

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.024 fl. 1 / 2

SÉRIE 001



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		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
14 BATALHAO LOGISTICO (18528)		09.593.838/0002-91		21/03/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R SAO MIGUEL, 898		AFOGADOS		50850-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
RECIFE		(81)3428-3704		PE	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
				17:56:20	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/04/2024	257,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	257,00	
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	257,00

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP		0 - REMETENTE								16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI		RECIFE		PE		050128990					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1	CAIXA		3	1,506		1,506					

DANFE em Contingência - Impresso em decorrência de problemas técnicos

Data / Hora da entrada em contingência: 19/03/2024 15:17:58 Motivo contingência: JUSTIFICATIVA DE ENTRADA EM CONTINGENCIA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	IPÍ
9141	LORATADINA 10MG C/360 CPR (CIMED) Lista(Neg) Desc.0,00% Vir. Un. Bruto R\$0,1000 Vir. Tot. Bruto R\$36,0000 LOTE: 2310446 QTD: 360,00 FAB: 18/04/2023 VAL: 18/04/2025	30039079	560	5403	CPR	360	0,1000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12672	PROMETAZINA 50MG 2ML CX C/100 PROMETAZOL (HIPOLABOR-MG) Lista(Neg) Desc.0,00% Vir. Un. Bruto R\$2,1500 Vir. Tot. Bruto R\$215,0000 LOTE: BL-017/23 QTD: 100,00 FAB: 23/04/2023 VAL: 31/03/2025	30049079	060	5403	UND	100	2,1500	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SEND PHARMA
Banco do Brasil
Agência: 3433-9
Conta Corrente: 7239-7

DADOS ADICIONAIS

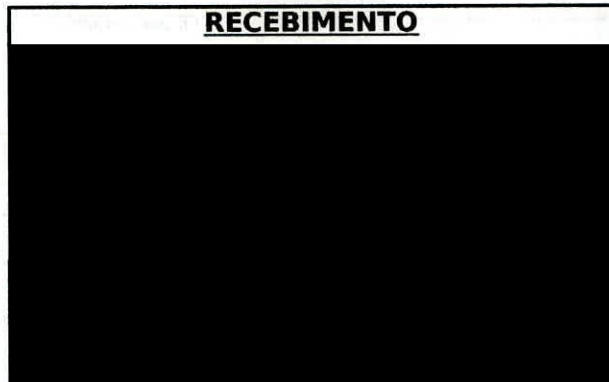
	RESERVADO AO FISCO	N opt Simplex NP 028 NS 086 R\$ 257,00 OB 251,35 DF 5,65
--	--------------------	---

20/05/24

ENTRADA NO DEPÓSITO



RECEBIMENTO

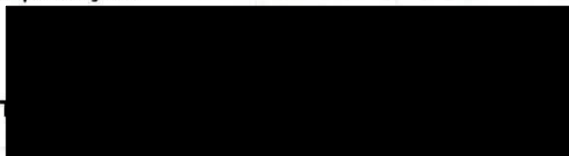


SISCOFIS
ENTRADA NO DEPÓSITO
Formação sanitária (X)

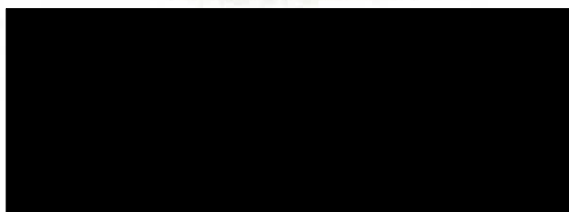


CMT CIA LOG SAU

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



AUTORIZAÇÃO DE
PAGAMENTO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERI AV PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 SALA 1 - IPUTINGA - CEP:50800-010 - RECIFE - PE TEL: (81)2102-1819		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.024 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2624 0347 7835 4700 0174 5500 1000 0030 2477 1704 3510 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 726240001320032 21/03/2024 17:56:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106159208		CNPJ / CPF 47.783.547/0001-74			

DANFE em Contingência - Impresso em decorrência de problemas técnicos

Data / Hora da entrada em contingência: 19/03/2024 15:17:58 Motivo contingência: JUSTIFICATIVA DE ENTRADA EM CONTINGENCIA

CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	IP
8189	PREDNISONA 20 MG CX/20 CPR CX/20 CPR (NEO QUIMICA) Lista(Pos) Valor do produto R\$ 0,1887 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0387 Valor Liq R\$ 0,1500 LOTE: B22M2329 QTD: 40,00 FAB: 01/01/2023 VAL: 31/01/2026	30043999	060	5403	CPR	40	0,1500	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

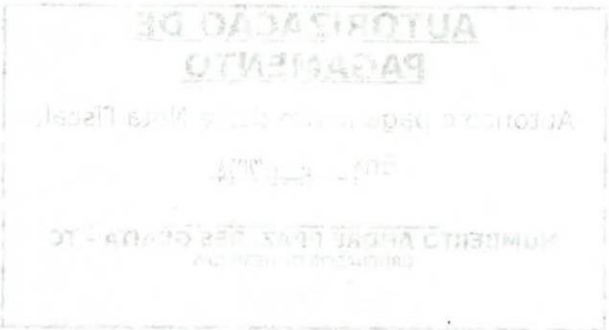
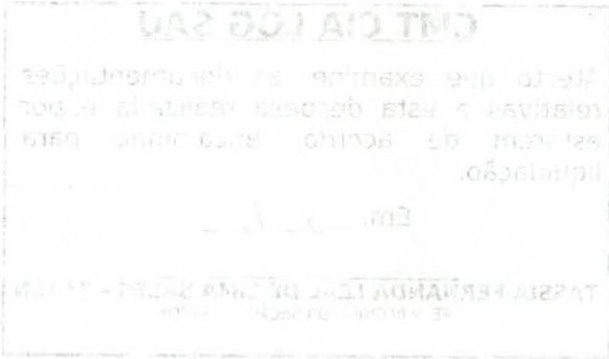
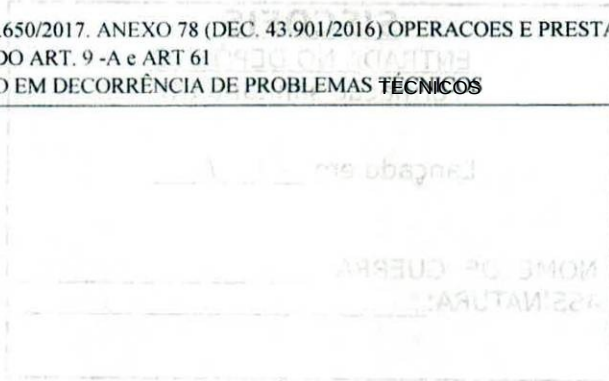
REF AO PE 003/2023 - EMPENHO 2024NE000005 EMPENHO COMPLEMENT14 LOCAL DE ENTREGA: RUA SAO MINGUEL 898 - AFOGADOS - RECIFE PE - CEP: 50850-000 DAS 09:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:00 SEGUNDA A QUINTA E 8:30 AS 12:00 NAS SEXTAS

Contato: COMPRAS Fone: (00) 00000-0000

E-mail: FARM14BLOG@GMAIL.COM

CONVENIO ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017. ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERACOES E PRESTACOES BENEFICIADAS COM ISENCAO DO IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61

DANFE EM CONTINGÊNCIA, IMPRESSO EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TÉCNICOS



ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 13/5/24

NOME DE GUERRA: Julio

ASSINATURA: Julio Furcas m bn de

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: 13/05/24

NOME DE GUERRA: SESUS

P/G: SD CP

ASSINATURA: Andre' Benício M. de Jesus

FUNÇÃO: AUX. FARMÁCIA

SISCOFIS

ENTRADA NO DEPÓSITO

Formação sanitária (X)

Lançado em 13/5/24

NOME DE GUERRA: Julio

ASSINATURA: Julio Furcas m bn de

CMT CIA LOG SAU

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

Em: 16/05/24

Tássia Fernanda Leal de Lima Sales
TÁSSIA FERNANDA LEAL DE LIMA SALES - 2º TEN
RESP P/ CHEFE DA SEÇÃO DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 6 MAI/2024

Humberto André Prazeres Guaita
HUMBERTO ANDRÉ PRAZERES GUAITA - TC
ORDENADOR DE DESPESAS