

**NF-e**

Nº 405

Série 1

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 405  
SERIE: 1  
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.**DESTINATÁRIO/EMITENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>14 BATALHAO LOGISTICO</b>		CNPJ/CPF <b>09.593.838/0001-00</b>	DATA DE EMISSÃO <b>30/08/2024</b>
ENDEREÇO <b>Rua Sao Miguel, 898</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>Afogados</b>	CEP <b>50850-000</b>	DATA DE ENTR./SAÍDA <b>30/08/2024</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	FONE/FAX <b>(81) 3312-0100</b>	UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTR./SAÍDA <b>14:19</b>

**FATURA****CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALC. DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CALC. DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	VALOR DO FCP <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	V. TOTAL DE PRODUTOS <b>6711,02</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>0,00</b>	V. APROX. DO TRIBUTADO <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	V. TOTAL DA NOTA <b>6711,02</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <b>1</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000004516	AREIA LAVADA GROSSA	38245000	0102	5102	MT	8,000	62,31	498,48	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000004610	BRITA, MAT ROCHA TRITURADA, TAM 2	25171000	0102	5102	UN	8,000	90,09	720,72	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000004257	CIMENTO CPII	25232910	0102	5405	SC	61,000	33,79	2061,19	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000002482	TIJOLO BARRO COZIDO 19X19X9	69041000	0102	5405	MILHE	7,000	490,09	3430,63	0,00	0,00	0,00		0,00

NP 596  
NS 2249  
OB = 6328/43  
DF = 392,59  
10/10/24  
NE 425

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
---------------------	---	---	-------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
----------------------------	------------------

ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 02/10/24

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: 02/10/24

SISCOFIS  
ENTRADA NO DEPÓSITO

Lançado em 02/10/24

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: 02/10/24

CHEFE DO ALMOXARIFADO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 02 OUT 2024

ORDENADOR DE DESPESAS