



MEDMAX

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1

CHAVE DE ACESSO
4323 1016 5539 4000 0148 5500 0000 0170 1712 6300 9323

1 - SAÍDA

Nº 17017

SÉRIE - 0

FOLHA 1 / 1

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

MEDMAX COM DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SERGIPE 2017
 BELA VISTA
 ERECHIM
 comprasmemax@gmail.com

FONE: 5431948660
 RS CEP 99704228

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230249334346 30/10/2023

 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MFR. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390163309
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: 16.553.940/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL DE GUARNICAÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA
 ENDEREÇO: RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE N.º 250
 MUNICÍPIO: SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA
 FONE/FAX: (97)3471-1413
 BAIRRO/DISTRITO: DABARU
 CEP: 69750000
 UF: AM
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 DATA DA EMISSÃO: 30/10/2023
 DATA DA ENTRADA SAÍDA: 30/10/2023
 HORA DE SAÍDA: 15:38:00

FATURA
 17017/1 29/11/2023 6820,00

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	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	6.820,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST	VLR TOT TRIB	VALOR DA CPISN	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	917,28	0,00	6.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS.
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
 CÓDIGO ANTI:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: RS
 CNPJ/CPF: 95591723003215
 ENDEREÇO: Rua Doutor João Caruso
 MUNICÍPIO: ERECHIM
 UF: RS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390050229
 QUANTIDADE: 11
 ESPÉCIE: VOL
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 26,000
 PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V UNITARIO	Vlr. Líquido	VTOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4343	CICLOBENZAPRINA 5MG (G) C/30 GENERICO LOTE 2317886 Fab/Vcl. 21/07/2023 - 21/07/2025	30049099	0102	6108	CP	5000	0,140000	0,140000	700,000000	0,00	0,00	0,000000		
2179	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP ORAL 30ML (HELMILAB) C/50 HELMILAB LOTE 0022150 Fab/Vcl. 14/08/2023 - 13/08/2025	30049099	5102	6108	FR	200	2,390000	2,390000	478,000000	0,00	0,00	0,000000		
4017	M.FTU. PREDNISOLONA 125MG INI C/DILUENTE (G) C/25 METHLPREDNISOLONA LOTE 23061306 Fab/Vcl. 12/05/2023 - 30/05/2025	30049099	0102	6108	AMF	500	9,940000	9,940000	4970,000000	0,00	0,00	0,000000		
4968	VITAMINA D3 7000UI (VITDERA D3) C/04 COLECALCIFEROL LOTE 074233 Fab/Vcl. 06/12/2022 - 06/12/2024	30045050	0102	6108	CP	800	0,840000	0,840000	672,000000	0,00	0,00	0,000000		

DE 09/23
 NE 186/23

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


DADOS ADICIONAIS
 VENDEDOR: 0 Pessoas Diversas
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: (DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Recolhimento Diferencial Partilhado, suspenso pelo STF, conforme ADI 5464. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL [REDACTED] BANCO SICREDI [REDACTED] Vlr. Aprox. Trib. R\$ 917,28 (13,45%) assim distribuído: União: 13,45% Fonte: IBPT EMPENHO 2023NE186 } LOCAL DE ENTREGA: RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE N° 250 DABARU SÃO GABRIEL AM CEP: 69750-000
 RESERVADO AO FISCO

Opt: sim
 NP - 01
 NS - 02
 DT - 08/10/24

CLIENTE FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ato DO RECEBIMENTO, EM CASO DE DIVERGÊNCIA, FAVOR RESSALVA NO CANCELAMENTO DO RECEBIMENTO, EVITANDO EVENTUAIS TRANSTORNOS.

Atesto que a nota fiscal foi verificada


SGC - AM 26 / 12 / 2023



Marina da Silva Boni
1º Ten Farm
CRE-RJ 26526
[REDACTED]

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

26 / 12 / 2023



Marina da Silva Boni
1º Ten Farm
CRE-RJ 26526
[REDACTED]

AUTORIZO O PAGAMENTO:

28 / 12 / 2023

Marcelo dos Santos Storch
Marcelo dos Santos Storch - OD