RECEBEMOS DE PAULINO NASCIMENTO FILHO CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 470,00 DESTINATÁRIO: CÂMARA MUNICIPAL DA EST.TURISTICA DE SAO ROQUE - SAO PAULO, 355 TABOAO SAO ROQUE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.182.965
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAULINO NASCIMENTO FILHO CIA LTDA
CAUCAIA DO ALTO, 800
PEDRAS - 06720-480
COTIA - SP Fone/Fax: 1146169333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.182.965
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0153 9619 8300 0199 5500 3000 1829 6512 1203 8071

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO	**135250258583799 - 29/01/2025 10:31:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
278021373116			**53.961.983/0001-99**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CAMARA MUNICIPAL DA EST.TURISTICA DE SAO ROQUE	**50.804.079/0001-81**	**29/01/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO, 355	**TABOAO**	**18135-125**	**29/01/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO ROQUE	**SP**	**1147848444**		**09:31:25**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMARA MUNICIPAL DA EST.TURISTICA DE SAO ROQUE	**50.804.079/0001-81**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
SAO PAULO, 355	**TABOAO**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO ROQUE	**SP**	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**479,84**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**9,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**470,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14438	ASSENTO SANIT MAX TIGRE 000 BRANCO	39222000	0/60	5405	UN	16,0000	29,9900	479,84	9,84	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: REF. PEDIDO VENDA NRO :2164224 VALOR PEDIDO: 470,00 FORMA PAG.: ADIANTAMENTO CLIENTE NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 20, PLANILHA VENDA: 286545319 -
Inf. fisco: TRIB APROX. R: FED: 0,00, EST: 84,60, MUN: 0,00 FONTE IBPT AR5FR7

RESERVADO AO FISCO