

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 502
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 14 BATALHAO LOGISTICO	CNPJ/CPF 09.593.838/0001-00	DATA DE EMISSÃO 23/09/2024
ENDEREÇO Rua Sao Miguel, 898	BAIRRO/DISTRITO Afogados	CEP 50850-000
MUNICÍPIO Recife	FONE/FAX	UF PE
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 1.259,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTOS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 1.259,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGDI SUL TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 0	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 28414240000232
ENDEREÇO RUA PARANA	MUNICÍPIO Barra Velha	UF SC	INSC. ESTADUAL 260615641		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 82.000	PESO LÍQUIDO 76.400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000EFP2058X70	ESTANTE FECHADA PINTADA 20 - 58X70CM	73089090	0102	6108	UN	1.000	1.259,00	1.259,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
----------------------------	------------------

NP 600
NS 2254
OB=1259,00
11/10/2024

N OPTANTE
NE 363

**RESPONSÁVEL PELO
RECEBIMENTO**

Declaro que os materiais referentes a esta NF foram entregues de acordo com a NE e que o material está conforme exigência editalícia.

Em: 09/10/24

[Redacted Signature]

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em ____/____/____ 09 OUT 2024

[Redacted Signature]

ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em ____/____/____

[Redacted Signature]

ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO