

NF-e
 N° 009580
 SÉRIE: 001

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

N° 009580
 SERIE 001
 FOLHA

CHAVE DE ACESSO
 2624 1022 2809 1600 0185 5500 1000 0095 8011 5422 8275

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 DESTINATÁRIO PREPONENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 14º BATALHAO LOGISTICO		CNPJ/C.P.F. 09.593.838/0001-00		DATA DA EMISSÃO 31/10/2024
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL 898		BAIRRO/DISTRITO AFOGADOS	CEP 50850-000	DATA DE ENTRADA/SAIDA 31/10/2024
MUNICÍPIO Recife	FONE/FAX 8134283706	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA 10:59:00

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.982,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.982,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0,00				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
370	BATATA PALHA	2007.99.90	0102	5102	KG	177.00	22.50	3.982.50	0.00	0.00		0.0

OPT
NP 103
NS 398 *NE 69*
3.982,50
06/11/24

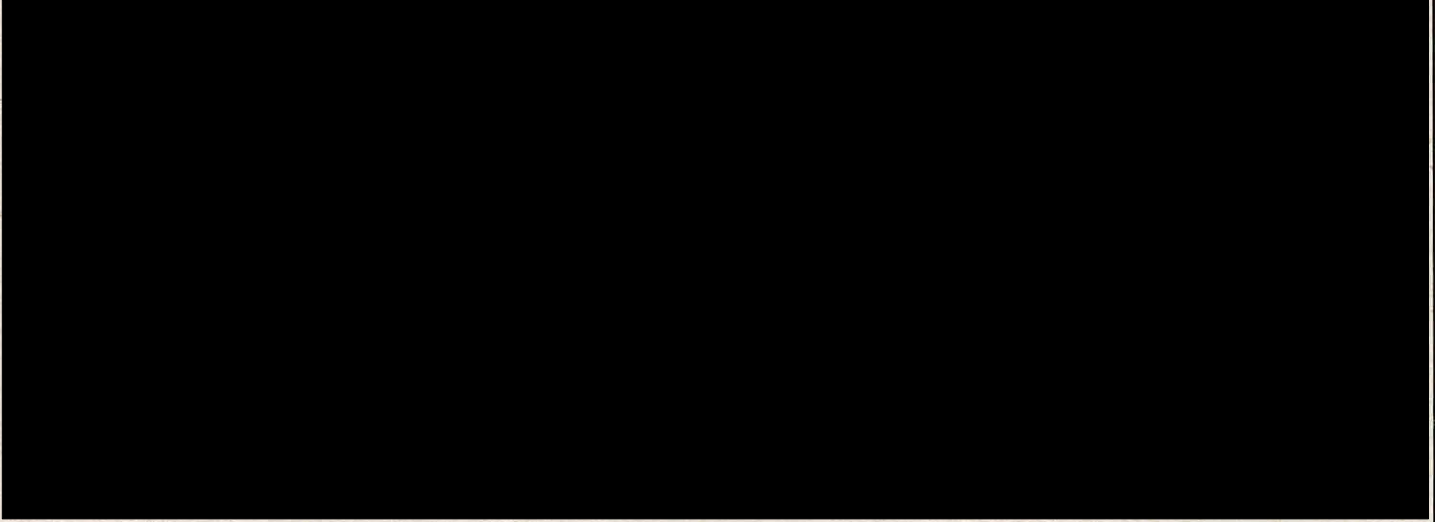
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
	<p><i>0201</i> <i>04/11/2024</i></p> <p>CS CamScanner <small>www.sylmagicxori.pr</small></p>

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 04/11/2024 NOV 2024

ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ___/___/___

ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO