

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000003188 FL 1 / 1
 SÉRIE 031

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

RAZÃO SOCIAL 859993-14 BATALHAO LOGISTICO		CNPJ / CPF 09.593.838/0001-00	DATA DA EMISSÃO 27/06/2024
RUA AO MIGUEL 898 AFOGADOS 898 A 898 -		BAIRRO/DISTRITO AFOGADOS	CEP 50850-000
CEP 58211-20-001	PHONE/FAX (81)99297-7495	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 15:32:33

TURA / DUPLICATA

TURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
5821120-001	29-07/2024	727,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	736,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				736,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3 - Próprio Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA CNY21157	UF SP	CNPJ
RUA		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CIDADE	ESPÉCIE GRANEL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				139 KG	139 KG	

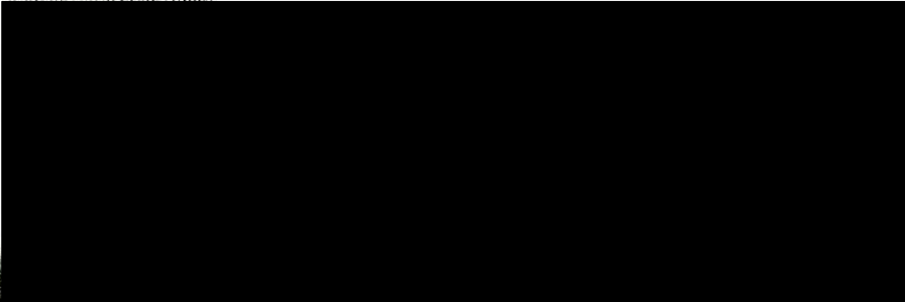
DETALHAMENTO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

OD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1	ONU 1075 GLP 2.1 GLP GRANEL VENDA SGB	27111910	061	5656	KG	139	5,300000	736,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



RESERVADO AO FISCO
 Sem incidência de FCP

NOTA
 NP 349
 NB 150

OB=72356
 DF=9,14

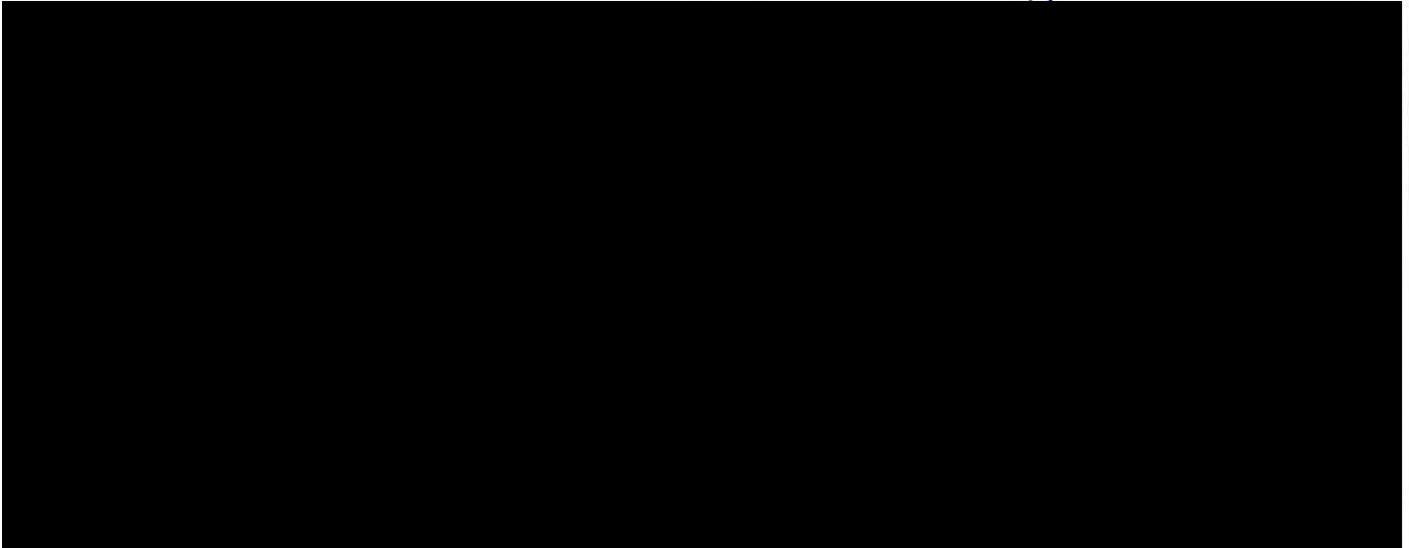
11/07/2024

Nº 319

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: ___ / ___ / ___



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ___ / ___ / ___



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em 09/07/2024

