


RECIBO DE ENTREGA ANTES TODOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.135,00 DESTINATÁRIO: TERCEIRA DIVISÃO DE LEVANTAMENTO - AV JOAQUIMNABUCO, 1687
Cidade: OLINDA-PE

NF-e
Nº. 000.004.162
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 06/08/2024
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

UNICA SANEANTES LTDA
R FRIE CANECA, 11
Engenho Maranguape - 53423-623
PAULISTA - PE Fone/Fax: 81996133890

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.004.162
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
2624 0843 3929 8300 0161 5500 1000 0041 6211 2421 5852
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 SN
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 098865919
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: [REDACTED]

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240072178900 - 06/08/2024 14:29:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: **TERCEIRA DIVISÃO DE LEVANTAMENTO**
CNPJ: [REDACTED]
DATA DA EMISSÃO: 06/08/2024
ENDEREÇO: **AV JOAQUIMNABUCO, 1687**
BARRIO/DISTRITO: **GUADALUPE** CEF: **53240-650**
DATA DA SAÍDA ENTRADA: 06/08/2024
MUNICÍPIO: **OLINDA** UF: **PE** FONE - FAX: **8134393033** INSCRIÇÃO ESTADUAL: [REDACTED]
HORA DA SAÍDA ENTRADA: 14:29:17

FATURA/DUPLICATA
Núm: 001
Data: 06/08/2024
Valor: R\$ 1.135,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO	VALOR DO ICMST	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
1.135,00	232,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.135,00
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,96	0,00	1.135,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL: [REDACTED] FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete** CODIGO ANTT: [REDACTED] PLACA DO VEICULO: [REDACTED] UF: [REDACTED] CNPJ / CFP: [REDACTED]
ENDEREÇO: [REDACTED] MUNICÍPIO: [REDACTED] UF: [REDACTED] INSCRIÇÃO ESTADUAL: [REDACTED]
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: [REDACTED] MARCA: [REDACTED] NUMERAÇÃO: [REDACTED] PESO BRUTO: [REDACTED] PESO LÍQUIDO: [REDACTED]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	Q CST	UFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ST/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
787	SABAO EM BARRA 200G	24011900	000	5102	PCT	600,0000	2,2700	1.135,00	1.135,00	232,68		20,36	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[REDACTED]

RESERVADO AO FISCO

Certifico que foram recebidos os materiais constantes da presente nota fiscal de nº 4162.

Olinda-PE, 07 de 08 de 2024



Autorizo a emissão da OB, no valor correspondente a presente Nota Fiscal.

Olinda-PE, ___ de ___ de 2024

