

NF-e

N. 988.560
SÉRIE 2

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 988.560
SÉRIE 2

FOLHA 1/1

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

BATALHAO LOGISTICO

103039

CNPJ/CPF

09.593.838/0001-00

DATA DA EMISSÃO

09-07-2024

Endereço

Rua SAO MIGUEL N. 898

BAIRRO/DISTRITO

AFOGADOS

CEP

50.850-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09-07-2024

Município

Recife

FONE/FAX

(81) 3312-0100

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

00:41:02

NATURA/DUPLICATA

DIAS - DEPOSITO SANTANDER| OUT=001 Venc=19/07/2024 Valor=264,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

192,00

VALOR DO ICMS

39,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

264,00

FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

264,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

Endereço

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Quantidade

95,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

TABELA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Q. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
449	ALFACE ROXA	07051900	040	5102	KG	16	4,50	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
668	TOMATE ITALIANO	07020000	000	5102	KG	80	2,40	192,00	192,00	39,36	0,00	20,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

NÃO OPLANTE

NP0396

NS 01569

VALOR LÍQUIDO 248,56

DEDUÇÃO : 15,44

Data Líquido : 05/08/24

NE 110

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: ____/____/____



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ____/____/____ 24 JUL 2024



ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ____/____/____



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO