

NF-e
Nº 000.011.239
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.239 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

Consulta de autenticidade no portal nacional da 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 27/08/2024 | |
| ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL, 898 | | BAIRRO / DISTRITO AFOGADOS | | CEP 50850-000 | |
| MUNICÍPIO RECIFE | | FONE / FAX | | UF PE | |
| | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | HORA DA SAÍDA 15:00:48 | |

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 26/09/2024 | 150,00 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 43,94 | 150,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 150,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|------------|--|--------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO AV. ANTONIO MARINHO ALBUQUERQUE, 447, VALINHOS | | MUNICÍPIO PASSO FUNDO | | | | | | RS | | 95.591.723/0031-34 | |
| QUANTIDADE | | ESPECIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 591 | PLACA CEGA 4X2 BRANCA | 85369090 | 0102 | 6108 | UN | 75,000 | 2,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

NP 563
NS 2134
R\$ 150,00
02/10/24
OPT
NE 202

DADOS ADICIONAIS

| | |
|----------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|

ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 27/09/2024

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: 27/09/2024

SISCOFIS

ENTRADA NO DEPÓSITO

Lançado em 23/09/2024

AUXILIAR DO SETOR DE MATERIAL

ALMOXARIFE

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

Em: 30/09/2024

CHÉFЕ DO ALMOXARIFADO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 30/09/2024 30 SET 2024

ORDENADOR DE DESPESAS