IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUMED MEDICAL LTDA.

LINO JOSE DE SEIXAS, 941 - AVENIDA - JARDIM DOS SEIXAS
15061-060 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3235-3353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

60.627
SÉRIE 3
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0162 6091 9300 0130 5500 3000 0606 2711 7581 8346

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 DE USO
VENDA FORA ESTADO		135240203779740 29/01/2024 13:20:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
647.181.415.110		62.609.193/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS			09.601.850/0002-09	29/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA PROF ERNANI SIMAO, 1421	CACHOEIRINHA	69065-390		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MANAUS	AM 2125-2000			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 28/02/2024 5.390,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR IMP. IMPORT	VLR PIS	TOTAL DOS PRODUTOS
390,00	27,30	0,00	0,00	0,00	2,54	5.390,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**VALOR COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,70	5.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1204740	PARAFUSO INTERFERENCIA SINFIX PLDL 10X30MM Registro ANVISA: 80739420003 Validade: 15/09/2024 Lote: (1) 0001741190 Val: 10/2025	90211020	040	6108	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00	
1204741	PARAFUSO INTERFERENCIA SINFIX PLDL 11X30MM Registro ANVISA: 80739420003 Validade: 15/09/2024 Lote: (1) 0001733838 Val: 09/2025	90211020	040	6108	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00	
1256509	SINFIX BUTTON AJUSTAVEL Registro ANVISA: 80739420016 Validade: 18/11/2029 Lote: (1) 0001634723 Val: 07/2024	90211020	040	6108	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00	
1289272	SFIBER SUTURA USP2 90 B/A C/2 AGULHAS Registro ANVISA: 80739420033 Validade: 18/04/2032 Lote: (5) 0001738368 Val: 09/2025	30061090	040	6108	UN	5	310,00	1.550,00	0,00	0,00	
1304129	SINCUT SHAVER INC 4,5X130MM LV - SINCUTDEBRIDACAO DE TECIDOS MOLES Registro ANVISA: 80739429006 Validade: Vigente Lote: (1) 0001742498 Val: 10/2025	90183929	040	6108	UN	1	300,00	300,00	0,00	0,00	
4[illegible]001-LV	CANULA DEBRIDACAO BROCA REDONDA (BRH) 5,5MM X 135MM - LV Registro ANVISA: 81288540024 Validade: Vigente Lote: (1) 11363 Val: 06/2025	90183929	040	6108	UN	1	300,00	300,00	0,00	0,00	
742470400	EQUIPO DE IRRIGACAO RZ PUMP ATC	90183929	040	6108	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME EC 87/15 - BASE DE CALCULO UF DESTINO: 390,00 VALOR FCP: 0,00 VR.ICMS PARA UF DE DESTINO: 50,70 VR.ICMS PARA UF DO REMETENTE: 0,00	

RECEBEMOS DE BRUMED MEDICAL LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 60.627. EMISSÃO: 29/01/2024 VALOR TOTAL: 5.390,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS - RUA PROF ERNANI SIMAO, 1421, CACHOEIRINHA, 69065-390-MANAUS-AM

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 60.627 SÉRIE 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUMED MEDICAL LTDA.

LINO JOSE DE SEIXAS, 941 - AVENIDA - JARDIM DOS SEIXAS
15061-060 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3235-3353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

60.627
SÉRIE 3
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0162 6091 9300 0130 5500 3000 0606 2711 7581 8346

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 DE USO
VENDA FORA ESTADO		135240203779740 29/01/2024 13:20:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
647.181.415.110		62.609.193/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Registro ANVISA: 80356130091 Validade: Vigente Lote: (1) 000098 Val: 08/2025										
BMS-D006	ELETRODO PARA ABLACAO RIB 90 GRAUS 3,5 MM COM CABO ACIONAMENTO MANUAL Registro ANVISA: 80195520002 Validade: 05/04/2025 Lote: (1) 2332102705 Val: 08/2025	90189029	000	6108	UN	1	250,00	250,00	250,00	17,50	7
LP45	KIT CIRURGICO LIFESAVER PLUS45 Registro ANVISA: 80028790026 Validade: Vigente Lote: (1) 10375969 Val: 08/2025	63079010	000	6108	UN	1	140,00	140,00	140,00	9,80	7

RECEBEMOS DE BRINGEL MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.128,80 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS - RUA PROF ERNANI SIMAO, 1421. CACHOEIRINHA MANAUS-AM VENDEDOR: OPME		NF-e Nº. 000.013.965 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BRINGEL MEDICAL LTDA
AV COSME FERREIRA, 1877 - ALEIXO
MANAUS-AM 69.083-000
(92) 3639-7335
nfe@gbringel.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº. 000.013.965
Série 001 Pág. 1 / 1

Controle do Fisco

Chave de Acesso 1324 0212 4174 7200 0123 5500 1000 0139 6510 0064 4786

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 de Uso	
VENDA DE MERCADORIA		113242689071912 05/02/2024 17:29:58	
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Substituição Tributária**	**Licença SEMSA**	**CNPJ**
042305381		P4516/2017	12.417.472/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome Razão Social	Nome Fantasia		CNPJ/CPF	Data da Emissão
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS		09.601.850/0002-09	05/02/2024
Endereço	**Ponto de Referência**	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data da Saída / Entrada**
RUA PROF ERNANI SIMAO, 1421		CACHOEIRINHA	69.065-060	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Licença SEMSA**	**Inscrição Estadual**
MANAUS	( ) -	AM		ISENTO

FATURAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
064478-AJA	28/02/2024	1.128,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálc.do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total dos Produtos
1.128,80	225,76	0,00	0,00	0,00	1.128,80
Valor do Frete	**Desconto**	**Valor do Seguro**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor Total do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.128,80**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Especial	Frete por Conta	Placa do Veículo	UF	CNPJ
	3 - TRANSP.PRÓPRIO REMET			
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**	
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto** / **Peso Líquido**
1	VOL.	DIVERSAS		1,000 / 1,000

DADOS DOS PRODUTOS

Código	Descrição dos Produtos	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	Lote	Validade	Unid	Quantidade	Valor Unitário	Desconto %Bonif.	Desconto %Prom.	Valor Total	% Icm
013799	MATERIAL ESPECIAL ORTOPEDIA, TIPO SISTEMA DE LAVAGEM PULSÁTIL E ASPIRAÇÃO, COMPONENTE 1 PEÇA DE MÃO C/ CONTROLE PRESSÃO E VELOCIDADE, COMPONENTE 2 LED, PROTETOR DE RESPINGOS, TUBO DUPLO CERCA 3M, TIPO 1 À BATERIAL, APRESENTAÇÃO CONJUNTO COMPLETO, ESTERILIDADE ESTÉRIL, DESCARTÁVEL.		9018.90.99	000	5102			KT	1,000	1.128,80			1.128,80	20

ATESTO que os materiais/serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues/prestados.

EM: ____/____/____

_____

Nome do Funcionário (fiscal) com carimbo

Nº Matricula: _____

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO: 00064478 CÓDIGO: 00090 CARGA: 202 OP: 02-EMPENHO [redacted]	

RECEBEMOS DE BRINGEL MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 6.021,44 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS - RUA PROF ERNANI SIMAO, 1421. CACHOEIRINHA MANAUS-AM		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 000.013.969 Série 001

BRINGEL MEDICAL LTDA

AV COSME FERREIRA, 1877 - ALEIXO

MANAUS-AM 69.083-000

(92) 3639-7335

nfe@qbringel.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 000.013.969
Série 001 Pág. 1 / 1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1324 0212 4174 7200 0123 5500 1000 0139 6910 0013 6330

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 de Uso	
VENDA DE MERCADORIA		113242689088068 05/02/2024 17:40:31	
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Substituição Tributária	Licença SEMSA	CNPJ
042305381		P4516/2017	12.417.472/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome Razão Social		Nome Fantasia		CNPJ/CPF		Data da Emissão
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS		HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS		09.601.850/0002-09		05/02/2024
Endereço	Ponto de Referência	Bairro/Distrito	CEP			Data da Saída / Entrada
RUA PROF ERNANI SIMAO, 1421		CACHOEIRINHA	69.065-060			
Município	Fone/Fax	UF	Licença SEMSA	Inscrição Estadual		Hora da Saída
MANAUS	( ) -	AM		ISENTO		

FATURAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
013833-A/A	29/02/2024	6.021,44						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálc.do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total dos Produtos
6.021,44	1.204,29	0,00	0,00	0,00	6.021,44
Valor do Frete	**Desconto**	**Valor do Seguro**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor Total do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.021,44**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Especial	Frete por Conta	Placa do Veículo	UF	CNPJ
	3 - TRANSP.PRÓPRIO REMET			

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOL.	DIVERSAS		1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS

Código	Descrição dos Produtos	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	Lote	Validade	Unid	Quantidade	Valor Unitário	Desconto %Bonif.	Desconto %Prom.	Valor Total	% Icm
007173	HASTE INTRAMEDULAR FEMORAL, MATERIAL TITÂNIO, TIPO BLOQUEADA, MODELO PROXIMAL, ESTRUTURA CANULADA, DIÂMETRO 12MM, COMPRIMENTO 220/440 MM, TIPO USO USO ÚNICO.		9018.90.99	000	5102			UN	1,000	6.021,44			6.021,44	20

ATESTO que os materiais/serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues/prestados.

EM: ____/____/____

Nome do Funcionário (fiscal) com carimbo

Nº Matrícula:_____

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
[redacted]PENHO	

RECEBEMOS DE BRINGEL MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 5.159,44
DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS - RUA PROF ERNANI SIMAO, 1421, CACHOEIRINHA MANAUS-AM

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.970
Série 001

BRINGEL MEDICAL LTDA
AV GOSME FERREIRA, 1877 - ALEIXO
MANAUS-AM 69.083-000
(92) 3639-7335
nfe@gbringel.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº. 000.013.970
Série 001 Pág. 1 / 1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1324 0212 4174 7200 0123 5500 1000 0139 7010 0013 6349

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 de Uso*
VENDA DE MERCADORIA	113242689091661 05/02/2024 17:43:26

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual Substituição Tributária*	*Licença SEMSA*	*CNPJ*
042305381		P4516/2017	12.417.472/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome Razão Social	*Nome Fantasia*	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS	09.601.850/0002-09	05/02/2024

Endereço	*Ponto de Referência*	*Bairro/Distrito*	*CEP*	*Data da Saída / Entrada*
RUA PROF ERNANI SIMAO, 1421		CACHOEIRINHA	69.065-060	

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Licença SEMSA*	*Inscrição Estadual*	*Hora da Saída*
MANAUS	( ) -	AM		ISENTO	

FATURAS

Número	*Vencimento*	*Valor*	*Número*	*Vencimento*	*Valor*	*Número*	*Vencimento*	*Valor*
013634-A/A	28/02/2024	5.159,44						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálc.do ICMS Subst.*	*Valor do ICMS Substituição*	*Valor do ICMS Desonerado*	*Valor Total dos Produtos*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.159,44

Valor do Frete	*Desconto*	*Valor do Seguro*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor Total do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.159,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Especial	*Frete por Conta*	*Placa do Veículo*	*UF*	*CNPJ*
	3 - TRANSP.PRÓPRIO REMET			

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
9	VOL.	DIVERSAS		9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS

Código	*Descrição dos Produtos*	*PMC*	*NCM/SH*	*CST*	*CFOP*	*Lote*	*Validade*	*Unid*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Desconto %Benif.*	*Desconto %Prom.*	*Valor Total*	*% Icm*
004885	PLACA ORTOPÉDICA - PEQUENOS E GANDES FRAGMENTOS, MATERIAL TITÂNIO, TIPO FIXAÇÃO FIXAÇÃO BLOQUEADA - LPC, MODELO DISTAL DE FÊMUR, QUANTIDADE FUROS 13 FUROS, DIÂMETRO FUROS P/ PARAFUSO CERCA DE 5,0 MM.		9021.10.20	040	5102			UN	1,000	2.990,00			2.990,00	
004548	PARAFUSO ÓSSEO - PEQUENOS E GRANDES FRAGMENTOS, MATERIAL TITÂNIO, TIPO FIXAÇÃO P/ FIXAÇÃO NÃO RÍGIDA, TIPO CORTICAL, MODELO ROSCA ROSCA TOTAL, DIÂMETRO CERCA DE 5,5 MM.		9021.10.20	040	5102			UN	4,000	261,92			1.047,68	
004818	PARAFUSO ÓSSEO - PEQUENOS E GRANDES FRAGMENTOS, MATERIAL TITÂNIO, TIPO FIXAÇÃO P/ FIXAÇÃO RÍGIDA, TIPO CORTICAL, MODELO BLOQUEIO, ADICIONAIS AUTOMACHEANTE, MODELO ROSCA ROSCA TOTAL, DIÂMETRO CERCA DE 5,0 MM.		9021.10.20	040	5102			UN	4,000	280,44			1.121,76	

ATESTO que os materiais/serviços discriminados nesse documento fiscal foram entregues/prestados.

EM: ___/___/_____

Nome do Funcionário (fiscal) com carimbo

Nº Matricula: _____

DADOS ADICIONAIS

[redacted]E237

Reservado ao Fisco

RECEBEMOS DE BRINGEL MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 5.442,93 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS - RUA PROF ERNANI SIMAO. 1421. CACHOEIRINHA MANAUS-AM		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 000.014.092 Série 001

BRINGEL MEDICAL LTDA

AV COSME FERREIRA, 1877 - ALEIXO

MANAUS-AM 69.083-000

(92) 3639-7335

nfe@gbringel.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 000.014.092
Série 001 Pág. 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1324 0212 4174 7200 0123 5500 1000 0140 9210 0013 7569

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 de Uso*	
VENDA DE MERCADORIA		113242711600363 28/02/2024 09:16:35	
Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual Substituição Tributária*	*Licença SEMSA*	*CNPJ*
042305381		P4516/2017	12.417.472/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome Razão Social	*Nome Fantasia*	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS	09.601.850/0002-09	28/02/2024

Endereço	*Ponto de Referência*	*Bairro/Distrito*	*CEP*	*Data da Saída / Entrada*
RUA PROF ERNANI SIMAO, 1421		CACHOEIRINHA	69.065-060	

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Licença SEMSA*	*Inscrição Estadual*	*Hora da Saída*
MANAUS	( ) -	AM		ISENTO	

FATURAS

Número	*Vencimento*	*Valor*	*Número*	*Vencimento*	*Valor*	*Número*	*Vencimento*	*Valor*
013756-A/A	27/03/2024	5.442,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálc.do ICMS Subst.*	*Valor do ICMS Substituição*	*Valor do ICMS Desonerado*	*Valor Total dos Produtos*
5.442,93	1.088,59	0,00	0,00	0,00	5.442,93

Valor do Frete	*Desconto*	*Valor do Seguro*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor Total do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.442,93**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Especial	*Frete por Conta*	*Placa do Veículo*	*UF*	*CNPJ*
	3 - TRANSP.PRÓPRIO REMET			

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	VOL.	DIVERSAS		1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS

Código	*Descrição dos Produtos*	*PMC*	*NCM/SH*	*CST*	*CFOP*	*Lote*	*Validade*	*Unid*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Desconto %Bonif.*	*Desconto %Prom.*	*Valor Total*	*% Icm*
005661	HASTE INTRAMEDULAR TIBIAL, MATERIAL TITÂNIO, FIXAÇÃO BLOQUEADA, ESTRUTURA SÓLIDA, TIPO USO USO ÚNICO, NÃO ESTÉRIL, APRESENTAÇÃO EMBALAGEM UNITÁRIA		9018.90.99	000	5102			UN	1,000	5.442,93			5.442,93	20

01/10

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao Fisco*
P [redacted] 6.01.24 EMPENHO 2024NE386	

RECEBEMOS DE BRINGEL,MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 396,49 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS - RUA PROF ERNANI SIMAO, 1421, CACHOEIRINHA MANAUS-AM VENDEDOR: OPME		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 000.014.091 Série 001

BRINGEL MEDICAL LTDA

AV COSME FERREIRA, 1877 - ALEIXO

MANAUS-AM 69.083-000

(92) 3639-7335

nfe@gbringel.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 000.014.091
Série 001 Pág. 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1324 0212 4174 7200 0123 5500 1000 0140 9110 0065 1877

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 de Uso*	
VENDA DE MERCADORIA		113242711595204 28/02/2024 09:11:21	
Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual Substituição Tributária*	*Licença SEMSA*	*CNPJ*
042305381		P4516/2017	12.417.472/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome Razão Social	*Nome Fantasia*	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS	09.601.850/0002-09	28/02/2024

Endereço	*Ponto de Referência*	*Bairro/Distrito*	*CEP*	*Data da Saída / Entrada*
RUA PROF ERNANI SIMAO, 1421		CACHOEIRINHA	69.065-060	

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Licença SEMSA*	*Inscrição Estadual*	*Hora da Saída*
MANAUS	( ) -	AM		ISENTO	

FATURAS

Número	*Vencimento*	*Valor*	*Número*	*Vencimento*	*Valor*	*Número*	*Vencimento*	*Valor*
065187-A/A	28/03/2024	396,49						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálc.do ICMS Subst.*	*Valor do ICMS Substituição*	*Valor do ICMS Desonerado*	*Valor Total dos Produtos*
356,28	71,26	0,00	0,00	0,00	396,49

Valor do Frete	*Desconto*	*Valor do Seguro*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor Total do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Especial	*Frete por Conta*	*Placa do Veículo*	*UF*	*CNPJ*
	3 - TRANSP.PRÓPRIO REMET			

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
4	VOL.	DIVERSAS		3,010	3,010

DADOS DOS PRODUTOS

Código	*Descrição dos Produtos*	*PMC*	*NCM/SH*	*CST*	*CFOP*	*Lote*	*Validade*	*Unid*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Desconto %Bonif.*	*Desconto %Prom.*	*Valor Total*	*% Icm*
008344	ARRUELA ORTOPÉDICA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, TIPO LISA, APLICAÇÃO P/ OSTEOSSÍNTESE DE PEQUENOS E GRANDES FRAGMENTOS, TIPO USO: USO ÚNICO; APRESENTAÇÃO EMBALAGEM INDIVIDUAL		9021.10.99	040	5102			UN	1,000	17,28			17,28	
007700	PARAFUSO ÓSSEO - PEQUENOS E GRANDES FRAGMENTOS, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, TIPO FIXAÇÃO P/ FIXAÇÃO NÃO RÍGIDA, TIPO ESPONJOSO, MODELO COMPRESSÃO CANULADO, ADICIONAIS SEM CABEÇA, MODELO ROSCA ROSCA TOTAL, DIÂMETRO CERCA DE 3,5 MM		9018.90.99	000	5102			UN	2,000	178,14			356,28	20
002020	FIO ORTOPÉDICO IMPLANTÁVEL, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, TIPO STEINMANN, DIÂMETRO DIÂMETRO DE 3,0 A 3,5 MM, TIPO CORPO LISO, USO USO ÚNICO		9021.10.20	040	5102			UN	1,000	22,93			22,93	

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao Fisco*
[redacted] NE385	