

Data Recebimento	Identif. e ass. de: 14 BATALHAO LOGISTICO (09593838/0002 - 91)	Emitido em 05/07/2023	Valor 131,50	No. 252	Série 1
------------------	--	--------------------------	-----------------	---------	---------



Camila Gavassoni Nascimento Eireli
 Avenida Presidente Getulio Vargas, 4667
 Vila Vargas
 Teixeira de Freitas, BA
 CEP: 45993 - 000
 Tel: (73) 9999-50197

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

No. 252
 Série 1

Folha 1 de 1



Chave de Acesso
 2923 0732 9537 8900 0191 5500 1000 0002 5210 0739 4197

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

Protocolo de Autorização de Uso
 129231715610787 - 05/07/2023 10:42

Natureza de Operação VENDA DE MERCADORIA	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora 2923 0732 9537 8900 0191 5500 1000 0002 5210 0739 4197		
Inscrição Estadual do Emitente 156129835	Inscrição Estadual de ST do Emitente	CNPJ Emitente 32953789/0001-91	

Dados do Destinatário

Nome/Razão Social 14 BATALHAO LOGISTICO	CPF/CNPJ 09593838/0002-91	Data Emissão 05/07/2023
Endereço Rua Sao Miguel, 898	Bairro/Distrito Afogados	CEP 50850 - 000
Município Recife	Fone/Fax 558133120103	UF PE
Inscrição Estadual		Hora Entrada/Saída 10:42

Faturamento

Num.Dup.	Vencimento	Valor	Num.Dup.	Vencimento	Valor	Num.Dup.	Vencimento	Valor	Num.Dup.	Vencimento	Valor

Produtos

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	A.ICMS	BC.IPI	V.IPI	A.IPI
0047	ES-500VA Bivolt 115V Bem Ligado CLK	90328911	0102	6102	un	1	131,5000	131,50	0,00	0,00		0,00	0,00	
	OPT NP 79 NS 184 PA 32 25/07/23 													

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Total dos Produtos 131,50
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota Fiscal 131,50

Dados do Transportador

Nome/Razão Social	0 - Emitente 1 - Destinatário/Remetente 2 - Terceiro 9 - Sem Frete	2	ANTT	Placa do Veículo	UF	CPF/CNPJ
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Volumes 1 caixa	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	

Informações Complementares

Documento Emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional. Total aprox. de trib. federais, estaduais e municipais (Tab.IBPT): R\$ 37,19. NE 44 - Endereço de entrega de materiais: Rua Sao Miguel, 898, Afogados, Recife - PE, 50850-00 - Horário de recebimento de material no depósito do setor de material: 9h - 11:30h / 13h - 16h (Segunda a quinta-feira) e 8:30h - 12h (Sexta-feira). - 3 Sgt Aline Ribeiro - Auxiliar da Secao de Saude do 14 Batalhao Logistico - CFOP 6120 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros entregue ao destinatario pelo vendedor remetente, em venda a ordem (venda efetuada para fora do Estado do CNPJ emitente) Nfe n 84.494 - CHAVE DE ACESSO: 3123 0706 0431 3000 0198 5500 3000 0844 9410 0427 2692 - EMITIDA EM 04/07/2023 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG:1289-0, CC: 60908-0.


Reservado ao FISCO

--

Handwritten signature

ENTRADA NO DEPÓSITO

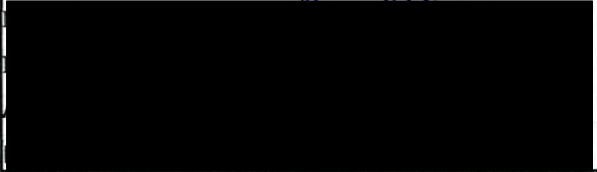
Em 17/07/23



RECEBIMENTO

Declaro que recebi os materiais referentes a esta NF e NE, **SEM ALTERAÇÃO** qualitativa e quantitativa. Ainda declaro que as características dos materiais estão conforme exigências editalícias.


Em: 17/07/23



TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

Recebi em caráter definitivo o material relacionado na NF a qual este carimbo se refere, de acordo com as especificações qualitativas do item.

Em: 17/07/23



REQUISITANTE

Atesto que examinei as documentações relativas a esta despesa realizada e por estarem de acordo, encaminho para liquidação.

Em: 20/07/27



CHEFE DA SEÇÃO DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO