

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



GoldMed Importacao de Produtos Hospitalares
Avenida Barao Homem de Melo, 4444 - BLOCO II SALA 601
Estoril - 30494-270
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3125310619

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.002.691
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 0128 2154 7000 0191 5500 1000 0026 9111 2002 6910

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

131245771295748 - 15/01/2024 14:51:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030069370044

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.215.470/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DE GUARNICAÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

CNPJ / CPF

09.561.263/0001-44

DATA DA EMISSÃO

15/01/2024

ENDEREÇO

AVENIDA QUINTINO DE SA CAVALCANTI, 250

BAIRRO / DISTRITO

DABARU

CEP

69750-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/01/2024

MUNICÍPIO

Sao Gabriel da Cachoeira

UF

FONE / FAX

9734711420

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:29:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/02/2024
Valor R\$ 27.747,50

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
27.747,50	1.109,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.747,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.747,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

13.642.117/0001-10

SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E RODOVIARIO LTDA

ENDEREÇO

RUA NORALDINO LIMA 580 AEROPORTO

MUNICÍPIO

Belo Horizonte

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0017726440007

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8,560

8,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
C1109	PCC00163_01 - FibAg 1010 - Fibrosol Ag Non Adhesive - 10 X 10 cm - Registro: 81606090032 PMC: 150.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30059090	100	6102	Un	100,0000	88,5100	8.851,00	8.851,00	354,04	0,00	4,00	0,00
C992	PCC00139_01_A - PadCag 1020 - Pharnapad Carbon Silver - 10 x 20 cm - Registro ANVISA: 81606090040 PMC: 150.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30051010	100	6403	Un	300,0000	53,9000	16.170,00	16.170,00	646,80	0,00	4,00	0,00
C1115	PCC00169_01 - PadAlgi F1010 - Pharma Algi F- Curativo de Alginato de Calcio - 10x10cm - RMS: 81606090044 PMC: 1000.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30059090	100	6102	Un	10,0000	12,3500	123,50	123,50	4,94	0,00	4,00	0,00
C1097	PCC00155_01 - CavT15 - Cavidagel - 15g - RMS: 81606090034 - Marca: Pharnaplast PMC: 1000.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30059090	100	6102	Un	100,0000	26,0300	2.603,00	2.603,00	104,12	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Alvara Sanitário: N 2021084852 AFE ANVISA: 8.16.060-9EFETUAR DEPOSITO EM CONTA: BANCO DO BRASIL AG CNPJ: 28.215.470/0001-91 Local de Entrega: Farmacia do Hospital de Guarnicao de Sao Gabriel da Cachoeira, CNPJ: 09.561.263-0002-25, Endereco: Rua Quintino de Sa Cavalcante, n 250 - Dabaru, Sao Gabriel da Cachoeira, AM. CEP: 69.750-000. Empresa optante pelo Simples Nacional, nao realiza retencao de IRRF. Empenho: 2023NE292 - SRP 09/2023 do HOUSSGC

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 24/01/2024 às 10:24:10

Gerado em www.fisat.com.br

PE 30/23
NE 292/23

NOTA SIM
NSP 45
NS 89
DT 01/02/24
Q1FE024

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

Em: 29 / 01 / 24

Marina da Silva Boni

1º Ten Farm
CRF-RJ 26526

Atesto que a nota fiscal foi verificada

SGC-AM 29 / 01 / 24

Marina da Silva Boni

1º Ten Farm
CRF-RJ 26526

AUTORIZO O PAGAMENTO

30 / 01 / 2024

Marcelo dos Santos Storch

Marcelo dos Santos Storch - TC
Ordenador de Despesas