



DORMED HOSPITALAR LTDA
 AVENIDA AMINTAS JACQUES DE MORAES, 800
 Complemento: SALA 01
 COQUEIROS Cep:30881-202
 BELO HORIZONTE/MG
 Fone: 3134749151

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000005677
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3123 0401 5054 9900 0232 5500 1000 0056 7713 7488 0366

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO DO EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235341101138 25/04/2023 07:56:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0621994280173

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 01.505.499/0002-32

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PROCURADORIA GERAL DE JUSTICA DE MINAS GERAIS		CNPJ/CPF 20.971.057/0001-45		DATA DE EMISSÃO 25/04/2023	
ENDEREÇO AV ALVARES CABRAL, 1690		BAIRRO/DISTRITO SANTO AGOSTINHO		CEP 30170-008	
MUNICIPIO BELO HORIZONTE		FONE/FAX 3133308317		UF MG	
FATURA 001				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
23/05/2023				HORA ENTRADA/SAÍDA	
9.997,95					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 9.997,95	VALOR DO ICMS 1.799,63	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.997,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 9.997,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REMETENTE		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
ECG0514051	ELETROCARDIOGRAFO 12 CANAIS COMP EC G-PC TEB	90181980	000	5102	UN	1,00	9.997,950	9.997,950	9.997,95	1.799,63	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 01304240026	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REGIME ESPECIAL TTS/E-COMMERCE VINCULADO.E-PTA-RE N: 45.000021297-44.OPERACAO NO AMBITO DO COMERCIO ELETRONICO, DEST.CONSUMO Protocolo: 131235341101138 ordem de compra 1091012.LOCAL DE ENTREGA RUA DIAS ADORNO,367,1º ANDAR, SANTO AGOSTINHO, BH-MG.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Atestamos que os Serviços Materiais
Foram recebidos em condições satisfatórias,
e o(s) valor(es) cobrado(s)/faturado(s)
encontra(m)-se de acordo com a contratação
Data 27 / 04 / 2023.

Marco Antônio de Oliveira MAMP. 4889.09
Nome Legível - MAMP

José Pereira da Silva 16045
Nome Legível - MAMP

Dr. José Pereira Cardoso
CRM-MG 16.045 - MAMP 1.666
Médico-Chefe
Procurador-Geral de Justiça - MG


Marco Antônio de Oliveira
Oficial/Segurança Trabalho
Técnico de Enfermagem
COREN-MG: 178313
MAMP 4889