

RECEBEMOS DE GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 1116346 SÉRIE 1



GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP.
MED HOSPIT LTDA

AV. MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 690
Parque Jubran
Barueri - SP - CEP: 06460040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1116346
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0800 0293 7200 0302 5500 1001 1163 4611 0198 4704

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADO / REC DE TERC P/NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221137146066 23/08/2022 15:28:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206278712113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 00.029.372/0003-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS		CNPJ/CPF 09.601.850/0002-09	DATA DA EMISSÃO 23/08/2022
ENDEREÇO R PROFESSOR ERNANI SIMAO, 1421 . BR	BAIRRO / DISTRITO CACHOEIRINHA	CEP 69065-390	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/08/2022
MUNICÍPIO MANAUS	UF AM	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 15:27:11 -03:00

FATURA / DUPLICATAS			
FATURA Número: 1116346, Valor original: 12.069,36, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 12.069,36			
Num. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 22/09/2022	Valor 12.069,36	Num. Duplicata/Parcela 001

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		12.069,36	844,86	0,00	0,00	0,00	0,00	11.914,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKOTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	154,89	12.069,36			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5454332	TRANSUTOR LINEAR L6-12-RS UTILIZADO EM EQUIPAMENTO DE ULTRASSOM LOGIQ F SERIES	90181210	600	6108	UN	1,00	11.914,47	11.914,47	0,00	12.069,36	844,86	154,89	7,00	1,30

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. adic. Fisco: REM. DEMONSTRACAO, NAO SUJEITA AO ICMS E DIFAL, CONF. AJ. SINIEF 02/2018 CL.4, EC 87/15 REM COM RETORNO AO REMETENTE, NAO CONFIGURA CONSUMIDOR FINAL. Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente. DADOS OPERAÇÃO INTERESTADUAL PARA CONSUMIDOR FINAL: Valor da base de calculo do ICMS na uf de destino: R\$ 12.069,36 Valor total do ICMS interestadual para UF de destino: R\$ 1.327,63 Valor total do ICMS interestadual para UF do remetente: R\$ 0,00 Valor total do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza (FCP) da uf de destino: R\$ 0,00 Inscricao Estadual Destino: 03.000.224-9 Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 70231899 / 2008926499.3 - EMPENHO 2022NE1136 - PO: 400146105		

PAGUE-SE

Alm
Ordem

Cel
naus

LIQUIDAÇÃO

Declaro que foi:

- () Prestado o serviço de que se trata a presente NF-E, conforme NE/Licitação.
() Entregue o material de que se trata a presente NF-E, conforme NE/Licitação.
(X) Realizado o TREM e a NF-E está de acordo com a NE/Licitação.

Caio V

1º Ten

HMAM

() 160020 () 167020

201_NE	
201_NS	4596
201_NP	1634
201_	
201_DF	
201_DR	
201_GP	
201_OB	
PDR	/ /
PROC. LIC	()
PROC. DISP	()
PROC. INEXIG	()

Consulta Completa

Nova Consulta	Autorização de Uso	Impressão Completa
Impressão Simplificada	Voltar	Sair

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1116346	23/08/2022 15:27:11-03:00	23/08/2022 15:27:11-03:00	12.069,36

EMITENTE

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.029.372/0003-02	GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	206278712113	SP

DESTINATÁRIO

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
09.601.850/0002-09	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS		AM
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

EMIÇÃO

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.107.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Indicador de Intermediador/Marketplace	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e
VENDA MERC ADQ / REC DE TERC P/NAO CONTRIBUINTE	0 - Operação sem intermediador	1 - Saída	0RYhP2Fb9bQUGYqE1qGMaCyLPSY=

**SITUAÇÃO ATUAL: AUTORIZADA (AMBIENTE DE AUTORIZAÇÃO:
PRODUÇÃO)**

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	135221137146066	23/08/2022 às 15:28:05-03:00	



Simple
Serviços

Sime
Serviços

Início

>Consulta Optantes

Data da consulta: 15/09/2022 06:34:00

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 00.029.372/0001-40

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: NÃO optante pelo Simples Nacional

Situação no SIMEI: NÃO enquadrado no SIMEI

+ Mais informações

Voltar (/consultaoptantes)

Gerar PDF

[Política de Privacidade e Condições de Uso](#)



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

Tela de Manutenção

Consultar Documento Hábil - CONDH: Detalhar

*Código da UG Emitente: 57020 Nome da UG Emitente: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS Moeda: REAL (R\$) Ano: 2022 *Tipo de Documento: NP
tulo: OTA DE PAGAMENTO Número DH: 1634

*Código da UG Pagadora: 167020 Nome da UG Pagadora: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS Sistema de Origem: CPR-STN *Data de Emissão Contábil: 19/09/2022
Data de Vencimento: 30/11/2022 Taxa de Câmbio: 0,0000 Processo: - Ateste: 19/09/2022 *Valor do Documento: 12.069,36 *Código do Credor: 00029372000302
Nome do Credor: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS P

* Dados de Documentos de Origem

Emitente	Data de Emissão	Número Doc. Origem	Valor
00029372000302	23/08/2022	1116346	12.069,36

Documentos Hábéis Relacionados

UG	Número Doc. Háb. Relacionado
----	------------------------------

Observação

PAGAMENTO REFERENTE A DANFE 23AGO22 /// APAR.EQUIP.UTENS.ODONT... /// IF 1,2 CSL 1 COTINS 3 E PIS/PASEP 0,65 77

Informações Adicionais

ONDE SE LE DANFE 23AGO22

LEIA-SE DANFE 116346

Alterado por ROMARIO LIRA RIBEIRO | [REDACTED] UG 167020 | Data 20/09/2022 12:21:01