

RECEBEMOS DE FL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: 14. BATALHAO LOGISTICO - R SAO MIGUEL 898 AFOGADOS RECIFE-PE		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 4210	EMISSÃO: 27/09/2023
		SÉRIE: 1	VALOR TOTAL: 1.697,65

 <p>FL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE USO PESSOA</p> <p>RUA LAURO DINIZ, CAIXA POSTAL A, 068 - PEIXINHOS - OLINDA - PE - CEP: 53230320 FONE/FAX: 81992723196 EMAIL: FLCOMERCIOATACADISTA@GMAIL.COM</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.004.210</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 2623 0934 3339 0300 0106 5500 1000 0042 1011 4166 8686</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	--	--

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T	PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO 126230085424391 - 27/09/2023 18:09:47
INSCRICAO ESTADUAL 083990690	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ 34.333.903/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSAO
NOME/RAZAO SOCIAL 14. BATALHAO LOGISTICO		09.593.838/0001-00	27/09/2023
ENDERECO R SAO MIGUEL 898	BAIRRO AFOGADOS	CEP 50850000	DATA ENTRADA/SAIDA 27/09/2023
MUNICIPIO RECIFE	FONE/FAX 8134283706	UF PE	INSCRICAO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAIDA 18:01

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	27/10/2023	1.697,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.697,65		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.697,65	

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZAO SOCIAL		MUNICIPIO		UF	INSCRICAO ESTADUAL	
ENDERECO	QUANTIDADE 0		ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,000
						PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST. CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
299	OVOS DE GALINHA	04072100	0102	5102	BDJ	95	17,87	1.697,65			
<p>NS 2960</p> <p>NC 542</p> <p>16/10</p>											

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES Valor Aprox. R\$ 71,30 (4,20) Federal, R\$ 305,58 (18,00) Estadual Fonte: IBPT DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO: AGENCIA 0289-5 CONTA CORRENTE: 30943-5 NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA DE EMPENHO: 2023NE542 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

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: 27/09/23

[Redacted Signature]

PRESIDENTE DA COMISSÃO

[Redacted Signature]

PRESIDENTE SUBSTITUTO

[Redacted Signature]

MEMBRO DA COMISSÃO

[Redacted Signature]

MEMBRO SUBSTITUTO

[Redacted Signature]

MEMBRO DA COMISSÃO

[Redacted Signature]

MEMBRO SUBSTITUTO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

[Redacted Signature]

ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ___/___/___

[Redacted Signature]

ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO

RECEBEMOS DE FL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: 14. BATALHAO LOGISTICO - R SAO MIGUEL 898 AFOGADOS RECIFE-PE		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 4247 EMISSÃO: 03/10/2023
			SÉRIE: 1 VALOR TOTAL: 1.608,30

 <p>FL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE USO PESSOA</p> <p>RUA LAURO DINIZ, CAIXA POSTAL A, 068 - PEIXINHOS - OLINDA - PE - CEP: 53230320 FONE/FAX: 81992723196 EMAIL: FLCOMERCIOATACADISTA@GMAIL.COM</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.004.247 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2623 1034 3339 0300 0106 5500 1000 0042 4711 7173 7422</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T	126230087142427 - 03/10/2023 08:29:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
083990690	CNPJ 34.333.903/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		09.593.838/0001-00	03/10/2023
14. BATALHAO LOGISTICO			
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R SAO MIGUEL 898	AFOGADOS	50850000	03/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RECIFE	8134283706	PE	
			HORA ENTRADA/SAÍDA
			08:21

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	02/11/2023	1.608,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST
0,00	0,00
VALOR DOS PRODUTOS	1.608,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	1.608,30

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
299	OVOS DE GALINHA	04072100	0102	5102	BDJ	90	17,87	1.608,30			
	<p>NS 2960</p> <p>NE 5R</p> <p>16/10</p>										

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Aprox. R\$ 67,55 (4,20) Federal, R\$ 289,49 (18,00) Estadual Fonte: IBPT</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO: AGENCIA 0289-5 CONTA CORRENTE: 30943-5 NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA DE EMPENHO: 2023NE542 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p>	<p>cod 03/10/23</p>

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: *03/10/23*

[Redacted Signature]

PRESIDENTE DA COMISSÃO

[Redacted Signature]

PRESIDENTE SUBSTITUTO

[Redacted Signature]

MEMBRO DA COMISSÃO

[Redacted Signature]

MEMBRO SUBSTITUTO

[Redacted Signature]

MEMBRO DA COMISSÃO

[Redacted Signature]

MEMBRO SUBSTITUTO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

[Redacted Signature]

ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em: / /

[Redacted Signature]

ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO