

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1714

SÉRIE: 0
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
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 EMISSÃO
18/09/2024

ENDEREÇO
RUA SAO MIGUEL, 898

BAIRRO / DISTRITO
AFOGADOS

DATA ENTRADA / SAÍDA
18/09/2024

CEP
50850-000

MUNICÍPIO
RECIFE

PHONE / FAX
8133120100

UF
PE

HORA ENTRADA / SAÍDA

Meio de pagamento: Depósito Bancário

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	440,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	440,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSONS	CFOP	UNID	QUANT.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
5099	CIMENTO CPMI- FORTE	25232910	060	5405	SC	13,00	33,900000	440,70	0,00	0,00	0,00	0 0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0986593	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	------	--------------------------	----------------

RETENÇÕES DO ISSQN

PERC PIS	VALOR PIS	PERC COFINS	VALOR COFINS	PERC CSLL	VALOR CSLL	PERC IRRF	VALOR IRRF
R.C INSS	PERC INSS	VALOR INSS	B.C ISSQN RETIDO	PERC ISSQN RETIDO	VALOR ISSQN RETIDO		

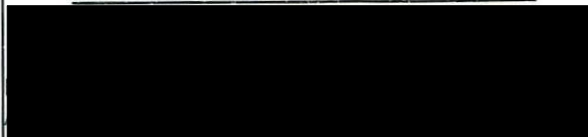
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

450

ENTRADA NO DEPÓSITO



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.



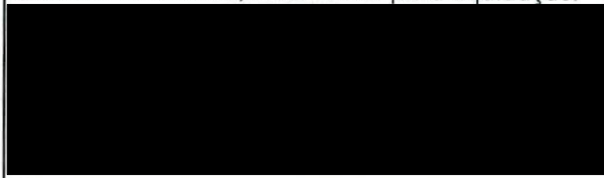
SISCOFIS

ENTRADA NO DEPÓSITO



ALMOXARIFE

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



AUTORIZAÇÃO DE **PAGAMENTO**

