

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.011.693 Série 001 Folha 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 2424 0234 9049 0300 0119 5500 1000 0116 9319 9999 9986 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
14 BATALHAO LOGISTICO		09.593.838/0002-91		26/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SaO MIGUEL, 898		AFOGADOS	50850-000	26/02/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE			10:47:33

DADOS DA FATURA	Número: 11693 - Valor Original: R\$ 192,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 192,00
-----------------	---

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		192,00	
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	
								192,00	

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

[illegible]

		RESERVADO AO FISCO OPT -NP 044 -NS 044 19/03/2021
--	--	---

ENTRADA NO DEPÓSITO



RECEBIMENTO

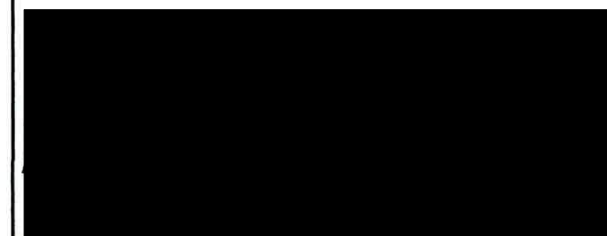
Declaro que recebi os materiais referentes a esta NF e NE, **SEM ALTERAÇÃO** qualitativa e quantitativa. Ainda declaro que as características dos materiais estão conforme exigências editalícias.



SISCOFIS

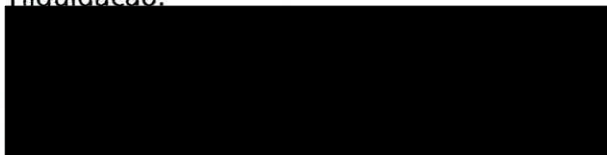
ENTRADA NO DEPÓSITO

Formação sanitária (X)



CMT CIA LOG SAU

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



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

