

[Redacted]	Data de Emissão	26/06/2024	NFe N°	0000108596
	Valor Total da Nota	896,00	Série	001

[Redacted]	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Controle do Fisco 
	Saída: 1 Entrada: 0 N 0000108596 Série 001 Folha 1/1	Chave de Acesso [Redacted]
		Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora

<b>Destinatário / Remetente</b>		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social 14 Batalhao Logistico		09.593.838/0002-91	26/06/2024
Endereço Rua Sao Miguel, 898 -		Bairro/Distrito Afogados	CEP 50770-720
Município Recife	Fone 81 3312 0103	UF PE	Inscrição Estadual
			Data Saída/Entrada 26/06/2024
			Hora Saída/Entrada 13:32:00

N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
001	26/07/2024	896,00									

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	307,55	896,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da Nota					896,00

<b>Transportador / Volumes Transportados</b>		Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Razão Social Transportadora TNT Mercurio SA		0-Remetente(CIF)			RS	95.591.723/0002-08
Endereço Avenida Sertorio 6500 Sao Sebastiao		Município Porto Alegre	Inscrição Estadual 0962072311			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	
1	caixa			0,300	0,300	

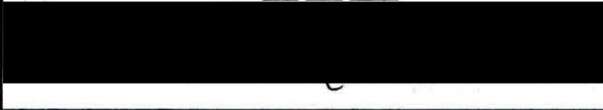
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir. Aprox. dos Trib.
														ICMS	IPI	
2133	Papel articular 12 micras Accufilm II 280 tiras	90184999	1102	6102	CX		1,0000	276,0000	0,00	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00		103,20
7941	Porteira Ultrassom Dentiflex Plano Supra	90330000	0102	6102	LIN		4,0000	155,0000	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00		204,35

<b>Dados Adicionais</b>	Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
	[Redacted]	[Redacted]

OPT SIMPLES  
NP 69  
NS 239  
VR = 896,00  
19/08/2024  
NE 37

**ENTRADA NO DEPÓSITO**

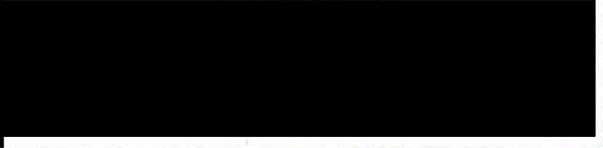
Em 23/07/24



**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: 23/07/24



**SISCOFIS**

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

Lançado em 23/07/24



**CMT CIA LOG SAU**

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

Em: 05/08/24




**LESLIO DE CARVALHO COELHO JUNIOR - CAP**  
CHEFE DA SEÇÃO DE SAÚDE

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 06/08/24



ORDENADOR DE DESPESAS

