

EMPORIO DISTRIBUIDORA

Valor :1.630,47
Nº Fat :78599529

NFe

Nº 00017980
SÉRIE 1

Recebido HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

SR CORREIA

www.trinityst.com.br - Impresso pelo Antares - Sistema integrado de gestão.

EMPORIO COMERCIO
ATACADISTARUA FRANCISCO MENDES, 380, SALA 01,
PIEDADE,
Jaboatão dos Guararapes/PE
CEP:54410150
Fone : (81)3376-2220DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

Nº 00017980

SÉRIE : 1

Página 1 de 1



Chave de Acesso

26250407290015000180550010000179801785995291

Protocolo de Autorização de Uso

126250032894803

2025-04-01T16:36:53-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda de Mercadoria Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
033402876

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.290.015/0001-80

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFECNPJ
09.577.422/0001-07DATA EMISSÃO
01/04/2025 16:36:53ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO563,0BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTACEP
50050050

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
RecifeFONE
21234819UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

FATURA

Título	Vencimento	Valor
001	15/04/2025	1.630,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.630,47	VALOR DO ICMS 334,24	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.630,47
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				1.630,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3853	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 51,00	PESO LÍQUIDO 51,00

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	51,000	31,970	1630,47	1.630,47	334,24	0,00	20,50	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

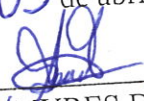
EMPENHO: 2024NE000101 ADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER AG 4478 CC 130072497 PIS E COFINS REDUZIDO A ALIQUOTA ZERO CONFORME ART 1, XIX ALÍNEA A E B DA LEI 1092504 ALTERADA PELA LEI 12839-13 DOS PRODUTOS DE NCM 02.01.02.02.02.06.10.00.05.06.90.00.05.10.00.10.02.03.02.06.30.00.02.06.4.02.07.02.09 E 02.10

RESERVADO AO FISCO

8767

PE 12/2023
UASG 160194.OK
04/09

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 03 de abril de 2025.


ALANE TAMYRES DOS SANTOS - 2º Ten


VIRGINIA NASCIMENTODA SILVA MATOSO - 3º Sgt


ISABELA CARINA LEITE PEIXOTO - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO
15 / 04 / 25


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR