NF-e
Nº: 000.004.235
Série: 002

DISTRIBUIDORA MED MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES

M MED COMERCIAL MEDIC PROD HOSP
RUA 9
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-080
Telefone: (62) 3981-1300

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.004.235
Série 002 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0128 3874 2400 0170 5500 2000 0042 3510 0244 2736

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247109166452 09/01/2024 14:23:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107012359

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
28.387.424/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
09.561.263/0001-44

DATA DA EMISSÃO
09/01/2024 14:13

ENDEREÇO
AV QUINTINO DE SA CAVALCANTE

BAIRRO / DISTRITO
DABARU

CEP
69.750-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
09/01/2024

MUNICÍPIO
SAO GABRIEL DA CACHOEIRA

FONE / FAX
(97) 3471-1420

UF
AM

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	09/01/2024	3.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.060,00	122,40	0,00	0,00	3.060,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0				08.944.556/0002-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GO 080 KM 02 SN CHACARA 0102	GOIANIA	GO	106120530

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				13,000	13,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0011773	VANCOMICINA 500MG F/A C/25 (G) MARCA ABL ICMS DESO 0 - Fabricacao 02/12/2023	111202C	30/11/2025	30042071	300	6.108	CX	20	0,00	153,000000	0,00	3.060,00	3.060,00	122,40	0,00	4,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 489,60 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 489,60
VEND 00080 - DPTO.LICITACAO
PEDIDO 0008562
VALOR DO IRRF R$ 0,00
BANCO DO BRASIL. AGENCIA [redacted] CONTA [redacted]

CARTA DE CORREÇÃO EM ANEXO

Nr. Edital 09/2023 Nr. Empenho 2023NE286 Nr. Processo 64598007527/202370
POR FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES SEM A DEVIDA RESALVA. SAC (62) 3981-1300, gerencia@mmedicamentos.com.br, farmaceutica@mmedicamentos.com.br.
NOSSOS PRODUTOS POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE CONFORME O ART.7º RDC 430/2020 ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Opt Não
23 NE 286
NP 53
NS 107
RHLM.
05/02/24

CC-e
Carta de correção

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE M MED COMERCIAL MEDIC PROD HOSP, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.

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

Em: 29 / 01 / 24

Marina da Silva Boni
1º Ten Farm
CRF-RJ 26526
Id Militar [redacted]

Atesto que a nota fiscal foi verificada

SGC - AM 29 / 01 / 24

Marina da Silva Boni
1º Ten Farm
CRF-RJ 26526
Id Militar [redacted]

AUTORIZO O PAGAMENTO

30 / 01 / 2024

Marcelo dos Santos Storch - TC
Ordenador de Despesas

RECEBEMOS DE M MED COMERCIAL MEDIC PROD HOSP, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.004.236
Série: 002

CC-e
Carta de correção

DISTRIBUIDORA Med MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES

M MED COMERCIAL MEDIC PROD HOSP
RUA 9
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-080
Telefone: (62) 3981-1300

OK

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.004.236
Série 002
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0128 3874 2400 0170 5500 2000 0042 3610 0244 2741

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247109165028 09/01/2024 14:22:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
107012359		28.387.424/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	09.561.263/0001-44	09/01/2024 14:13

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV QUINTINO DE SA CAVALCANTE	DABARU	69.750-000	09/01/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	(97) 3471-1420	AM		

FATURA / DUPLICATA

001	09/01/2024	7.156,60

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.156,60	286,26	0,00	0,00	7.156,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.156,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0				08.944.556/0002-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GO 080 KM 02 SN CHACARA 0102	GOIANIA	GO	106120530

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0011745	CLARITROMICINA 500MG/ML I.V (KLARICID) PO F/A 10ML C/1(R) |MARCA ABBOTT |ICMS DESO 0 - Fabricacao 01/06/2022	42313TB22	31/05/2025	30042029	200	6.108	CX	220	0,00	32,530000	0,00	7.156,60	7.156,60	286,26	0,00	4,00	0,00

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 1.145,06 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 1.145,06
VEND 00080 - DPTO.LICITACAO
PEDIDO 0008431
VALOR DO IRRF R$ 0,00
BANCO DO BRASIL AGENCIA [redacted] CONTA [redacted]

CARTA DE CORREÇÃO EM ANEXO

Nr. Edital 09/2023 Nr. Empenho 2023NE286 Nr. Processo 64598007527/202370
POR FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES SEM A DEVIDA RESALVA. SAC (62) 3981-1300, gerencia@mmedicamentos.com.br, farmaceutica@mmedicamentos.com.br.
NOSSOS PRODUTOS POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE CONFORME O ART.7º RDC 430/2020 ANVISA.

RESERVADO AO FISCO

PE 09/23
NE 286/23
23NE286
FALM

Opt Nos
NP 53
NS 107
05/02/24

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

Em: 29 / 01 / 24

Marina da Silva Boni
1º Ten Farm
CRF-RJ 26526
Id Militar: [redacted] MD/EB

Atesto que a nota fiscal foi verificada

SGC - AM 29 / 01 / 24

Marina da Silva Boni
1º Ten Farm
CRF-RJ 26526
Id Militar: [redacted] MD/EB

AUTORIZO O PAGAMENTO

30 / 01 / 2024

Marcelo dos Santos Storch

Marcelo dos Santos Storch - TC
Ordenador de Despesas