

NFe

N° 00016854
SÉRIE 1

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

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

1

Chave de Acesso

N° 00016854

Protocolo de Autorização de Uso

SÉRIE 11

126240080034850

Página 1 de 1

2024-08-28T16:21:26-03:00

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
14 BATALHAO LOGISTICOCNPJ
09.593.838/0001-00DATA EMISSÃO
28/08/2024 16:21:26ENDEREÇO
RUA SAO MIGUEL,0BAIRRO / DISTRITO
AFOGADOSCEP
50850000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
RecifeFONE
(81)3428-3706UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

FATURA

TÍTULO	VENC'T	VALOR	TÍTULO	VENC'T	VALOR	TÍTULO	VENC'T	VALOR	TÍTULO	VENC'T	VALOR
001	27/09/2024	2813,36									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.813,36	VALOR DO ICMS 576,73	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.813,36
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 2.813,36

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 88,00	PESO LÍQUIDO 88,00

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	88,000	31,970	2813,36	2.813,36	576,73	0,00	20,50	0

NP 518
NS 1880
OB 2648,78
DF 164,58
30/08/2024
NE 345

CÁLCULO DO ISSQN

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

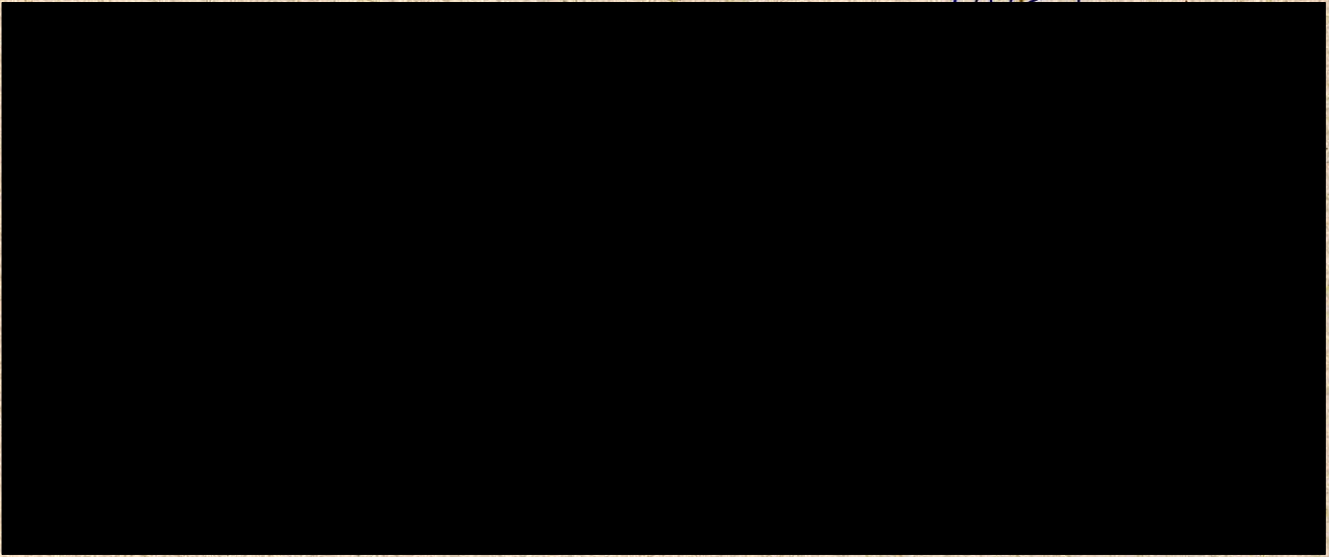
ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES 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.

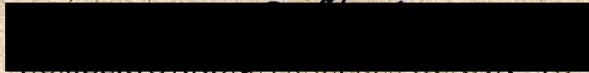
Em: _____



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em _____ 30 AGO 2024



ORDENADOR DE DESPESAS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

Em _____



ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO