

NF-e
Nº. 000.004.172
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.172
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14. BATALHAO LOGISTICO

ENDEREÇO

RUA SÃO MIGUEL, 898

MUNICÍPIO

RECIFE

BAIRRO / DISTRITO

AFOGADOS

UF

PE

FONE / FAX

81342837068

CEP

50850-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

09/08/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/08/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:46:05

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/09/2024
Valor R\$ 898,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
898,92	184,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	898,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,66	0,00	898,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1524	SABAO EM PO	34012090	000	5102	UN	396,0000	2,2700	898,92	898,92	184,28		20,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

NAO 00T Simples
NP 447 03 846,33
NS 2777 DF 52,50
R\$ 898,92 27/08/24

ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 22/08/24

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: 22/08/24

NOME DE GUERRA: CALIXTO

P/G: 3.565

ASSINATURA: [assinatura]

FUNÇÃO: Aux ALMx

SISCOFIS

ENTRADA NO DEPÓSITO

Lançado em 13/08/24

AUXILIAR DO SETOR DE MATERIAL

ALMOXARIFE

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

Em: 22/08/24

CHEFE DO ALMOXARIFADO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 26 AGO 2024

ORDENADOR DE DESPESAS