

Nº 13343

EMISSÃO: 20/08/2024

SÉRIE: 1

VALOR TOTAL: 1.498,90

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
1 - Saída

Nº 000.013.343

SÉRIE: 1

Página 1 de 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<br><b>14. BATALHAO LOGISTICO</b> |                               | CNPJ/CPF<br><b>09.593.838/0001-00</b> | DATA EMISSÃO<br><b>20/08/2024</b>       |
| ENDEREÇO<br><b>RUA: SAO MIGUEL 898</b>             | BAIRRO<br><b>AFOGADOS</b>     | CEP<br><b>50850000</b>                | DATA ENTRADA/SAÍDA<br><b>21/08/2024</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>RECIFE</b>                         | FONE/FAX<br><b>8134283706</b> | UF<br><b>PE</b>                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>07:00</b>      |

| FATURA | Nº | Vencimento | Valor | Nº | Vencimento | Valor | Nº | Vencimento | Valor |
|--------|----|------------|-------|----|------------|-------|----|------------|-------|
|        |    |            |       |    |            |       |    |            |       |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                                |                            |                    |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | VALOR DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 1.498,90           |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPT       |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00               |
| VALOR TOTAL DA NOTA     |                 |                                |                            | 1.498,90           |

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                    |  |             |                    |                     |                       |
|--------------------|--|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| RAZÃO SOCIAL       | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF                  | CNPJ/CPF              |
| ENDEREÇO           | MUNICÍPIO                              | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                     |                       |
| QUANTIDADE<br>1153 | ESPÉCIE                                | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                | NCM/SH   | CST<br>CSOSN | CFOP | UNID | QTD   | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | ALIQ<br>ICMS |
|--------|---|----------|--------------|------|------|-------|----------|-----------|---------|----------|--------------|
| 480    | SOLUCAO DE LIMPEZA MULTIUSO 1 LT CAMPIINENSE (DESINFETANTE) | 34029090 | 0102         | 6102 | UND  | 1.153 | 1,30     | 1.498,90  |         |          |              |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

OPT. Simples  
 NP 478  
 NS 1778  
 RB 1.498,90  
 NE 372

27/08/24

ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 22/08/24

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: 22/08/24

SISCOFIS  
ENTRADA NO DEPÓSITO

Lançado em 22/04/24

AUXILIAR DO SETOR DE MATERIAL

ALMOXARIFE

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

Em: 22/08/24

CHEFE DO ALMOXARIFADO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em 26 AGO 2024

ORDENADOR DE DESPESAS