

RECEBEMOS DE D M DOS SANTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e  
Nº 175  
Série 0



**D M DOS SANTOS LTDA**  
Rua Frei Teodósio da Veiga, 18, QD 35 LT 20 CJ JD D  
Planalto  
Manaus - AM  
CEP: 69044-760 Fone: 92994121200

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída **1**  
**Nº 175**  
SERIE: 0  
Página: 1 / 1

**Controle do Fisco**  
  
Chave de acesso  
13231032280735000102550000000001751159874887  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora  
Número de protocolo de autorização de uso da NF-e  
113232565536991

Natureza da operação  
5.102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

Inscrição Estadual  
054320070SN

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ  
32.280.735/0001-02

**Destinatário/Remetente**

|                                                                          |                                |                    |                            |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------------------|
| Nome / Razão Social<br>HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA | CNPJ/CPF<br>09.561.263/0002-25 | Inscrição Estadual | Data emissão<br>02/10/2023 |
| Endereço<br>Rua QUINTINO DE SA CAVALCANTE S/N                            | Bairro<br>SÃO SEBASTIÃO        | CEP<br>69750-000   | Data saída<br>02/10/2023   |
| Município<br>São Gabriel da Cachoeira                                    | Fone/Fax<br>9734711420         | UF<br>AM           | Hora saída<br>18:01:39     |

**Cálculo do imposto**

|                                 |                         |                                        |                                    |                                       |                                  |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| Base de cálculo do ICMS<br>0,00 | Valor do ICMS<br>0,00   | Base de cálculo do ICMS Subst.<br>0,00 | Valor do ICMS Subst.<br>0,00       | Valor total dos produtos<br>16.376,00 |                                  |
| Valor do frete<br>0,00          | Valor do seguro<br>0,00 | Desconto<br>0,00                       | Outras despesas acessórias<br>0,00 | Valor do IPI<br>0,00                  | Valor total da nota<br>16.376,00 |

**Transportador/Volumes transportados**

|                                         |             |                  |                    |                    |                      |
|-----------------------------------------|-------------|------------------|--------------------|--------------------|----------------------|
| Nome<br>Frete por conta<br>0 - Emitente | Código RNTC | Placa do veículo | UF                 | CNPJ/CPF           |                      |
| Endereço                                | Município   | UF               | Inscrição Estadual |                    |                      |
| Quantidade                              | Espécie     | Marca            | Numeração          | Peso bruto<br>0,00 | Peso líquido<br>0,00 |

| Itens da nota fiscal |                                                                 |          |      |       |      |      |          |             |         |          |         |       |      |  |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|------|-------|------|------|----------|-------------|---------|----------|---------|-------|------|--|
| Código               | Descrição do produto/serviço                                    | NCM/SH   | CST  | CFOP  | UN   | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |  |
| BELICHE EM AÇO       | CAMA CONJUGADA TIPO BELICHE EM AÇO COM ESCADA LATERAL           | 94069020 | 0400 | 5.102 | UNID | 2,00 | 1114,00  | 2.228,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00  | 0,00 |  |
| ARMARIO Estante MDF  | ARMARIO Estante em MDF 18MM MEDINDO 120 X 180 X 35 CM COM 18... | 94033000 | 0400 | 5.102 | UNID | 2,00 | 2950,00  | 5.900,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00  | 0,00 |  |
| CONTAINER 1000 L     | Contêiner Contentor Lixeira Plástico 1000 Litros-preto          | 39269090 | 0400 | 5.102 | UNID | 4,00 | 2062,00  | 8.248,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00  | 0,00 |  |

**Cálculo do ISSQN**

|                     |                                  |                                  |                        |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços<br>0,00 | Base de cálculo do ISSQN<br>0,00 | Valor do ISSQN<br>0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

**Dados adicionais**

Informações Complementares  
NOTA DE EMPENHO 2023NE86 - DADOS BANCARIOS: [REDACTED]

Reservado ao fisco

PE 08/23  
NE 86/23

opt. Sim  
NP 84  
US 30  
DT 26/01/24

Atesto que a nota fiscal foi verificada  
em SGC - AM: 22 / 01 / 24

Carvalho  
**NOEMIA DE JESUS CARVALHO VELOSO - 3º Sgt**  
Aux Almox do Hgu SGC

Declaro que recebi os materiais constantes da presente  
nota fiscal.

SGC - AM: 22 / 01 / 24

Francisco  
**FRANCISCO SHARLEY DE AZEVEDO PINTO - 1º Ten**  
Enc Set Mat do Hgu SGC

**AUTORIZO PAGAMENTO:**

SGC - AM: 24 / 01 / 2024

Marcelo dos Santos Storch  
**MARCELO DOS SANTOS STORCH - Ten Cel**  
Ordenador de Despesa HGu SGC