

RECEBEMOS DE PURILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 100,00 DESTINATÁRIO: NF-E EMITIDA EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR FISCAL - Rua Teste, Rua Teste Desconhecido CLIENTE TESTE-MG

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.307

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**PURILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA**  
RUA OLIMPIO PICA PAU, 355  
NOSSA SENHORA DO ROSARIO - 38720-000  
LAGOA FORMOSA - MG Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº. 000.000.307**  
**Série 001**  
Folha 1/1

1

CHAVE DE ACESSO

**3122 0116 5491 0500 0134 5500 1000 0003 0710 0086 3143**

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

**131220144384413 - 12/01/2022 14:49:21**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**1**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0019994040065**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**16.549.105/0001-34**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NF-E EMITIDA EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR FISCAL**

CNPJ / CPF

**835.865.780-32**

DATA DA EMISSÃO

**12/01/2022**

ENDEREÇO

**Rua Teste, Rua Teste**

BAIRRO / DISTRITO

**Desconhecido**

CEP

**30110-010**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**12/01/2022**

MUNICÍPIO

**CLIENTE TESTE**

UF

**MG**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**14:50:34**

PAGAMENTO

Forma

**Dinheiro**

Valor

**R\$ 100,00**

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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>100,00</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>100,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**9-Sem Transporte**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
55	VASSOURAO GARI 40CM PLA.C/C R400C6	96039000	0102	5102	UNID	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NF-e EMITIDA EM HOMOLOGAÇÃO SEM VALOR FISCAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/01/2022 as 11:06:20

Powered by NFePHP®