


RECEBEMOS DE CRBS S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e	
DATA DO RECEBIMENTO	VALOR TOTAL DA NOTA 233.392,66		MAPA	NOME FANTASIA CDD Imperatriz DC	
CÓDIGO DO CLIENTE	COD.COND. PAG. 0	NOME COND. PAG.	IDENT. E ASS. DO RECEBEDOR		

NOME EMISSOR DE CHEQUE 2: CNPJ/CPF:
NOME EMISSOR DE CHEQUE 1: CNPJ/CPF:

Mapa:		
CRBS S/A BR 010, 77, Jardim Tropical, Imperatiz, MA		
Tel: (18)3441-0971 CRC: 0800-8871111 CEP: 65900-000		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Transf.merc.adq.rec.terc.op.merc.suj. reg. sub. tr		
INSCRIÇÃO 124394825	INSC. ESTADUAL SUBST.	CNPJ/CPF 56.228.356/0148-68
DESTINATÁRIO/REMETENTE		

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
Nº 28
SÉRIE: 003
FOLHA: 1\1

	
CHAVE DE ACESSO 2118 1256 2283 5601 4868 5500 3000 0000 2814 1379 1763	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421180028400967 28/12/2018 11:18:07	

NOME/ RAZÃO SOCIAL CRBS S/A - CDC Araguaína			CNPJ/CPF 56.228.356/0082-05		DATA DE EMISSÃO 28/12/2018	
ENDEREÇO BS 001, 500			BAIRRO/DISTRITO BOA SORTE		CEP 77824-580	DATA DE SAÍDA 28/12/2018
MUNICÍPIO ARAGUAINA		TELEFONE/FAX		UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 294365885	
					HORA DE SAÍDA 00:00:00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA			
NOME/RAZÃO		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA							
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO				
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 168.064,87		VALOR DO ICMS 20.167,78	BASE CÁLCULO ICMS ST 260.040,30	VALOR DO ICMS ST 50.043,09	TOTAL PIS 0,00	TOTAL COFINS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 168.064,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 10.083,89	TOTAL FECOP 0,00	TOTAL FECOP ST 5.200,81	VALOR TOTAL DA NOTA 233.392,66

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS								
NOME/RAZÃO				FRETE POR CONTA 1- DESTINATÁRIO /REMETENTE	CÓDIGO ANT.T.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOTORISTA:				CPF:				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PELO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	UN.COM	QTD.COM	VLR.UN.COM	NCM/SH EX	CST	CFOP	UN. Trib	QTD.Trib	VALOR.UN.Trib	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38790	SKOL LT 269ML SH C/15 NPAL FECOPICMSST:Base=260040.30/Alig.=2.0/Valor=5200.81/	PC	7.774	21,6188	22030000	010	6409	UN	116.610	1,4413	168.064,8	168.064,8	20.167,78	10.083,89	12,00	6,0000

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BC FCP ICMS ST: 260040.30 - Valor FCP ICMS ST: 5200.81/- Valor Total Nota p/ Efeito de Seguro: 168064,87	