

NFe
Nº 00001039
SÉRIE 1

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00001039

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



Chave de Acesso

Protocolo de Autorização de Uso

126240077483582

2024-08-21T13:18:10-03:00

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
14 BATALHAO LOGISTICO

CNPJ
09.593.838/0001-00

DATA EMISSÃO
21/08/2024 13:18:10

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

FATURA

TÍTULO	VENCIM	VALOR	TÍTULO	VENCIM	VALOR	TÍTULO	VENCIM	VALOR	TÍTULO	VENCIM	VALOR
001	20/09/2024	1397,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.397,00	VALOR DO ICMS 286,38	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.397,00
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 1.397,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 550,00	PESO LÍQUIDO 550,00

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
000169	MOLHO DE TOMATE	22090000	000	5102	Un	1.100,00 0	1,270	1397,00	1.397,00	286,38	0,00	20,50	0

Nº 0000
NP 512
NS 1869
OB 1315/28
DF 81/72
29/08/2024
NE 344

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

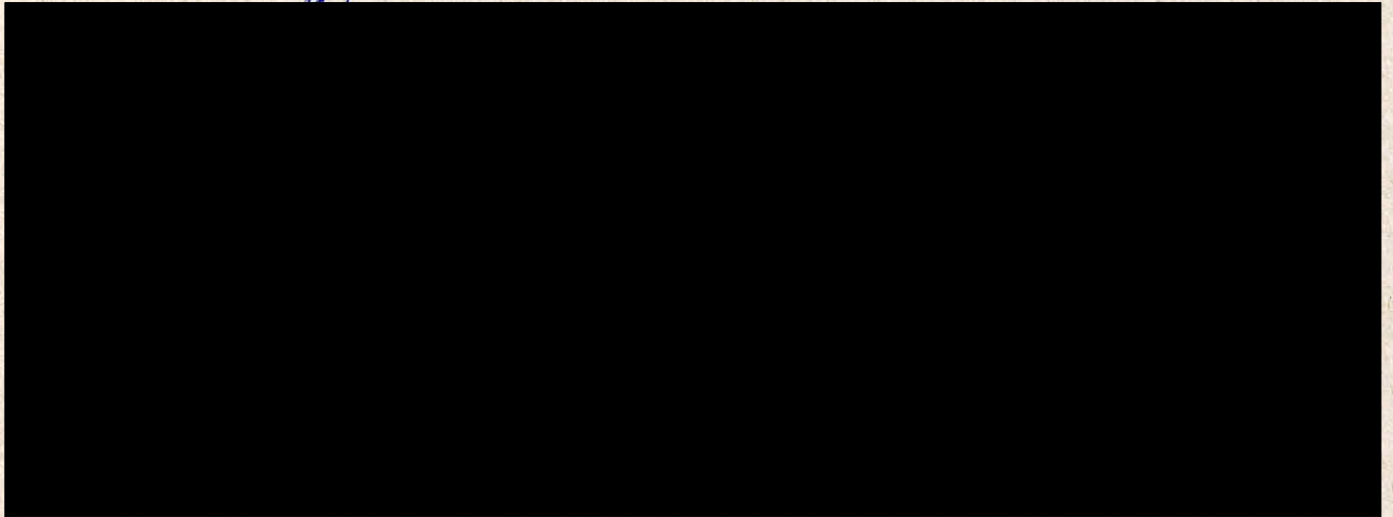
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.

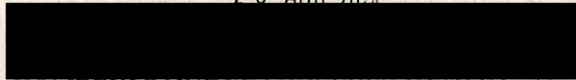
Em: ____/____/____



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em 29 AGO 2021



ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ____/____/____



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO