

NF-e
N. 000.008.796
SÉRIE 001

DANFE

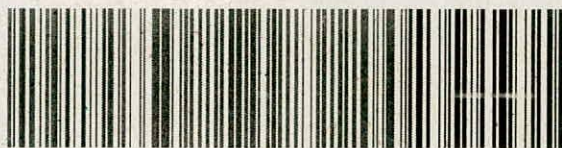
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

N. 000.008.796 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 20/08/2024
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL N 898	NUMERO 898	BAIRRO AFOGADOS		CEP 50850-000	DATA DE ENTRADA/SAIDA
MUNICIPIO RECIFE	FONE/FAX 81 3312-0100	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE ENTRADA/SAIDA

FATURA					
N008796	05/09/24	563,08	0,00	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 731,27	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 168,19	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 563,08

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 Sem Frete	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPECIE	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	ALO ICMS	ALO IPI
019743	BOTAO ALETA IVECO STRALIS TECTOR	85365090	0500	5.405	PC	1,00	731,27	731,27	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

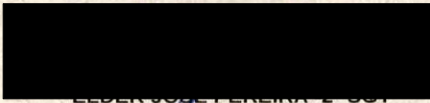
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

NP 524
NS 1888
UR = 563,08
02/09/2024
NE 217

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.

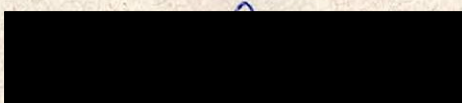
Em: 22/08/24


Fiscal de Contrato

ALMOXARIFE

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

Em: 27/08/24

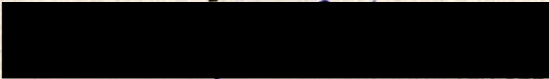

Gestor de Contrato

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em ___/___/___

29 AGO 2024


Ordenador de Despesas do 14º B Log