

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000001460 FL. 1 / 1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 14. BATALHAO LOGISTICO		CNPJ / CPF 09.593.838/0001-00	DATA DA EMISSÃO 07/08/2024
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL,0		BAIRRO / DISTRITO AFOGADOS	CEP 50850000
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)34283-7068	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:14:26

CÁLCULO DO FRETE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 87,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 87,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
LACRE 0	QUANTIDADE 0	ESPÉCIE 0	MARCA 0	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1/1	07/08/2024	87,00									

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00129	ALFACE CRESPA	07051900	040	5102	UND	100,0000	0,8700	87,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NÃO OPONTE
NP 442
OB - 81,91 } 87,00
DF - 5,09 }
22/08/24
NE 115
NS 1731

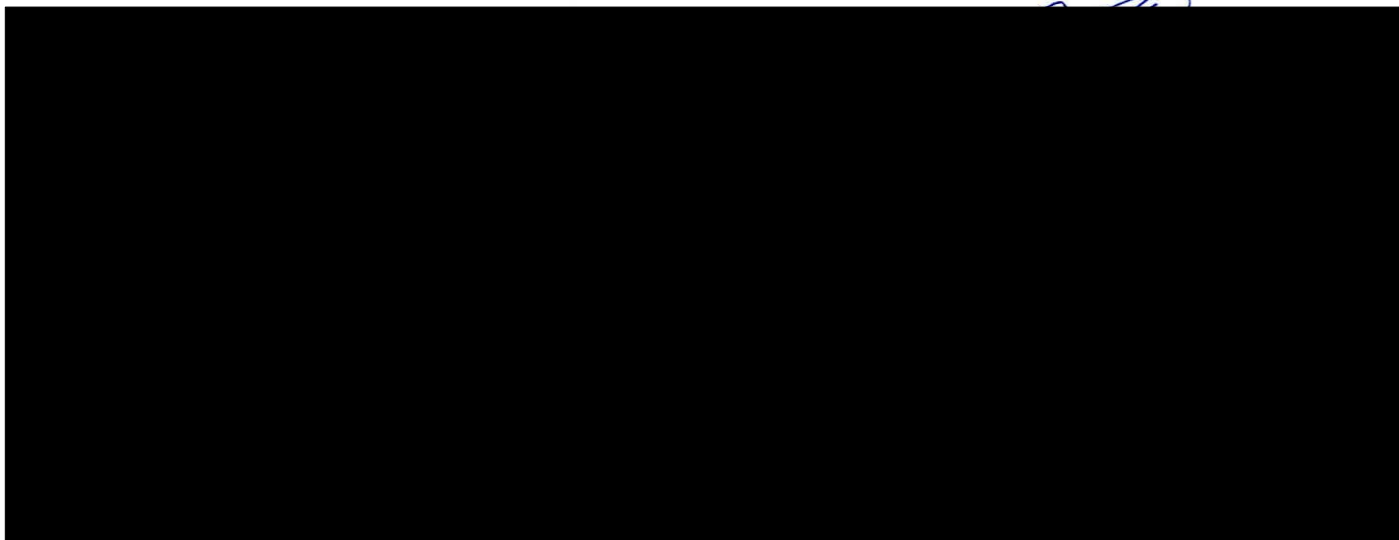
DADOS ADICIONAIS

	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 2021



ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ___/___/___



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO