

NF-e  
N. 000.008.778  
SÉRIE 001

**DANFE**

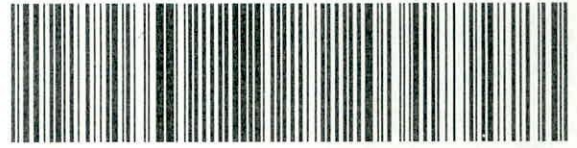
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

N. 000.008.778 f1s 1/1  
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

**DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

**FATURA**

N008778	04/09/24	2.716,03	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 4.764,96	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2.048,93	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.716,03

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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
012531	RETROV.EXT.MBENZ SPR.415 10/.ELE LE	70091000	0500	5.405	PC	1,00	3.089,36	3.089,36	0,00	0,00		0,00	0,00
013321	LAMPADA FAROL H4 12V 60/55W EURO	85392110	0500	5.405	PC	2,00	-111,54	223,08	0,00	0,00		0,00	0,00
014663	FAROL AUX.REDONDO LED 12V	85122011	0500	5.405	PC	1,00	209,32	209,32	0,00	0,00		0,00	0,00
015391	PALHETA D.MBENZ SPRI.415/515 13/.JG	85124010	0102	5.102	JG	1,00	711,60	711,60	0,00	0,00		0,00	0,00
015780	LAMP.COMUM BASE VIDRO 12V 5W	85392910	0500	5.405	PC	2,00	47,10	94,20	0,00	0,00		0,00	0,00
019715	LANT.LAT.MBENZ SPRINTER 13/..AMBAR	85122021	0500	5.405	PC	6,00	72,90	437,40	0,00	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
----------------------------	--------------------

OP+M46  
NP581 NE 300  
NB2465  
OB 20716003  
03/10/94

### **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: 12/09/24

  
Fiscal de Contrato

### **ALMOXARIFE**

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


Em: 17/09/24

  
Gestor de Contrato

### **AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 17 SET 2024

  
Ordenador de Despesas do 14º B Log