

**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 550

SÉRIE: 1

FOLHA 1/1

## CONTROLE DO FISCO



## 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 DE EMISSÃO

23/08/2024

ENDEREÇO

R SAO MIGUEL, 898 \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO

AFOGADOS

CEP

50850-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/08/2024

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81)3312-0100

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:41

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.375,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.375,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 0 - 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc.	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
2723	LEITE UHT BETANIA INTEGRAL 1000 ML	04012010	0102	5.102	CX	500,0000	4,7500	2.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OPT

NP 506

NS 1863

R\$ 2375,00

23/08/2024

NE 385

## CÁLCULO DO ISSQN

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

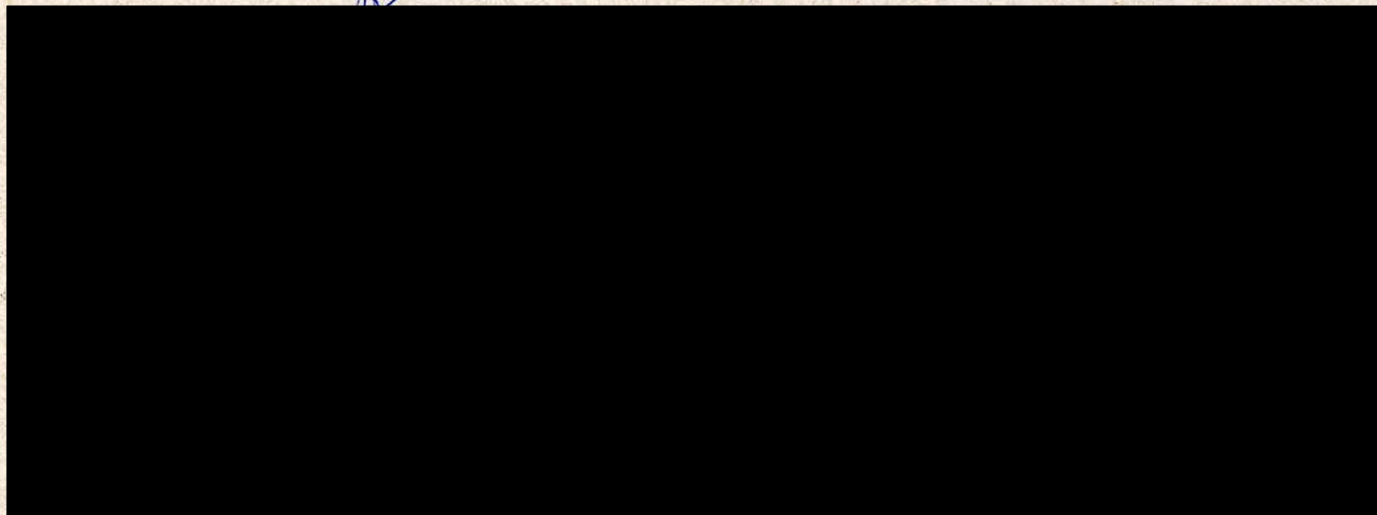
## DADOS ADICIONAIS

	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:    /    /   



**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em 29 / AGO / 2024



ORDENADOR DE DESPESAS

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em    /    /   



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO