

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.265

SÉRIE 001

FOLHA 01/01



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		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 14 BATALHAO LOGISTICO		09.593.838/0002-91	20/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SAO MIGUEL, 898	AFOGADOS	50.850-000	20/08/2024
MUNICÍPIO	FONE	UF	HORA DA SAÍDA
RECIFE	() - () -	PE	10:56:27
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		ISENTO	

FATURA / DUPLICATA											
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01006265 - 01	19/09/2024	214,32									

PAGAMENTO	FORMA	VALOR	FORMA	VALOR	FORMA	VALOR	FORMA	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		214,32		15,00		0,00		0,00		214,32	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		214,32	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO SA		0 - Emitente					95.591.723/0047-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SAO PEDRO, 1269		SAO MIGUEL DOESTE		SC		251792080	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA		SN	0,500			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE C ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3486	ALICATE PERFURADOR AINSWORTH - QUINELATO LOTE FAB: N°:24019 FAB.:09/01/2024 VAL.:09/01/2044 QNT. :1,00000 <i>NOPT NP 80 NS 276 OB 20,148 } 214,32 DF 12,54 12/09/2024 NE 54</i>	90184999	000	6102	UN	1,00000	214,320000	214,32	214,32	15,00		7	

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 30/8/24



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: 30/08/24



SISCOFIS

ENTRADA NO DEPÓSITO
Formação sanitária (X)

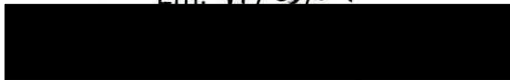
Lançado em 30/8/24



CMT CIA LOG SAU

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

Em: 11/09/24



CHEFE DA SEÇÃO DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 30/8/24 SET 2024

