| RECEBEMOS DE NOVA MESA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E UTILIDADES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO | | NF-e |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.013.153<br>SÉRIE: 1 |

**NOVA MESA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E UTILIDADES LTDA**
**RUA SANDRA GENTIL, 1519 -SAPIRANGA-FORTALEZA-CE-60.833-291**
**FONE: (85) 3182.9802 - WHATSAPP: (85) 2136.7698 -**
**EMAIL: SAC@NOVAMESA.COM.BR**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: **000.013.153**
Série: **1**
Página: **1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
**2323 0723 4077 6300 0157 5500 1000 0131 5310 0013 3551**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQ. DE TERC - FORA ESTADO - N CONTRIB | | **323230045626767 - 03/07/2023 18:07** |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>061711519 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ Nº<br>23.407.763/0001-57 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ Nº/CPF Nº | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA | | | 09.561.263/0001-44 | 03/07/2023 |
| ENDEREÇO<br>RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE, 250 | BAIRRO/DISTRITO<br>SAO GABRIEL DA CACHOEIRA | CEP<br>00000000 | | DATA DA SAÍDA/ENTRADA<br>03/07/2023 |
| MUNICÍPIO<br>SAO GABRIEL DA CACHOEIRA | FONE/FAX<br>9734712790 | UF<br>AM | INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº | HORA DA SAÍDA<br>18:06:45 |

**FATURA**

| NÚMERO | DT. VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | DT. VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | DT. VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 02/08/2023 | 559,25 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 594,00 | 71,28 | 0,00 | 0,00 | 594,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 594,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ Nº/CPF Nº |
|---|---|---|---|---|---|
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS | 0 - Remetente | | | | 95.591.723/0001-19 |

| ENDEREÇO | FONE: 8540093000 | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| AV MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500 PREDIO ADMINIST | | FORTALEZA | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24571 | CAIXA TERMICA FLORIPA AZUL 7.1.102 | 39231090 | 000 | 6108 | UN | 6,0000 | 99,0000 | 594,00 | 594,00 | 71,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
aproximadamente: R$114,52 (19,28%) de tributos federais, R$166,32 (28,00%) de tributos estaduais - Fonte: IBPT FADD79

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 4535332 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PED CLI: 2023NE000053 ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA DECRETO 29560/08 - ICMS DESTACADO APENAS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE DE ACORDO COM O ART. 448 DO DECRETO 24.569/1997. DIFAL UF DESTINO: 47,52 FCP: 0,00. BANCO:033 AG.[redacted] CC.[redacted] !!!ATENÇÃO!!! CASO O NÚMERO DE VOLUMES RECEBIDO NÃO SEJA IGUAL AO NÚMERO DE VOLUMES INFORMADOS NA NOTA FISCAL E NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE DEVERÁ SER FEITA RESSALVA NO DOCUMENTO DE TRANSPORTE (DACTE/CTE)./ Você pagou | PE 13/22 (8º BEC) NE 53/23<br>Opt NÃO!<br>NP: 151<br>NS: 676<br>DTNS: 02OUT23 |

Atesto que a nota fiscal foi verificada

em SGC – AM: 29 / 09 / 2023.

VICTOR NUNES DE **SENNA – 1ºSgt**

**Aux Set Mat do Hgu SGC**

Declaro que recebi os materiais constantes da presente nota fiscal.

em SGC – AM: 29 / 09 / 2023

**FRANCISCO SHARLEY DE AZEVEDO PINTO – 1º Ten**

**Enc Set Mat do Hgu SGC**

AUTORIZO PAGAMENTO:

SGC – AM: 29 / 09 / 23

**ORLANDO G. FONSECA JÚNIOR - Ten Cel**

**Ordenador de Despesa HGuSGC**