

NF-e  
Nº 000.011.238  
SÉRIE 001

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.238 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



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		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
14 BATALHAO LOGISTICO		09.593.838/0001-00		27/08/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA SAO MIGUEL, 898		AFOGADOS		27.08.2024	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
RECIFE		PE		14:59:27	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/09/2024	182,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,45	182,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		0 - REMETENTE						RS		95.591.723/0031-24	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
AV. ANTONIO MARINHO ALBUQUERQUE, 447, VALINHOS		PASSO FUNDO									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	VOL			4,000	4,000						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
6407	PLUGUE TIPO MACHO CORRENTE NOMINAL 20 A., NUMERO DE POLOS 2 P+T	85366910	0102	6108	UN	50.000	3,65	182,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00

OPT SIMPLES  
NP 559  
NS 213,0  
R\$ 182,50  

---

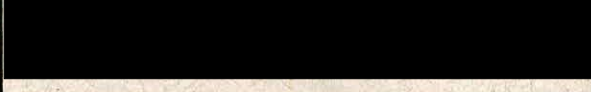
02/10/2024  
NE 335

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

**ENTRADA NO DEPÓSITO**


Em 24/09/24



**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: 18/09/24

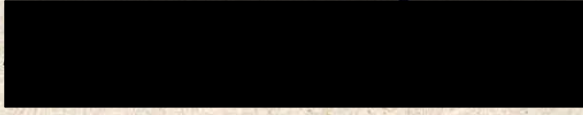


**SISCOFIS**

**ENTRADA NO DEPÓSITO**

Formação sanitária (X)

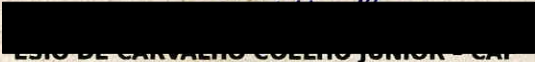
Lançado em 24/09/24



**CMT CIA LOG SAU**

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

Em: 25/09/24




**ESIO DE CARVALHO COLLETTI JUNIOR - CAP**

CHEFE DA SEÇÃO DE SAÚDE

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em / 26 SET 2024



ORDENADOR DE DESPESAS