

NFe

N° 00016695
SÉRIE 1

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

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

1

N° 00016695

SÉRIE :1

Página 1 de 1



Chave de Acesso

Protocolo de Autorização de Uso

126240070176314
2024-07-31T15:32:39-03:00

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
14 BATALHAO LOGISTICOCNPJ
09.593.838/0001-00DATA EMISSÃO
31/07/2024 15:32:38ENDEREÇO
RUA SaO MIGUEL,0BAIRRO / DISTRITO
AFOGADOSCEP
50850000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
RecifeFONE
(81)3428-3706UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

FATURA

TÍTULO	VENCT*	VALOR	TÍTULO	VENCT*	VALOR	TÍTULO	VENCT*	VALOR	TÍTULO	VENCT*	VALOR
001	30/08/2024	1662,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.662,44	VALOR DO ICMS 340,80	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.662,44	
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 1.662,44

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
0PESO LÍQUIDO
52,00

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
001204	QUEIJO PRATO	04069020	000	5102	KILO	52,000	31,970	1662,44	1.662,44	340,80	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	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

NP 439
NS J706
OB J565/19
DF = 97,25
20/08/2024

N OP
NC 345

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 / 19 AGO 2024

ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em ___/___/___

ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO