RECEBEMOS DE CLM FARMA COM.E DISTRIB.DE MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR HOSPITAL DE GUARNIAÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA	R$ 9.371,00	Nº 3469 SÉRIE 1
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

CLM FARMA COM E DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA JACINTO GODOY 390
CENTRO
ERECHIM RS
CEP 99700384
FONE: 54 37125636 (54)996276865

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 3469
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0240 2742 3700 0185 5500 1000 0034 6910 3450 5919

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		143240038006768 15/02/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0390188123		40.274.237/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL DE GUARNIAÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA			09.561.263/0001-44	15/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE N.: 250	DABARU	69000		15/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Sao Gabriel da Cachoeira	(97)34712-790	AM	ISENTO	11:48:00

FATURA

3469/1 16/03/2024 9371,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.371,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,72	0,00	9.371,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				Todos	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
158	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML, SOL OFT 5 ML LOTE 23100615 Fab/Vct. 01/10/2023 - 01/10/2025 -EAN 7896676433142 - Anvisa: 1029804890017	30049069	0102	6108	FRA	200	19,3000	19,3000	3860,0000	0,00	0,00	0,0000		
30	DEXAMETASONA 1MG/G, DERMAT. 10G (GENERICO/SANVAL) CX C/50 LOTE 396/22 Fab/Vct. 01/08/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896137123797 - Anvisa: 1071402490023	30049099	0102	6108	BIS	500	1,9600	1,9600	980,0000	0,00	0,00	0,0000		
377	DIAZEPAM 10MG/2ML IV/IM (B1) (GENERICO/SANTISA) CX C/100 LOTE 12900523 Fab/Vct. 01/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7898404221588 - Anvisa: 1018600370011	30039074	0102	6108	AMP	200	1,3800	1,3800	276,0000	0,00	0,00	0,0000		
257	DIPIRONA 500MG (GENERICO) LOTE 23H52B - 08/08/2025 -EAN 7898148294138 - Anvisa: 1256800410037	30049069	5102	6108	CPR	9600	0,1900	0,1900	1824,0000	0,00	0,00	0,0000		
400	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100 ML SUSP ORAL CX/C 50 LOTE 23K0113 Fab/Vct. 08/11/2023 - 08/11/2025 -EAN 7894164007103	30049099	0102	6108	FRA	300	4,7700	4,7700	1431,0000	0,00	0,00	0,0000		
1020	IBUPROFENO 300MG LOTE 73545 - 30/11/2024 -EAN 7898049792450 - Anvisa: 1039200650042	30049029	0102	6108	CPR	5000	0,2000	0,2000	1000,0000	0,00	0,00	0,0000		

PE 09/23
NE 181/23

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 236 {EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OU EPP, NAO GERA PERMISSAO DE CREDITO DE ICMS NEM DE IPI - * OS ESTABELECIMENTOS DO SIMPLES NACIONAL NAO DEVERAO EFETUAR A RETENCAO DE IR PARA ENTIDADES DO SETOR PUBLICO. Documento Emitido com Base na Liminar 5464, Publicada em 12-02-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade Federada de Destino. Vlr Aprox.Trib.R$ 1.349,72 (14,40%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 0,95% Fonte:IBPT } NOTA REFERENTE AO EMPENHO N-181	Opt Smn! NP: 72 NS: 176 DTNS: 27FEV24

DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SICREDI [redacted] BANCO CRESOL 133 [redacted]
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: [redacted]

Atesto que a nota fiscal foi verificada

SGC – AM 19 / 02 / 24

Marina da Silva Boni
1º Ten Farm
CRF-RJ 26526

[redacted]

Marina da Silva **Boni** - 1° Ten

Atesto que a nota fiscal foi verificada

SGC – AM 19 / 2 / 24

Aloizo Silva de Carvalho – Maj
Fiscal Administrativo

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

19 / 02 / 24

Marina da Silva Boni
1º Ten Farm
CRF-RJ 26526

[redacted]

Marina da Silva **Boni** - 1° Ten

AUTORIZO O PAGAMENTO:

20 / 02 / 2024

Marcelo dos Santos Storch

Marcelo dos Santos **Storch** – Tc
Ordenador de despesas