

NF-e  
N. 1.021.006  
SÉRIE 2

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
N. 1.021.006  
SÉRIE 2  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REGIME DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 14. BATALHAO LOGISTICO		CNPJ/CPF 103039 09.593.838/0001-00	DATA DA EMISSÃO 22-10-2024
ENDEREÇO Rua SAO MIGUEL N. 898	BAIRRO/DISTRITO AFOGADOS	CEP 50.850-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22-10-2024
MUNICÍPIO Recife	FONE/FAX (81) 3312-0100	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA 10 DIAS - DEPOSITO SANTANDER  OUT=001 Venc=02/11/2024 Valor=225,00		HORA DA SAÍDA 22:54:23	

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 225,00	
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 225,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 50,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
449	ALFACE ROXA	07051900	040	5102	KG	50	4,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

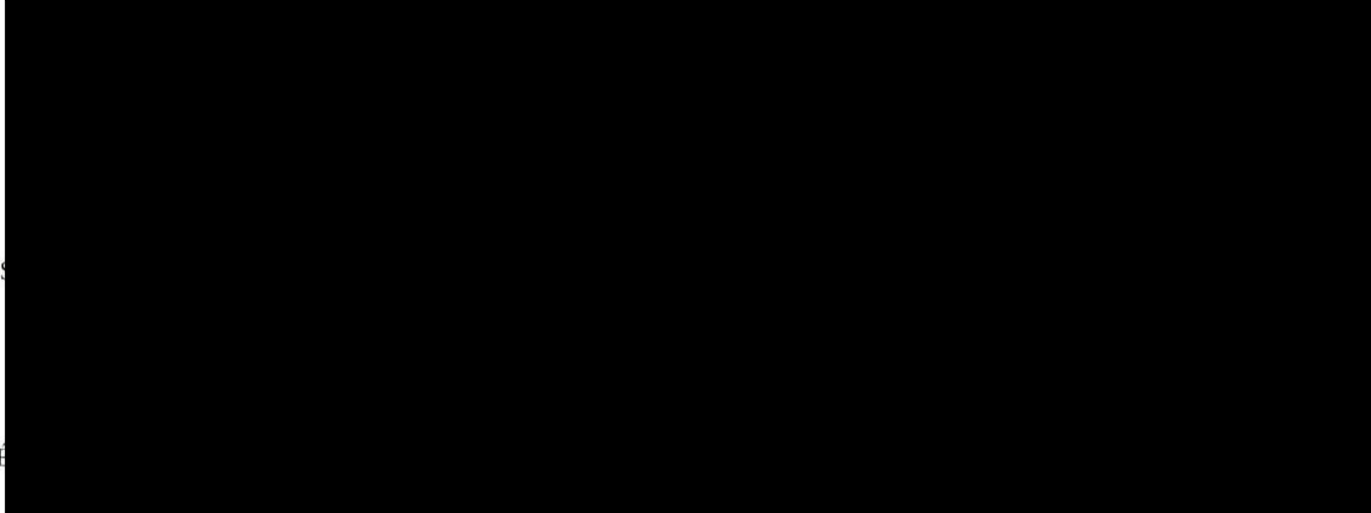
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO
--

NP 634  
NS 2418  
OB 211,84  
DF 13,16  
04/11/24  
NE 110

**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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



JOS

HE

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 28 OUT 2024



ORDENADOR DE DESPESAS

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO