

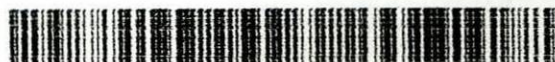
NF-e
Nº: 17045
Série: 1

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

FL 1/1
Nº: 17045
Série: 1



CHAVE DE ACESSO

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

TIPO DE OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
4 BATALHAO LOGISTICO	09.593.838/0001-00	23/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
UA SAO MIGUEL, 898	AFOGADOS	50.850-000
MUNICÍPIO	UF	INDICADOR IE
ecife	PE	9 - Não contribuinte
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA SAÍDA
(81) 3428-3706		14:47:00

VALORES

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7045	380,32	0,00	380,32

COPIAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23-10-2024	380,32									

VALORES DO IMPOSTO

VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR FIPIS	VALOR FIPIS	VALOR FIPIS	VALOR FIPIS	VALOR FIPIS	VALOR FIPIS	VALOR FIPIS	VALOR FIPIS	VALOR FIPIS	VALOR FIPIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DESCONTO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESP. ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,32					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RETE POR CONTA

- Sem Frete

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15	FARINHA DE ROSCA	19059090	0102	5102	KG	36,0000	9,87	355,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10548	ESPINAFRE 100g	07097000	0102	5102	UNID	20,0000	1,25	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NP 635
NS 2419
OB 380,32
04/11/24
NG 496

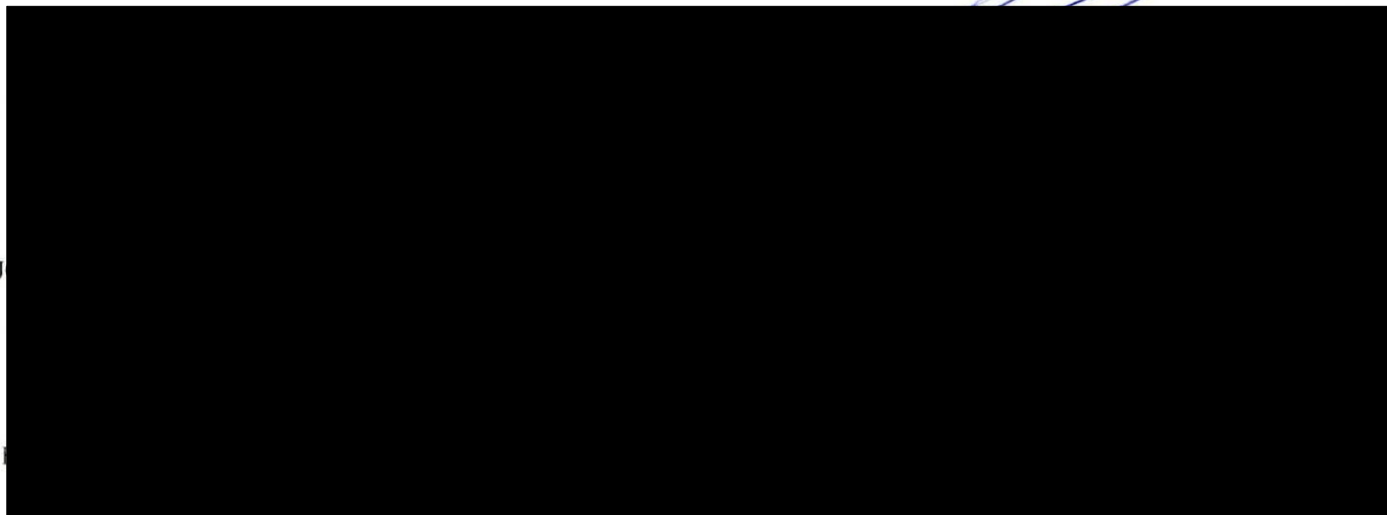
DADOS ADICIONAIS

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 ____/____/____ 09 OUT 2021



ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ____/____/____



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO