

NF-e
Nº 000.006.238
SÉRIE 001

Storm System | Sistema Ciclone ERP | www.stormsystem.com.br | (45) 3328-1861 | (45) 90809-6942 | CASCAVEL | PARANÁ

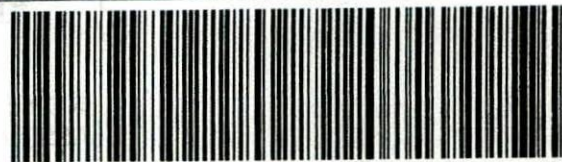
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.238
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

NOME / RAZÃO SOCIAL 14 BATALHAO LOGISTICO		CNPJ / CPF 09.593.838/0002-91	DATA DA EMISSÃO 15/08/2024
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL, 898	BAIRRO / DISTRITO AFOGADOS	CEP 50.850-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/08/2024
MUNICÍPIO RECIFE	FONE () - () -	UF PE	HORA DA SAÍDA 11:06:19
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01006238 - 01	14/09/2024	262,00									

FORMA	VALOR	FORMA	VALOR	FORMA	VALOR	FORMA	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 262,00	VALOR DO ICMS 18,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 262,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 262,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
766	IONOMERO VITRO FIL LC FOTOP KIT A3 - DFL LOTE FAB: N°:24040302 FAB.:17/04/2024 VAL.:11/03/2026 Q NT.:2.00000 N OPT NP 8J NS 244 OB 246167 DF 15,33 } 262,00 12/09/2024 NE 97	30064012	000	6102	KIT	2,00000	131,000000	262,00	262,00	18,34		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

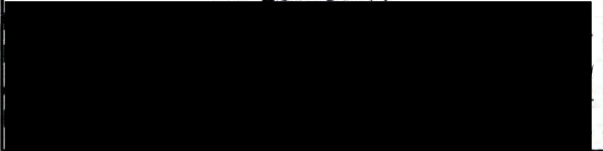
Em 30/8/24



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 03/9/24



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

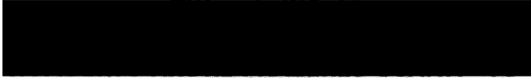


CHEFE DA SEÇÃO DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em / 1/2 SET 2024



ORDENADOR DE DESPESAS