

RECEBIMOS DE MAGAZINE LUIZA SA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
 NOME SOCIAL: **SARA LINS MOURA** CPIC: **036.279.574-66** PEDIDO: **792180496** DATA: **01/08/2022 13:04**
 DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ FILPED: **741** Nº: **000.124.269**
 SÉRIE: **21**

MAGAZINE LUIZA SA
magazineluiza
 ROD BR 101, 397
 MATA REDONDA
 ALHANDRA-PB 58320000
 Fone/Fax: _____

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 Nº **000.124.269**
 SÉRIE: **21**
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
 2522 0847 9609 5007 5725 5502 1000 1242 6910 1420 2494
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **REMESSA P/CONTA ORDEM TERC VENDA A ORDEM TP:768**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **162005750** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPLENTE: _____ CHUF: **47.960.950/0757-25**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE URF: **325220022497998 01/08/2022 13:03:22**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **SARA LINS MOURA** CPIC: **036.279.574-66** DATA FISCAL: **01/08/2022**
 ENDEREÇO: **MIGUEL FERNANDES MOTA, 518 CASA** BAIRRO/DISTRITO: **MATERNIDADE** CEP: **58701390** DATA DE ENTREGA/SAÍDA: **01/08/2022**
 MUNICÍPIO: **PATOS** FONE/FAX: **(083)3421-3421** UF: **PB** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE ENTRADA/SAÍDA: _____

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: **0,00** VALOR DO ICMS ST: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **2.500,00**
 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: **2.500,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **SIMONE DOS SANTOS RIBEIRO 05421** FRETE POR CONTA: **0** CÓDIGO ANTI: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CHPEPE: **15.360.967/0001-51**
 ENDEREÇO: **JOAQUIM JOAO DOS SANTOS** MUNICÍPIO: **MAMANGUAPE** UF: **PB** INSC. ESTADUAL: **161969836**
 QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **VOLUMES** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **9,7000** PESO LÍQUIDO: **9,7000**

DADOS DO PRODUTO/SERVÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVÇO	NCM	CST	CFOP	UO	QTD	VL. UNIC.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
604239	IMPR. TV 30 LED 20" 60Hz 4K PRETO 30"	85287200	441	5023	PC	1,0000	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Portabilidade Interoperabilidade N 186, de 29 de MA AJO DE 2013 Resolução Interministerial 7 SUPR RAMA N 008 DE 13 DE SETEMBRO DE 2017												

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 PRA-VENDA: 0000000000/NUM. PEDIDO: 792180496 / CODCLI: 28508860 / LOTE: 1277132 /
 CODVENDR: 49 / OBS PED: MD-52384926c2c62a14b5688e62d4b7e283d /
 CELULAR: 83-981264486 - REMESSA REF. NF DE VENDA 60227 - 1 DE 30/07/2022 /
 MODAL: RET

RESERVA DO FISCO