

NF-e

Nº. 000.310

SÉRIE 1

PÁG 1/1

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA 1

Nº.000.310

SÉRIE 1

PÁG 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

CNPJ / CPF

09.593.838/0001-00

DATA DA EMISSÃO

20/08/2024

ENDEREÇO

R. SÃO MIGUEL, 898

BAIRRO / DISTRITO

AFOGADOS

CEP

50850-000

DATA DE ENT. / SAÍ

MUNICÍPIO

Recife

FONE / FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/09/2024 213,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

213,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR APROX. TRIB.

63,07

VALOR TOTAL DA NOTA

213,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

0,000

0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUTOS
47	LUSTRA MOVEIS 200ML Trib aprox R\$: 12,32 Federal, R\$: 13,50 Estadual	34052000	0102	5101	UN	30,00	2,5000	75,00					25,82
34	DESINFETANTE MULTIUSO 5L Trib aprox R\$: 20,69 Federal, R\$: 16,56 Estadual	38089429	0102	5101	UN	20,00	6,9000	138,00					37,25

opt Supplies
NP 480
NS 1780
R\$ 213,00
27/08/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

NE 289

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

SISCOFIS

ENTRADA NO DEPÓSITO

Lançado em 22/08/24

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