

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| RECEBEMOS DE AT CONSTRUÇOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 6.608,60 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA - AVENIDA QUINTINO DE SA CAVALCANTI, 250 DABARU Sao Gabriel da Cachoeira-AM |                                         | NF-e<br>Nº 133<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br><b>AT CONSTRUÇOES LTDA</b><br>ST SHIN CA 05 LOTE D3 BLOCO D3 LOJA, 09 - TERREO.<br>LAGO NORTE - 71510-970<br>Brasília - DF Fone: (61) 99169-0543 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar<br>da Nota Fiscal<br>Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 133</b><br><b>Série 1</b><br>Folha 1/1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>5323 0918 3658 2100 0197 5500 1000 0001 3317 6123 2478</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>353230046071435 - 18/09/2023 13:07:19</b> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte</b>                                                                                                                                                                        |  | CNPJ<br><b>18.365.821/0001-97</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>07716719001-49</b>                                                                                                                                                                                                                        |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br><b>18.365.821/0001-97</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                             |  |                                         |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--------------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA</b> |  | CNPJ / CPF<br><b>09.561.263/0002-25</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>18/09/2023</b>       |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA QUINTINO DE SA CAVALCANTI, 250</b>                                                   |  | CEP<br><b>69750-000</b>                 | DATA DA SAÍDA/ENTRADA<br><b>18/09/2023</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>Sao Gabriel da Cachoeira</b>                                                                |  | UF<br><b>AM</b>                         | HORA DA SAÍDA/ENTRADA<br><b>13:07:16</b>   |
|                                                                                                             |  | FONE / FAX<br><b>(97) 3471-1420</b>     | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>13:07:16</b>      |

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| FATURA / DUPLICATA |              |
| Num.               | 001          |
| Venc.              | 31/10/2023   |
| Valor              | R\$ 6.608,60 |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| 6.608,60                | 793,03          | 0,00                    | 0,00                 | 0,00                  | 0,00            | 6.608,60                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL DO IPI    | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00                  | 0,00            | 6.608,60                 |

|                                                              |         |                                         |             |                  |                   |                    |
|--------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------|-------------|------------------|-------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br><b>(9) Sem Frete</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                                                     |         | MUNICÍPIO                               |             | UF               |                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                                   | ESPÉCIE | MARCA                                   | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO (KG)  | PESO LÍQUIDO (KG) |                    |

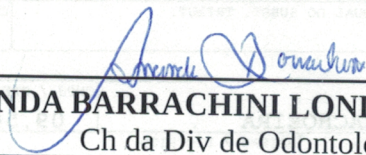
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                          | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN     | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------|-------|------|--------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| PRD00171       | RESINA COMPOSTA ALLPRIME 4G COR A2                      | 30064012 | 000   | 6107 | 1 UNID | 35    | 55,72      | 1.950,20    | 1.950,20    | 234,02     | 0,00      | 12,00      | 0,00      |
| PRD00225       | Benzocaina 12g 20% benzotop dfl                         | 30049099 | 000   | 6107 | 1 UNID | 30    | 16,15      | 484,50      | 484,50      | 58,14      | 0,00      | 12,00      | 0,00      |
| PRD00169       | REVELADOR RADIOLOGICO ALLPRIME 500ML                    | 37079010 | 000   | 6107 | 1 UNID | 25    | 27,14      | 678,50      | 678,50      | 81,42      | 0,00      | 12,00      | 0,00      |
| PRD00226       | Clorexidina Solucao Aquosa 2% Riohex RIOQUIMICA (100ml) | 30049047 | 000   | 6107 | 1 UNID | 20    | 21,50      | 430,00      | 430,00      | 51,60      | 0,00      | 12,00      | 0,00      |
| PRD00149       | Resina composta nanohibrida allprime cor EA3 4g         | 30064012 | 000   | 6107 | 1 UNID | 30    | 55,77      | 1.673,10    | 1.673,10    | 200,77     | 0,00      | 12,00      | 0,00      |
| PRD00193       | Broca baixa rotacao carbide n6 kerr multilaminada       | 90184911 | 000   | 6107 | 1 UNID | 35    | 13,29      | 465,15      | 465,15      | 55,82      | 0,00      | 12,00      | 0,00      |
| PRD00227       | Broca baixa rotacao carbide n4 kavo multilaminada       | 90184919 | 000   | 6107 | 1 UNID | 35    | 13,29      | 465,15      | 465,15      | 55,82      | 0,00      | 12,00      | 0,00      |
| PRD00228       | Verniz De Fluor Fluorniz - SS White                     | 32089029 | 000   | 6107 | 1 UNID | 15    | 30,80      | 462,00      | 462,00      | 55,44      | 0,00      | 12,00      | 0,00      |

DISP 48/23  
NE 125/23

|                                                                                                                                                                                                                 |  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Email do Destinatario: hgusgc@gmail.com<br>Inf. Contribuinte: NE 125 Banco: Nubank 260 Agencia: Conta-Corrente: Pix:<br>Produto destinado a Consumidor Final. |  | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|

Atesto que a Nota Fiscal foi verificada.

S.G.C.-AM 27 / 02 / 2024

  
**ANANDA BARRACHINI LONDERO – 1º Ten**  
Ch da Div de Odontologia

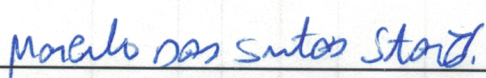
Certifico que o material/ e ou serviço constante deste documento foi recebido e aceito em:

S.G.C.-AM 27 / 02 / 2024

  
**ANANDA BARRACHINI LONDERO – 1º Ten**  
Ch da Div de Odontologia

AUTORIZO O PAGAMENTO

S.G.C.-AM 04 / 03 / 2024

  
**MARCELO DOS SANTOS STORCH – TC**  
Ordenador de Despesas do HGuSGC