

Nº 13339

SÉRIE: 1

NF-e

EMIÇÃO: 20/08/2024

VALOR TOTAL: 559,00

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.013.339

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
14. BATALHAO LOGISTICO		09.593.838/0001-00	20/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA: SAO MIGUEL 898	AFOGADOS	50850000	21/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA ENTRADA/SAÍDA
RECIFE	8134283706	PE	07:00

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	559,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				559,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
430				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
480	SOLUCAO DE LIMPEZA MULTIUSO 1 LT CAMPIINENSE (DESINFETANTE)	34029090	0102	6102	UND	430	1,30	559,00			
	OPT										
	NP 486										
	NS 1486										
	559,00										
	27/08/24										
	NE 364										

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 22/08/24

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: 22/08/24

SISCOFIS

ENTRADA NO DEPÓSITO

Lançado em 22/08/24

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: 22/08/24

CHEFE DE ALMOXARIFADO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 26 AGO 2024

ORDENADOR DE DESPESAS