

**Identificação do emitente**  
**MEY COMERCIO LTDA**  
 Rua Domingos Teotonio, 183  
 Complemento: BQN A1  
 Centro Cep:54108-051  
 Jaboticão dos Guararapes/PE  
 Fone: 8196413172

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1  
 1-SAÍDA  
 N. 000001070  
 SÉRIE 2  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 2625 0149 3390 0000 0100 5500 2000 0010 7010 0339 3603

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 126250001331102 06/01/2025 11:23:56

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 108697606

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 49.339.000/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 Tereza Diviso De Levantamento

**CNPJ/CPF**  
 09.590.314/0001-66

**DATA DE EMISSÃO**  
 06/01/2025

**ENDEREÇO**  
 AVENIDA DOUTOR JOAQUIM NABUCO, 1687

**BAIRRO/DISTRITO**  
 7/RO

**CEP**  
 53240-650

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 06/01/2025

**MUNICÍPIO**  
 Olinda

**FONE/FAX**  
 8134393033

**UF**  
 PE

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 11:23:38

**FATURA**  
 001  
 06/01/2025  
 164,16

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>
		0,00	0,00	164,16
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				164,16

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**

**FRETE POR CONTA**  
 9-SEM FRETE

**CÓDIGO ANT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**

**ENDEREÇO**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LIQUIDO</b>
				0,000	0,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BCICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
106	Agua mineral 20 L	22011000	0101	5102	20 L	36,0000	4,5600	164,16	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 126250001331102

**RESERVADO AO FISCO**

- Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 6,89(4,20%) Federal, R\$ 0,00(0,00%) Estadual, R\$ 0,00(0,00%) Municipal Fonte: IBPT


Conforme NF N° 1070  
De 06 de Janeiro de 2025  
Certifico que foram recebidos  
os materiais constantes na presente  
Nota Fiscal de  
06 de Janeiro de 2025  
relacionados ao empenho  
2024NE218 e subelemento  
Gênero Alimentício 97.

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, 09/01/2025

 Ordenador de Despesas