

NF-e
 Nº 00001430
 SÉRIE 002

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 00001430 FL. 1 / 1
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

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

LOGISTICO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SAO MIGUEL,0		09.593.838/0001-00	31/07/2024
BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AFOGADOS		50850000	31/07/2024
CFOP	FCNE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
4102	(81)34283-7068	PE	
HORA DA SAÍDA			08:05:36

VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		173,70	
FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA								173,70	

FRETE POR CONTA		CÓDIGO AVTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
9 - SEM FRETE					
MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
0	0		0,000 0,000		

Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
-------	-----------	------------	-------	-----------	------------	-------	-----------	------------	-------

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC. IVA DESCONTO	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
MAFACE CRESPA	07051900	040	5102	UND	50,0000	0,3700	18,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DEMOURA	07061000	040	5102	KG	60,0000	2,1700	130,20	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nº opt

NP 448
 OB- 163,54 } 173,70
 DF- 10,16 }
 22/08/24

NE 115
 NS 1732

CONDICIONAIS

CONDICIONAIS COMPLEMENTARES

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: ____/____/____

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ____/____/____ 19 AGO 2024

ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ____/____/____

ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO