| RECEBEMOS DE LIATEL SERV DE APOIO A EMPRESA: | S LTDA ME OS PROI | DUTOS CONS | TANTES | DA NOTA F | ISCAL INDI | CADA AO L | ADO | | | 1 | NF-e | | |
|---|-------------------|------------|--------------------------------------|--|------------|---|--|-------------------------------|-----------------------------|--|--------------|-----------------------|--|
| DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | Nº 000.004.223 SÉRIE:002 | | | | |
| | | | | | | | | | | SERIE. | JUZ | | |
| LIATEL OF | DV/ DE | | | ANFE | | | | | | | | | |
| LIATEL SERV DE ergomania APOIO A EMPRESAS | | No | Documento Auxilia Nota Fiscal Eletrô | | | | | | | | | | |
| LTDA ME | | | 0: Entrada 1: Saída | | | CHAVE DE ACESSO | | | | | | | |
| Rua Antonio Roberto de Almeida, 69 - Engenheiro | | | Nº 000.004.223 SÉRIE:002 | | | 3520 0604 1860 2000 0150 5500 2000 0042 2318 8792 6346 | | | | | | | |
| Goulart, Sao Paulo, SP - CEP: 03726110 Fone: | | | Folha 1 de 1 | | | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias | | | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200467766 09/06/2020 13:59:28 | | | | | | | |
| | | | | C. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNP.J 04.186.020/0001-5 | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | | | | | | 20,0001 0 | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL Bianca Rius | | | | | | | | C.N.P.J/C.P.F. 400.813.408 | 3-50 | | 06/2020 | 0 | |
| ENDEREÇO Rua Antonio Natal Zanchetta, 25 | | | BAIRRO/DIS Vila Sac | | | | | | | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/06/2020 | | DA / SAÍDA | |
| MUNICÍPIO FONE/FAX Campinas | | /FAX | x UF SP | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | HORA DE SAÍDA 13:59:23 | | | |
| FATURA/DUPLICATA | | | | | | _ | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR D | DO ICMS | | BASE D | E CÁLCULO | D DO ICMS | SUBSTITUI | ÇÃO VALOR | R DO ICMS SUBSTITUIO | ÇÃO | VALOR TOTA | L DOS PROD | UTOS | |
| 0,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGU | RO | 0,00 | | OUTRAS D | DESPESAS | | 0,00 VALOR | R DO IPI | 0,00 | VALOR TOTA | L DA NOTA | 44,90 | |
| 8,90 | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | | 0,00 | 1 | | 53,80 | |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES RAZÃO SOCIAL | I COLOTIOA I | | | POR CONT | | CODIG | O ANTT | PLACA DO VEÍCU | LO UF | CNPJ/CPF | 50/0004 | | |
| MERCADO ENVIOS SERVICOS DE LOGISTICA LTDA. ENDEREÇO | | | 2 - 1 | 2 - Terceiros Município | | | | | UF | 20.121.850/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA | | | OSASCO NUMERAÇÃO | | | PESO BRUTO | | | SP | 492875457119 PESO LÍQUIDO | | | |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
| CODIGO PRODUTOS / S | SERVIÇOS | NCM/SH | csos | SN CFOP | UNID. | QTD. | VLR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS IPI | |
| MLB964825686 21258748576 KIT MOUSEPAD APOIO ERGONOMICO 60 | | 60012200 | 0102 | 5105 | UN | 1 | 44,90 | 44,90 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0,00 0,00 | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL DADOS ADICIONAIS | TOTAL DOS SERVI | ços | | | В | ASE DE CÁ | LCULO DO ISSO | ΩN | VALOF | R DO ISSQN | | | |