

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 594

Série: 0

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 14. BATALHAO LOGISTICO		CNPJ / CPF 09.593.838/0001-00	DATA EMISSÃO 06/06/2024 13:19:42
ENDEREÇO Rua São Miguel, 898	BAIRRO / DISTRITO Afogados	CEP 50850-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/06/2024
MUNICÍPIO Recife	FONE / FAX 8134283706	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA / ENTRADA 13:19:42

FATURA / PARCELA

001	05/07/2024	20.685,20																		
-----	------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 20.685,20
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 20.685,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL LDB LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 16.906.199/0002-32
ENDEREÇO Av. AV PAPA JOAO PAULO 1,6967 GALPAO 01 RESIDENCIAL PARQUE C		MUNICÍPIO Guarulhos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796367096110		
QUANTIDADE 73	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1517,4800	PESO LIQUIDO 1439,0000	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
000284	DEITON SUPER PREMIUM SAE 20W50 SL	27101932	0102	6656	LT	6	15,8000	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000999	DEITON ORION 15W40 CI 4	27101932	0102	6656	BB	70	290,0000	20.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001177	DEITON BRAKE DOT 3	38190000	0102	6102	FR	33	8,8000	290,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NS 1153  
NE 198  
18/06

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 62764420	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

0  
10  
AMIN

### **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.

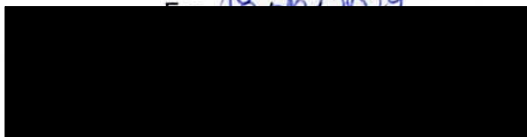
Em: 18/06/2024



### **ALMOXARIFE**

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

18/06/2024



### **AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em: / / 18 JUN 2024

