RECEBEMOS DE DIMALAB ELETRONICS DO BRASIL EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 4.000,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(HOSPITAL DE GUARN.DE S.GABRIEL)	PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e
Nº **000.007.029**
SÉRIE: **1**

DIMALAB ELETRONICS DO BRASIL EIRELI - EPP

RUA SALINAS, 709 CASA
Bairro: FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - 31015-365
Fone: (31)3463-4344 Fax: (31)
dimalab.financeiro1@uol.com.br

Alv. Sanit.: 2022003620

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.007.029**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3124 0402 4727 4300 0190 5500 1000 0070 2911 7586 1692

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131245925069355 - 22/04/2024 14:55:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
062.738526.0089		02.472.743/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL DE GUARN.DE S.GABRIEL DA CACHOEIRA	001429	09.561.263/0001-44	22/04/2024 14:42

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE, 250	DABARÚ	69.750-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	(97) 3471-2874	AM		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	007029-1/1														
VENCIMENTO:	22/04/2024														
VALOR:	3.766,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.000,00	280,00	0,00	0,00	4.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SEDEX	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX			2,10	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002211	REAGENTE SANGUE CONTROLE 3 NIVEIS LT: F123778 CC12366 Val: Indeterminada Qtd: 3 LT: F123778 CH12010 Val: Indeterminada Qtd: 1	0	84798912	000	6102	UN	4,00	1.000,0000	4.000,00		4.000,00	280,00		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Retenções Federais: IR: R$48,00 CSLL: R$40,00 COFINS: R$120,00 PIS/PASEP: R$26,00] -TOTAL DE IMPOSTO
RETIDOS R$ 234,00 LIQUIDO A RECEBER R$ 3.766,00
REGISTRO NA ANVISA NUMERO 800.601-2
Trib. Aprox. R$:1.053,20 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

PE 02/22
NE 63/22

Opt: Nac
NP 141
NS 427
14/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: AVENIDA CORONEL TEIXEIRA, 6155, SETOR DO CCOL, PONTA NEGRA, 69.037-000, MANAUS, AM
REGISTRO NA ANVISA N.º 800.601-2 - ALVARÁ SANITÁRIO N.º 2022003620 - ENVIAR CRÉDITO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO PARA BANCO DO BRASIL - [redacted] BANCO DO BRADESCO-[redacted] [redacted] BANCO ITAU-AG. [redacted]
NOTA DE EMPENHO 2022NE63 FONTE DE RECURSO 61531AAGZF NATUREZA DA DESPESA 339030 PROCESSO 64598003813/2022-85 PE 02/2022 UASG: 160545 LOCAL DA ENTREGA: CMDO 12ª RM - AV CORONEL TEIXEIRA Nº 6155 PONTA NEGRA MANAUS CEP: 69030-480 TEL (32) 98804-0032 TENENTE ANDREZA

HORARIO 07: AS 15 SEG A QUINTA E SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 HS A/C: SG KENEDY - 92-93336-5104

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Suprasoft (31) 2555-5454

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

Em: 07 / 05 / 2024

Daniel Ramos Martins - 1º Ten

Atesto que a nota fiscal foi verificada

SGG - AM

AUTORIZO O PAGAMENTO

07 / 05 / 2024

Marcelo dos Santos Storch

Marcelo dos Santos Storch - TC
Ordenador de Despesas