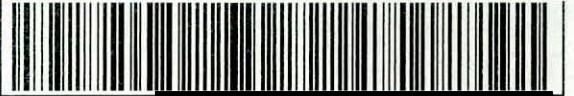


**DANFE**Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

Chave de Acesso: [REDACTED]

Constata-se autenticação no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

No: 000014211

Série: 1

Folha(s): 1 / 1

Protocolo de Autorização de Uso: 135242179313744  
30/09/2024 10:22:51

3511456475200019000011300044

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL 14. BATALHAO LOGISTICO		CNPJ/CPF 09.593.838/0001-00	DATA EMISSÃO 30/09/2024
ENDEREÇO R SAO MIGUEL - 898		BAIRRO/DISTRITO AFOGADOS	CEP 50850-000
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81) 3312-0100	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SUFRAMA	HORA DA SAIDA 10:16:12

**FATURA**

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	30/10/2024	376,70									

**CALCULO DO IMPOSTO**

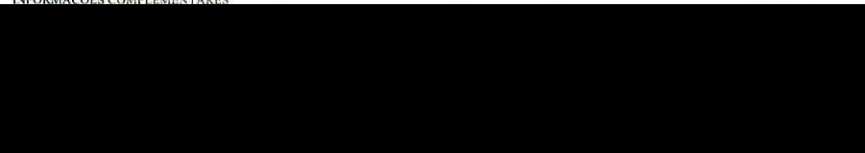
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB 0,00	VALOR DO ICMS SUB. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 125,89	VALOR TOTAL PRODUTOS 376,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEG. 0,00	DESCONTO 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS 0,00	FCP 0,00	FCP ST 0,00	VALOR DO PIS 0,00	
						VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 376,70

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRENCIA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LÍQUIDO (KG):
-				-	-

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8008.103.607.00.3	TERMINAL DIRECAO ESQ	87089490	060	6403	UN	2	143,2450	286,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
6003.005.065.00.6	HASTE CILINDRO DA RODA	87089990	060	6403	UN	2	45,1050	90,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
	<i>OPR</i>													
	<i>NP 565</i>													
	<i>NS 2136</i>													
	<i>R\$ 376,70</i>													
	<i>02/10/24</i>													

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****RESERVADO AO FISCO**

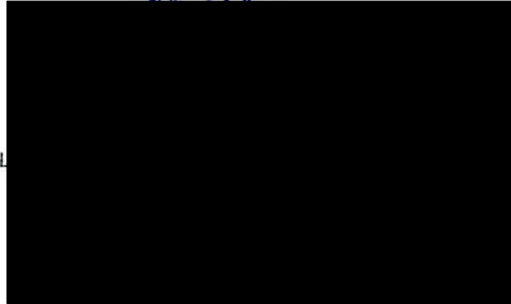
*[Handwritten signature]*  
42703

		NF-e
		N: 000014211
		SÉRIE: 1

### 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: 01/10/2024



### ALMOXARIFE

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

Em: 01/10/2024



CHEFE DO DEPÓSITO/ ALMOXARIFE

### AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 01/10/24



ORDENADOR DE DESPESAS DO 14º BATALHÃO LOGÍSTICO