

RECEBEMOS DE S VASCONCELOS ROSAS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.729
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

S VASCONCELOS ROSAS RUA CARLOS ALBERTO NOVAES, 1A - - SERRARIA, Maceio, AL - CEP: 57046775	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.729 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2723 0340 4576 6200 0100 5500 1000 0007 2910 0563 2054 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 243850018	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPE 40.457.662/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPE	DATA DA FISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL 14 BATALHAO LOGISTICO		09.593.838/0001-00	28/03/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CPF	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA SAO MIGUEL, 898 -	AFOGADOS	50850-000	28/03/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Recife	8133120100	PE	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
			14:06

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.528,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.528,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPE
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
50	LEITE			600,000	600,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23	LEITE FLUIDO INTEGRAL	04022130	0102	6102	UND	600,0000	5,8800	3.528,00					

NS 968
NE 15
25/04

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 2023NE.5 - CREDITAR BANCO DO BRAAIL 001 - AGENCIA 4 287-0 C/C 34176-2	RESERVADO AO FISCO

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: 28/03


PRESIDENTE DA COMISSÃO


PRESIDENTE SUBSTITUTO


MEMBRO DA COMISSÃO


MEMBRO DA COMISSÃO


MEMBRO DA COMISSÃO


MEMBRO SUBSTITUTO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.


ORDENADOR DE DESPESAS