

RECEBEMOS DE DIAG RIO PRODUTOS PARA LABORATÓRIO EIRELI OS PROD JTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 1.765,50 DESTINATÁRIO: 59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO - AVENIDA FERNANDES LIMA, 1970 - PAVMTO59BIMTZ FAROL MACEIO-AL

59 B I M T Z  
Fl. 28  
Nº. 000.012.188  
Série 001  
Johns  
SCRG

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DIAG RIO PRODUTOS PARA LABORATÓRIO EIRELI**  
RUA GRAO PARA, 276 - FRENTE  
ENGENHO NOVO - 20715-010  
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: (21) 2596-1069

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.188  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0514 8782 3200 0151 5500 1000 0121 8811 4320 2404

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240015308182 - 23/05/2024 08:32:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79584789

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

14.878.232/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**59 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO**

CNPJ / CPF

09.571.854/0002-83

DATA DA EMISSÃO

23/05/2024

ENDEREÇO

**AVENIDA FERNANDES LIMA, 1970 - PAVMTO59BIMTZ**

BAIRRO / DISTRITO

**FAROL**

CEP

**57050-000**

DATA DA SAÍDA

23/05/2024

MUNICÍPIO

**MACEIO**

UF

**AL**

FONE / FAX

**(82) 3202-5900**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:32:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.765,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.765,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IP
1	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLINICO 5. TIPO URINANÁLISE * LOTE 011323 VAL 01/2025	38221910	D400	6102	un	1.650,0000	1,07	1.765,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

NP 315

NS 948

02/07