

NFe

N° 00016970
SÉRIE 1

www.trintyst.com.br - impresso pelo Antares - Sistema integrado de gestão.

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

N° 00016970

SÉRIE :1

Página 1 de 1



Chave de Acesso

Protocolo de Autorização de Uso

126240088583742
2024-09-20T14:45:25-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL 14 BATALHAO LOGISTICO				CNPJ 09.593.838/0001-00		DATA EMISSÃO 20/09/2024 14:45:24	
ENDEREÇO RUA SaO MIGUEL,0			BAIRRO / DISTRITO AFOGADOS		CEP 50850000		DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO Recife		FONE (81)3428-3706	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUFRAMA	HORA DA SAÍDA

TÍTULO	VENCT*	VALOR	TÍTULO	VENCT*	VALOR	TÍTULO	VENCT*	VALOR	TÍTULO	VENCT*	VALOR
001	20/10/2024	6170,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.170,21	VALOR DO ICMS 1.264,89	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.170,21	
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 6.170,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 193,00	PESO LÍQUIDO 193,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ST	CFOP	UND.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
000984	QUEIJO PRATO	04061010	000	5102	KILO	193,000	31,970	6170,21	6.170,21	1.264,89	0,00	20,50	0

Nº 000
NP 589 NE 345
NS 2237
OB = 5.809,25
DONT = 360,96
09/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

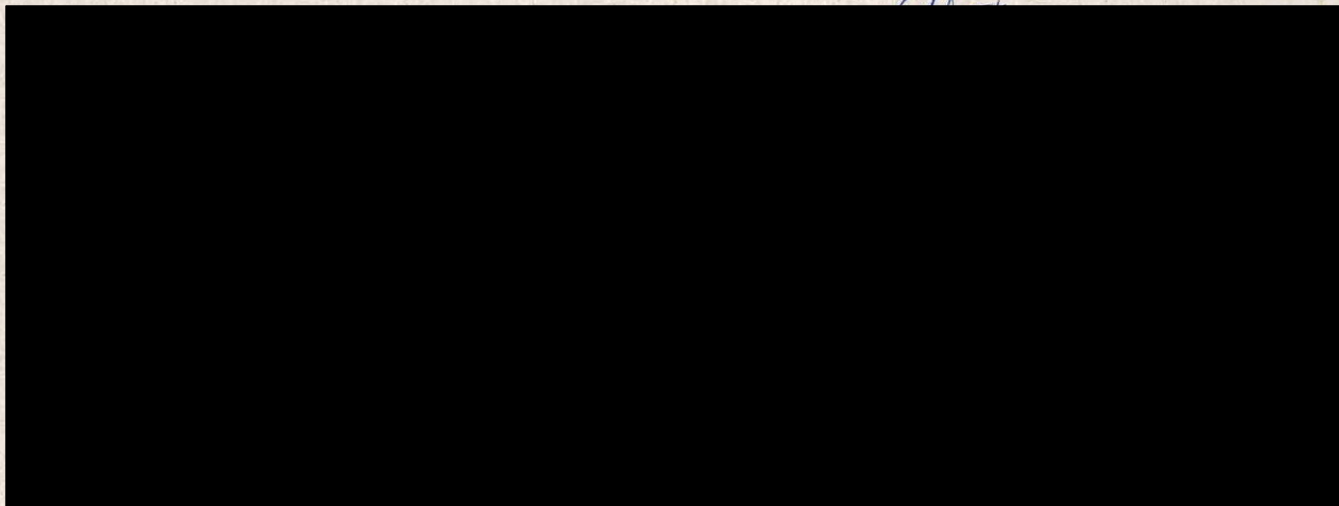
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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 ___/___/___

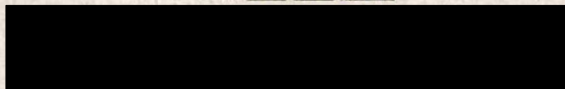


ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em 04/10/24



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO