AUT		0 i 0 D 0 F														
AUT	O BOOMO BA	ÇÃO DO EMITENTE														
	O POSTO BAC	CAXA SAQUAREN														
		Avenida SAQU	JAREMA, 440 NTRO	06 -												
		28930000 SA	QUAREMA -			1	DANFE		CHAV	E DE AC	CESSO					
		I	533400 Fax nail:	:	DO		ENTO AUXILIA	AR DA	3325	0440	1614 6500 0	149 5500	1000 1	790 141	6 5250	0702
		DOLFOBRAVO@I		OM,AU		TA FI	SCAL ELETRÓ	ÒNICA	, na	ulto da	o outontici	dadan	o nonte	lnaai	nal d	o NE
		TOPOSTOBACAX	ASAQUAREI	MA@H		AÍDA	MDA	1	pnst		e autentici www.nfe.f		_			a Nr
NATUREZA DA	A OPERAÇÃO				N		9014 SÉRI	E 1			www.me.i ou no site d		_	-		
VENDA INSCRIÇÃO E	IOTTA DILAT	DIGG EGTI DILLI D	O GLIDGE EE	IDIT	C) ID I	F	OLHA 1/1		DDOT							
1 '	278998				40.161.465/0001-49			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  233250131719691 08/04/2025 03:11:36						1:36		
					1 40	.101	1.405/000	1-4/		200	230131717	071	007	04/202	00.1	1.50
	IO / REMETENTE									l co	ID I / CDE				3 Mag 7 6	
NOME / RAZÃ	AO SOCIAL RIA MUNICIPA	AL DE CALIDE								CN	NPJ / CPF 32.147.67	0/0000		ATA DA I	MISSAC 14/202	
	KIA WIUNICIPA	AL DE SAUDE				DAD	DDO / DIGTRI	TO								3
ENDEREÇO	FO BRAVO, 1						RRO / DISTRI <b>CAXA</b>	10			COMPLEMEN	10	μ.	ATA DA S	8AIDA <b>94/202</b>	5
MUNICÍPIO	FO DKAVO, I					_	IE / FAX	UF	IN	ISCPICÃ	O ESTADUAL	CEP	π	IORA DA		<u>.</u>
SAQUARE	МА					I OI	E / TAA	RJ		isckiça	O ESTADUAL	2899		IORA DA I	JAIDA	
CÁLCULO DO								IXO				2077.	3000			
	CULO DO ICMS	VALOR DO ICMS			BASE	DE C	ÁLCULO DO I	CMS S T	VAI	OR DO I	CMS SUBSTIT	IICÃO V	ALOR TO	TAL DOS	PRODU	TOS
		.00		0,00				0,0				0,00				91,99
VALOR DO FR		ALOR DO SEGURO	DESC	ONTO	1		OUTRAS I			RIAS	VALOR TOTAL		VALOF	TOTAL E		
	0,00		0,00			0,	00			0,00		0,0	0		29	91,99
TRANSPORTA	ADOR / VOLUMES	TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃ	ÃO SOCIAL			FRET	TE POR	CON	TA	CÓDI	GO Al	NTT	PLACA DO VE	ÍC UF	CNP	J / CPF		
				Sen	n fret	e							İ			
ENDEREÇO						MU	NICÍPIO				•	UF	INSCRIÇ	ÃO ESTA	DUAL	
					,	-										
QUANTIDADE	3		PESO	BRUT	0						PESO LIQUID	)				
			0							0,000	)				(	0,000
DADOS DOS F	PRODUTOS / SER	VIÇOS														
CÓD. DE	ESCRICÃO DO PR	ODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VAL		VALC		B.CÁLC		VALOR	ALÍQ.	ALÍQ.
PROD.							`	UN		DESC	C. TOTAL .00 291,9	ICMS 291,99	0,00	1PI 0,00	1CMS 0,00	1PI 0,00
	SEL S10		27101921	061	5656	L	41,772	6,9900	00000	101 ()	.001 291.9	ar 291.99				

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
#CF:B14 El3699797,857 EF3699839,627 V41,772 / Trib aprox R\$: 0,00 Federal e 35,04 Estadual / Fonte: IBPT 50i7eW /	
PLACA: LMW-7109 ODOM: 320974 / MOT: RAFAEL / SPRINTER REQ: / Atendente: 1042-JHONATAN DOS SANTOS OLIVEIRA / PROCON - R.DAJUDA 5 - RJ - (21)151 / ALERJ-R.1 DE MARCO S/N - RJ - (21) 2588-1418 / Marca= Adaptive	
Modelo= NFCE N°= 8F1EC159938C452795AFC1  COO= 0 OBS: / PLACA: LMW7109; MOT: RAFAEL / SPRINTER; ODOM:	
320974KM: 320974 Total do FCP: 0.00 / Total do FCP ST: 0	
Total do l'el. 0,007 lotal do l'el 51. 0	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/04/2025 03:11:44

RECEBEMOS DE AUTO POST	NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	N° 179014
		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	291,99	SÉRIE 1