

NF-e

Nº.
000.032.938
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

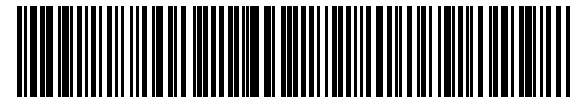
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA 13 QD. 12 LT. 12 - ETAPA IV, s/n
POLO EMPRESARIAL GOIAS - 74985-144
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6235651038

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.032.938
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5224 0609 0346 7200 0192 5500 1000 0329 3810 2433 1244

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

152247704850145 - 27/06/2024 16:53:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. P/NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104168129

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

09.034.672/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SENADO FEDERAL

CNPJ / CPF

00.530.279/0001-15

DATA DA EMISSÃO

27/06/2024

ENDEREÇO

PC DOS TRES PODERES SN ED ANEXO 1 - 3 ANDAR, s/n

BAIRRO / DISTRITO

PLANO PILOTO

CEP

70100-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/06/2024

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

FONE / FAX

6133035058

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:52:54

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/07/2024
Valor R\$ 2.855,00

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
2.379,08	285,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.855,00
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	142,75	0,00	2.855,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI -

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

11.028.793/0002-54

ENDEREÇO

ROD BR 153 SN

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105862436

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001882	*TRAMADOL 50MG/ML IV/IM/SC 2ML C/50 AMP (A2) (G) Marca UNIAO QUIMICA Desconto de desoneracao R\$ 0 FCI 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F0-4DD09EF91C96	30049039	5/20	6108	CX	1,0000	135,0000	135,00	0,00	112,50	13,50		12,00	
0000177	TENOXICAM 20MG IV/IM S/DIL C/50 F/A (TEFLAN) (S) Marca UNIAO QUIMICA Desconto de desoneracao R\$ 0 FCI 9A40A62D-45E6-4779-B69F-0B6A53B2D721	30049073	5/20	6108	CX	8,0000	340,0000	2.720,00	0,00	2.266,58	271,99		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0074722 VENDEDOR 00151 - MARCOS FERNANDO GENT - Praça de pagamento - Aparecida de Goiania
OF 2024NE2296 - PE 87/23 - ATA 90/23 - ENTREGA Via N2, Bloco 14 Praça dos Tres Poderes CEP 70.165-900.
DADOS BANCARIOS 033 SANTANDER AG 3444 C/C 13006659-7
Nr. Edital 087/2023 PREGAO ELETRONICO Nr. Empenho OF 2024NE2296 Nr. Processo 00200.006521/2023-19
Email do Destinatário: lrsimoes@senado.gov.br
Inf. fisco: Reducao da base de calculo de ICMS conforme inciso . 2, do inciso LX, do Art. 8, do Anexo IX e Art. 85-A todos do Decreto 4.852/1997 (RCTE/GO)
Valor ICMS UF destinatario R\$ 142,75 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 142,75
: 0074722
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/06/2024
VALOR TOTAL: R\$ 2.855,00 DESTINATÁRIO: SENADO FEDERAL - PC DOS TRES PODERES SN ED ANEXO 1 - 3 ANDAR, s/n PLANO PILOTO BRASILIA-DFIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

NF-e

Nº.
000.034.169
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

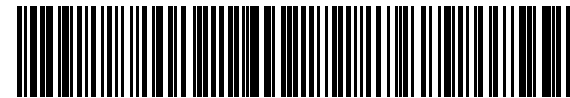
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA 13 QD. 12 LT. 12 - ETAPA IV, s/n
POLO EMPRESARIAL GOIAS - 74985-144
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6235651038

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.034.169
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5224 0709 0346 7200 0192 5500 1000 0341 6910 2434 3647

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

152247780977988 - 18/07/2024 15:14:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. P/NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104168129

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

09.034.672/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SENADO FEDERAL

CNPJ / CPF

00.530.279/0001-15

DATA DA EMISSÃO

18/07/2024

ENDEREÇO

PC DOS TRES PODERES SN ED ANEXO 1 - 3 ANDAR, s/n

BAIRRO / DISTRITO

PLANO PILOTO

CEP

70100-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/07/2024

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

FONE / FAX

6133035058

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:12:37

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/08/2024
Valor R\$ 1.125,00

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
937,46	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,00
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	56,25	0,00	1.125,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI -

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

11.028.793/0002-54

ENDEREÇO

ROD BR 153 SN

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105862436

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

7,000

PESO LÍQUIDO

7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001183	OMEPRAZOL SOD. 40MG IV C/DIL. 10ML C/50 F/A (UNIPRAZOL) (S) Marca UNIAO QUIMICA Desconto de desoneracao R\$ 0 FCI BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37	30049069	5/20	6108	CX	3,0000	375,0000	1.125,00	0,00	937,46	112,50		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0074791 VENDEDOR 00362 - EDER JOSE MENDES - Praca de pagamento - Aparecida de Goiania
OF 2024NE2296 - PE 87/23 - ATA 90/23 - ENTREGA Via N2, Bloco 14 Praca dos Tres Poderes CEP 70.165-900.
DADOS BANCARIOS 033 SANTANDER AG 3444 C/C 13006659-7
Nr. Edital 087/2023 PREGAO ELETRONICO Nr. Empenho OF 2024NE2296 Nr. Processo 00200.006521/2023-19
Email do Destinatário: lrsimoes@senado.gov.br
Inf. fisco: Reducao da base de calculo de ICMS conforme inciso . 2, do inciso LX, do Art. 8, do Anexo IX e Art. 85-A todos do Decreto 4.852/1997 (RCTE/GO)
Valor ICMS UF destinatario R\$ 56,25 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 56,25
: 0074791
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/07/2024
VALOR TOTAL: R\$ 1.125,00 DESTINATÁRIO: SENADO FEDERAL - PC DOS TRES PODERES SN ED ANEXO 1 - 3 ANDAR, s/n PLANO PILOTO BRASILIA-DF

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

A,
SENADO FEDERAL DIRETORIA GERAL
CNPJ: 00.530.279/0001-15
PREGÃO ELETRONICO: 87/2023
EMPENHO: 2024NE2296

CARTA DE GARANTIA DE TROCA

A empresa **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ (M.F.) sob o nº **09.034.672/0001-92**, sediada RUA 13, QD.12 LT.12 ETAPA IV, POLO EMPRESARIAL GOIAS, APARECIDA DE GOIÂNIA-GO, CEP 74.985-144, por intermédio deste apresentar garantia de troca dos produtos abaixo, caso não seja utilizado dentro de sua validade.

Obs.: Garantimos a troca em caso de vencimento, exceto se as embalagens forem violadas, impossibilitando assim a sua troca.

NFe 32938

ITEM: TRAMADOL 50MG/ML C/50 AMP X 2ML.
MARCA: UNIAO QUIMICA.
LOTE: 2308923.
VALIDADE: 28/02/2025.
QUANTIDADE: 50 AMPOLAS.

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA:0903467200
0192

Assinado de forma digital
por MAEVE PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:09034672000192
Dados: 2024.06.27
18:06:09 -03'00'

MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Representante Comercial
TOMAZ LOBO DE MELO FERNANDEZ
RG: 04566769651 CNH
CPF: 036.323.111-02