



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>TERRA DO ESCRITÓRIO</b> TERRA DO ESCRITÓRIO COMERCIO DE MOVEIS LTDA SET SAO JOSE AV E LOURDES ESTIVALETE TEIXEIRA 3287-7388 GOJÂNIA GO 74440-185		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA Nº. 000000673 SÉRIE 01 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 5224 0449 6146 0000 0139 5500 1000 0006 7319 9686 8318 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A VISTA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247454261968			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20011426-3		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 49.614.600/0001-39			

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA AM				CNPJ / CPF 09561263000225		DATA DA EMISSÃO 18/04/2024	
ENDEREÇO RUA QUINTINO DE SÁ CAVALCANTE, S/N				BAIRRO / DISTRITO SÃO SEBASTIAO		CEP 69750-000	
MUNICÍPIO SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA				UF AM		DATA DA SAÍDA 18/04/2024	
				FONE / FAX 97 3471 1420		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA  
 5000571-1/18/05/2024 11.089,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		11.089,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								11.089,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
14								278					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	TOTAL IMP.
5012	ARMARIO ALTO FECHADO 2 PORTAS MARTINUCCI	94033000	0102	6108	UN	1	1.448,00	1.448,00	0,00	0,00	0,00	19	0	0,00
4529	CADEIRA EXEC GIR C/BC FRISOKAR	94013090	0102	6108	UN	7	779,00	5.453,00	0,00	0,00	0,00	19	0	0,00
6074	CADEIRA SEGR GIR S/BC FRISOKAR	94013090	0102	6108	UN	4	458,00	1.832,00	0,00	0,00	0,00	19	0	0,00
3203	MESA P ESCRITORIO 1100X600X750MM 2 GA MARZO	94039090	0102	6108	UN	4	589,00	2.356,00	0,00	0,00	0,00	19	0	0,00

AUTORIZADO PAGAMENTO:  
 SGC - AM: 18/04/2024  
 Marcelo dos Santos Storch - 1611 Col  
 Gerente de Despesas

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
--	--	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 2024NE00030 PROC. 64598.001169/2024-39 PE 018/2023 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - IMPOSTOS FEDERAIS E NO ÂMBITO DO ESTADO Valor Aproximado dos Tributos R\$: 0,00 F CLIENTE.....: 14571 HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SAO GABRIEL DA		RESERVADO AO FISCO NP 129 NS 379 20 Ago 24	
--	--	---	--

Recebi em  
 14 Ago 24  
 Fabricio

PE 18/23  
 NE 30/24

Paulo... data

