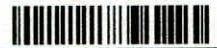


Sér/Nº. 001/000.011.944

PED. 11353



**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 000.011.944

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

|   |                                      |   |   |
|---|--------------------------------------|---|---|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>14. BATALHAO LOGISTICO (1603) (ALVARA=)</b> |                                      | CNPJ / CPF<br><b>09.593.838/0002-91</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>10/06/2024</b>      |
| ENDEREÇO<br><b>RUA SAO MIGUEL, 898</b>                                | BAIRRO / DISTRITO<br><b>AFOGADOS</b> | CEP<br><b>50850-000</b>                 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br><b>10/06/2024</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>RECIFE</b>  | UF<br><b>PE</b>                      | FONE / FAX<br><b>(81)3428-3706</b>      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        |
|   |                                      |   | HORA DA SAÍDA<br><b>13:57:01</b>          |

FATURA / DUPLICATA

|       |                   |
|-------|-------------------|
| Num.  | <b>001</b>        |
| Venc. | <b>10/07/2024</b> |
| valor | <b>RS 50,30</b>   |

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            | 50,30                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO              | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL DO IPI    | VALOR DA CUFINS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00            | 50,30                    |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|  |   |                 |                       |   |                              |
|--|---|-----------------|-----------------------|---|------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>CIRURGICA SERRAMAR</b> | PRET. POR CONTA<br><b>(0) Emitente</b>      | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO      | CNPJ / CPF<br><b>31.908.034/0001-02</b> |                              |
| ENDEREÇO<br><b>RUA DONA MARIA DE SOUZA</b>       | MUNICÍPIO<br><b>JABOATÃO DOS GUARARAPES</b> | UF<br><b>PE</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |   |                              |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>                           | ESPECIE<br><b>CAIXA</b>                     | MARCA           | NUMERAÇÃO<br><b>2</b> | PESO BRUTO<br><b>1,000</b>              | PESO LÍQUIDO<br><b>1,000</b> |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓD. | 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 |
|------|--|----------|-------|------|-------|--------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 5006 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% BSN 30 GR (UNIAO)<br>Lote: 2342141 Fab: 29/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896006261308 | 30049072 | 560   | 5102 | UN    | 5      | 5,0300     | 0,00% | 25,15       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 5006 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% BSN 30 GR (UNIAO)<br>Lote: 2342142 Fab: 29/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0,00 Lista (+)<br>vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896006261308 | 30049072 | 560   | 5102 | UN    | 5      | 5,0300     | 0,00% | 25,15       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

|  |                    |
|--|--------------------|
|  | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

**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 12/6/24

**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 12 JUN 2024