

RECEBEMOS DE DETELLA RESTAURANTES EMPRESARIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 10.617,75 DESTINATÁRIO: VOESTALPINE MEINCOL S.A. - RUA ABEL POSTALI 539, . DISTRITO INDUSTRIAL CAXIAS DO SUL-RS

NF-e

Nº. 000.039.641  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DETELLA RESTAURANTES EMPRESARIAIS LTDA**  
RUA NAYR LEONZIO COVOLAN N.976, .  
JARDIM ITALIA - 95030-600  
CAXIAS DO SUL - RS Fone/Fax: 5432111166

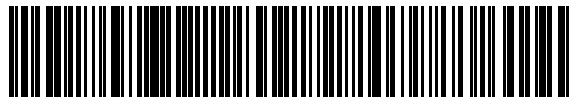
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.039.641  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4325 1093 3590 3200 0169 5500 1000 0396 4110 0778 7646

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250317402903 - 15/10/2025 17:06:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0290196523

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

93.359.032/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**VOESTALPINE MEINCOL S.A.**

SUFRAMA

CNPJ / CPF

88.614.342/0002-23

DATA DA EMISSÃO

15/10/2025

ENDEREÇO

**RUA ABEL POSTALI 539, .**

BAIRRO / DISTRITO

**DISTRITO INDUSTRIAL**

CEP

95112-255

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/10/2025

MUNICÍPIO

**CAXIAS DO SUL**

UF

FONE / FAX

32209000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0290226430

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:58:56

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 29/11/2025

Valor R\$ 10.617,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.370,65	764,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,05	10.617,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295,60	10.617,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

**9-Sem Transporte**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

825,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AEO19	ALMOCO SABOR CASEIRO ESCOLA pRedBC=40,00% uTrib=KG	21069090	020	5102	UN	825,0000	12,87000	10.617,75	0.00	6.370,65	764,48		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERIODO DE APURACAO 01/10/2025 A 15/10/2025 | Base Reduzida cfe. Livro I, art. 23, Inc. VI do RICMS/RS  
Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.

RESERVADO AO FISCO