

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.011.931
Série 001
Folha 1 1

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL 14. BATALHAO LOGISTICO (1603) (ALVARA=)		CNPJ - CPF 09.593.838/0002-91	DATA DA EMISSÃO 07/06/2024
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL, 898		BARRIO - DISTRITO AFOGADOS	CEP 50850-000
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL (81)3428-3706
FATURA / DUPLICATA		DATA DA SAÍDA 07/06/2024	HORA DA SAÍDA 15:20:02

Num 001
Venc 07/07/2024
valor RS 111,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

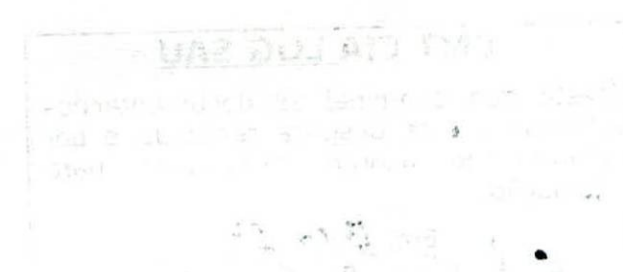
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,60
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COTISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL CIRURGICA SERRAMAR		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ - CPF 31.908.034/0001-02
ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA		MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,001	PESO LÍQUIDO 0,001

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O / CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
332	HIDROCORTISONA 100 MG S/D CX/50 F.A (UNIAO) Fote 2402991 Fab 05/01/2024 Val: 31/01/2026 PMC: 0,00 PF: 3 12 Fista (+) - ICST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7896006239239	30043290	560	5102	FA	30	3,7200	0,00%	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



OS ADICIONAIS

RESERVAÇÃO NOTÍCIO	NS 147 NE 13 18/06
--------------------	--------------------------

ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 12/06/24



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: 12/06/24



SISCOFIS

ENTRADA NO DEPÓSITO
Formação sanitária (X)

Lançado em 12/06/24



CMT CIA LOG SAU

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

Em: 13/06/24



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 13/06/24

