


RECEBEMOS DE MEV COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 000001199 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b> <b>MEV COMERCIO LTDA</b> Rua Domingos Testauro, 103 Complemento: BOX A1 Centro Cep:51100-051 Jaboaes dos Guararapes/PE Fone: 8196-13172	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>  N. 000001199 SÉRIE 2 FOLHA 01/01		
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 2625 0249 3390 0000 0100 5500 2000 0011 9910 0766 9791	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250020629231 27/02/2025 00:33:30
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 108697606	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL	CNPJ/CPF 49.339.000/0001-00
---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 09 590.314/0001-66	DATA DE EMISSÃO 27/02/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL Terceira Divisão De Levantamento		BAIRRO/DISTRITO 7/R/O	DATA ENTRADA/SAÍDA 27/02/2025
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR JOAQUIM NABUCO, 1687	CEP 53240-650	HORA ENTRADA/SAÍDA 00.33.26	
MUNICÍPIO Olinda	FONE/FAX 8134393033	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA 001 27/02/2025 136,80									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--


<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	136,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,80

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		


QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
106	Água mineral 20 L	22011000	0101	5102	20 L	30,0000	4,5600	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN


<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 	

Conforme NF N° 1199  
De 27 de Fevereiro de 2025  
Certifico que foram recebidos  
os materiais constantes na presente  
Nota Fiscal de  
27 de Fevereiro de 2025  
relacionados ao empenho  
2024NE218 e subelemento  
Gêneros alimen. 07.




Recebi os(s) artigos(s) Constantes  
desta Nota Fiscal.

Sem Alteração  
 Com Alteração



Autorizo a emissão da Ordem Bancária (OB),  
no valor correspondente a presente Nota Fiscal.

Olinda-PE, 28/02/2025



Ordenador de Despesas