

INF-E
Nº 000001575
SÉRIE 002

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001575 FL. 1/1
SÉRIE 002



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

Razão Social 14. BATALHAO LOGISTICO		CNPJ / CPF 09.593.838/0001-00		Data da Emissão 29/08/2024	
Endereço RUA SAO MIGUEL,0		Bairro / Distrito AFOGADOS		CEP 50850000	Data Saída / Entrada 29/08/2024
Município RECIFE		Fone / Fax (81)34283-7068		UF PE	Inscrição Estadual HORA DA SAÍDA 16:42:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base Calc. ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor Total dos Produtos 1.068,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. Acess. 0,00	Valor do IPI 0,00
Valor Total da Nota 1.068,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta 9 - SEM FRETE		Código Antt	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço		Município				UF	Inscrição Estadual
Lacre 0	Quantidade 0	Especie 0	Marca 0	Numeração 0	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000	

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1/1	29/09/2024	1068,00									

Código do Prod. / Serv.	Descrição do Produto / Serviço	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Perc. % Desconto	Valor Desconto	Base Calc. ICMS	Valor I.C.M.S.	Valor I.P.I.	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
00072	BATATA INGLESA	07101000	040	5102	KG	400,0000	2,6700	1.068,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

N OPT
UP 516
US 1876
OB 1005,52
DF 62,48
30/08/2024
NE 66

DADOS ADICIONAIS

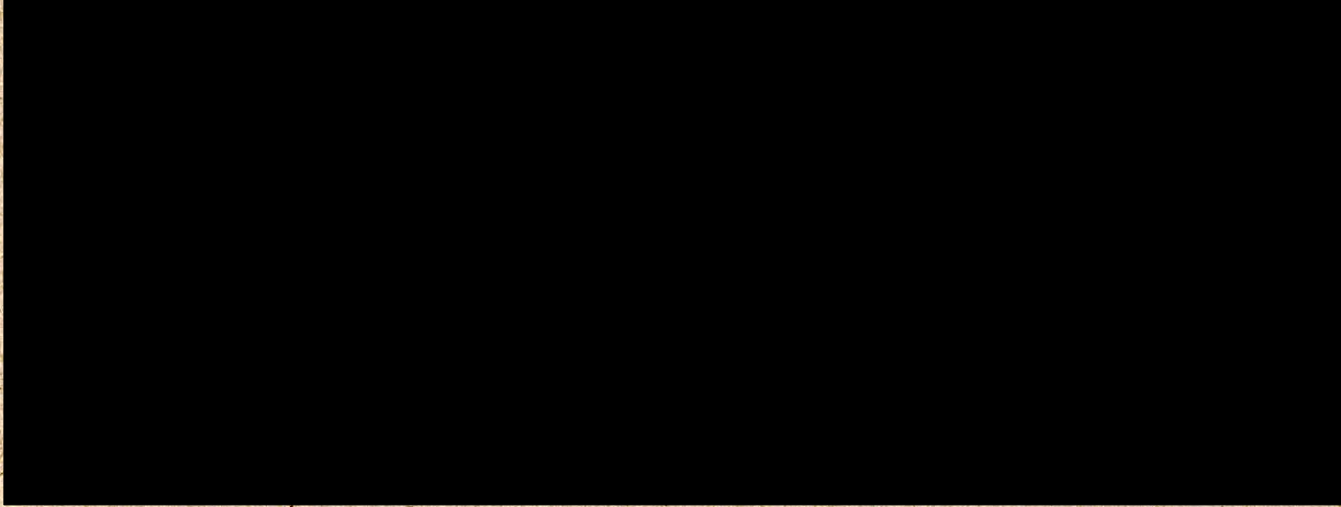
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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: ____/____/____

[Handwritten signature]



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ____/____/____ 30 AGO 2024



ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ____/____/____



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO