

NF-e
Nº 1480
SERIE 1

F. DE SANTANA COMÉRCIO DE ALIMENTOS R. JORNADA MARANHAO - 130 CALLEIRO NELO - 54330710 JARDIM DO GUARANÁ - PE 5500454118	DANFE EMITIDO EM 21/11/2022 AVALIADO EM 21/11/2022 F - 390A N. 1480 SERIE 1 FOLHA 1 de 1	 2622 1135 1466 5900 0135 5500 1000 0014 8015 9120 6250 Consulte o valor do ICMS no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do seu Estado
	126220101788928 07/11/2022 13:47:57 3514665900135	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RECEBENTE: **RECEBENTE** Nº: **09503838000100** DATA: **07/11/2022**

RECEBENTE: **RECEBENTE** Nº: **50850000** DATA: **07/11/2022**

RECEBENTE: **RECEBENTE** Nº: **PE** DATA: **13:48:00**

FATURA DUPLICATAS

RECEBENTE: **RECEBENTE** Nº: **PE** DATA: **13:48:00**

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	1.071,08
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	1.071,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL	9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	GRUPO
CEP	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	ALABRACAO	REBOCADOR	FECHO LACADO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

QUANT	DESCRIÇÃO	UNID	CEP	ICMS	ICMS ST	ICMS ST	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VEICULO	UF	ICMS	ICMS ST
1	SATTA MOLESA	kg	5102	15	12,000	3,0000	12,00	12,00					
1	MARMO FORMOSA	kg	5103	15	12,500	2,5000	12,50	12,50					

NS2502
01 DEZ

CALCULO DO ISSQN

ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
-------	------	----------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

09503838000100
 09503838000100
 09503838000100
 09503838000100
 09503838000100
 09503838000100
 09503838000100
 09503838000100

RECEBIMENTO

Declaro que recebi os materiais referentes a esta NF e NE, **SEM ALTERAÇÃO** qualitativa e quantitativa. Ainda, declaro que as características dos materiais estão conforme exigências editalícias.

Em: 07/11/26



PRESIDENTE DA COMISSÃO



MEMBRO DA COMISSÃO



MEMBRO DA COMISSÃO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo a liquidação e pagamento desta Nota Fiscal.

