

RECEBEMOS DE COMVIDA MED OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.000,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA - Rua Quintino - Sa Cavalcante, s/n São Sebastião Sao Gabriel da Cachoeira-AM

NF-e

Nº. 000.000.040
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMVIDA MED
R Luiz Antonio Garcez, 346
Centro - Sede - 48280-000
Mata de Sao Joao - BA Fone/Fax: 7138389700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.040
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2923 0747 0135 0100 0176 5500 1000 0000 4016 5593 2279

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129231114860567 - 20/07/2023 12:09:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria fora do estado para consumidor final

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196027676

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

47.013.501/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

CNPJ / CPF

09.561.263/0002-25

DATA DA EMISSÃO

20/07/2023

Rua Quintino de Sa Cavalcante, s/n

BAIRRO / DISTRITO

São Sebastião

CEP

69750-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

Sao Gabriel da Cachoeira

UF

AM

FONE / FAX
9734711420

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	397,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPED BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

10.970.887/0001-02

AV. ENG ANTONIO DE GOES, 60, BRASILIA TEIMOSA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

ORTOBRAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,000

PESO LÍQUIDO

16,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ATA Q. IPI
354	CADEIRA DE RODAS KE - ORTOBRAS	87131000	0/102	6102	UN	1,0000	2.000,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
 SGC - AM 15/12/2023
 MARCELO DOS SANTOS STORCH - Tm Cel
 Ordenador de Despesa HGU SGC

NP 223
 NS 665
 DT NS 07 Dez 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: REF: 2023NE000060 / DADOS BANCÁRIOS
 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL DE GUARNIÇÃO SAO GABRIEL DA CACHOEIRA
 Valor aproximado dos tributos: Federal: R\$ 157,00 |
 Estadual: R\$ 240,00 | Municipal: R\$ 0,00. Fonte: IBPT/empresometro.com.br/23.1.G
 Fisco: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 120,00 + FCP R\$ 0,00 DIFAL da UF
 origem R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Atesto que a nota fiscal foi verificada

em SGC - AM: 06 / 12 / 2023.

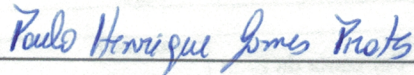


VICTOR NUNES DE SENNA - 1ºSgt

Aux Set Mat do HGu SGC

Declaro que recebi os materiais constantes da presente nota fiscal.

SGC - AM: 06 / 12 / 2023.



PAULO HENRIQUE GOMES PRATES - 2º Ten

Resp pelo Enc Set Mat do Hgu SGC

AUTORIZO PAGAMENTO:

SGC - AM: 06 / 12 / 2023



MARCELO DOS SANTOS STORCH - Ten Cel

Ordenador de Despesa HGu SGC