



RECEBEMOS DE DIMALAB ELETRONICS DO BRASIL EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.007.273 SÉRIE: 1
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.470,00	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL DE GUARN.DE S.GABRIEL)		

 <p>DIMALAB ELETRONICS DO BRASIL EIRELI - EPP RUA SALINAS, 709 CASA Bairro: FLORESTA BELO HORIZONTE - MG - 31015-365 Fone: (31)3463-4344 Fax: (31) 3463-4344 dimalab.financeiro1@uol.com.br</p> <p>Alv. Sanit.: 2022003620</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>Nº 000.007.273 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3124 0902 4727 4300 0190 5500 1000 0072 7313 0560 2680</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131246210092021 - 30/09/2024 16:34:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 062.738526.0089	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 02.472.743/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE GUARN.DE S.GABRIEL DA CACHOEIRA		CÓDIGO 001675	CNPJ/CPF 09.561.263/0002-25	DATA DA EMISSÃO 30/09/2024 16:28
ENDEREÇO RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE S/N, 0		BAIRRO/DISTRITO SÃO SEBASTIÃO		CEP 69.750-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO SAO GABRIEL DA CACHOEIRA		FONE/FAX (97) 3471-1420	UF AM	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA

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:	007273-1/1														
VENCIMENTO:	30/09/2024														
VALOR:	2.325,50														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 2.470,00	VALOR DO ICMS 172,90	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.470,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.470,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL SEDEX	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 7,20	PESO LIQUÍDO 0,00		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CPOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
001771	TUBO LABORATORIO TIPO DE ENSAIO FUNDO REDONDO 10X 75 MM LT: 22303 Val: 22/03/2026 Qtd: 500		0 70179000	000	6102	UN	500,00	1,0600	530,00		530,00	37,10		7,00	,00
004152	CATER PERIFERICO TIPO ESCALPE DIAMETRO 23 GRAU LT: 20230725 Val: 30/06/2025 Qtd: 800		0 90183929	000	6102	UN	800,00	1,8000	1.440,00		1.440,00	100,80		7,00	,00
004904	REAGENTE PARA DIAGNOSTICO CLINICO DE ANTI-TOXOPLAMA GONDII IGM LT: TGM24040006 Val: 01/03/2026 Qtd: 50		0 30021590	000	6102	UN	50,00	10,0000	500,00		500,00	35,00		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HORARIO 07: AS 17H DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA

[Retenções Federais: IR: R\$29,64 CSLL: R\$24,70 COFINS: R\$74,10 PIS/PASEP: R\$16,06] -TOTAL DE IMPOSTO RETIDOS R\$ 144,50 LIQUIDO A RECEBER R\$ 2.325,50
REGISTRO NA ANVISA NUMERO 800.601-2
Trib. Aprox. R\$:632,18 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

PE 90004/24
NE 354/24

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Entrega: RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE , 250, DABARÚ, 69.750-000, SAO GABRIEL DA CACHOEIRA, 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 - AG.3495-9 - C/C. 105109-1. BANCO DO BRADESCO-AG.01203-C/C:0044408-1- BANCO ITAU-AG. 1583-8- C/C: 32249-8 NOTA DE EMPENHO 2024NE154- FONTE DE RECURSO 105000142- NATUREZA DA DESPESA 339030 PROCESSO 64598.004759/2024-57 PE 90004/2024- UASG: 160545-REQ. Nº 7- - 2024NC422992- LOCAL DA ENTREGA: SETOR DO LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS,RUA: QUINTINO DE SA CAVALCANTE ,250,BAIRRO DABARÚ CEP: 69.750-000 SAO GABRIEL DA CACHOEIRA/AM-</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Op NÃO</p> <p>NP 188</p> <p>NS 541</p> <p>DE 24 Out 24</p>
--	---

Atesto que a nota fiscal foi verificada

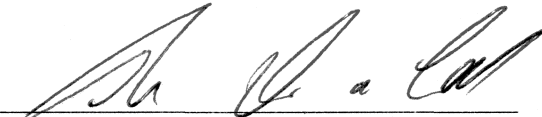
SGC – AM, 15 / 10 / 24



Bianca Nathaly Monteiro dos Santos - 2º Ten
Respondendo pela CH do Laboratório de Análises
Clínicas

Atesto que a nota fiscal foi verificada

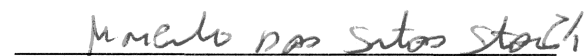
SGC – AM, 15 / 10 / 24



Ricardo Oliveira de Carvalho – TC
Fiscal administrativo

AUTORIZO O PAGAMENTO:

16 / 10 / 2024



Marcelo dos Santos Storch – TC
Ordenador de despesas do HGuSGC