

NOTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E MATERIAISAV PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI,
208 SALA 1 - IPATINGA - CEP:50800-010 -
RECIFE - PE
TEL: (81)2102-1819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000002158 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2624 0147 7835 4700 0174 5500 1000 0021 5810 4337 5265

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

126240005711019 18/01/2024 16:58:52

TURA DE OPERAÇÃO

TENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06159208

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

ESTABELECIMENTO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

4 BATALHAO LOGISTICO (18528)

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

18/01/2024

ENDEREÇO

RUA SAO MIGUEL, 898

BAIRRO / DISTRITO

AFOGADOS

CEP

50850-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/01/2024

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81)3428-3704

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:58:49

PLACAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	17/02/2024	128,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	128,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

RUA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050128990

QUANTIDADE

1 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

3,342

PESO LÍQUIDO

3,342

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	GLICOSE 50 % CX/200 AMP 10 ML UND (FARMACE-CE) Lista(Neg) Desc 0.00% Vir. Un. Bruto R\$0.6400 Vir. Tot. Bruto R\$128.0000 LOTE: 23110783D QTD: 200.00 FAB: 18/09/2023 VAL: 18/08/2025	30039099	060	5403	AMP	200	0,6400	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 2056

Trib aprox R\$17,22 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT

Res. Listas(0,00 Pos, 128,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)

Fantasia=14 BATALHAO LOGISTICO

Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL

SEND PHARMA NAO ENVIA BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO

Agencia/Conta=3433-9/7239-7

Cod.Operador=3000

RESERVADO AO FISCO

ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 21/01/24

NOME DE GUERRA: [REDACTED]

ASSINATURA: [REDACTED]

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: 22/01/24

NOME DE GUERRA: [REDACTED]

P/G: SD EP

ASSINATURA: [REDACTED]

FUNÇÃO: ALX FARMACIA

SISCOFIS

ENTRADA NO DEPÓSITO

Formação sanitária (X)

Lançado em 21/01/24

NOME DE GUERRA: [REDACTED]

ASSINATURA: [REDACTED]

CMT CIA LOG SAU

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

Em: 24/01/24

CHEFE DA SEÇÃO DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em: 30 JAN 2024

ORDENADOR DE DESPESAS