

NF-e

Nº. 000.013.970
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.970
Série 001
Folha 1/1

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 BATALHO LOGSTICO

ENDEREÇO

RUA SAO MIGUEL, 898

MUNICÍPIO

RECIFE

CNPJ / CPF

09.593.838/0001-00

DATA DA EMISSÃO

03/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO

AFOGADOS

CEP

50850-000

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PE

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/11/2024
Valor R\$ 2.874,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,13	9.271,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6.397,60	0,00	0,00	55,94	2.874,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Contratado por Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUMES			38,000	38,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR TOTAL	TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2S0129620	ELEMENTO DO FILTRO DE AR	84219999	560	6108	UN	2,0000	564,6400	779,20	1.129,28	350,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2RK127177A	FILTRO DE COMBUSTIVEL	84212300	560	6108	UN	4,0000	52,9000	146,00	211,60	65,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TJG115561	FILTRO DE OLEO	84212300	560	6108	UN	2,0000	257,4500	355,28	514,90	159,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2R0127177	FILTRO SEPARADOR	84213100	060	6108	UN	2,0000	136,7600	188,73	273,52	84,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2S0129620A	FILTRO DE AR SECUNDARIO	84219999	060	6108	UN	2,0000	343,6900	474,29	687,38	213,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2S0129620	ELEMENTO DO FILTRO DE AR	84219999	560	6108	UN	5,0000	564,6400	1.948,02	2.823,20	875,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2R0127177J	FILTRO SEPARADOR	84212300	560	6108	UN	5,0000	170,9100	589,64	854,55	264,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2S0115561	FILTRO DE OLEO	84212300	060	6108	UN	5,0000	84,9200	292,97	424,60	131,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2R0127177E	FILTRO DE COMBUSTIVEL	84212300	560	6108	UN	5,0000	195,6200	674,89	978,10	303,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2S0129620A	FILTRO DE AR SECUNDARIO	84219999	060	6108	UN	4,0000	343,6900	948,58	1.374,76	426,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NP 6JJ N5 2298 OB= 12.044,48 DF= 748,39 18/10/24 NG 409															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

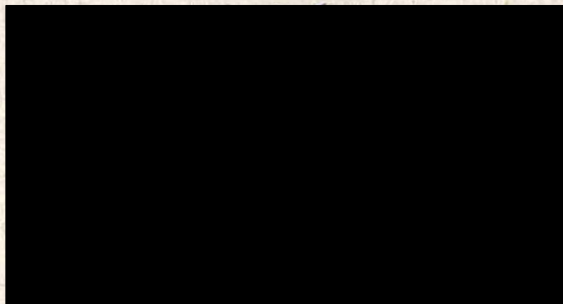
Inf. Contribuinte: EMPENHO 2024NE000409 * COBR.: BRADESCO AG: 0094-9 CC: 82577-8
Inf. fisco: IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ARTIGO 313-O DO RICMS C/C PORTARIA CAT N
68/2019, NOS TERMOS DO ARTIGO 274 DO RICMS/2000 E CLAUSULA TERCEIRA DO AJUSTE SINIEF N.04/93
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 728,58

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: 15/10/24



ALMOXARIFE

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

Em: 15/10/24

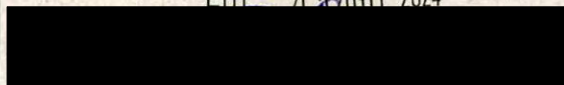


RESPONDENDO PELO CHEFE DO DEPÓSITO/ ALMOXARIFE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em: 15/10/2024



Nº. 000.013.929
Série 001

1

Nº. 000.013.929
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

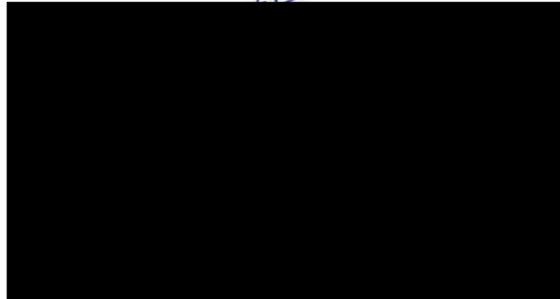
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ver. 2.2.6 Webservice Fiscal

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: 15/10/24



ALMOXARIFE

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

Em: 15/10/24



RESPONDENDO PELO CHEFE DO DEPÓSITO/ ALMOXARIFE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em: 15.10.2024

