

| | | |
|---|---|---|
| <small>PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</small> | | <small>NF-e</small> Nº 000.002.147 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|---|--|
|  DOUGLAS CORDEIRO EIRELI RUA SERGIO MURILO MARTINS, 405 - - JARDIM JANAINA, Biguacu, SC - CEP: 88162045 - Fone/Fax: 4832851802 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.147 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0327 1764 8200 0191 5500 1000 0021 4716 4500 0046 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA | |

| | | |
|--|------------------------------------|---|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 258254890 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF 27.176.482/0001-91 |
|--|------------------------------------|---|

| | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 14. BATALHAO LOGISTICO | | CNPJ/CPF 09.593.838/0001-00 | DATA DA EMISSÃO 07/03/2023 |
| ENDEREÇO R SAO MIGUEL, 898 - | BAIRRO/DISTRITO AFOGADOS | CEP 50850-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Recife | FONE/FAX 8133120100 | UF PE | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

FATURA

| | | | | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|---|--------------------------------------|--|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 874,17 | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 874,17 | | |

| | | | | | | |
|---|---------|---|-----------------|--|--------------|---------------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL JADLOG LOGISTICA LTDA | | FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 04.884.082/0003-05 |
| ENDEREÇO RUA ANITA GARIBALDI,2357 FUNDOS | | MUNICÍPIO Joinville | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL 255526890 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|------|------|-------|---------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| KIT CAMUFLAGE M | KIT PARA CAMUFLAGEM MILITAR COM 5 POTES CLKM | 90172000 | 0102 | 6102 | UN | 99,0000 | 8,8300 | 874,17 | | | 0,00 | | 0,00 |

NS 1101
 NE 27
 04/05

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 10488 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOC EMITIDO P OR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CRÉDITO DE IC MS E IPI,2023NE000027. BANCO BRASIL - 001 AG: 5455-0 C/C 1 3.138-5 FONTE: IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 29/03/23

NOME
ASSIN

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: 29/03/23

NOME D
P/ G:
ASSINAT
FUNÇÃO

SISCOFIS

ENTRADA NO DEPÓSITO

Lançado em 03/04/23

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: 03/05/23

CHEFE DO ALMOXARIFADO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 03/05/23

ORDENADOR DE DESPESAS

03/05/2023

Ordenador de Despesas Substituto