

DANTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.930

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

SINATARIO/REMETENTE

Razão Social 14. BATALHAO LOGISTICO (1603) (ALVARA=.)		CNPJ/CPF 09.593.838/0002-91		Data de Emissão 07/06/2024	
Endereço RUA SAO MIGUEL, 898		Município/Estado AFOGADOS		Data de Saída - Estrada 07/06/2024	
CEP RECIFE		Inscrição Estadual PE		Hora de Saída 15:19:55	
		Inscrição Estadual (81)3428-3706			

UTRA/ DUPLICATA

NUM	001
Emis	07/07/2024
Valor	R\$ 74,40

ALICUO DO IMPOSTO

VALOR ALICUO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,40
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	DE TRANSFERÊNCIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social CIRURGICA SERRAMAR		CNPJ/CPF 31.908.034/0001-02	
Endereço RUA DONA MARIA DE SOUZA		Município/Estado JABOATAO DOS GUARARAPES PE	
CEP 1		Inscrição Estadual PE	
Espécie CAIXA		Peso Líquido 1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
4572	HIDROCORTISONA 100 MG S/D CX/50 F.A (UNIAO) 1 lote 2402991 Fab 05/01/2024 Val 31/01/2026 PMC 0,00 PF 3 12 Lista C+ ABCS1 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300300 cEAN 7896006239239	30043290	560	5102	EA	20	3,7200	0,00%	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

[Redacted Area]		[Redacted Area]	
-----------------	--	-----------------	--

ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 12/6/24



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.

13.06.24



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em / / 12 JUN 2024

