| RECEBEMOS DE K C SANTOS FELICIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/02/2025 VALOR TOTAL: 30,000,00 DESTINATARIO: ZILMAR DAS CHAGAS DE MORAIS - Rua Padre Cicero, SN, Triangulo, Chorozinho - CE, CPF: 027.964.823-59 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | | | | NF-e N°000.000.008 | |
|---|--------|---------------------------|--------|---------------------|---|------------|---|----------------------------------|------|--|---------------------|-------|------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO | E ASS | INATURA DO RECE | EBEDOR | | | | | | | | | | SÉRIE 1 |
| K C SANTOS FELICIO | | | | | | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL | | | | | | | | |
| AV CAPITAO WALDEMAR PAULA LIMA, 00700 | | | | | | | ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 | | | CHAVE DE ACESSO 2325 0228 8340 1300 0185 5500 1000 0000 0812 8479 4681 | | | | | |
| BARROSO Fortaleza - CE | | | | | | 1-SAÍDA | | | | Consulta de autenticidade no portal i | | | | nacional da NF-e | |
| 60862-580 Fone: | | | | | | | SÉRIE 1 FOLHA 1/1 | | | www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou autorizadora | | | | | no site da Sefaz |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADO | | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250016462761 - 17/02/2025 08 | | | | | 8:39:38 | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 066984858 | | | INSCRI | DUAL DO SUBST. TRIB | | | | CNPJ / CPF 28.834.013/0001-85 | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO / REME NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | | CNPJ / CPF | | | | | DATA DA EMISSÃO | | | | |
| ZILMAR DAS CHAGAS DE MORAIS ENDEREÇO | | | | | | | BAIRRO / DISTRITO | | | | | | | | 17/02/2025 DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
| Rua Padre Cicero, SN MUNICÍPIO FO | | | | | | | | | UI | JF INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | 62875-000 | | 17/02/2025 HORA DE ENTRADA / SAÍDA |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | C | CE | | | | | 08:39:37 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | ALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCUI | | ST 0,00 | VALOR DO | | 0,00 | | PROX. TRIBUTOS | 0,00 | VALOR TOTAL DOS | PRODUTO | os 30.000,00 |
| VALOR DO FRETE | | ALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | |),00 | OUTRAS D | ESPESAS ACESSÓR | | VALOR D | OO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA N | IOTA | 30.000,00 |
| TRANSPORTADOR / VO | | | 0,00 | | | ,,,,, | | | | | ZÁDIGO LIZZZ | | a. po urfara o | T | |
| | | | | | | | | 9 - Sem Frete | | | CÓDIGO ANTT | PLA | CA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | | | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉC | | MAR | CA | | NUM | IERAÇÃO | | | | PESO BRUTO 0,000 | | | PESO LÍ 0,000 | QUIDO |
| DADOS DO PRODUTO / S CÓDIGO DESCRIÇÃ | | ÇO PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | NCI | M/SH CS | SOSN CFOP UN | i. | QTD. | V.UNIT. | V.TOT | AL BC.ICMS | V.ICM | S V.IPI %ICMS %IPI |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMEN | | | | | | | | | | | | ADO A | O FISCO | | |
| COLCHAO CAIXA DE 400836118-1 BANCO: (NACIONAL. NAO GER | 0260 N | u Pagamentos DOCUM | /IENT | O EMITIDO P | OR ME O | | | | | | NTA: | | | | |