

RECEBEMOS DE 'LOCAFRIOS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA' OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AGLADO

Valor 2.691,00
Nº Fat. 00005569

NF-e

N: 000005569

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEDOR: 14 BATALHAO LOGISTICO

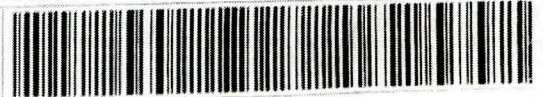


LOCAFRIOS - EIRELI
Rua Luiz Eloy de Pontes, 667
Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE
CEP: 54310-210

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000005569
Série: 1
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso: 2622 0802 9370 8700 0153 5500 1000 0055 6916 2893 3693

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
126220075125243
17/08/2022 18:02:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
025587773

INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.937.087/0001-53

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
14 BATALHAO LOGISTICO

CNPJ/CPF
09.593.838/0001-00

DATA EMISSÃO
17/08/2022

ENDEREÇO
RUA São MIGUEL

Bairro/DISTRITO
AFOGADOS
CEP
50850-000

MUNICÍPIO
Recife
FONE / FAX
(81) 3428-3706
UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
SUFRAMA

DATA/HORA DA SAÍDA
17/08/2022 18:02:09

FATURA

| Título | Vencimento | Valor | Título | Vencimento | Valor | Título | Vencimento | Valor | Título | Vencimento | Valor |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 16/09/2022 | 2.691,00 | | | | | | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|----------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 2.691,00 | VALOR DO ICMS | 484,38 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL PRODUTOS | 2.691,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.691,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 15 | | | | | 300,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH | GST | CFOP | UND | QTD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS (%) |
|--------|---------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-------------------|
| 000253 | SAL SICHA | 16010000 | 000 | 5102 | KG | 300,00 | 8,97 | 2.691,00 | 2.691,00 | 484,38 | 0,00 | 18% |

N OPT
NP 421
NS 1593
31/08/22

CMP
19/08/2022

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| EMPENHO: 2022NE000237 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 1837-6 C/C: 61340-1 OU BANCO SANTANDER AG: 4661 C/C 13004540-6 PIS E COFINS REDUZIDO A ALIQUOTA ZERO CONFORME ART 1, XIX ALÍNEA A E B DA LEI 10925-04 ALTERADA PELA LEI 12839-13 DOS PRODUTOS DE NCM 02.01.02.02.02.06 10.00.05.06.90.00.05 10.00.10.02.03.02.06.30.00.02.06.4.02.07.02.09 E 02.10 | |

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: 19/08/22



PRESIDENTE DA COMISSÃO



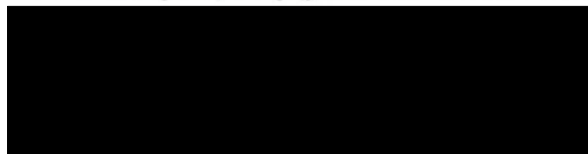
MEMBRO DA COMISSÃO



MEMBRO DA COMISSÃO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO