

NF-e
N° 000001465
SÉRIE 002

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000001465 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 09/08/2024
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL,0	BAIRRO / DISTRITO AFOGADOS	CEP 50850000	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/08/2024
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)34283-7068	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:03:11

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 608,80
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 608,80

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	ESPECIE 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	09/09/2024	608,80									

CODIGO 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	IPÍ
00077	CEBOLA	07031019	040	5102	KG	80,0000	2,4700	197,60	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00086	CENOURA	07061000	040	5102	KG	80,0000	2,1700	173,60	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00070	INHAME	07143000	040	5102	KG	80,0000	2,9700	237,60	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NÃO OPTANTE

NP 446

06-573,19

DF-35,61

22/08/24

NE 115

NS 1720

DADOS ADICIONAIS

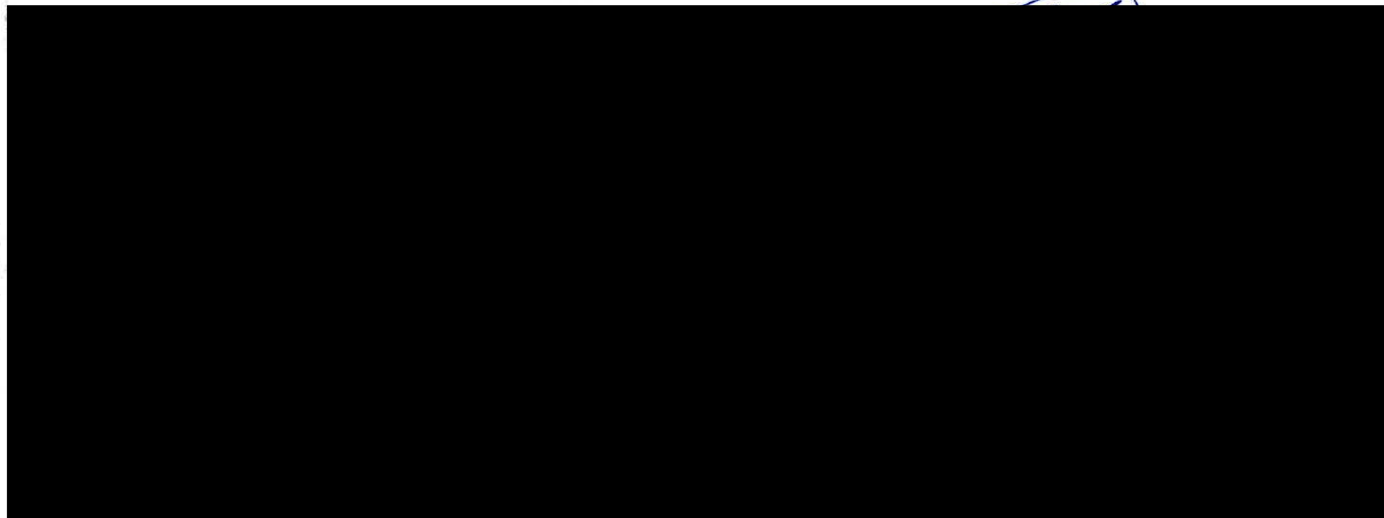
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: ___ / ___ / ___



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em / 19 AGO 2024



ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ___ / ___ / ___



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO