



GUARUCAR PECAS E SERVICOS
LTD A
 RUA AUREA GONZALES CONDE, 456
 VILA AUREA
 Guaruja SP
 CEP: 11454-540
 Fone: (13) 3341-8070

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
No: 000012355
Série: 1
 Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3523 0814 5647 5200 0190 5500 1000 0123 5511 8282 4135
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 Protocolo de Autorização de Uso: 135231427039823
 29/08/2023 16:56:01

 3511458475200019000011290044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Fora do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 335145736117 INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 14.564.752/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL 14. BATALHAO LOGISTICO CNPJ/CPF 09.593.838/0001-00 DATA EMISSAO 29/08/2023
 ENDEREÇO R SAO MIGUEL - 898 BAIRRO/DISTRITO AFOGADOS CEP 50850-000 DATA DA SAIDA 29/08/2023
 MUNICIPIO RECIFE FONE / FAX (81) 3312-0100 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL SUFRAMA HORA DA SAIDA 16:50:22

| Título | Vencimento | Valor | Título | Vencimento | Valor | Título | Vencimento | Valor | Título | Vencimento | Valor |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 07/11/2023 | 2.910,77 | | | | | | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. DO ICMS SUB. | VALOR DO ICMS SUB. | VALOR IPI | VALOR APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL PRODUTOS | | |
|-------------------------|---------------|----------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|----------------------|-----------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.325,80 | 4.218,50 | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEG. | DESCONTO | OUT. DESP. ACESSÓRIAS | FCP | FCP ST | VALOR DO PIS | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 1.307,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.910,77 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRENCIA CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO (KG): | PESO LIQUIDO (KG): |
|------------|---------|-------|--------|------------------|--------------------|
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UND | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | Desc.(R\$) | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|-------------------|---------------------------------|----------|-------|------|-----|-----|----------------|-------------|------------|---------------|------------|-----------|-----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 6008.001.204.00.4 | FILTRO DE OLEO | 84212300 | 0500 | 6403 | UN | 4 | 266,8100 | 1.067,24 | 330,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0% |
| 6011.101.069.00.4 | FILTRO DE COMBUSTIVEL | 84212300 | 0500 | 6403 | UN | 3 | 669,2200 | 2.007,66 | 622,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0% |
| 6015.001.014.00.2 | FILTRO DE AR | 87089990 | 0500 | 6403 | UN | 4 | 201,1700 | 804,68 | 249,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0% |
| 6015.001.015.00.9 | ELEMENTO SECUNDARIO | 84219999 | 0500 | 6403 | UN | 4 | 84,7300 | 338,92 | 105,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0% |

NS 2451
 NE 480
 11/09

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

NOTA DE EMPENHO: 2023NE000480 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 457 (UY3) AG: 0001 CONTA DE PAGAMENTO: 45386919

RECEBEMOS DE 'GUARUCAR PECAS E SERVICOS LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO Valor: 2.910,77 N° Fat: 12355

DATA DE RECEBIMENTO RECEBEDOR: 14. BATALHAO LOGISTICO

NF-e
 N: 000012355
 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: 06/09/2023

[Redacted Signature]

PRESIDENTE DA COMISSÃO DE RECEBIMENTO

[Redacted Signature]

MEMBRO DA COMISSÃO DE RECEBIMENTO

[Redacted Signature]

MEMBRO DA COMISSÃO DE RECEBIMENTO

ALMOXARIFE

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

Em: 06/09/2023

[Redacted Signature]

CHEFE DO DEPOSITO/ ALMOXARIFE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em: 11/09/2023

[Redacted Signature]