

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.470.256

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 <b>14 BATALHAO LOGISTICO (18528)</b>		CNPJ / CPF <b>09.593.838/0002-91</b>	DATA DA EMISSÃO <b>04/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>R SAO MIGUEL, 898</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>AFOGADOS</b>	CEP <b>50850-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>04/10/2024</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>(81)3428-3704</b>	HORA DA SAÍDA <b>15:12:26</b>

### FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/11/2024
valor	RS 561,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	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	561,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>ROD. BR 101 NORTE KM 56,6 GAL 01/02</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>009682260</b>	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>3</b>	PESO BRUTO <b>3,862</b>	PESO LÍQUIDO <b>3,862</b>

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOT./L.	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
15269	ALBENDAZOL 400MG CX/300 CPRS (G) (PRATI) Lote: 24B941 Fab: 19/01/2024 Val: 19/01/2026 PMC: 1,00 PF: 5.49; Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049063	060	5403	CPR	300	0,4000	0,00%	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15124	ONDANSETRONA 4MG/ML CX/20 AMP 2 ML ( ) Lote: 23071491 Fab: 11/07/2023 Val: 31/07/2025 PMC: 1,00 PF: 68.13; Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049069	560	5403	UN	200	1,1900	0,00%	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11389	SULFADIAZINA PRATA 10MG/ BIS 30G (G) (UNIAO) Lote: 2424785 Fab: 08/07/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 0,00 PF: 21.09; Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049072	560	5403	BG	50	4,0600	0,00%	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


NP 104  
NS 351  
OB = 661,32  
DF = 14,88  
11/11/24 //

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

**ENTRADA NO DEPÓSITO**

Em 10/10/24



**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:    /    /   



**SISCOFIS**

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

Lançado em 08/11/24



**CMT CIA LOG SAU**

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

Em: 11/11/24



CHEFE DA SEÇÃO DE SAÚDE

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 11/11/24



ORDENADOR DE DESPESAS

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.470.842

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 <b>14 BATALHAO LOGISTICO (18528)</b>		CNPJ / CPF <b>09.593.838/0002-91</b>	DATA DA EMISSÃO <b>09/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>R SAO MIGUEL, 898</b>	BARRIO / DISTRITO <b>AFOGADOS</b>	CEP <b>50850-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>09/10/2024</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81)3428-3704</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>17:04:16</b>

### FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **08/11/2024**  
valor **RS 115,20**

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>115,20</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>115,20</b>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>ROD. BR 101 NORTE KM 56,6 GAL 01/02</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>009682260</b>	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>1,123</b>	PESO LÍQUIDO <b>1,123</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	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
15019	PARACETAMOL 750MG C/480 CPRS (PRATI) Lote: 24127G Fab: 16/08/2024 Val: 16/08/2026 PF: 1.00; Lista (-); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401	30049045	560	5403	CPR	960	0,1200	0,00%	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

**ENTRADA NO DEPÓSITO**


Em 10/10/24



**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: 10/10/24

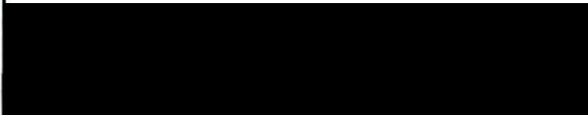


**SISCOFIS**

**ENTRADA NO DEPÓSITO**

Formação sanitária (X)

Lançado em 8/11/24



**CMT CIA LOG SAU**

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

Em: 11/11/24



CHEFE DA SEÇÃO DE SAÚDE

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 11/11/24



ORDENADOR DE DESPESAS