

RECEBEMOS DE 49.339.000 ELTON JOHN SANTANA DE OLIVEIRA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
N. 000000238  
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Identificação do emitente**  
**49.339.000 ELTON JOHN S**  
**ANTANA DE OLIVEIRA**  
RUA DOMINGOS TEOTONIO, 103 A  
CENTRO Cep:54100-051  
Jaboaes dos Guararapes/PE  
Fone: 81994492725

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  1  
1-SAÍDA

N. 000000238  
SÉRIE 2  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**2623 1049 3390 0000 0100 5500 2000 0002 3810 0333 8780**

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

126230091017393 15/10/2023 17:09:14

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

108697606

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

**CNPJ/CPF**

49.339.000/0001-00

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**

Terceira Divisao De Levantamento

**CNPJ/CPF**

09.590.314/0001-66

**DATA DE EMISSÃO**

15/10/2023

**ENDEREÇO**

AVENIDA DOUTOR JOAQUIM NABUCO, 1687

**BAIRRO/DISTRITO**

7/RO

**CEP**

53240-650

**DATA ENTRADA/SAÍDA**

16/10/2023

**MUNICIPIO**

Oitinda

**FONE/FAX**

8134393033

**UF**

PE

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**

00:00:00

**FATURA**

001

15/11/2023

1.132,50

**CALCULO DO IMPOSTO**

**BASE DE CALCULO DO ICMS**

0,00

**VALOR DO ICMS**

0,00

**BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**

0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**

0,00

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**

1.132,50

**VALOR DO FRETE**

0,00

**VALOR DO SEGURO**

0,00

**DESCONTO**

0,00

**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**

0,00

**VALOR DO IPI**

0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

1.132,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**

**FRETE POR CONTA**

9-SEM FRETE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**

**ENDEREÇO**

**MUNICIPIO**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**

**ESPECIE**

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

0,000

**PESO LIQUIDO**

0,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.I
053	REFRIGERANTE DORE, SABO R LARANJA	22021000	0101	5102	UN	150,0000	3,7900	568,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00
052	REFRIGERANTE DORE, SABO R LIMAO	22021000	0101	5102	UN	150,0000	3,7600	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**


**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

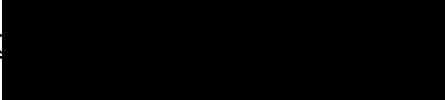
Protocolo: 126230091017393


Empenho: 2023NE000400

- Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 167,72(14,81%) Federal, R\$ 203,85(18,00%) Estadual, R\$ 0,00(0,00%) Municipal. Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

Conforme NF N° 238  
De 15 de Outubro de 2023  
Certifico que foram recebidos  
os materiais constantes na presente  
Nota Fiscal  
16 de Outubro de 2023  


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, 18 / 10 / 23  
  
/ Ordenador de Despesas