

NF-e
N° 000001329
SÉRIE 002

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000001329 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

NOME / RAZÃO SOCIAL 14. BATALHAO LOGISTICO		CNPJ / CPF 09.593.838/0001-00	DATA DA EMISSÃO 15/07/2024
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL,0	BAIRRO / DISTRITO AFOGADOS	CEP 50850000	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/07/2024
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)34283-7068	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 06:23:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 136,29	
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 136,29

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	ESPÉCIE 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	15/08/2024	136,29									

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00055	PEPINO	07070000	040	5102	KG	77,0000	1,7700	136,29	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

N° 004
NP 408 NE 66
NB 1591
OB 128,32
DF 7,97
07/08/2024
18/07/2024

DADOS ADICIONAIS

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.

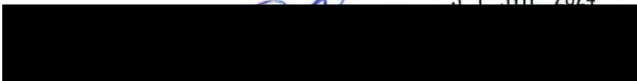
Em: 31/07/24



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ___/___/___ 31 IIII 2024



ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ___/___/___



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO