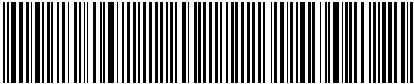


RECEBEMOS DE SAMIRES TRINDADE DE ALMEIDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº 6725</b> SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SAMIRES TRINDADE DE ALMEIDA  PRACA OLIMPIO CAMPOS, 90 - CENTRO  ITABAIANINHA - SE  CEP: 49290-000 FONE: (79) 9965-8871	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 6725</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 2826 0508 3380 0500 0130 5500 1000 0067 2517 4185 3032  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>228260011256359</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>271193441</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 	CNPJ / CPF <b>08.338.005/0001-30</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>228260011256359</b>
--------------------------------------	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>271193441</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 	CNPJ / CPF <b>08.338.005/0001-30</b>
--	----------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONSELHO ESC. CENTRO DE EXC. PREF. JOALDO LIMA DE CARVALHO</b>	CNPJ / CPF <b>04.902.125/0001-68</b>	DATA EMISSÃO <b>20/05/2026</b>
ENDEREÇO <b>RUA FRANCISCO SEVERO, S/N</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>GUILHERME CAMPOS</b>	CEP <b>49290-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITABAIANINHA</b>	FONE / FAX <b>null</b>	UF <b>SE</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 		HORA SAÍDA 

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 1,387.50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 1,387.50

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL 	FRETE POR CONTA <b>9-SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEICULO 	UF 	CNPJ / CPF 
ENDEREÇO 	MUNICÍPIO 			UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
QUANTIDADE <b>0</b>	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 	PESO LIQUIDO 

<b>DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	Pr od	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
4044	PAPEL A4 CAIXA COM 10 RESMAS COM 500 FOLHAS CADA	48025610	102	5102	UN	4	300.0000	1,200.00	0.00	0.00	0.00	0	0
42068	CARTOLINA CORES DIVERSAS 48X66	48025793	102	5102	UN	125	1.5000	187.50	0.00	0.00	0.00	0	0

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 	RESERVADO AO FISCO 