



Nº 3503

EMISSÃO: 19/09/2017

SÉRIE: 1

VALOR TOTAL: 112,00


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**E. LEITE CIA**  
 BR 412, MK 21 S/N, SN - CENTRO - BOA VISTA - PB - CEP: 58125000  
 FONE/FAX: 8333131116 EMAIL:  
 ELEITEPOSTOBOAVISTA@GMAIL.COM

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
**Nº 000.003.503**  
**SÉRIE: 1**  
**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
**2517 0908 8597 0400 0126 5500 1000 0035 0317 8211 8869**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**160122481**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
**08.859.704/0001-26**

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**325170016316645 - 19/09/2017 10:47:34**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA**

CNPJ/CPF  
**02.307.198/0001-86**

DATA EMISSÃO  
**19/09/2017**

ENDEREÇO  
**JERONIMO MARINHO GOMES 143**

BAIRRO  
**CENTRO**

CEP  
**58123000**

DATA ENTRADA/SAÍDA  
**19/09/2017**

MUNICÍPIO  
**BOA VISTA**

FONE/FAX  
**8333131110**

UF  
**PB**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
**10:44**

FAATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
<b>À VISTA</b>									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	112,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				112,00

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**O MESMO**

FRETE POR CONTA  
 0-Do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**29243**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CISOR	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
2	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LT	29,2430	3,83	112,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

**Valor R\$  
112,00**

## **RECIBO**

Recebi da Câmara Municipal de Boa Vista, CNPJ: 023.071.98/0001-86, Nota Fiscal nº 000.003.503 a importância de R\$ 112,00 ( Cento e doze reais ), Referente ao fornecimento de combustível, pela que dou plena e total quitação.

Boa Vista, 19 de Setembro de 2017

  
E. LEITE E CIA

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome BOA VISTA CAM MUNICIPAL  
Agência 63-9  
Conta corrente 1819-8

## Creditado

Nome E LEITE E CIA  
Agência 63-9  
Conta corrente 9303-3  
Valor 112,00  
Data Nesta data

Assinada por JB517629 EWERSON A MARINHO 19/09/2017 17:06:52  
J9578185 JOSE FERNANDO LEITE AIRES 19/09/2017 17:08:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9578185 JOSE FERNANDO LEITE AIRES.

550 063 000 009 303