

NF-e
N. 00000542
SÉRIE 2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 00000542
SÉRIE 2
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 14. Batalhao Logistico		CNPJ/CPF 09.593.838/0001-00		DATA DE EMISSÃO 12/07/2024	
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL, 898		BAIRRO/DISTRITO AFOGADOS		CEP 50850-000	
MUNICIPIO Recife		FONE/FAX 8134283706		UF PE	
FATURA 001 11/08/2024 448,20		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA ENTRADA/SAÍDA 12/07/2024	
				HORA ENTRADA/SAÍDA 13:21:52	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 448,20	
VALOR DO 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 448,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 276,000	PESO LIQUIDO 276,000
------------	---------	-------	--	-----------	--	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
139	Goiabada Cremosa em pasta	20079924	0101	5102	KG	60,0000	7,4700	448,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

NP 413
NS 1620
UR=448,20
13/08/2024
NE 313
OPT

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: 06/08/2024



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ___/___/___



ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em 07/08/24



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO