

NF-e
N. 000.008.764
SÉRIE 001

DANFE

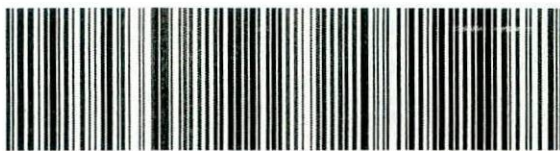
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

N. 000.008.764 fls 1/1
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 14 BATALHAO LOGISTICO		CODIGO 57395	REV. N	CNPJ/CPF 09.593.838/0001-00	DATA DE EMISSÃO 01/08/2024
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL N 898	NUMERO 898	BAIRRO AFOGADOS	CEP 50850-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICIPIO RECIFE	FONE/FAX 81 3312-0100	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA

N008764	29/08/24	3.303,25	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.289,94
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 986,69	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 3.303,25

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM-SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
003829	FILTRO COMB.IVECO DAILY/STRALL RACO	84212300	0500	5.405	PC	1,00	932,97	932,97	0,00	0,00		0,00	
008481	ARRUELA VED.BICO INJETOR CUMMINS 1.	76161000	0500	5.405	PC	6,00	153,71	922,26	0,00	0,00		0,00	
013645	FILTRO COMB.IVECO EUR/MBENZ SEP.AGU	84212300	0500	5.405	UN	1,00	214,51	214,51	0,00	0,00		0,00	
015030	SENSOR PRESSAO COMBUS	85365090	0500	5.405	UNI	1,00	1.292,56	1.292,56	0,00	0,00		0,00	
016855	FILTRO COMB.IVECO TECTOR	84212300	0500	5.405	UN	1,00	203,75	203,75	0,00	0,00		0,00	
019582	VIDRO PORTA D.IVECO EUROC.260E25 LD	70071100	0500	5.405	PC	1,00	723,89	723,89	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 065481-7	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	optante pelo Simples NP 459 NS 1750 OB. 3.303,25 26/04/24 NE 357

RECEBIMENTO

Declaro que os serviços referentes a esta NF foram prestados de acordo com a NE. Ainda, declaro que a execução do serviço está conforme exigência editalícia.

Em: 14/08/24


Fiscal de Contrato

ALMOXARIFE

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

Em: 14/08/24


Gestor de Contrato

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 19 AGO 2024


Ordenador de Despesas do 14º B Log