

NF-e
N. 000.008.704
SÉRIE 001

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

N. 000.008.704 fis 1/1
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 14 BATALHAO LOGISTICO		CÓDIGO 57395	REV. N	CNPJ/CPF 09.593.838/0001-00	DATA DE EMISSÃO 21/05/2024
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL N 898	NÚMERO 898	BAIRRO AFOGADOS	CEP 50850-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO RECIFE	FONE/FAX 81 3312-0100	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA

N008704	20/06/24	4.499,88	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.396,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1.896,12	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 4.499,88

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM-SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
007690	KIT REPARO BICO INJETOR BOSCH KIT R	73182900	0500	5.405	PC	2,00	1.050,00	2.100,00	0,00	0,00		0,00	
017851	BICO INJETOR BOSCH 0433172120	84099969	0500	5.405	PC	2,00	968,00	1.936,00	0,00	0,00		0,00	
019436	PORCA PORTA INJETOR BOSCH	84818021	0500	5.405	PC	2,00	1.180,00	2.360,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 065481-7	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

OPT SIMPLES

NP 356

NS 1381

VR=4499,88

15/07/2024

NE 168

RECEBIMENTO

Declaro que os serviços referentes a esta NF foram prestados de acordo com a NE. Ainda, declaro que a execução do serviço está conforme exigência editalícia.

Em: 05/07/2024



ALMOXARIFE

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

Em: 05/07/24



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 08/07/24

