



DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 40
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
[Redacted]
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO



DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.593.838/0001-00	22/05/2024
14. BATALHAO LOGISTICO			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO MIGUEL, 898	AFOGADOS	50850-000	22/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Recife	PE	(81) 3428-3706	16:18:58

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/05/2024
Valor	R\$ 46.336,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.336,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Remetente (CIF)				04.340.775/0001-67
TRUCK MOVE TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DOUTOR FRANCISCO MUNHOZ FILHO, 1446		Sao Paulo		SP		126851170111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
16				986,400		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5123670000	PNEU 295/80R22.5 152/148M T HSR2 CEST: 16.002.00	40112090	5500	6108	PECA	16	2.896,00	46.336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OPR NR 269 NS 1040 46.336,00 05/06/24													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
[Redacted]	4º TEN A21103

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: 03/06/2024



ALMOXARIFE

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



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

