

|                                                                                                          |                                         |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE ALEXANDRE AUZIER DE SOUZA M OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | Nº 000.000.557 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                      | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>ALEXANDRE AUZIER DE SOUZA M</b><br>AV NHAMUNDA, 1025 - - PRAÇA 14 DE JANEIRO, Manaus, AM<br>- CEP: 69020190 - Fone/Fax: 92982441506 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>1323 0615 0621 8600 0180 5500 1000 0005 5719 4130 4009<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|                                                                                                                                                                                                                         | Nº 000.000.557<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1                                              | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>113232456892786 - 27/06/2023 19:01                                                                                                                                                                                                                                       |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>053228901                                                                                                                                                                                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                       | CNPJ/CPF<br>15.062.186/0001-80                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                      |                                  |                                |                                     |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                               |                                  |                                |                                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE S.GABRIEL DA CACHOEIRA |                                  | CNPJ/CPF<br>09.561.263/0002-25 | DATA DA EMISSÃO<br>27/06/2023       |
| ENDEREÇO<br>Rua Quintino de Sá Cavalcante, S/N -                     | BAIRRO/DISTRITO<br>SAO SEBASTIAO | CEP<br>69750-000               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>27/06/2023 |
| MUNICÍPIO<br>Sao Gabriel da Cachoeira                                | FONE/FAX<br>9734711420           | UF<br>AM                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>18:52      |

|        |
|--------|
| FATURA |
|--------|

|                                 |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.000,00 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.000,00 |

|                                                     |                                      |             |                  |            |                                |  |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                 |                                      |             |                  |            |                                |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>ALEXANDRE AUZIER DE SOUZA ME        | FRETE POR CONTA<br>0-Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF<br>15.062.186/0001-80 |  |
| ENDEREÇO<br>AV NHAMUNDA Nº 1025 PRAÇA 14 DE JANEIRO | MUNICÍPIO<br>Manaus                  |             |                  | UF<br>AM   | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  |
| QUANTIDADE                                          | ESPÉCIE                              | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO                   |  |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                                                                                        |          |      |      |       |        |             |             |         |            |           |            |           |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                           | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 026                      | APARELHO DE AR CONDICIONADO 12000 BTUS 220 V, SPLIT, INVERTER<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 149,00 | 84151090 | 0400 | 5102 | UND   | 1,0000 | 2.000,0000  | 2.000,00    |         |            |           |            |           |

opt: sim  
 NP: 165  
 NS: 496  
 DTNS: 01/08/23

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

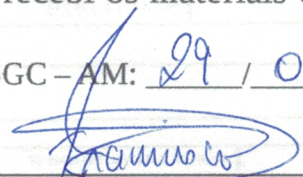
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                            |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO : CAIXA ECONOMICA , -Nº EMPENHO : 2023NE83- MERCADORIA ENTREGUE NO DESTINATARIO FINAL .<br>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 149,00 | RESERVADO AO FISCO<br>PE 08/23<br>NE 23/23 |  |

Atesto que a nota fiscal foi verificada  
em SGC – AM: 29 / 08 / 2023.

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

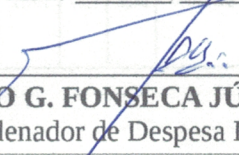
Declaro que recebi os materiais constantes da presente  
nota fiscal.

SGC – AM: 29 / 08 / 23.

  
FRANCISCO SHARLEY DE AZEVEDO PINTO – 1º Ten  
Enc Set Mat do Hgu SGC

AUTORIZO PAGAMENTO:

SGC – AM: 30 / 09 / 23.

  
ORLANDO G. FONSECA JÚNIOR - Ten Cel  
Ordenador de Despesa HGuSGC