RECEBEMOS DE FABIANO ROGERIO DI SILVA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 68,00 DESTINATÁRIO: NF-E EMITIDA EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR TROBANTO DE REPORTO DE ANTONIO DE CENTRO DE LA CONTROLLA DE CONTR FISCAL - PC MELO VIANA, 205 CENTRO Caldas-MG

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FATURA / DUPLICATA

10,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Venda

NF-e

Nº. 000.000.179 Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FABIANO ROGERIO DI SILVA

RUA SENADOR JAIME, 147 SETOR CENTRO OESTE - 74553-380 Goiânia - GO Fone/Fax:

0,00

2.00

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



Nº. 000.000.179 Série 002 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

0,00

5223 0803 6301 1100 0170 5500 2000 0001 7910 0083 9455

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

152230024701552 - 22/08/2023 14:40:19

0,00

0.00

68,00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Ϋ́	INSCRIÇÃO ESTADUA	L DO SUBST.	TRIBUT.	CNPJ / CPF	
103244212						03.6	30.111/0001-70
DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF			DATA DA EMISSÃO
NF-E EMITIDA EM AMBIENTE DE	E HOMOLOGACAO - SEM VAL	OR F	ISCAL	03.	154.446/00	01-69	22/08/2023
ENDEREÇO		BAIRR	O / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PC MELO VIANA, 205			CENTRO		3778	0-000	22/08/2023
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	Ϋ́	INSCRIÇÃO ESTA	ADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Caldas		MG			1030232	2910046	14:40:17

INUIII.	00)1								
Venc.	09/09/202	23								
Valor	R\$ 68,0	00								
CÁLCULO D	OO IMPOS	то								
BASE DE CÁLO	C. 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.	\neg	V. TOTAL PRODUTOS
	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	00	60,0
VALOR DO FR	ETE	VALOR DO SEGUI	RO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	\neg	V. TOTAL DA NOTA

0,00

TRANSPORTADO	OR / VOLUMES TRANSPORTAL	oos					
NOME / RAZÃO SOC	IAL	FRETE 9-Sem Transporte		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
							

(\ .	, ,	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	L		1		~
DADOS DOS PRO	DUTOS / SERVIÇOS /	THE A R	MHAN	MAC	ACAO
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / S	SERVIÇO NCM/SH O/CS	OSN CFOP UN QUANT		CÁLC VALOR VALOR ALÍQ. ALÍQ ICMS I ICMS I IPI ICMS IPI
3 R	tecarga Inox 5 uni	82121020 0/1	01 6101 UNID 3,0000	20,0000 60,00 2,00	0,00 0,00 0,00 0,00
		T T A T		DIC	

SEM VALOR FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

Impresso em 22/08/2023 as 14:40:25 Powered by NFePHP®