

RECIBO DE VSB ACESSORIOS EMPRESARIAIS EIRELI os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VICOSA - RUA FREDERICO MAIA, 16 - CENTRO - VICOSA/AL

Identificação e Assinatura do Recebedor

27/04/2021

777,70

NFe Nº 0000002205

Série 001

Recebemos de VSB ACESSORIOS EMPRESARIAIS EIRELI os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VICOSA - RUA FREDERICO MAIA, 16 - CENTRO - VICOSA/AL

Identificação e Assinatura do Recebedor

27/04/2021

777,70

NFe Nº 0000002205

Série 001

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Controle do Fisco	
Saída: 1		1	
Entrada: 0		N 0000002205	
Série 001		Folha 1/1	
VSB ACESSORIOS EMPRESARIAIS EIRELI		Chave de Acesso	
RUA MANOEL AFONSO MARANHÃO, 223A - - BAIXA GRANDE		2721 0430 4153 6600 0192 5500 1000 0022 0517 0496 2130	
57307-185 - Arapiraca - AL - Fone/Fax: 82 99602 7777		Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe	
Natureza de Operação		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
Venda a vista		Protocolo de Autorização	
Inscrição Estadual		327210006101212 - 27/04/2021 - 15:22:38	
247630624		CNPJ/CPF	
		30.415.366/0001-92	

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF		Data de Emissão	
Nome/Razão Social		11.418.299/0001-15		27/04/2021	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VICOSA		CEP		Data Saída/ Entrada	
Endereço		CENTRO		28/04/2021	
RUA FREDERICO MAIA, 16 -		UF		Hora Saída/Entrada	
Município		AL		00:00:00	
Vicosa		Inscrição Estadual			

Fatura		Valor		Nº da duplicata		Valor		Nº da duplicata		Valor	
Nº da duplicata		27/05/2021		777,70		Vencimento		Vencimento		Vencimento	

Cálculo dos Impostos		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base Cálculo do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
Valor do ICMS		0,00		0,00		0,00		0,00		172,65		777,70	
Valor do Fret		0,00		Valor do Seguro		0,00		Out. Desp. Acessor.		0,00		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		777,70	

Transportador / Volumes Transportados		Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF	
Endereço				3-Próprio Remetente		Município		UF		Inscrição Estadual			
Quantidade		5		Espécie		Marca		Peso Bruto		Peso Líquido			
								0,000		0,000			

Dados dos Produtos		Quantidade dos Produtos		Nº de Unidades		CST		REN		Med		Quantidade		Unid. Inicial		Unid.		Unid. Total		Unid. Imedi		Unid. Aliq. %		Unid. Aprox	
---------------------------	--	-------------------------	--	----------------	--	-----	--	-----	--	-----	--	------------	--	---------------	--	-------	--	-------------	--	-------------	--	---------------	--	-------------	--

