

Recebemos de PARAÍSO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 2023-09-09T09:50:29-03:00 Dest/Rem: 14 BATALHAO LOGISTICO Valor Total: 715.20		NF-e Nº 544 Série 3
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PARAÍSO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA PRAÇA SEBASTIÃO SILVA, N 80, PARAÍSO, 75134360, ANÁPOLIS - GO 62994927393	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 544 SÉRIE 3 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0912 9687 7700 0123 5500 3000 0005 4417 8298 7656 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236685018411 09/09/2023 09:50:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104924497	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 12.968.777/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 14 BATALHAO LOGISTICO		09.593.838/0002-91	09/09/2023 09:50:29
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL, 898, 0	BAIRRO / DISTRITO AFOGADOS	CEP 50850000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX 8133120103	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0.00	VALOR DO ICMS SUBST. 0.00	VALOR DO PIS 0.00	Total dos Tributos (Fonte: IBPT) 121,59	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 715,20
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR DO COFINS 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 715,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104340789	
ENDEREÇO RUA FELIPE CAMARAO, 235 - QD AREA L 02; - JARDIM DA LUZ	QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.800	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	O/COSN	CPOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
3	CETOCONAZOL BRASTERÁPICA BISNAGA 20G	30043939	0102	6102	UN	40	8,7200	0,0000	348,8000	348,80	59,30	0,00	0,00 0,00
8	ONDANSETRONA CLORIDRATO BIOLAB CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS	30043939	0102	6102	UN	160	2,2900	0,0000	366,4000	366,40	62,29	0,00	0,00 0,00

NS 293
NE 67
03/10

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UASG 160185, MODALIDADE 6, NÚMERO 28, ANO 2023, EMPENHO 67ne2023, DADOS PARA PAGAMENTO Banco do Brasil, Agência 3247, Conta corrente 649392. ; Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	

ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 20/09/23

NOME DE GUERRA: _____

ASSINATURA: _____

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: 20/09/23

NOME DE GUERRA: _____

P/ G: _____

ASSINATURA: _____

FUNÇÃO: _____

SISCOFIS

ENTRADA NO DEPÓSITO

Formação sanitária (X)

Lançado em 20/09/23

NOME DE GUERRA: _____

ASSINATURA: _____

CMT CIA LOG SAU

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

Em: 20/09/23

CHEFE DA SEÇÃO DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 25 SET/2023

ORDENADOR DE DESPESAS