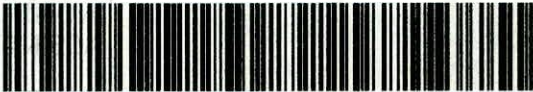


|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                       |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA NOTA<br>FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA <b>1</b>                                                                                | CONTROLE FISCO<br>  |
|  | 1 - SAÍDA<br>Nº 14.969<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1                                                                                                                          | CHAVE DE ACESSO<br> |
|  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |                                                                                                       |
|  | DADOS DA NF-e                                                                                                                                                             |                                                                                                       |

|  |
|--|
|  |
|--|

|                                               |                              |                            |                             |
|-----------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>               |                              |                            |                             |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>14. BATALHAO LOGISTICO |                              | CNPJ<br>09.593.838/0002-91 | DATA EMISSÃO<br>05/09/2024  |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO MIGUEL, 898               | BAIRRO/DISTRITO<br>AFOGADOS  | CEP<br>50850-000           | DATA DA SAÍDA<br>05/09/2024 |
| MUNICÍPIO<br>Recife                           | FONE / FAX<br>(081)3428-3706 | UF<br>PE                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL          |
|                                               |                              | HORA DA SAÍDA<br>09:27:04  |                             |

|                                        |                 |          |                    |
|----------------------------------------|-----------------|----------|--------------------|
| <b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b> |                 |          |                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                    |                 | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO                               | BAIRRO/DISTRITO |          | CEP                |
| MUNICÍPIO                              | UF              |          | FONE / FAX         |

|                                 |                         |                                    |                                    |                                   |                              |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| <b>FATURA/DUPPLICATAS</b>       |                         |                                    |                                    |                                   |                              |
| 14969/1 - 05/10/24 - 55,96      |                         |                                    |                                    |                                   |                              |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                                    |                                   |                              |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>55,96 |                              |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00              | VALOR TOTAL DA NOTA<br>55,96 |

|                                              |         |                                                             |             |                      |                        |
|----------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                                             |             |                      |                        |
| RAZÃO SOCIAL<br>PAC                          |         | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATÁRIO<br><b>0</b> | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO     | UF<br>CNPJ/CPF         |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO<br>São José do Rio Preto                          |             | UF<br>SP             | INSCRIÇÃO ESTADUAL     |
| QUANTIDADE<br>1                              | ESPÉCIE | MARCA                                                       | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>1,0000 | PESO LÍQUIDO<br>0,0000 |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |                                                         |               |      |        |                   |                             |                |                    |                               |              |               |              |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|------|--------|-------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|-------------------------------|--------------|---------------|--------------|
| CODIGO<br>PRODUTO<br>NCM/S           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                          | CSOSN<br>CFOP | UNID | QTDE   | VALOR<br>UNITÁRIO | VLR. DESC<br>UNIT<br>/PERC. | VALOR<br>TOTAL | BASE CÁLC.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS/ST.<br>Cobrável | VALOR<br>IPI | ALÍQ.<br>ICMS | ALÍQ.<br>IPI |
| 1503<br>73102990                     | PORTA ALGODAO INOX D. 10X08CM SERVIDO<br>Número da FCI: | 0102<br>6108  | UN   | 1,0000 | 55,9600           | 0,0000<br>0,0000 %          | 55,96          | 0,00               | 0,00<br>0,00                  | 0,00         | 0,00          | 0,00         |

|          |  |       |
|----------|--|-------|
| NP 86    |  | NE 87 |
| NS 295   |  |       |
| OB 55,96 |  |       |
| 02/10/24 |  |       |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>    |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |

### **ENTRADA NO DEPÓSITO**

Em 24/09/24

### **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: 24/09/24

### **SISCOFIS**

**ENTRADA NO DEPÓSITO**  
Formação sanitária (X)

Lançado em 24/09/24

### **CMT CIA LOG SAU**

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

Em: 25/09/24

CHEFE DA SEÇÃO DE SAÚDE

### **AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 26 SET 2024

ORDENADOR DE DESPESAS