

RECEBEMOS DE OSVALDO ROBERTO AGRA DE SOUZA 76090108472 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/09/2023 - DEST. / REM.: 14. BATALHAO LOGISTICO (10020) - VALOR TOTAL: R\$ 97,55		<b>NF-e</b> <b>Nº 000000058</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>OSVALDO ROBERTO AGRA DE SOUZA</b> <b>76090108472</b> R FERNANDES VIEIRA, 386 - JOSE PINHEIRO - CEP:58407-490 - CAMPINA GRANDE - PB TEL: (83)9179-3000	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000000058</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 001</b>	
		CHAVE DE ACESSO 2523 0946 8719 0000 0105 5500 1000 0000 5810 0083 5831
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA OUTRO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325230027390329 06/09/2023 16:26:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 164372580	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 46.871.900/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 14. BATALHAO LOGISTICO (10020)		09.593.838/0001-00	06/09/2023
ENDEREÇO R SAO MIGUEL, 898 xxxxxxxx	BAIRRO / DISTRITO AFOGADOS	CEP 50850-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/09/2023
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)34283-7068	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:26:33

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
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 97,55
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 97,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
10013	NIVEL DE MAO DE ALUMINIO 16".	90153000	0102	6102	UN	5,00	19,51	97,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00

NS 2832  
NE 425  
04/10

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES xxEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.xx DADOS BANCARIOS: BANCO: BRADESCO, AGENCIA: 639, CONTA CORRENTE: 79769 - 3 REFERENTE A NOTA DE EMPENHO: 2023NE000425	

### **ENTRADA NO DEPÓSITO**

Em 26/09/23

NOME DE GUERRA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

### **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: 26/09/23

NOME DE GUERRA: \_\_\_\_\_

P/G: 3:567

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: AVX. ALMOXARIFEADO

### **SISCOFIS**

#### **ENTRADA NO DEPÓSITO**

Lançado em 02/10/23

AUXILIAR DO SETOR DE MATERIAL

### **ALMOXARIFE**

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

Em: 03/10/23

CHEFE DO ALMOXARIFADO

### **AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

ORDENADOR DE DESPESAS