

RECEBEMOS DE FORTELIME COMERCIO DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 404,40 DESTINATÁRIO: 3º CENTRO DE GEOINFORMAÇÃO - Avenida Doutor Joaquim Nabuco, 1687, 7º RO - GUADALUPE OLINDA-PE

NF-e
Nº. 000.003.697
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FORTELIME
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO

FORTELIME 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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.003.697
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2623 0711 0285 1300 0127-5500 1000 0036 9711 2008 6208

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 MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 97048844 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPP: 11.028.513/0001-27

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126230066625964 - 31/07/2023 12:35:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: 3º CENTRO DE GEOINFORMAÇÃO CNPJ / CPF: 09.590.314/0001-66 DATA DA EMISSÃO: 31/07/2023

ENDEREÇO: Avenida Doutor Joaquim Nabuco, 1687 BAIRRO / DISTRITO: 7º RO - GUADALUPE CEP: 53240-650 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 31/07/2023

MUNICÍPIO: OLINDA UF: PE FONE / FAX: 8134393521 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 12:35:10

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/08/2023
Valor R\$ 404,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMSS	VALOR DO ICMSS	BASE DE CÁLC. ICMSS S/L	VALOR DO ICMSS SUBST.	V. ICMSS IMPORTAÇÃO	V. ICMSS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
404,40	72,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	404,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMSS UF DEST.	V. TÓT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	404,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMSS	VALOR ICMSS	VALOR IPI	ALIQ. ICMSS	ALIQ. IPI
3859	AGUA SANITÁRIA TIPO COMUM 1LT	34029090	000	5102	UNID	72,0000	1,4500	104,40	104,40	18,79		18,00	
17026	ESPONJA LIMPEZA GERAL C/4	73231000	000	5102	PCT	150,0000	2,0000	300,00	300,00	54,00		18,00	

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

Olinda-PE, 02 de AGO de 2023

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

Olinda-PE, 02 de AGO de 2023

Ordenador de Despesas

DADOS ADICIONAIS

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

Inf. Contribuinte:
EMPENHO 2023NE0264
Val Aprox Tributos R\$ (%)
PEDIDO N 80755
MARCO
Email do destinatário: .

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

Email do Destinatário: .

RESERVADO AO FISCO