RECEBEMOS DE EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 24/01/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA - VALOR TOTAL: R$ 9.659,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/04/24	Mariana da S. - Bom

NF-e
Nº 000016847
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SERGIPE, 1645 - BELA VISTA - CEP:99704-228 - ERECHIM - RS
TEL.: (54)2106-8636

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000016847 fl. 1 /2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4324 0114 9055 0200 0176 5500 0000 0168 4715 8449 4012

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ OU RECEB TERC DEST A NAO CONTRIB	143240018969950 24/01/2024 08:11:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0390160407		14.905.502/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA			09.561.263/0001-44	24/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE, 250	SAO SEBASTIAO	69750-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	(97)3471-2790	AM		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	16847	9.659,50	0,00	9.659,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/02/2024	9.659,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.941,31	9.659,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.659,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0044-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIO GAGEIRO FILHO	PASSO FUNDO			RS	0910261776
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
21	VOLUMES			228.000	228.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5693	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML FRASCO NATUBRAS C.P. ANVISA 0000000000000 LOTE: 95009 QTD: 400,00 FAB: 02/01/2024 VAL: 02/01/2026	21069030	0102	6108	FRA	400,00	11,49	0,00	4.596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5691	PROBIOTICO LACTO ACIDOPHILLUS+LACTO PARACASE+LACTO RHAMNOSUS + BIFIDOBACTERIUM LACTIS FARMOQUIMICA C.P. ANVISA 0000622390004 LOTE: 231708 QTD: 720,00 FAB: 20/07/2023 VAL: 19/07/2025	21069030	5102	6108	ENV	720,00	5,33	0,00	3.837,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 09/23
NE 296/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OU OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, CONFORME ART 12 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006- LIMINAR CONCEDIDA PELO STF COM BASE NA ADI N 5464 E 5469, SUSPENDE APLICABILIDADE DA CLAUSULA 9, CONVENIO DE ICMS N 93/2015- Nao retencao de impostos federais conforme Artigo 4, Inciso XI da IN RFB 1234 DADOS BANCARIOS BANCO SICREDI [redacted] CAIXA FEDERAL [redacted] ACEITAMOS RECLAMACOES, DEVOLUCOES E REGISTRO DE OCORRENCIAS EM ATE 24 HS DO RECEBIMENTO Vlr Aprox Trib R$ 2 941,31 30,45% assim distribuido : Uniao: 13,45%

RESERVADO AO FISCO

Opt Sim!
NP: 107
NS: 300
DTNS: 09Abr24

Atesto que a nota fiscal foi verificada

SGC – AM 02 / 04 / 24

Marina L. Boni

Marina da Silva **Boni** - 1° Ten

Certifico que o material e/ou serviço constante deste documento foi recebido e aceito em:

02 / 04 / 24

Marina L. Boni

Marina da Silva **Boni** - 1° Ten

AUTORIZO O PAGAMENTO:

22 / 04 / 24

Paulo Sérgio Gomes Fernandes– Tc

Ordenador de despesas substituto

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

E' £CLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SERGIPE, 1645 - BELA VISTA - CEP:99704-228 - ERECHIM - RS
TEL.: (54)2106-8636

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000016847 fl. 2 /2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4324 0114 9055 0200 0176 5500 0000 0168 4715 8449 4612

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ OU RECEB TERC DEST A NAO CONTRIB	143240018969950 24/01/2024 08:11:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0390160407		14.905.502/0001-76

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5691	PROBIOTICO LACTO ACIDOPHILLUS+LACTO PARACASE+LACTO RHAMNOSUS + BIFIDOBACTERIUM LACTIS FARMOQUIMICA C.P. ANVISA 0000622390004 LOTE: 231723 QTD: 230,00 FAB: 21/07/2023 VAL: 20/07/2025	2106903(	5102	6108	ENV	230,00	5,33	0,00	1.225,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Estado: 17,00% Fonte:IBPT LOCAL DE ENTREGA: HOSP DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA, RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE, 250, BAIRRO DABARU, CEP: 69 750-00, SETOR ALMOXARIFADO 2023NE296 }

Atesto que a nota fiscal foi verificada

SGC – AM 02 / 04 / 24

Marina da Silva Boni

Marina da Silva **Boni** - 1° Ten

Certifico que o material e/ou serviço constante deste documento foi recebido e aceito em:

02 / 04 / 24

Marina da Silva Boni

Marina da Silva **Boni** - 1° Ten

AUTORIZO O PAGAMENTO:

02 / 04 / 24

Paulo Sérgio Gomes Fernandes– Tc

Ordenador de despesas substituto