1765

0

1

30

0,00

21,25

637,50

637,50

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

07.488.454/0001-00

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

Proc. _____
Fls. nº 54
Visto

Proc. _____
Fls. nº 54
Visto

0005892/01
000043-DCSE PROD. E MED.

Impresso por "DS-NFe" - www.digitalistemas.com.br

NF-e Nº. 000.005.158 SÉRIE 001

Emissor: 09/05/2013

Valor: 637,50

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

4847

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.164 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

CÓDIGO DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0507 4884 5400 0100 8500 1000 0061 6414 9185 0590
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342227918 09/05/2013 18:51

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: 103904972
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103904972
DESTINATÁRIO / REMETENTE: SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
NOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
ENDEREÇO: AV NS 01 AANO PRA DOS GIRASSOIS SIN
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 77016-007
MUNICÍPIO: PALMAS
UF: TO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
FORNE / FAX: 063 13218-1755
Eletro (BANCO DO BRASIL) 30 Dia

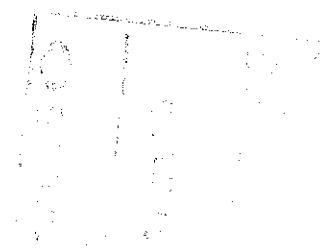
DATA DA EMISSÃO: 09/05/2013
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 09/05/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA	[005164] [P1] 09/05/2013 347.92	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	347,92
CÁLCULO DO IMPOSTO	347,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	41,75	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	347,92
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	347,92	VALOR DO ICMS	41,75	DESCONTO			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: GLAXOWEL COM
ENDEREÇO: MARCA
QUANTIDADE: VOLUME(S)
ESPECIE: GLAXOWEL COM
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PRO: 051282 + ZOVIRAX CR OF TALMICO 4,5GR
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BANCO DO BRASIL AG - 4148-3 C/C - 8998-2

VALOR DO FRETE	0,00	PLACA DO VEICULO	UF	ONPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO	
FRETE POR CONTA	1 - Emitente 2 - Destinatário	CODIGO ANTT	UF						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	347,92	AL. ICMS (PI)	41,75
VALOR DO REPASSÉ DE ICMS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	347,92	AL. ICMS (PI)	41,75
RESERVA AGRICOLA									

0005893/01
000043-DOSE PROD. E MED.



SESAU - TO
Proc. _____
Fls. nº 5/3
Visto _____

SESAU - TO

Proc. _____
Fls. nº 5/3
Visto _____

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
Valor: 347,92
NF-e Nº. 000.005.164 SÉRIE 001
Emissão: 09/05/2013



Governo do
TOCANTINS
O Estado da Livre Iniciativa
e da Justiça Social



SECRETARIA DA
SAÚDE
www.saude.to.gov.br

MAPAS DE COTAÇÕES



Governo do
TOCANTINS
O Estado da Livre Iniciativa
e da Justiça Social



SECRETARIA DA
SAÚDE
www.saude.to.gov.br

RELAÇÕES NOTAS FISCAIS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.165 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

C DLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-E: P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0507 4884 5400 0100 5500 1000 0051 6814 9186 1470
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342228041 09/05/2013 18:52

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.468.454/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

DESTINATÁRIO / REMETENTE
SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOJIFES

MUNICÍPIO PALMAS

UF TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CEP 77015-007

FONE / FAX (063) 3218-1755

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOJIFES

CNPJ / CPF 4847 25.053.117/0001-84

AV NS 01 AANO P#A DOS GIRASSOIS S/N

ENDEREÇO

FATURA

[005165] [P1] 09/06/2013 45.327,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.439,27

VALOR DO ICMS 45.327,20

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

VALOR DO FRETE

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA

1 - Emitente 2 - Destinatário

MUNICÍPIO

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

RESERVADO AO FISCO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 45.327,20

VALOR TOTAL DA NOTA 45.327,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

QUANTIDADE P.M.S.

40 0,00 95,72

2 0,00 3.529,20

2 0,00 17.220,00

34440,00

3828,80

7068,48

459,46

847,01

4132,80

VALOR IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

AL. ICMS (PI)

AL. IPI

12

12

12

0005894/01

000043-DOSE PROD. E MED.

Visto
SES AU - TO
Proc.
Fls. nº 516
Visto

NF-e Nº. 000.005.165 SÉRIE 001

Emissão: 09/05/2013

Valor: 45.327,20

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJIFES

4847

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJIFES

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada
Nº 000.005.166 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904872

CNPJ 07.488.454/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
ENDEREÇO AV NS 01 AANO P#A DOS GIRASSOIS S/N
MUNICIPIO PALMAS
CEP 77015-007 FONE / FAX (063) 3218-1755
BARRIO / DISTRITO CENTRO
CNPJ 4847 25.063.117/0001-64
MUNICIPIO TO
CEP 77015-007 FONE / FAX (063) 3218-1755
BARRIO / DISTRITO CENTRO

DATA DA EMISSÃO 09/05/2013
DATA DA SAÍDA / ENTRADA 09/05/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA
Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia
152130342228097 09/05/2013 18:53
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.493,75
VALOR TOTAL DA NOTA 1.493,75
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO FRETE 179,25
VALOR DO ICMS 1.493,75
DESCONTO 0,00
VALOR DO SEGURO
VALOR DO FRETE 179,25
VALOR DO ICMS 1.493,75
DESCONTO 0,00
VALOR DO SEGURO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
ESPECIE
VOLUME(S)
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PRO. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
050565 + ANFOTERICINA B 50MG CX 25FA + DIL 10ML

QUANTIDADE
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PRO. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
050565 + ANFOTERICINA B 50MG CX 25FA + DIL 10ML

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG. 4148-3 C/C. 8988-2
0005895/01
000043-DOSE PROD. E MED.

RESERVADO AO FISCO

QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CALC.	ICMS	VALOR IPI	AL. ICM	VALOR IPI	AL. ICM	
1			CRISTALIA				000	16102	CX	1	0,00	1.493,75	1.493,75	1493,75	179,25				
RESERVADO AO FISCO																			

SESAU - TO
Proc. Fls. nº 547
Viso

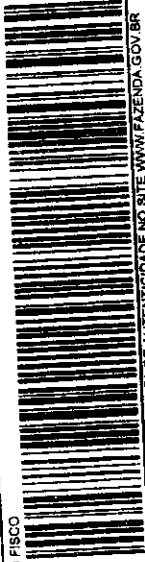
RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES
Valor: 1.493,75
NF-e Nº. 000.005.166 SÉRIE 001
Emissão: 09/05/2013

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

0

Nº 000.005.168 Folhas: 01/01
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0507 4884 5400 0100 5600 1000 0061 6814 9186 4179
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342228336 09/06/2013 18:54

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP. 74876-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 07.488.454/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAÚDE DO EST. TOJESAU
BAIRRO / DISTRITO CENTRO

ENDEREÇO AV NS 01 AANO PNA DOS GIRASSOIS SIN
MUNICÍPIO PALMAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE / FAX (063) 3218-1755

FATURA [005168] [P1] 09/06/2013 6.005,78
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 720,89

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS 6.005,78
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO REPASSE DE ICMS

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA

QUANTIDADE
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PRO. 029130 + BETAMETASONA ELIXIR 120ML
052639 + BETAMETASONA + GENTAMICINA CR. 30GR
051683 + BETAMETASONA 30GR CREME

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG. 4148-3 C/C. 8998-2

Impresso por "DS-APP" - www.digitalstistemas.com.br

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
MUNICÍPIO PALMAS
UF TO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAÚDE DO EST. TOJESAU
BAIRRO / DISTRITO CENTRO

FATURA [005168] [P1] 09/06/2013 6.005,78
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 720,89

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS 6.005,78
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO REPASSE DE ICMS

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA

QUANTIDADE
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PRO. 029130 + BETAMETASONA ELIXIR 120ML
052639 + BETAMETASONA + GENTAMICINA CR. 30GR
051683 + BETAMETASONA 30GR CREME

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG. 4148-3 C/C. 8998-2

Impresso por "DS-APP" - www.digitalstistemas.com.br

SESAU - TO
Proc. Fls. nº 548
Visão

SESAU - TO
Proc. Fls. nº 548
Visão

NF-e Nº. 000.005.168 SÉRIE 001
Emissão: 09/06/2013
SECRETARIA DA SAÚDE DO EST. TOJESAU
Valor: 6.005,78

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.169 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07 488 4540001-00

CÓDIGO DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0607 4884 6400 0100 5500 1000 0061 8914 9185 4859

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342228476 09/05/2013 18:55

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
103904872

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SEAU
ENDEREÇO
AV NS 01 AANO PHA DOS GIRASSOIS S/N

MUNICÍPIO
PALMAS
CEP
77015-007
FONE/FAX
(063)3218-1755
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
09/05/2013
DATA DA SAÍDA / ENTRADA
09/05/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA

Banco (BANCO DO BRASIL) 30 Dia

FATURA [005169] [P1] 09/05/2013 120,75	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	120,75
CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	120,75
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	14,49		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	DESCONTO			
RAZÃO SOCIAL	VALOR DO FRETE	120,75		
ENDEREÇO	VALOR DO SEGURO			
QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)		
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				
COD. PRO. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				
029130 + BETAMETASONA ELIXIR 120ML				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRATE POR CONTA	UF	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	PESO LÍQUIDO
RAZÃO SOCIAL	1 - Emissor 2 - Destinatário	MUNICÍPIO				
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)				
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS						
COD. PRO. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS						
029130 + BETAMETASONA ELIXIR 120ML						

RESERVADO AO FISCO						

0005898/01
000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por: DS-WFe - www.dgitalistemas.com.br

SESAU - TO
Proc. _____
Fls. nº 549
Viso _____

RECIBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____ Valor: 120,75
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/IFES 4847
NF-e Nº. 000.005.169 SÉRIE 001
Emissão: 09/05/2013

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.171 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

C DLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFA PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0507 4894 5400 0100 5600 1000 0061 7114 9185 9393
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342228853 09/05/2013 18:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PARA OUTROS ESTADOS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103904972
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 07.488.454/0001-00
 DESTINATÁRIO / REMETENTE: SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
 CNPJ: 4847.25.053.117/0001-84
 MUNICIPIO: PALMAS
 UF: TO
 ENDEREÇO: AV NS 01 AANO PNA DOS GIRASSOIS S/N
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 FONE / FAX: (063) 3218-1756
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 09/05/2013
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 09/05/2013
 HORA DA SAÍDA / ENTRADA:
 VALOR DO IMPOSTO: 282,00
 VALOR DO ICMS: 33,84
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 282,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 282,00

VALOR DO FRETE: 282,00
 VALOR DO SEGURO: 33,84
 DESCONTO: 0,00
 FRETE POR CONTA: 1 - Emitente 2 - Destinatário
 MUNICIPIO: CENTRO
 PLACA DO VEICULO: UF: TO
 CNPJ / CPF: 4847.25.053.117/0001-84
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

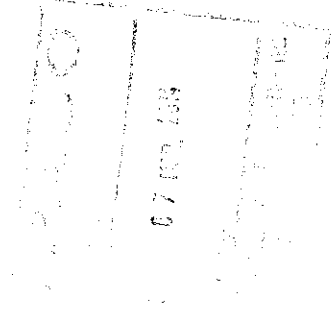
QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C	V. UNITARIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	ALI. IPI
014141	+ DEFADROXILA 500MG CX 8	MEDLEY GERMED			0,00	30049099	000	6102	CX	1	0,00	126,00	15,12	126,00	126,00	15,12	12	12	12
032247	+ DILTIAZEM 30MG CX 50				0,00	30049099	000	6102	CX	8	0,00	156,00	18,72	156,00	156,00	18,72	12	12	12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 DADOS ADICIONAIS: 032247 + DILTIAZEM 30MG CX 50
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BANCO DO BRASIL AG. 4148-3 C/C. 8998-2
 RESERVADO AO FISCO

0005900/01
000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por "DS-NFe" - www.digitalstemas.com.br

Proc. Fls. 580
 Visto
 SESAU - TO
 Proc. Fls. nº 580
 Visto



RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
 Valor: 282,00
 4847 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
 NF-e Nº. 000.005.171 SÉRIE 001
 Emissão: 09/05/2013

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.059 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

LE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0050 5913 0114 4304

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130339904570 30/04/2013 11:44

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-180
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
103904872

CNPJ 07 488 454/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TO/SESAU
MUNICIPIO PALMAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TO/SESAU
MUNICIPIO PALMAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CEP 77015-007 FONE / FAX (063)3213-1755

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

AV NS 01 AANO PMA DOS GIRASSOIS S/N

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.288,94

VALOR TOTAL DA NOTA 13.288,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.288,94

VALOR DO ICMS 1.594,67

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.069 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 6500 1000 0050 6913 0116 1196

PROTECOLO DE AUTORIZACAO DE USO
152130338907419 30/04/2013 11:51

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
103904972

CNPJ
07.488.454/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES / CNPJ / CPF
4847 25.053.117/0001-64

MUNICIPIO
PALMAS

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFESAU
AV NS 01 ANAO P#A DOS GIRASSOIS S/N

CEP
77015-007

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
30/04/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
30/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

Boleto [BANCO DO BRASIL]30 Dia

VALOR DO FRETE
14.826,99

VALOR DO IMPOSTO
14.826,99

VALOR DO ICMS
14.826,99

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.779,24

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO REPASSE DE ICMS
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.826,99

VALOR TOTAL DA NOTA
14.826,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

PLACA DO VEICULO

UF

UF

LOTE	VALIDADE	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS (IP)	AL. IPI
11085905	30/08/2013	000 6102	CX	000 6102	CX	1	0,00	542,28		542,28	542,28	65,07		12	12
11128996	31/12/2013	000 6102	CX	000 6102	CX	1	0,00	542,28		542,28	542,28	65,07		12	12
13010223	30/11/2014	000 6102	CX	000 6102	CX	100	0,00	10179,00		10179,00	10179,00	1221,48		12	12
1112012	31/12/2013	000 6102	CX	000 6102	CX	4	0,00	30,72		122,88	122,88	14,75		12	12
1301103	31/01/2015	000 6102	CX	000 6102	CX	76	0,00	30,72		2334,72	2334,72	280,17		12	12
033239	31/03/2015	30042069	000 6102	000 6102	CX	195	0,00	2,89		563,55	563,55	67,63		12	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO BRASIL AG. 4148-3 C/C: 8998-2

RESERVADO AO FISCO

0005792/01
000043-DOSE PROD. E MED.

SESAU - TO

Proc. Fls. nº 353

Visto

SESAU - TO

Proc. Fls. nº 353

Visto

Impresso por "DS-4F4" - www.digitaltributarias.com.br

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFESAU

Valor: 14.826,99

4847 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

NF-e Nº 000.005.069 SÉRIE 001

Emissão: 30/04/2013

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada
Nº 000.004.922 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

ATROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NF e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5409 0100 6500 1000 0049 2211 2104 6422
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130335649771 12/04/2013 10:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
CNPJ 07.488.454/0001-000

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
ENDEREÇO AV NS 01 AANO PCA DOS GIRASSOIS SIN
MUNICIPIO PALMAS TO
UF TO
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CEP 77015-007
FONE / FAX (083) 3218-1755

FATURA
[004822] | P:1| 12/05/2013 1.972,32 Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 1.972,32
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 236,68
DESCONTO
VALOR DO REPASSE DE ICMS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.972,32
VALOR TOTAL DA NOTA 1.972,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE VOLUME(S)
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
CNPJ / CPF
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PLACA DO VEÍCULO
UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
035580 + FLUCISTEIN XPE 20 MG 100ML 051292 + ZOVIRAX CR. OFTALMICO 45GR	05			UNIAO QUIMICA GLAXOWEL.COM	28/02/2015 31/03/2017	30049089 000	6102 FR	0,00 0,00	0,00 0,00	13,10 86,98	%DESCONTO V. TOTAL	V. UNITARIO	VALOR ICMS	VALOR (PI)	AL. ICMS (PI)
													1824,40	1824,40	12
													347,92	347,92	12

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO
0005677/01
000043-DOSE PROD. E MED.

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.
BANCO DO BRASIL
AG: 4148-3 C/C: 8998-2

SESAU - TO
Proc. 584
Fls. 584
Visto

SESAU - TC
Proc. 554
Fls. nº 554
Visto

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE TOCANTINS
SECRETARIA DE SAÚDE DO TOCANTINS
120413 000035
DOMINGOS COSTA SOARES 0000125


DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.925 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.464/0001-00

UNFONELO DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0049 2511 2104 9145

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130335650808 12/04/2013 10:49

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES DD 7 LT 13
BAIRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

DESTINATÁRIO / REMETENTE
103904972

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJ/SESAU
4847 25.053.117/0001-64

MUNICIPIO
PALMAS

UF
TO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
77015-007

FONE / FAX
(063)3218-1785

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
12/04/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
12/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

[004925] : [P1] 12/05/2013 347,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS
347,92

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

347,92

VALOR TOTAL DA NOTA

347,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

PREÇO UNITARIO

VALOR TOTAL

ICMS (PI)

12

RESERVADO AO FISCO

0005674/01

000643-DOSE PROD. E MED.

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.

BANCO DO BRASIL

C/C: 8998-2

Proc. Fls. nº 55

140413 000035

DJINGOS DEBETRA GOMES 0000012

Matr. 0000000

CARIMBO CONTROLADO ELETRONICAMENTE

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA

AV. DAS NAÇÕES DD 7 LT 13

BAIRO VERA CRUZ CEP: 74976-190

APARECIDA DE GOIANIA - GO

TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJ/SESAU

4847 25.053.117/0001-64

MUNICIPIO PALMAS

UF TO

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 77015-007

FONE / FAX (063)3218-1785

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 12/04/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 12/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

[004925] : [P1] 12/05/2013 347,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS 347,92

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 347,92

VALOR TOTAL DA NOTA 347,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

PREÇO UNITARIO

VALOR TOTAL

ICMS (PI)

12

RESERVADO AO FISCO

0005674/01

000643-DOSE PROD. E MED.

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.

BANCO DO BRASIL

C/C: 8998-2

Proc. Fls. nº 55

140413 000035

DJINGOS DEBETRA GOMES 0000012

Matr. 0000000

CARIMBO CONTROLADO ELETRONICAMENTE

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA

AV. DAS NAÇÕES DD 7 LT 13

BAIRO VERA CRUZ CEP: 74976-190

APARECIDA DE GOIANIA - GO

TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJ/SESAU

4847 25.053.117/0001-64

MUNICIPIO PALMAS

UF TO

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 77015-007

FONE / FAX (063)3218-1785

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 12/04/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 12/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

[004925] : [P1] 12/05/2013 347,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS 347,92

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 347,92

VALOR TOTAL DA NOTA 347,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

PREÇO UNITARIO

VALOR TOTAL

ICMS (PI)

12

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.061 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.486.454/0001-00

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
MUNICIPIO: PALMAS

UF: TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: 103904972

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103904972

CHAVE DE ACESSO DA NF: P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 6400 0100 5500 1000 0060 8113 0114 8538

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152130339805310 30/04/2013 11:46

DATA DA EMISSÃO: 30/04/2013
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 30/04/2013

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS: 0,00

VALOR DO REPASSO DE ICMS: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR DO FRETE: 6.669,85
VALOR DO ICMS: 6.669,85

VALOR DO SEGURO: 800,38
VALOR DO ICMS: 800,38

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.669,85

VALOR TOTAL DA NOTA: 6.669,85

QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
041521	IAAS 500MG CX 500	6							
041521	IAAS 500MG CX 500	6							
050580	AGUA BORICADA 3% 1000ML								
027154	DIAMOX 250MG C/25								
035580	FLUCISTEIN XPE 20 MG 100ML								
030635	TRANSAMIN 250MG CX 24								
050610	VITER C CPR.500MG C/500								
050636	ZYNVIR INJ.250MG F/IA CX 50								

LOTE	VALIDADE	NCM / SH	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. IOMIS
121034	31/03/2014	0000	6102	CX	1	0,00	0,00	20,00	20,00	20,00	20,00	2,40	12	
121036	31/08/2014	0000	6102	CX	15	0,00	0,00	20,00	20,00	20,00	119,85	14,38	12	
M16555	31/12/2014	0000	6102	LT	10	0,00	0,00	21,25	7,99	212,50	25,50	25,50	12	
1221780	31/10/2014	30043932	0000	6102	CX	56	0,00	13,10	13,10	733,60	73,60	86,03	12	
1217384	31/07/2014	30049099	0000	6102	FR	5	0,00	119,28	119,28	596,40	59,64	71,57	12	
475950	31/08/2014	30049099	0000	6102	CX	4	0,00	685,00	685,00	2740,00	328,80	328,80	12	
34022	30/06/2013	0000	6102	CX	15	0,00	0,00	148,50	148,50	2227,50	222,75	267,30	12	
1520043	30/09/2013	0000	6102	CX	15	0,00	0,00	148,50	148,50	2227,50	222,75	267,30	12	

RESERVADO AO FISCO

0005799/01
000043-DOSE PROD. E MED.

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

Valor: 6.669,85

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

4847

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

SESAU - TO
Proc. Fls. nº 580
Visto

SESAU - TO
Proc. Fls. nº 580
Visto

NF-e Nº. 000.005.061 SÉRIE 001
Emissão: 30/04/2013

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.065 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.454/0001-00

ROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICAÇÃO NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 6400 0100 5500 1000 0060 8813 0114 8447

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130339808459 30/04/2013 11:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO [CNPJ]

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOI SESAU
AV NS 01 AANO PRA DOS GIRASSOIS SIN

MUNICIPIO
PALMAS

UF
TO

DATA DA EMISSÃO
30/04/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
30/04/2013

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FONE / FAX
(063) 3218-1785

CEP
77015-007

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

(005065) | (P-1) 30/04/2013 10.099,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
10.099,56

VALOR DO ICMS
1.211,95

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.099,56

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
10.099,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRATE POR CONTA
1 - Emitente 2 - Destinatário

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PLACA DO VEICULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2										

DATA PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CÁLC.	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	IPI
03/12/59	+ PAROXETINA 40MG CX 20	244787	30/09/2014	30049099	060	6102	CX	16	0,00	0,00	155,40	2486,40	2486,40	2486,37	288,37	12	12	
03/25/57	+ PILOCARPINA 2% COLIRIO 10ML	F37208	22/09/2015	300043932	060	6102	FR	179	0,00	0,00	37,85	6782,31	6782,31	813,98	813,98	12	12	
05/09/11	+ PILOCARPINA 4% COLIRIO 10ML	F37004	27/09/2015	300043932	060	6102	FR	15	0,00	0,00	56,39	830,85	830,85	99,70	99,70	12	12	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 8998-2

RESERVADO AO FISCO

0005796/01
000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por "DS-NFe" - www.digitalistemas.com.br

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

Valor: 10.099,56

4847

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

NF-e Nº. 000.005.065 SÉRIE 001

Emissão: 30/04/2013

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

Proc. Fls. nº 557

Visto

SES AU - TO

Proc. Fls. nº 307

Visto

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada
0

Nº 000.005.063 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07-488-454/0001-00
152130339905960 30/04/2013 11:47

CHAVE DE ACESSO DA NFº F/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
8213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0060 8313 0114 7209

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
103904872

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
07-488-454/0001-00

MUNICÍPIO
PALMAS

UF
TO

DATA DA EMISSÃO
30/04/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
30/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
AV NS 01 ANAO PMA DOS GIRASSOIS S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
77015-007

FONE / FAX
(083) 3218-1755

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
TO

FATURA

[005063] - [P1] 30/05/2013 2.231,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
2.231,84

VALOR DO SEGURO
267,80

DESCONTO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.231,84

VALOR TOTAL DA NOTA
2.231,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPCI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.231,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA
1 - Emitente 2 - Destinatário

CÓDIGO ANTT

UF

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSF	GFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	AL. IPI
012718	* AZITROPOLAR 600MG SUSP. ORAL CX 50	158076	30/09/2014	30043932	000	6102	CX	1	0,00	0,00	333,60	333,60	333,60	40,02		12	12
050695	* AZITREONAN INJ. IMIV 1GR (AZEUS)	1420045	31/03/2014	30043932	000	6102	CX	18	0,00	28,90	520,20	520,20	520,20	62,42		12	12
029130	* BETAMETASONA ELIXIR 120ML	11G066	30/07/2013	30043999	000	6102	FR	2	0,00	8,05	16,10	16,10	16,10	1,93		12	12
029130	* BETAMETASONA ELIXIR 120ML	11G564	30/07/2013	30043999	000	6102	FR	29	0,00	8,05	233,45	233,45	233,45	28,01		12	12
029130	* BETAMETASONA ELIXIR 120ML	11L47M	30/12/2013	30043999	000	6102	FR	3	0,00	8,05	24,15	24,15	24,15	2,90		12	12
050687	* BRIMONIDINA 0,2% COL 5ML	12D4677	30/09/2014	30042014	000	6102	CX	6	0,00	29,38	176,28	176,28	176,28	21,15		12	12
000922	* BROMEXINA 120ML XPE ADL	12D415	30/04/2014	30042014	000	6102	FR	6	0,00	6,39	38,34	38,34	38,34	4,63		12	12
050709	* BROMEXINA 120ML XPE ADL	12K77J	30/11/2014	30042014	000	6102	FR	49	0,00	6,39	313,11	313,11	313,11	37,57		12	12
050717	* FLOGORAL 1,5MG/ML SPRAY 30ML CEREJA	12J291	30/10/2013	30062014	000	6102	FR	60	0,00	7,02	421,20	421,20	421,20	50,54		12	12
		1208485	30/09/2014	30062014	000	6102	CX	4	0,00	30,89	123,56	123,56	123,56	14,83		12	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 8998-2

RESERVADO AO FISCO

0005801/01

000043-DOSE PROD. E MED.

SESAU - TO

Proc. Fls. 509

Visto

SESAU - TO

Proc. Fls. nº 559

Visto

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU

4847

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU

Valor: 2.231,84

NF-e Nº. 000.005.063 SÉRIE 001

Emissão: 30/04/2013

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.957 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07-488-454/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

AV NS 01 AANO PWA DOS GIRASSOIS S/N

FATURA

[004957] : [P1] 18/05/2013 12.647,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO REPASSE DE ICMS

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

12.647,95

12.647,95

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213.0407.4884.5400.0100.5500.1000.0049.5711.8110.0380

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152130339870635 18/04/2013 11:00

DATA DA EMISSÃO 18/04/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 18/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

MUNICÍPIO PALMAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CEP 77015-007

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

FONE / FAX (062) 3218-1755

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

CNPJ

07-488-454/0001-00

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

07-488-454/0001-00

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Saída
 1 - Entrada

Nº 000.004.850 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.454/0001-00
 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

08/04/2013 14:36
 Boleto (BANCO DO BRASIL) 30 Dias

0005607/01
 000043-DOSE PRODUCED.
 SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO TOCANTINS
 100413
 DOUGLAS AGUIAR 0000128
 Matr. 528625-5
 CARIMBO CONTROLADO ELETRONICAMENTE

RESERVADO AO FISCO

0005607/01
 000043-DOSE PRODUCED.
 SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO TOCANTINS
 100413
 DOUGLAS AGUIAR 0000128
 Matr. 528625-5
 CARIMBO CONTROLADO ELETRONICAMENTE

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
7.213,95		865,56		865,56	0,00	0,00	0,00				7.213,95	7.213,95

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST / CFOP UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO IV. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	IPI
050873	AZUL DE METILENO 500ML CONCENTRADO	12208C	31/08/2014	000 6102 FR	0 9	0,00	0,00	97,36		878,24	105,15		12	12
050881	BETAMETASONA 30GR CREME	1238C	31/07/2014	000 6102 FR	0 2	0,00	0,00	97,36		194,72	23,37		12	12
050881	BETAMETASONA 30GR CREME	491302	31/10/2014	000 6102 CX	0 30	0,00	0,00	19,89		596,70	71,60		12	12
050881	BETAMETASONA 30GR CREME	497989	31/12/2014	000 6102 CX	0 36	0,00	0,00	19,89		716,04	85,92		12	12
050880	CELESTONE GTS ORAL 15ML	505296	31/12/2014	000 6102 CX	0 21	0,00	0,00	19,89		417,69	50,12		12	12
050880	CELESTONE GTS ORAL 15ML	202	30/06/2014	000 6102 FR	0 16	0,00	0,00	12,79		204,64	24,56		12	12
044881	CLENIL HFA 250MCG SPRAY 200D 10ML	203	31/10/2014	000 6102 FR	0 80	0,00	0,00	20,53		1023,20	122,78		12	12
050717	FLOGORAL 1.5MG/ML SPRAY 30ML CEREJA	1208495	30/09/2014	000 6102 CX	0 18	0,00	0,00	30,89		1575,39	152,34		12	12
050717	FLOGORAL 1.5MG/ML SPRAY 30ML CEREJA	1210740	31/10/2014	000 6102 CX	0 11	0,00	0,00	30,89		339,79	39,05		12	12

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFESAU

4547 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES Valor: 7.213,95

NF-e Nº 000.004.850 SÉRIE 001 Emissão: 08/04/2013

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.064 Folhas: 01/01
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO DA NFA P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
6213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0050 0413 0114 8016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 103904972 CNPJ: 07.488.454/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REMETENTE: 162130339908216 30/04/2013 11:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU MUNICIPIO: PALMAS UF: TO
NOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU CEP: 77015-007 FONE / FAX: (083) 33218-1755
ENDEREÇO: AV NS 01 AANO PFA DOS GIRASSOIS S/N BAIRRO/DISTRITO: CENTRO INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO DATA DA EMISSÃO: 30/04/2013 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 30/04/2013
FATURA: [005064] : [P1] 30/05/2013 40.550,66

CALCULO DO IMPOSTO: 40.550,66 VALOR DO ICMS: 4.866,08
BASE DE CALCULO DO ICMS: 40.550,66 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO PRETE: VALOR DO SEGURO: VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO REPASSÉ DE ICMS: OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 40.550,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - Emissante 2 - Destinatário UF: UF: UF: UF:
MUNICIPIO: CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: INSCRIÇÃO ESTADUAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 43 ESPÉCIE: VOLUME(S): PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL.	AL.
037656	+ AMITRIPTILINA 75MG CX 30	449199	30/04/2014	000	6102	CX	000	29	0,00	0,00	21,90	635,10	635,10	78,21	12	12	12
050553	+ AMPICILINA+SULBACTAM 3GR CX 30 S/DIL	Z912015	30/11/2014	000	6102	CX	000	15	0,00	0,00	381,60	5724,00	5724,00	686,89	12	12	12
023000	+ AMPLATIL INJ 500MG CX 50	0060273	31/05/2014	30049099	000	6102	CX	253	0,00	0,00	106,00	26818,00	26818,00	3218,16	12	12	12
050555	+ ANFOTERICINA B 50MG CX 25FA +DIL 10ML	12075284	31/07/2015	000	6102	CX	000	1	0,00	0,00	972,50	972,50	116,70	12	12	12	12
050555	+ ANFOTERICINA B 50MG CX 25FA +DIL 10ML	12118195	30/11/2014	000	6102	CX	000	4	0,00	0,00	972,50	3890,00	3890,00	466,80	12	12	12
012530	+ DUZIMICIN 250MG/ML SUS VD 60ML	12K67R	30/11/2014	30041012	000	6102	FR	627	0,00	0,00	2,62	1642,74	1642,74	197,13	12	12	12
007676	+ NEO MOXILIN SUSP. 250MG 150ML	B12H1459	30/09/2015	30041012	000	6102	FR	108	0,00	0,00	8,04	868,32	868,32	104,20	12	12	12

DADOS ADICIONAIS: 0005802/01
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 000043-DOSE PROD E MED.
BANCO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 8998-2
RESERVADO AO FISCO

Proc. Fis. nº 502
Viso
SES AU - TO
Proc. Fis. nº 502
Viso
SES AU - TO

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DANOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
Valor: 40.550,66
NF-e Nº 000.005.064 SÉRIE 001
Emissão: 30/04/2013

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-180
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3282-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

CNPJ 07 488.454/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU

ENDEREÇO AV INS 01 AANO PVA DOS GIRASSOIS SIN

FATURA 0050671 - IP 1 30/05/2013 326.032,90

CALCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS 326.032,90

BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 39.123,95

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00

RAZÃO SOCIAL VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 326.032,90

ENDEREÇO FRETE POR CONTA 1 - Emissante 2 - Destinatário

QUANTIDADE ESPECIE 6B VOLUME(S)

NUMERAÇÃO MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

019216 + AMPCICILINA 500MG + DILUENTE INJ CX 80

019216 + AMPCICILINA 500MG + DILUENTE INJ CX 80

050563 + AMPCICILINA+SULBACTAM 3GR CX 30 S/DIL

051381 + CUFOSURF 120MG 1 5ML CX 1

051381 + CUFOSURF 120MG 1 5ML CX 1

051390 + PROSTAVASIN INJ IV 20MCG CX 10

051390 + PROSTAVASIN INJ IV 20MCG CX 10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO BRASIL AG. 4148-3 C/C: 8998-2

0005794/01

000043-DOSE PROD. E MED.


RESERVADO AO FISCO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Extrata

Nº 000.005.067 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07 488.454/0001-00

CONTROLADO POR FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF e % CONSULTA DE AUTENTICACAO NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
6213 0407 4884 5400 0100 8500 1000 0060 8713 0119 0020

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 152130339806897 30/04/2013 11:50

DATA DA EMISSAO 30/04/2013
HORA DA SAIDA / ENTRADA 30/04/2013

MUNICIPIO PALMAS TO
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 326.032,90
VALOR TOTAL DA NOTA 326.032,90

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO VALOR DO ICMS 39.123,95
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA 326.032,90

PLACA DO VEICULO UF
FRETE POR CONTA 1 - Emissante 2 - Destinatário

NUMERAÇÃO PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	NUMERAÇÃO	MARCA	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	%DESCONTO	V. UNITARIO	V. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS (IPI)
019216	+ AMPCICILINA 500MG + DILUENTE INJ CX 80				2864022	30/06/2013	000	6102	CX		2	0,00	106,00	212,00	5300,00	2120,00	25,44		12
019216	+ AMPCICILINA 500MG + DILUENTE INJ CX 80				2864025	31/10/2013	000	6102	CX		50	0,00	106,00	5300,00	5300,00	5300,00	636,00		12
050563	+ AMPCICILINA+SULBACTAM 3GR CX 30 S/DIL				2912002	31/01/2014	000	6102	CX		15	0,00	381,60	5724,00	5724,00	5724,00	646,86		12
051381	+ CUFOSURF 120MG 1 5ML CX 1				2912015	30/11/2014	000	6102	CX		59	0,00	381,60	22514,40	22514,40	22514,40	2701,73		12
051381	+ CUFOSURF 120MG 1 5ML CX 1				134282A	30/04/2014	000	6102	CX		6	0,00	1425,60	8553,60	8553,60	1026,43		12	
051390	+ PROSTAVASIN INJ IV 20MCG CX 10				5467201	30/08/2014	000	6102	CX		9	0,00	1750,00	15750,00	15750,00	1890,00		12	
051390	+ PROSTAVASIN INJ IV 20MCG CX 10				5467303	30/08/2014	000	6102	CX		84	0,00	1750,00	147000,00	147000,00	17280,00		12	
															142336,50	142336,50	17800,36	12	

RECEBIMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU

4847 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

Valor: 326.032,90

NF-e Nº. 000.005.067 SÉRIE 001

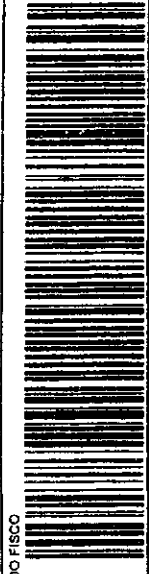
Emissão: 30/04/2013

SESAU - TO
Proc. Fls. Vist. 503

SFSAU - TO
Proc. Fls. nº 503

DOSE
 DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
 AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
 BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2839

DA NFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - Saída
 1 - Entrada
Nº 000.005.133 Folhas: 01/01
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5213 0807 4884 9400 0100 5800 1000 0081 3314 9102 2313

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PARA OUTROS ESTADOS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103904972
 CNPJ: 07.488.454/0001-00
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: 152130342046297 09/05/2013 10:22
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU
 CNPJ: 484728-063/117/0001-64
 MUNICIPIO: PALMIAS TO
 ENDEREÇO: AV NS 01 AANO PNA DOS GIRASSOIS S/N
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 FONE/FAX: (083)33218-1756
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA: [0051331] : [P1] 09/06/2013 13 998,04
 Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

CALCULO DO IMPOSTO: VALOR DO ICMS: 13.998,04
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.679,77
 VALOR DO ICMS: 13.998,04
 VALOR DO FRETE: DESCONTO: 0,00
 VALOR DO REPASSE DE ICMS: VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: VALOR DO IPI: 13.998,04
 VALOR TOTAL DA NOTA: 13.998,04
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 13.998,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: 1 - Emitente 2 - Destinatário
 RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO: UF: UF: UF:
 ENDEREÇO: PLACA DO VEICULO: CNPJ / CPF:
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: VOLUME(S): MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

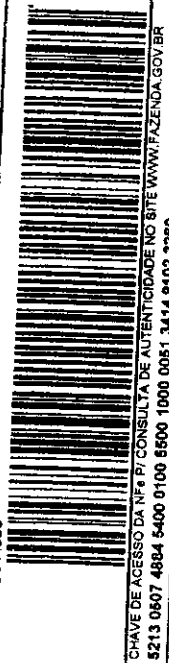
CD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO V. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	AL. IPI
050598	+ DORMIRE SOL ORAL 2MG/MIL CX 12 10ML	13010223	31/01/2015	000	6102	CX	4	2	0,00	542,28	1004,56	130,15	12	12		
050628	+ IMETREXATO 2,5MG CX 24	1301103	31/01/2015	000	6102	CX	22	4	0,00	30,72	122,88	14,75	12	12		
049620	+ NALOXONA 0,4MG 1ML CX 10	12096571	30/09/2015	000	6102	CX	2	22	0,00	187,80	4131,60	495,79	12	12		
042528	+ NEBACIDERME PDA. 10 GR C/50	L10400	30/09/2014	000	6102	CX	2	2	0,00	182,00	364,00	43,68	12	12		
050601	+ NUBAIN INJ 10MG CX 10 1ML - NALBUFINA	12021128	28/02/2015	000	6102	CX	30	30	0,00	262,50	7875,00	945,00	12	12		
039616	+ PRENILAN RETAR 20MG C/60	4651	30/11/2015	000	6102	CX	50	50	0,00	8,40	420,00	50,40	12	12		

DADOS ADICIONAIS: 0005866/01
 000043-DOSE PROD. E MED.
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISC.O

SESAU - TO
 Proc. Fls. nº 564
 Visto

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AOLAO
 DATA DE RECEBIMENTO: 4847 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU Valor: 13.998,04
 Emissão: 09/05/2013
 NF-e Nº. 000.005.133 SÉRIE 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saúde
1 - Entrada
Nº 000.005.134 Folhas: 01/01
SÉRIE 001



CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0507 4884 5400 0100 5600 1000 0051 3414 9102 3780
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342046829 09/05/2013 10:23

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3282-2209 / (62)3292-2939

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO [GNPJ]
DESTINATARIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
ENFEREÇO
AV NS 01 AANO PWA DOS GIRASSOIS S/N
FATURA
[0005134] : [P1]08/06/2013 95.240.53

MUNICIPIO
PALMAS
UF
TO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CEP
77018-007
FONE / FAX
[063]3218-1755

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
11.428,86
VALOR DO ICMS
95.240,53
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
95.240,53
VALOR TOTAL DA NOTA
95.240,53

BOLETO [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

FRATE POR CONTA
1 - Emitente 2 - Destinatário
MUNICIPIO

ESPECIE
17
VOLUME(S)

NUMERAÇÃO

CCO. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	QST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.C.A.L.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL.
045748	ACIDO FOLICO 5MG C/100	120818	30/08/2014	000	6102	CX	1	0,00	0,00	154,08	0,00	154,08	154,08	18,49	12	12
050555	ANFOTERICINA B 50MG CX 25/FA +DIL 10ML	12075284	31/07/2015	000	6102	CX	1	0,00	0,00	1493,75	0,00	1493,75	1493,75	179,25	12	12
050555	ANFOTERICINA B 50MG CX 25/FA +DIL 10ML	12118225	30/11/2015	000	6102	CX	3	0,00	0,00	1493,75	0,00	4481,25	4481,25	537,75	12	12
029602	BUSONID AQ. NASAL 50MCG C/ 120 DOSES	12118195	30/11/2015	000	6102	CX	19	0,00	0,00	1493,75	0,00	28381,25	28381,25	3405,75	12	12
027790	NARCAN INJ. 0,4MG 1ML CX 10 (NALOXONA)	1301232	28/02/2015	30043290	000	6102	FR	8	0,00	1003,20	0,00	8025,60	8025,60	991,87	12	12
040436	OTOSYLASE SOL. OTOLOGICA (CLORAFENICOL)	BA002112	30/11/2014	30044090	000	6102	FR	22	0,00	187,80	0,00	4131,60	4131,60	495,79	12	12
050814	PERAX RIO 0,2% 5L	1204178	30/08/2014	000	6102	GL	100	0,00	0,00	11,63	0,00	1163,00	1163,00	139,58	12	12
050814	PERAX RIO 0,2% 5L	R1206275	31/12/2014	000	6102	GL	50	0,00	0,00	943,40	0,00	47170,00	47170,00	5680,40	12	12

RESERVADO AO FISCO

0005865/01

000043-DOSE PROD. E MED.

SESAU - TO
Proc. Fls. 5/5
Visão

SESAU - TO
Proc. Fls. nº 5/5
Visão

NF-e Nº 000.005.134 SÉRIE 001

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DANOTA FISCAL INDICADA AO LADO

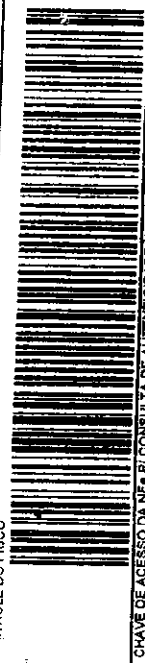
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU

Impressão por "DS-NFe" - www.digitalsistemas.com.br

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES OD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada
Nº 000.005.068 Folhas: 01/01
SÉRIE 001



TITULO DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NF e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 6400 0100 8500 1000 0090 6513 0115 0516
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130339907218 30/04/2013 11:40

07.488.454/0001-00
MUNICÍPIO
PALMAS
UF
TO

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
4847 28.063.117/0001-64
CEP
77015-007
MUNICÍPIO
PALMAS
UF
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
103904972
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3 944.99
VALOR DO ICMS
32.874.92

VALOR DO FRETE
32.874.92
VALOR DO ICMS
32.874.92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RUA SOCIAL
32.874.92

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF

QUANTIDADE
ESPECIE
VOLUME(S)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PRO. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CCD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	DESCONTO	V. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMs	AL.	AL.
039241	+ADALAT 10MG CX 30	BXG6KRG1	31/03/2014		000	6102	CX	53	0,00	33,60		1780,80	1780,80	213,70	12	12	
051357	+ANNITA SUSP 20GR 10ML	125421	30/11/2014		000	6102	CX	13	0,00	67,39		876,07	876,07	105,13	12	12	
051349	+ANNITA SUSP 20GR 10ML	125781	31/12/2014		000	6102	CX	187	0,00	67,39		12601,93	12601,93	1512,23	12	12	
006238	+NAUSEDRON 8MG SOL INJ CX 50AMP 4ML	125609	30/11/2014		000	6102	CX	36	0,00	71,94		2589,84	2589,84	310,76	12	12	
051330	+OLANZAPINA 8MG CX 30	13021270	28/02/2016		000	6102	CX	137	0,00	72,00		9864,00	9864,00	1183,66	12	12	
041700	+OTOSPORIN SOLUÇÃO 10ML	12091489	28/02/2014		000	6102	CX	7	0,00	686,60		4876,20	4876,20	585,14	12	12	
	DADOS ADICIONAIS	130055	31/01/2015		000	6102	FR	24	0,00	11,92		286,08	286,08	34,33	12	12	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO BRASIL AG. 4148-3 C/C. 8998-2

0005793/01
000043-DOSE PROD. E MED.

RESERVADO AO FISCO



SESAU - TO
Proc. Fis. nº 500
Visto

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
4847 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/IFES
Valor: 32.874,92

NF-e Nº. 000.005.068 SÉRIE 001
Emissão: 30/04/2013

DANE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Saida
 1 - Entrada

Nº 000.005.066 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.454/0001-00

013904872

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFESAU
 AV NS 01 AANO PNA DOS GIRASSOIS SIN
 FATURA

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFESAU
 AV NS 01 AANO PNA DOS GIRASSOIS SIN
 CENTRO

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFESAU
 PALMAS TO

000043-DOSE PROD. E MED.

0005795/01

RESERVADO AO FISCO

TITULO DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5713 0407 4884 8400 0100 6500 1000 0060 6613 0114 8360

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152130339608791 30/04/2013 11:49

DATA DA EMISSÃO
 30/04/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 30/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR BRUTO	ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
051373	+ MESALAZINA 400MG CX 30	2	CX	18	NEOQUIMICA	1	444,00	888,00	53,35	474,65	0,00	13.801,40
051373	+ MESALAZINA 400MG CX 30	18	CX	73	NEOQUIMICA	1	4001,40	72025,20	4601,17	67626,03	0,00	13.801,40
051365	+ MYTEDOM 10MG CX 20	27	CX	27	CRISTALIA	1	4394,60	118653,80	527,35	118126,45	0,00	13.801,40
050571	+ MYTEDOM 5MG CX 20	27	CX	27	CRISTALIA	1	858,60	23288,20	103,03	23185,17	0,00	13.801,40
050571	+ MYTEDOM 5MG CX 20	27	CX	27	CRISTALIA	1	4102,20	110759,40	492,26	110267,14	0,00	13.801,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
1.656,16			13.801,40	13.801,40	0,00	0,00	0,00	13.801,40	13.801,40

0005795/01
 000043-DOSE PROD. E MED.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DA SAÚDE DO EST TOIFESAU

4847

SECRETARIA DA SAÚDE DO EST TOIFESAU

Valor: 13.801,40

NF-e Nº. 000.005.066 SÉRIE 001

Emissão: 30/04/2013

Proc. Fis. nº 502

Visa

SES AU - TO

SES AU - TO

Proc. Fis. nº 502

Visa

Proc. Fis. nº 502

Visa

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
 AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
 BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2839

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Saída
 1 - Entrada

Nº 000.005.070 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.454/0001-00

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
 AV NS 01 ANO PHA DOS GIRASSOIS S/N

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 103904972
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152130339807617
DATA DE EMISSÃO 30/04/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA 30/04/2013

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO PALMAS
UF TO

FATURA
CEP 77015-007
FCNE / FAX (063) 3218-1765

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 77.838,60
VALOR DO ICMS 9.340,63
VALOR DO FRETE 77.838,60
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 77.838,60
VALOR TOTAL DA NOTA 77.838,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Div

ENDEREÇO FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário
MUNICÍPIO UF

QUANTIDADE 4
ESPECIE VOLUME(S)
NUMERAÇÃO PESO BRUTO

CCOD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CÁLC.	ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI AL.	ICMS IPI	VALOR IPI AL.
039241	+ ADALAT 10MG CX 30	BXG6K01	31/03/2014	0000	5102	CX	1	0,00	33,60	33,60		33,60	3,60	4,03	4,03	12		12
051667	+ OCTREOTIDA INJ S/C 0,1MG/ML 5X1ML	JKL4042A	30/11/2014	0000	5102	CX	150	0,00	483,30	69495,00		69495,00	69495,00	8339,40	8339,40	12		12
051675	+ IVONAU CPR 4MG C/30	2120199	31/12/2014	0000	5102	CX	100	0,00	83,10	8310,00		8310,00	8310,00	997,20	997,20	12		12

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 8998-2

RESERVADO AO FISCO

0005791/01
 000043-DOSE PROD. E MED.

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

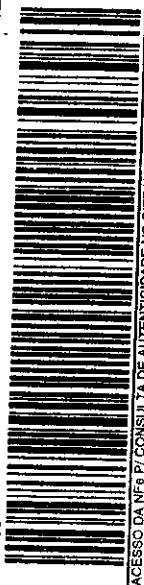
4847 **SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU** **Valor: 77.838,60**

Nº 000.005.070 SÉRIE 001
Emissão: 30/04/2013

SES AU - TO
 Proc. _____
 Fls. nº 508
 Visto _____

SES AU - TO
 Proc. _____
 Fls. nº 508
 Visto _____

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada
Nº 000.004.814 Folhas: 01/01
SÉRIE 001



DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
103904972
CNPJ 07-488-454/0001-00
SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU
SECRETARIA DA SAUDE DO EST. TOSESAU
4847 25.053.117/0001-64
MUNICIPIO PALMAS
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 77015-007
FONE / FAX (063) 33218-1755
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0307 4884 5400 0100 5500 1000 0048 1412 7165 1079
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152130332010289 27/03/2013 18:51
DATA DA EMISSÃO 27/03/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA 27/03/2013

AV NS 01 AANO PÇA DOS GIRASSOIS S/N
FATURA [004814] | P-1 | 26/04/2013 5.181,20
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.181,20
VALOR DO ICMS 621,74
DESCONTO 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.181,20

Boleto [BANCO DO BRASIL] 80 Dia
VALOR TOTAL DA NOTA 5.181,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCAS

VALOR TOTAL DA NOTA 5.181,20

COD. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCAS	NUMERAÇÃO	UF	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LIQUIDO
008109	+ CLEANBAC POMADA 500GR	07	PRATI								
008109	+ CLEANBAC POMADA 500GR	07	PRATI								
006238	+ NAUSEDRON 8MG SOL. INJ. CX 50AMP 4ML	01	CRISTALIA								
018252	+ NITROP INJ 50MG 1X2ML	01	HYPOFARMA								

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
5.181,20		621,74	0,00	5.181,20	0,00	621,74	0,00	621,74	5.181,20	5.181,20

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
008109 + CLEANBAC POMADA 500GR	RESERVADO AO FISC DO
008109 + CLEANBAC POMADA 500GR	
006238 + NAUSEDRON 8MG SOL. INJ. CX 50AMP 4ML	
018252 + NITROP INJ 50MG 1X2ML	

VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS
510,48	510,48	510,48	510,48	510,48	510,48	510,48	510,48	510,48	510,48	510,48	510,48
907,52	907,52	907,52	907,52	907,52	907,52	907,52	907,52	907,52	907,52	907,52	907,52
2232,00	2232,00	2232,00	2232,00	2232,00	2232,00	2232,00	2232,00	2232,00	2232,00	2232,00	2232,00
1531,20	1531,20	1531,20	1531,20	1531,20	1531,20	1531,20	1531,20	1531,20	1531,20	1531,20	1531,20

0005564/01
000043-DOSE PROD. E MED.

SESAU - TO
Proc. _____
Fls. nº 569
Visto _____
DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.
BANCO DO BRASIL
AG: 4148-3
C/C: 8998-2
SESAU
Proc. _____
Fls. _____
Visto _____


DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.037 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.454/0001-00

PROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE/PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5600 1000 0050 3712 8171 1389
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130339189437 28/04/2013 17:11

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
AV NS PT AANO PÇA DOS GIRASSOIS S/N
PÁTRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESU
4847 25.063.117/0001-84

MUNICIPIO
PALMAS

UF
TO

CEP
77015-007

FONE / FAX
(063) 3218-1755

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
28/04/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
28/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

VALOR DO ICMS	355.449,60	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	355.449,60
VALOR DO FRETE		VALOR DO REPASSE DE ICMS		VALOR TOTAL DA NOTA	355.449,60
VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			
DESCONTO	42.653,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL					
ENDEREÇO					
QUANTIDADE					
ESPECIE					
VOLUME(S)					
MARCA					
NUMERAÇÃO					
PLACA DO VEICULO					
UF					
INSCRIÇÃO ESTADUAL					
CNPJ / CPF					
PESO BRUTO					
PESO LÍQUIDO					

PRETE POR CONTA					
1 - Emissor 2 - Destinatário					
MUNICIPIO					
VALIDADE	31/12/2015	QUANTIDADE	320	V. UNITARIO	1.110,78
INCM / SH		CSF	000	%DESCONTO	0,00
LOTES	000	CMC		V. TOTAL	355.449,60
GR01GR02				VALOR ICMIS	42.653,95
MEIZLER				VALOR IPI	
VALOR ICMIS	42.653,95	VALOR IPI		AL	12
VALOR ICMIS	42.653,95	VALOR IPI		AL	12

RESERVADO AO FISCO

0005778/01

000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por "DS-IFe" - www.digitaisistemas.com.br

SESAU - TO

Proc. 570

Fls. nº 570

Visto

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.

BANCO DO BRASIL

AG: 4148-3

C/C: 898-2

SESAU - TO

Proc. 540


Fls. 540

C/C: 898-2

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3282-2209 / (62)3292-2939

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada
Nº 000.004.847 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 484 5400 0100 5500 1000 0048 4714 8143 1184
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130334407319 08/04/2013 14:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 103904972
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA DA SAÚDE DO EST TOISESAU
ENDEREÇO: AV NS 01 AANO PÇA DOS GIRASSOIS S/N
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
MUNICÍPIO: PALMAS
UF: TO
CNPJ: 07.488.454/0001-00
CNPJ / CPF: 484725053.117/0001-64
CEP: 77015-007
FONE / FAX: (083) 3218-1755
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0
DATA DA EMISSÃO: 08/04/2013
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 08/04/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA

Boleto [BANCO DO BRASIL] 90 Dia

VALOR DO ICMS	720,60	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	720,60
VALOR DO FRETE		VALOR DO REPASSE DE ICMS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	720,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA
1 - Emissor 2 - Destinatário
MUNICÍPIO: PALMAS
UF: TO
CNPJ / CPF: CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 2
ESPÉCIE: 2
VOLUME(S): PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS IPI	AL. IPI
050865	→ TETIMOSOL SOL 100ML	ASTRAZENECA	30/11/2014	28625	000	6102	FR	30	0,00	24,02		720,60	720,60	86,47		12	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 8998-2
RESERVADO AO FISCO

0005606/01
000043-DOSE PROD. E MED.

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS
100413
DOUGLAS AGUIAR
Matr. 528625-5
03568
0000128
Visto
CARRIMBO CONTROLOU ELETRONICAMENTE

SECRETARIA DA SAÚDE DO TOCANTINS
Proc. FIs. nº 511
Visto

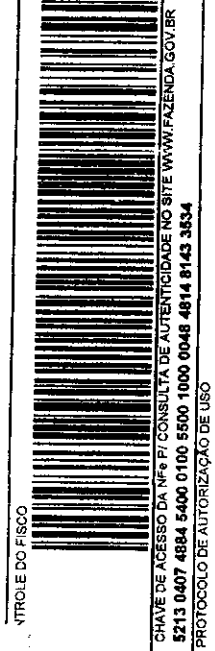
SESAU - TO
Proc. FIs. nº 511
Visto

SESAU - TO

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SECRETARIA DA SAÚDE DO EST TOISESAU
Valor: 720,60
4847 SECRETARIA DA SAÚDE DO EST TOISESAU
NF-e Nº: 000.004.847 SÉRIE 001
Emissão: 08/04/2013

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP. 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada
Nº 000.004.848 Folhas: 01/01
SÉRIE 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904872

DESTINATÁRIO / REMETENTE
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

MUNICIPIO PALMAS
CEP 77015-007

BAIRRO/DISTRITO CENTRO
FONE/FAX (063)3218-1755

UF TO
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 08/04/2013
DATA DA SAIDA / ENTRADA 08/04/2013

HORA DA SAIDA / ENTRADA
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152130334408392 08/04/2013 14:34

BOLETO [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

VALOR DO ICMS 60.207,50
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 60.207,50
VALOR TOTAL DA NOTA 60.207,50

DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

FRÉTE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário
MUNICIPIO

PLACA DO VEICULO
UF

CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 8
ESPECIE
VOLUME(S)

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

RESERVADO AO FISCO

0005604/01
000043 DOSE PROD. E MED.

07

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO TOCANTINS
100413
DOUGLAS AGUIAR 03568
Mair. 528625-5 0000128
PARTIDO CONTROLADO ELETRONICAMENTE

Proc. 572
Fls. nº 572
Visto

17.8.607

Proc. 572
Fls. nº 572
Visto

Valor: 60.207,50

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

4847

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

IMPRESSO POR DS-NFe - www.digitaisistemas.com.br

BANCO BRASIL AG. 4148-3 C/C: 8998-2

NF-e Nº 000.004.848 SÉRIE 001

Emissão: 08/04/2013

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
 AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
 BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Saída
 1 - Entrada
Nº 000.004.849 Folhas: 01/01
SERIE 001



CHAVE DE ACESSO DA NFA P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5213 0407 4884 5400 0100 6500 1000 0048 4914 8143 5135
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152130334408820 06/04/2013 14:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ 103904972 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 CNPJ 07 480.454/0001-00
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
 ENDEREÇO
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
 AV NS 01 AANO PÇA DOS GIRASSOIS S/N
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
77015-007
 FONE / FAX
(063)3218-1755
 MUNICIPIO
PALMAS
 UF
TO
 DATA DA EMISSÃO
08/04/2013
 HORA DA SAÍDA / ENTRADA
08/04/2013

Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia
 Cálculo do imposto
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 628,88
 VALOR DO ICMS 75,47
 VALOR DO SEGURO 628,88
 DESCONTO 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 628,88
 VALOR TOTAL DA NOTA 628,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 ESPECIE
 VOLUME(S)
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 1 - Emissante 2 - Destinatário
 MUNICIPIO
 CÓDIGO ANTT
 UF
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO LÍQUIDO

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO IV. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS (PI)	AL. IPI
050857	+ DEPO PROVERA INJ 50MG 1ML	Z02172	31/10/2016		000	6102	FR	56	56	0,00	11,23	628,88	628,88	75,47		12

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO BRASIL AG. 4148-3 C/C: 8998-2
 0005605/01
 030043-DOSE PROD. E MED.
 RESERVADO AO FISCO

SES AU - TO
 Proc. nº 573
 Fls. nº 543
 Visto
 SESAU - TO
 Proc. nº 573
 Fls. nº 543
 Visto

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO TOCANTINS
 100413
 DOUGLAS AGUIAR 03568
 Matr. 528625-5 0000128
 CAMBIO CONTROLADO ELETRONICAMENTE

178.604

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
 Valor: 628,88
 4847 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
 Emissão: 08/04/2013
Nº 000.004.849 SERIE 001

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.882 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

CNPJ 07.488.454/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU

ENDEREÇO

AV NS 01 ANO PÇA DOS GIRASSOIS S/N

FATURA

[004882] - [P1] 10/05/2013 696,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO REPASSE DE ICMS

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARKA

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

RESERVADO AO FISCO

0005631/01

000043-DOSE PROD. E MED.

07/10/2016

Z02172

PRIZER

05

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

0005631/01

SESAU - TO
Proc. 574
Fls. nº 574
Visto

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.
BANCO DO BRASIL
AG: 4148-3
C/C: 8998-3
SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO TOCANTINS
130413 000025
Maria das Graças Ferreira Dias 00000361
Matr. 088.358-9
CARIMBO CONTROLADO ELETRONICAMENTE

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU
Valor: 696,26
4847 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOJESAU
NF-e Nº. 000.004.882 SÉRIE 001
Emissão: 10/04/2013

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOJANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.866 Folhas: 01/01
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0048 8614 8185 2285
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130334462915 08/04/2013 16:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO: 103804972
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.488.454/0001-00
MUNICÍPIO: PALMAS
UF: TO
CEP: 77015-007
FONE / FAX: (083) 3218-1795

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
NOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
ENDEREÇO: AV NS 01 ANO PÇA DOS GIRASSOIS S/N
CENTRO
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CNPJ: 4847 25.053.117/0901-64
MUNICÍPIO: PALMAS
UF: TO
DATA DA EMISSÃO: 08/04/2013
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 08/04/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA:

FATURA
[004866]: [P1] 08/05/2013 6.179,40
Bicicleta [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.179,40	741,53	0,00	0,00	6.179,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.179,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: []
ENDEREÇO: []
QUANTIDADE: 02
ESPECIE: []
VOLUME(S): []
PESO BRUTO: []
PESO LÍQUIDO: []

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	AL. IPI
021768	* CLOBESTEBOL+NEOMICINA CR DERM. 30GR	12080555	31/08/2014	30049099	000	6102	TR	180	34,33	0,00	0,00	6179,40	6179,40	741,53	0,00	12	12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 8998-2

0005615/01
000043-DOSE PROD. E MED.

SESAU - TO
Proc. nº 525
Fls. nº 7
Visto

SESAU - TO
Proc. nº 525
Fls. nº 7
Visto

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO TOCANTINS
100473
DOUGLAS AGUIAR 03568
Matr: 528625-5 0000128
CARIMBO CONTROLADO ELETRONICAMENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.923 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.454/0001-00

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe e Pí CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0049 2311 2104 7370

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130333550182 12/04/2013 10:47

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP. 74876-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
ENDEREÇO
AV NS 01 AANO PÇA DOS GIRASSOIS SIN
FATURA

MUNICIPIO
PALMAS

UF
TO

DATA DA EMISSÃO
12/04/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
12/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

CEP
77015-007

FONE / FAX
(063) 3218-1785

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
12.834,00

DESCONTO
VALOR DO SEGURO
1.540,08

VALOR DO FRETE

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.834,00

VALOR TOTAL DA NOTA
12.834,00

Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

1

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CALE.	ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI (PI)	AL. ICMS (PI)
051314 + PACLITAXEL 30MG/5ML 1X5ML			GBXZGBX3	31/03/2014		000	5102	CX	300	OK	0,00	42,78	12834,00	12834,00	1540,08		12	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

0005676/01

000043-DOSE PROD. E MED.

SECRETARIA DA SAUDE DO ESTADO DE TOCANTINS

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.

BANCO DO BRASIL

C/C: 8998-2

140413 00003 AG: 4148-3

DOMINGOS BENEFA SOARES 0000125

Mot. 00004-9

SECRETARIA DE RECEITA DO ESTADO DE TOCANTINS

Proc. Fis. nº 540

Visto

SES AU - TO

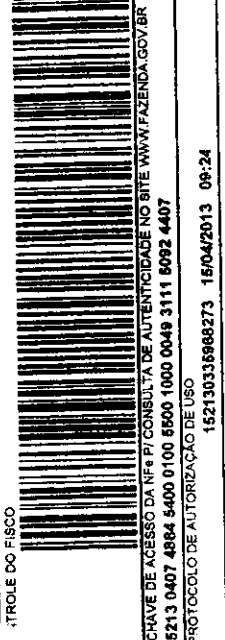
Proc. Fis. nº 540

Visto

Impresso por "DS-NFe" - www.digitalinfemas.com.br

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada
Nº 000.004.931 Folhas: 01/01
SÉRIE 001



DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES CNPJ / CPF 4847 25.053.117/0001-64
ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 77015-007 FONE / FAX (063) 3218-1755
MUNICÍPIO PALMAS UF TO
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PARA OUTROS ESTADOS
VENDEDORES INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 07 488.454/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103804872

VALOR DO FRETE	1.296,30	DESCONTO	155,56	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.296,30
VALOR DO SEGURO				BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.296,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME(S)
FRETE POR CONTA 1 - Emissor 2 - Destinatário
MUNICÍPIO
PLACA DO VEÍCULO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS (IPI)	AL. IPI
051527	+ ALFAINTERFERONA 2A INJ S/C MUIJO S/M/L		ROCHE	B2031B05	30/09/2013		000	5102	CX	3		0,00	432,10		1296,30	155,56		12	

RESERVAÇÃO AO FISCO

0005679/01
000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por: "DS-NFe" - www.digitaisistemas.com.br

SES AU - TO
Proc. 577
Fls. nº 577
Visto
SES AU - TO
Proc. 577
Fls. nº 577
Visto

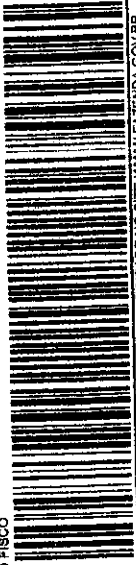
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.954 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 6600 1000 0049 5411 8095 5194

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
162130338843167 18/04/2013 08:55

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

CNPJ 07.488.454/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
ENDEREÇO
AV NS 01 AANO PMA DOS GIRASSOIS SIN

MUNICÍPIO
PALMIAS
UF
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CEP
77015-007

FONE / FAX
(063)3218-1755

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
CNPJ / CPF
4847 25.053.117/0001-54

FATURA
[004954] : [P.1] 18/05/2013 25.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 25.700,00

VALOR DO ICMS 3.084,00

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.700,00

VALOR TOTAL DA NOTA 25.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 5

ESPECIE 5

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PRETE POR CONTA
1 - Emissante 2 - Destinatário

CODIGO ANTT 1

PLACA DO VEICULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RESERVADO AO FISCO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PRO. 001708 - NOREFINEFRINA BMG CX/50AMP X 4ML (G)

LOTE AB-01/07/13

VALIDADE 28/02/2015

NCM / SH 000 9102 CX

QUANTIDADE 200

P.M.C. 0,00

V. UNITARIO 128,5000

DESCONTO V. TOTAL 25700,00

B.CAUS. ICMS 3084,00

VALOR ICMS 3084,00

VALOR IPI 12

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0005702/01
000043-DOSE PROD. E MED.

Proc. SESAU - TO
Fis. nº 578
Visto

Proc. SESAU - TO
Fis. nº 578
Visto

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.
BANCO DO BRASIL
AG: 4149-3
C/C: 899.949.949

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.956 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.454/0001-00

ITROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFE E CONSULTA DE AUTENTICAÇÃO NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5900 1000 0049 9611 8102 2137

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130336954287 18/04/2013 10:22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA

AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2208 / (62)3292-2939

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103904972

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

MUNICÍPIO
PALMAS

UF
TO

DATA DA EMISSÃO
18/04/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
18/04/2013

ENDEREÇO
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
77015-007

FONE / FAX
(063) 3218-1755

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

[004956] : [P:1] 18/05/2013 3.906,00

Boleto [BANCO DO BRASIL]30 DIB

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	3.906,00	0,00	488,72	0,00	0,00	3.906,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	3.906,00	0,00	488,72	0,00	0,00	3.906,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	3.906,00	0,00	488,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.906,00
VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	3.906,00	3.906,00	3.906,00	3.906,00	3.906,00	3.906,00	3.906,00	3.906,00	3.906,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	F.M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CALC.	ICMS	VALOR IPI	AL.
014141	+CEFADROXILA 500MG CX 8	459869	31/05/2014	000	16102	CX		23	0,00	126,00		2898,00	2898,00	347,76	12	12
014141	+CEFADROXILA 500MG CX 8	503777	31/01/2015	000	16102	CX		B	0,00	126,00		1008,00	1008,00	120,96	12	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

0005704/01

000043-DOSE PROD. E MED.

SESAU - TO

Proc. Fis. nº 579

SESAU - TO

Proc. Fis. nº 579

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO TOCANTINS

WELLINGTON LUIZ DA SILVA

035000

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.

BANCO DO BRASIL

AG: 4148-3

C/C: 89982

SESAU - TO

Proc. Fis. nº 579

SESAU - TO

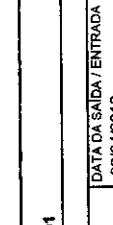
Proc. Fis. nº 579

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.015 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.464/0001-00

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939



CHAVE DE ACESSO DA NFA P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5600 1000 0060 1512 6144 2038
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130339125738 28/04/2013 15:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
103804972

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFESAU
ENDEREÇO
AV NS 01 AANO P#A DOS GIRASSOIS S/N

MUNICÍPIO
PALMAS
CEP
77015-007
FONE/FAX
(083)3218-1755

INSCRIÇÃO ESTADUAL
TO

DATA DA EMISSÃO
26/04/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA

VALOR DO SEGURO
560,30

DESKONTO
67,24

VALOR DO IMPOSTO
560,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
560,30

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
560,30

VALOR TOTAL DA NOTA
560,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA
1 - Emitente 2 - Destinatário
MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO

UF

QUANTIDADE
ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

052094 + SANDOSTATIN INJ.0,05MG.5X1

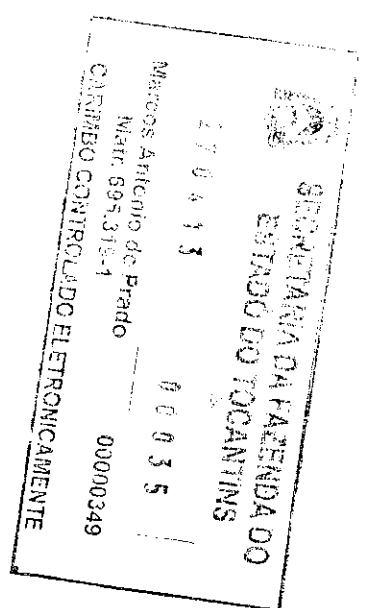
VALOR ICMS
67,24

RESERVADO AO FISCO

0005765101
000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por "DS-Info" - www.digitalsistemas.com.br

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.
BANCO DO BRASIL
AG: 4148-3 C/C: 8698-2



Proc. 560
Fls. 2
Visr

SES AU - TO

Proc.
Fls. nº 580
Viso

NF-e Nº 000.005.015 SÉRIE 001
Emissão: 26/04/2013

Valor: 560,30

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES
4847

RECEBEREMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO: 00/00/2000
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFESAU

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída 1 - Entrada

Nº 000.005.034 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

152130339188433 26/04/2013 17:08

CHAVE DE ACESSO DA NF6 P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0060 3412 8170 9420

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO



DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103804872

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 07.486.454/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

ENDEREÇO AV NS 01 AANO PÇA DOS GIRASSOIS SIN

MUNICÍPIO PALMAS TO

CEP 77015-007 FONE / FAX (063) 3218-1755

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 26/04/2013 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 26/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

Boleto (BANCO DO BRASIL) Dje

FATURA [005034] : [P1] 26/05/2013 3.724,00	VALOR DO ICMS 446,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.724,00
CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS 3.724,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.724,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
VALOR DO FRETE				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

UF

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

QD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	DESCONTO	V. TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS IPI
052116	+ TRACUR 10MG 25X5ML	12098615	30/09/2014		000	5102	OX	8	0,00	466,88	3724,00	3724,00	446,88			12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

0005781/01

000043-DOSE PROD. E MED.

SESAU - TO

Proc. Fls. nº 581

Visão

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.

BANCO DO BRASIL

AG 14143-3

C/C 9998-2

101 777

Proc. Fls. 581

Visão

Impresso por "DS-NFe" - www.digitalistemas.com.br

DANFE

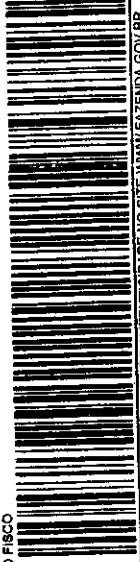
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.960 Folhas: 01/01

SÉRIE 001

ROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF e P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0048 6011 8173 4105
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130337125274 18/04/2013 17:34

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

ENDEREÇO
AV NS 01 AANO P4A DOS GIRASSÓIS S/N

FATURA
[004960] ; [P1] 18/05/2013 38.146,98

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 38.146,98

VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO 38.146,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 9
ESPECIE
VOLUME(S)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PRO. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

029173 + ADENOSSINA INJ 6MG 50X2ML
017116 + IFSILON 4GR INJ 20ML

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

07.488.454/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
MUNICIPIO PALMAS

UF TO
FONE / FAX (063) 3218-1755

CEP 77015-007
BAIRRO/DISTRITO CENTRO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

PLACA DO VEICULO
UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38.146,98
VALOR TOTAL DA NOTA 38.146,98

RESERVADO AO FISCO

0005707101
000043-DOSE PROD. E MED.

GOVERNADOR E MEG HOSPITALARES LTDA
BANCO DO BRASIL
AG: 4148-3
C/C: 6998-2

Proc. 582
Fls. nº 582
Visto

SESAU - TO

Proc. 582

Fls. nº 582

Visto

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

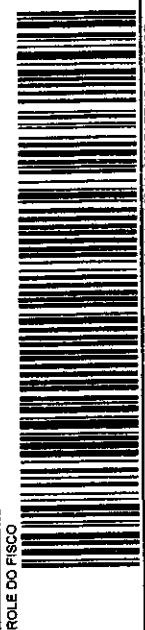
Nº 000.005.035 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.454/0001-00

152130339188765 28/04/2013 17:10

CHAVE DE ACESSO DA NF e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0050 3512 8171 0221

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO



TROLE DO FISCO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2208 / (62)3292-2939

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

103904972

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
AV NS 01 AANO PÇA DOS GIRASSOIS S/N

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 77015-007
FONE / FFX: (063)3218-1755
MUNICÍPIO: PALMAS
UF: TO

DATA DA EMISSÃO: 28/04/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA: 26/04/2013

FATURA

[005035] : [P1] 28/05/2013 115.886,40

Boleto [BANCO DO BRASIL]30 Dia

VALOR DO ICMS	115.886,40	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	115.886,40
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	13.906,37	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	115.886,40
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
MUNICÍPIO: PALMAS

ENDEREÇO: AV NS 01 AANO PÇA DOS GIRASSOIS S/N

PLACA DO VEÍCULO: UF: TO

CNPJ / CPF: 48471250531170001-64

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103904972

PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	COD. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	MARKA	NUMERAÇÃO	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
052132 + CARBOPLATINA INJ 450MG 1X45ML	052124	+ XELODA 500MG CX 120	05			BLAUSIEGEL ROCHE		1			TO				
		VALOR DO ICMS		115.886,40		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		115.886,40			
		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		13.906,37		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		115.886,40			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

0005780/01
003043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por "DS-MF" - www.digitalstemas.com.br

SESHU TO
Proc Fis 523
DOSE PROD. E MED. HOSPITAIRES LTDA
BANCO DO BRASIL
AG: 4148-3
C/C: 3998-2

07/05/2013

07/05/2013

07/05/2013

101775

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3282-2209 / (62)3292-2939

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.036 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0060 3612 6171 0520

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1521303339189035 28/04/2013 17:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904872

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
ENDEREÇO AV NS 01 ANO PÇA DOS GIRASSOIS S/N

MUNICÍPIO PALMAS
CEP 77015-007 FONE / FAX (063)3218-1755
BAIRRO / DISTRITO CENTRO

DATA DA EMISSÃO 28/04/2013 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 28/04/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA [005036] : [P]1 26/05/2013 908,75 Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	109,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	908,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	908,75	VALOR DO REPASSE DE ICMS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	908,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE
VOLUME(S)

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST / CFOP UNID.	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	ALI. IPI
052140	+ PULMICORT SUSP PINEBUL 0,25MG 5X2ML	ASTRAZENECA	31/07/2014	000 16102 CX	000 16102 CX	0,00	2	0,00	36,35	72,70	72,70	8,72		12	
052140	+ PULMICORT SUSP PINEBUL 0,25MG 5X2ML	ASTRAZENECA	30/09/2014	000 16102 CX	000 16102 CX	0,00	23	0,00	36,35	836,05	836,05	100,33		12	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0005779/01
000043-DOSE PROD. E MED.

Proc. 584
Fls. nº 584
Visto
DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.
BANCO DO BRASIL
AG: 4148-3
C/C: 8998-2

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

MATERIAIS

Num. NF	Valor	Num. NF	Valor	Num. NF	Valor
4.852	25.201,05	4.959	88.645,54	5.130	914.559,84
4.881	161.344,60	4.961	6.451,60	5.372	227.534,86
4.932	134.515,86	5.073	80.089,00		
4.958	127.215,90	5.101	63.580,00		
TOTAL	448.277,41	TOTAL	238.766,14	TOTAL	1.142.094,70
TOTAL GERAL					1.829.138,25

SESAU - TO

Proc. _____

Fls. nº 585_____
Viso

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saida
1 - Entrada

Nº 000.005.173 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF e PF CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0607 4884 6400 0100 5600 1000 0061 7314 9191 4862

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130342233067 09/05/2013 18-15

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74978-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103804972

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU

ENDEREÇO
AV NS 01 ANAO PMA DOS GIRASSOIS S/N

FATURA
[005173] [P1] 09/05/2013 80.089,00

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES
MUNICIPIO PALMAS

CEP 77015-007 FONE / FAX 093 3248-1756

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
07 488 4540001-00

UF TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

Soleiro (BANCO DO BRASIL) 30 Dia

VALOR DO ICMS	80.089,00	VALOR DO ICMS	9.610,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	80.089,00
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR DO REPASSE DE ICMS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	80.089,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		UF		PLACA DO VEÍCULO		UF		GNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO	
ENDEREÇO		MUNICIPIO													
QUANTIDADE		ESPECIE													
		VOLUME(S)													

CD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP / UNID	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS (IPI)
019771	+ AGULHA P/ RAQUI 25 G X 3 1/2 QUINCKE				000	6102 UN	1268		8,1200		10256,16	10256,16	1235,54		12
038105	+ ATAD CREPE 9FIOS 10CMX1,20M PCT/12	1306015	31/03/2018		000	6102 DZ	1		9,2400		9,24	9,24	1,11		12
037079	+ ATAD CREPE 9FIOS 15CMX1,2M PCT/12	24134096	31/03/2018		000	6102 DZ	1		13,2000		13,20	13,20	1,58		12
029688	+ ATAD CREPE 9FIOS 20CMX1,20M PCT/12		31/03/2018	30055900	000	6102 DZ	1		17,7600		17,76	17,76	2,13		12
017370	+ CATETER NASAL TIPO OCULOS		31/03/2018	90182939	000	6102 UND	80		227,20		227,20	227,20	27,26		12
052515	+ CATETER P/ DIALISE PERITONEAL 15FX42CM		31/03/2018		000	6102 UND	80		300,9600		24076,80	24076,80	2899,22		12
052655	+ INTRACATH 16GX12 - 14GX2		31/03/2018		000	6102 UND	438		104,2400		45448,64	45448,64	5453,84		12

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0005901/01

000043-DOSE PROD. E MED.

Impresso por "OS-NFe" - www.digitalissistemas.com.br

SESAU - TO
Proc. 586
Fls. 580
Visto

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Valor: 80.089,00
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES	
4847	
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU	
NF-e Nº. 000.005.173 SÉRIE 001	Emissão 09/05/2013

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

C - Saída 0
1 - Entrada

Nº 000.005.372 Folhas: 01/02
SÉRIE 001

07/468.454/0001 00



CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NF EPI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0607 4884 5400 0100 5500 1000 0053 7211 7182 0530
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1521330350042577 17/06/2013 16:21

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2839

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972 CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU

ENDEREÇO
AV NS 01 AANO P#A DOS GIRASSOIS S/N

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 77015-007

MUNICIPIO PALMAS

UF TO

DATA DA EMISSÃO 17/06/2013

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

BOLETO (BANCO DO BRASIL) 30 Dia

VALOR DO IMPOSTO 227.534,86

BASE DE CALCULO DO ICMS 227.534,86

VALOR DO ICMS 27.304,20

DESCONTO

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 227.534,86

VALOR TOTAL DA NOTA 227.534,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

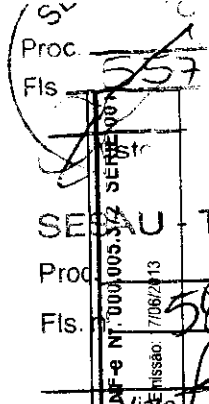
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO


COD. PRO.	DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	IP	M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	AL. IPI
017973	*CAMPO OPERATORIO C/FIO RADIOP23X25 C/50	CPX12122	31/05/2015	300449932	000	6102	PCT	14	114		73,31		1026,34	123,16			12	
017973	*CAMPO OPERATORIO C/FIO RADIOP23X25 C/50	CPX12245	30/09/2017	300449932	000	6102	PCT	145	145		73,31		10629,95	1262,99			12	
017370	*CATETER NASAL OXIGENIO PCT 20	2807P2020G	31/07/2015	901829339	000	6102	PCT	23	23		56,80		1306,40	158,77			12	
018236	*CATETER VEN CENTRAL 16G 21 CM SILCATH	1743442888	31/07/2015	901839299	000	6102	UN	20	20		104,24		2084,80	250,18			12	
018236	*CATETER VEN CENTRAL 16G 21 CM SILCATH	1743442888	31/07/2015	901839299	000	6102	UN	20	20		104,24		2084,80	250,18			12	
018228	*CATETER VENCENTRAL 19G 21CM SILCAT	174546387	31/07/2015	901839299	000	6102	UN	20	20		90,67		1813,40	217,61			12	
050776	*CATETER VENCENTRAL 19G 21CM SILCAT	1743763777	31/07/2015	901839299	000	6102	UN	2	2		2210,20		4420,40	530,45			12	
048984	*DRENO DE SUCCAO NR 3,2 MM 600ML 1/8	1K01139	31/07/2015	300590900	000	6102	CX	52	52		46,14		2398,28	287,91			12	
010928	*DRENO SUCCAO CIAG NR 6,4 MM 600ML	BV30113	31/07/2015	901838229	000	6102	PC	39	39		46,14		1798,46	215,94			12	
010928	*DRENO SUCCAO CIAG NR 6,4 MM 600ML	BV30113	31/07/2015	901838229	000	6102	PC	20	20		46,14		922,80	110,74			12	
020877	*FILME P/ RAO-X 18X30 C/100 VERDE SUPER HR-U	BV30712	30/11/2015	370110229	000	6102	CX	72	72		180,82		13019,04	1562,28			12	
020893	*FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	42901	30/11/2015	370110229	000	6102	CX	5	5		502,31		2511,55	301,39			12	
020893	*FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	40940M	30/09/2015	370110229	000	6102	CX	30	30		502,31		15069,30	1808,32			12	
020893	*FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	41818	30/09/2015	370110229	000	6102	CX	5	5		502,31		2511,55	301,38			12	
020893	*FILME P/ RAO-X 30X40 C/100 VERDE HR-U	41837	30/09/2015	370110229	000	6102	CX	5	5		502,31		2511,55	301,39			12	
020885	*FILME RAO-X 24X30 C/100 VERD SUPER HR-U	41706	30/09/2015	370110229	000	6102	CX	50	50		301,38		15069,30	1808,28			12	
020885	*FILME RAO-X 24X30 C/100 VERD SUPER HR-U	41835	30/09/2015	370110229	000	6102	CX	19	19		301,38		5726,22	687,15			12	
020885	*FILME RAO-X 24X30 C/100 VERD SUPER HR-U	42439	30/09/2015	370110229	000	6102	CX	5	5		301,38		1506,90	180,83			12	
020885	*FILME RAO-X 24X30 C/100 VERD SUPER HR-U	42447	30/06/2015	370110229	000	6102	CX	19	19		301,38		5726,22	687,15			12	
020885	*FILME RAO-X 24X30 C/100 VERD SUPER HR-U	40729M	31/07/2015	370110229	000	6102	CX	35	35		301,38		10546,30	1265,80			12	
020907	*FILME R-X 35X35 C/100 VERDE SUPER HR-U	41304	31/07/2015	370110229	000	6102	CX	5	5		512,76		2563,80	269,80			12	
020907	*FILME R-X 35X35 C/100 VERDE SUPER HR-U	42501	31/07/2015	370110229	000	6102	CX	28	28		512,76		14870,04	1784,40			12	
020907	*FILME R-X 35X35 C/100 VERDE SUPER HR-U	42501	31/07/2015	370110229	000	6102	CX	25	25		512,76		12879,00	1538,28			12	
020907	*FILME R-X 35X35 C/100 VERDE SUPER HR-U	42814	31/07/2015	370110229	000	6102	CX	40	40		512,76		20510,40	2461,25			12	
022080	*FILME R-X 35X43 C/100 SUPER HR-U	42933	30/11/2015	370210220	000	6102	CX	14	14		629,97		8819,58	1058,35			12	
022080	*FILME R-X 35X43 C/100 SUPER HR-U	43526	30/11/2015	370210220	000	6102	CX	80	80		629,97		50387,60	6047,71			12	



SESAU TO
Proc Fis
Proc Fis
Nº 000.005.372
Data de emissão: 17/06/2013
Valor: 227.534,86

SESAU - TO
 Proc. 588
 Fls. 588
 Visto

SESAU - TO
 Proc. _____
 Fls. nº 588
 Visto A

<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Saída <input type="checkbox"/> 1 - Entrada <input type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.005.372 Folhas: 02/02 SÉRIE 001</p>		<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 5213 0607 4884 5400 0100 5500 1000 0053 7211 7162 0530 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152130350042577 17/06/2013 16:21</p>	
<p>DOSE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA AV. DAS NAÇÕES 00 7 LT 13 BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190 APARECIDA DE GOIANIA - GO TELEFONE: (62)3282-2209 / (62)3282-2939</p>		<p>07.486.454/0001-00</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PARA OUTROS ESTADOS</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 103904972</p>	
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS COD. PRO. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p>		<p>VALOR ICMS VALOR IPI AL. ICMS IPI</p>	
<p>DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>	
<p>0006074/01 000643-DOSE PROD. E MED.</p>		<p>IMPRESSO POR "DS-NFe" - www.digitalistemas.com.br - v.3.170613</p>	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.881 Folhas: 01/01
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO DA NFA: P1 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
6213 0407 4884 5400 0100 5600 1000 0048 8111 0113 2396

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130334961516 10/04/2013 11:32

07.488.454/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

103904972

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES
ENDEREÇO AV NS 01 AANO PÇA DOS GIRASSOIS S/N
MUNICÍPIO PALMAS
UF TO
CEP 77015-007 FONE / FAX (063)3218-1755
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 10/04/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA 10/04/2013

Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dias

FATURA	[004881] [P1] 10/05/2013 161.344,60	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	161.344,60
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	19.361,35	VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO REPASSE DE ICMS	
VALOR DO SEGURO	161.344,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
DESCONTO		VALOR DO IPI	
		VALOR TOTAL DA NOTA	161.344,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL	1 - Emitente 2 - Destinatário	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		PESO LÍQUIDO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	
3			
	VOLUME(S)		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	VALOR DO IPI	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS (IPI)
051144 - CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X20CM	161.344,60	161.344,60	161.344,60	19361,35	12

RESERVADO AO FISCO	
0005630/01	
000043-DOSE PROD. E MED.	

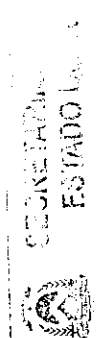
Impresso por "05-Nfe" - www.digitalisistemas.com.br

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.

BANCO DO BRASIL

AG: 4148-3

Proc. Fls. 553



130673

Maria das Graças Ferreira
Matr. 688.355-9

CARIMBO CONTINUA

NF-e Nº. 000.004.881 SÉRIE 001

Emissão: 10/04/2013

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

Valor: 161.344,60

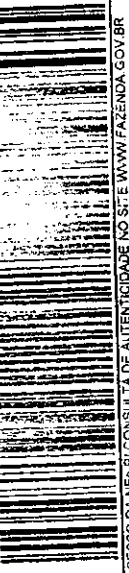
4947

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.958 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0049 5811 8110 9688

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130336974449 18/04/2013 11:10

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
103904972

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
ENDEREÇO
AV NS 01 AANO PMA DOS GIRASSOIS S/N
CENTRO
BAIRRO/DISTRITO
CEP
77015-007 (033) 3218-1755
FONE / FAX
MUNICIPIO
PALMAS
UF
TO

DATA DA EMISSÃO
18/04/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA
DATA DA SAÍDA / ENTRADA
18/04/2013

VALOR DO IMPOSTO	127.215,90	VALOR DO ICMS	15.265,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	15.265,90	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	127.215,90
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR DO REPASSE DE ICMS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	127.215,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO	CNPJ / CPF
		76									

LOTES	VALOR DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	QUANTIDADE	P.M.C.	V. UNITÁRIO	%DESCONTO	V. TOTAL	ICMS	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. IPI
1306020P	15.265,90	561	0,00	0,00	17,76	994,56	6105,60	6105,60	119,35	12	
0710		480	0,00	0,00	12,72	9794,40	9794,40	9794,40	732,67	12	
1110		770	0,00	0,00	12,72	699,60	699,60	699,60	83,95	12	
0710		53	0,00	0,00	13,20	1584,00	1584,00	1584,00	190,08	12	
u4		120	0,00	0,00	13,20	28512,00	28512,00	28512,00	3421,44	12	
u7		2150	0,00	0,00	9,24	5544,00	5544,00	5544,00	665,28	12	
1306010		600	0,00	0,00	9,24	5544,00	5544,00	5544,00	665,28	12	
1309110		360	0,00	0,00	9,24	3326,40	3326,40	3326,40	398,17	12	
0211		360	0,00	0,00	9,24	3326,40	3326,40	3326,40	398,17	12	
S7		720	0,00	0,00	9,24	6652,80	6652,80	6652,80	796,34	12	
1309120		800	0,00	0,00	17,76	14208,00	14208,00	14208,00	1704,96	12	
0211		810	0,00	0,00	17,76	14385,60	14385,60	14385,60	1726,27	12	
2807P2011G		62	0,00	0,00	56,80	3521,60	3521,60	3521,60	422,58	12	
2807P2081G		67	0,00	0,00	56,80	3805,60	3805,60	3805,60	456,67	12	
2808G0026		39	0,00	0,00	56,80	2215,20	2215,20	2215,20	265,82	12	
		126	0,00	0,00	161,29	20322,54	20322,54	20322,54	2438,70	12	

RESERVADO AO FISCO

0005706/01
000043-DOSE PROD. E MED.

Proc. _____
Fls. nº 590
Visto _____

0005706/01
000043-DOSE PROD. E MED.

SESAU - TO
Proc. _____
Fls. nº 860
Visto _____

051535 + COLCHAO CASCA DE OVO D-33

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Impresso por "DS-NFe" - www.digitalistemas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.004.852 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5560 1000 0048 5214 8143 9292

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

162130334410448 09/04/2013 14:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

07 488 454/0001-00

103904872

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

MUNICIPIO PALMAS

UF TO

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFESAU

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 09/04/2013

ENDEREÇO AV NS 01 AANO PÇA DOS GIRASSOIS SIN

CEP 77015-007

FONE / FAX (063) 3218-1755

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

AV NS 01 AANO PÇA DOS GIRASSOIS SIN

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 77015-007

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

[004852] : [P1] 09/05/2013 25.201.05

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.024,13

VALOR DO ICMS 25.201,05

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

VALOR DO FRETE

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 25.201,05

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.201,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 5

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

RESERVADO AO FISCO

0005609/01
000043-DOSE PROD. E MED.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO BRASIL AG. 4148-3 C/C: 8998-2

Impresso por "DS-NFE" - www.digitaisistemas.com.br

Proc. Fls. nº 591

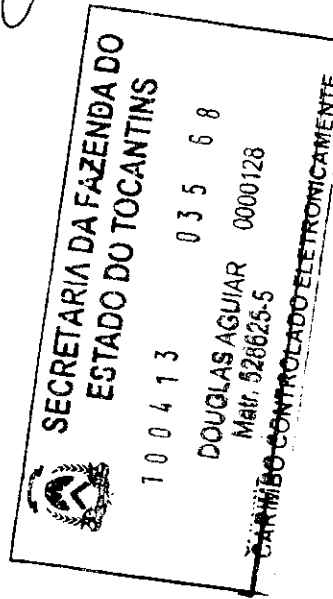
Visão

SESAU - TO

Proc. Fls. nº 561

Visão

SESAU - TO



178.603

NF-e Nº. 000.004.852 SÉRIE 001

Emissão: 09/04/2013

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFES

Valor: 25.201,05

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOIFESAU

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
 1 - Entrada

Nº 000.004.932 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

07.488.454/0001-00
 152130336074756 15/04/2013 14:36

CHAVE DE ACESSO DA NFA P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0049 3211 5143 5482

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CONTROLADO DO FISCO

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
 AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
 BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
 103904972

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
 ENDEREÇO
 AV NS 01 AANO PÇA DOS GIRASSOIS S/N
 FATURA

MUNICIPIO
 PALMÁS
 TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

DATA DA EMISSÃO
 15/04/2013

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 15/04/2013

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

Boleto [BANCO DO BRASIL] 80 Días

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 134.515,86

VALOR DO ICMS
 16.141,90

DESCONTO
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 134.515,86

VALOR TOTAL DA NOTA
 134.515,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL

ESPECIE
 VOLUME(S)

QUANTIDADE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

PLACA DO VEICULO

UF

UF

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	UNID.	CFOP	UNID. P.M.C.	QTD.	UNID.	VALOR UNITARIO	%DESCONTO	V. TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
031535	+ COLCHAO CASCA DE OVO D-33	2430	UNID.	500	16102	UNID.	834	0,00	161,29	134615,86	134615,86	16141,90	16141,90	16141,90	16141,90	16141,90

RESERVADO AO FISCO

0005680/01
 000943-DOSE PROD. E MED.

SEGRETERIA DA SAUDE DO ESTADO DO TOCANTINS
 C/C 58998-20
 160613
 000025
 MARIA DO CARVALHO DOS SANTOS
 0000061
 CARTEIRA DE IDENTIFICACAO ELETRONICAMENTE

07 MAR 2013

SESAU - TO
 Proc Fls 582
 Visto

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU
 Valor: 134.515,86

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU

NF-e Nº 000.004.932 SÉRIE 001
 Emissão: 15/04/2013

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada
Nº 000.004.961 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904972

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NF e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0048 8111 8182 0386
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130337142555 18/04/2013 18:20

07.488.454/0001-00
MUNICÍPIO PALMAS TO
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CENTRO
AV NS 01 AANO PÇA DOS GIRASSOIS S/N
FATURA [004961] : [P1] 18/05/2013 6.451,60

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
CEP 77015-007 FONE / FAX (063)3218-1755
MUNICÍPIO PALMAS TO
UF TO
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.451,60
VALOR DO ICMS 774,19
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.451,60
VALOR TOTAL DA NOTA 6.451,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE 04
ESPECIE
VOLUME(S)
MUNICÍPIO PALMAS TO
UF TO
PLACA DO VEICULO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
051535 + COLCHAO CASCA DE OVO D-33	1000	6102 UNID	40	0,00	774,19	0,00	0,00	6.451,60	6.451,60

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO

SESAU - TO
Proc. 563
Fls. 593
Visto
DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA.
BANCO DO BRASIL
AG: 4148-3
C/C: 8998-2
Proc. 593
Fls. nº 593
Visto

0005709/01
300043-DOSE PROD. E MED.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada

Nº 000.005.101 Folhas: 01/01
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO DA NFE E CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0507 4884 5400 0100 5500 1000 0061 0114 6144 1233
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152130341164083 06/05/2013 14:41

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAUÓES QD 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA OUTROS ESTADOS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103904872 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 07.488.454/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU MUNICIPIO PALMAS UF TO
ENDEREÇO AV NS 01 AANO PHA DOS GIRASSOIS SIN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 77015-007 FONE / FAX (063) 3218-1755 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DA EMISSÃO 06/05/2013 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 06/05/2013
AV NS 01 AANO PHA DOS GIRASSOIS SIN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 77015-007 FONE / FAX (063) 3218-1755 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DA EMISSÃO 06/05/2013 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 06/05/2013

FATURA		[005101] : [P1] 05/06/2013 63.580,00		Balcão (BANCO DO BRASIL) 30 Dia	
CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	63.580,00
63.580,00	7.629,60	0,00	0,00	63.580,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA	63.580,00
				63.580,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	ESPECIE	VOLUME(S)
			10				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	ESPECIE	VOLUME(S)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	ESPECIE	VOLUME(S)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	ESPECIE	VOLUME(S)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	ESPECIE	VOLUME(S)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	ESPECIE	VOLUME(S)

Proc. Fls. 364 Visto

Proc. Fls. 394 Visto

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LTDA
BANCO DO BRASIL
AG. 1000

0005836/01
000043-DOSE PROD. E MED.

DANE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Saída
 1 - Entrada

Nº 000.004.959 Folhas: 01/01
 SÉRIE 001

07.488.454/0001-00

0

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0048 5911 8173 2136

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152130337124609 18/04/2013 17:32

DANE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Saída
 1 - Entrada

Nº 000.004.959 Folhas: 01/01
 SÉRIE 001

07.488.454/0001-00

0

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0048 5911 8173 2136

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152130337124609 18/04/2013 17:32

CONTROLADO DO FISCO

CONTROLE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0048 5911 8173 2136

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152130337124609 18/04/2013 17:32

DANE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Saída
 1 - Entrada

Nº 000.004.959 Folhas: 01/01
 SÉRIE 001

07.488.454/0001-00

0

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5213 0407 4884 5400 0100 5500 1000 0048 5911 8173 2136

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152130337124609 18/04/2013 17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
103904972	07.488.454/0001-00
DESTINATARIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL	MUNICIPIO
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TOISESAU	PALMAS
ENDEREÇO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV NS 01 AANO PNA DOS GIRASSOIS SIN	ISENTO
BAIRRO / DISTRITO	CEP
CENTRO	77015-007
FONE / FAX	(063) 3218-1755

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
18/04/2013	18/04/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA	

Boleto BANCO DO BRASIL 30 Dia

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
88.645,54	0,00	10.637,47	0,00			88.645,54
VALOR DO FRETE						88.645,54
VALOR DO SEGURO						
DESCONTO						

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	INCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	F.M.C.	V. UNITARIO	%DESCONTO V. TOTAL	B.CALC. ICMS		VALOR IPI	AL. ICMS IPI
												VALOR ICMS	VALOR IPI		
038105	+ ATAD CREPE 9FIOS 10CMX1,20M PCT/12	28134093	31/03/2018		000	6102	DZ	312	0,00	0,00	9,24	2882,88	345,95	12	
051705	+ CATETER TENCCKHOFF P/DIALI 42CM 2CUF ADL	1300966	31/03/2018		000	6102	PCT	9	0,00	0,00	300,96	2708,64	325,04	12	
051705	+ CATETER TENCCKHOFF P/DIALI 42CM 2CUF ADL	1300077	31/03/2018		000	6102	PCT	61	0,00	0,00	300,96	18358,56	2203,03	12	
018236	+ CATETER VEN. CENTRAL 16G 12 31CM S/ILCAT	174546/385	31/10/2014		000	6102	UN	14	0,00	0,00	104,24	1459,36	175,12	12	
018236	+ CATETER VEN. CENTRAL 16G 12 31CM S/ILCAT	174546/387	31/10/2014		000	6102	UN	50	0,00	0,00	104,24	5212,00	625,44	12	
018236	+ CATETER VEN. CENTRAL 16G 12 31CM S/ILCAT	180746/103	31/03/2015		000	6102	UN	60	0,00	0,00	104,24	6254,40	750,52	12	
018236	+ CATETER VEN. CENTRAL 16G 12 31CM S/ILCAT	180747/108	31/03/2015		000	6102	UN	134	0,00	0,00	104,24	13988,16	1676,18	12	
018228	+ CATETER VEN. CENTRAL 19G 8 21CM S/ILCAT	174019/377	31/10/2014		000	6102	UN	20	0,00	0,00	90,57	1813,40	217,51	12	
018228	+ CATETER VEN. CENTRAL 19G 8 21CM S/ILCAT	174131/377	31/10/2014		000	6102	UN	91	0,00	0,00	90,57	8250,97	990,12	12	
018228	+ CATETER VEN. CENTRAL 19G 8 21CM S/ILCAT	174133/377	31/10/2014		000	6102	UN	32	0,00	0,00	90,57	2901,44	348,17	12	
018228	+ CATETER VEN. CENTRAL 19G 8 21CM S/ILCAT	174378/377	31/10/2014		000	6102	UN	107	0,00	0,00	90,57	9701,59	1184,20	12	
048984	+ DRENO DE SUCCAO C/AG. NR 3,2 MM 600ML	BV10313	31/10/2016		000	6102	PC	118	0,00	0,00	46,14	5444,52	653,34	12	
013048	+ DRENO DE SUCCAO C/AG. NR 4,8 318*400ML	BV30313	21/03/2015		000	6102	PC	212	0,00	0,00	46,14	9781,88	1173,80	12	
010928	+ DRENO SUCCAO C/AG. NR 6,4 MM 500ML 1/4	BV30313	21/03/2015		000	6102	PC	120	0,00	0,00	46,14	5536,80	664,42	12	

RESERVADO AO FISCO

DOSE PROD. E MED. HOSPITALARES LIDA.
BANCO DO BRASIL
 AG: 4148-3

0005708/01
 000043-DOSE PROD. E MED.

67 302 2

Proc. Fis. nº 505
 Vlsr. X

8/10/2013

RESERVADO AO FISCO

Proc. Fis. nº 505
 Vlsr. X

0005708/01

000043-DOSE PROD. E MED.

8/10/2013

Proc. Fis. nº 505
 Vlsr. X

RESERVADO AO FISCO

Proc. Fis. nº 505
 Vlsr. X

8/10/2013

Informações complementares
 Impresso por: OS-NFE - www.digitaisistemas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Sarda
1 - Emitida

Nº 000.005.418 Folhas: 01/01
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO DA NFA P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5213 0607 4864 5400 0100 5500 1000 0054 1812 6133 1121

CONTROLE DO FISCO

DOSE
DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA
AV. DAS NAÇÕES QD. 7 LT 13
BAIRRO VERA CRUZ CEP. 74876-190
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3292-2209 / (62)3292-2939

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ORIGINADA DE ENCOMENDA PARA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103994972

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU
ENDEREÇO
AV NS 01 AANO P/FA DOS GIRASSOIS SIN

INSCRIÇÃO ESTADUAL 152130351957967 26/06/2013 13:31

DATA DA EMISSÃO 26/06/2013
HORA DA SAÍDA / ENTRADA 20/06/2013

VALOR DO ICMS	914.559,84	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	914.559,84
VALOR DO FRETE	109.747,19	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	914.559,84
VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			
DESCONTO					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	UF	CNPJ/CPF
	SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU	TO	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	CENTRO		
QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME(S)	PESO BRUTO

CD	PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	QTD	CFOP	UNID	QUANTIDADE	TP	M	C	V. UNITÁRIO	%DESCONTO	V. TOTAL	B.CALC.	ICMS	VALOR	ICMS	VALOR	AL	AL	ICMS	PI	
046825		* JAGULHA RAQUI 25 G Nº 80X05 (PONTA LANCET				3550							8,12		28826,00	28826,00	3,459,12	3,459,12	12						12
052477		* ATAD CREPE 12CMX4,5M				15000							0,00		15900,00	15900,00	1,908,00	1,908,00	12						12
033316		* ATAD CREPE 13FIOS 10CMX4,5M				31111							0,77		23655,47	23655,47	2,874,66	2,874,66	12						12
025798		* ATAD CREPE 13FIOS 15CMX1,8M				28000							1,10		30800,00	30800,00	3,696,00	3,696,00	12						12
026450		* ATAD CREPE 13FIOS 20CMX1,2M				20000							1,48		29600,00	29600,00	3,552,00	3,552,00	12						12
023353		* CAMPO OPERATORIO 23X25 C/50				253							73,31		18327,50	18327,50	2,196,30	2,196,30	12						12
052485		* CATETER AD CIGUIA 16G AX12IN 1,7X30,5				700							104,24		72868,00	72868,00	8,756,16	8,756,16	12						12
052507		* CATETER AD CIGUIA 19G				293							90,67		26294,30	26294,30	3,155,32	3,155,32	12						12
052493		* CATETER FIRST PICC MINI 1,9F 50CM SL				103							63,60		6390,00	6390,00	7,629,00	7,629,00	12						12
017370		* CATETER NASAL TIPO OCULOS				5180							2,84		14711,20	14711,20	1,765,34	1,765,34	12						12
052515		* COLCHAO CASCA DE OVO SOLTEIRO				153							300,96		45144,00	45144,00	5,417,28	5,417,28	12						12
017396		* CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X20CM				1000							16,129		16129,00	16129,00	1,954,80	1,954,80	12						12
013048		* DRENO DE SUCCAO C/AG. NR. 4.8 500ML				753							22,102		165765,00	165765,00	19,931,80	19,931,80	12						12
048984		* DRENO DE SUCCAO NR. 3,2 MM 600ML 1/8				213							45,14		9781,68	9781,68	1,173,80	1,173,80	12						12
004685		* DRENO DE SUCCAO NR. 6,4 MM 500ML				173							46,14		7943,80	7943,80	951,09	951,09	12						12
020885		* FILME P/ RAO-X 24X30 C/100				119							45,16		5358,22	5358,22	640,71	640,71	12						12
025291		* FILME P/ RAO-X 30X40 CX 100				60							301,38		18082,80	18082,80	2,169,94	2,169,94	12						12
025223		* FILME RADIOLOGIA 18X24				72							302,31		21766,32	21766,32	2,611,56	2,611,56	12						12
020907		* FILME R-X 35X35 C/100 MXG				981							182,82		178500,00	178500,00	21,420,00	21,420,00	12						12
031666		* FILME R-X 35X43 C/100				94							512,75		48259,50	48259,50	5,791,14	5,791,14	12						12

RESERVAÇÃO AO FISCO																								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	BANCO BRASIL AG. 4148-3 C/C: 8998-2																							

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

Valor: 914.559,84

4847

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

RECEBEMOS DE DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DA SAUDE DO EST TO/SESAU

NF-e Nº 000.005.418 SÉRIE 001

Emissão: 26/06/2013

Proc. nº 500

Fls. 366



Governo do
TOCANTINS
O Estado da Livre Iniciativa
e da Justiça Social

PROTOCOLO SESAU
2013/30559/36534
Data: 09/08/13



SECRETARIA DA
SAÚDE
www.saude.to.gov.br

OFÍCIO Nº. 6292/SESAU/GABSEC

Palmas (TO) 09 de agosto de 2013.

**Assunto: notifica empresa DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS
HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 07.488.454/0001-00 no Processo nº. 2013
3055 002457 para desconto de preço.**

Senhor Diretor,

Através desta notificamos essa Empresa, conforme planilhas em anexo, quanto ao processo em destaque, o qual trata de fornecimento de materiais e medicamentos à Secretaria de Estado da Saúde, considerando a análise da Diretoria de Gestão Hospitalar, quanto ao seguinte:

1 - os preços dos medicamentos cotados em 07/03/2013 e fornecidos por essa Empresa, verificou-se que estão em desacordo com os preços aferidos com base na Tabela CMED - Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos, atualizada em 17/07/2013;

2 - os preços dos materiais cotados na mesma data e fornecidos por esta Empresa, também estão em desacordo com o preço praticado no mercado, conforme os termos de referência e editais de licitação desta Secretaria.

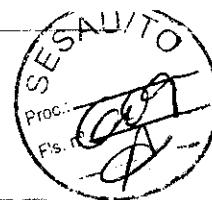
Desta feita, como o processo encontra-se em fase de reconhecimento de despesa, uma vez que o fornecimento ocorreu de maneira satisfatória, todavia, em preços superiores, conforme anteriormente mencionado, os pagamentos serão efetivados de acordo com os parâmetros apurados.

Informo, ainda, que a notificada deverá pronunciar-se por escrito quanto aos termos desta notificação no prazo de 5 (cinco) dias, a partir do recebimento desta, quanto a possíveis descontos nos preços.


VANDA MARIA GONÇALVES PAIVA

Secretária de Estado da Saúde

Av. das Nações | Qd. 7 | Lt. 13
Bairro Vera Cruz | Aparecida de Goiânia-GO
CEP 74.976-190 | CNPJ 07.488.454/0001-00
☎ 52 3292-2209



Aparecida de Goiânia, 12 de agosto de 2013.

**À Secretaria de Estado da Saúde
Do Governo do Estado**

**Assunto: Interposição de Pedido de Aceitação de Desconto.
Processo de medicamentos.**

Dose Produtos e Medicamentos Hospitalar Ltda, pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ nº 07.488.454/0001-00 e inscrição estadual nº 10.390.497-2, com sede à Avenida das Nações Qd. 07 Lt. 13, Bairro Vera Cruz, no Município de Aparecida de Goiânia - Go, vem através desta, para nos termos do Artigo 44 – § 3.º, da Lei Federal n.º 8.666/93 e demais legislações aplicáveis à espécie impetrar ***PEDIDO DE ACEITAÇÃO DE DESCONTO NO VALOR DOS ITENS CONTRATADOS, referente ao processo de medicamentos.***

Tal pedido vem em atendimento a Aceitação de Desconto, consolidando a aceitação dos valores propostos na planilha enviada pelo contratante com as exceções acima expostas. Ressalto que os descontos fornecidos são válidos em prazo não superior a 04 (quatro) dias, contados a partir do recebimento desta.


Dose Produtos e Medicamentos Hospitalar Ltda

RICARDO DE ALMEIDA ROSA

CPF Nº 838.286.991-20

07.488.454/0001-00
DOSE - Produtos e Medicamentos
Hospitalares Ltda.
Av. das Nações Lt. 13 Qd. 7
Bairro Vera Cruz - CEP: 74.976-190
APARECIDA DE GOIÂNIA-GO

Aparecida de Goiânia, 12 de agosto de 2015.




À Secretaria de Estado da Saúde
Do Governo do Estado

Assunto: Interposição de Pedido de Aceitação de Desconto.

Dose Produtos e Medicamentos Hospitalar Ltda, pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ nº 07.488.454/0001-00 e inscrição estadual nº 10.390.497-2, com sede à Avenida das Nações Qd. 07 Lt. 13, Bairro Vera Cruz, no Município de Aparecida de Goiânia - Go, vem através desta, para nos termos do Artigo 44 - § 3.º, da Lei Federal n.º 8.666/93 e demais legislações aplicáveis à espécie impetrar **PEDIDO DE ACEITAÇÃO DE DESCONTO NO VALOR DOS ITENS CONTRATADOS, EXCETO:**

- Item 52 CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25 P-CT C/ 50 ao preço de R\$ 64,00;
- Item 151 FILME RADIOLOGIA 18 X 24 ao preço de R\$ 155,16;
- Item 152 FILME RADIOLOGIA 24 X 30 ao preço de R\$ 257,94;
- Item 153 FILME RADIOLOGIA 30 X 40 ao preço de R\$ 428,25;
- Item 154 FILME RADIOLOGIA 35 X 35 ao preço de R\$ 442,88;
- Item 155 FILME RADIOLOGIA 35 X 43 ao preço de R\$ 540,00;

Tal pedido vem em atendimento a Aceitação de Desconto, consolidando a aceitação dos valores propostos na planilha enviada pelo contratante com as exceções acima expostas. Ressalto que os descontos fornecidos são válidos em prazo não superior a 15 (quinze) dias, contados a partir do recebimento desta.


Dose Produtos e Medicamentos Hospitalar Ltda
RICARDO DE ALMEIDA ROSA
CPF Nº 838.286.991-20

07.488.454/0001-00
DOSE - Produtos e Medicamentos
Hospitalares Ltda.
Av. das Nações Lt. 13 Qd. 7
Bairro Vera Cruz - CEP: 74.976-190
APARECIDA DE GOIÂNIA-GO



Governo do
TOCANTINS
O Estado da Livre Iniciativa
e da Justiça Social



SECRETARIA DA
SAÚDE
www.saude.to.gov.br

DESPACHO/GABSEC Nº /2013

Encaminhamos os autos para prosseguimento do tramite processual, na oportunidade informamos que foram deduzidos as devoluções realizadas por inconformidade nos recebimentos e os descontos conforme tabela CMED, segue tabela demonstrativa:

EMPRESA	TOTAL NF	VALOR DEVOLUÇÕES	DESCONTO CMED	TOTAL A PAGAR
Dose Produtos e Medicamentos Hospitalar Ltda	4.134.459,98	13.678,14	389.665,49	3.731.116,35

TABELA I

FONTE	NATUREZA DA DESPESA	EMPRESA	CNPJ	TOTAL A PAGAR
0102	3.3.90.30	Dose Produtos e Medicamentos Hospitalar Ltda	07.488.454/0001-00	R\$ 3.731.116,35

Palmas, 05 de agosto de 2013.

Vanda Maria Gonçalves Paiva
Secretária de Saúde



TERMO DE RECONHECIMENTO DE DESPESA

Trata-se de processo que visa a aquisição de materiais e medicamentos hospitalares para abastecimento das 19 unidades do Estado.

As notas fiscais, a seguir listadas, estão devidamente atestadas por três servidores, que dão ciência da entrega dos referidos materiais.

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA					
MATERIAIS					
Num. NF	Valor	Num. NF	Valor	Num. NF	Valor
4.852	25.201,05	4.959	88.645,54	5.130	914.559,84
4.881	161.344,60	4.961	6.451,60	5.372	227.534,86
4.932	134.515,86	5.073	80.089,00		
4.958	127.215,90	5.101	63.580,00		
TOTAL	448.277,41	TOTAL	238.766,14	TOTAL	1.142.094,70
TOTAL GERAL					1.829.138,25

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA					
MEDICAMENTOS					
Num. NF	Valor	Num. NF	Valor	Num. NF	Valor
4.814	5.181,20	5.134	95.240,53	5.034	3.724,00
4.847	720,60	5.158	637,50	5.035	115.886,40
4.848	60.207,50	5.159	1.272,25	5.036	908,75
4.849	628,88	5.160	1.862,00	5.037	355.449,60
4.850	7.213,95	5.161	558.874,80	5.059	13.288,94
4.866	6.179,40	5.162	72.960,00	5.061	6.669,85
4.882	696,26	5.163	130.324,50	5.062	7.633,00
4.922	1.972,32	5.164	347,92	5.063	2.231,84
4.923	12.834,00	5.165	45.327,20	5.064	40.550,66
4.925	347,92	5.166	1.493,75	5.065	10.099,56
4.931	1.296,30	5.167	13.178,88	5.066	13.801,40
4.954	25.700,00	5.168	6.005,78	5.067	326.032,90
4.956	3.906,00	5.169	120,75	5.068	32.874,92
4.957	12.647,95	5.170	163.316,40	5.069	14.826,99



Governo do
TOCANTINS
O Estado da Livre Iniciativa
e da Justiça Social

SECRETARIA DA
SAÚDE
www.saude.to.gov.br

4.960	38.146,98	5.171	282,00	5.070	77.838,60
5.015	560,30	5.172	22,46	5.133	13.998,04
TOTAL	178.239,56	TOTAL	1.091.266,72	TOTAL	1.035.815,45
			TOTAL GERAL		2.305.321,73

Porém, houveram deduções referentes as devoluções realizadas por inconformidade nos recebimentos e os descontos conforme tabela CMED, segue tabela demonstrativa:

EMPRESA	TOTAL NF	VALOR DEVOLUÇÕES	DESCONTO CMED	TOTAL A PAGAR
Dose Produtos e Medicamentos Hospitalar Ltda	4.134.459,98	13.678,14	389.665,49	3.731.116,35

A despesa será custeada com recursos do tesouro estadual – fonte 0102 e correrão por conta da dotação orçamentária 10.302.1021.4218 - natureza de despesa 3.3.90.30. remontando o valor de R\$ 3.731.116,35 (três milhões setecentos e trinta e um mil cento e dezesseis reais e trinta e cinco centavos).

Palmas-TO, aos 05 dias do mês de agosto de 2013.


Vanda Maria Gonçalves Paiva
Secretária



Processo nº: 2013 3055 002457

Interessado: **SESAU/DOSE – PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**

Assunto: **Reconhecimento de Despesa**

PARECER JURÍDICO CCT Nº. 445/2013

Versam os presentes autos acerca da análise da possibilidade jurídica de Reconhecimento de Despesa, no valor total de R\$ 3.731.116,35 (três milhões, setecentos e trinta e um mil, cento e dezesseis reais e trinta e cinco centavos), em favor da empresa **DOSE - PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**, referente as aquisições de materiais e medicamentos para os Hospitais Regionais do Estado do Tocantins.

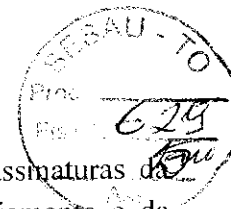
Observa-se que foi acostada Justificativa de Reconhecimento de Despesa ao processo, devidamente assinada pelo Gestor da Pasta, às fls. 82/85.

Para formalização dos autos, foram incluídas as seguintes documentações:

- MEMO Nº. 561/SESAU/DAGH, fls. 02;
- Ofício da empresa **DOSE – PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**, fls. 03/63;
- 9ª Alteração Contratual **DOSE – PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**, fls. 64/69;
- Certidão de Regularidade Profissional, fls. 70;
- Termo de Abertura – Termo de Encerramento, fls. 71/75;
- Certidão Negativa de Débitos Relativos às Contribuições Previdenciárias e às de Terceiros, fls. 76;
- Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, fls. 77;
- Certidão de Débito Inscrito em Dívida Ativa-Negativa, fls. 78;
- Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, fls. 79;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, fls. 80;
- Certidão Negativa de Débitos Tributários e Dívida Ativa Municipal, fls. 81;



- Justificativa do Gestor da Pasta, fls. 82/85;
- Demanda das Unidades Hospitalares, fls. 86/301;
- Notícias da Mídia Televisiva e Escrita, fls. 302/329;
- Tramitação de Processo em Licitação, fls. 330/368;
- Propostas, fls. 369/528;
- Mapa de Cotações, fls. 529/532;
- Relação de Notas Fiscais. fls. 533/543;
- Mapa de Cotações. fls. 544;
- Relação de Notas Fiscais. fls. 545/596;
- Termo de Não Aceitação de Mercadorias, fls. 597/598.
- Despacho n°. _____/2013 (**sem numeração**), fls. 599;
- MEMO N°. ____/SESAU/GABSEC (**sem numeração**), fls. 600;
- MEMO N°. ____/SESAU/DAGH (**sem numeração**), fls. 601/604;
- Ofício N°. 6292/SESAU/GABSEC. fls. 605;
- Resposta ao Ofício n°. 6292, e anexos, fls. 606;
- Resposta à Solicitação de Desconto, fls. 607;
- Certidão Negativa de Débitos Relativos às Contribuições Previdenciárias e às de Terceiros, fls. 608;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, fls. 609;
- Certidão Negativa de Débitos Relativos às Contribuições Previdenciárias e às de Terceiros, fls. 609;
- Certidão Negativa de Débitos Tributários e Dívida Ativa Municipal, fls. 610;
- Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, fls. 611;
- Certidão de Débito Inscrito em Dívida Ativa – Negativa, fls. 612;
- SGD, fls. 613/616;
- MEMO N°. ____/SESAU/GABSEC (**sem numeração**), fls. 617;
- DESPACHO/GABSEC N°. ____/2013 (**sem numeração**), fls. 618;
- Termo de Reconhecimento de Despesa, fls. 619/620;
- ND 2013ND08876, fls. 621;



- Anexo III ao Decreto nº. 4.576, de 21 de junho de 2012, sem as assinaturas da Secretária de Estado da Saúde e do Secretário de Estado do Planejamento e da Modernização da Gestão Pública, fls. 622.

É o breve relatório, passemos ao mérito.

O ordenamento jurídico pátrio tem como um de seus objetivos fundamentais a promoção do “bem de todos”, conforme disposição do Art. 3º, inciso IV, da Constituição Federal:

“Art. 3º - Constituem objetivos fundamentais da república Federativa do Brasil:

(...)

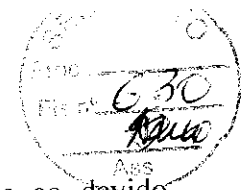
IV - promover o bem de todos, sem preconceitos de origem, raça, sexo, cor, idade e quaisquer outras formas de discriminação.”

E como direitos sociais dos tutelados pelo Estado brasileiro, em complemento ao artigo acima transcrito, o art. 6º do mesmo da Carta Cidadã, assim aduz:

“Art. 6º - São direitos sociais a educação, a saúde, o trabalho, a moradia, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância, a assistência aos desamparados, na forma desta Constituição.” (Grifamos)

Nesse contexto, o termo supracitado engloba o estado de bem-estar físico, mental e social, ou seja, promover o “bem de todos” inclui promover a “saúde de todos”, assegurando como objetivo fundamental a garantia dos direitos sociais, conforme previsto no artigo constitucional nº. 196, adiante transcrito:

“Art. 196 - A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.” (Grifamos)



Dessa forma, embora não cumpridas as formalidades indispensáveis ao devido processo de licitação ou de sua dispensa para aquisição dos materiais e medicamentos e havendo valores devidos nas notas fiscais da empresa **DOSE - PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.** foi reconhecido por meio do Termo de Reconhecimento de Despesa, às fls. 619/620, que o Estado do Tocantins, através da Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins (SESAU/TO), reconhece expressamente que deve a empresa: DOSE – PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA., CNPJ sob o nº. 07.488.454/0001 - 00, a importância de R\$ 3.731.116,35 (três milhões, setecentos e trinta e um mil, cento e dezesseis reais e trinta e cinco centavos), visando o pagamento das Notas Fiscais nº. 4.852, 4.881, 4.932, 4.958, 4.959, 4.961, 5.073, 5.101, 5.130, 5.372, 4.814, 4.847, 4.848, 4.849, 4.850, 4.866, 4.882, 4.922, 4.923, 4.925, 4.931, 4.954, 4.956, 4.957, 5.134, 5.158, 5.159, 5.160, 5.161, 5.162, 5.163, 5.164, 5.165, 5.166, 5.167, 5.168, 5.169, 5.170, 5.034, 5.035, 5.036, 5.037, 5.059, 5.061, 5.062, 5.063, 5.064, 5.065, 5.066, 5.067, 5.068, 5.069, 4.960, 5.015, 5.171, 5.172, 5.070 e 5.133, referente às aquisições imediatas de materiais e medicamentos hospitalares para os Hospitais Regionais do Estado do Tocantins.

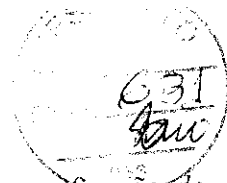
Cumpre esclarecer que há vedação de relações em que haja prejuízo a qualquer das partes, o que se resume no combate ao locupletamento ilícito, em que uma das partes cumpre com o que lhe cabe, mas não recebe da outra parte a quantia justa e correspondente.

O Termo de Reconhecimento de Despesa formalizado em instrumento próprio é apto a regularizar a obrigação assumida.

A Lei Federal nº 4.320/64, que estatui normas gerais de direito financeiro para a União, Estados, Distritos Federais e Municípios, dispõem em seu art. 37 c/c arts. 62 e 63 e §§ 1º e 2º, incisos I e II que:

“Art. 37. As despesas de exercícios encerrados, para as quais o orçamento respectivo consignava crédito próprio, com saldo suficiente para atendê-las, que não se tenham processado na época própria, bem como os Restos a Pagar com prescrição interrompida e os compromissos reconhecidos após o encerramento do exercício correspondente poderão ser pagos à conta de dotação específica consignada no orçamento, discriminada por elementos, obedecida, sempre que possível, a ordem cronológica.

Art. 62. O pagamento da despesa só será efetuado quando ordenado após regular liquidação.



Art. 63. A liquidação da despesa consiste na verificação do direito adquirido pelo credor tendo por base os títulos e documentos comprobatórios do respectivo crédito.

§ 1º Essa verificação tem por fim apurar:

I - a origem e o objeto do que se deve pagar;

II - a importância exata a pagar;

III - a quem se deve pagar a importância, para extinguir a obrigação.

§ 2º A liquidação da despesa por fornecimentos feitos ou serviços prestados terá por base:

I - o contrato, ajuste ou acordo respectivo;

II - a nota de empenho;

III - os comprovantes da entrega de material ou da prestação efetiva do serviço.

O art. 37 foi regulamentado pelo Decreto nº. 62.115/68:

Art. 1º Poderão ser pagas por dotação para "despesas de exercícios anteriores", constantes dos quadros discriminativos de despesas das unidades orçamentárias, as dívidas de exercícios encerrados devidamente reconhecidas pela autoridade competente.

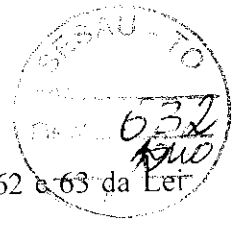
Parágrafo Único. As dívidas de que trata este artigo compreendem as seguintes categorias:

I - despesas de exercícios encerrados, para as quais o orçamento respectivo consignava crédito próprio, com saldo suficiente para atendê-las que não se tenham processado na época própria.

II - despesas de "Restos a Pagar" com prescrição interrompida, desde que o crédito respectivo tenha sido convertido em renda;

III - compromissos reconhecidos pela autoridade competente, ainda que não tenha sido prevista a dotação orçamentária própria ou não tenha sido deixado saldo no exercício respectivo, mas que pudessem ser atendidos em face da legislação vigente.

Art. 2º São competentes para reconhecer as dívidas de exercícios anteriores os chefes das repartições, exceto as compreendidas no inciso III do parágrafo único do artigo anterior, que deverão ser reconhecidas pelo Ministro de Estado, dirigente de órgão subordinado à Presidência da República, ou autoridades a quem estes delegarem competência."



O reconhecimento de despesa encontra fundamento nos dispositivos 62 e 63 da Lei Federal nº. 4.320/1964, já transcritos acima.

A despeito do atraso no pagamento de dívidas e da inexistência de cobertura contratual para a prestação de serviço em comento, a remuneração do particular prestador do serviço se faz necessária, sob pena de enriquecimento sem causa da Administração.

O artigo 37 da Lei Federal 4.320, abre uma exceção à regra já estabelecida no Brasil, que reza que o exercício financeiro adotado pela Administração Pública coincide com o ano civil, ou seja, inicia no dia 1º de Janeiro e termina no dia 31 de Dezembro. Neste artigo abre-se a possibilidade de liquidação de despesas de exercício findo e que não foram empenhados dentro do prazo a que se referem.

Temos ciência que o empenho é o primeiro estágio da despesa e pode ser conceituado como sendo o ato emanado de autoridade competente que cria para o Estado a obrigação do pagamento, pendente ou não, de implemento de condição. Esse primeiro estágio é efetuado contabilmente e registrado no sistema utilizando-se a nota de empenho, que se destina a registrar o comprometimento de despesa orçamentária, obedecidos os limites estritamente legais.


É sabido que estando a despesa legalmente empenhada, nem assim o Estado se vê obrigado a efetuar o pagamento, uma vez que o implemento de condição poderá estar concluído ou não. Para isso, a Lei 4.320/1964 determina que o pagamento de qualquer despesa pública, qualquer que seja o valor da importância, passe pelo crivo da liquidação. É nesse segundo estágio da execução da despesa que será cobrada a prestação dos serviços ou entrega dos bens, evitando, dessa forma, o pagamento sem o implemento da condição.

Assim, o segundo estágio da despesa pública é a liquidação, que consiste na verificação do direito adquirido pelo credor, tendo por base os títulos e documentos comprobatórios do respectivo crédito, ou seja, é a comprovação de que o credor cumpriu todas as obrigações constantes no empenho. Por isso o credor ao fazer a entrega dos materiais e medicamentos, deve apresentar as notas fiscais, devendo o funcionário competente atestar o recebimento do material ou a prestação do serviço correspondente. Neste caso, as notas fiscais, às fls. 533/543 e 545/596, informando as devidas aquisições dos materiais e medicamentos.

Considerando que a empresa agiu de boa-fé atendendo às necessidades da Administração quando solicitada, a mesma não pode permanecer sem o devido pagamento, haja vista a necessidade de proteger a confiança depositada na Administração Pública e o dever de não causar prejuízos aos terceiros de boa fé.

Todavia, devem ser observadas as seguintes recomendações:

- **Corrigir a numeração dos autos a partir das fls. 599;**
- **Na Relação de Notas Fiscais, algumas das notas somente apresentam o atesto de apenas dois funcionários, fazendo-se necessária mais uma assinatura;**
- **Providenciar a numeração dos documentos, às fls. 599, 600, 601/604, 617 e 618;**

- 
- Providenciar as assinaturas da Secretária de Estado da Saúde e do Secretário de Estado do Planejamento e da Modernização da Gestão Pública, fls. 622;
 - No Termo de Reconhecimento de Despesa, incluir o número do CNPJ da empresa DOSE - PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.,
 - A documentação referente à regularidade jurídica, fiscal e trabalhista devem ser substituídas, caso se encontrarem com a validade expirada.

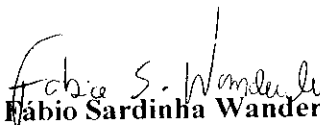
Alvitra-se ainda que seja providenciada a apuração de responsabilidades dos agentes que deram causa às despesas sem cobertura contratual, sem o procedimento legal administrativo prévio ou por não ter sido formalizado o pagamento na data prevista.

Insta salientar que em razão da nova reestruturação da Secretaria da Saúde, em conformidade com a Medida Provisória nº. 01, de 25 de fevereiro de 2013, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins nº. 3.822, de 25 de fevereiro de 2013, o Núcleo Setorial de Controle Interno foi destituído.

Assim sendo, fundamentando-se no que dos autos consta, ressaltando-se o caráter opinativo do presente parecer, e prescindindo dos aspectos técnicos e administrativos, de alçada das áreas técnicas responsáveis e do gestor desta Pasta, não sujeitos ao crivo desta Assessoria Jurídica, incluindo o juízo de oportunidade e conveniência da parte gestora que aqui não cabe analisar, opina-se pela possibilidade de pagamento da despesa referente às Notas Fiscais acostadas aos autos, em favor da empresa DOSE - PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA, em conformidade com o Termo de Reconhecimento de Despesa, às fls. 546/547, consoante o disposto nos artigos 37 c/c 62 e 63 da Lei Federal nº. 4.320/64, desde que atendidas todas as providências mencionadas nesta peça opinativa.

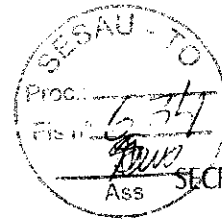
Submeta-se à Chefe da Pasta. É o nosso parecer. s.m.j.

ASSESSORIA JURÍDICA - SESAUTO, Palmas, 30 de agosto de 2013.


Fábio Sardinha Wanderley
Chefe da Assessoria Jurídica



Governo do
TOCANTINS
O Estado da livre iniciativa
e da Justiça Social



PROTOCOLO SESAU
2013/30559/40134
Data: ___/___/___

SECRETARIA DA
SAÚDE

www.saude.to.gov.br

Processo nº. 2013.3055.002457


DESPACHO Nº 862 /2013

Vistos etc...

HOMOLOGO o Parecer Jurídico "CCT" nº. 445/2013, emitido pela Assessoria Jurídica desta Pasta, uma vez que ficou vislumbrado o reconhecimento de despesa junto à empresa **DOSE - PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.** e **DETERMINO**, nos termos do parágrafo único do artigo 38 da Lei das Licitações e Contratos Administrativos, bem como o Decreto nº. 4.576, de 21 de junho de 2012, que dispõe sobre a execução orçamentário-financeira do Poder Executivo, o prosseguimento do feito, desde que atendidas todas as recomendações apontadas no corpo da referida peça opinativa, dispensando, todavia seu envio à Procuradoria Geral do Estado.

Dessa forma, encaminhamos os presentes autos à Controladoria Geral do Estado do Tocantins, em atendimento ao disposto na Instrução Normativa CGE nº. 001, de 25 de fevereiro de 2013, que dispõe e disciplina a obrigatoriedade do envio de processos e orienta a formalização de consultas à Controladoria Geral do Estado.

Palmas, 30 de agosto de 2013.


VANDA MARIA GONÇALVES PAIVA
Secretária de Estado da Saúde



PROCESSO : 2013 3055 02457
INTERESSADO : Secretaria Estadual da Saúde - SESAU
FORNECEDOR : Dose Produtos e Medicamentos Hospitalares Ltda.
ASSUNTO : Reconhecimento de Despesa referente à aquisição de medicamentos em caráter emergencial para o abastecimento de 19 (dezenove) unidades hospitalares.
VALOR TOTAL : **R\$ 3.731.116,35** (três milhões, setecentos e trinta e um mil, cento e dezesseis reais e trinta e cinco centavos).

PARECER 3ª COCI Nº 021/2013

Considerando o estabelecido na Instrução Normativa CGE Nº 001, de 25 de fevereiro de 2013, que dispõe e disciplina a obrigatoriedade de envio de processos a Controladoria Geral do Estado – CGE e conforme Despacho Nº 419/2013 – GABSEC/CGE/TO, fl. 636, promoveu-se a análise dos autos e constatou-se a ocorrência dos seguintes fatos:

2. Versa o presente processo sobre indenização referente à aquisição de medicamentos e materiais de uso médico-hospitalar para atender as demandas dos hospitais regionais, conforme memorando de solicitação nº 561/2013, fl. 02 e DANFES nº 5.172, 5.159, 5.160, 5.161, 5.162, 5.163, 5.167, 5.158, 5.164, 5.165, 5.166, 5.168, 5.169, 5.171, 5.170, 5.059, 5.069, 4.922, 4.925, 5.061, 5.065, 5.062, 5.063, 4.957, 4.850, 5.064, 5.067, 5.133, 5.134, 5.068, 5.066, 5.070, 4.814, 5.037, 4.847, 4.848, 4.849, 4.882, 4.866, 4.923, 4.931, 4.954, 4.956, 5.015, 5.034, 4.960, 5.035, 5.036, 5.173, 5.372, 4.881, 4.958, 4.852, 4.932, 4.961, 5.101, 4.959 e 5.418, anexos às fls. 535/596, sem a observação da legislação pertinente.

3. Da análise voltada ao reconhecimento de despesa, inicialmente, necessário se faz identificar que os procedimentos dessa natureza caracterizam a contrariedade das seguintes normativas e procedimentos:

3.1 realização de despesas sem a constituição de processo formal, conforme artigo 38, da Lei de Licitações e Contratos Administrativos;

3.2 ausência de procedimento licitatório, contrariando artigo 37, XXI da Constituição Federal e artigo 2º da Lei Federal nº 8.666/93;

3.3 falta de prévio empenho, em desacordo com o artigo 60 da Lei nº 4.320/64, caput do artigo 73 do Decreto-Lei nº 200/67 e inciso I do art. 22 do Decreto nº 4.576/12;

3.4 sem formalização contratual, caracterizando o contrato verbal, desobedecendo ao artigo 60 § único, artigo 61 § único e artigo 62 da Lei de Licitações e Contratos Administrativos, bem como artigo 63, § 2º, I da Lei Federal nº 4.320/64.

4. Quanto aos preços, consta nos autos as cotações junto ao mercado, conforme fls. 370/528, no entanto, após confrontação dos preços, frente ao Banco de Preços do Ministério da Saúde e Atas de Registro de Preços de outras unidades da Federação, tendo por base amostragem simples de 38,01% do total faturado pela empresa, detectou-se que alguns itens foram adquiridos com preços superiores aos



praticados no mercado, totalizando o valor de 101,6% de superfaturamento, sendo confirmado ainda mediante pesquisa realizada pela própria Secretaria da Saúde, fls. 605/607, que vários itens encontram-se acima da média pesquisada, e que o item 47 encontra-se com valor menor na Tabela CEMED e que a Sesau não informou o desconto/diferença. Segue a tabela dos itens pesquisados por esta Controladoria e pela Secretaria da Saúde:

MAPA DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS									
ITEM	DESCRIÇÃO	APRES. ENT.	ENTREG. UE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL AMOSTRA	VALOR UNITÁRIO MÉDIO	VALOR TOTAL MÉDIO	DIFERENÇA	(%)
36	ATADURA DE CREPE 10CM	UND	62.227	0,77	47.914,79	0,55	34.224,85	13.689,94	40,00
52	CAMPO OPERATÓRIO 23X25 PCT C/50	PCT	500	73,31	36.655,00	48,72	24.360,00	12.295,00	50,47
89	COLCHÃO CAIXA DE OVO SOLTEIRO	UND	2.000	161,29	322.580,00	58,67	117.340,00	205.240,00	174,91
151	FILME RADIOLOGIA 18X24	CX	144	180,82	26.038,08	91,69	13.202,64	12.835,44	97,22
152	FILME RADIOLOGIA 24X30	CX	238	301,38	71.728,44	152,84	36.374,73	35.353,71	97,19
153	FILME RADIOLOGIA 30X40	CX	130	502,31	65.300,30	254,68	33.108,40	32.191,90	97,23
154	FILME RADIOLOGIA 35X35	CX	198	512,76	101.526,48	261,38	51.752,25	49.774,23	96,18
155	FILME RADIOLOGIA 35X43	CX	188	629,97	118.434,36	319,75	60.113,00	58.321,36	97,02
4	ACETAZOLAMI DA 250MG	COMP	1.000	0,85	850,00	0,50	500,00	350,00	70,00
12	ACICLOVIR 3% 4,5G POMADA OFTALMICA BNG	TUBO	12	86,98	1.043,76	77,00	924,00	119,76	12,96
14	ACICLOVIR 5% 10G CREME**	COMP	1.000	0,04	40,00	0,03	30,00	10,00	33,33
25	ACIDO TRANEXAMICO 250MG COMP	COMP	120	4,97	596,40	2,26	270,60	325,80	120,40
45	ALPRAZOLAM 0,50MG COMP		840	0,85	714,00	0,12	100,80	613,20	608,33
47	ALPROSTADIL 20MCG INJ.	AMP	1.770	153,05	270.898,50	57,35	101.509,50	169.389,00	166,87
65	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML SUSP	FRAS.	627	2,62	1.642,74	2,28	1.429,56	213,18	14,91
74	AMPICILINA + SULBACTAM 3,0G PO SOL. INJ.	FRAS.	2.670	12,72	33.962,40	12,19	32.547,30	1.415,10	4,35
72	AMPICILINA SÓDICA 500MG PO SOL. INJ	FR-AMP	15.250	2,12	26.818,00	1,87	23.655,50	3.162,50	13,37
75	ANASTROZOL 1MG	COMP	6.000	9,66	57.960,00	9,66	57.960,00	0,00	0,00
76	ANFOTERICIN A B 50MG FA	FA	125	38,90	4.862,50	16,84	2.105,00	2.757,50	131,00
100	BETAMETASO NA 0,5MG/ML 15ML GOTAS		96	12,79	1.227,84	3,96	380,16	847,68	222,98
110	BROMEXINA 4MG/5MG 120ML XPE. INF.	FRAS.	60	7,02	421,20	1,56	93,60	327,60	350,00
111	BROMEXINA 8MG/5ML 120 ML XPE ADULTO		60	6,39	383,40	1,69	101,40	282,00	278,11



114	BUDESONIDA 0,25% 2ML SUSP INALATÓRIA		300	7,27	2.181,00	4,44	1.332,00	849,00	63,74
115	BUDESONIDA 0,50% 2ML SUSP INALATÓRIA		960	8,61	8.265,60	5,55	5.328,00	2.937,60	55,14
124	CAPTOPRIL 50MG COMP	COMP	18.000	0,04	720,00	0,03	450,00	270,00	60,00
133	CEFADROXILA 500MG CAPS.		456	15,75	7.182,00	2,88	1.313,28	5.868,72	446,88
386	MEDROXIPRO GESTERONA 150MG SOL INJ		171	40,14	6.863,94	16,63	2.844,30	4.019,64	141,32
387	MEDROXIPRO GESTERONA 50MG SOL. INJ		120	11,23	1.347,60	0,59	70,80	1.276,80	1.803,39
390	MESALAZINA 400MG COMP.		600	7,41	4.446,00	4,80	2.880,00	1.566,00	54,38
391	METADONA 10MG CPR		2.000	3,01	6.020,00	0,88	1.720,00	4.300,00	250,00
392	METADONA 5MG		3.120	1,59	4.960,80	0,46	1.435,20	3.525,60	245,65
400	METOTREXAT O DE SÓDIO 2,5MG		2.016	1,28	2.580,48	0,65	1.310,40	1.270,08	96,92
411	MONOSSULFI RAM 100ML SUSP. (TIPO TETMOSOL/S ULFITRAT OU EQUIVALENTE		30	24,02	720,60	19,15	574,50	146,10	25,43
416	NALBUFINA 10MG/ML 1ML AMP	AMP	300	26,25	7.875,00	11,52	3.456,00	4.419,00	127,86
417	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/1ML SOL. INJ.	AMP	440	18,78	8.263,20	7,65	3.366,00	4.897,20	145,49
424	NIFEDIPINA RETARD 10MG COMP	COMP	1.620	1,12	1.814,40	0,07	113,40	1.701,00	1.500,00
431	NITAZOXANID A 20MG/ML 100ML		206	67,39	13.478,00	54,73	10.946,00	2.532,00	23,13
432	NITAZOXANID A 500MG COMP		216	11,99	2.589,84	10,54	2.276,64	313,20	13,76
442	OCTREOTIDA 0,5MG/ML AMP 1ML		10	56,03	560,30	27,06	270,60	289,70	107,06
443	OCTREOTIDA, ACETATO 0,1MG/ML		750	92,66	69.495,00	21,85	16.387,50	53.107,50	324,07
444	OLANZAPINA 5MG COMP	COMP	210	23,22	4.876,20	12,86	2.700,60	2.175,60	80,56
448	ONDANSETRO NA 4MG COMP.		3.000	2,77	8.310,00	2,66	7.980,00	330,00	4,14
450	OTOSPORIN (SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI, SULFATO DE NEOMICINA 5MG, HIDROCORTIS ONA 10MG		24	11,92	286,08	9,69	232,56	53,52	23,01
460	PAROXETINA 40MG COMP		340	7,77	2.641,80	7,04	2.393,60	248,20	10,37
467	PILOCARPINA 2% 10ML COL	FRAS.	179	37,89	6.782,31	22,45	4.018,55	2.763,76	68,78
468	PILOCARPINA, CLORIDRATO 4% 10ML COL.	FRAS.	15	55,39	830,85	32,82	492,30	338,55	68,77
552	TRANSTUZUM ABE 440MG FRAS 20ML	FRAS.	12	17.220,00	206.640,00	9.454,57	113.454,84	93.185,16	82,13
TOTAL					1.571.329,19		779.430,36	791.898,83	101,6



Diante deste indício de irregularidade, a pesquisa efetuada pela SESAU deve ser ampliada a todos os itens, a fim de comprovar efetivamente que os preços estão compatíveis com o mercado.

5. Quanto às cotações de preços realizadas pela Secretaria da Saúde, deve ser desconsiderada a da empresa Utildrogas Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda e Stock Comercial Hospitalar Ltda, visto que, em consulta aos respectivos contratos sociais, verificou-se a existência de sócios em comum, infringindo o constante no Informativo de Licitações e Contratos TCU nº 143, sessões de 12 e 13 de março de 2013. No caso em análise, a contratação foi por seleção discricionária da Gestão da Secretaria de Estado da Saúde, estando, desta maneira, em desacordo com as deliberações acima elencadas.

6. Em relação à comprovação da entrega dos materiais, averiguamos as inconsistências a seguir:

- a) não houve designação formal de no mínimo três servidores para receber e atestar os materiais faturados, contrariando o que estabelece o § 8º do art. 15 da Lei nº 8.666/93;
- b) os atestos nos documentos fiscais não possuem data e identificação de todos os respectivos servidores, como também a DANFE nº 5.418 à fl. 596 não foi atestada e as DANFEs nº 4.922, 4.925, 4.850, 4.814, 4.847, 4.848, 4.849, 4.882, 4.866, 4.923, 4.881 e 4.852 (respectivamente às fls. 554, 555, 561, 569, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 589 e 591) não possuem atestos firmado por três servidores;
- c) os servidores que atestaram os documentos fiscais não confirmaram a efetividade da entrega, consoante declarações emitidas pelos mesmos em oitiva realizada pela Comissão de Auditoria, instaurada pela Portaria CGE nº 117, de 01 de julho de 2013;
- d) não consta nos autos nenhum tipo de documento de controle gerencial do estoque da Pasta que comprove a efetiva entrega dos materiais e medicamentos, condição indispensável para a liquidação dos produtos entregues por terceiro, conforme define o art. 63 da Lei 4.320/64;
- e) verificou-se que alguns medicamentos foram entregues com prazo de validade inadequado (inferior a 12 meses), como se verifica nos DANFEs, onde alguns foram rejeitados pela Pasta somente após seu atesto, conforme Termos de Não Aceitação, fls. 597 e 598. No entanto, os produtos de códigos 029025 (DANFE nº 5.059 à fl. 552); 050695 (DANFE nº 5.063 à fl. 559); 051683 (DANFE nº 4.957 à fl. 560); 050563 (DANFE nº 5.067 à fl. 563); 039241 e 051330 (DANFE nº 5.068 à fl. 566); 039241 (DANFE nº 5.070 à fl. 568); 008109 (DANFE nº 4.814 à fl. 569) e 051314 (DANFE nº 4.923 à fl. 576) não foram rejeitados pela equipe de recebimento, mesmo estando com prazo de validade incompatível;
- f) dos DANFEs anexados às fls. 535/596 não há canhoto referente as documentos fiscais localizados às fls. 552, 554, 555, 560, 569, 570, 576, 578, 579, 581, 582, 583, 584, 590, 593, 594 e 595. Verificou-se também ausência de data, assinatura e identificação do recebedor em todos os canhotos;



- g) verificou-se em consulta a Secretaria da Fazenda do Estado que o DANFE nº 5.418, fl.596 foi cancelada;
7. Averiguou-se ainda, que a documentação relativa à regularidade fiscal está incompleta, pois as CNDs municipal, fl. 614, estadual, fl. 616, e do FGTS, fl. 615, estão vencidas, estando em desacordo com o art. 29 da Lei 8.666/93.
8. Constatou-se, ainda, a ausência de inserção da base legal no documento de Reconhecimento de Despesa, fl. 623/624, que está contida no parágrafo único, do art. 59, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações. Há equívoco também no elemento de despesa, pois se trata de indenização, devido à entrega já concretizada, mas, sem cobertura contratual e não reconhecimento de dívida, devendo ser classificada no elemento de despesa 3.3.90.93, além disso, não consta o CNPJ da empresa credora.
9. A nota de dotação nº 2013ND08876, fl. 625, fora emitida com erro em relação à natureza de despesa, pois o elemento de despesa apropriado é o código "93 – Indenização e Restituições", conforme Manual Técnico Orçamentário do Estado do Tocantins. Observamos também em consulta ao SIAFEM no dia 09/09/2013, que o orçamento ora consignado pela ND em questão provavelmente foi estornado pela 2013ND08884, fl. 638, contrariando o art. 167, inciso II da Constituição Federal, c/c o art. 18, § 3º do Decreto Estadual nº 4.576, de 21 de junho de 2012.
10. No Anexo III, fl. 626, consta erro em relação ao elemento de despesa, conforme citado anteriormente no item 9 deste Parecer, ausência de datas e de autorização da Secretária de Estado de Saúde e do Secretário do Planejamento e da Modernização da Gestão Pública, como também do Comitê Gestor de Execução Orçamentário-Financeira, em desacordo aos incisos II e III, art. 18 do Decreto Estadual nº 4.576/2012.
11. Não consta a via original do Parecer Jurídico devidamente assinado, como se percebe às fls. 627/633 dos autos.
12. Os Termos de Abertura e de Encerramento de volumes constantes nos autos não estão devidamente numerados, com carimbo do órgão e assinatura do responsável, como determina o art. 38 da Lei nº 8.666/93. Os Termos de Abertura do volume II, III e IV estão com numeração do processo equivocada (ano 2012), onde deveria ser 2013 e no volume II contém dois termos de encerramento de volume, um à fl. 390 e outro à fl. 400. A Secretaria de Saúde deve, portanto, optar por somente um dos termos e proceder com a numeração correta do processo, conforme dispõe § 1º, art. 30 da IN TCE/TO Nº 08/03.
13. Sem prejuízo das considerações apostas, é sabido que toda despesa pública deve cumprir os devidos procedimentos de ordenação de despesa e liquidação, assim resta claro que situações onde a despesa não obedeceu aos trâmites legais por falha administrativa, as quais não devem ser meramente ignoradas, devendo ser apurada a responsabilidade de quem deu causa, em conformidade aos moldes propostos pela **NOTA DE ORIENTAÇÃO TÉCNICA Nº 24/2011** da CGE disponível no site desta.



14. É cediço que a gestora da Secretaria da Saúde realize a apuração de responsabilidade de quem tiver dado causa, conforme determina o art. 2º, § único do Decreto Estadual nº 4.733/13, que diz:

"Art. 2º Os procedimentos jurídico-administrativos que resultarem em reconhecimento de dívida ou de despesa são objeto de apreciação exclusiva do órgão contratante em conjunto com o setorial de controle interno.

Parágrafo único. Cabe ao dirigente do órgão que der causa ao reconhecimento de dívida ou despesa determinar a instauração imediata de procedimento apuratório de responsabilidade."

15. Postulado, atinente ao caso o parágrafo único do art. 59 da Lei Federal nº 8.666/93, prevê a obrigação da Administração de indenizar o que houver sido **comprovadamente** executado no contrato considerado nulo desde que seja promovida a responsabilização de quem deu a causa:

"Art. 59. A declaração de nulidade do contrato administrativo opera retroativamente impedindo os efeitos jurídicos que ele, ordinariamente, deveria produzir, além de desconstituir os já produzidos.

Parágrafo único. A nulidade não exonera a Administração do dever de indenizar o contratado pelo que este houver executado até a data em que ela for declarada e por outros prejuízos regularmente comprovados, contanto que não lhe seja imputável, promovendo-se a responsabilidade de quem lhe deu causa."

16. Nesse diapasão, a Orientação Normativa Nº 004/2009, de 01 de abril de 2009, emitida pela Advocacia Geral da União, destaca a necessidade de realizar apuração de responsabilidade, conforme abaixo:

"A despesa sem cobertura contratual deverá ser objeto de reconhecimento da obrigação de indenizar nos termos do art. 59, parágrafo único, da Lei Nº 8.666, de 1993, sem prejuízo da apuração da responsabilidade de quem lhe der causa."

17. Assim, diante dos fatos relatados, recomenda-se a adoção das seguintes medidas:

- a) planejar suas ações para que os contratos sejam assinados em tempo hábil, e que sejam oriundos de licitação, com a devida formalização processual e com prévio empenho;
- b) determinar que seja realizada pesquisa de preços em todos os itens adquiridos, a fim de comprovar efetivamente que os valores cobrados estão de acordo com os praticados no mercado;
- c) abster-se de cotar ou contratar empresas com sócios em comum, conforme dispositivo legal elencado anteriormente, devendo ainda ser desconsiderado nas pesquisas os orçamentos das empresas Utildrogas Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda e Stock Comercial Hospitalar Ltda;
- d) glosar os valores relativos aos medicamentos com indícios de superfaturamento, após a realização da pesquisa de preços de todos os itens entregues;



- e) providenciar portaria designando uma comissão de no mínimo três atestadores, cumprindo assim o que estabelece o § 8º do art.15 da Lei nº 8666/93, e que todas os documentos fiscais sejam atestados, com informação contendo nome e matrícula dos servidores, e ainda observar que devem ser assinados por pessoas que de fato acompanharam a efetiva entrega do objeto;
- f) anexar documento que comprove a entrada e saída dos medicamentos/materiais no estoque, incluindo as saídas para os Hospitais;
- g) abster-se de receber medicamentos e materiais com prazo de validade inapropriado para seu consumo, devendo proceder a glosa de valores cobrados;
- h) anexar aos autos os canhotos das DANFEs nº 5.059, 4.922, 4.925, 4.957, 4.814, 5.037, 4.923, 4.954, 4.956, 5.034, 4.960, 5.035, 5.036, 4.958, 4.961, 5.101, 4.959 (fls. 552, 554, 555, 560, 569, 570, 576, 578, 579, 581, 582, 583, 584, 590, 593, 594, 595, respectivamente);
- i) justificar o cancelamento da DANFE nº 005.418, e juntar aos autos documento válido para pagamento;
- j) atualizar as referidas certidões de regularidade fiscal;
- k) corrigir o Termo de Reconhecimento de Despesa, conforme item 8;
- l) justificar e regularizar as pendências relativas ao saldo orçamentário, orientando que os estornos de ND sejam feitos mediante apresentação de justificativas e de identificação das notas de dotação estornadas e dos processos em análise, observando o que preceitua o art. 167, inciso II da Constituição Federal c/c § 3º do art. 18 do Decreto de Execução Orçamentária;
- m) corrigir o Anexo III, providenciando as pertinentes autorizações, datas e a classificação da despesa;
- n) anexar aos autos a via original do Parecer Jurídico devidamente assinado;
- o) anexar nos autos declaração emitida pelo fornecedor de que o crédito objeto do pedido não se encontra em demanda judicial;
- p) regularizar a formalização do processo conforme a legislação citada;
- q) apurar a responsabilidade de quem tiver dado causa à realização de despesa sem prévio empenho, sem licitação, sem contrato, e sem a devida formalização processual;

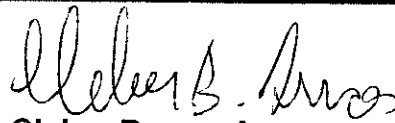
É o nosso entendimento, o qual submetemos à apreciação do Secretário-Chefe.

Palmas - TO, 27 de setembro de 2013.


Verônica Bandeira Martins
Analista


Cristiane Dalástra
Coordenadora

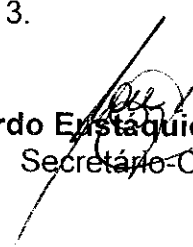



Cleber Barros Arraes
Diretor

I - De acordo.

II - Restitua-se o presente processo a Secretaria da Saúde - SESAU.

Em 31/10/2013.


Ricardo Estácio de Souza
Secretário-Chefe



Governo do
TOCANTINS
O Estado da Livre Iniciativa
e da Justiça Social



SECRETARIA DA
SAÚDE
www.saude.to.gov.br

PROCESSO : 2013 3055 02457

INTERESSADO: DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

ASSUNTO : RECONHECIMENTO DE DESPESA

VALOR TOTAL : R\$ 2.816.556,51 (dois milhões oitocentos e dezesseis mil quinhentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e um centavos)

DESPACHO

Em atenção ao cumprimento das recomendações do PARECER 3º COCIN Nº 21/2013, item 17, segue justificativas e providências:

1- Quanto às justificativas:

- a) As ações são planejadas e já houve licitação para todos os itens do processo; as aquisições foram necessárias para atender a situações específicas e fora do controle da Secretaria;
- b) Foi realizada pesquisa de preços com várias empresas, sendo que 9 (nove) apresentaram cotações para algum item, fazendo com que o preço de mercado ficasse refletido nos produtos adquiridos;
- c) Ainda que uma das empresas com sócio em comum ficasse fora das cotações, os preços podem ser considerados válidos, tendo em vista a ampla pesquisa realizada;
- d) As glosas já foram efetuadas conforme planilha em anexo, de acordo com a pesquisa realizada pela Secretaria, onde fora utilizado como parâmetro a tabela CMED – Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos, atualizada em 17/07/2013. Sendo assim confirma-se a inexistência de Superfaturamento, uma vez que os produtos apontados muito embora seja uma amostra, encontra-se com descontos aferidos na planilha citada.
- e) Os servidores que atestam as notas já são designados para as conferências realizadas, de acordo com as portarias de nomeações das mesmas; a falta de cuidado nas conferências é fato que será investigado no processo administrativo que será aberto para apuração das responsabilidades;
- f) Os documentos que comprovam as movimentações no estoque regulador estão à disposição nos sistemas informatizados; houve a parada do mesmo por alguns dias,



Governo do
TOCANTINS
O Estado da Livre Iniciativa
e da Justiça Social



SECRETARIA DA
SAÚDE
www.saude.to.gov.br


sendo que a regularização de todos os lançamentos foi efetuada por ocasião de inventário feito em agosto;

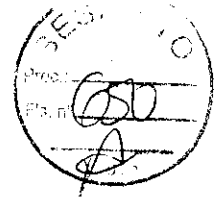
- g) Todos os medicamentos com prazos de validade fora dos padrões exigidos foram devolvidos às empresas, não fazendo parte do rol de produtos a serem pagos;

2- Quanto as providências:

- h) Segue certidões atualizadas;
- i) O DANFE nº 005418, que consta como cancelado teve seu valor glosado para fins de pagamento conforme Termo de Reconhecimento de Despesa juntado aos autos.
- j) Segue termos corrigidos conforme item 8;
- k) Segue regularização do orçamento;
- l) Segue anexo corrigido;
- m) Segue Parecer Jurídico ;

Após as devidas providências tomadas, encaminho o processo ao Departamento de Gestão do Fundo Estadual de Saúde desta pasta para que se execute o pagamento .


VANDA MARIA GONÇALVES PAIVA
Secretária de Estado da Saúde



TERMO DE RECONHECIMENTO DE DESPESA

Trata-se de processo que visa a aquisição de materiais e medicamentos hospitalares para abastecimento das 19 unidades do Estado.

As notas fiscais, a seguir listadas, estão devidamente atestadas por três servidores, que dão ciência da entrega dos referidos materiais.

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA CNPJ: 07.488.454/0001-00					
MATERIAIS					
Num. NF	Valor	Num. NF	Valor	Num. NF	Valor
4.852	25.201,05	4.959	88.645,54	5.130	914.559,84
4.881	161.344,60	4.961	6.451,60	5.372	227.534,86
4.932	134.515,86	5.073	80.089,00		
4.958	127.215,90	5.101	63.580,00		
TOTAL	448.277,41	TOTAL	238.766,14	TOTAL	1.142.094,70
TOTAL GERAL					1.829.138,25

DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA					
MEDICAMENTOS					
Num. NF	Valor	Num. NF	Valor	Num. NF	Valor
4.814	5.181,20	5.134	95.240,53	5.034	3.724,00
4.847	720,60	5.158	637,50	5.035	115.886,40
4.848	60.207,50	5.159	1.272,25	5.036	908,75
4.849	628,88	5.160	1.862,00	5.037	355.449,60
4.850	7.213,95	5.161	558.874,80	5.059	13.288,94
4.866	6.179,40	5.162	72.960,00	5.061	6.669,85
4.882	696,26	5.163	130.324,50	5.062	7.633,00
4.922	1.972,32	5.164	347,92	5.063	2.231,84
4.923	12.834,00	5.165	45.327,20	5.064	40.550,66
4.925	347,92	5.166	1.493,75	5.065	10.099,56
4.931	1.296,30	5.167	13.178,88	5.066	13.801,40
4.954	25.700,00	5.168	6.005,78	5.067	326.032,90
4.956	3.906,00	5.169	120,75	5.068	32.874,92
4.957	12.647,95	5.170	163.316,40	5.069	14.826,99



Governo do
TOCANTINS
O Estado da Livre Iniciativa
e da Justiça Social



SECRETARIA DA
SAÚDE

www.saude.to.gov.br

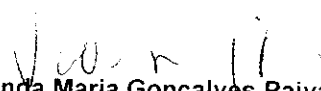
4.960	38.146,98	5.171	282,00	5.070	77.838,60
5.015	560,30	5.172	22,46	5.133	13.998,04
TOTAL	178.239,56	TOTAL	1.091.266,72	TOTAL	1.035.815,45
			TOTAL GERAL		2.305.321,73

Porém, houveram deduções referentes as devoluções realizadas por inconformidade nos recebimentos e os descontos conforme tabela CMED, segue tabela demonstrativa:

EMPRESA	TOTAL NF	VALOR DEVOLOÇÕES	DESCONTO CMED	DESCONTO NOTA FISCAL CANCELADA Nº 5418	TOTAL A PAGAR
Dose Produtos e Medicamentos Hospitalar Ltda	4.134.459,98	13.678,14	389.665,49	914.559,84	2.816.556,51

A despesa será custeada com recursos do tesouro estadual – fonte 0102 e correrão por conta da dotação orçamentária 10.302.1021.4218 - natureza de despesa 3.3.90.93, remontando o valor de R\$ 2.816.556,51 (Dois milhões oitocentos e dezesseis mil quinhentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e um centavos).

Palmas-TO, aos 08 dias do mês de Outubro de 2013.


Vanda Maria Gonçalves Paiva

Secretária

Av. das Nações | Qd. 7 | Lt. 13
Bairro Vera Cruz | Aparecida de Goiânia-GO
CEP 74.976-190 | CNPJ 07.488.454/0001-00
☎ 62 3292-2209



Aparecida de Goiânia, 12 de Novembro de 2013.

À Secretaria de Estado de Saúde

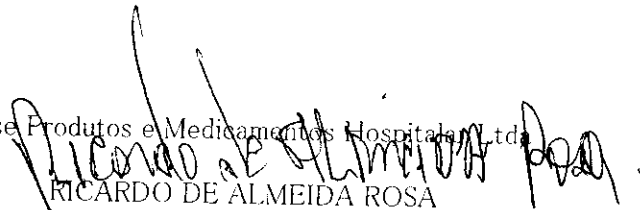
Do Governo do Estado

Assunto: Interposição de Pedido de Aceitação de Desconto.

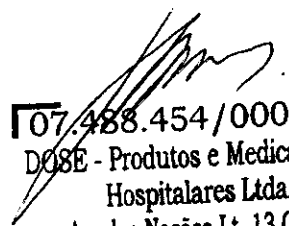
Processo de Medicamentos.

Dose Produtos e Medicamentos Hospitalar Ltda, pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ nº 07.488.454/0001-00 e inscrição estadual nº 10.390.497-2, com sede à Avenida das Nações Qd. 07, Lote 13, Bairro Vera Cruz, Aparecida de Goiânia-GO, vem através desta, para nos termos do art. 44, parag. 3º, da Lei Federal nº 8.666/93 e demais legislações aplicáveis à espécie impetrar **PEDIDO DE ACEITAÇÃO DE DESCONTO NO VALOR DOS ITENS CONTRATADOS**, referente ao processo de medicamentos.

Tal pedido vem em Aceitação de Desconto, consolidando a aceitação dos valores propostos na planilha enviada pelo contratante com as exceções acima expostas.

Dose Produtos e Medicamentos Hospitalar Ltda

RICARDO DE ALMEIDA ROSA

CPF Nº 838.286.991-20


07.488.454/0001-00
DOSE - Produtos e Medicamentos
Hospitalares Ltda.
Av. das Nações Lt. 13 Qd. 7
Bairro Vera Cruz - CEP: 74.976-190
APARECIDA DE GOIÂNIA-GO



Aparecida de Goiânia, 12 de Novembro de 2013.

À Secretaria de Estado de Saúde

Do Governo do Estado

Assunto: Interposição de Pedido de Aceitação de Desconto.

Dose Produtos e Medicamentos Hospitalar Ltda, pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ nº 07.488.454/0001-00 e inscrição estadual nº 10.390.497-2, com sede à Avenida das Nações Qd. 07, Lote 13, Bairro Vera Cruz, Aparecida de Goiânia-GO, vem através desta, para nos termos do art. 44, parag. 3º, da Lei Federal nº 8.666/93 e demais legislações aplicáveis à espécie impetrar **PEDIDO DE ACEITAÇÃO DE DESCONTO NO VALOR DOS ITENS CONTRATADOS, COM EXCEÇÃO DOS SEGUINTE ITENS ABAIXO**, em razão de serem produtos de marca superior e o preço sugerido não suportar o preço de custo :

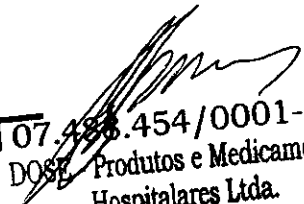
- Item 36 ATADURA CREPE 10 em ao preço de R\$ 0,77;
- Item 52 CAMPO OPERATORIO 23X25 PCT C/ 50 ao preço de R\$ 64,00;
- Item 15, FILME RADIOLOGIA 18X24 ao preço de R\$ 155,16;
- Item 152 FILME RADIOLOGIA 24x30 ao preço de R\$ 257,94;
- Item 153 FILME RADIOLOGIA 30X40 ao preço de R\$428,25;
- Item 154 FILME RADIOLOGIA 35X35 ao preço de R\$ 442,88;
- Item 155 FILME RADIOLOGIA 35X43 ao preço de R\$540,00;

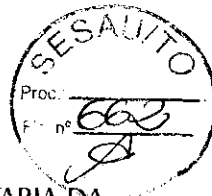
Tal pedido vem em Aceitação de Desconto, consolidando a aceitação dos valores propostos na planilha enviada pelo contratante com as exceções acima expostas.

Dose Produtos e Medicamentos Hospitalar Ltda


RICARDO DE ALMEIDA ROSA

CPF Nº 838.286.991-20


07.488.454/0001-00
DOSE Produtos e Medicamentos
Hospitalares Ltda.
Av. das Nações Lt. 13 Qd. 7
Bairro Vera Cruz - CEP: 74.976-190
APARECIDA DE GOIÂNIA-GO



Processo nº: **2013 3055 002457**

Interessado: **SESAU/DOSE – PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**

Assunto: **Reconhecimento de Despesa**

PARECER JURÍDICO CCT Nº. 445/2013

Versam os presentes autos acerca da análise da possibilidade jurídica de Reconhecimento de Despesa, no valor total de R\$ 3.731.116,35 (três milhões, setecentos e trinta e um mil, cento e dezesseis reais e trinta e cinco centavos), em favor da empresa **DOSE - PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**, referente as aquisições de materiais e medicamentos para os Hospitais Regionais do Estado do Tocantins.

Observa-se que foi acostada Justificativa de Reconhecimento de Despesa ao processo, devidamente assinada pelo Gestor da Pasta, às fls. 82/85.

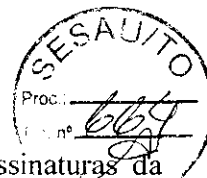
Para formalização dos autos, foram incluídas as seguintes documentações:

- MEMO Nº. 561/SESAU/DAGH, fls. 02;
- Ofício da empresa **DOSE – PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**, fls. 03/63;
- 9ª Alteração Contratual **DOSE – PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**, fls. 64/69;
- Certidão de Regularidade Profissional, fls. 70;
- Termo de Abertura – Termo de Encerramento, fls. 71/75;
- Certidão Negativa de Débitos Relativos às Contribuições Previdenciárias e às de Terceiros, fls. 76;
- Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, fls. 77;
- Certidão de Débito Inscrito em Dívida Ativa-Negativa, fls. 78;
- Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, fls. 79;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, fls. 80;
- Certidão Negativa de Débitos Tributários e Dívida Ativa Municipal, fls. 81;



- Justificativa do Gestor da Pasta, fls. 82/85;
- Demanda das Unidades Hospitalares, fls. 86/301;
- Notícias da Mídia Televisiva e Escrita, fls. 302/329;
- Tramitação de Processo em Licitação, fls. 330/368;
- Propostas, fls. 369/528;
- Mapa de Cotações, fls. 529/532;
- Relação de Notas Fiscais, fls. 533/543;
- Mapa de Cotações, fls. 544;
- Relação de Notas Fiscais, fls. 545/596;
- Termo de Não Aceitação de Mercadorias, fls. 597/598;
- Despacho nº. _____/2013 (sem numeração), fls. 599;
- MEMO Nº. _____/SESAU/GABSEC (sem numeração), fls. 600;
- MEMO Nº. _____/SESAU/DAGH (sem numeração), fls. 601/604;
- Ofício Nº. 6292/SESAU/GABSEC, fls. 605;
- Resposta ao Ofício nº. 6292, e anexos, fls. 606;
- Resposta à Solicitação de Desconto, fls. 607;
- Certidão Negativa de Débitos Relativos às Contribuições Previdenciárias e às de Terceiros, fls. 608;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, fls. 609;
- Certidão Negativa de Débitos Relativos às Contribuições Previdenciárias e às de Terceiros, fls. 609;
- Certidão Negativa de Débitos Tributários e Dívida Ativa Municipal, fls. 610;
- Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, fls. 611;
- Certidão de Débito Inscrito em Dívida Ativa – Negativa, fls. 612;
- SGD, fls. 613/616;
- MEMO Nº. _____/SESAU/GABSEC (sem numeração), fls. 617;
- DESPACHO/GABSEC Nº. _____/2013 (sem numeração), fls. 618;
- Termo de Reconhecimento de Despesa, fls. 619/620;
- ND 2013ND08876, fls. 621;

A



- Anexo III ao Decreto nº. 4.576, de 21 de junho de 2012, sem as assinaturas da Secretária de Estado da Saúde e do Secretário de Estado do Planejamento e da Modernização da Gestão Pública, fls. 622.

É o breve relatório, passemos ao mérito.

O ordenamento jurídico pátrio tem como um de seus objetivos fundamentais a promoção do “bem de todos”, conforme disposição do Art. 3º, inciso IV, da Constituição Federal:

“Art. 3º - Constituem objetivos fundamentais da república Federativa do Brasil:

(...)

IV - promover o bem de todos, sem preconceitos de origem, raça, sexo, cor, idade e quaisquer outras formas de discriminação.”

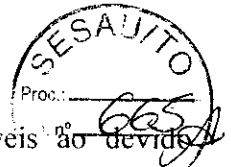
E como direitos sociais dos tutelados pelo Estado brasileiro, em complemento ao artigo acima transcrito, o art. 6º do mesmo da Carta Cidadã, assim aduz:

“Art. 6º - São direitos sociais a educação, a saúde, o trabalho, a moradia, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância, a assistência aos desamparados, na forma desta Constituição.” (Grifamos)

Nesse contexto, o termo supracitado engloba o estado de bem-estar físico, mental e social, ou seja, promover o “bem de todos” inclui promover a “saúde de todos”, assegurando como objetivo fundamental a garantia dos direitos sociais, conforme previsto no artigo constitucional nº. 196, adiante transcrito:

“Art. 196 - A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.” (Grifamos)

†



Dessa forma, embora não cumpridas as formalidades indispensáveis ao devido processo de licitação ou de sua dispensa para aquisição dos materiais e medicamentos e havendo valores devidos nas notas fiscais da empresa **DOSE - PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.** foi reconhecido por meio do Termo de Reconhecimento de Despesa, às fls. 619/620, que o Estado do Tocantins, através da Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins (SESAU/TO), reconhece expressamente que deve a empresa: DOSE – PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA., CNPJ sob o nº. 07.488.454/0001 - 00, a importância de R\$ 3.731.116,35 (três milhões, setecentos e trinta e um mil, cento e dezesseis reais e trinta e cinco centavos), visando o pagamento das Notas Fiscais nº. 4.852, 4.881, 4.932, 4.958, 4.959, 4.961, 5.073, 5.101, 5.130, 5.372, 4.814, 4.847, 4.848, 4.849, 4.850, 4.866, 4.882, 4.922, 4.923, 4.925, 4.931, 4.954, 4.956, 4.957, 5.134, 5.158, 5.159, 5.160, 5.161, 5.162, 5.163, 5.164, 5.165, 5.166, 5.167, 5.168, 5.169, 5.170, 5.034, 5.035, 5.036, 5.037, 5.059, 5.061, 5.062, 5.063, 5.064, 5.065, 5.066, 5.067, 5.068, 5.069, 4.960, 5.015, 5.171, 5.172, 5.070 e 5.133, referente às aquisições imediatas de materiais e medicamentos hospitalares para os Hospitais Regionais do Estado do Tocantins.

Cumpra esclarecer que há vedação de relações em que haja prejuízo a qualquer das partes, o que se resume no combate ao locupletamento ilícito, em que uma das partes cumpre com o que lhe cabe, mas não recebe da outra parte a quantia justa e correspondente.

O Termo de Reconhecimento de Despesa formalizado em instrumento próprio é apto a regularizar a obrigação assumida.

A Lei Federal nº 4.320/64, que estatui normas gerais de direito financeiro para a União, Estados, Distritos Federais e Municípios, dispõe em seu art. 37 c/c arts. 62 e 63 e §§ 1º e 2º, incisos I e II que:

“Art. 37. As despesas de exercícios encerrados, para as quais o orçamento respectivo consignava crédito próprio, com saldo suficiente para atendê-las, que não se tenham processado na época própria, bem como os Restos a Pagar com prescrição interrompida e os compromissos reconhecidos após o encerramento do exercício correspondente poderão ser pagos à conta de dotação específica consignada no orçamento, discriminada por elementos, obedecida, sempre que possível, a ordem cronológica.

Art. 62. O pagamento da despesa só será efetuado quando ordenado após regular liquidação.

†



Art. 63. *A liquidação da despesa consiste na verificação do direito adquirido pelo credor tendo por base os títulos e documentos comprobatórios do respectivo crédito.*

§ 1º *Essa verificação tem por fim apurar:*

I - a origem e o objeto do que se deve pagar;

II - a importância exata a pagar;

III - a quem se deve pagar a importância, para extinguir a obrigação.

§ 2º *A liquidação da despesa por fornecimentos feitos ou serviços prestados terá por base:*

I - o contrato, ajuste ou acordo respectivo;

II - a nota de empenho;

III - os comprovantes da entrega de material ou da prestação efetiva do serviço.

O art. 37 foi regulamentado pelo Decreto nº. 62.115/68:

Art. 1º Poderão ser pagas por dotação para "despesas de exercícios anteriores", constantes dos quadros discriminativos de despesas das unidades orçamentárias, as dívidas de exercícios encerrados devidamente reconhecidas pela autoridade competente.

Parágrafo Único. As dívidas de que trata este artigo compreendem as seguintes categorias:

I - despesas de exercícios encerrados, para as quais o orçamento respectivo consignava crédito próprio, com saldo suficiente para atendê-las que não se tenham processado na época própria.

II - despesas de "Restos a Pagar" com prescrição interrompida, desde que o crédito respectivo tenha sido convertido em renda;

III - compromissos reconhecidos pela autoridade competente, ainda que não tenha sido prevista a dotação orçamentária própria ou não tenha esta deixado saldo no exercício respectivo, mas que pudessem ser atendidos em face da legislação vigente.

Art. 2º São competentes para reconhecer as dívidas de exercícios anteriores os chefes das repartições, exceto as compreendidas no inciso III do parágrafo único do artigo anterior, que deverão ser reconhecidas pelo Ministro de Estado, dirigente de órgão subordinado à Presidência da República, ou autoridades a quem estes delegarem competência."

4



O reconhecimento de despesa encontra fundamento nos dispositivos 62 e 63 da Lei Federal nº. 4.320/1964, já transcritos acima.

A despeito do atraso no pagamento de dívidas e da inexistência de cobertura contratual para a prestação de serviço em comento, a remuneração do particular prestador do serviço se faz necessária, sob pena de enriquecimento sem causa da Administração.

O artigo 37 da Lei Federal 4.320, abre uma exceção à regra já estabelecida no Brasil, que reza que o exercício financeiro adotado pela Administração Pública coincide com o ano civil, ou seja, inicia no dia 1º de Janeiro e termina no dia 31 de Dezembro. Neste artigo abre-se a possibilidade de liquidação de despesas de exercício findo e que não foram empenhados dentro do prazo a que se referem.

Temos ciência que o empenho é o primeiro estágio da despesa e pode ser conceituado como sendo o ato emanado de autoridade competente que cria para o Estado a obrigação do pagamento, pendente ou não, de implemento de condição. Esse primeiro estágio é efetuado contabilmente e registrado no sistema utilizando-se a nota de empenho, que se destina a registrar o comprometimento de despesa orçamentária, obedecidos os limites estritamente legais.

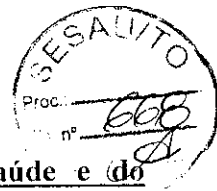
É sabido que estando a despesa legalmente empenhada, nem assim o Estado se vê obrigado a efetuar o pagamento, uma vez que o implemento de condição poderá estar concluído ou não. Para isso, a Lei 4.320/1964 determina que o pagamento de qualquer despesa pública, qualquer que seja o valor da importância, passe pelo crivo da liquidação. É nesse segundo estágio da execução da despesa que será cobrada a prestação dos serviços ou entrega dos bens, evitando, dessa forma, o pagamento sem o implemento da condição.

Assim, o segundo estágio da despesa pública é a liquidação, que consiste na verificação do direito adquirido pelo credor, tendo por base os títulos e documentos comprobatórios do respectivo crédito, ou seja, é a comprovação de que o credor cumpriu todas as obrigações constantes no empenho. Por isso o credor ao fazer a entrega dos materiais e medicamentos, deve apresentar as notas fiscais, devendo o funcionário competente atestar o recebimento do material ou a prestação do serviço correspondente. Neste caso, as notas fiscais, às fls. 533/543 e 545/596, informando as devidas aquisições dos materiais e medicamentos.

Considerando que a empresa agiu de boa-fé atendendo às necessidades da Administração quando solicitada, a mesma não pode permanecer sem o devido pagamento, haja vista a necessidade de proteger a confiança depositada na Administração Pública e o dever de não causar prejuízos aos terceiros de boa fé.

Todavia, devem ser observadas as seguintes recomendações:

- **Corrigir a numeração dos autos a partir das fls. 599;**
- **Na Relação de Notas Fiscais, algumas das notas somente apresentam o atesto de apenas dois funcionários, fazendo-se necessária mais uma assinatura;**
- **Providenciar a numeração dos documentos, às fls. 599, 600, 601/604, 617 e 618;**



- Providenciar as assinaturas da Secretária de Estado da Saúde e do Secretário de Estado do Planejamento e da Modernização da Gestão Pública, fls. 622;
- No Termo de Reconhecimento de Despesa, incluir o número do CNPJ da empresa DOSE - PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.,
- A documentação referente à regularidade jurídica, fiscal e trabalhista devem ser substituídas, caso se encontrarem com a validade expirada.

Alvitra-se ainda que seja providenciada a apuração de responsabilidades dos agentes que deram causa às despesas sem cobertura contratual, sem o procedimento legal administrativo prévio ou por não ter sido formalizado o pagamento na data prevista.

Insta salientar que em razão da nova reestruturação da Secretaria da Saúde, em conformidade com a Medida Provisória nº. 01, de 25 de fevereiro de 2013, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins nº. 3.822, de 25 de fevereiro de 2013, o Núcleo Setorial de Controle Interno foi destituído.

Assim sendo, fundamentando-se no que dos autos consta, ressaltando-se o caráter opinativo do presente parecer, e prescindindo dos aspectos técnicos e administrativos, de alçada das áreas técnicas responsáveis e do gestor desta Pasta, não sujeitos ao crivo desta Assessoria Jurídica, incluindo o juízo de oportunidade e conveniência da parte gestora que aqui não cabe analisar, opina-se pela possibilidade de pagamento da despesa referente às Notas Fiscais acostadas aos autos, em favor da empresa DOSE - PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA, em conformidade com o Termo de Reconhecimento de Despesa, às fls. 546/547, consoante o disposto nos artigos 37 c/c 62 e 63 da Lei Federal nº. 4.320/64, **desde que atendidas todas as providências mencionadas nesta peça opinativa.**

Submeta-se à Chefe da Pasta. É o nosso parecer. s.m.j.

ASSESSORIA JURÍDICA - SESAU/TO, Palmas, 13 de novembro de 2013.


Maria Lenice Freire de Abreu Costa
Chefe da Assessoria Jurídica



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SAÚDE



ANEXO III AO DECRETO Nº 4.807, 16 de maio de 2013.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO Nº 02423/2013

DA(O): SECRETARIA DA SAÚDE

PARA: SECRETARIA DA FAZENDA

Senhor Secretário,

FICA AUTORIZADO O PAGAMENTO da importância de R\$ 2.816.556,51 (dois milhões e oitocentos e dezesseis mil e quinhentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e um centavos)

Processo nº: 2013 3055 002457

Classificação orçamentária: 10.302.1021.4218

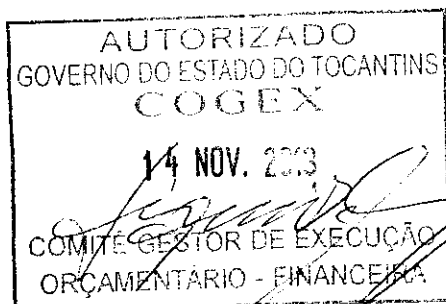
Fonte: 0102 - EXTRA COTA

Recurso: ESTADUAL

Fornecedor / Empresa: DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Objeto da Aquisição de medicamentos destinados aos Hospitais Regionais Públicos do Estado.

Fica autorizado, observando os aspectos legais, formais e éticos do Procedimento Administrativo.



Vanda Maria Gonçalves Paiva
VANDA MARIA GONÇALVES PAIVA
Secretária de Estado da Saúde



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO TOCANTINS

A(s) assinatura(s) abaixo garante(m) a autenticidade/validade deste documento.

ARLAN MARCOS LIMA SOUSA

Cargo: AUDITOR DE CONTROLE EXTERNO - Matrícula: 243365

Código de Autenticação: b7882f00fd807de9cefdbcc6e3fe2787 - 22/03/2016 11:42:19

JOSELITO ALVES DE MACEDO

Cargo: AUDITOR DE CONTROLE EXTERNO - Matrícula: 243443

Código de Autenticação: 4fc057f9a358a4586fdb178dd5a4f41d - 22/03/2016 12:25:09

HUMBERTO LUIZ FALCAO COELHO JUNIOR

Cargo: AUDITOR DE CONTROLE EXTERNO - Matrícula: 243809

Código de Autenticação: fd3f3293db19b9b02ccae640a88c5e1c - 22/03/2016 12:43:28