

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso:

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

0 - ENTRADA 1 - SAIDA No: 000014013 Série: 1 Folha(s): 1/1

Protocolo de Autorização de Uso: 135241792743222 16/08/2024 16:44:06



3511456475200019000011160044

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DESTINATÁRIO REMETENTE

Form fields for Remitter: NOME RAZÃO SOCIAL (14. BATALHAO LOGISTICO), CNPJ/CPF (09.593.838/0001-00), ENDEREÇO (R SAO MIGUEL - 898), BAIRRO/DISTRITO (AFOGADOS), CEP (50850-000), MUNICÍPIO (RECIFE), UF (PE), INSCRIÇÃO ESTADUAL, SUPRAMA, DATA EMISSÃO (16/08/2024), DATA DA SAIDA (16/08/2024), HORA DA SAIDA (16:39:09)

FATURA table with columns: Título, Vencimento, Valor, Título, Vencimento, Valor, Título, Vencimento, Valor, Título, Vencimento, Valor

CALCULO DO IMPOSTO

Table for tax calculation: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (0,00), VALOR DO ICMS (0,00), BASE DE CALC. DO ICMS SUB (0,00), VALOR DO ICMS SUB (0,00), VALOR IPI (0,00), VALOR APROX. TRIBUTOS (6.510,05), VALOR TOTAL PRODUTOS (19.479,50), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEG. (0,00), DESCONTO (0,00), OUT. DESP. ACESSÓRIAS (0,00), FCP (0,00), FCP ST (0,00), VALOR DO PIS (0,00), VALOR DA COFINS (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (19.479,50)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Form fields for Transporter: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA (9-SEM OCORRENCIA), CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERO, PESO BRUTO (KG), PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, Desc.(R\$), B. CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTAS ICMS, IPI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Handwritten notes: VR = 19479,50, 02/09/2024, NE 336, and a signature.

NF-e

N: 000014013 SÉRIE: 1

### **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: 26/08/2024



### **ALMOXARIFE**

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

Em: 26/08/2024



CHEFE DO DEPÓSITO/ ALMOXARIFE

### **AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em: 26 AGO 2024



Ordenador de Despesas do 14º B Log