

Recebemos de E. R. TRINDE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: HOSPITAL DE GUARNICAO SAO GABRIEL DA CACHOEIRA I - Rua Quintino de Sa Cavalcante, 250 - Badaru - Sao Gabriel da Cachoeira/AM		Data de Emissão	20/12/2023	NFe N°	0000035687
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	4.700,00	Série	001

 TRIMED E. R. TRINDE LTDA - TRIMED Rua Sao Francisco, 1104 - Juazeiro - 68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000035687 Série 001 Folha 1/1		Controle do Fisco  Chave de Acesso 1523 1204 2527 4200 0165 5500 1000 0356 8718 8278 2420 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 315230055013620 - 20/12/2023 - 08:36:06 CNPJ/CPF 04.252.742/0001-65	
Natureza de Operação VENDA DE MERCADORIA		Inscrição Estadual 152185968		Inscrição Estadual Sub. Tributária	

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF 09.561.263/0001-44		Data de Emissão 20/12/2023	
Nome/Razão Social HOSPITAL DE GUARNICAO SAO GABRIEL DA CACHOEIRA I		Bairro/Distrito Badaru		CEP 69750-000	
Endereço Rua Quintino de Sa Cavalcante, 250 -		UF AM		Data Saída/ Entrada 20/12/2023	
Município Sao Gabriel da Cachoeira		Fone 97 3471 2874		Inscrição Estadual	
				Hora Saída/Entrada 08:04:00	

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	19/01/2024	4.700,00												

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
0,00		0,00	0,00		0,00	1.564,03		4.700,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.700,00			

Transportador / Volumes Transportados		Razão Social AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S. A.		Frete por Conta 0-Remetente(CIF)		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF	
		Endereço Avenida JULIO CESAR S/N		Município Belem				UF PA		Inscrição Estadual 152947914			
Quantidade		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido			

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1 463	Agulha desc. 40x12 c/100 (18G) Solidor LT:57123071 VL:07/2028	90183219	041	6102	Cx	100,0000	12,0000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00		428,28
2 5651	Tira pl teste Glucose c/50 On Call Plus II Lote: 1292001 Fabricação: 29/06/2023 Validade: 28/06/2025	90183929	041	6102	Cx	100,0000	35,0000	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.135,75

Dados Adicionais		Informações Complementares		Informações Adicionais do Fisco	
		Trib Aprox. R\$ 671,03 Fed - R\$ 893,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 2A4940 EMPENHO N. 2023NE283 - R\$ 57.165,50 LTDA = CNPJ: 04.252.742.0001-65		E. R. TRINDE	

DISP 90013/23
NE 283/23

Opt: NAs
NP: 13
NS: 15
09/01/24

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

Em: 03 / 01 / 2024

BIANCA Nathaly Monteiro Feitosa
2º Ten OFT - CRF/AM 04991

Atesto que a nota fiscal foi verificada

SGC - AM 03 / 01 / 2024

BIANCA Nathaly Monteiro Feitosa
2º Ten OFT - CRF/AM 04991

AUTORIZO O PAGAMENTO

04 / 01 / 2024

Marcelo dos Santos Storch

Marcelo dos Santos Storch - TC
Ordenador de Despesas