RECEBEMOS DE FORTELIMP COMERCIO DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 04/08/2023 VALOR TOTAL R$ 435,00 DESTINATARIO 3º CENTRO DE GEOINFORMAÇÃO - Avenida Doutor Joaquim Nabuco 1687 7º/RO - GUADALUPE OLINDA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.753
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FORTELIMP COMERCIO DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
R AMELIA XAVIER SAMPAIO, 12
IMBIRIBEIRA - 51170-220
RECIFE - PE Fone/Fax: 8130327950

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.003.753
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2623 0811 0285 1300 0127 5500 1000 0037 5318 0336 9512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS	**126230068464992 - 04/08/2023 16:48:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
97048844		**11.028.513/0001-27**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3º CENTRO DE GEOINFORMAÇÃO	**09.590.314/0001-66**	**04/08/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Doutor Joaquim Nabuco, 1687	**7º/RO - GUADALUPE**	**53240-650**	**04/08/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
OLINDA	**PE**	**8134393521**		**16:48:47**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	03/09/2023
Valor	R$ 435,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
435,00	**78,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,09**	**435,00**

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**	**0, 00**	**0,35**	**435,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1859	AGUA SANITARIA TIPO COMUM 1 LT	34029090	000	5102	UNID	300,0000	1,4500	435,00	435,00	78,30		18,00	

Certifico que foram recebidos os materiais constantes da presente nota fiscal.

Olinda-PE, 14 de 08 de 2023

[redacted]

CPF: [redacted]

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

Olinda-PE, 14 de AGOSTO de 2023

[redacted]

Ordenador de Despesas

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 09590314000166-Avenida Doutor Joaquim Nabuco, 1687 - 7º/RO - GUADALUPE OLINDA - PE

Inf. Contribuinte:
EMPENHO 2023NE0291
Val Aprox Tributos R$ [illegible]
PEDIDO N 86016
MARCO
Email do destinatario:

CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES POR DIVERGENCIA DA QUANTIDADE CONSTANTE NA NOTA FISCAL

Email do Destinatario:

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 07/08/2023 às 16:[illegible]:12

SEFAZ Pernambuco - Sistema [illegible]