

RECEBIMOS DE MEGA COM ATAC DE ROUPA E ACESS PARA USO PROF.LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL DEBE		VALOR NOTA R\$ 1.318,00	Nº: 000.006.187 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL DE GUARNICAO DE S GABRIEL DA CACHOEIRA	

MEGA COM.ATAC.DE ROUPA E ACESS.PARA USO PROF.LTDA RUA DELFIM DE SOUZA, 102 RAIZ MANAUS AM TEL/FAX: 33462934 CEP: 69068020		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.006.187 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1323 0923 3188 9300 0113 5500 2000 6061 8710 0018 6565 Garantia de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Issuf autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 113232548432409 - 25/09/2023 19:01:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 053726359	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 23.318.893/0001-13	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL HOSPITAL DE GUARNICAO DE S GABRIEL DA CACHOEIRA		CNPJ/CPF 09.561.263/0002-25	DATA DA EMISSÃO 25/09/2023
ENDEREÇO RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE, S/N	BAIRRO/DISTRITO SAO SEBASTIAO	CEP 69750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/09/2023
MUNICÍPIO SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	FONE/FAX (97) 3471-1420	UF AM	HORA DE SAÍDA 19:04:42

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	25/08/2023	1.318,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.318,00
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.318,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEGA COM ATAC DE ROUP		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO NOL5861	UF AM	CNPJ/CPF 23.318.893/0001-13
ENDEREÇO RUA DELFIM DE SOUZA		MUNICÍPIO MANAUS		UF AM	INSCRIÇÃO ESTADUAL 053726359	
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD PRO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NEM SR	COSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS UPI	VALOR ATRIB. DOS TRIBUTOS
022662	LAMPADA FLUORESCENTE TIPO BASE G13 TB	85437099	0 102	5102	UN	20,0000	65,900000	1.318,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

DISP 50/23
NE 123/23
OB 98/24

opt Sim
ND 80
UDS 223
23/05/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço: 328454 Endereço: ABRIL Modalidade: bilhete Fornecedor: 19 102 Fantasia: HOSPITAL DE GUARNICAO DE S GABRIEL DA CACHOEIRA Cnpj: EXATID 00 202305129	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atesto que a nota fiscal foi verificada
em SGC - AM: 22 / 05 / 24

VICTOR NUNES DE SENNA - 1ºSgt
Aux Set Mat do Hgu SGC

Declaro que recebi os materiais constantes da
presente nota fiscal.

em SGC - AM: 22 / 05 / 24
Paulo H. Prates

PAULO HENRIQUE GOMES PRATES - 2º Ten
Enc Set Mat do Hgu SGC - substituto

AUTORIZO PAGAMENTO:

SGC - AM: 23 / 05 / 2024

Marcelo dos Santos Storch
MARCELO DOS SANTOS STORCH - Ten Cel
Ordenador de Despesas HGuSGC