

NF-e  
N. 000.008.717  
SÉRIE 001

**DANFE**

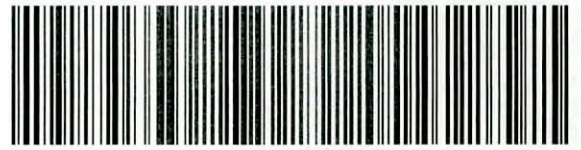
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

N. 000.008.717 fls 1/1  
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



**DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 14 BATALHAO LOGISTICO		CODIGO 57395	REV. N	CNPJ/CPF 09.593.838/0001-00	DATA DE EMISSÃO 04/06/2024
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL N 898		NUMERO 898	BAIRRO AFOGADOS		CEP 50850-000
MUNICIPIO RECIFE	FONE/FAX 81 3312-0100	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA N008717	04/07/24	7.999,95	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.108,53
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 6.108,58	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 7.999,95

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 Sem. Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM-SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALO. ICMS	ALO. IPI
005551	ARRUELA VEDACAO PORTA INJETOR	84842000	0500	5.405	PC	4,00	20,00	80,00	0,00	0,00		0,00	
008857	FILTRO COMB.MBENZ SPR.313/413/415	84212300	0500	5.405	PC	1,00	522,77	522,77	0,00	0,00		0,00	
010776	KIT BICO + CVA HYUNDAI HR	84099969	0500	5.405	PC	4,00	1.826,00	7.304,00	0,00	0,00		0,00	
011148	VALV.CONTR.INJ.HYUNDAI HR/BONGO/SPR	84818092	0500	5.405	PC	4,00	980,00	3.920,00	0,00	0,00		0,00	
011438	FILTRO AR MBENZ SPRI.415/ATEGO II	84219999	0500	5.405	PC	1,00	104,11	104,11	0,00	0,00		0,00	
019645	SENSOR PRESSAO OLEO MBENZ SPRINTER	85365090	0102	5.102	PC	1,00	2.177,65	2.177,65	0,00	0,00		0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 065481-7	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

OPJ  
NP 463      NE 221  
NS 1759  
7.999,95  
26/08/25

### **RECEBIMENTO**

Declaro que os serviços referentes a esta NF foram prestados de acordo com a NE. Ainda, declaro que a execução do serviço está conforme exigência editalícia.

Em: 15/08/24



  
Fiscal de Contrato

### **ALMOXARIFE**

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


Em: 15/08/24

  
  
Gestor de Contrato

### **AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em   /  /    
19 AGO 2024

  
Ordenador de Despesas do 14º B Log