

|   |   |            |
|---|---|------------|
| RECEBEMOS DE MAIS EMPENHO EMPREENDIMENTO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADO AO LADO |   | NF-e       |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 001719  |
|   |   | SÉRIE: 001 |

**MAIS EMPENHO EMPREENDIMENTO EIRELI**  
RUA BARRA DO PIRAI 75 - ESTAÇÃO NOVA -  
CEP:54774-170  
MUNICÍPIO:CAMARAGIBE - PE  
FONE:(81)99390598  
EEmail:maisempenho@hotmail.com

|  |   |
|--|---|
| <b>DANFE</b>   |   |
| DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA   |   |
|                                      |   |
| 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA   | 1 |
| CHAVE DE ACESSO<br>2623 0841 1324 1000 0173 5500 1000 0017 1911 3807 7599  |   |
| Nº 001719<br>SERIE 001<br>FOLHA  |   |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |   |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Vendas  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>126230072223082 16/08/2023 03:20:29 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>094977143 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.<br>CNPJ<br>41.132.410/0001-73      |

|  |   |
|--|---|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>            |   |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>14 BATALHAO LOGISTICO | C.N.P.J./C.P.F.<br>09.593.838/0001-00           |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO MIGUEL 898             | BAIRRO/DISTRITO<br>Afogados                     |
| MUNICÍPIO<br>Recife                        | CEP<br>50850-000                                |
| FONE/FAX<br>8133120100                     | UF<br>PE  |
|  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DA SAÍDA<br>15:19:00 |

|                         |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b> |  |  |  |
|                         |  |  |  |

|                                     |                           |                                    |  |                                      |                                 |
|-------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>           |                           |                                    |  |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.<br>0,00 | VALOR DO I.C.M.S.<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS.ST<br>0,00 | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.134,50 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00              | VALOR DO SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESP.ACESSORIAS<br>0,00         | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00           | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.134,50 |

|  |   |       |             |                     |                       |                    |
|--|---|-------|-------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |   |       |             |                     |                       |                    |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                          | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE<br>1 - DESTINATÁRIO | 0     | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO    | UF                    | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO   |       |             |                     | UF                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br>0,00                         | ESPECIE   | MARCA | NUMERO      | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LIQUIDO<br>0,000 |                    |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS</b> |                                 |            |      |      |      |        |            |             |             |            |           |           |     |
|---------------------------|---------------------------------|------------|------|------|------|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|-----|
| COD.PROD.                 | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH     | CST  | CFOP | UNID | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     |
|                           |                                 |            |      |      |      |        |            |             |             |            |           | ICMS      | IPI |
| 010                       | DESENGRAXANTE                   | 3401.30.00 | 0102 | 5102 | L    | 60,00  | 4,00       | 240,00      | 0,00        | 0,00       |           | 0,0       |     |
| 005L                      | DESENGRAXANTE                   | 3402.90.90 | 0102 | 5102 | BB   | 50,00  | 20,05      | 1.002,50    | 0,00        | 0,00       |           | 0,0       |     |
| 005L                      | LIMPA PNEU                      | 3402.90.90 | 0102 | 5102 | BB   | 100,00 | 18,92      | 1.892,00    | 0,00        | 0,00       |           | 0,0       |     |

NS 2585  
NE 376  
18/09

|  |
|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.<br>Empresa optante pelo simples nacional - 2023NE000376 - Banco do Brasil AG. 5816-5 CC. 7954-5 |
| RESERVADO AO FISCO   |

### ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 24/08/23

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: 24/08/23

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

P/G: 3-567

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

FUNÇÃO: AUX. ALMOXARIFADO

### SISCOFIS

#### ENTRADA NO DEPÓSITO

Lançado em 06/09/23

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: 15/09/23

CHEFE DO ALMOXARIFADO

### AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota

Em 15/09/23

ORDENADOR DE DESPESAS